

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: “Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores ”

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del
título de Licenciada en Enfermería

AUTORA: Salazar Iles Liva Janeth

TUTORA: MSc. Caicedo Mina Johanna Elizabeth

Tulcán, 2026.

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que la estudiante Salazar Iles Liva Janeth con el número de cédula 1003801832 ha desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores "

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva.



MSc. Johanna Elizabeth Caicedo Mina

TUTORA

Tulcán, mayo de 2026

AUTORÍA DE TRABAJO

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciada en la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación.

Yo, Salazar Iles Liva Janeth con cédula de identidad número 1003801832 declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.



Salazar Iles Liva Janeth

AUTORA

Tulcán, mayo de 2026

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo Salazar Iles Liva Janeth declaro ser autor de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores " y eximo expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.



Salazar Iles Liva Janeth

AUTORA

Tulcán, mayo de 2026

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios, no me alcanzan las palabras para describir lo que Dios representa en mi vida, pero le doy gracias por la vida, salud, fortaleza, sabiduría y su amor incondicional. Gracias por las muchas bendiciones que he recibido a largo de esta etapa, nada sería posible sin El, todo lo que tengo y he logrado alcanzar ha sido solo por su gracia y misericordia.

Expreso mi más profundo agradecimiento a mi familia, especialmente a mis padres y hermanos, quienes han sido un pilar fundamental en mi vida. Gracias por su amor, apoyo incondicional, comprensión y por sus oraciones a Dios que han sido una fuerza mayor en mi formación personal y profesional.

Asimismo, quiero expresar un sincero agradecimiento a mi tutora y docentes, por compartir sus conocimientos, experiencias y orientaciones académicas, las cuales ha sido esenciales para el desarrollo de esta investigación. Gracias por su paciencia, dedicación y compromiso durante todo el proceso investigativo.

Agradezco también de manera especial a los adultos mayores que participaron en este estudio, por su colaboración, disposición y confianza, ya que gracias a su valiosa participación fue posible obtener la información necesaria para el desarrollo de la presente investigación.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, estuvieron presentes durante este proceso académico, brindándome apoyo, motivación y acompañamiento para alcanzar este importante logro.

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo, en primer lugar, a Dios, por brindarme la vida, salud, fortaleza y sabiduría para avanzar y permitirme alcanzar una etapa más en mi formación profesional, Él es el capitán de mi vida.

A mi madre Laura Matilde Iles Farinango quien siempre ha estado ahí acompañándome en todo mi trayecto estudiantil, por demostrarme amor, apoyo, ánimo cuando sentí rendirme, por sus oraciones a Dios que me han sostenido toda mi vida, a mi padre Segundo Miguel Salazar Caiza que ha sido un ejemplo de perseverancia y responsabilidad, que con el esfuerzo de sus manos ha sabido apoyarme, aconsejarme para seguir adelante, les dedico este logro con profundo cariño y gratitud.

Y también dedico con mucho amor a mis hermanos mayores, quienes han sido un apoyo fundamental. Gracias por sus consejos, palabras de motivación, apoyo, confianza y sus oraciones, este logro también es para ustedes.

Y finalmente, de manera especial, dedico este logro a mi sobrino pequeño Joshua Pillajo, quien, con su alegría, ternura y sus llamadas en cualquier hora del día me han acompañado iluminando mis días grises y se ha convertido en una inspiración para seguir esforzándome cada día más.

ÍNDICE

RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
I. EL PROBLEMA	16
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	18
1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	19
1.4.1. Objetivo General.....	19
1.4.2. Objetivos Específicos	19
1.4.3. Preguntas de Investigación	19
II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.2. MARCO TEÓRICO.....	25
2.2.1 Seguridad alimentaria	25
2.2.2 Definición de estado nutricional	27
2.2.3 Teorías de enfermería relacionadas con la investigación	29
2.3 MARCO LEGAL	30
III. METODOLOGÍA	32
3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO	32
3.1.1. Enfoque.....	32
3.1.2. Tipo de Investigación	32

3.2. HIPÓTESIS	33
3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	33
3.3.1 Variable dependiente: Estado nutricional.....	33
3.3.2 Variable independiente: Seguridad alimentaria.....	34
3.4. MÉTODOS UTILIZADOS.....	35
3.4.1 Métodos	35
3.4.2 Población	36
3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	37
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1. RESULTADOS	39
4.2. DISCUSIÓN	50
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
5.1. CONCLUSIONES.....	53
5.2. RECOMENDACIONES	54
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
VII. ANEXOS	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Definición de Variables.....	34
Tabla 2. Edades de los encuestados.....	39
Tabla 3. Sexo de los encuestados.....	40
Tabla 4. Preocupación por falta de alimentos en los adultos mayores.....	40
Tabla 5. Experiencia de falta de alimentos en los adultos mayores.....	41
Tabla 6. Falta de recursos alimentarios en los adultos mayores.....	41
Tabla 7. Alimentación con poca variedad en adultos mayores.....	42
Tabla 8. Omisión de tiempos de comida en adultos mayores.....	43
Tabla 9. Reducción de alimentos consumidos en adultos mayores.....	43
Tabla 10. Reducción de alimentos consumidos en adultos mayores.....	44
Tabla 11. Consumo insuficiente de alimentos por falta de dinero/recursos....	44
Tabla 12. Estrategias para conseguir alimentos de los adultos mayores.....	45
Tabla 13. Clasificación de la inseguridad alimentaria en los hogares.....	46
Tabla 14. Clasificación del IMC en los adultos mayores.....	47
Tabla 15. Prueba Tau-b de Kendall.....	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Relación entre variables de estudio	49
--	----

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de predefensa del TIC	59
Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas	60
Anexo 3. Certificado de autorización.....	63
Anexo 4. Instrumento.....	64
Anexo 5. Consentimiento informado.....	66
Anexo 6. Antiplagio.....	67
Anexo 7. Tabla cruzada.....	69

RESUMEN

La seguridad alimentaria y el estado nutricional constituyen elementos fundamentales para garantizar una vida saludable, especialmente en los adultos mayores, quienes representan un grupo vulnerable debido a las limitaciones económicas, físicas y sociales que dificultan el acceso continuo a alimentos seguros, nutritivos y suficientes. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, provincia de Imbabura, durante el período comprendido entre mayo de 2025 y abril de 2026. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, correlacional y exploratorio. La muestra estuvo conformada por 45 adultos mayores que cumplieron los criterios de inclusión establecidos. Para la recolección de información se aplicó la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) y se evaluó el estado nutricional mediante el Índice de Masa Corporal (IMC). Los resultados evidenciaron que el 97,8% de los hogares presentaron algún grado de inseguridad alimentaria, mientras que únicamente el 2,2% se encontró en condición de seguridad alimentaria. Además, el 55,6% de los participantes se ubicó en niveles moderados o severos de inseguridad alimentaria. En relación con el estado nutricional, el 51,1% presentó un IMC normal, el 42,2% exceso de peso y el 6,7% bajo peso. Se concluye que la inseguridad alimentaria en los adultos mayores no solo se asocia con desnutrición, sino también con el exceso de peso, evidenciando alteraciones nutricionales relevantes en esta población.

Palabras claves: seguridad alimentaria, estado nutricional y adulto mayor.

ABSTRACT

Food security and nutritional status are fundamental elements for ensuring a healthy life, especially among older adults, who represent a vulnerable group due to economic, physical, and social limitations that hinder continuous access to safe, nutritious, and sufficient food. The objective of this study was to analyze the relationship between food security and nutritional status in older adults from the community of Rumipamba, province of Imbabura, during the period from May 2025 to April 2026. The research was conducted using a quantitative approach, with a descriptive, correlational, and exploratory design. The sample consisted of 45 older adults who met the established inclusion criteria. For data collection, the Latin American and Caribbean Food Security Scale (ELCSA) was applied, and nutritional status was assessed using the Body Mass Index (BMI). The results showed that 97.8% of households presented some degree of food insecurity, while only 2.2% were in a condition of food security. In addition, 55.6% of the participants were classified as having moderate or severe food insecurity. Regarding nutritional status, 51.1% presented a normal BMI, 42.2% were overweight, and 6.7% were underweight. It is concluded that food insecurity among older adults is associated not only with malnutrition but also with excess weight, revealing relevant nutritional alterations in this population.

Keywords: food security, nutritional status, older adults.

INTRODUCCIÓN

La seguridad alimentaria y el estado nutricional a nivel mundial se ha convertido en un tema de prioridad, que solo se alcanza cuando "todas las personas" tienen la capacidad de acceder a los alimentos físico y económico, no solamente alimentos, sino que estos tienen que ser nutritivos y seguros para satisfacer las necesidades alimentarias de las personas, para llevar una vida saludable. Sin embargo, actualmente existen 167 millones de personas que sufren de inseguridad alimentaria y 181.9 millones no se les permite llevar una dieta saludable. Un grupo vulnerable que padece de esto son las comunidades rurales con mayor nivel de inseguridad.

Los adultos mayores son aquellas personas que con el pasar del tiempo experimentan muchos cambios físicos, psicológicos que requieren cuidados especiales. En la actualidad, en todo el mundo existe un incremento de personas adultas mayores, para 2030 una sexta parte del mundo tendrá más de 60 años. Según la Constitución del 2008, se considera una persona adulta mayor desde los 65 años.

En los adultos mayores, la inseguridad alimentaria afecta de forma directa en el estado nutricional, ya que en esta es donde experimentan cambios fisiológicos, enfermedades crónicas y dificultades financieras o sociales que condicionan la alimentación. Como consecuencia pueden presentarse problemas de desnutrición al presentar bajo o por exceso presentar sobrepeso u obesidad, que afecta la calidad de vida de estas personas.

En la comunidad de Rumipamba, los adultos mayores representan un grupo que puede verse afectado por problemas de alimentación relacionados con dificultad para conseguir alimentos, mala calidad alimentaria debido a factores económicos, sociales y de salud que puede hacer más difícil la compra de alimentos, preparación y el llevar una dieta adecuada. Esta situación hace necesario estudiarla tomando en cuenta los diferentes factores.

La investigación actual resulta de interés social y sanitario, porque facilita el hecho de determinar la realidad social de las condiciones de seguridad alimentaria y estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba. Asimismo, los resultados obtenidos en la investigación pueden contribuir al desarrollo de estrategias

educativas y alimentarias, también la prevención de algunas alteraciones en la nutrición, programas que vayan dirigidos a esta población que representa un grupo vulnerable.

Por lo antes expuesto la presente investigación tuvo como objetivo relación la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, se realizó a través de la Escala Latinoamericana y del Caribeña de Seguridad Alimentaria y las medidas antropométricas con el propósito de que se comprenda con más claridad la problemática de la comunidad de Rumipamba.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, 2024), la seguridad alimentaria se basa en la disponibilidad, acceso, utilización y estabilidad de alimentos suficientes y nutritivos. Sin embargo, esta continúa siendo una problemática a nivel internacional.

Según UNICEF (2024), a pesar de los avances alcanzados en varios países, más de 2.300 millones de personas experimentaron inseguridad alimentaria durante el año 2023, lo que indica que casi una de cada tres personas no logra mantener una alimentación adecuada y saludable de forma constante. Esta situación afecta principalmente a grupos vulnerables, como los adultos mayores, quienes, debido a los bajos ingresos económicos, cambios fisiológicos y mayor dependencia propia de esta etapa de vida, pueden ver afectada su capacidad para mantener una alimentación equilibrada.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (2024), en América Latina y el Caribe, aproximadamente el 28.2 % de la población tiene dificultades para mantener una seguridad alimentaria adecuada en el año 2023, con resultados más marcados en las zonas rurales y en el género femenino.

La región, aunque sea productivo, sigue existiendo retos grandes al acceso equitativo a los alimentos nutritivos, lo que refleja que la seguridad alimentaria aún sigue siendo muy frágil.

Este problema afecta a los adultos mayores, quienes enfrentan problemas económicos y también acceso a los alimentos saludables, lo que aumenta la vulnerabilidad a un estado nutricional adecuado. De acuerdo con IPC (2024), en Ecuador se evidencia en algunos reportes que la seguridad alimentaria tiene serias limitaciones: en el año 2024, un aproximado de 2,6 millones de personas se encontraban en condiciones difíciles para mantener una alimentación adecuada. Factores con el aumento del precio de los productos alimenticios, las precariedades laborales han debilitado la capacidad de los hogares para una seguridad alimentaria.

Según Andrade et al. (2023), la calidad de vida del adulto mayor depende ampliamente de su estado nutricional, el cual se mira afectado por los diferentes

cambios físicos, psicológicos y sociales propios del envejecimiento. En Ecuador, la población adulta mayor, es decir igual o mayor a 65 años representa el 6.5 % del total, y enfrenta un incremento de los problemas nutricionales que impactan la salud y funcionalidad.

Según INEC (2024), al mismo tiempo el país de Ecuador experimenta un proceso rápido de envejecimiento poblacional, con más de 1,5 millones de adultos mayores. Este grupo enfrenta riesgos mayores de salud que están relacionados a la nutrición, y por ende la seguridad alimentaria es deficiente por los problemas de malnutrición, lo que afecta su calidad de vida y bienestar.

De ahí que esta investigación será importante porque radica en identificar de una forma más clara las limitaciones que tiene los adultos mayores del sector rural, en el acceso y el consumo de los alimentos que influye directamente en la salud de este grupo, también se trata de un tema no tan explorado, ya que las investigaciones que se han realizado sobre seguridad alimentaria ha sido en niños, dejando a un lado a la población de los adultos mayores, además que existe un vacío de información, ya que son muy nulas las investigaciones locales que hablen de la seguridad alimentaria en los adultos mayores. Por ende, con esta investigación se buscará aportar datos propios y reales que contribuirán a comprender mejor esta realidad.

Así mismo esta investigación será importante porque en la comunidad de Rumipamba donde realizara dicha investigación no ha existido investigaciones previas que analicen como la seguridad alimentaria se relaciona con el estado nutricional de los adultos mayores, esta falta de información hace que se conozca con claridad la situación que se enfrenta la población de la comunidad. Por tanto, este trabajo servirá para recoger datos propios de la realidad en la comunidad de Rumipamba, lo que permitirá comprender mejor las dificultades que pueda tener la gente adulta mayor para acceder a una correcta alimentación, además, los datos obtenidos servirán como base para futuras investigaciones y proyectos de comunidad.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, octubre 2025 – marzo 2026?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación será conveniente porque buscará analizar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba. Este tema permitirá comprender de forma más clara las condiciones de alimentación de dicha población y cómo estas se relacionan con el bienestar nutricional de los adultos mayores. Además, los resultados servirán como base para futuras investigaciones y proyectos de intervención comunitaria, fortaleciendo también el compromiso académico de la universidad con la realidad social de la provincia. Según la Organización Mundial de la Salud (2023), el envejecimiento se ha convertido en uno de los mayores desafíos de salud pública del siglo XXI, proyectándose que para el año 2050 la población mundial mayor de 60 años alcance el 22 %.

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024), actualmente en el Ecuador existen más de 1,5 millones de adultos mayores, lo que evidencia la necesidad de prestar mayor atención a este grupo poblacional vulnerable que se encuentra en constante crecimiento. Ésta investigación también posee relevancia social, ya que se enfocará en los adultos mayores, grupo que representa una de las poblaciones priorizadas y de mayor crecimiento en el Ecuador. Al evidenciar la existencia de condiciones de seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional, los principales beneficiarios serán los propios adultos mayores de la comunidad.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, 2024), en América Latina y el Caribe el 28,2 % de la población presenta dificultades para mantener un acceso adecuado a la seguridad alimentaria. Los adultos mayores constituyen uno de los grupos más afectados debido a la disminución de ingresos económicos y a los cambios fisiológicos propios de esta etapa de vida. Asimismo, la utilidad metodológica radicará en que la investigación empleará instrumentos estandarizados para la evaluación de la seguridad alimentaria y del estado nutricional, lo que permitirá obtener datos válidos y confiables dentro del contexto local. De igual manera, se aplicará la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), validada en estudios internacionales, permitiendo generar resultados comparables y útiles para futuras

investigaciones en diferentes localidades. Esto no solamente permitirá obtener información confiable, sino que también servirá como guía para futuros estudiantes e investigadores interesados en abordar temáticas similares relacionadas con poblaciones vulnerables como los adultos mayores.

1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

Analizar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba Octubre 2025 – Marzo 2026.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de seguridad alimentaria en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba mediante la aplicación de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria.
- Determinar el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba mediante evaluación antropométrica.
- Establecer la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba.

1.4.3. Preguntas de Investigación

- ¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria que presentan los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba según la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria?
- ¿Cuál es el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba evaluado mediante indicadores antropométricos?
- ¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba?

II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Se tomará en cuenta la investigación de Carbo (2023), quien realizó la investigación "Seguridad alimentaria y su asociación con el estado nutricional en personas adultas mayores de la zona rural del Cantón 24 de mayo, provincia de Manabí, Ecuador – 2022" el cual tuvo como objetivo analizar la seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en adultos mayores en la zona rural del cantón 24 de mayo, provincia de Manabí, Ecuador. La metodología que se utilizó fue un estudio de tipo transversal con una muestra de 344 personas adultas mayores que residen en la zona rural del cantón 24 de mayo, en la provincia de Manabí. La muestra fue determinada mediante un muestreo aleatorio estratificado. Para la evaluación de la seguridad alimentaria en los hogares se aplicó la Escala Latinoamericana y del Caribe de Seguridad Alimentaria (ELCSA), mientras que el estado nutricional se analizó a través del instrumento Mini Nutritional Assessment (MNA). Los resultados evidenciaron que la mayoría de los hogares de adultos mayores presentaban algún grado de inseguridad alimentaria, siendo la forma leve la más frecuente. A su mismo se detectó una notable proporción de población con riesgo de desnutrición. A través de este análisis se obtuvo una evidencia de carácter significativo entre la seguridad alimentaria y distintos factores relacionados como, el estado nutricional, medido con el MNA, el índice de masa corporal, la circunferencia braquial, el sexo, la edad, acceso a internet, y ser beneficiarios en el bono de desarrollo humano. En conclusión, se puede notar que la predominancia de esta población está en riesgo de sufrir desnutrición y que la seguridad alimentaria está relacionada con variables sociodemográficas y nutricionales.

También se tomará en cuenta el artículo correspondiente a Meza et al. (2022), quienes realizaron "Percepción de seguridad alimentaria en adultos mayores de la zona periurbana de Asunción" el cual tuvo como objetivo de describir la percepción de seguridad alimentaria según sexo y nivel educativo en adultos mayores de la zona periurbana de Asunción. La metodología empleada fue de una investigación descriptiva transversal con una muestra de 100 personas de 60 años o más, de ambos sexos. La seguridad alimentaria se evaluó mediante el instrumento HFIAS adaptado por la FAO. Los resultados mostraron un predominio claro de percepción de seguridad

alimentaria en la mayoría de los indicadores, especialmente entre aquellas personas con nivel educativo universitario.

Asimismo, se tomará en cuenta la investigación de la Universidad de Chile (2024) quien realizó "Estudio de Seguridad Alimentaria y Nutricional y Factores Asociados en Personas Mayores" el cual tuvo como objetivo determinar los niveles de seguridad alimentaria y nutricional, y su asociación con factores individuales, familiares, comunitarios e institucionales en personas mayores. La metodología fue desarrollada bajo un enfoque mixto, integrando metodologías cuantitativas y cualitativas. Esta elección responde a la complejidad del fenómeno investigado y a la necesidad de obtener una visión más amplia y profunda de los procesos analizados. Desde la perspectiva de la cobertura, la investigación tuvo un alcance nacional, para lo cual se organizaron cuatro grandes macro zonas junto con la Región Metropolitana.

Los resultados evidenciaron que una parte importante de los adultos mayores se encuentra en riesgo de desnutrición, mientras que otro grupo ya presenta desnutrición instalada. Asimismo, se identificó que alimentos básicos como carnes, lácteos y productos del mar son percibidos por los entrevistados como costosos o de difícil acceso. De igual manera, varios participantes manifestaron que su alimentación no es suficiente para cubrir sus necesidades. Se destacó además que las personas mayores con altos niveles de dependencia y que viven en soledad tienden a presentar mayores dificultades relacionadas con la seguridad alimentaria.

Se tomará en cuenta también la investigación de Hernández et al. (2024), quienes realizaron "Adultos indígenas mayores y seguridad alimentaria en contextos rurales de América Latina y el Caribe" el cual tuvo como objetivo identificar y analizar artículos relacionados con la seguridad alimentaria en personas mayores indígenas de América Latina y el Caribe. En este marco, se formularon preguntas de investigación específicas orientadas a recopilar información relevante y a reconocer las principales tendencias vinculadas con la temática estudiada. La metodología utilizada fue en el uso de la técnica de cartografía sistemática, la cual permite identificar, clasificar y analizar la literatura relevante en torno a un tema de investigación específico. Los resultados mostraron que el análisis de los estudios revisados mostró que las producciones científicas sobre seguridad alimentaria en

personas mayores indígenas de zonas rurales tuvieron un crecimiento sostenido en los últimos años.

Asimismo, se tomará en cuenta la investigación de Padilla et al. (2022) quienes realizaron la investigación "Midiendo la seguridad alimentaria: Caso de estudio de los hogares rurales" el cual tuvo como objetivo determinar la seguridad alimentaria en hogares rurales del cantón El Pangui, Provincia de Zamora Chinchipe, Ecuador. La metodología utilizada fue un estudio donde seleccionaron hogares de manera aleatoria, a los cuales se aplicó una encuesta compuesta por 55 preguntas que incluyeron variables sociodemográficas. Para evaluar la seguridad alimentaria se utilizó el Índice Global de Seguridad Alimentaria Familiar (IGSAF) propuesto por la FAO (2009), que contempla los tres componentes principales: la disponibilidad, la estabilidad del suministro y el acceso a los alimentos. Los resultados mostraron que en el cantón El Pangui la seguridad alimentaria alcanzó un 69 %, lo que refleja un nivel bajo. Aunque los hogares cuentan con todos los grupos de alimentos, esto no garantiza una adecuada seguridad alimentaria debido a la limitada variedad dentro de cada grupo y a la escasa cantidad disponible por persona al día.

También se tomará en cuenta la investigación de Hernández et al (2025), quienes realizaron la investigación de "Análisis de las políticas públicas de seguridad alimentaria para adultos mayores mapuche en zonas rurales" el cual tuvo como objetivo analizar la seguridad alimentaria de los adultos mayores mapuche en zona rurales de Chile. La metodología utilizada fue a través de un enfoque cualitativo de carácter interpretativo, se examinó la coherencia entre los programas estatales y las vivencias de esta población. Los resultados revelan que las políticas actuales carecen de adecuación cultural, pues se concentran principalmente en fomentar la producción agrícola con fines de mercado, dejando de lado la autosuficiencia y los sistemas alimentarios tradicionales. Los participantes señalan como factores agravantes de la inseguridad alimentaria la pérdida de prácticas agrícolas comunitarias, el deterioro ambiental y la imposición de modelos externos de producción. Asimismo, las políticas de salud y educación no incorporan los saberes y costumbres alimentarias propias, lo que reduce su efectividad. En conclusión, se subraya la necesidad de diseñar políticas públicas culturalmente pertinentes que

promuevan la soberanía alimentaria local, el fortalecimiento de prácticas agrícolas sostenibles y el empoderamiento de las comunidades indígenas.

De igual manera se tomará en cuenta el artículo de la revista de Divulgación científica de Nutrición Ambiental y Seguridad Alimentaria correspondiente a Cervantes et al. (2023), quienes realizaron "Seguridad alimentaria y acceso de alimentos en el Adulto Mayor". aborda la inseguridad alimentaria desde una perspectiva integral, reconociéndola como un derecho humano y como uno de los principales retos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU. Los autores destacan que la inseguridad alimentaria en adultos mayores se encuentra estrechamente vinculada con factores socioeconómicos (pobreza, falta de pensión, dependencia familiar), de salud (enfermedades crónicas y deterioro funcional) y psicológicos (ansiedad, depresión y alteraciones cognitivas). Asimismo, señalan que la pandemia por COVID-19 agudizó esta problemática al reducir el acceso a alimentos de calidad y aumentar la vulnerabilidad social y emocional de este grupo etario. El artículo concluye que enfrentar la inseguridad alimentaria en adultos mayores requiere un abordaje multidisciplinario que combine políticas sociales, económicas, de salud y de nutrición, con el fin de garantizar un envejecimiento saludable y sostenible.

De igual manera se tomará en cuenta un artículo de Gajda y Jeżewska-Zychowicz (2023) "Relación entre la Seguridad alimentaria y el riesgo nutricional entre los adultos mayores en Polonia: un estudio preliminar" el cual tuvo como objetivo analizar cómo se relaciona la inseguridad alimentaria con el riesgo nutricional en adultos mayores, tomando en cuenta ciertas características del grupo estudiado y factores vinculados a dicho riesgo. La investigación se llevó a cabo entre mayo y julio de 2021 con una muestra de 417 personas de 60 años o más en dos regiones de Polonia. La metodología fue que se aplicaron preguntas del cuestionario SCREEN-14 para identificar el riesgo nutricional, así como ítems seleccionados del cuestionario HFSS (Módulo de la Encuesta de Seguridad Alimentaria en los Hogares de EE. UU.) adaptados a la población mayor, con el fin de medir la inseguridad alimentaria. Para clasificar a los participantes se utilizó un análisis de conglomerados K-medias, lo que permitió diferenciar dos grupos en función de indicadores de seguridad alimentaria y riesgo nutricional. Posteriormente, se aplicaron pruebas estadísticas como la U de

Mann-Whitney, Kruskal-Wallis y Chi-cuadrado para comparar resultados entre grupos. Los resultados fueron que las personas en peores condiciones económicas, con problemas familiares, mala autopercepción de salud, exceso de peso, enfermedades metabólicas o dificultades de movilidad fueron las más vulnerables al alto riesgo nutricional.

Asimismo se tomara en cuenta un artículo de Harnirattisai et al. (2024), titulado "Riesgo nutricional para la salud (seguridad alimentaria) en adultos mayores tailandeses y factores relacionados" el cual tuvo como objetivo explorar la seguridad alimentaria de los adultos mayores tailandeses mediante la aplicación de la herramienta de detección DETERMINE, complementada con tres encuestas relacionadas con la salud de este grupo poblacional: el Mini Examen del Estado Mental (MMSE), la Escala de Autoeficacia para la Actividad Física (SEPAS) y el Cuestionario de Alfabetización en Salud. La investigación aplicó por primera vez en Tailandia la herramienta DETERMINE. Los resultados evidenciaron que los adultos mayores participantes presentaban un riesgo moderado de inseguridad alimentaria, principalmente debido a que gran parte de ellos reportó padecer enfermedades crónicas, alimentarse en soledad, tener una ingesta limitada de alimentos nutritivos y depender de medicamentos.

También se tomará en cuenta la tesis de Cabo (2022), quien realizó "Seguridad alimentaria y su asociación con el estado nutricional en personas adultas mayores de la zona rural del Cantón 24 de mayo, provincia de Manabí, Ecuador – 2022" el cual tuvo como objetivo analizar la relación existente entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores que residen en el área rural del cantón 24 de mayo, provincia de Manabí, Ecuador. La metodología empleada fue Se desarrolló un estudio de tipo transversal con una muestra de 344 adultos mayores residentes en la zona rural del cantón 24 de mayo, provincia de Manabí. La selección de la muestra se realizó mediante un muestreo aleatorio estratificado. Para la evaluación de la seguridad alimentaria en el hogar se aplicó la Escala Latinoamericana y del Caribe de Seguridad Alimentaria (ELCSA), mientras que el estado nutricional se determinó mediante el instrumento Mini Nutritional Assessment. Los resultados evidenciaron que un porcentaje muy elevado de los hogares de personas adultas mayores presentaron algún grado de inseguridad alimentaria leve. Asimismo, los participantes se encontraban en riesgo de desnutrición. Se identificó una asociación significativa

entre la inseguridad alimentaria y diversos factores, entre ellos el estado nutricional, el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia braquial, la condición de beneficiario del bono de desarrollo humano, el acceso a internet, así como el sexo y la edad de los adultos mayores.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1 Seguridad alimentaria

Según OPS (2024), la seguridad alimentaria debe a la accesibilidad suficiente que tiene las personas a los alimentos, desde luego los alimentos tienen que ser nutritivos, seguros, de una buena calidad y cantidad. Esto quiere decir que una población tiene seguridad alimentaria cuando puede comprar sin ningún problema los alimentos, consume alimento de buena calidad todos los días, desde luego alimentos que contenga alto contenido nutricional y no pase hambre en ningún momento de cada comida, y pueda mantener una vida saludable sin discriminación ya sea por raza, género, creencias, opinión en lo político, posición económica en la que se encuentre u otra condición social.

2.2.1.1 Importancia

Según la Organización Panamericana de la Salud (2024), la seguridad alimentaria es muy importante porque permite a las personas gozar de una adecuada salud. En una población existe seguridad alimentaria cuando se presentan estos pilares fundamentales; una es la disponibilidad de los alimentos, esto quiere decir que debe existir suministro de alimentos a escala nacional, de región y local, también debe existir producción comercial o familiar, es decir, aquellos alimentos que son producidos por los agricultores para luego vender o también cultivos que producen en las familias, Asimismo las importaciones de productos alimenticios.

El acceso económico es otro pilar para una seguridad alimentaria de una población, aquí interviene el dinero, el acceso económico, cultural y físico, pues existen diferentes opciones que favorecen el acceso a los alimentos, siendo estos; el trueque donde se hace el intercambio de variedad de alimentos, el empleo para la población, créditos y también vínculos de apoyo entre familias o incluso apoyo comunitario. El consumo del alimento que está influido por ciertas creencias de las personas, conocimiento sobre la preparación y el consumo de una alimentación adecuada, de manera que las personas se alimentan de acuerdo a la educación que tuvo, las creencias y prácticas culturales.

Y así mismo el aprovechamiento biológico de los alimentos a nivel individual o a nivel poblacional, esto quiere decir que el organismo debe tener la capacidad para digerir, absorbe y utilizar los nutrientes de los alimentos que consumen las personas.

2.2.1.2 Dimensiones

La seguridad alimentaria se sustenta en cuatro dimensiones fundamentales:

- La disponibilidad: Hace referencia a la existencia suficiente de los alimentos a nivel internacional, regional y local, tomando en cuenta la producción, el comercio de los productos alimenticios y las reservas alimentarias.
- El acceso: Implica que los hogares y las personas cuenten con los recursos económicos y físicos para adquirir los alimentos necesarios, siendo estos; el trueque, créditos, empleo, apoyo de la familia, o también apoyo comunitario
- La utilización: Se refiere al consumo adecuado y al aprovechamiento biológico de los nutrientes, lo que está relacionado con factores como el agua potable, el saneamiento y las prácticas alimentarias.
- La estabilidad: No es suficiente con que las personas tengan alimento hoy, la estabilidad consiste en que puede tener el acceso de forma permanente y segura en el tiempo, pero sin pasar periodos en donde falte comida por situaciones económicas, crisis o enfermedades.

En los adultos mayores, estas dimensiones son fundamentales, ya que las limitaciones de los ingresos económicos, físicos o sociales pueden afectar directamente el acceso a los alimentos, perjudicando el estado nutricional de los adultos mayores.

2.2.1.3 Seguridad alimentaria en adultos mayores

No todas las personas viven la seguridad alimentaria de la misma forma. Los adultos mayores son grupo vulnerable, significa que tienen más riesgo de padecer problemas alimenticios, pues los cambios físicos que experimentan por la edad, disminución de ingresos económicos y, en muchas ocasiones, necesitan ayuda de terceras personas, todo esto condiciona su capacidad para mantener una alimentación equilibrada y sana (CEPAL, 2023).

2.2.1.4 Seguridad alimentaria y nutrición

La seguridad alimentaria está estrechamente ligada como esta nutrida una persona. No basta con que haya comida, ya que esta comida podría ser de baja variedad, calidad o poco nutritivos, sino que estos deben ser alimentos que aporten nutrientes,

no se repitan en el consumo y culturalmente aceptables para mantener el cuerpo saludable. Cuando la seguridad alimentaria es deficiente, aparecen riesgos de malnutrición, tanto por déficit, comer menos de lo necesario, como por exceso, comer en cantidades grandes o comer mal, situación que afecta de forma directa a los adultos mayores, quienes requieren una alimentación equilibrada y balanceada (FAO, 2023).

2.2.1.5 Seguridad alimentaria y desarrollo sostenible

La seguridad alimentaria constituye también un eje central dentro de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas. En particular, el Objetivo de Desarrollo Sostenible 2 (ODS 2: Hambre Cero) establece la meta de poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible. Este enfoque internacional busca garantizar que todas las personas, especialmente los grupos vulnerables, tengan acceso a alimentos nutritivos de manera constante y equitativa (FAO, 2023).

2.2.1.6 Retos actuales

En la actualidad, la seguridad alimentaria enfrenta muchos desafíos que afecta tanto a nivel global como nacional. Uno de los principales es la productividad y en consecuencia, la disponibilidad y la estabilidad de los alimentos. Sumándole a esto crisis económicas y sociales, que limitan el no poder comprar alimentos suficientes en los hogares, sobre todo en los hogares de los adultos mayores, disminuyendo la capacidad para acceder una alimentación adecuada.

Otro reto relevante es cuando las personas se mudan de ciudad y la vez crecen muy rápido, fenómenos que cambian los patrones de producción y consumo, lo que genera desequilibrio en la distribución de los alimentos. Finalmente, cada vez aumenta más el número de adultos mayores y eso representa un reto porque necesitan una alimentación adecuada para su salud, disminuye los ingresos económicos y se vuelven más dependientes y frente a eso se plantea la necesidad de diseñar estrategias de alimentación (CEPAL, 2023).

2.2.2 Definición de estado nutricional

El estado nutricional se define como el equilibrio entre la ingesta y a la vez como el cuerpo aprovecha los nutrientes en función de las necesidades fisiológicas, es decir, lo que necesita el cuerpo para una función correcta de acuerdo a la edad, actividad, salud, entre otros. En los adultos mayores se considera que el estado nutricional no solamente abarca la cantidad, sino también aquí se incluyen la

perdida muscular que sucede en el proceso de envejecimiento y la funcionalidad del mismo (The Lancet, 2023).

2.2.2.1 Factores del estado nutricional del adulto mayor

El envejecimiento es una etapa natural que implica cambios progresivos en el organismo del adulto mayor, los cuales influyen de forma negativa en la alimentación y el estado nutricional. Los principales factores que afectan a este grupo son:

Cambios fisiológicos: Cuando las personas envejecen, el cuerpo tiende a sufrir cambios físicos y eso puede causar dificultad al momento de alimentarse, los adultos mayores con el tiempo van perdiendo masa corporal lo que causa debilidad y movilidad menor, alteración en el gusto, es decir, sienten menos el sabor de la comida y ya no les provoca apetito, la boca se lo que dificulta la masticación, pérdidas dentales, a lo que empiezan a comer comida blandas o incluso a comer menos, su sistema digestivo se vuelve más lento. Todos estos cambios producen un consumo menor de alimentos, disminución del apetito y dificultad para alimentarse adecuadamente.

Factores psicológicos: Los problemas psicológicos también pueden afectar haciendo que los adultos mayores coman en menores cantidades, la depresión causa tristeza, pérdida de interés por realizar actividades, entonces por esto pierden el apetito, viven solos, esto también influye porque empiezan a comer fuera del horario de comidas, descuidan su alimentación, los trastornos cognitivos como la demencia, el Alzheimer, causa el olvido del horario de comer y no pueden organizar su alimentación.

Factores sociales y económicos: La falta de ingresos económicos, la dependencia de terceras personas, vivir solo y la poca disponibilidad de alimentos nutritivos afectan de forma directa el estado nutricional. En las zonas rurales, estas dificultades sue ser mayores debido a que existe una limitada oferta alimentaria y dificultad para el acceso de salud (Paredes, 2024).

2.2.2.2 Consecuencias de un mal estado nutricional

Un estado nutricional inadecuado puede afectar de manera significativa la salud y el funcionamiento del adulto mayor. La malnutrición se vincula con diferentes complicaciones físicas y cognitivas que aumentan la dependencia y por supuesto disminuye la calidad de vida del adulto mayor.

- Sarcopenia y fragilidad
- Aumento del riesgo de caídas
- Debilidad del sistema inmunológico

- Retraso en la cicatrización
- Deterioro cognitivo
- Depresión y deterioro funcional
- Mayor riesgo de mortalidad

Un mal estado nutricional en los adultos mayores se relaciona con la disminución de la calidad de vida, pérdida de autonomía, y un mayor riesgo de padecer complicaciones en la salud (Organización Mundial de la Salud, 2022).

2.2.2.3 Intervenciones y relevancia del estado nutricional

La malnutrición es muy común en las zonas rurales, los adultos mayores que viven en estas zonas tienen más riesgo de presentar problemas nutricionales y a la vez está relacionada con algunas enfermedades como diabetes, artritis, hipertensión y problemas cardíacos. No obstante, también la aplicación de programas para mejorar la alimentación y promover el ejercicio físico produce una mejor calidad de vida en esta población, destacando una necesidad de políticas sostenibles y programas en comunidades que atiendan en esta problemática (Angulo, Rodríguez y García, 2024).

2.2.2.4 Prevalencia y consecuencias de malnutrición

Unos de cada cuatro adultos mayores de 65 años de edad padecen el problema de malnutrición o tienen el riesgo de padecerlo. Significa que existen dos extremos, la desnutrición que se da cuando la persona no come lo suficiente o no recibe los nutrientes adecuados para su salud, por el otro lado está el sobrepeso u obesidad, sucede cuando la persona consume más energía de la que necesita, con una mala calidad de alimentos, con efectos graves como la debilidad, disminución de fuerza para moverse, deterioro inmunológico y una mortalidad prematura (Lancet, 2023).

2.2.3 Teorías de enfermería relacionadas con la investigación

2.2.3.1 Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

Elizabeth Dorothea Orem nació en Baltimore en el año de 1914, fue una enfermera estadounidense muy reconocida por sus aportes al desarrollo de la enfermería. Se formó en la Universidad Católica de América donde cursó estudios superiores en educación de enfermería. Su aporte más importante fue la Teoría del Déficit del autocuidado, donde explica la importancia de que las personas tienen que participar en el propio cuidado de la salud, y cuando no pueden realizarlo por sí

mismas, enfermería interviene para el apoyo de esas acciones (Asociación Española de Enfermería, 2019).

La teoría de Dorothea Orem habla de autocuidado y por supuesto la alimentación forma parte de eso, esta teoría se relaciona con mi investigación porque permite entender como la falta de acceso a los alimentos nutritivos o la incapacidad para alimentarse así mismo afecta el autocuidado de los adultos mayores. La seguridad alimentaria garantiza que las personas tengan disponibilidad o acceso físico, ingreso económico y social a los productos alimenticios nutritivos; sin embargo, cuando esto se ve afectado, se genera un déficit de autocuidado ya que no se está cuidando de manera correcta. Por ello es fundamental el papel de enfermería en identificar las limitaciones en los adultos mayores, y así mismo en la educación.

2.2.3.2 Teoría de las Necesidades Básicas de Virginia Henderson

Según Hasty, M. (2025) la Teoría de las Necesidades Humanas Básicas de Virginia Henderson plantea que la enfermería debe ayudar a personas sanas o enfermas a realizar aquellas actividades que contribuyen a la salud, recuperación o bienestar, que realizarían por sí mismas si tuvieran la fuerza, voluntad o conocimiento.

Virginia Henderson identificó 14 necesidades básicas del ser humano, entre las cuales está comer y beber de forma adecuada. Esta teoría se relaciona con la seguridad alimentaria y el estado nutricional en adultos mayores, ya que una alimentación adecuada es una necesidad básica fundamental, y los cuidados de enfermería deben enfocarse en evaluar y apoyar la satisfacción de esta necesidad para mejorar la salud de los adultos mayores.

2.3 MARCO LEGAL

Según la Constitución de la República del Ecuador (2008), en el Capítulo Segundo: Derechos del Buen Vivir, Sección Primera: Agua y Alimentación, se establece:

“Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales. El Estado ecuatoriano promoverá la soberanía alimentaria”. **(Art. 13)**

Según la ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria (2009) desarrolla el mandato constitucional para garantizar la soberanía alimentaria, disponiendo que:

“Esta Ley tiene por objeto establecer los mecanismos mediante los cuales el Estado cumpla con su obligación y objetivo estratégico de garantizar a las personas, comunidades y pueblos la autosuficiencia de alimentos sanos, nutritivos y culturalmente apropiados de forma permanente.” **(Art. 1)**

Según la ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores (2019) reconoce los derechos y garantías dirigidos a las personas adultas mayores, entre ellos incluye:

“Acceso a los diversos programas de alimentación y protección socioeconómica que ejecuta la autoridad nacional de inclusión económica y social.” **(Art. 9 literal d)**

“Asegurar a las personas adultas mayores el acceso a los servicios de salud integral, oportuna y de calidad; así como el acceso a la alimentación y nutrición acorde a sus necesidades.” **(Art. 59 literal a)**

La Ley Orgánica de Salud (2006) en el Capítulo I Del derecho a la salud y su protección articula el mandato constitucional que protege la salud de las personas, reconoce que la alimentación forma parte de la salud integral de la población:

“La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.” **(Art.1)**

III. METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

3.1.1. Enfoque

“El enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico” (Hernández Sampieri & Mendoza, 2018, p. 4).

El presente trabajo de investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que permitió medir el nivel de seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores a través de los instrumentos validados y la medición antropométrica. También este enfoque facilitó el análisis estadístico de las dos variables generando resultados medibles.

3.1.2. Tipo de Investigación

Los tipos de investigación que se utilizaron en el presente trabajo de investigación permitieron orientar el desarrollo del estudio y la forma en la cual se analizaron las variables.

3.1.2.1 Investigación descriptiva

“La investigación descriptiva tiene como propósito ilustrar las características de una población o fenómeno, incluyendo aspectos demográficos, respuestas y percepciones, sin profundizar en relaciones de causa-efecto” (Creswell, 2014, p. 156).

Este tipo de investigación se utilizó para describir de forma detallada las características de la población de estudio, específicamente el estado nutricional y el nivel de seguridad alimentaria de los adultos mayores. Los datos que se obtuvieron permitieron conocer los aspectos sociales y económicos de los participantes, lo que aportó un panorama claro de la situación de la comunidad de Rumipamba.

3.1.2.2 Investigación correlacional

“Los estudios correlacionales buscan identificar el grado de relación entre dos o más variables sin implicar manipulación experimental” (Roberto Hernández Sampieri et al., 2014, p. 98).

En este presente trabajo se utilizó la investigación correlacional que fue clave para determinar si existió una relación estadísticamente significativa entre el

nivel de seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores, analizando la asociación entre ambas variables sin establecer relaciones de causalidad.

3.1.2.3 Diseño no experimental

“En un estudio no experimental se observan las variables en su contexto natural, sin manipularlas de forma intencional” (Roberto Hernández Sampieri et al., 2014, p. 148).

Este diseño resulto pertinente porque en la investigación no se manipularon las variables de forma directa o deliberadamente ya que el estudio se realizo fue en un único periodo, evaluando el estado nutricional y la seguridad alimentaria sin modificar las condiciones de los participantes adultos mayores.

3.1.2.4 De campo

“La investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad, a través de encuestas, entrevistas u observaciones, sin manipular variables, con el propósito de obtener información actual y veraz” (Arias, 2012, p. 32).

Se desarrolló con este tipo de investigación porque se recolecto datos sobre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores directamente de los participantes mediante la encuesta que fue aplicada en la comunidad, lo que permitió contar con información autentico y relevante.

3.2. HIPÓTESIS

Ho: No existe relación significativa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba.

H1: Existe una relación significativa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3.1 Variable dependiente: Estado nutricional

El estado nutricional es el resultado entre la cantidad de comida nutritiva que consume y los nutrientes que el organismo necesita y debe permitir usar los nutrientes para de esa manera almacenar energía, mantener reservas y recuperar lo que se pierde diariamente (Fernández-Lázaro & Seco-Calvo, 2023).

3.3.2 Variable independiente: Seguridad alimentaria

La seguridad alimentaria es un derecho que garantiza que todas las personas tengan acceso físico y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos, sin discriminación por raza, género, idioma u otras condiciones, permitiendo cubrir las necesidades alimentarias y mantener una vida saludable y activa (FAO et al., 2024).

Tabla 1. Definición de Variables

Variable definición	Dimensión	Indicadores	Técnica	Instrumento
Independiente: Seguridad alimentaria	Socio económica	Acceso económico a los alimentos	Encuesta	ELCSA
		Capacidad de adquisición		
		Limitación en la alimentación		
		Calidad de la alimentación		
Dependiente: Estado nutricional	Peso, talla, índice de masa corporal (IMC)	Vulnerabilidad alimentaria	Medición antropométrica	Báscula, cinta métrica
		Bajo peso (<18.5)		
		Normal (18.5-24.9)		
		Sobrepeso (25-29.9)		
		Obesidad (≥30)		

3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

3.4.1 Métodos

3.4.1.1 Método descriptivo

“Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Roberto Hernández Sampieri et al., 2018, p. 108).

Este método se utilizó para describir las características relacionadas con el estado nutricional y la seguridad alimentaria de los adultos mayores, a través de la recolección de información sobre el índice de masa corporal, hábitos alimentarios y acceso a los alimentos, lo que permite identificar la situación nutricional de la población estudiada.

3.4.2.2 Método correlacional

“Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (Roberto Hernández Sampieri et al., 2018, p. 109).

Este método permitió lo que es analizar la relación que existe entre el estado nutricional y la seguridad alimentaria en los adultos mayores, identificando las condiciones de acceso a los alimentos y disponibilidad de los mismos que pueden influir en el estado nutricional de la población investigada.

3.4.3.3 Método analítico

Según Arispe, et al (2020), "en este método se desintegra un objeto de estudio, de esta manera separando cada una de sus partes para así facilitar su estudio de forma individual". (p. 56)

Este método permitió el análisis de manera muy clara los resultados obtenidos, con las encuestas y las medidas antropométricas aplicadas a los adultos mayores, que facilitó el estudio de las variables investigadas y su comportamiento en la investigación.

3.4.4.4 Método inductivo

“El razonamiento inductivo parte de casos particulares para llegar a conclusiones generales” (Roberto Hernández Sampieri et al., 2018, p. 32).

Este método facilitó obtener conclusiones generales a partir de los datos obtenidos del estado nutricional y en la seguridad alimentaria de los adultos mayores, lo que ayuda a la comprensión de la problemática que se investigó en la población de estudio.

3.4.2 Población

La población estuvo conformada por un aproximado de 45 adultos mayores perteneciente a la comunidad de Rumipamba de la provincia de Imbabura.

Criterios de inclusión

- Adultos mayores que pertenecen a la comunidad de Rumipamba.
- Adultos mayores que de forma voluntaria firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores que no pertenecen a la comunidad de Rumipamba.
- Adultos mayores que no firmaron el consentimiento informado.

3.4.4 Técnica

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue una encuesta, que se aplicó a los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, con el propósito de recolectar información relacionada con la seguridad alimentaria u el estado nutricional. Así mismo, se realizó las mediciones antropométricas para medir el estado nutricional.

3.4.5 Instrumento

Los instrumentos que se aplicados son los siguientes:

Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), esta escala fue utilizada en el presente trabajo de investigación para medir el nivel de seguridad alimentaria en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba. Es un instrumento que identifica las experiencias que están relacionadas con el acceso limitado a los alimentos y las situaciones de inseguridad alimentaria en el hogar (Segall-Correa et al., 2012).

Para la presente investigación se hizo uso de la versión de 8 ítems, que corresponde a los hogares de los adultos mayores sin menores de 18 años. Las preguntas fueron de

respuesta ("sí" y "no"), dirigidas a evaluar la disponibilidad y el acceso a los alimentos dentro de los hogares de los adultos mayores. La puntuación que se obtuvo, permitió clasificar el nivel de seguridad alimentaria de los participantes.

La Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) ha demostrado una adecuada confiabilidad, reportando un alfa de Cronbach de 0,95 (Carbo, 2023).

Para evaluar el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, se utilizó las mediciones antropométricas, el Índice de Masa Corporal, el cual permitió hacer la relación entre el peso y la talla de los participantes para evaluar su estado nutricional.

Para obtener el IMC de los participantes se utilizó la fórmula peso (kg) dividido para la talla al cuadrado (m^2), lo que permitió hacer la clasificación a los participantes en categorías como bajo peso, normal, sobrepeso y obesidad, de acuerdo con los puntos de corte establecidos por la Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud, 2024).

El Índice de Masa Corporal es un indicador antropométrico estándar y utilizado a nivel mundial para evaluar el estado nutricional, recomendado por la Organización Mundial de la Salud.

3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El programa estadístico que se utilizó para la tabulación de información fue Microsoft Excel y SPSS versión 23. El primero fue utilizado para la tabulación de los instrumentos implementados a los adultos mayores de la zona de estudio. Mientras que el segundo fue utilizado para la realización del cruce de variables a través de la tabla cruzada y el estadístico Prueba Tau-b de Kendall.

De acuerdo con Reyes (2022), la tabla cruzada permitió que relacionar las variables de estudio para poder verificar su comportamiento. En la investigación se permitió identificar de primera mano si existen patrones o tendencias entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores. Mientras que la Prueba Tau-b de Kendall, es un estadístico que sirve para medir la relación entre dos variables ordinales. Esta fue pertinente porque:

- Las variables estudiadas podían organizarse de forma jerárquica, por ejemplo, la seguridad alimentaria en leve, moderada y severa; y el IMC en bajo peso, normal, sobrepeso y obesidad.
- Permitió definir su fuerza y dirección entre ambas variables.
- Es adecuada para trabajar con una muestra pequeña.
- En algunos niveles de seguridad alimentaria y de IMC hubo muy pocas personas, por ejemplo, en obesidad mórbida o seguridad alimentaria total, por lo que el Chi-cuadrado podía generar resultados poco precisos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Instrumento 1

Edad de los encuestados:

Tabla 2. Edades de los encuestados

Intervalo de edad	Frecuencia (f)	Frecuencia acumulada (F)	Porcentaje (%)
65 – 69	23	23	51.1%
70 – 74	13	36	28.9%
75 – 79	5	41	11.1%
80 – 84	3	44	6.7%
85 – 89	1	45	2.2%
Total	45	45	100%

La distribución de las edades en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba indica que el 51.1% (23 personas) está en el rango de 65-69 años, siendo este el grupo predominante en esta investigación, mientras que el segundo grupo predominante corresponde al 28.8% (13 encuestados). Por otro lado, el 11,1% (5 personas) se encuentran en edades de entre 75 a 79 años. Y que 8.9% (4 personas), están en edades de entre 80 a 89 años.

Como se puede ver, la población estudiada, compuesta por adultos mayores, constituye un grupo cuyos factores de riesgo están asociados al envejecimiento, a las enfermedades crónicas y a los cambios relacionados con los hábitos alimentarios.

Esto quiere decir que, la edad es un factor determinante entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores, puesto que, en estudios, como el realizado por Odoms et al. (2023), se menciona que esta condición es asociada con dietas cuya baja calidad nutricional incrementa la prevalencia de desnutrición afectando la calidad de vida de este grupo poblacional.

Sexo de los encuestados

Tabla 3. Sexo de los encuestados

Sexo	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Masculino	1	16	35.6%
Femenino	2	29	64.4%
Total		45	100%

Como se puede ver, existe una mayor predominancia de encuestados de sexo femenino con un 64.4% (29 personas), mientras que un 35,6% (16 personas) son de sexo masculino.

Desde la perspectiva de seguridad alimentaria y el estado nutricional, se puede ver que existe una predominancia relevante, porque se ha demostrado que las mujeres adultas mayores presentan un mayor riesgo debido a factores como desigualdad económica, un menor acceso a recursos y también dependencia de sus familiares. Esto se puede ver en el estudio de Novoa et al.(2021), donde se señala que en América Latina la inseguridad alimentaria afecta de forma directa a las mujeres por la desigualdad en las condiciones socioeconómicas, lo cual puede alterar de forma negativa su calidad de su dieta.

Tabulación instrumento 1

1. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted se preocupó de que la comida se acabara?

Tabla 4. Preocupación por falta de alimentos en los adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	14	31.1%
Sí	1	31	68.9%
Total		45	100%

Como se puede ver, existe una respuesta positiva por parte de los encuestados, con un 68,9% (31 encuestados), quienes manifestaron que alguna vez se preocuparon por que se acabara la comida, lo que implica una prevalencia de inseguridad alimentaria y constituye uno de los principales indicadores del acceso limitado a una alimentación adecuada, lo que puede constituir un factor de riesgo importante para el deterioro del estado nutricional.

Estudios como el de Queiroz et al.(2023) indican que las personas que experimentan inseguridad alimentaria al disminuir la cantidad como la calidad de los alimentos consumidos, incrementan de forma exponencial el riesgo de malnutrición.

2. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o su familia se quedaron sin comida?

Tabla 5. Experiencia de falta de alimentos en los adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	31	68.9%
Sí	1	14	31.1%
Total		45	100%

Como se puede ver, existe un porcentaje significativo de personas que no poseen alimentos con un 31.1% (14 personas), mientras que el 68.9% se ubica en una posición contraria (31 personas). Esto implica que, al existir un porcentaje importante en este aspecto, representa una fase severa de inseguridad alimentaria, dada una falta real de alimentos en el hogar.

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (2023), la inseguridad alimentaria en América Latina está estrechamente ligada con las condiciones de pobreza y desigualdad. Lo cual podría verse reflejado también en la población de Rumipamba, puesto que posiblemente uno de los principales factores para que en los hogares de los adultos mayores exista carencia de alimentos puede darse por la falta de recursos económicos como una de las principales causas, lo que puede repercutir de forma directa en su salud y nutrición.

3. En los últimos tres meses, ¿alguna vez se quedaron sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada?

Tabla 6. Falta de recursos alimentarios en los adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	14	31.1%
Sí	1	31	68.9%
Total		45	100%

Los resultados evidenciaron que un 68.9% de adultos mayores (31 encuestados) manifestaron que en los últimos tres meses se quedaron sin dinero/recursos para obtener una alimentación sana o variada. Esto implica que existen altas limitaciones

económicas que afectan de forma directa a la calidad de la alimentación de los encuestados.

Poveda et al.(2021) concuerda con lo anterior mencionado, porque la falta de recursos económicos en los hogares limita de primera mano el acceso a alimentos nutritivos y variados, obligando a las personas a optar por opciones de menor calidad. Esto implica que al existir un incremento en el riesgo de inseguridad alimentaria, este afecta a grupos vulnerables como son los adultos mayores.

4. En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?

Tabla 7. Alimentación con poca variedad en adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	21	46.7%
Sí	1	24	53.3%
Total		45	100%

Los resultados indican que el 53.3% (24 encuestados) manifestaron que su alimentación es poco variada en los últimos 3 meses, mientras que el 46.7% (21 encuestados) opinaron lo contrario.

Este hallazgo es importante puesto, que se indica que más de la mitad de los encuestados presenta limitaciones al tener una variedad en su dieta, puesto que una alimentación poco variada puede afectar de forma directa al aporte adecuado de nutrientes esenciales, lo cual puede evidenciar riesgos nutricionales.

Cabe resaltar que la falta de una dieta variada no necesariamente implica la ausencia total de alimentos, sino que está relacionada con la disminución en la calidad nutricional, al suprimir ciertos alimentos. De acuerdo con Raffo et al.(2025), esto puede derivar en las deficiencias en los nutrientes esenciales, lo que puede afectar de forma progresiva el estado de salud de los adultos mayores.

En este contexto, se puede decir que los adultos mayores constituyen un grupo vulnerable, porque sus necesidades nutricionales son más específicas, y si existe una falta de alimentación variada, puede agravar enfermedades crónicas y empeorar su calidad de vida.

5. En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?

Tabla 8. Omisión de tiempos de comida en adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	31	68.9%
Sí	1	14	31.1%
Total		45	100%

El 31.1% de los adultos mayores (14 encuestados) indicó que, en los tres últimos meses dejó de consumir al menos una de las comidas principales debido a la falta de dinero o recursos, mientras que el 68,9% manifestó no haber atravesado esta situación.

Este hallazgo demuestra que la población estudiada enfrenta dificultades para mantener una alimentación regular. Puesto que la omisión de comidas puede afectar el equilibrio nutricional diario y puede generar de forma negativa malestar en la salud de los adultos mayores.

Esto lo ratifica el estudio de Días et al.(2023), el cual menciona que la omisión de alimentos en adultos mayores puede comprometer la ingesta adecuada de nutrientes, afectando el bienestar general de este grupo vulnerable.

Además, este tipo de prácticas suele estar muy relacionada con las limitaciones económicas que pueden tener los adultos mayores, por ende, es necesario investigar los motivos de la omisión de comidas y otros factores que afectan la alimentación de este grupo.

6. En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa que debía comer?

Tabla 9. Reducción de alimentos consumidos en adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	25	55.6%
Sí	1	20	44.4%
Total		45	100%

Del total de adultos mayores encuestados, se puede ver que el 55.6% (25 personas) piensa que no redujo la cantidad de alimentos que debía consumir por falta de dinero/recursos, mientras que 44.4% (20 personas) indicó que sí se vio orillado a comer menos de lo que debía por razones económicas.

Esto refleja que existe una proporción considerable de adultos mayores, que poseen inseguridad alimentaria, la cual está directamente relacionada con la escasez de

recursos económicos. Lo que ratifica el estudio realizado por Illescas et al.(2022), donde señala que a nivel ecuatoriano esta problemática existe en su gran mayoría en adultos mayores que viven en zonas rurales. Lo cual confirma que existe una tendencia en la zona estudiada, la comunidad de Rumipamba, donde los hogares con adultos mayores enfrentan dificultades económicas al momento de acceder a su requerimiento nutricional.

7. En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?

Tabla 10. Reducción de alimentos consumidos en adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	24	53.3%
Sí	1	21	46.7%
Total		45	100%

De la población encuestada el 53.3% (24 personas) respondió de forma negativa que alguna vez en su hogar sintió hambre, pero no comió durante los últimos tres meses, mientras que el 46.7% (21 personas) afirmaron lo contrario.

Este resultado evidenció que casi la mitad de los hogares con adultos mayores han sufrido sentir hambre y no poder comer. El cual es un indicador muy grave de inseguridad alimentaria, ya que no se trata de una simple reducción de la cantidad de alimentos, pues refleja de primera mano la privación de los mismos.

Esto lo ratifica el estudio realizado por Carpio (2024), fundamentado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018, donde menciona que a nivel ecuatoriano, el 40.5% de los hogares ecuatorianos con adultos mayores presentó inseguridad alimentaria moderada o grave, sobre todo en hogares cuyos ingresos son bajos, donde se incluye la experiencia de hambre por falta de alimentos. Esto implica que la seguridad alimentaria es severa en comunidades como la de Rumipamba.

8. En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

Tabla 11. Consumo insuficiente de alimentos por falta de dinero/recursos

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	28	62.2%
Sí	1	17	37.8%

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Total		45	100%

El 62.2% (28 encuestados) respondieron que ningún adulto mayor en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de dinero o recursos en los últimos tres meses. Mientras que el 37.8% (17 encuestados) indicó que sí experimentó de forma extrema restricción alimentaria.

Este hallazgo es muy relevante, porque comer una sola vez o ayunar por razones económicas representa un nivel severo de inseguridad alimentaria. Esto está presente en el contexto ecuatoriano, por ejemplo, en el estudio de Vera et al.(2025), los autores encontraron que a nivel ecuatoriano, el 28.6% de los hogares de adultos mayores ecuatorianos reportaron haber consumido alimentos solamente una vez al día o menos. Esto se puede dar por falta de recursos asociados con pobreza, desempleo y también por residir en zonas rurales. Por lo cual es importante tener en cuenta esta problemática en comunidades como la de Rumipamba.

9. En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez tuvieron que hacer algo que hubieran preferido no hacer para conseguir comida, tal como mendigar (pedir limosna) o mandar a los niños a trabajar?

Tabla 12. Estrategias para conseguir alimentos de los adultos mayores

Respuesta	Código	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
No	0	38	84.4%
Sí	1	7	15.6%
Total		45	100%

De la totalidad de adultos mayores encuestados, el 84.4% (38 encuestas) respondió que ningún adulto tuvo que recurrir a estrategias no deseadas para tener alimentos como mendigar o enviar a niños a trabajar en los últimos 3 meses. Por otra parte, el 15.6% (7 encuestados) indicó que sí tuvo que recurrir a estas medidas extremas de supervivencia.

El porcentaje, dado en la encuesta, es minoritario, pero alarmante porque esto representa estrategias de afrontamiento denigrantes, ilegales o violatorias de derechos humanos, especialmente en el caso del trabajo infantil. Puesto que 7 hogares con adultos mayores han tenido que mendigar o exponer a los niños para poder alimentarse, lo cual refleja un núcleo de vulnerabilidad extrema dentro de la comunidad.

Esto lo reafirma el estudio realizado por Gaitán et al.(2021), analizaron que a nivel latinoamericano el 18% de los hogares al tener inseguridad alimentaria severa, recurrieron a mendigar o enviar a niños a trabajar para obtener alimentos. Lo cual son estrategias utilizadas por adultos mayores y de menores ingresos que constituyen un marcador de vulnerabilidad social crítica.

10. Clasificación de la (in) seguridad alimentaria

Tabla 13. Clasificación de la inseguridad alimentaria en los hogares

Clasificación	Rango de Puntaje	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Seguridad alimentaria	0	1	2.2%
Seguridad alimentaria leve	1 a 3	19	42.2%
Inseguridad alimentaria moderada	4 a 6	12	26.7%
Inseguridad alimentaria severa	7 a 8	13	28.9%
Total		45	100%

En la comunidad de Rumipamba, el 97.8% (44 personas) de los hogares integrados por adultos mayores presentan un nivel determinado de inseguridad alimentaria. Mientras que solamente un 2.2% (1 persona) se encuentra en seguridad alimentaria. Esto quiere decir que más de la mitad de los hogares encuestados, 55.6%, se encuentran en niveles moderados/severos, lo cual se puede evidenciar en una crisis alimentaria generalizada en la muestra de estudio.

Este estudio se confirma con otro realizado por Illescas et al. (2022), el cual fue realizado en el Ecuador puesto que se determinó que el 76.5% de los hogares ecuatorianos vinculados con adultos mayores, representan un grado de inseguridad alimentaria. Mientras que los hallazgos encontrados en este estudio superan los datos a nivel nacional, esto sugiere que en la comunidad existen factores como pobreza y limitado acceso a programas de asistencia social como de salud.

Instrumento 2

Tabla 14. Clasificación del IMC en los adultos mayores

Clasificación	Rango IMC (OMS adulto mayor)*	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Bajo peso	< 22	3	6.7%
Normal	22 – 27	23	51.1%
Sobrepeso	27 – 30	12	26.7%
Obesidad	> 30	6	13.3%
Obesidad mórbida	> 40	1	2.2%
Total		45	100%

La mayoría de los adultos mayores, el 51.1% (23 personas), presenta un IMC dentro del rango normal (22-27 kg/m²), lo cual indica que casi la mitad de los encuestados tienen un peso adecuado a los criterios establecidos por la OMS. Sin embargo, el 42.2% (19 personas) presenta exceso de peso, mientras que 6.7% (3 personas) tienen deficiencia de peso. Por lo cual es necesario investigar los motivos por los cuales este grupo de adultos mayores presenta alteraciones en su peso, para presentar posibles soluciones.

Esto indica que existen altas tasas de sobrepeso y obesidad, lo cual es muy común en comunidades donde existe limitado acceso a alimentos nutritivos, puesto que la población posiblemente consume alimentos ultra procesados de bajo costo y con una alta densidad calórica. Por otro lado, el bajo peso de algunos pobladores, no debe subestimarse porque este puede ser un riesgo de mortalidad y pérdida de funcionalidad del adulto mayor.

Por lo cual, esto se corrobora con estudios como el realizado por Romero et al.(2020), demostró que en comunidades rurales de la Sierra ecuatoriana, se encontraron altos índices de obesidad en sus pobladores incluyendo en los adultos mayores, por lo cual coincide con las evidencias encontradas en el presente estudio. Lo que sugiere que esta comunidad refleja la realidad nutricional de la región andina rural del Ecuador.

De la relación entre variables

Para poder verificar de primera mano la relación de las variables "seguridad alimentaria" y "estado nutricional", primero se clasificó a cada adulto mayor

encuestado según el puntaje que se obtuvo en la escala ELCSA y según el Índice de Masa Corporal (IMC). En el caso de la seguridad alimentaria, el puntaje fue dado de esta manera:

- Puntaje 0 = Seguridad alimentaria
- Puntaje 1 a 3 = Inseguridad leve
- Puntaje 4 a 6 = Inseguridad moderada
- Puntaje 7 a 8 = Inseguridad severa

Posteriormente, se realizó un trabajo similar con los valores del IMC, de acuerdo con la clasificación de la OMS, como se puede ver a continuación.

- Bajo peso: menor de 22
- Normal: 22 a 27
- Sobrepeso: 27 a 30
- Obesidad: mayor de 30
- Obesidad mórbida: mayor de 40

Gracias al programa SPS, versión 23, se procedió a cruzar las variables de estudio. Se pudo evidenciar que los adultos mayores presentaron diferentes estados nutricionales en todos los niveles de inseguridad alimenticia. Lo cual quiere decir, que los puntajes bajos, moderados y severos se observan casos de bajo peso, peso normal, sobrepeso y obesidad.

Mientras que en el caso de los adultos mayores cuyos puntajes fueron leves respecto a la inseguridad alimentaria (1 a 3) predominan valores de IMC dentro del rango normal, donde también existen casos de sobrepeso y obesidad. Lo cual puede ser indicio de un acceso parcial a los alimentos, e incluso una inadecuada calidad en la dieta de los encuestados.

Por otro lado, los niveles moderados como severos de inseguridad alimentaria vistos en los puntajes de 4 a 8, se observan IMC bajos como de 16,9; 18,1 y 18,4; lo cual evidencia un riesgo de desnutrición y deficiencia alimentaria. También se presentan niveles de IMC elevados como 31,0; 32,3; 33,8; 34,9 e incluso 50,4, correspondientes a obesidad y obesidad mórbida.

Por lo cual se demuestra que la inseguridad alimentaria no es solamente provocada por un bajo peso/desnutrición, sino también por un exceso de peso. Esto se puede dar por limitaciones económicas de los encuestados que consumen alimentos

baratos, altos en grasa y carbohidratos, pero pobres en nutrientes esenciales. Además, se puede ver que la única persona clasificada con seguridad alimentaria presentó un IMC de 20,8; el cual es cercano a lo normal, esto sugiere o implica una mejor condición nutricional respecto al resto de participantes.

Es decir, que en general, la tabla cruzada es una primera aproximación de la relación de las variables seguridad alimentaria y estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba. Donde se pueden evidenciar las alteraciones nutricionales que se presentan con mayor frecuencia en aquellas personas que poseen algún grado de inseguridad alimentaria, apoyando así la idea planteada para la investigación, vista en el Anexo 3 y la Figura 1.

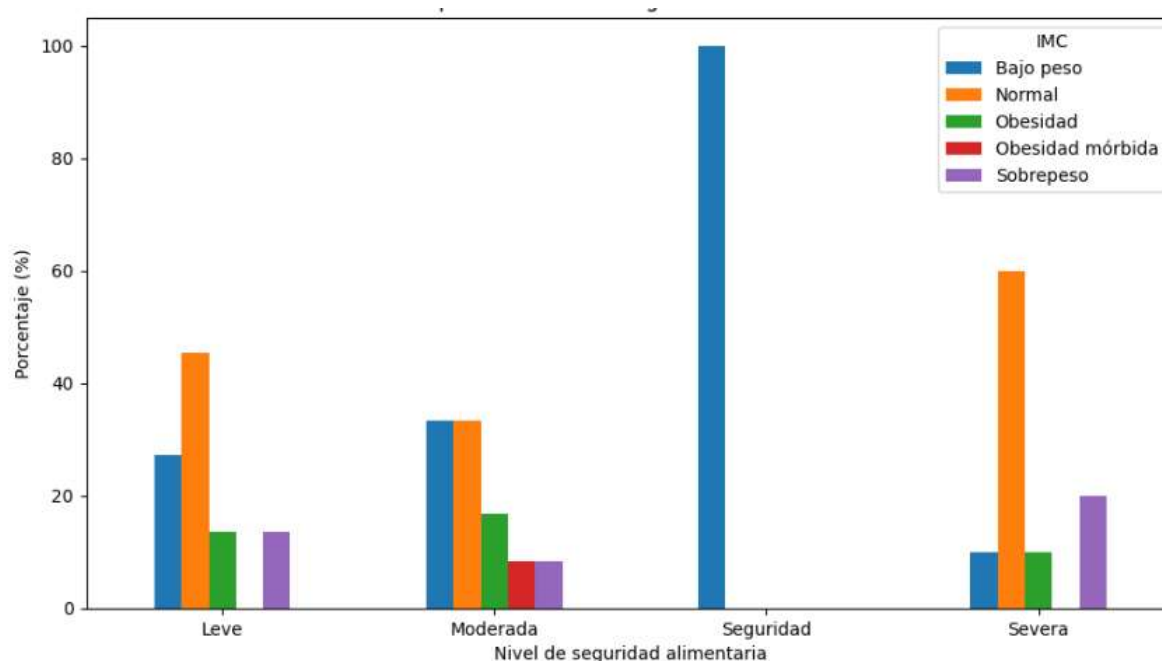


Figura 1. Relación entre variables de estudio

Sin embargo, al momento de realizar la prueba Tau-b de Kendall se obtuvieron los siguientes resultados vistos en la Tabla 15.

Tabla 15. Prueba Tau-b de Kendall

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0,182	0,107	1,692	0,091
N de casos válidos		46			

Nota. a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Dónde se puede ver que los resultados obtenidos muestran un coeficiente de 0,182 y una significación aproximada de 0,091. Esto indica una relación positiva pero débil entre las variables, en otras palabras, existe una ligera tendencia a que los cambios en la seguridad alimentaria se relacionen con los cambios en el estado nutricional de los adultos mayores. Ya que $p=0,091 > 0,05$. Por lo cual la relación encontrada no es estadísticamente significativa, por lo cual se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la alterna (H_1). Esto implica que los cambios en el estado nutricional en la aplicación analizada podrían depender de otros factores como son las enfermedades crónicas, edad, actividad física, hábitos alimenticios, acceso a servicios de salud e incluso las condiciones económicas.

Además, si se analiza, el valor de Tau-b de Kendall (0,182), al mostrarse una relación débil entre las variables, quiere decir que la seguridad alimentaria por sí sola no explica completamente las variaciones observadas en el IMC de la población estudiada, por lo cual otros factores también contribuyen al estado nutricional de los adultos mayores.

4.2. DISCUSIÓN

A partir de los datos obtenidos se evidencia que la población objeto de estudio presenta diferentes alteraciones en el estado nutricional en todos los niveles de seguridad alimentaria. Se identificaron diversas relaciones entre las variables. Estos hallazgos demostraron que la inseguridad alimentaria no solamente se relaciona con la desnutrición, sino también con el exceso de peso. De igual manera, los resultados del estudio de Vinuesa et al. (2023) demostraron que en el Ecuador el sobrepeso y la obesidad constituyen un problema de salud pública y están asociados a factores sociodemográficos y económicos, principalmente en poblaciones vulnerables.

Sin embargo, en este estudio, a pesar de que descriptivamente se observaron alteraciones nutricionales en las personas con inseguridad alimentaria, la prueba Tau-b de Kendall demostró que el estado nutricional de la población objeto de estudio se ve influenciado por múltiples factores fisiológicos, sociales y económicos. Esto puede evidenciarse en zonas rurales como Rumipamba, donde el acceso a alimentos nutritivos y a la atención médica puede ser limitado. Por lo tanto, los principales hallazgos indican que las implicaciones en la salud pública de los adultos mayores se relacionan con la existencia de diversos grados de inseguridad alimentaria y alteraciones en el IMC, lo que conlleva un compromiso en el estado de salud y en la calidad de vida de la población estudiada. Además de los resultados obtenidos, se

desprende que la seguridad alimentaria, al no depender únicamente del IMC de la población, requiere del análisis de otros aspectos como las condiciones económicas, enfermedades crónicas, hábitos alimenticios, acceso a servicios de salud, actividad física y nivel de apoyo social de los adultos mayores.

Por otro lado, la presencia de bajo peso en los adultos mayores implica un mayor riesgo de desnutrición, debilidad física, pérdida de masa muscular y disminución de la funcionalidad. Mientras que, en los casos de sobrepeso y obesidad, aumenta la probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas como enfermedades cardiovasculares, diabetes e hipertensión. Cabe resaltar que los resultados coinciden con otros estudios realizados en el Ecuador, lo cual sugiere que esta problemática no es exclusiva de la comunidad de Rumipamba, sino que también está presente en otras comunidades del país y debe continuar siendo estudiada en futuras investigaciones. Por ello, es importante que los hallazgos presentados sean utilizados como base para fortalecer programas de apoyo alimentario, educación nutricional y atención médica dirigida a grupos vulnerables, como los adultos mayores, con el fin de prevenir alteraciones nutricionales y mejorar la calidad de vida de esta población.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos en la investigación realizada en la comunidad de Rumipamba, se demuestra que el 97,8 % de los adultos mayores experimenta algún grado de inseguridad alimentaria, destacándose niveles leve, moderado y severo. Este hallazgo revela una alta vulnerabilidad alimentaria en la población estudiada. Los resultados de la presente investigación coinciden con los reportados por et al. (2022), estudio también realizado en Ecuador, en donde se evidenció que el 76,5 % de los hogares con adultos mayores presentaban inseguridad alimentaria. Esto demuestra que la inseguridad alimentaria constituye un problema frecuente a nivel nacional y que las zonas rurales son más propensas a padecerla. Los resultados de la presente investigación son más elevados, lo que podría explicarse por las limitaciones en el acceso a recursos económicos.

Asimismo, respecto al estado nutricional, se encontró que el 51,1 % de los adultos mayores presentó un IMC dentro de rangos normales, el 42,2 % exceso de peso y el 6,6 % bajo peso. Estos resultados evidencian la coexistencia de diferentes alteraciones nutricionales en la población estudiada, lo cual puede estar relacionado no

solamente con el acceso limitado a los alimentos, sino también con la falta de recursos económicos y hábitos alimenticios inadecuados. Por ejemplo, al no contar con suficiente dinero para adquirir alimentos nutritivos, los adultos mayores optan por alimentos de baja calidad nutricional que no aportan beneficios adecuados para la salud.

En la relación de variables se evidenció que los adultos mayores presentan diferentes estados nutricionales en todos los niveles de inseguridad alimentaria. Sin embargo, la aplicación de la prueba Tau-b de Kendall dio como resultado un coeficiente de 0,18 con un valor de significancia de 0,091, lo que demuestra una relación positiva débil y no significativa entre el nivel de seguridad alimentaria y el estado nutricional. Esto contrasta con lo reportado por estudios de la Universidad de Cuenca (2022), en los cuales se menciona la existencia de una relación positiva y significativa entre inseguridad alimentaria y malnutrición en adultos mayores de zonas rurales. La diferencia en los resultados puede explicarse por factores como el nivel socioeconómico, el acceso a servicios de salud, la presencia de enfermedades crónicas y hábitos alimenticios inadecuados.

De manera similar, el estudio ESSALCAVI realizado por el INTA en Chile (2023) relaciona la inseguridad alimentaria con condiciones de mayor vulnerabilidad en el estado nutricional de los adultos mayores, lo cual concuerda con los hallazgos de la presente investigación, aunque difiere en el grado de asociación encontrado. En este sentido, los resultados obtenidos sugieren que la seguridad alimentaria no actúa de manera directa sobre el estado nutricional, sino que este depende de múltiples factores biológicos, sociales y económicos.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Se identificó que la mayor parte de los adultos de la comunidad de Rumipamba revelo que el 97.8% de los hogares integrados por los adultos mayores tienen cierto grado de inseguridad alimentaria, solo el 2.2 % tenían seguridad alimentaria, esto refleja que más de la mitad de los encuestados, 55.6% se encontraron en niveles moderados o severos. Este hallazgo revelo una alta vulnerabilidad alimentaria relacionada con el acceso limitado a los alimentos nutritivos y suficientes de la población estudiada y refleja una gran necesidad de fortalecer estrategias de apoyo de alimentos, apoyo social, educación y atención priorizada en los adultos mayores. Ésta investigación contribuye significativamente a una problemática alimentaria importante en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, puesto que antes no existían estudios realizados en esta localidad, proporcionando resultados sólidos para desarrollar estrategias dirigidas a la población.
- Se determinó que el estado nutricional de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba, la mayoría de la población estudiada, 51.1% presentan un Índice de Masa Corporal dentro del rango de lo normal. Sin embargo, el 42.2 % presentan exceso de peso, mientras que 6.7 % tiene deficiencia de peso. Esto indica que la malnutrición no solamente es por desnutrición, sino también por el exceso de peso, porque los adultos mayores no consumen suficientes alimentos nutritivos afectando de forma directa el estado nutricional, situación que puede incrementar el riesgo de padecer enfermedades crónicas afectando la calidad de vida de los adultos mayores. Esta investigación aporta hallazgos importantes que indican diferentes formas de malnutrición, reflejando la necesidad de implementar acciones de prevención y promoción de hábitos saludables en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba.
- Se estableció que existe una relación positiva pero débil entre las variables, en otras palabras, existe una ligera tendencia a que los cambios en la seguridad alimentaria se relacionen con los cambios en el estado nutricional de los adultos mayores. Por lo cual la relación encontrada no es estadísticamente significativa, por lo cual se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la alterna

(H1). Esto indica que los cambios en el estado nutricional en la aplicación analizada podrían depender de otros factores como son las enfermedades crónicas, edad, actividad física, hábitos alimenticios, acceso a servicios de salud e incluso las condiciones económicas. Ésta investigación ayuda a comprender que la nutrición de los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba también podría depender de otros factores.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se sugiere al centro de salud y organización comunal desarrollar programas de educación nutricional, como charlas educativas sobre una alimentación saludable, explicar los riesgos en la salud del exceso de harinas, carbohidratos, grasa, en adultos mayores, también desarrollar programas de apoyo como, implementación de huertos comunitarios, seguimiento a los adultos mayores que se encuentran en mayor riesgo nutricional, con la finalidad de contribuir a la mejora de la seguridad alimentaria en la comunidad.
- Se recomienda al personal de salud al cuál acuden los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba implementar jornadas organizadas para atención, como visita a la comunidad para medir talla, pesar a los adultos mayores, también hacer control periódicamente como, revisar los cambios de peso, control cuando exista un peso bajo u obesidad, con el fin de vigilar el bienestar de la población.
- Se aconseja a futuros investigadores a desarrollar estudios que se encuentren relacionados con la seguridad alimentaria y el estado nutricional en los adultos mayores, estudiar otros aspectos como las condiciones económicas, enfermedades crónicas, hábitos alimenticios, acceso a servicios de salud, actividad física y nivel de apoyo social de los adultos mayores.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aljahdali, A. A., Na, M., & Leung, C. W. (2024). Food insecurity and health-related quality of life among a nationally representative sample of older adults: Cross-sectional analysis. *BMC Geriatrics*, 24, Article 126.
<https://doi.org/10.1186/s12877-024-04716-9>
- Andrade Sánchez, C. K., & Parra Coronel, D. E. (2022). Estado nutricional y hábitos alimentarios de los adultos mayores entre 65 a 75 años de edad atendidos en el nivel primario del centro de salud UNE-Totoracocha. Cuenca 2022 [Trabajo de titulación, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca.
- Angulo, A. A., Rodríguez, D., & García, M. A. (2024). Estado nutricional y calidad de vida del adulto mayor: revisión sistemática. *Revista Gregoriana de Ciencias de la Salud*, 1(2), 165–177.
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*.
<https://www.asambleanacional.gob.ec>
- Carbo Tapia, A. D. (2022). *Seguridad alimentaria y su asociación con el estado nutricional en personas adultas mayores de la zona rural del cantón 24 de Mayo, provincia de Manabí, Ecuador* [Tesis de maestría, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/42458>
- Carlson, S., Giovanni, M., & Morris, N. (2023). The relationship of food insecurity to nutritional risk in independent living older adults. *Journal of Nutrition in Gerontology and Geriatrics*, 42(1), 72–90.
<https://doi.org/10.1080/21551197.2023.2202157>
- Cervantes, J. M. del C., Ramos Esparza, S. B., Ramírez Orozco, E. R., Andrade Lozano, P., & Masuoka Ito, D. (2025). Seguridad alimentaria y acceso de alimentos en

el adulto mayor. *Revista de Divulgación Científica de Nutrición Ambiental y Seguridad Alimentaria*, 12(1). <https://www.redicinaysa.ugto.mx>

FAO, IFAD, UNICEF, WFP, & WHO. (2024). *The state of food security and nutrition in the world 2024*. <https://www.fao.org>

Fernández-Lázaro, D., & Seco-Calvo, J. (2023). Nutrition, nutritional status and functionality. *Nutrients*, 15(8), 1944. <https://doi.org/10.3390/nu15081944>

Gajda, R., & Jeżewska-Zychowicz, M. (2023). The relationship between food insecurity and nutritional risk among older adults in Poland: A pilot study. *Nutrients*, 15(14), 3232. <https://doi.org/10.3390/nu15143232>

Gianfredi, V., et al. (2025). Food insecurity and body mass index among older people: A systematic review and meta-analysis. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 128, Article 105606. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2024.105606>

Harnirattisai, T., Vuthiarpa, S., Pawloski, L., Curtin, K., Blackwell, E., Nguyen, J., & Bourgeois, S. (2024). Riesgo nutricional en adultos mayores tailandeses y factores relacionados. *Nutrients*, 16(27), 2703. <https://doi.org/10.3390/nu16162703>

Hernández-Moreno, A., Gutiérrez-Gutiérrez, F., Celedón-Celis, N., Girona-Gamarra, M., & Hochstetter-Diez, J. (2025). Analysis of public policies on food security for older Mapuche adults in rural areas. *Foods*, 14(6), 1055. <https://doi.org/10.3390/foods14061055>

Hernández-Moreno, A., Vásquez, O., Gutiérrez, F., & Cordero-Ahiman, O. (2024). Analysis of food security of older rural Indigenous people in Latin America and the Caribbean. *Foods*, 13(11), 1772. <https://doi.org/10.3390/alimentos13111772>

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2024). *Desafíos y oportunidades para el Ecuador ante el envejecimiento poblacional*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>

Illescas-Mogrovejo, L. M., April-Ulloa, V., Encalada-Torres, J., & Encalada-Torres, L. (2022). Factores asociados con la inseguridad alimentaria en adultos

mayores, Ecuador. *Revista Chilena de Nutrición*, 49(5), 609–615.

<https://doi.org/10.4067/S0717-75182022000600609>

Martin del Campo Cervantes, J., Ramos Esparza, S. B., Ramírez Orozco, E. R., Andrade Lozano, P., & Masuoka Ito, D. (2025). Seguridad alimentaria y acceso de alimentos en el adulto mayor. *REDICINAYSA*, 12(1).
<https://www.redicinaysa.ugto.mx>

Meza-Paredes, J. V., González-Céspedes, L. E., Aria-Zaya, L. S., & Ortiz-Soria, L. A. (2022). Percepción de seguridad alimentaria en adultos mayores de la zona periurbana de Asunción. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 20(3), 71–79. <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2022.020.03.71>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). *Plan intersectorial de alimentación y nutrición Ecuador 2018–2025 (PIANE)*. <https://www.salud.gob.ec>

Naciones Unidas. (2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org>

Ordoñez-Araque, R., Caicedo-Jaramillo, C., Gessa-Gálvez, M., & Proaño-Zavala, J. (2023). Health and nutrition analysis in older adults in San José de Minas rural parish in Quito, Ecuador. *Global Health, Epidemiology and Genomics*.

Padilla, V., Bravo-Benavides, D., Flores, B., Encalada, D., & Toledo-Macas, E. (2022). Midiendo la seguridad alimentaria: caso de estudio de los hogares rurales. *Revista Económica*, 10(2), 9–14. <https://doi.org/10.54753/rve.v10i2.1462>

Pereira, M. H. Q., Pereira, M. L. K., Campos, G. C., & Molina, M. (2023). Inseguridad alimentaria y estado nutricional en adultos mayores: revisión sistemática. *Nutrition Reviews*. <https://doi.org/10.1093/nutrit/nuab044>

Reyes, E. (2022). *Metodología de investigación científica*. Page Publishing Inc. <https://books.google.com>


United Nations Children's Fund (UNICEF). (2024). *The state of food security and nutrition in the world 2024*. <https://www.unicef.org>

Vinueza, V. A., Tapia, V. E., Tapia, V. G., Nicolalde, C. T., & Carpio, A. T. (2023). Estado nutricional de los adultos ecuatorianos: estudio transversal. *Nutrición Hospitalaria*, 40(1), 102–108. <https://doi.org/10.20960/nh.04083>

World Health Organization. (2023). *Ageing and health*. <https://www.who.int>

VII. ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de predefensa del TIC


UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERÍA
ACTA
 DE LA SUSTENTACIÓN DEL PLAN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR CON ENFOQUE EN INVESTIGACIÓN

ESTUDIANTE:	Yolimar Livia Jarama	CÉDULA DE IDENTIDAD:	1003801833
NIVEL/PARALELO:	COHORTE MAYO 2023 - ABRIL 2024	PERIODO ACADÉMICO:	COHORTE MAYO 2023 - ABRIL 2024
PRESIDENTE TRIBUNAL:	MSC. Blanca Nelly Gordon Diaz	DOCENTE 1:	MSC. Mayra Maribel Chapi Chandi
DOCENTE 2:	MSC. Jhon Harold Fuertes López		

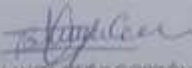
TEMA DEL TIC: Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional de los adultos mayores.


No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1.	TEMA	0,75	Reformular tema.
2.	PROBLEMA	0,70	Buscar información actualizada y de acuerdo al tema a investigar, mostrar desde lo macro a lo micro.
3.	OBJETIVOS/PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	0,80	Reformular objetivos.
4.	ANTECEDENTES	0,75	Mostrar antecedentes actuales de acuerdo a su tema de investigación.
5.	METODOLOGÍA	0,58	Seguir guía metodológica UPPEC.
6.	HIPÓTESIS/IDEA A DEFENDER	0,58	Reformular de acuerdo al tema.
7.	EXPOSICIÓN	0,80	Mejorar disertación.
8.	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	1,10	Seguir guía metodológica UPPEC.

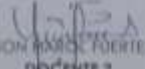
Obteniendo una nota de: 7,03 Por lo tanto: **APRUEBA** debiendo el o los estudiantes acatar el siguiente artículo:

Art. 52.- De la designación del tutor.- Una vez aprobado el Plan del TIC, el Director/a de la Carrera en conjunto con el Coordinador/a de la UICG respectivo, procederá a designar un tutor/a para cada estudiante en el término de 3 días.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el Jueves, 21 de agosto de 2023.


 MSC. BLANCA NELLY GORDÓN DÍAZ
 PRESIDENTE TRIBUNAL


 MSC. MAYRA MARIBEL CHAPI CHANDI
 DOCENTE 1


 MSC. JHON HAROLD FUERTES LÓPEZ
 DOCENTE 2

Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND
NATIVE LANGUAGES CENTER

ABSTRACT- EVALUATION SHEET				
NAME: Salazar Iles Liva Janeth				
DATE: Martes, 19 de mayo de 2026				
Topic: "Food security and its relationship with nutritional status in older adults"				
MARKS AWARDED		QUANTITATIVE AND QUALITATIVE		
VOCABULARY AND WORD USE	Use new learnt vocabulary and precise words related to the topic	Use a little new vocabulary and some appropriate words related to the topic	Use basic vocabulary and simplistic words related to the topic	Limited vocabulary and inadequate words related to the topic
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
WRITING COHESION	Clear and logical progression of ideas and supporting paragraphs.	Adequate progression of ideas and supporting paragraphs.	Some progression of ideas and supporting paragraphs.	Inadequate ideas and supporting paragraphs.
De	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
ARGUMENT	The message has been communicated very well and identify the type of text	The message has been communicated appropriately and identify the type of text	Some of the message has been communicated and the type of text is little confusing	The message hasn't been communicated and the type of text is inadequate
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
CREATIVITY	Outstanding flow of ideas and events	Good flow of ideas and events	Average flow of ideas and events	Poor flow of ideas and events
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
SCIENTIFIC SUSTAINABILITY	Reasonable, specific and supportable opinion or thesis statement	Minor errors when supporting the thesis statement	Some errors when supporting the thesis statement	Lots of errors when supporting the thesis statement
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
TOTAL/AVERAGE	9 - 10: EXCELLENT 7 - 8,9: GOOD 5 - 6,9: AVERAGE 0 - 4,9: LIMITED	TOTAL 9		



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL
CARCHI- FOREIGN AND NATIVE LANGUAGES
CENTER**

**Informe sobre el Abstract de Artículo Científico
o Investigación.**

Autor: Salazar Iles Liva Janeth

Fecha de recepción del abstract: Jueves, 14 de mayo de 2026

Fecha de entrega del informe: Lunes, 19 de mayo de 2026

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma inglés. Según la rúbrica de evaluación de la traducción en inglés, ésta alcanza un valor de 9; por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



Validado digitalmente por:
0401442751 MARTHA ABACELLY
VIVEROS ALMEIDA

MA. Martha Viveros
RESPONSABLE CIDEN

Tulcán, 19 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN

Por medio del presente CERTIFICO que:

Luego de haber realizado la traducción del resumen de la Señorita estudiante Salazar Iles Liva Janeth con cédula de ciudadanía número 1003801832 de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación (FCSCCE), carrera de Enfermería (UPEC) con el tema: "***Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores***", considero que éste es correcto y se encuentra en condiciones para ser presentado.

Es todo cuanto puedo certificar, pudiendo la persona antes mencionada hacer uso del presente documento como estime conveniente siempre y cuando el mismo se encuentre dentro de los fines académicos legales.

Atentamente,

MSc. Elena Valeria Flores Borja

ENGLISH AND FRENCH TEACHER

ID number: 040149971-0

Mobile phone number: 0992461397

SENESCYT Registry Number: 1027-2021-2271839

EMAIL: elena.flores@upec.edu.ec



Anexo 3. Certificado de autorización



Oficio N° UPEC- ENF-2026-004-O

Tulcán, 26 de marzo de 2026

Señor
José Manuel Quilca
DIRIGENTE DE LA COMUNIDAD RUMIPAMBA
Rumipamba.-

Reciba un atento y cordial saludo de quienes hacemos la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en especial de la carrera de Enfermería; a la vez, deseamos éxitos en las funciones que usted acertadamente desempeña.

El motivo del presente es para solicitarle comedidamente la autorización respectiva para que la estudiante de nuestra carrera, Liva Janeth Salazar lles, pueda aplicar los instrumentos de su Trabajo de Integración Curricular denominado "Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores".

Cabe indicar que la información recopilada será utilizada únicamente para fines académicos.

Por la atención que le brinde al presente, le expreso mi agradecimiento.

Atentamente,





MSc. Jacqueline Realpe
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

J.R/dn

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2995800
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

Anexo 4. Instrumento

	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		
CUESTIONARIO SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADULTOS MAYORES			
Dirigida: A los adultos mayores de la comunidad Rumipamba, participantes del estudio "Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional"			
Tema: "Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores"			
Objetivo: Analizar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los adultos mayores en la de la comunidad Rumipamba Octubre 2025 – Marzo 2026.			
Instructivo: Díguese usted a responder las siguientes preguntas marcando con una X la respuesta que usted considere correcta, se le pide de favor que sea sincero(a) en contestar.			
Instrumento N.º 1 Escala Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELCSA)			
	ITEMS	SI	NO
1.	En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted se preocupó de que la comida se acabara?		
2.	En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o su familia se quedaron sin comida?		
3.	En los últimos tres meses, ¿alguna vez se quedaron sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada?		
4.	En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?		
5.	En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?		

6.	En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer?		
7.	En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?		
8.	En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?		
9.	En los últimos tres meses por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez tuvieron que hacer algo que hubieran preferido no hacer para conseguir comida, tal como mendigar (pedir limosna) o mandar a los niños a trabajar?		

Cada respuesta:

- **Sí** = 1 punto
- **No** = 0 puntos

Tipo de Hogar	Clasificación de la (in) seguridad alimentaria			
	Seguridad	Inseguridad leve	Inseguridad moderada	Inseguridad severa
Hogares integrados solamente por personas adultas	0	1 a 3	4 a 6	7 a 8

Instrumento N.º 2

Ficha de registro antropométrico del adulto mayor

Indicador	Unidad	Resultado
Peso	Kg	
Talla	m	
Índice de masa corporal (IMC)	Kg/m ²	

Clasificación del IMC

- Bajo peso (< 18,5)
- Normal (18,5 – 24,9)
- Sobrepeso (25 – 29,9)
- Obesidad (≥ 30)

Anexo 5. Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **LIVA JANETH SALAZAR ILES**, estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, me encuentro realizando un proyecto de investigación como requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

El objetivo de este estudio es analizar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en los adultos mayores de la comunidad de Rumipamba.

Para ello, se solicita su colaboración para responder un cuestionario de nueve preguntas relacionadas con la seguridad alimentaria y para la toma de medidas antropométricas, específicamente peso y talla.

La información proporcionada será utilizada únicamente con fines académicos y será tratada de manera confidencial y anónima. Su participación es voluntaria, y puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

Yo, _____, declaro que he leído o se me ha explicado la información anterior **y acepto participar de forma libre y voluntaria** en esta investigación.

Ecuador, Rumipamba _____ de _____ del 2026

Firma del encuestado

Firma del investigador

Calle 500km y Río Urdesa 01010
Tel: 091 2960033 - 2960034
info@upec.edu.ec

Anexo 6. Antiplagio

“Seguridad alimentaria y su
relación con el estado
nutricional en los adultos
mayores ”

por Liva Janeth Salazar Iles

Fecha de entrega: 15-may-2026 08:56p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2962371152
Nombre del archivo: TIC_COMUNIDAD_C_LIVA.pdf (1.12M)
Total de palabras: 15245
Total de caracteres: 85602

“Seguridad alimentaria y su relación con el estado nutricional en los adultos mayores ”

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %	9 %	8 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	3 %
2	glifos.umg.edu.gt Fuente de Internet	1 %
3	repositorio.upec.edu.ec Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Politécnica Estatal de Carchi Trabajo del estudiante	1 %
6	revistas.unl.edu.ec Fuente de Internet	1 %

