

**PERFIL DE SALUD ORIENTADO A LA CARACTERIZACIÓN DE LAS
LIMITACIONES FUNCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA
EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES**



Lizeth Marcela Cortés Fernández

Victoria Eugenia Chávez Bambagué

Juan David Orozco Solís

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES, EXACTAS Y DE LA EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN

FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

POPAYÁN 2023

**PERFIL DE SALUD ORIENTADO A LA CARACTERIZACIÓN DE LAS
LIMITACIONES FUNCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA
EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES**



DIRECTORA:

PHD. NANCY JANNETH MOLANO TOBAR

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES, EXACTAS Y DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN
FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES
POPAYÁN 2023**

Nota de aceptación:

PhD. Nancy Janneth Molano Tobar

“

Firma de directora

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Dedicatoria

Trabajo de investigación dedicado a mi familia siempre presente en los procesos de formación, a mis profesores del programa de Educación Básica con énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes, quienes con paciencia y optimismo acompañaron este camino, de quienes aprendí valores y conocimientos para la vida profesional y personal. A mis compañeros y otros profesores, mil gracias por compartir tantos saberes. Me siento orgullosa de haber elegido este programa.

Victoria Chávez

Esta nota de agradecimiento está dirigida a todos los que fueron un apoyo considerable e imprescindible en el transcurso de mi carrera y para el desarrollo posterior de esta tesis. Primeramente, a Dios, que me ha dado la fortaleza espiritual y física para continuar en este largo camino. Mi familia que estuvo en los momentos más duros, tiene mi agradecimiento eterno por velar por mis sueños, a mis profesores y tutores que son grandes maestros de la investigación y de la pedagogía, fueron la guía necesaria para ir por el camino correcto de este proyecto. Gracias sinceras a mis amigos que me apoyaron cuando el camino ha sido empinado, sin ninguno de ustedes esto no hubiese sido posible. Muchas gracias a todos por su esfuerzo, paciencia y consideración.

Juan David Orozco

A mi madre quien con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mi hermano y a mi abuela por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia y amigos porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

De igual manera mis agradecimientos a la Universidad del Cauca, a toda la Facultad de Educación, a mis profesores del programa quien con las enseñanzas de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Lizeth Marcela Cortés

Tabla de Contenido

1.	Introducción	1
2.	Definición del Objeto de Estudio.....	2
2.1	Descripción o Planteamiento del Problema	2
2.2.	Formulación de la Pregunta de Investigación.	4
3.	Justificación	4
4.	Objetivos	6
4.1.	Objetivo General	6
4.2.	Objetivos Específicos	6
5.	Marco Referencial o Teórico	6
5.1.	Antecedentes	6
5.1.1.	<i>Antecedentes Internacionales</i>	7
5.1.2.	Antecedentes Nacionales.	9
5.1.3.	Antecedentes Regionales.	10
6.	Referente Conceptual.....	13
7.	Marco Contextual.....	22
7.1.	Geográfico.....	22
7.2.	Marco Institucional	22
7.3.	Marco legal.....	23
8.	Metodología	24
8.1.	Enfoque de Investigación.....	24
8.2.	Método de Investigación	24

8.3.	Diseño de Investigación	24
8.4.	Técnicas e Instrumentos Para La Recolección De Información	24
8.5.	Población y Muestra.....	30
8.6.	Plan de Análisis.....	30
8.9.	Aspectos Éticos de la Investigación.....	31
9.	Resultados–Análisis.....	33
10.	Discusión.....	60
11.	Conclusiones	70
12.	Recomendaciones	72
13.	Referencias Bibliográficas	73
14.	Listado De Anexos.....	1
14.1.	Consentimeinto Informado	1
14.2.	Encuesta Aplicada A La Poblacion	3

Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Perímetro de cintura</i>	25
Tabla 2 Perímetro de cadera según (oms).....	26
Tabla 3 <i>Presión arterial según la (oms)</i>	27
Tabla 4 Datos Media y desviación estándar de la población estudiada.....	37
Tabla 5. Respuestas según gustos por alimentos	47
Tabla 7. Correlación de variables de estudio	60

Índice de Gráfica

Gráfica 1. Porcentaje de estrato social según el sexo.....	34
Gráfica 2. Distribución de la población según el estrato social en general	35
Gráfica 3. Consumo de comidas por día según el sexo	39
Gráfica 4. Consumo de comidas rápidas por semestre	40
Gráfica 5. ¿come entre comidas.....	42
Gráfica 6. Que bebidas consume con mayor frecuencia al día	43
Gráfica 7. Consumo habitual entre comidas	44
Gráfica 8. Consumo habitual entre comidas según el sexo	45
Gráfica 9. Comprensión y comunicación	49
Gráfica 10. Capacidad para moverse en su alrededor	50
Gráfica 11. Cuidado personal	51
Gráfica 12. Relaciones sociales	52
Gráfica 13. Actividades de la vida diaria	53
Gráfica 14. Participación en la sociedad	55
Gráfica 15. Dificultades para realizar diversas actividades.....	56
Gráfica 16. Funciones mentales.....	57
Gráfica 17. Funciones auditivas.....	58
Gráfica 18. Funciones visuales	59

Resumen

El presente trabajo describe las variables de una investigación orientada a perfilar el estado de salud, desde los aspectos de nutrición y de las posibles limitaciones funcionales que se pudieron encontrar en los estudiantes del programa de la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad del Cauca. Se reunieron los tres temas anteriormente mencionados debido a la ausencia de información en investigaciones que las relacionaran. Se utilizó un cuestionario con tres partes; una de ellas, encaminada a recoger información acerca del estado nutricional y dos con referencia a las limitaciones funcionales.

El análisis de la información se realizó con enfoque cuantitativo, transversal y correlacional, por medio del cual se obtuvieron resultados interesantes, que confirman la conciencia de los estudiantes frente a dificultades presentes a la hora de realizar sus actividades cotidianas. Los resultados obtenidos permitieron concluir lo importante de este tipo de investigaciones en otras poblaciones e intervenir con instrumentos que permitan diagnosticar el perfil de salud de la población.

Como resultados generales, se encontró una población de estratos sociales pertenecientes al nivel 1 y 2 con edades entre los 18 y 34 años y con género masculino en la mayoría con un 73,68%. En cuanto a las limitaciones funcionales, la mayor parte no presentaba grados elevados de limitaciones aparentes. Sin embargo, en muchas de las preguntas propuestas, la mayoría respondió tener una o varias limitaciones, aunque en niveles leves o moderados, siendo la de mayor presencia la limitación referida al mantenimiento de la atención. Por parte de la nutrición, se encontró una población que se caracteriza por consumir todo tipo de alimentos presentes en su

ambiente, siendo de mayor frecuencia los alimentos procesados, las harinas y los alimentos dulces y el de menor frecuencia las bebidas alcohólicas.

1. Introducción

En un primer capítulo, se encuentra la descripción del objeto de estudio, de tal forma que no dé pie a comprensiones diferentes a las propias del trabajo investigativo. En consecuencia, emerge la descripción y planteamiento del problema, donde se describe la ausencia de investigaciones correlacionadas con estas variables en conjunto, encontrando la formulación de nuestra pregunta de investigación. Además, se encuentran los objetivos y la justificación de este proyecto encaminada a innovar, encontrar la pertinencia, importancia y utilidad para futuras investigaciones.

El segundo capítulo de este trabajo investigativo consta de un marco referencial en donde se describe el marco teórico que soporta los conceptos propios del proyecto, además, un abordaje de antecedentes internacionales, nacionales y regionales, los cuales permiten un barrido de información actual a nivel global y un marco contextual que permite el acercamiento al contexto socio económico, geográfico y cultural, teniendo en cuenta también los ámbitos del marco institucional y legal.

En el tercer capítulo se describe la metodología utilizada, su enfoque y diseño, las técnicas y los instrumentos que se utilizaron para obtener la información, la población y muestra.

Por último, se describen los resultados y su respectivo análisis, además de las tablas y gráficas con las que se soportan dichos análisis por medio de las discusiones con diversos autores y las conclusiones finales y recomendaciones.

2. Definición del Objeto de Estudio

Alrededor del mundo se han desarrollado trabajos de investigación acerca de limitación funcional y de perfil nutricional en variedad de poblaciones, (Becerra y Vargas, 2015; Pastor et al; Cortés-Muñoz et al; 2012), lo que permite generar propuestas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, específicamente en población universitaria. Las diferentes declaraciones internacionales de atención primaria en salud, como la expuesta en la declaración Alma Ata (1978) y en la declaración de Yakarta (1997), apoyan la necesidad de la caracterización e identificación de la enfermedad en busca de herramientas para la prevención.

2.1 Descripción o Planteamiento del Problema

Hasta el momento, no se ha encontrado información en investigaciones que hayan correlacionado las variables: perfil de salud con limitación funcional y nutrición en un mismo estudio. La educación física puede hacer frente a esta problemática proponiendo trabajos de investigación que apunten a mejorar el conocimiento acerca del estado de salud, las limitaciones funcionales y la nutrición, con el ánimo de intervenir positivamente sobre el bienestar de las personas.

Algunos estudios se han basado en los conceptos anteriormente mencionados, pero de manera independiente. Entre los que tratan la limitación funcional, se encuentra una problemática que la afecta negativamente; es la inactividad física, como lo menciona Barbosa y Urrea (2018) ya que ésta provoca trastornos en la salud de las personas a nivel, no solo físico, sino psíquico y social. Además, es un problema que se ha venido presentando en todo el mundo, pero especialmente en poblaciones vulnerables. (Moscoso, et al 2009).

Las limitaciones funcionales van ligadas a la actividad física en busca del equilibrio de la salud y del óptimo funcionamiento de las dimensiones humanas. Según Ron (2010) se podría pensar que, a mayor capacidad física, se presenta menor limitación funcional, lo que permite afirmar que la actividad física es necesaria en casi todas las etapas de la vida, incluyendo la juventud. Además, los autores Molano Tobar, et al (2022) las relacionan con el rendimiento académico en estudiantes de Popayán en una universidad pública, encontrando una alta significancia estadística entre estas variables.

Los estudios de Águila Soto, C et al (2014) afirman que:

Una actividad física para la salud debe perseguir, en la medida de lo posible, los siguientes objetivos: mejorar la condición física- salud, reducir los efectos del envejecimiento a nivel motriz, pero también fisiológico y mental, mantener los preceptos básicos de seguridad e higiene en la ejecución, y, por supuesto, conceder el suficiente grado de motivación para generar hábitos de ejercicio, promover y mantener estilos de vida activos y saludables (p 20).

La detección de los problemas de salud relacionados con una limitación funcional permite proponer estrategias de seguimiento como un abordaje profesional que a futuro posibilite a las personas afrontar su limitación y desempeñar un mejor papel en el ámbito social y profesional, esto es planteado por (Borowsky, et al, 2021).

Otro tema que se ha abarcado poco, como investigación, sobre los estudiantes de educación física, recreación y deportes, en el Cauca, es el de nutrición, viéndose amplios

estudios acerca de nutrición deportiva (Palacios et al, 2009; Grupo de trabajo sobre nutrición del Comité Olímpico Internacional, 2012; Olivos et al, 2012) y escasos estudios en esta población. La importancia de conocer el estado nutricional de los estudiantes lo respalda el autor López-Miñarro (2009) cuando se refiere a que la educación sobre una alimentación adecuada será valiosa para el cuidado del cuerpo y futuro bienestar del joven, además de la prevención de enfermedades a lo largo de la vida, ya que éstos siguen eligiendo una alimentación poco saludable, tema respaldado por Molano Tobar, et al (2021) en el trabajo: estilos de vida y cronotipo de estudiantes universitarios en Popayán Colombia.

La educación física no debe ser ajena a las investigaciones de este tipo debido a su pertinencia en aquellos campos de conocimiento, que albergan la educación y la actividad física para la salud, por ello se considera interesante realizar investigaciones a profundidad sobre estos grandes aspectos, que esperamos sirvan a futuro para un óptimo desarrollo de la misma universidad y de los estudiantes involucrados.

2.2. Formulación de la Pregunta de Investigación.

¿Cuál es Perfil de Salud Orientado a la Caracterización de las Limitaciones Funcionales y el Estado Nutricional de Estudiantes de la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes?

3. Justificación

El perfil de salud, la caracterización de las limitaciones funcionales y el estado nutricional, son temas pertinentes y útiles para este campo de conocimiento, debido a que la Educación Física se preocupa en gran medida por mejorar las capacidades físicas y la salud de

los sujetos, dentro de las múltiples dimensiones, por lo tanto, es necesario reconocer a los estudiantes como seres únicos que se manifiestan por medio de sus capacidades individuales.

La información reúne los tres aspectos mencionados anteriormente en un solo estudio, lo que trajo beneficios ayudando a caracterizar esta población e identificar sus falencias, y de esta manera encontrar las razones por las cuales desde el perfil de salud, las limitaciones funcionales y el estado nutricional, los estudiantes pudieron presentar alteración en su comportamiento frente a los demás, e incluso, frente al rendimiento académico, lo mismo ocurre con la calidad nutricional, que de no ser adecuada, puede derivar en un decaimiento de la salud.

Esta investigación fue importante porque sirvió de herramienta para tener una base de información sobre el perfil de salud de los estudiantes de la Licenciatura en Educación Física Recreación y Deportes, y así poder realizar estudios frente a las diferentes problemáticas que se presentan en ellos, en este caso, abordando las limitaciones funcionales y el estado de nutrición, lo cual pudo afectar su bienestar y su óptimo desarrollo. Además, fue novedosa porque no se han encontrado hasta el que correlacionen estas temáticas: perfil de salud y su caracterización desde la limitación funcional y el estado nutricional; por lo tanto, es un comienzo para poder trabajar y realizar futuras intervenciones desde la Educación Física, además de aportar a la mejora de la salud y del rendimiento de los estudiantes.

Este proyecto no es solo importante para el programa de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad del Cauca, sino que puede trascender a otros programas que en el futuro pretendan investigar a los estudiantes, docentes o trabajadores en general, y crear planes de intervención que mejoren la salud, la calidad de vida de éstos y sus familias, ya que es aplicable a todos los sujetos de la institución.

4. Objetivos

4.1. Objetivo General

Identificar el Perfil de Salud orientado a la Caracterización de las Limitaciones Funcionales y el Estado Nutricional de Estudiantes de la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes.

4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las condiciones socio- demográficas de la población.
- Describir las características del estado nutricional en los estudiantes de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes.
- Describir las características de las limitaciones funcionales y sensoriales encontradas de la población objeto de estudio.
- Relacionar las variables del estudio.

5. Marco Referencial o Teórico

5.1. Antecedentes

Los estudios realizados alrededor del mundo en estudiantes universitarios han sido de utilidad para esta investigación, debido a que permiten visualizar un comportamiento social frente a la alimentación, modos de vida, limitaciones funcionales y demás aspectos, proporcionando información relevante para contrastar con los resultados obtenidos y permitir analizar las conductas alimenticias actuales en los universitarios con el fin de encontrar similitudes o diferencias significativas. Se hace la claridad que como en el rastreo bibliográfico

no se encontró investigaciones que traten los dos temas unidos, se presentan los antecedentes que denotan los abordajes desde los aspectos contenidos en el presente estudio.

5.1.1. Antecedentes Internacionales

Uno de los trabajos que se relaciona con el proyecto de investigación es el expuesto por los autores: Pastor et al (2017), quienes en el artículo titulado “*Patrones de consumo de alimentos en estudiantes universitarios de Zamora*”, cuyos objetivos fueron encontrar y analizar, los principales patrones de consumo de alimentos de los estudiantes y su asociación con los diferentes grupos de alimentos, para así conocer cuánto se alejan de las recomendaciones de una dieta saludable, como es la dieta mediterránea. Las conclusiones permitieron observar que la población presenta dos formas de alimentación, una de tipo occidental y otra de tipo mediterráneo. Ellos mencionan las cualidades de ambas, en cuanto a su relación con la salud, manifiestan haber encontrado una transición del patrón alimenticio mediterráneo hacia el occidental, creen que este cambio se empieza a observar en la edad juvenil universitaria, debido a la influencia de estudiantes extranjeros, quienes tienen hábitos alimenticios diferentes a los de la población natal, y que este fenómeno señala una transición hacia nuevos patrones alimenticios a futuro, no solo en España, sino también en países de Asia, África y América.

Otro estudio de interés en cuanto a la nutrición en jóvenes universitarios es el desarrollado por los autores: Eche y Hernández quienes en el año 2018 publicaron su artículo investigativo titulado “*Studying food security among students: a comparative case study between public and private universities in Quito- Ecuador*” con el objetivo de examinar cómo están los estudiantes frente a la seguridad alimentaria. El estudio muestra que todos los estudiantes, tanto

de la universidad pública como privada tienen una tendencia a consumir alimentos poco saludables, como comidas rápidas, frituras, "mecato", gaseosas, entre otros productos de baja nutrición, lo cual con el tiempo genera enfermedades por malnutrición que pueden afectar al aprendizaje.

En cuanto al tema de limitación funcional en estudiantes universitarios, se encontró el siguiente trabajo presentado por Martínez (2018), titulado: "*inteligencia emocional y bienestar subjetivo en estudiantes universitarios con diferentes tipos y grados de discapacidad*" en el cual se describe una población de 88 estudiantes con diversos tipos y grados de discapacidad, entre la que se encuentran: motora, visual, auditiva e intelectual. Uno de los objetivos del trabajo era definir la valoración que los estudiantes implicados en la investigación, tenían sobre su bienestar subjetivo y la inteligencia emocional, a través de dos medios, la primera, en relación a los aspectos afectivo- emocionales y la segunda, a los cognitivos- valorativos, con lo cual se concluye que a mayor inteligencia emocional, mayor percepción de bienestar subjetivo, aunque es difícil asegurar la confiabilidad de las respuestas otorgadas en las encuestas debido a las variables de interés de cada participante.

El análisis de la bibliografía permitió identificar el artículo "La universidad de Málaga ante la inclusión educativa de los estudiantes con diversidad funcional: ideas y actitudes del alumnado universitario" de Leiva et al (2019), donde se describen varias percepciones que tienen los estudiantes frente al proceso de inclusión de la universidad UMA. El objetivo principal fue indagar en las concepciones expresadas por los estudiantes acerca de la inclusión educativa, por medio de la adaptación de la escala de Sánchez Palomino, de inclusión educativa e identidad (2011), como instrumento de medida. En cuanto a las conclusiones, se encontró que la teoría

proporcionada por la escala de medida no concordó con los datos encontrados, sin embargo, el análisis del estudio se enfocó en resaltar los demás conceptos expresados en los datos.

5.1.2. Antecedentes Nacionales.

En un artículo titulado: “estado nutricional y consumo de alimentos de estudiantes universitarios admitidos a nutrición y dietética en la universidad nacional de Colombia”, los autores Becerra y Vargas, publicaron en el 2015, un trabajo que tuvo como muestra 70 estudiantes de estratos 2 y 3, de pregrado, de la Carrera de Nutrición y Dietética, admitidos durante el segundo semestre de 2010 y el primer semestre de 2011.

El objetivo de este trabajo fue determinar el estado nutricional y algunas características del consumo de alimentos de los estudiantes de pregrado. Entre los resultados se encontraron datos importantes frente a la nutrición de los estudiantes, como: desnutrición y sobrepeso, siendo la primera, dominante en el estudio.

Otra investigación que relacionamos con este trabajo, a nivel nacional es: “Propuesta para ajustar el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).” de los autores: Camargo-Mendoza y Dueñas-Zamudio (2017) quienes tienen por objetivo presentar el proceso de revisión del RLCPD y la propuesta de ajuste resultante. El proceso se desarrolló en cuatro etapas (revisión documental, recolección de datos, análisis de la información y propuesta para ajustar el registro) en las que participaron asesores expertos, investigadores, académicos profesionales y personas con discapacidad. Entre los resultados se propuso una herramienta denominada Registro de Discapacidad, que identifica, localiza y caracteriza la condición de las personas con discapacidad mediante 101 preguntas organizadas en

siete capítulos, según los lineamientos de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF).

En la siguiente investigación, los autores Cobo et al, (2013), realizaron un “*Registro para la localización y caracterización de la discapacidad, en relación a los marcos de referencia*” en donde se utilizó una metodología descriptiva transversal, desarrollada entre los años 2009-2010 en la Universidad de Boyacá, que contempla la aplicación del registro en los municipios del departamento y posterior interpretación de la información, con análisis de contenido y estadístico descriptivo; este último, realizado con base en los datos suministrados por el Departamento Nacional de Estadísticas y por el Ministerio de Salud y Protección Social, de los 123 municipios de Boyacá (42.705 registros). Entre los resultados se observa que el predominio de las personas con discapacidad, es del sexo femenino mayor de 60 años, ubicada en el área rural dispersa, con bajos niveles de escolaridad y escasa participación laboral y social. Se evidenció que la mayor cantidad de preguntas que contiene el registro, corresponden al marco denominado de protección social básica, que busca conocer las características sociodemográficas, funcionales y de salud de la población.

5.1.3. Antecedentes Regionales.

Un estudio cercano a nuestra población, lo presentan los autores: Fonseca, S et al, (2021) quienes en el artículo: “*Relación entre el patrón de consumo de alimentos y la composición corporal de estudiantes universitarios: estudio transversal*”, realizan un análisis de bioimpedancia y algunas variables sociodemográficas por medio de un estudio observacional, El objetivo de esta investigación fue determinar la relación del patrón de consumo de alimentos con la composición corporal en universitarios por medio de encuestas. Se encontró que los

estudiantes que consumían más frutas y verduras tenían mayor cantidad de agua y menos grasa, el sobrepeso fue mayor en los hombres que en las mujeres, entre otros hallazgos. La tabla de alimentos contenía una gran variedad, desde los más naturales, hasta los industrializados y las comidas rápidas. Al final, los resultados de cada variable, fueron analizados dentro de los estándares descritos en el artículo para cada una.

En la siguiente investigación, realizada en la Universidad del Cauca, titulada: *“Características antropométricas, hábitos nutricionales, actividad física y consumo de alcohol en estudiantes universitarios”*, los autores: Villaquirán et al, (2020) caracterizaron los factores de riesgo asociados al estilo de vida y a las enfermedades no transmisibles de los estudiantes de la facultad de ciencias contables, económicas y administrativas. Se encontró un índice de masa corporal normal para ambos sexos, los estudiantes consideraban tener un estilo de vida sedentario, no fumaban y no consumían frutas y verduras, además, se encontró relación estadísticamente significativa entre sexo y motivos de diversión para consumir bebidas alcohólicas.

El siguiente trabajo, realizado en el contexto del municipio de Silvia Cauca titulado: Voces de los docentes frente a la educación inclusiva de estudiantes con discapacidad, en la institución educativa Ezequiel Hurtado del municipio de Silvia (Cauca) los autores Muñoz y Vásquez (2017) citan como primer punto para exponer el problema, al ministerio de educación, “la escuela les debe garantizar los apoyos adicionales que demandan, con el fin de que desarrollen las competencias básicas y ciudadanas, aun cuando necesiten más tiempo y otras estrategias para lograrlas”. (p.4)

El objetivo general fue describir las voces de los docentes frente a la educación inclusiva de estudiantes con discapacidad en la institución educativa Ezequiel Hurtado, del municipio de Silvia (Cauca), por medio de entrevistas semiestructuradas a grupo focal, observación y observación no participante.

Entre las conclusiones que arrojó este trabajo, vemos que algunos profesores conciben a la educación inclusiva para estudiantes con discapacidad, como una “estrategia económica del Estado”, con la cual sólo se ahorran recursos que anteriormente eran destinados a la llamada “educación especial”, además, de la falta de información por parte del Ministerio de Educación Nacional (MEN), capacitación, programas y redes de apoyo continuos y permanentes en las instituciones.

Estos artículos investigativos son pertinentes para nuestro proyecto, debido a que exponen la realidad de su población, en cuanto a las tendencias de los universitarios frente a los hábitos alimenticios en varias partes del mundo, acercándonos, algunos de ellos, a la relación clave entre la nutrición y las limitaciones físicas. Algunos trabajos permiten visualizar una problemática mundial, en cuanto a la desinformación de las personas en común, frente a los componentes de los alimentos y cómo éstos afectan la salud a corto y largo plazo.

Los estudiantes universitarios se ven afectados ampliamente por la problemática ya expuesta, debido a múltiples factores que son expuestos también por los autores que investigan este fenómeno, lo cual sirve para ampliar el proyecto de investigación hacia otros campos de conocimiento como base fundamental para variados estudios a futuro.

6. Referente Conceptual

Es escasa la información, hasta ahora encontrada, que relacione los pilares de investigación importantes, como son, el perfil de la salud en relación con el estado nutricional y a la limitación funcional en estudiantes de la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes, de la Universidad de Cauca. Sin embargo, se encuentran variedad de conceptos que intentan definir cada uno de los temas concernientes a este estudio.

El tema de la salud ha tenido varias definiciones a lo largo del tiempo, una de ellas la mencionan Vargas y Palacios (2015):

Desde 1946, la Organización Mundial de la Salud (OMS) mencionó que salud es la ausencia de enfermedad o invalidez, unida al completo bienestar físico, psíquico y social. Esta definición ha recibido amplias críticas por considerarse utópica y estática; además, pretende calificar al individuo en un instante de la vida, como si todo se quedara parado, pero en la realidad la salud se mueve, es decir, es dinámica, por lo que hoy se tiene bienestar y mañana, tal vez no, debido a que las personas sufren modificaciones; es imposible tener satisfacción permanente (p. 66).

Estos autores la comprenden como un tesoro, un derecho que se manifiesta en armonía con el ambiente, de manera física, social y mental, que por su variabilidad requiere ser fomentada y protegida. La salud de cada persona dependerá de varios factores que no solo tienen que ver con las decisiones propias de los sujetos, sino que trasciende desde sus antepasados y desde el entorno social.

Algunos jóvenes cometen el error de creer que, como hoy gozan de salud, siempre la conservarán, en apariencia sin hacer nada por cuidarla, aunque en realidad su salud actual es por la buena atención proporcionada por sus progenitores, las vacunas, la alimentación, aspectos ambientales y más. El estudiante debe tener presente que, si no se cuida y fomenta la salud, entonces la pierde. (Vargas y Palacios, 2015, p.66).

Otro autor plantea que la salud tiene cuatro factores determinantes clave a tener en cuenta: el medio ambiente, el sistema sanitario, los estilos y hábitos de vida y la biología humana, en los cuales los seres humanos están cotidianamente interactuando y por lo tanto, los factores sociales también pasan a ser parte fundamental del desarrollo del esquema de salud de un país. (Guardia Gutiérrez y Ruvalcaba Ledezma, 2020)

Entre los requerimientos mencionados anteriormente, hay uno que es muy importante para la vida y para la salud; la nutrición, la cual a través de los años se ha ido modificando, como lo muestran los autores Évora y Lantero (2020) cuando narran parte de la historia humana relacionada con la alimentación.

La Revolución industrial, junto a las acciones de las grandes transnacionales del alimento, marcarían un nuevo escenario, que con el tiempo coadyuvó notablemente a la aparición de las enfermedades crónico-degenerativas asociadas a la dieta (diabetes mellitus, hipertensión, ciertos tipos de cáncer, enfermedades cerebrovasculares, y otras como la obesidad) (p. 3).

Además aseguran que el acto de comer conlleva responsabilidad y conocimiento ya que los nutrientes presentes en las comidas pueden favorecer las defensas contra enfermedades y proporcionar un adecuado desarrollo del sistema humano, lo cual refuerza la idea de generar procesos de investigación anclados al conocimiento de la cultura alimenticia en varias poblaciones, en especial, en los jóvenes, quienes pretenden mantener su salud sin tener plena conciencia de la responsabilidad que se tiene sobre ella, como lo mencionan algunos autores citados anteriormente, y otros. En el texto: “Estado nutricional y consumo de alimentos de estudiantes universitarios admitidos a nutrición y dietética en la Universidad Nacional de Colombia”, los autores Becerra y Vargas (2015) afirman:

Es necesario conocer los factores protectores y de riesgo presentes en los estudiantes con el fin de proponer estrategias encaminadas a contribuir en la adquisición de comportamientos y conductas que favorezcan el desarrollo humano y la calidad de vida de los estudiantes (p.764).

En el artículo “Patrones de consumo de alimentos en estudiantes universitarios de Zamora” los autores hacen una revisión de los estilos alimenticios en varios países, encontrando la siguiente afirmación:

Se ha definido un patrón no saludable de consumo de alimentos entre poblaciones universitarias de diversos países de América, África y Asia, caracterizado principalmente por un bajo consumo de frutas y verduras. Será necesario, por tanto, diseñar acciones y estrategias que permitan intervenciones tendentes a implantar hábitos saludables de consumo y de estilos de vida entre los estudiantes universitarios. (Pastor et al, 2017, p.1430)

Con lo anterior, se evidencia que la alimentación es hoy en día un indicador de salud, para lo cual diversas investigaciones (Montealegre et al, 2020; Ledo-Varela, et al., 2007) ponen de manifiesto la importancia de evidenciar los patrones alimentarios como un indicador de posibles patologías como la obesidad o enfermedades crónicas no transmisibles, esto es demostrado en algunos estudios en poblaciones universitarias de Popayán. En el estudio: “Estimación de obesidad desde índices de adiposidad en universitarios de Popayán, Colombia”

de la autora Molano- Tobar (2021) se encontró que en la población estudiantil persiste un índice de riesgo para problemas cardiovasculares, pero que se debe profundizar en la explicación desde los diversos factores que conllevan a este proceso, como son, tanto la alimentación como el nivel de actividad física.

En cuanto al tema de limitación funcional, la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) ha demostrado que los seres humanos tienen que convivir en ambientes llenos de culturas, las cuales crean una imagen sobre lo que se considera normal y anormal. Esta clasificación de la funcionalidad muestra tres niveles en los que las personas deben desempeñar sus funciones cotidianas, uno se relaciona con las funciones y las estructuras corporales, otro con las actividades, y un último, con la participación. Han creado varios análisis que intentan responder a las múltiples afecciones que un ser humano pueda presentar en distintos niveles y que reflejan lo complejo que es clasificar a una persona como totalmente sana. Además, se aclara un poco la diferencia entre discapacidad y limitaciones funcionales, las cuales comprenden un amplio espectro.

Un estudio que pretende analizar la discapacidad, lo encontramos en Warren (2019) quien identifica los procesos de enfermedad y discapacidad invisible que usualmente presentan las personas sin notarlo o que lo consideran sin restricción.

La identificación de las limitaciones funcionales permitirán plantear nuevas rutas de trabajo, especialmente al encontrar ¿cómo una limitación cognitiva puede generar repercusiones en los procesos de aprendizaje? lo cual es ratificado por Kreider et al (2020) al precisar que las limitaciones funcionales cognitivas influyen en la trayectoria académica de las personas y generan impactos a lo largo de la vida.

La CIF, (2001) presenta el concepto de funcionamiento como “un término global, que hace referencia a todas las Funciones Corporales, Actividades y de Participación; de manera similar, discapacidad engloba las deficiencias, limitaciones en la actividad, o restricciones en la participación” (p 3). Además, define dos estructuras base para entender la limitación funcional, como se explica en el apartado:

“Las funciones corporales son las funciones fisiológicas de los sistemas corporales (incluyendo funciones psicológicas). Mientras que las estructuras corporales son las partes anatómicas del cuerpo tales como los órganos, las extremidades y sus componentes. Deficiencias son problemas en las funciones o estructuras corporales tales como una desviación significativa o una pérdida. Las deficiencias pueden ser temporales o permanentes; progresivas, regresivas o estáticas; intermitentes o continuas” (pp.13:1), sin embargo, para que una deficiencia se convierta en una limitación se tiene en cuenta que las “limitaciones en la actividad son dificultades que una persona puede tener en el desempeño/realización de las actividades (p. 15).

Lo anterior enmarca la problemática en un enorme contexto en el cual se debe tener en cuenta la mayoría de variables posibles antes de identificar a una persona con deficiencia o limitación funcional, por lo que existe a nivel mundial, parámetros de medidas y clasificación que permiten organizar la información de manera precisa y con menor margen de error.

La limitación funcional, la nutrición y la alimentación son temas de interés global, tanto para empresas privadas como para sectores públicos gubernamentales y demás. Este amplio

campo de estudio ha sido analizado desde varios puntos de vista, estableciéndose como un eje primordial en la salud física e intelectual de los sujetos, e incluso de otros seres vivos.

La alimentación es un hecho que se aprende en sociedad, debido a que “el hombre sale de la naturaleza desnudo de instintos, de fijaciones automáticas, de adaptaciones permanentes: su constitución psicobiológica está abierta a todo, no está fijada a un ámbito particular”, como lo afirman los autores (Hernández Rodríguez y Gallego Sastre, 1999, pág. 13), para quienes ésta es una de las razones por la cual, muchas veces, los seres humanos se alimentan por deseo y no por una real necesidad. Lo anterior se visualiza en la siguiente afirmación: “en nuestra sociedad generalmente, no se come por hambre sino por apetito y éste es selectivo, es decir, se dirige a lo que nos gusta, que no coincide generalmente con lo que se necesita” (Calvo, et al, 2012, pág. 24).

Los mismos autores definen un hábito alimenticio como “las determinaciones permanentes que el hombre se da a sí mismo para nutrirse, justo por no tener un instinto básico y cerrado que lo incruste en un nicho ecológico determinado” (pág. 34). Lo anterior, lo hace vulnerable ante empresas que tienen poder comercial y tecnológico con alcances masivos propagandísticos.

“La alimentación es una necesidad fisiológica que tiene una importante dimensión social y cultural “(Gay Méndez, 2018, pág. 111). Hace parte de los “actos voluntarios y conscientes que consisten en la elección, preparación e ingestión de alimentos. Son susceptibles de modificación por la acción de influencias externas de tipo educativo, cultural o económico” (publicaciones vértice, 2010, pág. 8). Los alimentos se clasifican según su función, como: “energéticos o calóricos, plásticos o formadores, reguladores y mixtos” (Gay Méndez, 2018, pág. 13)

Según la autora Gay Méndez (2018), encontramos hoy en día alimentos como los funcionales, encargados de mantener las características organolépticas de los tradicionales pero que aportan efectos beneficiosos para la salud y reducen el riesgo de sufrir enfermedades. Entre ellos se encuentran los naturales y los modificados. También están los alimentos ecológicos, con los cuales se evita el uso de pesticidas y agentes químicos para su producción. Los transgénicos, que son organismos vivos modificados genéticamente para mejorar su evolución o adaptación al medio ambiente. Aunque este último tipo de alimentos ha ocasionado debates, a nivel de la salud a futuro, para el mismo medio ambiente y los humanos.

Por otra parte, la nutrición, aunque ligada a la alimentación, es un proceso independiente, la define Gay Méndez (2017) como un “conjunto de procesos involuntarios e inconscientes que comienzan cuando se ingiere el alimento, comprenden la digestión, absorción y el uso de principios alimenticios ingeridos” (pág. 7), se presenta en macro y micro nutrientes. “Los macronutrientes son aquellos que necesitamos en grandes cantidades; comprenden las proteínas, los hidratos de carbono y las grasas. Los micronutrientes son aquellos que sólo necesitamos en cantidades muy pequeñas. Consideramos dentro de este grupo a las vitaminas y los minerales” (Martínez y Pedrón, 2016, pág. 7)

Aunque la alimentación debe ser variada, el ser humano presenta cambios en su metabolismo a través de la vida por lo que varios estudios sugieren tener en cuenta el tipo de nutrientes y la cantidad necesaria de consumo, según la etapa en la que se encuentra la persona, debido a que:

Cada una tiene sus propias particularidades y exige de nosotros capacidad de adaptación en muchos aspectos, la nutrición es uno de ellos y, además, clave. No tienen las mismas necesidades nutricionales los niños que los ancianos, ni los adolescentes que los adultos. Las variabilidades nutricionales ligadas al transcurso del ciclo vital siguen las reglas fundamentales de una alimentación saludable, pero exigen ajustes específicos. (Gay Méndez, 2017, pág.51).

De lo anterior se supone que un joven universitario pasa por un cambio social, psicológico y biológico, al transcurrir la etapa de la adolescencia hacia la adulta. “La dieta en el adulto debe ajustarse a la pauta ya señalada por Hipócrates (como se citó en Gay Méndez, 2017) que tu alimento sea tu medicina, que tu medicina sea tu alimento.

Cuando existe un desequilibrio entre las necesidades reales del organismo y el consumo apropiado de los nutrientes se presenta malnutrición, el cual es uno de los problemas más comunes del siglo XXI. La OMS define la malnutrición como “el desequilibrio entre el suministro de nutrientes y de energía a nivel celular y la demanda o necesidad que el cuerpo tiene de los mismos, para asegurar el crecimiento, el mantenimiento y las diversas funciones concretas” (pág. 64).

Como se menciona en la declaración de Alma-Ata (1978), la salud también dependerá de factores como “la educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y de lucha correspondientes; la promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada...” (pág. 4). También en la declaración de Yakarta se hace énfasis en varios factores:

Los requisitos para la salud comprenden la paz, la vivienda, la educación, la seguridad social, las relaciones sociales, la alimentación, el ingreso, el empoderamiento de la mujer, un ecosistema estable, el uso sostenible de recursos, la justicia social, el respeto de los derechos humanos y la equidad. Sobre todo, la pobreza es la mayor amenaza para la salud (pág. 5).

Con lo anterior se da a entender que las instituciones educativas deben estar pendiente de la atención a la salud de las personas como un ente fundamental de este proceso.

7. Marco Contextual

7.1. Geográfico

El departamento del Cauca se encuentra ubicado al suroccidente de Colombia en las regiones andina y pacífica. Su capital es el municipio de Popayán, (ciudad en la cual se desarrolló el proyecto). El Cauca limita al sur con los departamentos de Nariño y Putumayo, al oriente con el Huila, al suroriente con Caquetá, al norte con Valle del Cauca y Tolima, y al occidente con el Océano Pacífico. El municipio de Popayán limita al oriente con los municipios de Totoró, Puracé y el Departamento del Huila; al occidente, con los municipios de El Tambo y Timbío; al norte con Cajibío y Totoró y al sur con los municipios de Sotará y Puracé.

7.2. Marco Institucional

“La Universidad del Cauca se encuentra ubicada en el departamento del Cauca, Municipio de Popayán, en el sector histórico de ésta. “Es un ente universitario autónomo del

orden Nacional, vinculado al Ministerio de Educación creado por decreto del 24 de abril de 1827, dictado por el presidente de la República Francisco de Paula Santander en desarrollo de la Ley del 18 de mayo de 1826 e instalado el 11 de noviembre de 1827. Su nacionalización fue ratificada mediante la Ley 65 de 1964 y su decreto Reglamentario, 1979 de 1965”.

En la última década se ha distinguido por el dinamismo de su estructura investigativa sustentada en el quehacer de los 64 grupos de investigación reconocidos por Colciencias. A lo largo de 190 años, la Universidad del Cauca se reinventa y transforma permanentemente atendiendo a las presiones del contexto, y así mismo, se ha constituido en polo permanente de atracción para estudiantes de varias regiones del país, principalmente del suroccidente colombiano. Continúa como una universidad pública atractiva para jóvenes deseosos de estudiar y desempeñarse profesionalmente con alto nivel.

Actualmente la Universidad del Cauca cuenta con 66 programas en 9 facultades. En la facultad de Ciencias Naturales, Exactas y de la Educación, encontramos el programa de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes, con una población de 91 estudiantes inscritos en el semestre 2021-1”.

(Estadística de estudiantes pregrado – programas. Oficina de planeación y desarrollo institucional- fuente: Simca. Fecha de corte 25.03.2021 fecha de publicación 01-05-2021)

7.3. Marco legal

Este proyecto hace parte de un macroproyecto titulado “Educación Inclusiva desde la Actividad Física para personas con discapacidad en la Educación superior” inscrito en la

Vicerrectoría de investigación de la Universidad Del Cauca y fue avalado por el comité de ética bajo el ID 4741.

8. Metodología

8.1. Enfoque de Investigación

El presente proyecto se realizó desde un enfoque cuantitativo de investigación descriptiva, correlacional y de corte transversal.

8.2. Método de Investigación

La Metodología Cuantitativa es aquella que permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la Estadística. (Palacios, 2006). El objetivo del estudio cuantitativo es determinar los datos obtenidos y generalizar los resultados de una muestra a la población de interés.

8.3. Diseño de Investigación

Se caracterizaron variables concretas indicando sus rasgos diferenciadores por medio de diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional.

8.4. Técnicas e Instrumentos Para La Recolección De Información

En primer lugar, se realizó una caracterización sociodemográfica, la cual estaba conformada por las siguientes preguntas: nombre completo, sexo, fecha de nacimiento, estrato social, estado civil. Posteriormente se realizaron algunas mediciones para identificar los aspectos

antropométricos de la población por medio de la toma de: peso, talla, perímetro de cintura y perímetro de cadera.

La medición del peso corporal, medición que consisten en que la persona a ser medida debe colocarse sobre la plataforma (Omrom y GMD) sin zapatos debe estar en posición erguida con la mirada al frente.

La talla corporal que consiste en medir la longitud de la persona en centímetros, la cual se tomó ubicándose en un espacio plano en posición erguida sobre una pared para medir del talón hasta la corona. de estas dos mediciones se estima el IMC (índice de masa corporal) que, de acuerdo a la clasificación de la OMS, configura la clasificación de bajo de peso por debajo de 18.5, peso normal 18,5-24,9, pre- obesidad o sobrepeso 25,0-29,9, obesidad clase I 30,0- 34,9, obesidad clase II 35,0- 39,9, obesidad clase III por encima de 40.

Para determinar el perímetro de cintura se tuvo en cuenta el protocolo propuesto por la OMS donde dice que se debe poner la cinta métrica por debajo de las costillas. en un punto intermedio entre el final del esternón y el ombligo sin apretar, con el abdomen relajado y después de haber expulsado el aire.

Tabla 1 *Perímetro de cintura*

(OMS) Con relación al perímetro de cintura se tuvo en cuenta los valores según la OMS (organización mundial de la salud).

Estado	Perímetro en hombres (cm)	Perímetro en mujeres (cm)
Normal	94 o menos	80 o menos
Riesgo alto	95-102	81-88
Riesgo muy alto	Más de 102	Más de 88

La toma de medidas se realizó colocando la cinta métrica a la altura de los glúteos, en la parte más sobresaliente. La medida anterior sirvió para encontrar los valores de índice de cintura cadera (ICC) con la fórmula:

Tabla 2 *Perímetro de cintura-cadera según (OMS)*

ICC = perímetro cintura / perímetro de la cadera		
Riesgo cardiovascular	Mujer	Hombre
Bajo	<0,80	<0,95
Moderado	0,81-0,85	0,96-1
Alto	>0,86	>1

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que, tanto en hombres como en mujeres, un ICC (índice de cintura cadera) de 1,0 o superior aumenta el riesgo de enfermedades cardíacas y otras afecciones relacionadas con el sobrepeso.

Para la toma de presión arterial, primero se explicó a los sujetos de que la presión arterial es la fuerza de su sangre al empujar contra las paredes de sus arterias.

Segundo tuvimos en cuenta que el sujeto debe estar en un estado de reposo para su posterior toma de presión arterial, de este modo, se dejó descansar 30 minutos sentados y pasamos por cada uno para la toma.

Tercero, se usó tensiómetros digitales en el brazo derecho por encima del pliegue 2 o 3 centímetros de cada persona en contacto directo con la piel, no sobre camisas ni busos. Dejando descansar sobre la superficie del apoyabrazos. Por último, se activa el dispositivo para su toma. Se registra los datos que arroja el dispositivo.

Tabla 3 *Presión arterial según la (OMS)*

CATEGORÍA	SISTÓLICA (MMHG)	DIASTÓLICA (MMHG)
Tensión arterial ideal	< 120	< 80
Tensión arterial normal alta	120-139	80-89
Hipertensión leve	140-159	90-99
Hipertensión moderada	160-179	100-109
Hipertensión severa	≥ 180	≥ 110

Para determinar los otros componentes se utilizaron encuestas validadas para Colombia como se describen a continuación.

El principal instrumento que se utilizó en esta investigación fue el cuestionario, el cual está constituido por tres partes: la primera, es la encuesta de Clasificación Internacional de Funcionalidad (CIF, 2001), descrito por la OMS y la organización panamericana de la salud, que es el sistema de clasificación de la salud funcional, (forma resumida). No es un instrumento de

evaluación, pero proporciona códigos para su uso en estadísticas de salud y un marco para la definición de discapacidad. La CIF se divide en dos partes: “funcionamiento / discapacidad” y “factores contextuales”. La parte de "funcionamiento y discapacidad" se subdivide en los componentes "funciones y estructuras corporales" y "actividades y participación". Entre las funciones corporales, la CIF enumera las funciones fisiológicas y psicológicas de los sistemas corporales. Hay un capítulo sobre "funciones mentales" con subelementos como "funciones de la conciencia", "orientación", "funciones intelectuales", "funciones de temperamento y personalidad", "energía e impulso", "funciones de memoria", "funciones emocionales", etc. La CIF recomienda una calificación global de (0) ningún problema (ninguno, ausente, insignificante, 0-4%), a (1) problema leve (leve, bajo, 5-24%), (2) problema moderado (medio, regular, 25-49%), (3) problema grave (alto, extremo, 50-95%) y (4) problema completo (total, 96-100%).

Se tuvo en cuenta para la evaluación, las funciones generales, tales como: “funciones mentales” en donde se albergaron aspectos cognitivos, socio afectivos y psicomotores. El siguiente componente fue el sensorial y el de dolor, que albergaron las funciones auditivas y vestibulares, como las funciones visuales y otras específicas. El último componente, tuvo en cuenta las funciones neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento.

El segundo instrumento utilizado fue el WHODAS 2.0 de 36 preguntas auto diligenciable propuesto por la OMS, el cual abarca de manera más general las actividades de la vida cotidiana y sus respuestas posibles son: ninguna, leve, moderada, severa y extrema.

Se utilizó este instrumento para observar si las respuestas eran coherentes entre el cuestionario de la CIF y el de Whodas, con el fin de realizar un contraste entre las respuestas de estos dos instrumentos y generar un análisis más preciso, en la medida de lo posible.

El tercer instrumento, corresponde al recordatorio de 24 horas que indica la frecuencia de consumo alimentaria CDC (Aguirre et al, 2008).

La frecuencia de consumo (CDC) se evalúa por medio de una tabla con casillas para respuestas de opción múltiple, o bien mediante preguntas independientes sobre la frecuencia con que se consume un alimento o bebida en concreto. Las categorías de frecuencia se clasifican desde nunca o menos de una vez por semana, hasta 6 o más veces semanales, para lo cual los encuestados eligieron una de las opciones. La mayoría de los CDC utilizan nueve respuestas posibles. Se han utilizado distintas opciones de respuesta para mejorar la calidad de los datos y reducir la sobrecarga de los encuestados.

La encuesta de CDC es uno de los métodos retrospectivos más utilizados en epidemiología nutricional, en estudios de la dieta con distintos diseños, como herramienta para investigar la relación entre la ingesta dietética y el riesgo de enfermedad. Grandes estudios de cohortes como el European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) han utilizado este método. En el estudio EPIC se adaptó el instrumento de frecuencia de consumo a las características de cada país, Los CDC también pueden utilizarse para identificar patrones alimentarios asociados con ingestas inadecuadas de nutrientes concretos por medio de análisis estadísticos adecuados.

El Instrumento para la recolección de la información socio- económico se estandarizó con datos de identificación con aspectos sociodemográficos como: nombre, edad, estrato socioeconómico, sexo, como se puede apreciar en el anexo (A).

8.5. Población y Muestra

La población con la que se desarrolló el proyecto son estudiantes de la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad del Cauca con un total de 117 estudiantes pertenecientes, en su mayoría a los estratos 1 y 2 de la ciudad y de municipios aledaños del Cauca. Las edades oscilan entre los 18 y los 34 años.

La muestra final resultó en 82 estudiantes de sexo masculino y 32 de sexo femenino, fue de tipo probabilístico con un nivel de significancia del 95% y un margen de error del 5%, lo que permitió establecer una muestra de 117 estudiantes en el segundo semestre del año 2021. Sin embargo, por errores en las respuestas del cuestionario se depuró la muestra, ya que en uno de los criterios es que debía responder la totalidad de las preguntas además de no marcar más de una respuesta por pregunta, quedando un total de 114.

Cada estudiante firmó el consentimiento informado (anexo D) después de que se explicaran los objetivos de la investigación y se respondiera cualquier pregunta al respecto, con la posibilidad de retirarse del proceso investigativo en cualquier momento.

8.6. Plan de Análisis

Dentro del plan de análisis se llevó a cabo pruebas de normalidad y homogeneidad mediante las pruebas de Kolmogorov- Smirnov y Levene respectivamente, y posteriormente se

llevó a cabo análisis descriptivos (medias y desviaciones típicas) y diferenciales en función del perfil nutricional y las limitaciones funcionales.

Para la valoración de los resultados se tuvo en cuenta generalmente el nivel de significación bilateral de 0.05, aunque se calcula el valor-p (p value) obtenido. Los cálculos estadísticos se realizaron con el programa SPSS 24.0 (Statistical Package for the Social Sciences), como instrumento principal para el análisis de la información, por medio del cual se realizaron gráficas descriptivas con cruce de variables, tablas con medidas como media y desviación estándar y tablas personalizadas, las cuales permitieron comprimir de manera organizada la información compuesta por más de 100 variables en los tres instrumentos.

8.9. Aspectos Éticos de la Investigación

Se tuvo en cuenta lo dispuesto en la resolución 8430 del Ministerio de Salud y Protección social, (1993) de Colombia para la investigación con personas, se presentó el proyecto a los ESTUDIANTES del programa de EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES matriculados DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2021 ; una vez explicado y comprendido, se diligenció el consentimiento informado, donde se garantizaron la protección a la intimidad de los datos suministrados (según ley 1581 de Colombia) como de las entrevistas, considerando el estudio con riesgo mínimo de lesión para los participantes. Además de los permisos necesarios por parte de la Universidad del Cauca y del programa afín.

Cabe aclarar que este proyecto hace parte de un macro proyecto inscrito en la Vicerrectoría de investigación de la Universidad Del Cauca y fue avalado por el comité de ética bajo el ID 4741.

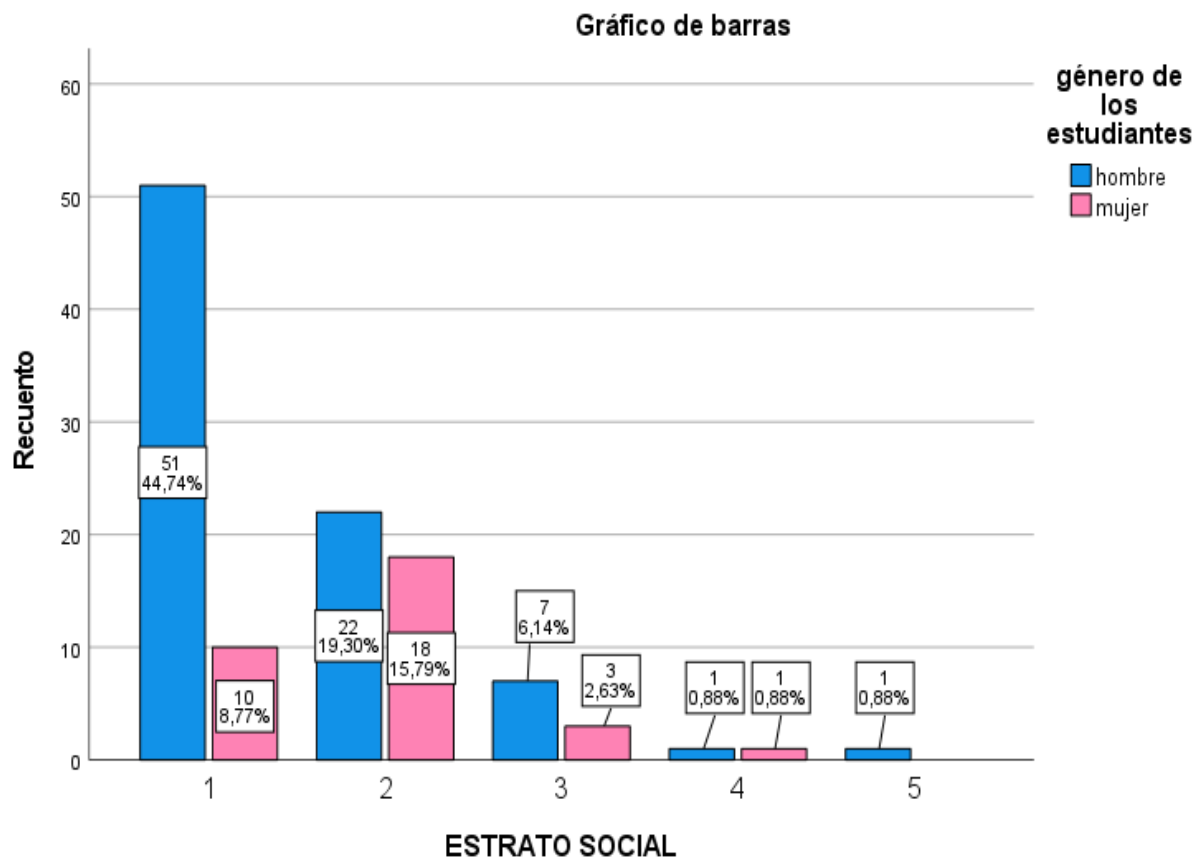
9. Resultados–Análisis

A continuación, se presentan los resultados derivados de los cuestionarios y los demás instrumentos. En primer lugar, las características socio demográficas y medidas antropométricas, en segundo lugar, se encuentra el estado nutricional, en tercer lugar, las limitaciones funcionales (whodas, CIF)

En la gráfica 1 de descripción socio demográfico de la población, se presenta el conteo de los y las estudiantes distribuidos por género, siendo las barras de la izquierda (azules) las representativas de los masculinos y las, del género femenino de la derecha (rosado) Cada barra contiene la frecuencia de los estudiantes y su porcentaje respectivo.

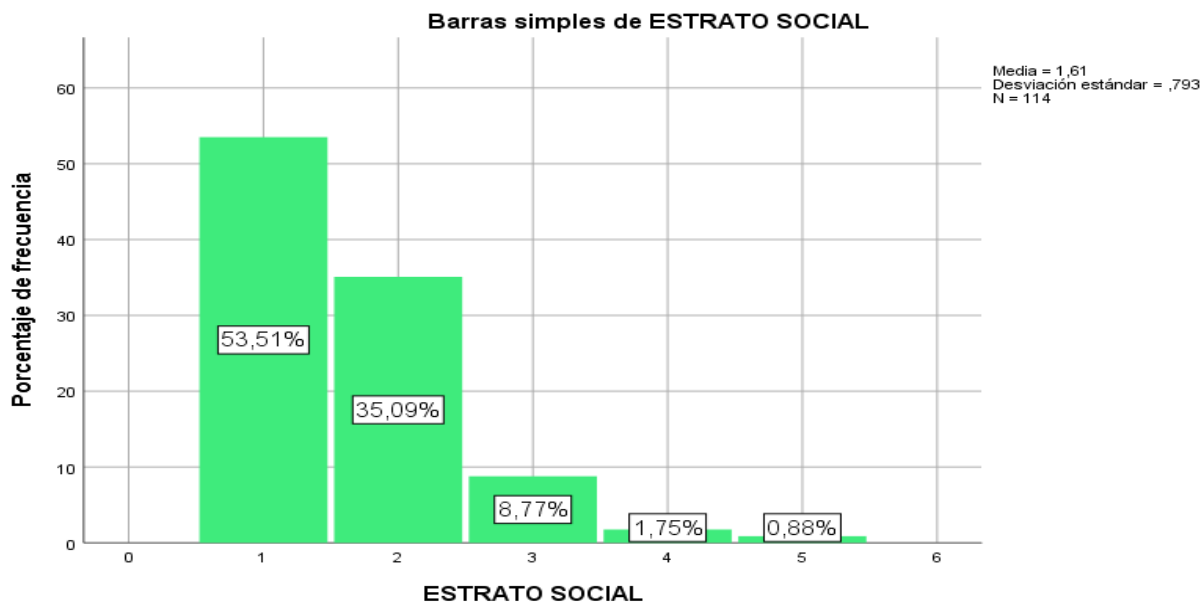
Se encuentra que la mayoría de los estudiantes masculinos pertenecen al estrato socioeconómico 1, con un 44, 74% frente al 8, 77% del femenino, quienes tienen la mayoría en el estrato 2 con un 15, 79 %. En los estratos 3 y 4 se encuentra la minoría y solo un estudiante del estrato 5.

Gráfica 1. Porcentaje de estrato social según el sexo



En la gráfica 2 de estrato social en general se encuentra con la mayoría de población en estrato 1 con un 53,51%, seguido del estrato 2 con un 35,09%.

Gráfica 2. *Distribución de la población según el estrato social en general*



Descripción poblacional por semestres

Para la investigación se obtuvieron datos desde primer semestre hasta octavo. La mayor cantidad de datos se encuentra en el primer semestre con 37 estudiantes, en el tercer semestre se trabajó con 20, en el cuarto con 26, en sexto con 23 y en octavo semestre con 8, debido a que el estudio se enfocó en estudiantes de Licenciatura en Educación Física y no en la Básica, disminuyendo notablemente la población en octavo semestre, debido a la titulación con la que se gradúan los estudiantes. El total de estudiantes que iniciaron el proceso de investigación fueron 117 pero por falta de cumplimiento en las respuestas se depuró la población, quedando 114.

Estado civil

La mayoría de los estudiantes son personas solteras con un 93% y en un porcentaje menor con un 7%, de estudiantes que conviven con sus parejas o que están casados.

En cuanto a los valores antropométricos expuestos en la tabla 4 encontramos las siguientes medidas: peso, estatura, PC (perímetro de cadera), PCI (perímetro de cintura, IAC (índice de adiposidad corporal), ICC (índice de cintura cadera), IMC (índice de masa corporal). Se presenta el valor promedio y desviación estándar de cada una de las variables por género y en totalidad.

En cuanto al IMC se encontró que un 4,4% de los estudiantes se clasifican en bajo peso, el 77, 2 % de los estudiantes se encuentran en normo peso, el 13,2% en sobrepeso grado 1, el 4,4% en sobrepeso grado 2 y el 0,9% en obesidad de tipo 1.

El PC (perímetro de cadera) en el sexo masculino presentó como resultado solo a un estudiante que se clasificó en riesgo elevado y el resto de estudiantes en valoración normal. En cuanto al sexo femenino el 78,1% está en normal, el 15, 6% en riesgo elevado y el 6,3% en riesgo muy elevado.

El ICC (índice de cintura cadera) en el sexo femenino mostró un 84,3% de estudiantes con bajo riesgo, un 6,3% con riesgo intermedio y un 9,4% con riesgo alto. En cuanto al sexo masculino, todos los estudiantes se encontraron en riesgo bajo.

El IAC (índice de adiposidad corporal) arrojó los siguientes resultados: el 95,6% de los estudiantes se encuentran entre los parámetros normales, es decir, sin exceso de grasa y el 4,4% con exceso de grasa por adiposidad corporal.

Tabla 4 Datos Media y desviación estándar de la población estudiada

. Registra los datos de media y desviación estándar de la población estudiada, con relación al género.

	MASCULINO (n=82)	FEMENINO (n=32)	Total (n=114)
PESO	65,590± 8,85	58,269±9,82	63,535±9,67
ESTATURA	170,59± 5,41	157,66±5,02	166,96±7,87
PCi	77,649±6,40	75,003±7,86	76,906±6,91
PC	96,026± 6,35	96,928±6,20	96,279±6,29
IAC	17,3637±3,72	20,1906±4,20	18,1572±4,05
ICC	,8060±.05	,7684±.04	,7954±.05
IMC	22,522±2,54	23,050±2,94	22,670±2,66

Nota: Tabla de elaboración propia. Valores antropométricos en toda la muestra, por género y total. Significado de las siglas: PCi: perímetro de cintura, PC: perímetro de cadera, IAC: índice de adiposidad corporal, ICC: índice de cintura cadera, IMC: índice de masa corporal.

Con respecto a la presión arterial de los estudiantes en general, se encuentra el mayor porcentaje para la clasificación de “ideal” con un 43,9% seguida de la “normal alta” con un 34,2%, y con menos porcentaje los cuadros de leve, moderada y severa, presentando estudiantes en todos los valores.

Tabla 5 Datos Media de la presión arterial sistólica y diastólica de la población estudiada

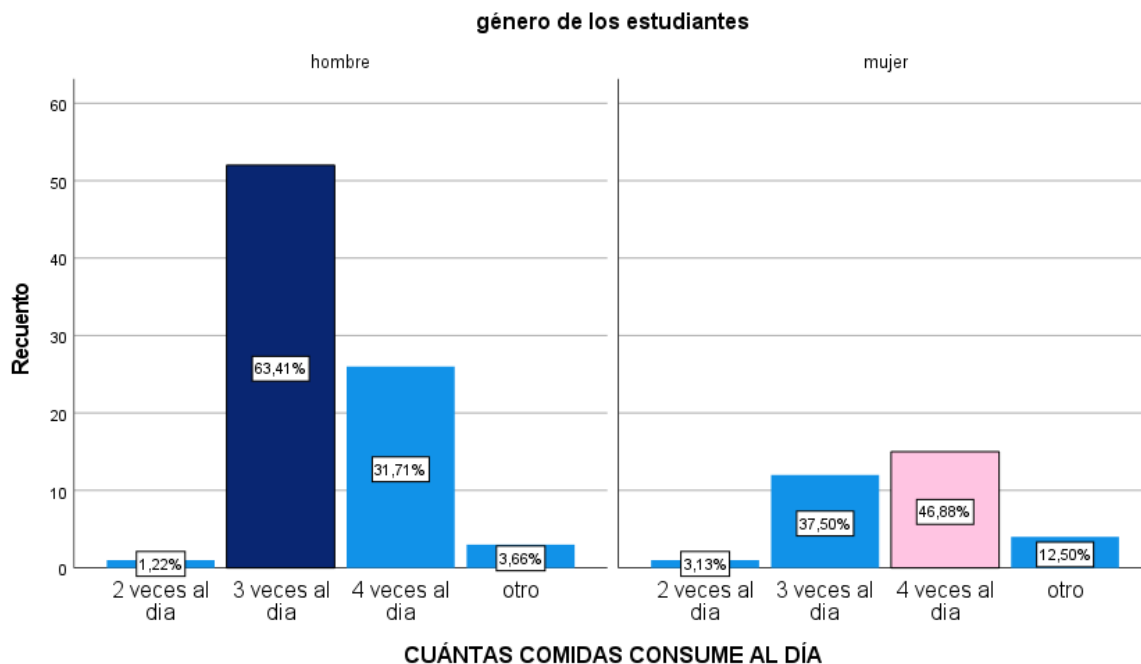
		Estadísticos	
		PRESIÓN ARTERIAL sistólica	presión diastólica
N	Válido	114	114
	Perdidos	0	0
Media		121,34	69,39

Nota: Tabla de elaboración propia. Media de presión arterial.

Nutrición

La frecuencia del consumo por día de alimentos considerados “comidas completas” como desayuno, almuerzo y cena, se presentó con un 56,14% en lo general, para tres comidas al día, seguido de un 35,96% para cuatro comidas. Sin embargo, se encontró diferencia entre el sexo masculino y el femenino en cuanto al consumo, siendo mayor en las mujeres frente a los hombres, en cuanto a la frecuencia.

Gráfica 3. Consumo de comidas por día según el sexo



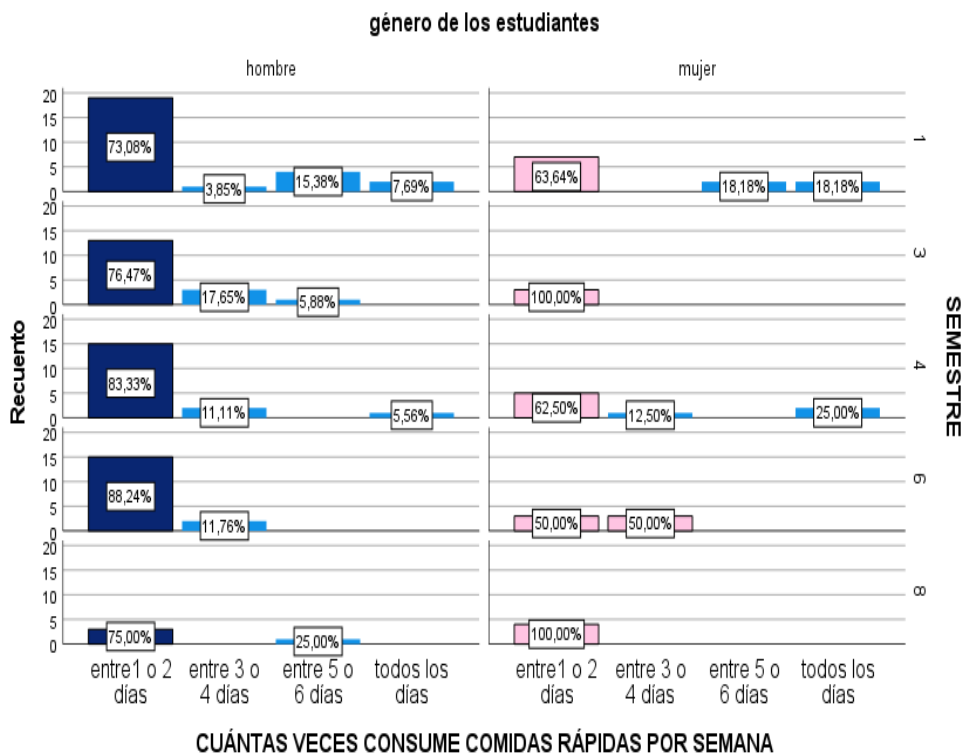
Nota: gráfica de elaboración propia. Se presenta puntuación de comidas al día en porcentajes de estudiantes hombres y mujeres.

En la gráfica número 4 se presenta el consumo de comidas rápidas representado mediante dos variables: sexo y semestres, mediante la cual se evidencia que el consumo es habitual en los estudiantes del programa de Educación Física, Recreación y Deportes, dando el mayor porcentaje con 76,32 al consumo regular de entre 1 a 2 días a la semana. El valor que le sigue en consumo es el de 3 o 4 días a la semana, lo cual sigue siendo elevado. Por último, los porcentajes mínimos corresponden a un consumo menos frecuente de este tipo de comidas. En cuanto al consumo analizado por sexo, las mujeres consumen con menor frecuencia que los hombres en todos los semestres, sin embargo, en el tercer semestre y en el octavo el 100% de las mujeres

consume comidas rápidas entre una y dos veces a la semana, a diferencia de los hombres, quienes se distribuyen entre las demás opciones.

Otra característica de esta gráfica es que muestra una tendencia de los hombres a consumir más veces comidas rápidas durante la semana en comparación a las mujeres, pero es en el primer y cuarto semestre donde se manifiesta la mayor frecuencia de consumo, con la opción **TODOS LOS DÍAS**, tanto para las mujeres como para los hombres.

Gráfica 4.. Consumo de comidas rápidas por semestre



Nota: Gráfica elaboración propia.

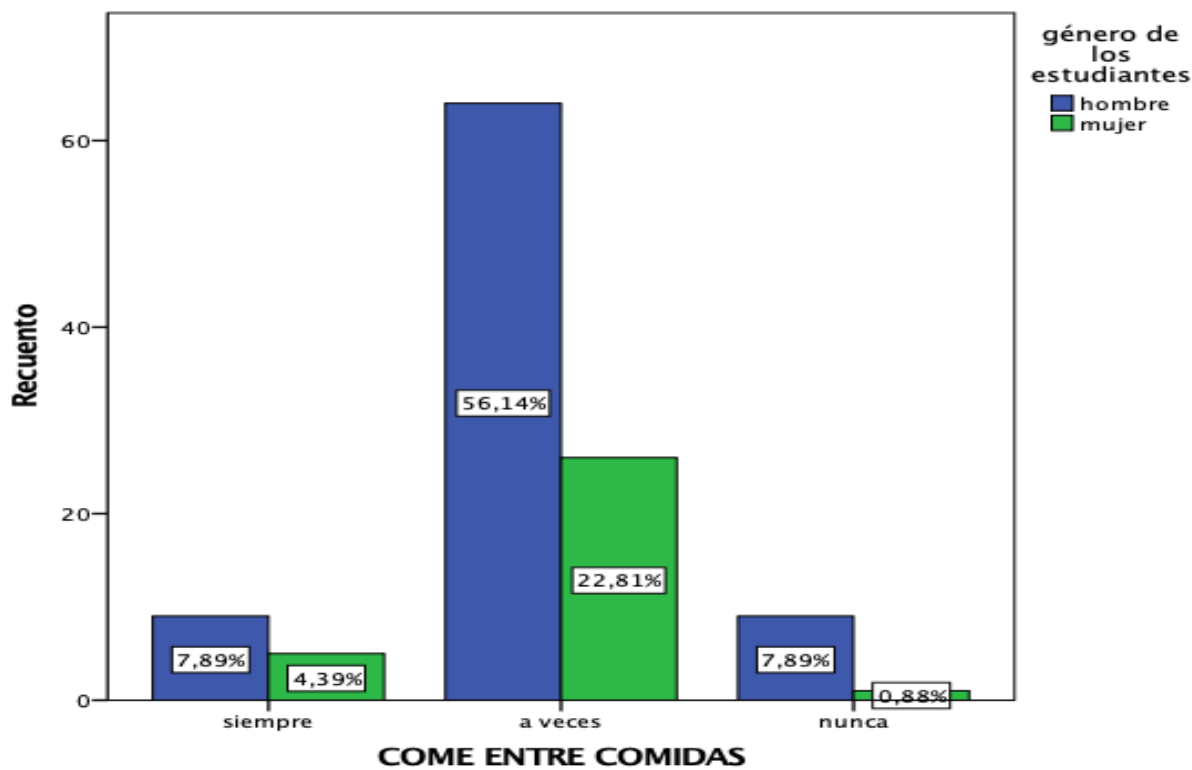
¿Se fija en las calorías?

En lo relacionado a fijarse en las calorías que contienen los alimentos, los resultados muestran una tendencia a la opción “nunca” como la más frecuente, con un porcentaje de 70,49% para los hombres y un 29,51% para las mujeres, seguida de la de “a veces”.

En la gráfica 5, se presenta la frecuencia de consumo de alimentos entre las comidas principales, tanto para mujeres como para hombres. La respuesta seleccionada con mayor frecuencia en ambos sexos fue la de opción “a veces”, siendo el porcentaje mucho mayor en los hombres.

En cuanto a la población en general, el 12,28% seleccionó la opción: siempre, el 78,95% la opción: a veces, y el 8,77% la opción nunca. Lo relacionado a los semestres, el primer semestre encabeza la encuesta con un porcentaje de 83,8% para la opción a veces, seguido del cuarto semestre con un porcentaje similar (88,5%). El semestre que menos consume alimentos entre las comidas principales es tercer semestre.

Gráfica 5. ¿come entre comidas

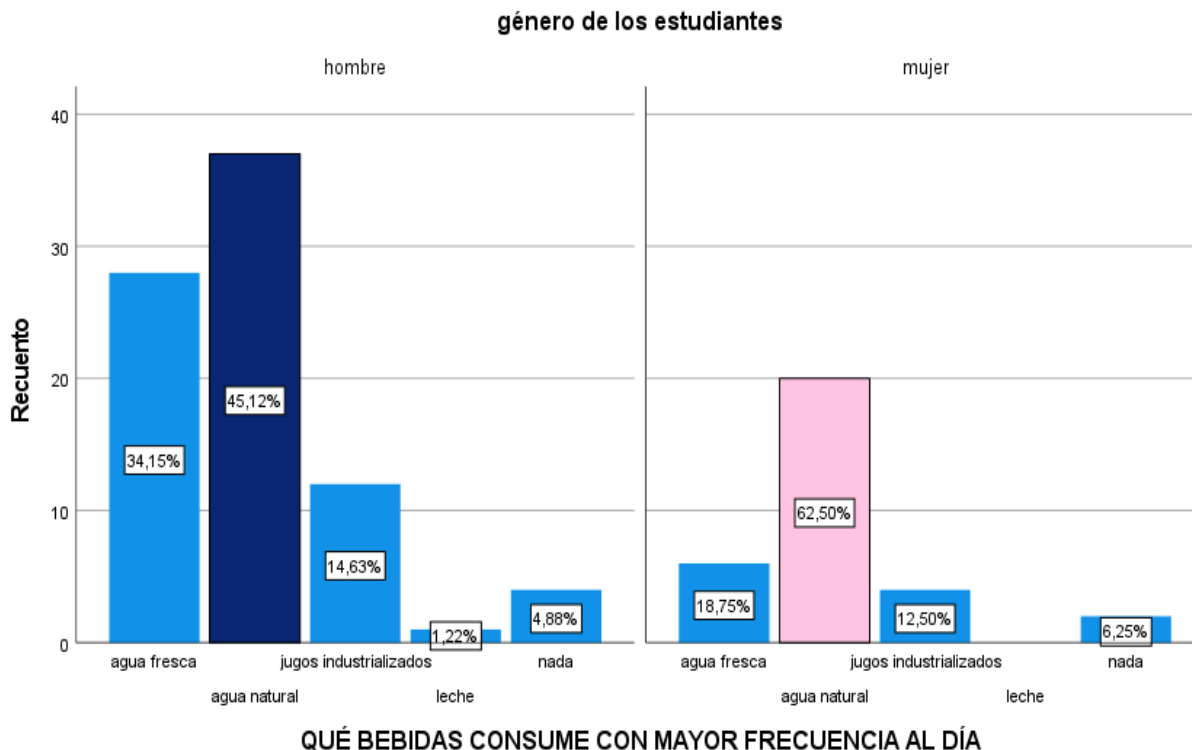


Nota: Gráfica de elaboración propia.

Para la pregunta sobre las bebidas más consumidas, el porcentaje más alto lo presenta el agua natural en lo general con un 50%, seguida de agua fresca con un 29,82%, y en lo particular como se aprecia en la gráfica 4, se evidencia que las mujeres, consumen agua natural con el 62,50%, los hombres también tienen un porcentaje de 45,12% considerable en esta respuesta. Los demás valores se reparten entre las opciones ilustradas con porcentajes mínimos.

El semestre con el porcentaje más alto en cuanto a consumo de agua natural es el primer semestre con un 51,4%, aunque en esta pregunta todos los semestres tienen porcentaje similar. La bebida más consumida por el semestre seis es el agua fresca, con un 44,5%. La bebida menos consumida es a leche presentando solo un 5% en el tercer semestre y en los demás 0%

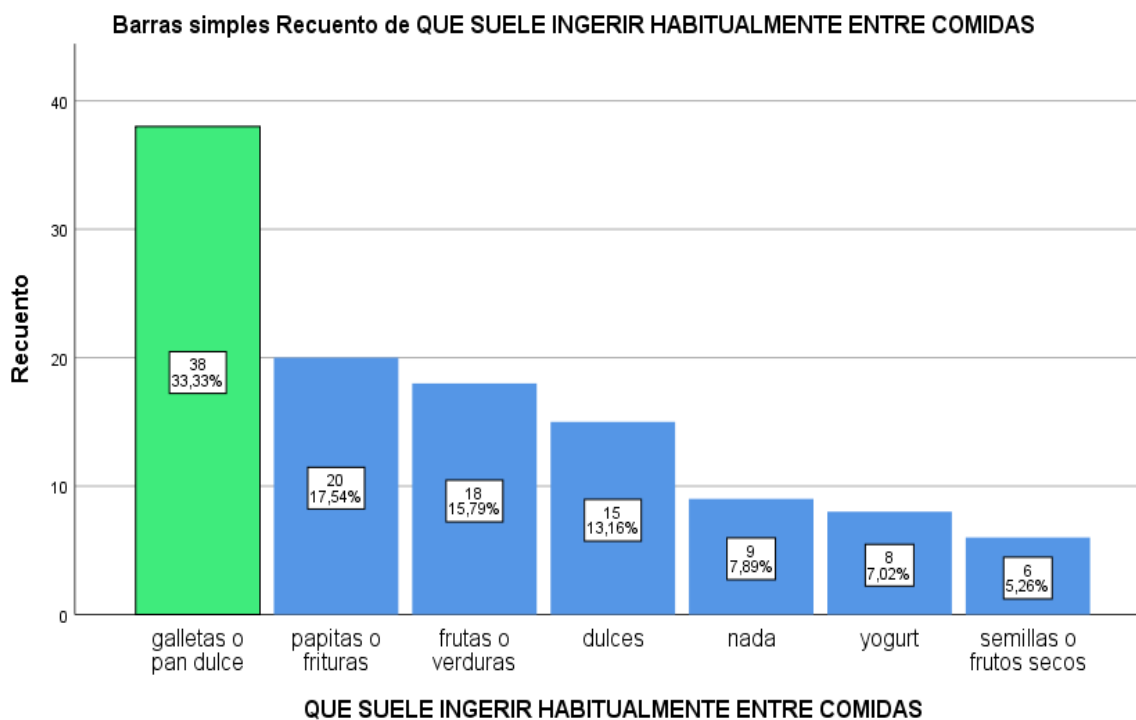
Gráfica 6. *Qué bebidas consume con mayor frecuencia al día*



Nota: Gráfica de elaboración propia

En la siguiente gráfica (7) se observa el tipo de comidas que usualmente consume la población de estudiantes, conllevando a que la más alta concentración se centra en galletas y pan dulce, seguido de papitas y frituras, las cuales son mayormente consumidas en el primer semestre y en el octavo con 24,3% y 25% respectivamente.

Gráfica 7. Consumo habitual entre comidas

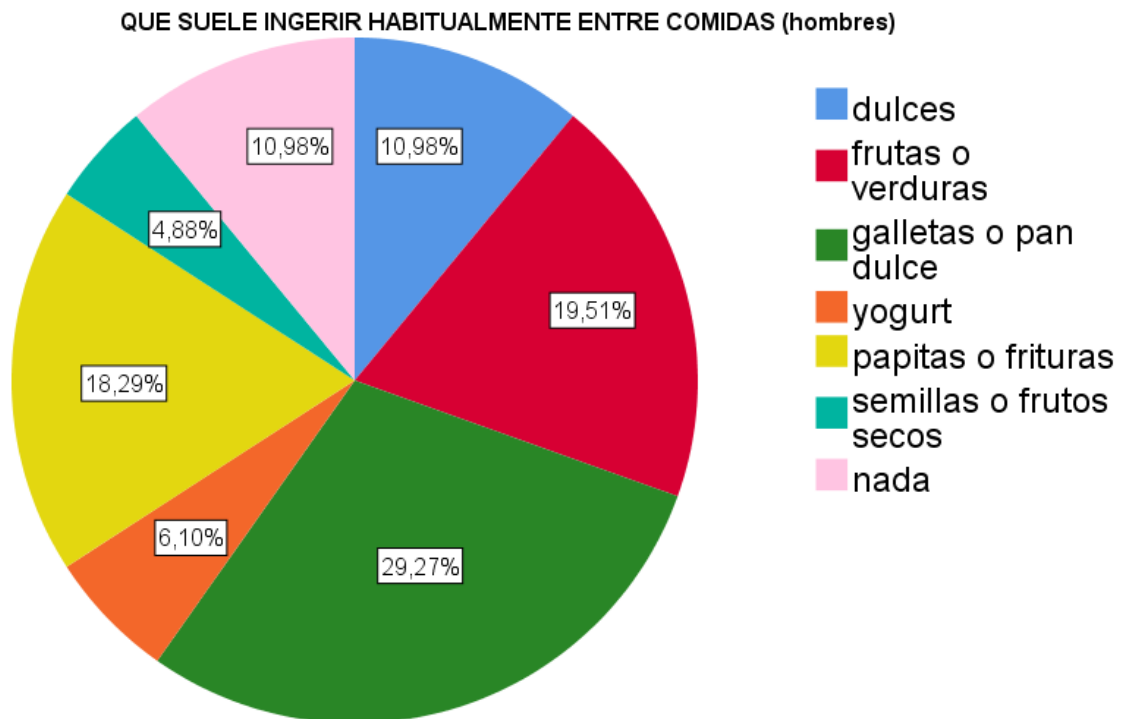


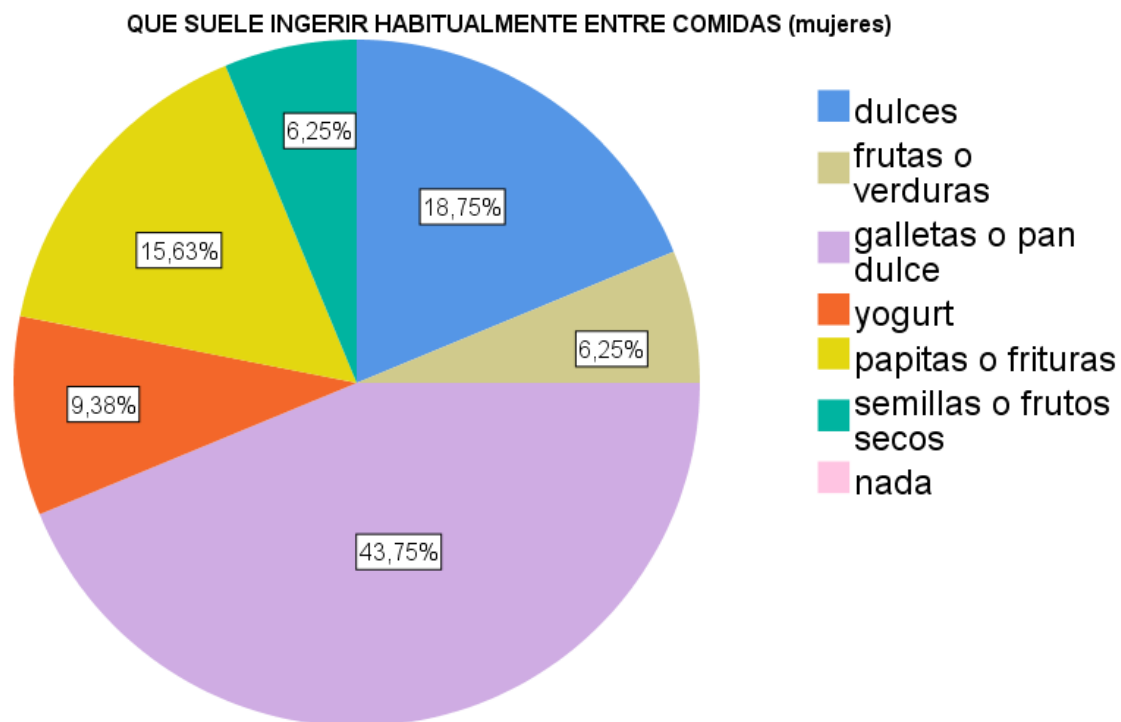
Nota: grafica de elaboración propia

Observando una diferencia con relación al sexo se puede precisar en la gráfica 8 que el porcentaje encontrado por sexo para la opción más optada fue, mujeres: 43,75%, hombres: 29,27%, correspondiente a la respuesta galletas y pan dulce, alimento de preferencia para los dos géneros, pero en el segundo lugar, las mujeres prefieren dulces mientras que los hombres frutas y verduras. El tercer lugar lo tiene la opción “papitas o frituras” para ambos sexos, lo que muestra hábitos comunes a la hora de elegir comidas. }

Gráfica 8. Consumo habitual entre comidas según el sexo

Nota: grafica de elaboración propia.





En la tabla 5 se describe la frecuencia de cada selección que realizaron los estudiantes con respecto a cinco preguntas, las cuales hicieron un barrido desde “me agrada mucho” hasta “me desagrada mucho”, para conocer acerca de los gustos respecto a los alimentos clasificados por grupos.

La casilla correspondiente a “me agrada mucho” tuvo su mayor elección para los alimentos carnes de res y pollo, y la menor votación para bebidas alcohólicas. Para la casilla “me agrada” la mayor frecuencia está en los productos lácteos y la menor para carnes y pollo. Los productos alimenticios que “ni agradan ni desagradan” pero que tienden a estar durante las

comidas habituales son; con mayor frecuencia: “almendras, nueces, pistachos y semillas”. La siguiente casilla corresponde a la opción “me desagrada” con el mayor número para las “bebidas alcohólicas”. La última casilla, corresponde a la opción “me desagrada mucho” en la cual se encuentra una frecuencia alta para las “bebidas alcohólicas” al igual que la anterior. Las bebidas alcohólicas tienen elecciones tendientes más hacia el desagrado que hacia lo agradable en este grupo poblacional. El alimento con la puntuación más alta de toda la tabla corresponde a “carnes de res y pollo” en la opción “me agrada mucho”.

Tabla 6. *Respuestas según gustos por alimentos*

Nota: Tabla de elaboración propia. Frecuencia de preferencia por los diferentes alimentos.

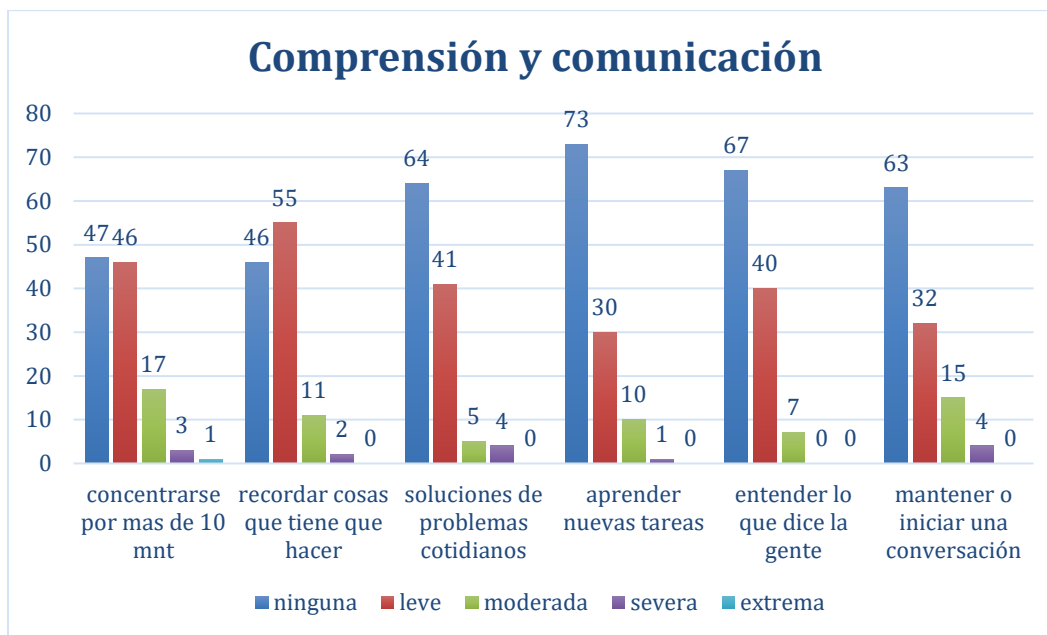
ALIMENTOS		ME AGRADA MUCHO	ME GUSTA	NI ME AGRADA NI ME DESAGRADA	ME DESAGRADA	ME DES AGRADA MUCHO
RUTAS	MASCULINO	46	27	5	1	3
	FEMENINO	24	7	1	0	0
VERDURAS	MASCULINO	19	36	19	4	4
	FEMENINO	10	12	5	0	0
CARNES Y POLLO	MASCULINO	53	20	3	3	3
	FEMENINO	22	8	1	0	0
PESCADO Y MARISCOS	MASCULINO	24	30	19	2	7
	FEMENINO	8	10	11	2	1
LÁCTEOS	MASCULINO	29	44	5	1	3
	FEMENINO	14	14	2	2	0
PAN, TORTILLA, PAPA, PASTA, CEREALES	MASCULINO	38	35	4	1	4
	FEMENINO	18	11	2	1	0
FRIJOLES, GARBANZOS, LENTEJAS.	MASCULINO	36	37	4	3	2
	FEMENINO	15	10	7	0	0
DULCES	MASCULINO	24	31	20	5	2
	FEMENINO	9	13	8	1	1
HUEVO	MASCULINO	33	36	8	3	2
	FEMENINO	19	7	4	2	0
ALMENDRAS, NUECES, PISTACHOS, SEMILLAS	MASCULINO	14	24	34	8	2
	FEMENINO	9	8	11	3	1
BEBIDAS, ALCOHÓLICAS	MASCULINO	7	22	27	15	11

	FEMENINO	1	6	13	7	5
EMPAQUETADOS	MASCULINO	10	34	29	6	3
	FEMENINO	4	14	12	2	0

Analizando las respuestas del cuestionario Whodas 2.0, se pudo advertir como se muestra en la gráfica 9 de comprensión y comunicación se presenta el conteo de las respuestas de estudiantes según la dificultad que presentan, podemos ver representada cada pregunta y las frecuencias de respuestas con su respectiva barra dependiendo del nivel de dificultad teniendo como consecuencia 6 preguntas que arrojan los siguientes resultados:

En la primera pregunta: ¿puede usted concentrarse en algo por más de 10 minutos?, podemos ver que 46 de ellos tienen una limitación o dificultad leve, equivalente a 40,3 %, en donde 36 fueron de sexo masculino y 10 de sexo femenino. En la segunda pregunta ¿recordar cosas que tiene que hacer?, podemos ver que 55 estudiantes tienen una limitación o dificultad leve equivalente a 48%, en donde 39 fueron hombres y 16 mujeres.

En la tercera pregunta respecto al análisis y encuentro de soluciones a los problemas de la vida diaria, encontramos que 41 de los estudiantes tenían una limitación o dificultad leve, equivalente a 35,9%, en donde 31 fueron hombres y 10 mujeres. En la quinta pregunta ¿entender en general lo que dice la gente? Podemos ver que 40 estudiantes tienen una limitación o dificultad leve, equivalente a 35% en donde fueron 32 hombres y 8 mujeres. En la sexta pregunta ¿mantener o iniciar una conversación?, encontramos que 32 de los estudiantes sufren o padecen una limitación leve, equivalente a 28% que fueron 24 hombres y 8 mujeres.

Gráfica 9. Comprensión y comunicación

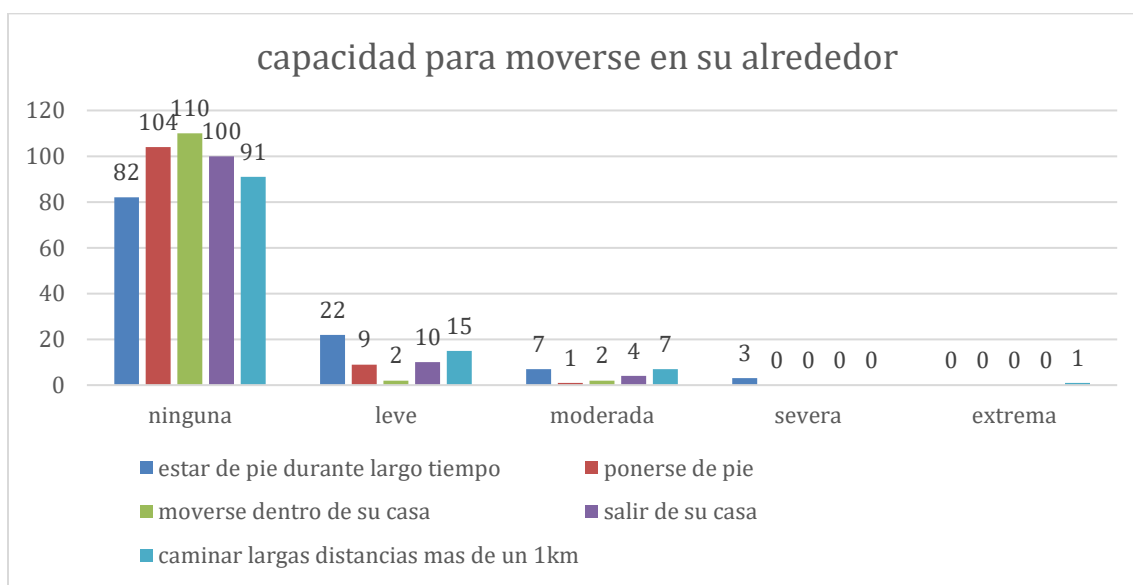
Nota: Grafica 9 de elaboración propia. Limitaciones en el campo de la comprensión y la comunicación

En la gráfica No 10 de capacidad para moverse en su alrededor, se presenta el conteo de las respuestas de estudiantes según la dificultad que padezcan, en la figura podemos ver representada cada pregunta y las frecuencias de respuestas con su respectiva barra dependiendo del nivel de dificultad, teniendo como consecuencia 5 preguntas que arrojan los siguientes resultados:

En la primera pregunta ¿puede usted estar de pie durante largos periodos de tiempo, como por ejemplo 30 minutos? Encontramos que 22 de ellos tiene una dificultad o una limitación leve que equivale a 19% con 16 hombres y 6 mujeres. La segunda pregunta: “ponerse de pie” después de haber estado sentado por bastante tiempo, tiene un pequeño porcentaje en limitación leve y la tercera pregunta: “moverse dentro de su casa” todos están sin limitación. En la cuarta pregunta con relación a: “salir de su casa”, encontramos que 10 estudiantes tienen una dificultad

o una limitación leve, equivalente a 8,7 % en donde 6 fueron hombres y 4 mujeres. Por último, en la quinta pregunta: andar largas distancias como un kilómetro o algo equivalente, encontramos que 15 de ellos tiene una dificultad o una limitación leve equivalente a 13% entre 11 hombres y 4 mujeres.

Gráfica 10. Capacidad para moverse en su alrededor



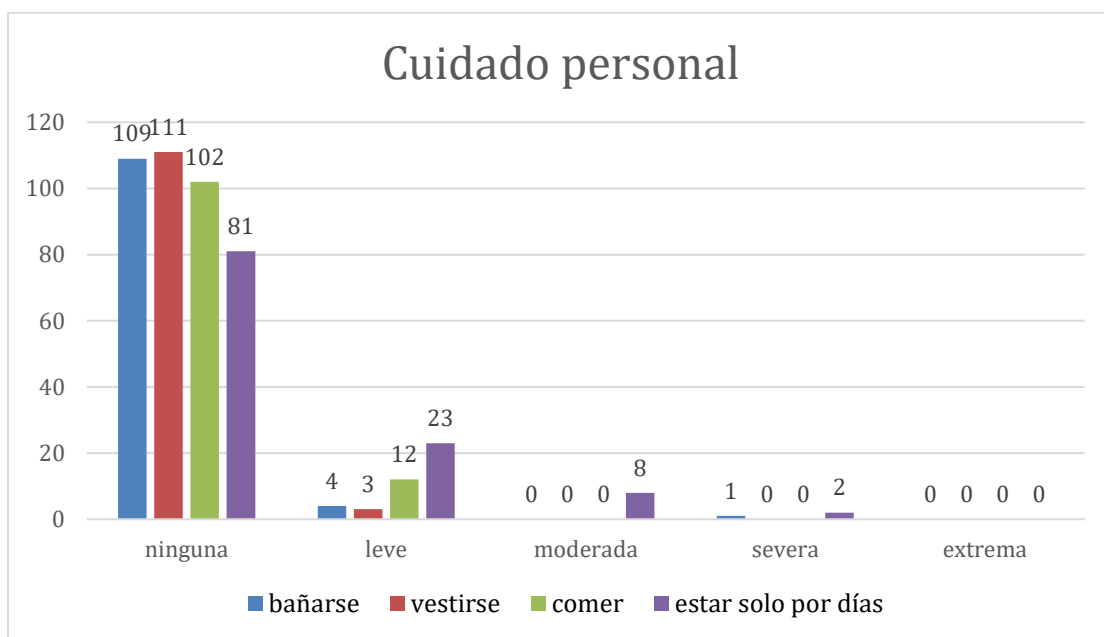
Nota: Se presenta frecuencia de limitaciones para moverse en su alrededor

En la gráfica 11, de cuidado personal se presenta el conteo de las respuestas de estudiantes según la dificultad que padezcan; podemos ver representada cada pregunta y las frecuencias de respuestas con su respectiva barra dependiendo del nivel de dificultad, teniendo como consecuencia 4 preguntas que arrojan los siguientes resultados:

La tercera pregunta ¿comer?, se tiene que 12 de ellos tienen una dificultad o limitación leve que equivale a 10,5% entre 10 hombres y 2 mujeres. En la cuarta pregunta con relación a

¿estar sola o solo durante unos días? encontramos que 23 de ellos tienen una dificultad o limitación leve que equivale a 20% con 17 hombres y 6 mujeres, el resto de las preguntas se encuentran en su mayor porcentaje sin limitación aparente.

Gráfica 11. *Cuidado personal*



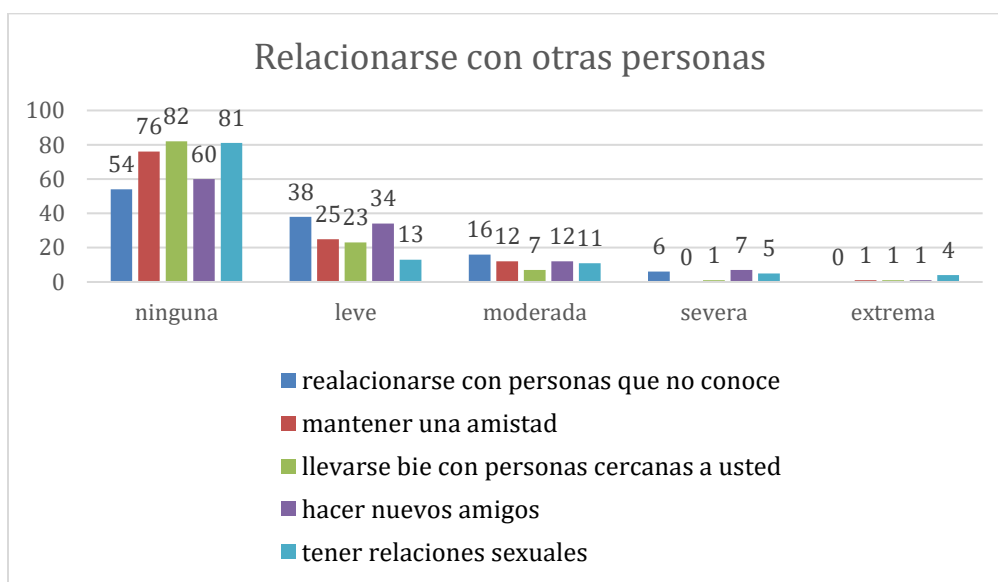
Nota: Gráfica de elaboración propia. Descripción de variables acerca del Cuidado personal.

En la gráfica 12 se presenta el conteo de las respuestas de estudiantes según la dificultad que presentan en cuanto a las relaciones con otras personas. Se observa representada cada pregunta y las frecuencias de respuestas con su respectiva barra dependiendo del nivel de dificultad, teniendo como consecuencia 5 preguntas que arrojan los siguientes resultados:

Con relación a la primera pregunta ¿relacionarse con personas que no conoce? Se tiene que 38 tienen una limitación leve lo que equivale a 33,3% en donde 26 son hombres y 12

mujeres. En la cuarta pregunta con relación a ¿hacer nuevos amigos? encontramos que 34 tienen una dificultad o limitación leve que equivale al 29,8% en donde 9 mujeres y 25 hombres. Las preguntas anteriores fueron las de mayor puntaje, sin embargo, en todas las demás se presentaron niveles de limitación.

Gráfica 12. *Relaciones sociales*



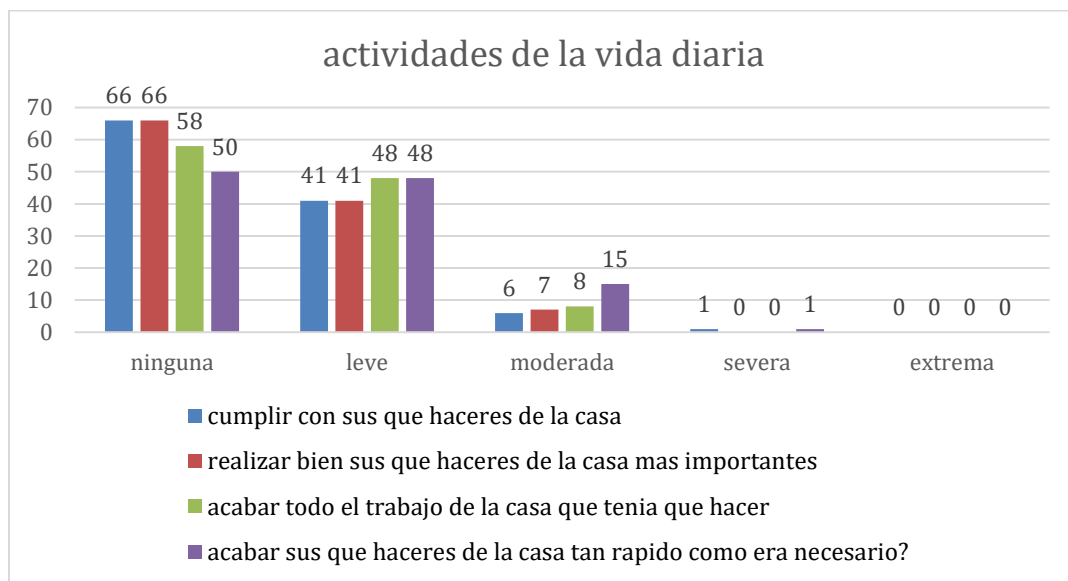
Nota: Gráfica de elaboración propia acerca de las relaciones sociales

Las respuestas de los estudiantes según la dificultad que presentan frente a actividades de la vida diaria, se muestran en la gráfica 13, cada pregunta y las frecuencias de respuestas se representan con su respectiva barra dependiendo del nivel de dificultad, teniendo como consecuencia 4 preguntas que arrojan los siguientes resultados:

Con relación a la primera pregunta ¿cumplir con los quehaceres de la casa? Se tiene que 41 personas tienen una limitación o dificultad leve equivalente a 28,4 % entre 28 hombres y 13

mujeres. En la segunda pregunta ¿realizar bien sus quehaceres de la casa más importantes? Se tiene que 41 personas tienen una limitación o dificultad leve equivalente a 28,4 % entre 28 hombres y 13 mujeres. En la tercera pregunta respecto a: ¿acabar todo el trabajo de la casa que tenía que hacer? Encontramos que 48 de ellos tienen una limitación o dificultad leve equivalente a 33,3% entre 32 hombres y 16 mujeres. ¿En la cuarta pregunta con relación a acabar sus quehaceres de la casa tan rápido como era necesario?, encontramos que 48 personas tienen una limitación o dificultad leve equivalente a 33,3% entre 34 hombres y 14 mujeres, en esta pregunta también observamos que hay 15 personas que tienen una limitación o dificultad moderada equivalente a 10,4% entre 3 mujeres y 12 hombres.

Gráfica 13. *Actividades de la vida diaria*

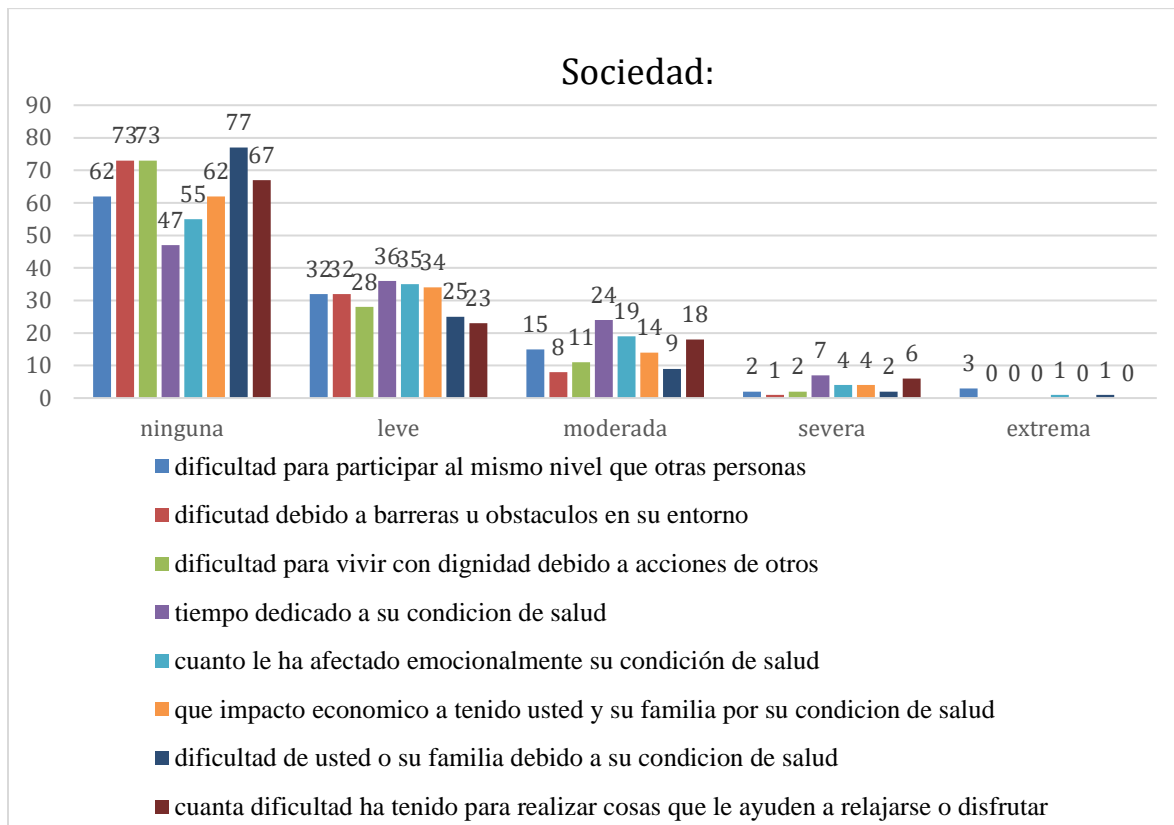


Nota: Gráfica de elaboración propia acerca de las actividades de la vida diaria.

En la gráfica 14 se presenta el conteo de las respuestas de estudiantes según la dificultad que presentan, en los últimos 30 días para la participación en sociedad, por medio de barras

dependiendo del nivel de dificultad, teniendo como consecuencia 8 preguntas que arrojan los siguientes resultados.

Con relación a la primera pregunta ¿Cuánta dificultad ha tenido para participar, al mismo nivel que el resto de las personas, en actividades de la comunidad, por ejemplo, fiestas, actividades religiosas u otras, se tiene que 32 estudiantes tienen una dificultad o limitación leve equivalente a 28% de los cuales 25 son hombres y 7 mujeres. En limitación moderada se presentó una frecuencia de 15, correspondiente al 13% de los cuales 5 son mujeres y 10 hombres. En la cuarta pregunta con relación a ¿Cuánto tiempo ha dedicado a su “condición de salud” o a las consecuencias de la misma? Se tiene que 36 estudiantes están en limitación leve y 24 en moderada equivalente a 31% y 21% respectivamente, de manera leve se encuentran 24 hombres y 12 mujeres, de manera moderada 5 mujeres y 19 hombres. Las demás preguntas también presentaron respuestas en limitación leve, moderada y severa, pero con menor porcentaje.

Gráfica 14. Participación en la sociedad

Nota: Gráfica de elaboración propia. Descripción de variables acerca de la participación en sociedad.

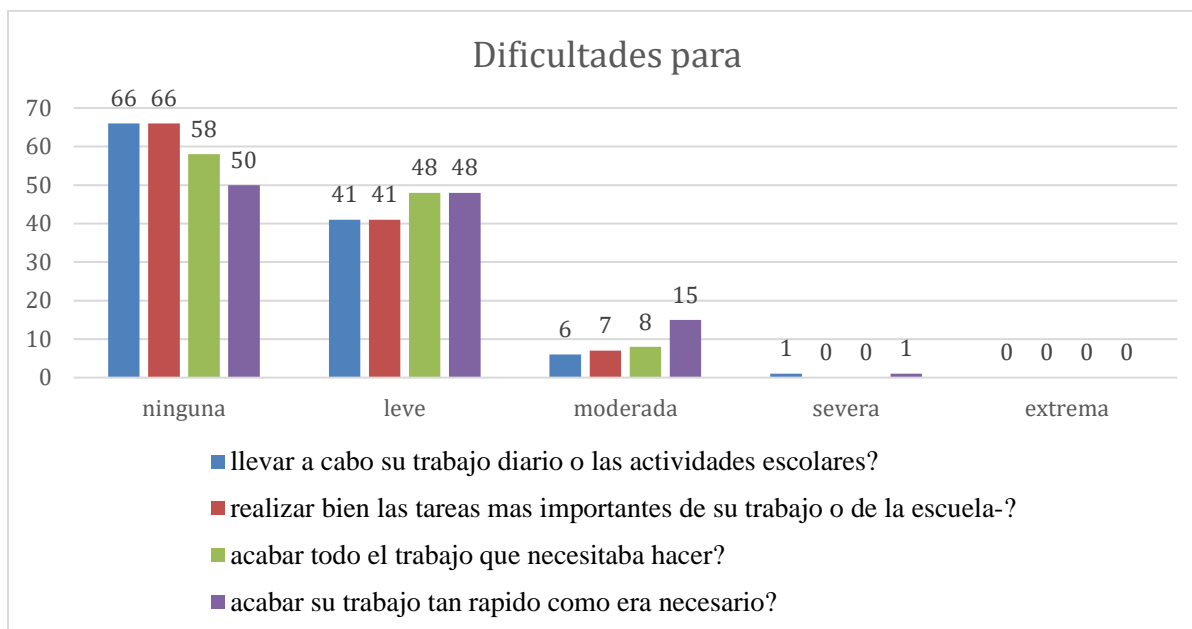
En la siguiente gráfica (15) acerca de “dificultad para realizar diversas actividades”, se presenta el conteo de cada respuesta con su respectiva barra dependiendo del nivel de dificultad, teniendo como consecuencia 4 preguntas que arrojan los siguientes resultados:

En la tercera pregunta respecto a: ¿acabar todo el trabajo que necesita hacer?

Respondieron 48 de ellos que tienen una limitación o dificultad leve, equivalente a 42% entre 32 hombres y 16 mujeres. En la cuarta pregunta con relación a ¿acabar su trabajo tan rápido como era necesario? encontramos que 48 y 15 personas tienen una limitación o dificultad leve y

moderada, equivalente a 42% y 13% respectivamente. De manera leve, encontramos 34 hombres y 14 mujeres y de manera moderada encontramos 12 hombres y 3 mujeres.

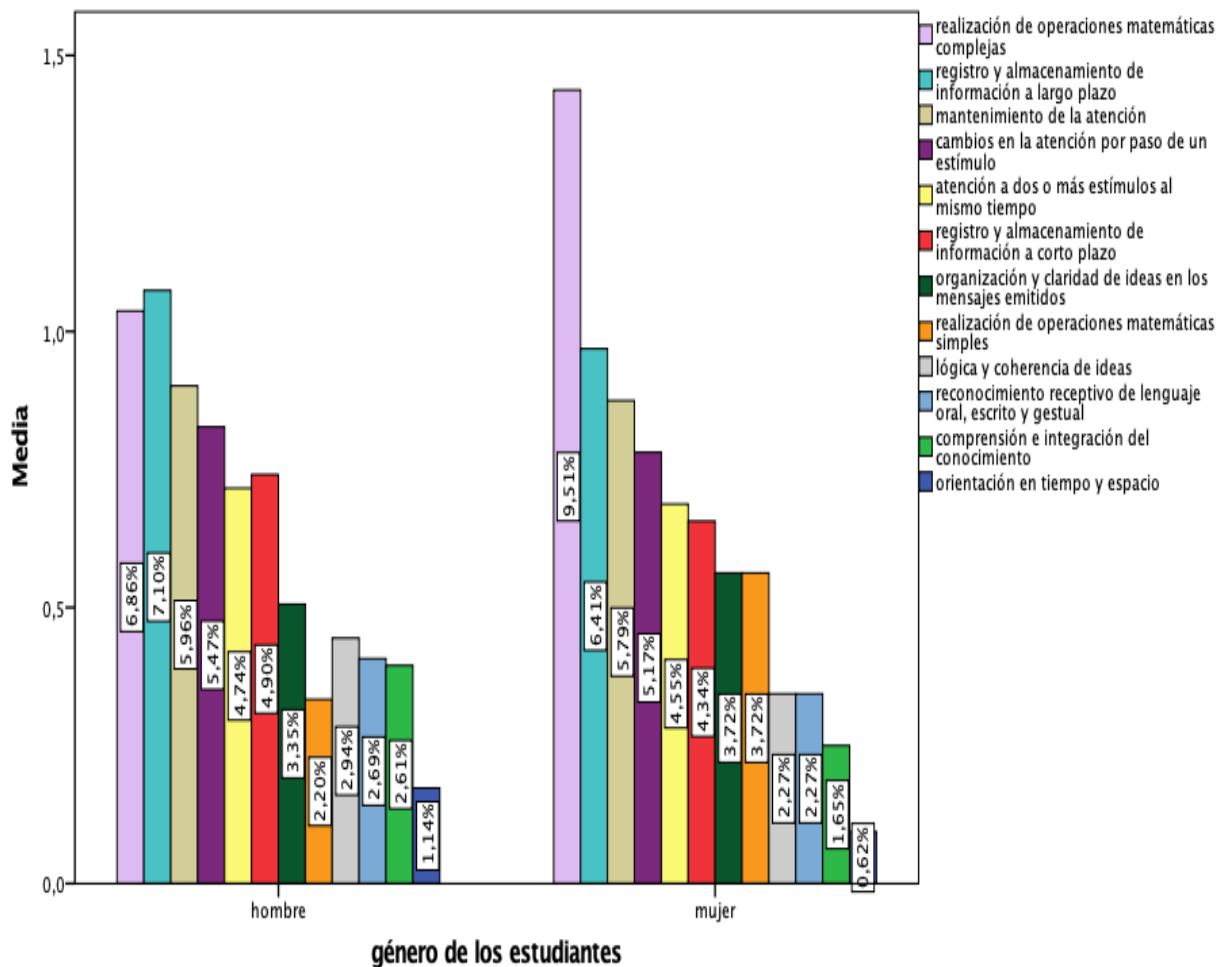
Gráfica 15. *Dificultades para realizar diversas actividades*



Nota: Gráfica de elaboración propia. Dificultades para realizar actividades.

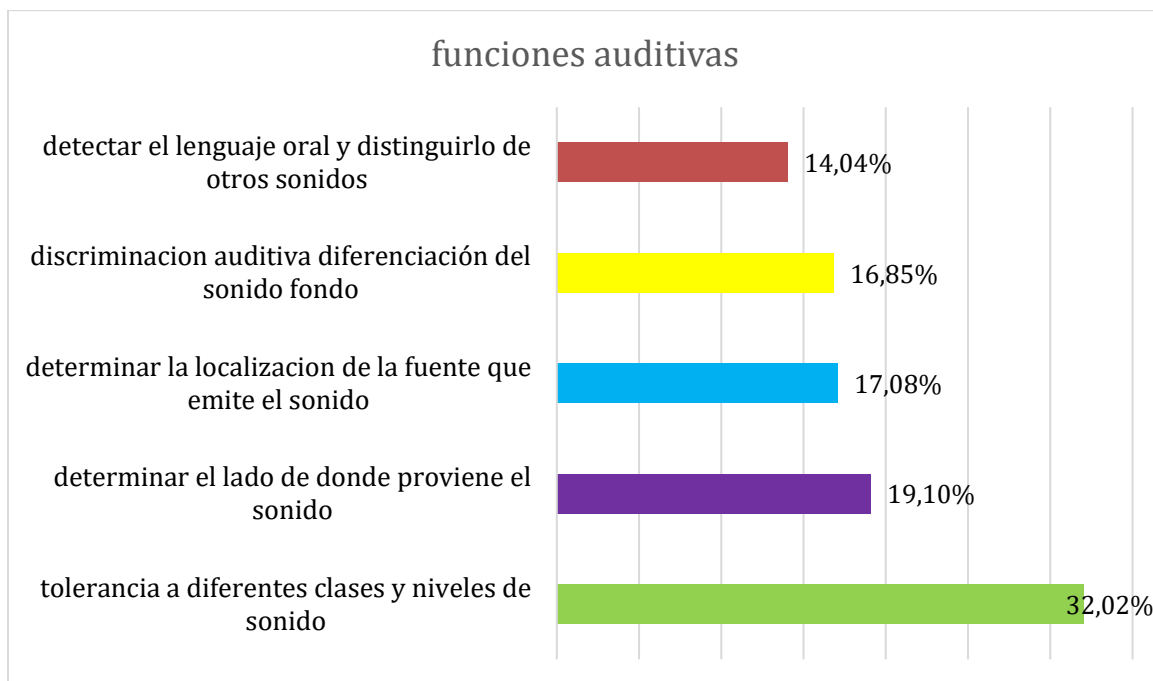
Podemos caracterizar en la gráfica 16 relacionada a funciones mentales que, en el género masculino, la pregunta con mayor limitación, es el registro y almacenamiento de información a largo plazo con un 7,10%, seguido de realización de operaciones matemáticas complejas, con 6,86 % y la de menor limitación es orientación en tiempo y espacio con 1,14 %. En el género femenino, por el contrario, la mayor limitación es realización de operaciones matemáticas complejas con 9,51 %, seguido del registro y almacenamiento de información a largo plazo con un 7,10% y la de menor limitación es orientación en tiempo y espacio con 0,62 %.

Gráfica 16. Funciones mentales



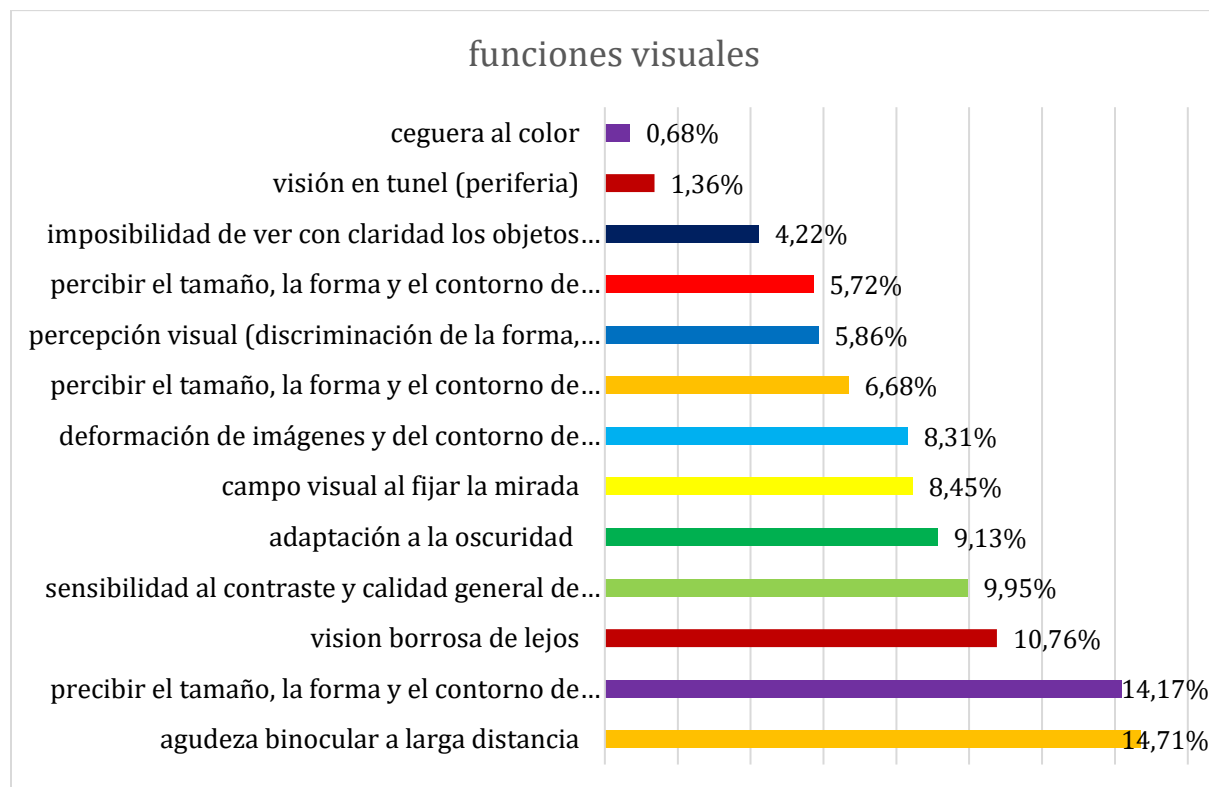
Nota: gráfica de elaboración propia acerca de las funciones mentales.

En cuanto a las funciones auditivas, se presenta en la gráfica 17 las diferentes opciones de la encuesta, siendo la pregunta con mayor limitación la de tolerancia a diferentes clases y niveles de sonido con un 32,02%, seguido de determinar el lado de donde proviene el sonido con 19,10 % y la de menor limitación es detectar el lenguaje oral y distinguirlo de otros sonidos con 14,04 %.

Gráfica 17. *Funciones auditivas*

Nota: Gráfica de elaboración propia. Descripción de variables (funciones auditivas).

En las funciones visuales (gráfica 18) se caracteriza que en la pregunta con mayor limitación es la agudeza binocular a larga distancia, percibir el tamaño, forma y contorno con dos ojos con un 14,71%, seguido de percibir el tamaño, forma y contorno de objetos distantes utilizando solo el ojo derecho o el izquierdo con 14,17 % y la de menor limitación es ceguera al color con 0,68 %.

Gráfica 18. *Funciones visuales*

Nota: Gráfica de elaboración propia.

Realizando un análisis correlacional, con el estadístico de Pearson se pudo establecer que la edad, el sexo y el estrato social son relevantes en la población y manifiestan ciertas asociaciones leves y con significancia estadística ≤ 0.05 , como se presenta en la tabla 6.

Teniendo en cuenta que la población fue mayor a 50 personas, con un estudio cuantitativo, con distribución normal de los datos y con respuestas de razón e intervalo, se optó por elegir el coeficiente de correlación de Pearson, el cual establece una fórmula estadística para valores paramétricos, arrojando valores positivos y negativos que reflejan el grado de relación entre las variables.

Tabla 5. *Correlación de variables de estudio*

VARIABLES RELACIONADAS	Valor p	Valor R
Edad vs IMC	0.001	0.32
Sexo vs Índice de adiposidad corporal	0.001	0.315
Sexo vs ICC	0.000	-0.333
Edad vs solución de problemas cotidianos	0.002	-0.285
Edad vs mantener una amistad	0.006	-0.254
Edad vs lógica y coherencias e ideas	0.019	-0.220
Cuántas comidas consume al día vs se fija en las calorías que consume	0.000	-0.349
Estrato social vs consumo de pescados y mariscos	0.001	0.304
Estrato social vs consumo de frijoles y garbanzos	0.005	0.260
Estrato social vs Entender lo que le dice la gente	0.030	-0.203
Sexo vs ha tenido enfermedades constantes en el último año	0.004	-0.265

Fuente. Elaboración Propia

10. Discusión

A continuación, se pondrá en tensión los hallazgos encontrados (Variables) frente a las teorías que discuten los temas propios de la pregunta de investigación y que demostrará la hipótesis y los objetivos.

Uno de los resultados más relevantes encontrados fue el de estrato social, con la mayoría de los estudiantes pertenecientes al estrato social 1 y que en mayor cantidad son hombres. Un estudio a escala mundial que analiza la inserción estudiantil a la educación superior es el presentado por la autora Villa (2019) quien hace un análisis detallado de las oportunidades que

tienen los estudiantes para ingresar a la universidad; afirma que la mayoría de las mujeres proviene de estratos económicos más bajo que los varones lo cual contrasta con esta investigación, en donde los estratos inferiores representan a los hombres. Además, en la investigación, la autora afirma que la mayoría de estudiantes de licenciaturas son hombres, caso similar al encontrado en este trabajo.

Otro aspecto sociodemográfico encontrado es el estado civil, con la mayoría de los estudiantes como personas solteras, lo cual concuerda con otro estudio realizado en la ciudad de Popayán, por los autores Molano-Tobar, et al (2022) en donde la muestra estudiantil correspondía a personas solteras en su mayoría, en la cual se denotaba que la población universitaria presenta mayor predisposición a estar soltera por eso, posteriormente, orientar sus acciones en pareja.

En lo relacionado con las medidas antropométricas, se encontró a la mayoría de los estudiantes dentro de rangos normales para el índice de masa corporal, con una leve inclinación al sobrepeso. Sin embargo, hubo diferencias entre los hombres y las mujeres siendo estas últimas más propensas a tener sobrepeso, contrario a lo encontrado en una investigación en China con estudiantes universitarios, por los autores Xiaohua Ren et al (2015) en donde las mujeres estaban en su mayoría con bajo peso, pero una coincidencia de la investigación se dio en lo relacionado con el porcentaje de los hombres en sobrepeso similar al encontrado en esta población.

El índice de adiposidad corporal arrojó resultados normales en hombres y mujeres, aunque en ellas los valores son más altos como lo menciona también un estudio realizado por Palomino et al (2016) en escolares jóvenes colombianos. Otro estudio realizado con universitarios del país Vasco dirigido por los autores Izaga et al (2006) relacionó la calidad de la

alimentación con la obesidad y el sobrepeso presente en su población, aunque los valores fueron más altos que los de esta investigación a nivel porcentual.

En cuanto a la correlación entre las variables de estudio presentadas en la tabla 6, se puede observar el valor de significancia dada en la columna del valor P, en donde se demuestra su relación con alto grado significativo, dado que todas obtuvieron valores menores a 0,05.

En la primera correlación, se observa la relación entre las variables edad y el índice de masa corporal, entre los que se halla una significancia alta con tendencia positiva, lo que se interpreta como: a mayor edad mayor será el ÍMC. En la segunda, la correlación entre sexo e índice de adiposidad corporal, igualmente tiene una significancia importante porque el cambio de sexo influye positivamente en el índice ya mencionado, no queriendo decir con eso que exista una relación de causalidad.

El tercer resultado encontrado entre las variables sexo e índice cintura cadera también señala una significancia alta debido al cambio en los datos obtenidos entre las mujeres y los hombres que, a pesar de ser negativa, la correlación tiene un nivel aceptable.

Los datos del cuarto resultado, muestran que a mayor edad menor será la solución a los problemas cotidianos. La quinta, deja ver que a mayor edad menor es la posibilidad de mantener una amistad, al igual que desarrollar la lógica y la coherencia de ideas, como se observa en la casilla seis.

En la séptima correlación, encontramos que, a mayor cantidad de comidas consumidas por persona, menor será la probabilidad de que se fije en las calorías consumidas, con una significancia muy alta.

La siguiente casilla deja ver las variables estrato social frente a consumo de pescados y mariscos, en la cual se encuentra una significancia alta y positiva, es decir que si el estrato social es alto hay más posibilidad de consumir este tipo de alimentos. Lo mismo ocurre con los frijoles y garbanzos, aunque con una significancia menor.

La siguiente casilla (décima) confronta al estrato social con entender lo que dice la gente, en la cual encontramos una significancia media, pero con tendencia negativa por lo cual se interpreta que, a mayor estrato social, menor será la posibilidad de entender lo que la gente del común expresa, debido tal vez al lenguaje diverso que utilizan.

Por último, encontramos la relación entre sexo y problemas de salud, para lo cual la significancia es alta, pero de índole negativo, lo cual deja ver que el cambio de sexo no incrementa la posibilidad de enfermarse más.

Por otra parte, los resultados a nivel alimenticio presentan que hay una diferencia entre la frecuencia de consumo, siendo mayor en los hombres que en las mujeres. Lo anterior concuerda con un estudio realizado en Argentina con universitarios de varios programas, en donde se dieron resultados de bajo peso en las mujeres y de peso elevado para los hombres debido a la frecuencia de consumo y a la calidad de la dieta según los autores Piero et al (2015), “algunos estudios indican que los hombres requieren mayor consumo de alimentos que las mujeres por su metabolismo, pero podría profundizarse en otra investigación” (Fang-Mercado et al., 2017)

El consumo de carnes rojas procesadas y lácteos son los alimentos de mayor preferencia en esta población, así también lo mencionan los autores Martíns et al (2008) en su estudio con estudiantes brasileños, para los cuales los alimentos más consumidos fueron las

carnes, los huevos y los cereales, coincidiendo con este estudio y diferenciándose en los productos lácteos, los cuales no eran los más consumidos por ellos.

Las bebidas alcohólicas también son protagonistas como generadoras de enfermedades, pero como es aceptado ampliamente en la sociedad colombiana, los jóvenes son vulnerables ante este tipo de bebidas, sin embargo, la mayoría de los estudiantes dicen no tener mucha inclinación por ellas, ni por bebidas azucaradas contrario a lo mostrado en un estudio con universitarios mexicanos (Gómez- Miranda et al 2015), quienes consumen bastantes bebidas alcohólicas además de bebidas azucaradas y energéticas. “Esta situación dista de lo mencionado en otras investigaciones que establecen que los adolescentes presentan altos consumos de bebidas alcohólicas por su inseguridad social y la necesidad de sobresalir” (Betancourth Zambrano et al., 2017). Los autores encontraron que cada quince días los estudiantes universitarios consumen bebidas alcohólicas y que este comportamiento es afianzado por la cultura familiar y social en la que se encuentran, además de ser el sexo masculino el más propenso a este hábito. Ellos también mencionan que es necesario incluir temas de pedagogía frente a esta problemática de salud pública, especialmente en las universidades.

En cuanto a las verduras y las frutas, las cuales son muy importantes para procesar los alimentos y desintoxicar, tuvo una acogida importante en la dieta de los estudiantes, lo que refleja una amplia variedad en los platos consumidos cotidianamente por ellos, producto también de la oferta de la ciudad, la cual es rica de productos naturales. A pesar que la frecuencia es alta para verduras, el estudio no permite medir la cantidad de consumo en comparación a los demás alimentos, lo cual es un déficit porque la cantidad elevada de consumo de frutas y vegetales hacen la diferencia entre una adecuada alimentación y una inadecuada, lo cual es mencionado en

un estudio realizado con universitarios de Bucaramanga- Colombia por los autores Rangel et al, (2018) quienes encontraron que los estudiantes no consumían suficientes verduras ni frutas, contrario a este estudio.

Los estratos socioeconómicos también son influencia en el tipo de alimentación, su calidad y frecuencia, como lo menciona un estudio a nivel nacional de Ferrari et al (2006) en donde demuestran que la población estudiantil de estratos socioeconómicos altos tiene un contacto mayor con la comida en comparación a los estratos más bajos, haciendo notar la afectación nutricional por factores externos como edad, género, entorno familiar, entre otros.

La alimentación en los jóvenes universitarios suele presentarse sobre todo en la calle, en donde se encuentran alimentos ya preparados para el consumo inmediato, lo que presenta una opción rápida frente a las múltiples ocupaciones que conlleva su vida estudiantil. Un estudio que relaciona el consumo de comidas rápidas en universitarios en Bogotá, es el presentado por Becerra et al (2015) donde concuerda con el porcentaje elevado de estudiantes que consumen comidas rápidas por semana, superando el 75%. “Lo anterior pone en evidencia que la tendencia de comida chatarra incide en los procesos de salud de los universitarios” (Becerra, 2016).

Otro alimento presente con alta frecuencia de consumo son los “snacks” que representan comidas pequeñas entre las comidas principales y que, por lo general, vienen empaquetados, para lo cual se produjo una respuesta similar entre hombres y mujeres que correspondió a “galletas o pan dulce” entre los favoritos. Estos alimentos procesados responden a los “antojos” que la mayoría de los estudiantes universitarios tienen durante sus jornadas. El estudio presentado por Rojas y Morales, (2020) en estudiantes mexicanos revela las costumbres de éstos frente a la elección de sus alimentos. Los autores mencionan trabajos acerca de este tipo de alimentación en

donde se ha concluido que a mayor consumo de Snacks menor es la calidad de la nutrición y mayor la posibilidad de aumento de peso con problemas cardiovasculares en la adultez mayor, debido a que los estudiantes no tienen en cuenta el aporte calórico cuando consumen estos alimentos, lo cual concuerda con este estudio donde la mayoría de estudiantes nunca se fija en las calorías a ingerir.

En cuanto a las limitaciones funcionales, una de las preguntas se encaminó hacia la actitud que se toma frente al sentimiento de soledad. Cuny (2001), en un estudio acerca de la actitud y el sentimiento de soledad en un grupo de adolescentes universitarios de Lima, evidenció que los hombres se sienten más afectados por el sentimiento de la soledad y esto conlleva a una limitación por lo que no pueden estar solos; por el contrario, denotó que las mujeres son más fuertes al sentimiento de soledad, sin embargo, si esto es muy recurrente o pasan varios periodos en este estado, el sentimiento aumenta.

La llegada de las redes sociales en la sociedad y más que todo en la población joven, generó una nueva forma de comunicación e interacción entre las personas. Éstas empezaron a comunicarse de manera virtual y crear por así decirlo “un nuevo mundo”, por ende, la integración “frente a frente” se ha convertido en un problema, a muchos de los adolescentes y jóvenes adultos les cuesta mantener una conversación, interactuar con personas desconocidas y hacer nuevas amistades de manera personal, caso que no se presenta al interactuar por redes sociales, ya que, a ellos se les facilita desenvolverse en una conversación virtual de mejor manera. Tomando como referencia Iglesias, L (2023) p 71, en su estudio denominado Jóvenes y medios de comunicación, el cual nos habla que los medios están generando cambios en los comportamientos y en la comunicación.

Asimismo, las redes sociales, están desencadenando algunas consecuencias para los usuarios como: inseguridades, celos, malos entendidos y problemas sentimentales; sin embargo, en la investigación denominada, Redes sociales en internet y consecuencias de su uso en estudiantes universitarios, Osorio et al, (2014), mencionan que las relaciones están mejorando por estos medios.

Por otra parte, se evidencia que los jóvenes sienten frustración al no poder conectarse y chatear con sus amigos, lo que trae consigo una adicción, como lo planteó Echevarría (2010) en su investigación: Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. A estas adicciones les denominó “adicciones no químicas”, dentro de ellas se encuentran el consumo excesivo de internet y las diferentes redes sociales, este tipo de conductas repetitivas a lo largo del día puede llegar a producirles placer. Si no se realizan pueden llegar a tener un síndrome de abstinencia, muy común en la recuperación de muchas adicciones.

Adicionalmente, es de suma importancia tener en cuenta que las personas que tienen más riesgo son aquellas que sufren de alguna vulnerabilidad psicológica, estrés, o que provengan de familias disfuncionales y con presiones sociales, tal y como nos dice Echevarría Odriozola (2012) en su estudio denominado Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. Además, los factores familiares, sociales, entre otros, se han dejado de lado, al igual que la satisfacción global y la realización personal. Esta incapacidad de diversificar sus intereses lleva consigo un sentir de frustración ya sea de una o varias facetas. De este modo, la virtualidad entra en juego con la ocupación de ese tiempo libre, usando la pantalla como un escape de la vida real, el cual aparentemente mejora el estado de ánimo, sin embargo, como consecuencia se deja a un lado las actividades de la vida

diaria y la participación en sociedad, afectando el desarrollo de éstas, en aspectos tales como la velocidad en que se hacen dichas actividades y el tiempo dedicado a ellas, lo cual da como resultado un aislamiento social que termina por afectar incluso su círculo familiar, debido en parte, a la negación de tener un problema por parte del afectado (Echeverría). De este modo, “la adicción constituye una afición patológica que, al causar dependencia, restringe la libertad del ser humano” (Fernández, 1996).

Por consiguiente, estos malos hábitos de sedentarismo, adicciones y no realizar actividades físicas, aumenta la posibilidad de sufrir distintas enfermedades como: enfermedades del corazón, circulación sanguínea, colesterol alto, diabetes y además de otros como obesidad ,así mismo como nos dice (Caballero, et al 2015) en su estudio con universitarios de Bucaramanga, en donde el autor se refiere a la falta de actividad física como un factor relevante a la hora de desarrollar enfermedades crónicas. en contraposición vemos que los estudiantes de este proyecto no sufren de obesidad u otras enfermedades ocasionadas por el exceso de peso, de acuerdo a los resultados de IMC.

El estudio de los calificadores de capacidad y desempeño del componente de Actividades y participación de la CIF posibilita explorar en qué áreas una persona no está funcionando tan bien como podría hacerlo dada su capacidad real, y en consecuencia, buscar las razones por las que se produce esta situación. Tener limitaciones en la realización de las actividades cotidianas puede influir no solo a nivel social, sino también en la calidad de vida.

Los hallazgos de este trabajo verifican que la limitación funcional y la discapacidad son temas relevantes para seguir investigando en los universitarios en Colombia. Esto varía respecto a rasgos individuales y características que afectan de manera colectiva a los sujetos.

La valoración de la función física es una parte importante de los principales instrumentos usados para la valoración genérica de la calidad de vida relacionada con la salud. Actualmente, incluir la valoración de la función física es imprescindible en cualquier instrumento destinado a medir el estado de salud.

Se puede resaltar que son más las personas sin limitación o con limitación leve, lo cual abarca la gran parte en cada una de las preguntas, sin embargo, un hallazgo fuerte que encontramos es de un estudiante con limitación total en cambios en la atención por el paso de estímulo a otro y uno más en mantenimiento de la atención, Según Parasuraman (1984), citado por Colmenero (2004), la atención sostenida (o concentración): “consiste en la habilidad de mantener la atención y permanecer en estado de vigilancia durante un periodo determinado de tiempo a pesar de la frustración y el aburrimiento” (pág. 103). Guiándonos por lo anterior, es importante tener en cuenta que es muy probable que se afecte el rendimiento académico.

Las funciones mentales de atención, presentan dos personas con limitación total en uno de los ítems, pero se puede evidenciar también que hay un porcentaje elevado de estudiantes con muchas dificultades, ya sean leves o moderadas, lo cual nos lleva a una preocupación frente a la trascendencia que tiene la salud mental en cuanto a los trastornos mentales y las consecuencias a diferentes niveles (personal, social, económico, político, etc.).

Los hallazgos del estudio, liderado por Madore et al, (2020), sugieren, por ejemplo, que los adultos jóvenes que ven televisión durante un tiempo prolongado mientras envían mensajes de texto, revisan redes sociales o buscan información en Internet, presentan un aumento en los lapsos de atención que impide recordar con claridad los contenidos emitidos en estas actividades.

Por otra parte, la OMS reporta que en el mundo aproximadamente 360 millones de personas presentan problemas de audición, lo que representa un 5,3% de la población mundial, de éstas, cerca de 250 millones presentan pérdida auditiva de moderada a profunda en ambos oídos, un 80% vive en países con bajos y medianos ingresos, un cuarto de las pérdidas auditivas comienza durante la infancia, y de 40 personas que necesitan ayuda técnica auditiva, menos de una la tiene (OMS, 2015). Como podemos observar en esta investigación, hay un gran número de personas sin limitación en la parte auditiva, pero también un porcentaje significativo en limitación moderada y alta. Los temas de la investigación que más presentaron respuestas relacionadas con limitaciones fueron: la detección del lenguaje oral y distinguirlo de otros sonidos, y la tolerancia a diferentes clases y niveles de sonido, los cuales han sido de los más relevantes y los que corroboran lo que manifiesta la OMS.

El estudio ha mostrado hasta ahora que es posible relacionar las variables de los diferentes cuestionarios debido a la coherencia en las respuestas sobre todo en lo concerniente a las limitaciones funcionales mostradas en todas las tablas y gráficas, lo cual permite visualizar respuestas para las opciones de limitación leve presentes en todos los ámbitos evaluados. Lo anterior demuestra que los estudiantes tienen cierto grado de conciencia frente a su condición de salud y nutrición, a pesar de que la mayoría no tenga diagnóstico médico específico.

11. Conclusiones

Una de las primeras conclusiones del estudio mostró una población con índices de normalidad dentro de los parámetros establecidos para la salud, sin embargo, hubo un porcentaje de estudiantes con limitaciones leves y moderadas en la mayoría de las opciones, aunque con

limitaciones totales, entendidas como discapacidades, no se presentaron en este estudio, se puede concluir que las limitaciones están presentes en parte de la muestra, lo cual refleja una realidad social para la que se hace necesario investigar a profundidad, teniendo en cuenta el avance tecnológico que ha permitido nuevas formas de enlace comunicacional pero que ha afectado la salud de los estudiantes por el uso indiscriminado de los aparatos tecnológicos, en las redes sociales, lo que se puede demostrar por las limitaciones visuales, auditivas, de concentración, entre otras.

Para la correlación de las variables se concluye la importancia de realizar estos estudios para constatar la relación existente entre ellas, lo cual dio resultados significativos.

En cuanto a la situación sociodemográfica de los estudiantes, permite ver que la mayoría pertenecen a estratos socioeconómicos bajos y con estado civil “solteros”, lo cual muestra que a la licenciatura de Educación Física ingresan en su mayoría estudiantes jóvenes de este tipo de población.

Para el tema de la nutrición, refleja que las costumbres de los estudiantes están arraigadas hacia los alimentos ultra procesados, ricos en harinas, grasas y en azúcares pero que, además, incluyen todo tipo de alimentos disponibles en su dieta, y que no están acostumbrados a consumir con frecuencia bebidas alcohólicas. Este tema es relevante para relacionarlo con la salud porque el factor nutricional hace parte fundamental para el mantenimiento de la salud. Hay estudios que relacionan a los nutrientes ingeridos por el organismo con la adecuada salud, entre ellos los relacionados con problemas de concentración y depresiones propios de toxinas filtradas al corriente sanguíneo que terminan por causar procesos inflamatorios en el encéfalo, lo cual altera en comportamiento de las personas que aparentemente tienen buena salud, aunque en

realidad no son conscientes de su situación. Es importante que el cuerpo docente profundice en estos temas debido a que la educación física está relacionada con el movimiento en busca de un mejor rendimiento y eficacia de las capacidades humanas y por lo tanto de la salud como pilar fundamental en la consecución de los objetivos.

12. Recomendaciones

Como recomendación se puede sugerir un análisis más detallado de los cuestionarios para adaptar las respuestas a opciones de estudios cualitativos que permitan ver razones amplias acerca de las actitudes comportamentales de los y las estudiantes. Sin embargo, estos cuestionarios son de mucha utilidad, si se quiere intervenir poblaciones grandes, porque facilita el manejo de la información, y las muestras obtenidas son concretas a la hora de encontrar problemas presentes que, de otra manera, demandaría demasiado tiempo. Además, se puede relacionar la hipótesis principal a otras posibles causales como nutrición, estilo de vida, entorno social y natural, entre otros, lo cual enriquece la información de la población y podría servir de estudio en diversos programas universitarios.

Se recomienda, además, realizar el mismo estudio en diferentes poblaciones universitarias (estudiantes y trabajadores) para realizar comparaciones por semestre que permitan analizar comportamientos similares o diversos en los diferentes programas ofertados y así poder crear planes de intervención a futuro.

Este es un trabajo que se puede socializar por medio de cultura y bienestar para hacer conocer la investigación a gran parte de la comunidad educativa con el fin de animar a seguir este camino investigativo y conseguir mejoras aplicables a la sociedad.

13. Referencias Bibliográficas

- Águila Soto, C. Delgado Fernández, M. y Casimiro Andújar, A. J, (2014) Actividad física, educación y salud. Almería: Universidad de Almería.
- Álvarez, G y Delgado, J, (2015) Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. *Bol Clin Hosp Infant Edo Son* 2015. Recuperado de <https://www.medigraphic.com> › pdfs › bis-2015
- Barbosa, S y Urrea, A, (2018) Influencia del deporte y la actividad física en el estado de salud físico y mental. *Revista KATHARSIS*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es> › descarga › artículo
- Becerra, B y Vargas, M, (2015) Estado nutricional y consumo de alimentos de estudiantes universitarios admitidos a nutrición y dietética en la Universidad Nacional de Colombia. *Revista de salud pública*. Recuperado de <https://web-s-ebsohost-com.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=4&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-51ecc45a3585%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=113247079&db=lth>

Becerra, S. (2016). Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes.

Recuperado de universitarios de Lima. *Revista de Psicología (Peru)*, 34(2), 239–260.

<https://doi.org/10.18800/psico.201602.001>

Betancourth Zambrano, S., Tacán Bastidas, L. E., & Córdoba Paz, E. G. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Universidad y Salud*, 19(1), 37.

Recuperado de <https://doi.org/10.22267/rus.171901.67>

Borowsky, H, Morinis, L y Megha Garg, (2021) Discapacidad y capacidad en medicina: un plan de estudios para estudiantes de medicina. *Association of American medical colleges.*

Rangel Caballero, Luis Gabriel, Rojas Sánchez, Lyda Zoraya, & Gamboa Delgado, Edna Magaly. (2015). Sobrepeso y obesidad en estudiantes universitarios colombianos y su asociación con la actividad física: Overweight and obesity in Colombian college students and its association with physical activity. Nutrición Hospitalaria, 31(2), 629-636.

Recuperado de <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.2.7757>

Camargo-Mendoza, M, y Dueñas-Zamudio, B, (2017). Propuesta para ajustar el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). *Revista*

Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia. Recuperado de

<https://web-s-ebsohost->

[com.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=7&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-](https://web-s-ebsohost-com.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=7&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-)

[51ecc45a3585%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=125757](https://web-s-ebsohost-com.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=7&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-51ecc45a3585%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=125757)

[459&db=lth](https://web-s-ebsohost-com.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=7&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-51ecc45a3585%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=125757459&db=lth)

- Calvo,S., Gómez, C., López, C., y Royo,M. (2012) Nutrición, salud y alimentos funcionales. *Madrid: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia*. Recuperado de <https://elibro-net.acceso.unicauca.edu.co/es/ereader/unicauca/48512?page=1>
- Cobo EA, Sandoval C, Alvarado YM. Registro para la localización y caracterización de la discapacidad, en relación a los marcos de referencia. *Hacia promoc. salud*. 2013; 18(2):41-54. Recuperado de <http://www.scielo.org.co>
- Colmenero Jiménez, J, (2004). La atención y su papel en la experiencia consciente. *anales de psicología*, vol. 20, nº 1 (junio), 103-126 © Copyright 2004: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia. Murcia (España). ISSN edición impresa: 0212-9728. ISSN edición web (www.um.es/analesps): 1695-2294 * Universidad de Jaén (España)
- Cortés. C., Cardona. D., Segura. Á y. Garzón. M, (2012) Factores físicos y mentales asociados con la capacidad funcional del adulto mayor, Antioquia, Colombia. *Revista de Salud Pública*. Recuperado de <https://web-s-ebsohost-com.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=10&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-z51ecc45a3585%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=115991750&db=lth>
- Cuny, J. A. (2001). Actitud y sentimiento de soledad en un grupo de adolescentes universitarios de Lima. *Persona*, (004), 111-128. Recuperado de <https://doi.org/10.26439/persona2001.n004.816>
- Declaración de Yakarta, (1997). Adoptado en la Cuarta Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, Julio 21-25, 1997 Yakarta, República de Indonesia. Recuperado de https://www.who.int/hpr_jakarta_declaration_sp

- Eche, D y Hernández, M, (2018) Studying food security among students: a comparative case study between public and private universities in Quito- Ecuador. *Nutrición hospitalaria*. Recuperado de <https://web-s-ebsohost.com/acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=13&sid=c8c9dcc9-07eb-4b1d-ae09-51ecc45a3585%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=30525852&db=mnh>
- Echeverría, E, y de Corral, Paz (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22(2) ,91-95. ISSN: 0214-4840. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122889001>
- Echevarría Odriozola, E (2012) Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. Universidad del País Vasco. Recuperado de vol37_n4.indd (aesd.com)
- Évora Capote, I. y Lantero Abreu, M. I. (2020). Alimentación y salud. Editorial Universitaria. Recuperado de <https://elibro-net.acceso.unicauca.edu.co/es/lc/unicauca/titulos/157438>
- Ferrari, C, Abbiati, Nora Pereyra, A, Aulicino, J , Soledad, G, (2006).
La alimentación en Jóvenes Universitarios: modelización de los contactos alimenticios. Cuadernos del CE Agro., Issue 8, p27-32. 6p
- Echeburúa, E., & de Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías ya las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22 (2), 91-95. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122889001>
- Fang-Mercado, L. C., Urrego-Álvarez, J. R., Merlano-Barón, A. E., Meza-Torres, C., Hernández-Bonfante, L., López-Kleine, L., & Marrugo-Cano, J. (2017). Influencia del

estilo de vida, la dieta y la vitamina D en la atopia en niños colombianos afrodescendientes. *Rev Alerg Mex*, 64(3), 277–290.

<https://doi.org/10.29262/ram.v64i3.275>

Gaviria Uribe, a, Ruiz Gómez, f, Dávila guerrero, c, burgos Bernal, g, Osorio, E, (2016) Análisis de situación de la salud auditiva y comunicativa en Colombia. *Convenio 519 de 2015*.

Recuperado de asis-salud-auditiva-2016.pdf (minsalud.gov.co)

Gay Méndez, A, (2018). Nutrición. Madrid: Ministerio de Educación y Formación Profesional de España. Recuperado de

<https://elibronet.acceso.unicauca.edu.co/es/ereader/unicauca/49456?page=120>

González Terrazas, A, Soltero Muñoz, M, y González Soltero, E (2012). Efectos educativos de las redes sociales en alumnos del Nivel Medio Superior en Chihuahua. *Vinculación con la Temática del Congreso: Motivación y estímulos para el aprendizaje*. Recuperado de Ponencia 65-UACH.pdf

Gómez-Miranda, L, Bacardí-Gascón, M, Caravalí-Meza, N, Jiménez-Cruz, A (2015). Consumo de bebidas energéticas, alcohólicas y azucaradas en jóvenes universitarios de la frontera México-USA. *Nutrición Hospitalaria*. ene2015, Vol. 31 Issue 1, p191-195. 5p

Guardia Gutiérrez, M y Ruvalcaba Ledezma, J, (2020) La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *JONNPR vol.5 no.1 Madrid ene. 2020 Epub 29-Jun-2020*. . Recuperado de <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>

Grupo de Trabajo sobre Nutrición del Comité Olímpico Internacional, (2012) Nutrición para deportistas. Basada en la Conferencia Internacional de Consenso celebrada en el COI, en

Lausana en octubre de 2010. Recuperado de <http://deporte.aragon.es> › files ›
deporte_y_salud

Hernández Rodríguez, M y Gallego Sastre, A, (1999). Tratado de nutrición. Madrid: Ediciones
Díaz de Santos. Recuperado de [https://elibro-](https://elibro-net.acceso.unicauca.edu.co/es/ereader/unicauca/97550?)
[net.acceso.unicauca.edu.co/es/ereader/unicauca/97550?](https://elibro-net.acceso.unicauca.edu.co/es/ereader/unicauca/97550?)

Iglesias Santiago, Leire. (2023) Jóvenes y medios de comunicación. Revista de estudios de
juventud ISSN: 0211-4364. (2023) p. 71

Izaga, M, Rocandio, A, Alday, L, Ansotegui , E, Pascual, I. Salces , E, (2006). Calidad de la
dieta, sobrepeso y obesidad en estudiantes universitarios. Nutrición Hospitalaria. Nov-
dic2006, Vol. 21 Issue 6, p673-679. 7p

Kreider, C, Luna, C, Fang Lan, M, Yu Wu, C. 2020. Mensajes de defensa de la discapacidad y
posibles vínculos con el desarrollo de la identidad de la discapacidad subyacente entre los
estudiantes universitarios con discapacidades de aprendizaje y trastornos de la atención.
Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> ›...

Ledo-Varela, M, Luis Román, D, González-Sagrado, M, Izaola Jauregui, O, Conde Vicente, R y
Aller de la Fuente, R. Características nutricionales y estilo de vida en universitarios.
Nutrición hospitalaria, v. 26, n. 4, p. 814–818, 2007.

Leiva, J, Isequilla, E, y Matas, A (2019) La universidad de Málaga ante la inclusión educativa de
los estudiantes con diversidad funcional: ideas y actitudes del alumnado
universitario. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado.

- López Miñarro, P.Á., (2009) Alimentación y Actividad física. Facultad de Educación. Universidad de Murcia. Recuperado de <https://digitum.um.es> › digitum › bitstream › Alim...
- Madore, K.P., Khazenzon, A.M., Backes, C.W. et al. Memory failure predicted by attention lapsing and media multitasking. *Nature* 587, 87–91 (2020). Recuperado de <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2870-z>
- Martínez, A Y, Pedrón, C, (2016) Conceptos básicos en alimentación. Recuperado de <https://www.seghnp.org> › conceptos-alimentación.
- Martínez, R. (2018) inteligencia emocional y bienestar subjetivo en estudiantes universitarios con diferentes tipos y grados de discapacidad. *Bordón*. . Recuperado de <https://searchebshostcom.acceso.unicauca.edu.co/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=128972355&lang=es&site=ehost-live>
- Martins Bion, F*, de Castro Chagas, M. H G. de Santana Muniz y. Oliveira de Sousa, L. G, (2008). Estado nutricional, medidas antropométricas, nivel socioeconómico y actividad física en universitarios brasileños. *Nutr Hosp.* 2008; 23(3):234-241 ISSN 0212-1611 • CODEN NUH0EQ S.V.R. 318
- Molano-Tobar, N. J, (2021). Estimación de la Obesidad a partir de índices de adiposidad en Universitarios de Popayán, Colombia. *Cultura, Ciencia y Deporte*, v. 16, n. 48, p. 301–309, . Recuperado de <https://searchebshostcom.acceso.unicauca.edu.co/login.aspx?direct=true&db=s3h&AN=151052352&lang=es&site=ehost-live>

- Molano-Tobar, N, Chalapud-Narváez, L, Roldán González, E (2022). Estilos de vida saludable en docentes y estudiantes universitarios. *Corporación Universitaria Autónoma del Cauca (Colombia), Universidad del Cauca (Colombia), Fundación Universitaria María Cano (Colombia) 2022, Retos, 44, 477-484* © Copyright: Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física (FEADEF) ISSN: Edición impresa: 1579-1726. Edición Web: 1988-2041 (<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/index>)
- Molano- Tobar, N, Chalapud- Narváez, L, Molano- tobar, D (2021) Estilos de vida y cronotipo de estudiantes universitarios en Popayán Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud ISSN: 0121-0807Vol. 53. Año. 2021*
- Molano- Tobar, N, Molano- Tobar, D, Portilla Fernández, E (2022). Limitación funcional y rendimiento académico en universitarios de Popayán.
- Montealegre, D; Lerma, P; Mazuera, C, (2020). Influencia del estado nutricional, nivel de actividad física y condición física en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Acción Motriz, v. 2, n. 24, p. 15–22.* . Recuperado de http://www.accionmotriz.com/documentos/revistas/articulos/24_2.pdf
- Morales, F, (2014) Tipos de Investigación científica. *Antropología para todos*. Recuperado de <https://antropologiaparatodos.wordpress.com> › tips-de-i...
- Moscoso, D; Moyano, E; Biedma, L; Fernández-Ballesteros, R; Martín, M; Ramos, C; Rodríguez-Morcillo L; Serrano del Rosal, R. (2009). Deporte, salud y calidad de vida. Fundación " la Caixa". Recuperado de http://investigacionsocialdeporte.com/es/wp-content/uploads/informes/vol26_sencer_es.pdf

- Muñoz, M Y Vásquez, S, (2017) Voces de los docentes frente a la educación inclusiva de estudiantes con discapacidad, en la institución educativa Ezequiel Hurtado del municipio de Silvia (Cauca). *Tesis (Maestría en Educación desde la Diversidad). [Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Universidad de Manizales]*. Recuperado de <https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/handle/20.500.12746/3837>
- Nobles Montoya, D, Londoño Ocampo, L, Martínez, P, Segundo ,P, Santa Mellao, G, Cotes Salgado, A (2016) Tecnologías de la comunicación y relaciones interpersonales en jóvenes universitarios. *Educación y Humanismo Vol. 18 Núm. 30 Pág. 14-27*.
- Olivos O, C, Cuevas M, A, Álvarez V, V, Jorquera A. C, (2012) Nutrición para el entrenamiento y la competición. [*REV. MED. CLIN. CONDES-2012; 23(3)253-261*]. Recuperado de <https://www.clinicalascondes.cl> > 6_Dra_Cuevas-8
- Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. (1978).ALMA-ATA 1978, Atención primaria en salud. Recuperado de [publications](#)
- Organización Mundial de la Salud. (2001). Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y la salud. CIF, versión abreviada. Recuperado de (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43360/9241545445_spa.pdf;sequence=1)
- Osorio Cámara, M, Molero Jurado, M, Pérez Fuentes, M, Mercader Rubio, I (2014). Redes sociales en internet y consecuencias de su uso en estudiantes universitarios. Asociación INFAD y Universidad de Extremadura. Recuperado de <https://dehesa.unex.es:8443/handle/10662/1901>
- Palacios, N, Antuñano, G, Montalvo, Z y Ribas, A, (2009) Alimentación, Nutrición e Hidratación en el deporte. *Editado por el Consejo Superior de Deportes*. Recuperado de

<https://aepsad.culturaydeporte.gob.es> › dam › gu-...

- Palomino-Devia, C, Otero-Saborido, F, González-Jurado, J (2016). Análisis de los niveles de adiposidad y condición física en jóvenes escolares colombianos. *Biomédica: Revista del Instituto Nacional de Salud*. sep2016, Vol. 36 Issue 3, p1-36. 36p
- Pastor, R, Bibiloni, M, Josep A, M. (2017) Patrones de consumo de alimentos en estudiantes universitarios de Zamora. *Nutrición Hospitalaria*. Recuperado de <https://search-ebscohostcom.acceso.unicauca.edu.co/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=132404174&lang=es&site=ehost-live>
- Pedraza, Dixis F, (2003). Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Licenciada en Alimentos, Doctorando en Nutrición en Salud Pública, Universidade Federal de Pernambuco, Bolsista CAPES/CNPq — IELN — Brasi. Recuperado de <https://www.scielosp.org> › article › rsap
- Pérez, C, Aranceta, J, Salvador, G, Varela-Moreiras, G, (2015) Métodos de Frecuencia de consumo alimentario. *Rev Esp Nutr Comunitaria* 2015; 21(Supl. 1):45-52
ISSN 1135-3074 DOI: 10.14642/RENC.2015.21.sup1.5050. Recuperado de <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC2015sup11FFQ.pdf>
- Piero, A, Bassett, N, Rossi, A y Sammán, N (2015) Tendencia en el consumo de alimentos de estudiantes universitarios. *Instituto Superior de Investigaciones Biológicas, Dpto. Bioquímica de la Nutrición, Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia, UNT-CONICET, Tucumán, Argentina*.
- Nutr Hosp.* 2015; 31(4):1X24-1831 ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOÍQ S.V.R.318 Original
/Otros

- Rangel L.G., Murillo A.L., Gamboa E.M, (2018). Actividad física en el tiempo libre y consumo de frutas y verduras en estudiantes universitarios. *Hacia Promoc. Salud.* 2018; 23(2): 90-103 DOI: 10.17151/hpsal.2018.23.2.7
- Ron, O, (2010) Actividad física y salud... Prioridades de nuestro tiempo. EDUCACIÓN FÍSICA. Temas y posiciones. ARGENMEX. . Recuperado de <http://www.argenmex.fahce.unlp.edu.ar>
- Suárez Ramos, G, y Sevilla Serna, K (2020). Caracterización de discapacidad o limitación sensorial y cognitiva en educación superior de estudiantes de entrenamiento deportivo de la corporación universitaria autónoma del cauca. . Recuperado de T DR-M 084 2020.pdf (uniautonoma.edu.co)
- Tortella-feliu, M, (2016) Retos de la investigación psicológica en salud mental. Clínica y Salud [online]. vol.27, n.1, pp.37-43. ISSN 2174-0550. *Retos de la investigación psicológica en salud mental* (isciii.es).
- Warren, R, (2019). The Impact of Invisible Illness and Invisible Disability on Music Therapy Practica Students. *Journal of Music Therapy*, Volumen 57, Número 2, verano de 2020, Páginas 193–218. Recuperado de <https://doi.org/10.1093/jmt/thaa004>
- Vargas Domínguez, A. y Palacios Álvarez, P, (2015). Educación para la salud. *Primera edición México D.F: Grupo Editorial Patria.* Recuperado de <https://editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074380118.pdf>
- Vértice, P, (2010). Nutrición y dietética. Málaga: Editorial Publicaciones Vértice. Recuperado de <https://elibro-net.acceso.unicauca.edu.co/es/ereader/unicauca/62014?page=1>

Villa Lever, L (2019). La configuración de la educación superior clasifica a las y los universitarios y afecta sus oportunidades educativas *RMIE 2019, VOL. 24, NÚM. 81, PP. 615-631 (ISSN: 14056666) Aporte de discusión. Revista mexicana de investigación educativa.*

Villaquirán A, Cuero P, Cerón G, Ordoñez A y Jácome S, (2020) Características antropométricas, hábitos nutricionales, actividad física y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Salud UIS*. Recuperado de <https://webpebscohostcom.acceso.unicauca.edu.co/ehost/detail/detail?vid=4&sid=df214282a38e4531b47f3336f192188d%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=142608533&db=fua>

Xiaohua Ren, Yan Chen, Lianping He, Yuelong Jin, Li Tian, Mi Lu, Wei Lu, Lingling Ding, Daoxia Guo, Linghong Wang, Zhognhua Nie, Yingshui Yao, (2015) Prevalence of underweight, overweight and obesity in university students from the region of Anhui (China). *Nutricion Hospitalaria. mar2015, Vol. 31 Issue 3, p1089-1093. 5p*

14. Listado De Anexos

14.1. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN ACTA DE APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA No. _____ DE _____ 2023__

De acuerdo con a la Resolución 8430 de 1993 Artículos 14, 15 y 16, a continuación, se establece el siguiente acuerdo de participación en una investigación no experimental:

TÍTULO: La presente investigación consiste en un estudio académico, donde no se realizarán experimentos, cuyo título es:

Perfil de salud orientado a la caracterización de las limitaciones funcionales y el estado nutricional de los estudiantes de la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad del Cauca.

2. JUSTIFICACIÓN: Este estudio es importante porque con él se posibilitará el conocimiento del estado nutricional de los estudiantes para obtener una visión general de sus procesos alimenticios, además de encontrar posibles limitaciones físicas que conlleven a afectar la calidad en su desarrollo académico.

3. OBJETIVO: el objetivo principal es identificar el perfil de salud orientado a la caracterización de las limitaciones funcionales y el estado nutricional de los estudiantes.

4. POBLACIÓN: estudiantes matriculados en el programa Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes.

5. TIEMPO: El proyecto se realizará durante 12 meses: 27 de enero de 2022- 27 de enero de 2023.

6. PARTICIPACIÓN: Mi participación consistirá en aprobar voluntariamente la participación respondiendo a los formatos que se necesitan para valorar mi aspecto sociodemográfico, limitaciones funcionales y de estado nutricional.

7. RESPONSABILIDAD: Mi responsabilidad consiste en permitir dicha evaluación y responder con fidelidad a la información solicitada.

Podre solicitar repetición de la instrucción cuantas veces sea necesario para tener claro lo que debo hacer.

8. CITACIÓN: Se me citará vía telefónica o de manera personal y en caso de no poder asistir a la cita se me asignará una nueva, previo acuerdo. El período durante el cual me pueden citar es Enero de 2022 a enero 2023, tiempo durante el cual se asignará unos días en los cuales se harán las entrevistas.

9. MOLESTIAS Y RIESGOS: Certifico que se me ha informado que para la presente investigación estaré expuesto: SIN RIESGO_X___A UN RIESGO MÍNIMO _____, A UN RIESGO MAYOR QUE EL MÍNIMO _____, el cual no podrá causarme daño físico, psicológico, social, legal o de otro tipo, pues las pruebas que me realizarán no son peligrosas.

10. BENEFICIO: Por el contrario, el beneficio que recibo es hacer parte de un estudio mediante el cual se pretende hacer una caracterización social, demográfica, de limitación funcional y nutricional. Se me hizo saber que no habrá beneficio económico.

11. CONFIDENCIALIDAD: Se me ha asegurado que la información que entregué a través de mi historia clínica y las encuestas, cuenta con las garantías de total confidencialidad al no revelar nombres, características o situaciones comprometedoras que posibiliten mi identificación. Se me ha dado seguridad que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que se hagan de este estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. La información recolectada en este estudio tendrá una finalidad académica y conoceré los resultados, los cuales serán comunicados y publicados a toda la población de manera grupal y no específica para poder conocer en qué forma puedo trabajar de manera más saludable.

Se me ha explicado que los resultados del presente estudio tienen solamente interés científico

12. BENEFICIOS: Por tanto, el beneficio es colectivo y mi participación no incluye compensación económica y no tendré que acarrear ningún tipo de gasto o costo.

13. LIBERTAD DE PARTICIPACIÓN: También se me ha informado que mi participación en la presente investigación es completamente voluntaria y tendré la libertad de retirarme en el momento en que desee, y que se han comprometido a proporcionarme información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque pudiera cambiar de parecer respecto a mi permanencia en el mismo.

Por todo lo anterior, acepto participar voluntariamente en la presente investigación para lo cual se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Nombre y Firma del participante

A QUIÉN CONTACTAR: En caso de necesitar información adicional podrá contactar a la Magister Nancy Janneth Molano Tobar najamoto@unicauca.edu.co de la Universidad del Cauca de la Facultad de Ciencias Naturales, Exactas y de la Educación, Carrera 2A N° 3N-111 (Popayán-Cauca), Tel. +57-2-8209900 Ext. 2360

14.2. Encuesta Aplicada A La Población



Gestión Administrativa y Financiera
Gestión de Admisiones, Registro y Control Académico
Acta para Sustentación Pública de Trabajo de Grado

Código: PA-GA-4.2-FOR-13

Versión: 2

Fecha de Actualización: 22-01-2019

Logros del Trabajo o Aportes:

Se destaca la aplicación y el diligenciamiento ya que por ser tan extensas implicó un arduo trabajo. Un aporte fundamental para la academia consiste en que los docentes debemos considerar que los grupos de estudiantes son etérogeneos y diversos por tanto nos obliga a plantear nuevas metodologías Pedagógicas.

Se considera el Trabajo de Grado de alto valor académico para que se le confiera:

MENCION HONORÍFICA SI NO

CALIFICACIÓN DE LAUREADO SI NO

Otorgadas respectivamente por los Consejos de Facultad y Académico.
Sustentar brevemente: (Si es del caso ampliar el concepto por escrito, con Vº Bº del Depto. Anexo que debe hacer llegar al Consejo de Facultad):

CALIFICACIÓN FINAL		OSERVACIONES ADICIONALES
APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/>	
APROBADO CON CONDICIONES	<input type="checkbox"/>	
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	
NO APROBADO	<input type="checkbox"/>	

JURADOS

NOMBRE: Guillermo Hernandez Rodriguez Y	NOMBRE: Emmanuel Portillo Ordoz
FIRMA: 	FIRMA:
C.C. N°: 10537617 Pop	C.C. N°: 10802007 Pop

NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:
C.C. N°:	C.C. N°:





Universidad
del Cauca

Gestión Administrativa y Financiera
Gestión de Admisiones, Registro y Control Académico
Acta para Sustentación Pública de Trabajo de Grado

Código: PA-GA-4.2-FOR-13

Versión: 2

Fecha de Actualización: 22-01-2019

Trabajo de Investigación <input type="checkbox"/>	Pasantía <input type="checkbox"/>	Seminario <input type="checkbox"/>
Práctica Social <input type="checkbox"/>	Monografía <input type="checkbox"/>	Preparatorios <input type="checkbox"/>

Fecha: 12/05/2023 Facultad: CIENCIAS NATURALES, EXACTAS Y DE LA EDUCACIÓN

Lugar: POSGRADOS CIENCIAS CONTABLES

Hora: 5:00 P.M.

Programa:	LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	
1. Alumno:	C.C:	Código:
LIZETH MARCELA CORTES F.	1061758609	105612010456
2. Alumno:	C.C:	Código:
VICTORIA EUGENIA CHAVEZ B.	1061731584	105615011658
3. Alumno:	C.C:	Código:
JUAN DAVID OROZCO S.	1061781930	105615011659
4. Alumno:	C.C:	Código:
5. Alumno:	C.C:	Código:
6. Alumno:	C.C:	Código:
7. Alumno:	C.C:	Código:
8. Alumno:	C.C:	Código:

Nombre del Director:

NANCY JANETH MOLANO

Nombre del Trabajo: PERFIL DE SALUD ORIENTADO A LA CARACTERIZACION DE LAS LIMITACIONES FUNCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA LEFRO

INFORME SOBRE LA SUSTENTACIÓN

Cumplimiento de Objetivos:

Se cumplieron los objetivos planteados desde las herramientas utilizadas y el análisis de las mismas

Desarrollo Metodológico:

Fue acorde a lo planteado en el documento, cumpliendo con el abordaje cuantitativo de las encuestas. Logrando destacar mediante la correlación de las variables las que presentaron significancia.



**Autorización para publicar y permitir la consulta y uso de obras en el
Repositorio Institucional.**

Con base en este documento, usted autoriza la publicación electrónica, consulta y uso de su obra por la Universidad Cauca y sus usuarios de la siguiente manera:

a. Usted otorga una licencia especial para publicación de obras en el repositorio institucional de la Universidad del Cauca que forma parte integral del presente documento y de la que ha recibido una copia.

Si Autorizo A partir de (fecha) 16 junio 2023

No Autorizo

b. Usted autoriza para que la obra sea puesta a disposición del público en los términos autorizados por usted en los literales a, y b, con la Licencia Creative Commons Reconocimiento-No comercial-Sin obras derivadas 2.5 Colombia cuyo texto completo se puede consultar en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/col/> y que admite conocer.

Si Autorizo A partir de 16 junio 2023

No Autorizo

c. Si usted no autoriza para que la obra sea licenciada en los términos del literal b. y opta por una opción legal diferente descríbala: _____

_____ (Los detalles serán expuestos de ser necesario en documento adjunto). En constancia de lo anterior,

Título de la obra: **PERFIL DE SALUD ORIENTADO A LA CARACTERIZACIÓN DE LAS LIMITACIONES**

FUNCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

Autores:

Nombre Victoria Eugenia Chávez Bambagué firma Victoria Chávez
c.c. 1061731584

Nombre Lizeth Marcela Cortés Fernández firma Lizeth Cortes f.
c.c. 1.061.758.509

Nombre Juan David Orozco solís firma Juan David Orozco
c.c. 1061-781-730

Fecha _____