

SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS VULNERABLES DE CAJICÁ, COLOMBIA, 2012.¹

FOOD SECURITY IN VULNERABLE HOUSEHOLDS OF CAJICÁ, COLOMBIA, 2012.

² Gustavo Díaz.

³ Diana Cárdenas.

⁴ Catalina Bages.

Resumen

Introducción. Según los datos de la *Encuesta de la Situación Nutricional de Colombia* (ENSIN, 2005 y 2010), la inseguridad alimentaria ha aumentado en el país, pasando de 40,8 % a 42,7 % y siendo más evidente en las zonas urbanas. Para el caso de Cundinamarca, en el 2010, aproximadamente, una de cada tres familias se encontraba en inseguridad alimentaria.

El objetivo de este estudio fue hacer un diagnóstico de la seguridad alimentaria de las familias de los niños atendidos por la ONG “Niños sin hambre” del municipio de Cajicá, Cundinamarca.

Metodología. En noviembre de 2011, un equipo multidisciplinario de profesionales del *Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo* de la Universidad El Bosque, llevó a cabo un estudio exploratorio del estado de seguridad alimentaria de las 19 familias de los 50 niños

Abstract

Introduction: According to data from the *Encuesta de la Situación Nutricional de Colombia* (ENSIN, 2005 and 2010) food insecurity increased in the country from 40.8% to 42.7%, being more evident in urban areas. In the case of Cundinamarca, in 2010, approximately, 1 in 3 families were food insecure. The aim of this study was to conduct an assessment of food security in families of children served by the NGO “Niños sin hambre” of the municipality of Cajicá, Cundinamarca.

Methodology: In November, 2011, an interdisciplinary team of professionals from the *Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo* of the Universidad El Bosque made a diagnosis of food safety for 19 families of the 50 children served by the NGO applying the instrument “Scale Household Food Security”. The instrument had been previously validated in the country.

Recibido el 15/03/2013

Aprobado el 06/05/2013

1. Artículo de investigación original
2. Nutricionista Dietista, Especialista en Epidemiología. Docente Investigador Instituto de Nutrición, Genética y Metabolismo, Facultad de Medicina, Universidad el Bosque, Bogotá D.C.
3. Médica Nutrióloga, Magister en Nutrición, Directora Instituto de Nutrición, Genética y Metabolismo, Facultad de Medicina, Universidad el Bosque, Bogotá D.C.
4. Pediatra Nutrióloga, Magister en Nutrición y Alimentos, Docente Investigador Instituto de Nutrición, Genética y Metabolismo, Facultad de Medicina, Universidad el Bosque, Bogotá D.C.

atendidos por la ONG, aplicando el instrumento “Escala de seguridad alimentaria en el hogar”, validado previamente en el país.

Resultados. Se encontró que cuatro familias tenían seguridad alimentaria y 15 se encontraban con algún grado de inseguridad alimentaria. Las 15 familias que dependían de la agricultura son las mismas que tuvieron algún grado de inseguridad alimentaria.

Conclusiones. La oportuna acción en el marco de las actividades de proyección social e investigación del *Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo*, permitió establecer el estado de inseguridad alimentaria y proponer acciones en el ámbito privado y público para aportar soluciones de emergencia a las familias identificadas.

Palabras clave: seguridad alimentaria, familias vulnerables, seguridad alimentaria de hogares

INTRODUCCIÓN

En el ámbito internacional y nacional, la seguridad alimentaria y nutricional de la población ha sido una preocupación constante, por ser un componente del desarrollo humano y de la seguridad nacional. En la Cumbre Mundial sobre la Alimentación (Roma, Italia, 1996) se ratificó el derecho de toda persona a tener acceso a alimentos sanos y nutritivos, en consonancia con el derecho a una alimentación apropiada y con el derecho fundamental de toda persona a no padecer hambre, por lo cual consagraron una voluntad política para conseguir la seguridad alimentaria y hacer un esfuerzo constante para erradicar el hambre de todos los países (1).

En Colombia, en el 2008, surgió la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que define la seguridad alimentaria como

“[...] la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa [...]”.

Esta definición contempla cinco ejes: disponibilidad de alimentos, acceso, consumo, aprovechamiento o utilización biológica de los alimentos e inocuidad de los mismos (2). Con estos ejes se pone de manifiesto que el derecho a la alimentación sólo se asegura por medio

Results: It was found that 4 families had food security and that 15 families had some degree of food insecurity. Families who depended on agriculture (15 families) were the same that had some degree of food insecurity.

Conclusions: Opportune action by the social outreach activities and research of the *Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo* identified the state of food insecurity and took action in the private and public sectors to provide emergency solutions for the families.

Key words: Food security, vulnerable families, household food security.

de la seguridad alimentaria, la cual, a su vez, se logra si están presentes en conjunto otros derechos fundamentales, políticos, económicos y sociales (3).

Según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN, 2010), el porcentaje de seguridad alimentaria a nivel nacional era de 57,3 % y el de inseguridad alimentaria, de 42,7 %; este último valor se incrementó en los últimos años, ya que la ENSIN, 2005, reportaba una inseguridad alimentaria de 40,8 %, con aumento predominantemente en las zonas urbanas. Para el caso del departamento de Cundinamarca, en el 2010, el porcentaje de seguridad alimentaria era de 63,2 % y, el de inseguridad alimentaria, de 36,8 %; aunque esta cifra en el departamento es inferior a la nacional, no es alentadora ya que indica que, aproximadamente, una de cada tres familias se encuentra en inseguridad alimentaria (4,5).

Frente a la fuerte ola invernal que azotó al municipio de Cajicá durante el 2011, la organización no gubernamental (ONG) “Niños sin hambre”, que atiende a niños de escasos recursos, emitió un llamado de alerta sobre la necesidad de hacer un diagnóstico sobre la seguridad alimentaria y nutricional de la población atendida; en el marco de las acciones de proyección social, el Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo atendió este llamado y llevó a cabo un estudio exploratorio de diagnóstico de la seguridad alimentaria y nutricional en la población atendida por dicha ONG.

En el presente artículo se presentan los resultados relacionados con la evaluación de la seguridad alimentaria en la población atendida por la ONG, en noviembre de 2011.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio exploratorio observacional, descriptivo y de corte transversal, con un tamaño de muestra no probabilístico seleccionado a conveniencia; la población de estudio estuvo conformada por las 19 familias desfavorecidas, a las que pertenecían los 50 niños atendidos por la ONG “Niños sin hambre” del municipio de Cajicá. Esta ONG atiende directamente, desde el punto de vista nutricional, a los niños escolarizados e identificados por las escuelas como en situación de precariedad, y les administra diariamente alimentación equilibrada.

En noviembre de 2011 se aplicó el instrumento “Escala de seguridad alimentaria en el hogar” (anexo 1) (6) que contiene 14 ítems relacionados con la percepción de seguridad alimentaria dentro del hogar; la suma del puntaje obtenido (anexo 2) permite categorizar al hogar en seguridad alimentaria o en inseguridad alimentaria (leve, moderada o grave). La escala mide la inseguridad alimentaria en el hogar y no por un miembro en particular (7).

El diagnóstico de seguridad alimentaria, previa firma del consentimiento informado, estuvo a cargo de una nutricionista del Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo de la Universidad El Bosque.

Para el análisis de la información se utilizó el software Microsoft Office-Excel 2010™; para el reporte de la información se recurrió a la estadística descriptiva (frecuencias absolutas y relativas).

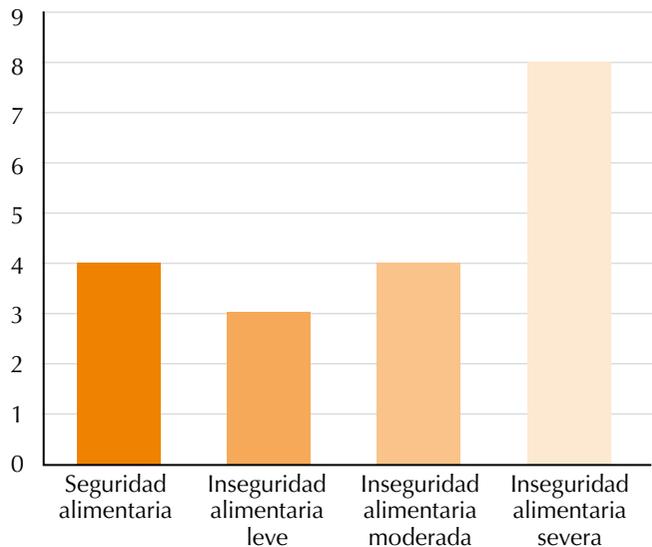
RESULTADOS

Se diagnosticó la seguridad alimentaria de 19 familias, conformadas por la pareja de padres (24 parejas en total); la edad promedio del padre fue de 34 años (DE=9) y, la de la madre, de 30 años (DE=7). El 68 y el 34 % de los padres y madres, respectivamente, trabajaban.

Las 19 familias encuestadas vivían en zona rural, donde 15 de ellas dependían de la agricultura. Se encontró que 4 familias tenían seguridad alimentaria y 15 familias se encontraban con algún grado de inseguridad alimentaria: 3 con inseguridad alimentaria leve, 4 con inseguridad alimentaria moderada y 8 con inseguridad alimentaria grave (figura 1).

Gráfica 1. Numero de hogares en algún grado de inseguridad alimentaria.

Al observar los componentes evaluados por la escala de seguridad alimentaria en el hogar, se encontró que las familias en inseguridad alimentaria moderada y



grave tuvieron que disminuir la cantidad y suprimir alimentos que usualmente compraban porque el dinero no les alcanzaba; mientras que, en las familias con inseguridad alimentaria leve, se suprimió o disminuyó la cantidad de algún alimento porque el dinero no alcanzó; el resto de los componentes abarcados disminuyó la cantidad de algún alimento porque el dinero no alcanzó; el resto de los componentes abarcados por la escala no mostraron ningún comportamiento de interés. Por otra parte, es de resaltar que las 15 familias que dependían de la agricultura son las mismas que tuvieron algún grado de inseguridad alimentaria.

DISCUSIÓN

La comparación de estos resultados con los de la ENSIN, 2010, no es viable ni aconsejable debido a que la presente intervención estuvo orientada a atender unas familias en situación de vulnerabilidad; sin embargo, se pueden hacer algunos análisis relevantes. Aunque no se evaluaron las causas asociadas a la inseguridad alimentaria, se pueden tener en cuenta varios factores: primero, las condiciones socioeconómicas y de desarrollo de las familias que viven en medio rural, y el fuerte invierno que inundó la zona en los meses en que se hizo la encuesta; segundo, la ENSIN, 2005, y la del 2010, aseguran que “[...] los hogares rurales de Colombia tienen mayor prevalencia de inseguridad alimentaria que los urbanos, lo que se puede explicar

por las diferencias en el desarrollo urbano y rural del país”⁽⁸⁾; tercero, el alza de los precios de los alimentos y las diversas crisis financieras generan un retroceso en el alcance de la seguridad alimentaria de un hogar^(9,10), debido a que este sector (rural) es vulnerable y utiliza una mayor proporción de sus ingresos en alimentación, lo que hace que un mayor costo de la canasta alimentaria signifique un grave impacto en el nivel de vida y de alimentación en estos hogares⁽¹¹⁾.

No obstante, no solo el valor de los alimentos y el poder adquisitivo de los hogares determinan su grado de seguridad alimentaria; existen otros factores asociados a la inseguridad alimentaria (5) que podrían ser investigados en intervenciones futuras, como son: hogares encabezados por mujeres, limitadas dotaciones y capacidades del jefe de hogar para ejercer el derecho a la alimentación, bajo nivel del SISBEN y estrato socioeconómico, hacinamiento, incremento de fecundidad, mayor tamaño del hogar y composición extensa del mismo.

Por último, para comprender mejor la importancia del tema de seguridad alimentaria, es necesario ver los efectos que tiene la inseguridad alimentaria en la población que la padece, entre los que están: los efectos físicos (desnutrición, enfermedad, bajo rendimiento escolar y baja capacidad laboral), los efectos en el hogar (pobreza y hambre) y los efectos psicológicos (tener que asumir conductas socialmente no aceptadas y sensación de exclusión e impotencia por no poder alcanzar el nivel de seguridad alimentaria y nutricional en el hogar) (5).

CONCLUSIÓN Y PERSPECTIVA

Con este estudio se pudo observar que 15 familias tienen algún grado de inseguridad alimentaria, al tiempo que estas familias abarcan la mayoría de los niños atendidos por la ONG. Estos resultados fueron la justificación para que la Universidad El Bosque, a través del Grupo de Nutrición, Genética y Metabolismo, se hiciera responsable del impacto de los resultados de esta intervención y tuviera en cuenta las expectativas de los grupos de interés (las familias cajiqueñas), mediante la búsqueda de recursos para garantizar la alimentación de estos niños, la valoración y el seguimiento nutricional de los infantes afectados; además, diseñó un proyecto que tuvo por objeto ampliar a nivel municipal la cobertura del diagnóstico de la situación de seguridad alimentaria y nutricional, intentando comprometer y hacer partícipes a entes gubernamentales y privados, y fomentando la relación de las instituciones de educación superior y la

sociedad y, así, contribuir al desarrollo humano y social a través del compromiso social (12). De esta forma, el vínculo entre institución y el contexto no solo se basa en la necesidad de la prestación de servicios profesionales con el objetivo de formación, investigación y proyección social, sino que va más allá, al contribuir al desarrollo de este municipio.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la nutricionista Joan Pardo por su colaboración en la aplicación de las encuestas; también, agradecemos a Angélica Daza y Yesenia Iguarán, médicas residentes de Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad El Bosque, por haber realizado la consulta médica de los niños participantes del estudio.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés en este artículo.

BIBLIOGRAFÍA

1. FAO. Cumbre mundial sobre alimentación. 13-17 de noviembre de 1996 Roma, Italia. Fecha de consulta: 10 de abril de 2012. Disponible en: www.fao.org/wfs/index_es.htm.
2. Consejo Nacional de Política Económica Social, CONPES 113, 31 de marzo de 2007. Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN). Bogotá, Colombia. Fecha de consulta: 10 de abril de 2012. Disponible en: <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortalICBF/Bienestar/Beneficiarios/Nutricion-SeguridadAlimentaria/Pol%C3%ADtica%20Nacional%20de%20Seguridad%20Alimentaria%20y%20Nutricional/CONPES113de2008.pdf>.
3. ONU. Declaración Universal de los Derechos Humanos. Fecha de consulta: 10 de abril de 2012. Disponible en: www.un.org/es/documents/udhr/.
4. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. ENSIN, 2010. Fecha de consulta: 10 de abril de 2012. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/icbf/directorio/portel/libreria/php/frame_detalle.php?h_id=8925.
5. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional

en Colombia. ENSIN, 2005. Fecha de consulta: 10 de abril de 2012. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/icbf/directorio/portel/libreria/php/frame_detalle.php?h_id=8926.

6. Álvarez MC, Estrada A, Montoya E, Melgar H. Validación de escala de seguridad alimentaria doméstica, Antioquia, Colombia. *Revista de Salud Pública de México*. 2006; 48:474-481.
7. ICBF, DANE, Universidad de Antioquia, PMA, FAO. Adaptación y validación interna y externa de la escala latinoamericana y del Caribe para la medición de seguridad alimentaria en el hogar, ELCSA-Colombia. Bogotá: Acción Social; 2008.
8. Sistema de las Naciones Unidas, Agencia Colombiana de Cooperación Internacional, Federación Colombiana de Municipios. Las regiones colombianas frente a los objetivos del milenio. Consultado el 10 de abril de 2012. Disponible en: <http://www.pnud.org.co/sitio.shtml?apc=f-d-1--&x=18689#UdyCnjtg-80>
9. FAO, Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Comunicado de prensa. 2008. Consultado el 1 de abril de 2012. Disponible en: <http://www.infoagro.go.cr/FAO/FAO081220.pdf>.
10. FAO. Panorama del hambre en América Latina y el Caribe. 2008. Fecha de consulta: 30 de abril de 2012. Disponible en: <http://www.rlc.fao.org/proyectoiniciativa/pdf/sofilat08.pdf>.
11. Grupo de Política, Oficina Regional para América Latina y el Caribe, Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, FAO. Aumento en los precios de los alimentos en América Latina y el Caribe. Perspectiva. 2008. Fecha de consulta: 30 de abril de 2012. Disponible en: <http://www.revis-taperspectiva.com/archivos/revista/No%2018/052-058.pdf>.
12. Plan de Desarrollo Institucional. Universidad El Bosque 2011-2016. Fecha de consulta: 30 de abril 2012. Disponible en: http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/htmls/plan_desarrollo/web/index.html.

ANEXOS

Anexo 1. Escala de seguridad alimentaria en el hogar

Nota:

- › La encuesta se aplica solamente al jefe del hogar o a su conyugue.
- › Si la persona responde negativamente la pregunta No.1, se formulan las preguntas 13 y 14.
- › Si en el hogar sólo hay adultos (mayores de 18 años), se formulan las preguntas 1 a 7.
- › Si en el hogar, existen menores de edad (menores de 18 años), se formulan adicionalmente las preguntas 8 a 12.
- › A cada pregunta afirmativa, indague sobre su intensidad. Escriba el número del paréntesis en la columna "puntaje".
- › Antes de iniciar, pida al encuestado ubicarse mentalmente en los últimos 30 días, enfatizando en el intervalo de tiempo (ej. 15 enero a 15 de febrero).

#	Pregunta	Respuesta	Intensidad	Puntaje
1	¿En los últimos 30 días, faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
2	¿En los últimos 30 días, en el hogar se disminuyó el número de comidas como dejar de desayunar, almorzar o comer por falta de dinero para comprar alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
3	¿En los últimos 30 días, algún adulto del hogar comió menos de los que deseaba por falta de dinero para comprar alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
4	¿En los últimos 30 días algún adulto dejó de desayunar, almorzar o de comer por falta de dinero para comprar alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
5	¿En los últimos 30 días, algún adulto comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
6	¿En los últimos 30 días, algún adulto se quejó de hambre por falta de alimentos en el hogar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
7	¿En los últimos 30 días algún adulto se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para la comida?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
8	¿En los últimos 30 días, se compraron menos alimentos indispensables para los jóvenes y niños porque el dinero no alcanzó?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	

#	Pregunta	Respuesta	Intensidad	Puntaje
9	¿En los últimos 30 días, algún joven o niño dejó de desayunar, de almorzar o de comer por falta de dinero para la compra de alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
10	¿En los últimos 30 días, algún joven o niño comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
11	¿En los últimos 30 días algún joven o niño se quejó de hambre por falta de alimentos en el hogar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
12	¿En los últimos 30 días, algún joven o niño se acostó con hambre porque no alcanzó el dinero para la comida?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
13	¿En los últimos 30 días ha tenido que disminuir la cantidad que usualmente compra de algún alimento porque el dinero no alcanza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
14	¿En los últimos 30 días, ha tenido que suprimir algún alimento que usualmente compra porque el dinero no alcanza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Siempre (3) <input type="checkbox"/> Algunas veces (2) <input type="checkbox"/> Rara Vez (1)	
Total Puntaje:				

Anexo 2. Clasificación de la seguridad alimentaria del hogar.

Puntos de corte		Clasificación de la seguridad alimentaria en el hogar
Hogares con personas mayores de 18 años	Hogares con personas menores de 18 años	
0	0	Seguridad alimentaria
1 a 7	1 a 12	Inseguridad alimentaria leve
8 a 14	13 a 24	Inseguridad alimentaria Moderada
Igual o mayor a 15	Igual o mayor a 25	Inseguridad alimentaria Severa



UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

Por una cultura de la vida, su calidad y su sentido

DIVISIÓN DE POSGRADOS Y FORMACIÓN AVANZADA

DOCTORADO

- Doctorado en Bioética

MAESTRÍAS

- Bioética
- Ciencias Básicas Biomédicas
- Docencia de la Educación Superior
- Epidemiología
- Psicología
- Psiquiatría Forense
- Salud Pública
- Salud Sexual y Reproductiva
- Ciencias Odontológicas

ESPECIALIZACIONES EN EDUCACIÓN

- Docencia Universitaria

ESPECIALIZACIONES EN ODONTOLOGÍA

- Cirugía Oral y Maxilofacial
- Endodoncia
- Ortodoncia
- Odontología Pediátrica
- Operatoria Dental Estética y Materiales Dentales
- Patología Oral y Medios Diagnósticos
- Periodoncia y Medicina Oral
- Prosthodontia Énfasis en Odontología Estética

ESPECIALIZACIONES EN PSICOLOGÍA

- Psicología Clínica y Autoeficacia Personal
- Psicología Clínica y Desarrollo Infantil
- Psicología del Deporte
- Psicología Ocupacional y Organizacional
- Psicología Social, Cooperación y Gestión Comunitaria
- Psicología Médica y de la Salud
- Psicología Criminológica Única en Colombia

ESPECIALIZACIONES INTERDISCIPLINARIAS

- Bioética
- Epidemiología General
- Epidemiología Clínica
- Filosofía de la Ciencia
- Gerencia de la Calidad en Salud
- Gerencia de Proyectos
- Higiene Industrial
- Salud Familiar y Comunitaria
- Salud Ocupacional
- Salud y Ambiente

ESPECIALIZACIONES EN INGENIERÍA

- Diseño de Redes Telemáticas
- Gerencia de Producción
- Gerencia de Proyectos
- Salud y Ambiente
- Seguridad de Redes Telemáticas



www.uelbosque.edu.co

Teléfonos (1)648 90 00 - 01 8000 11 30 33 - postgrados@unbosque.edu.co

Carrera 7b Bis 132 - II Centro de Servicios Integrales, Edificio Fundadores - Bogotá D.C.