



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN**

**Seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en pobladores del
distrito de San Pedro de Lloc, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Nutrición

AUTORA:

Zaldívar Mongrut, Grace Carolina (orcid.org/0000-0003-1971-8939)

ASESOR:

Dr. Díaz Ortega, Jorge Luis (orcid.org/0000-0002-6154-8913)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERU

2022

Dedicatoria

A mi hijo, por motivarme el cumplimiento de mis sueños y metas personales.

A mis padres, por apoyarme en cada uno de los objetivos que me propongo.

Agradecimiento

A los ciudadanos de San Pedro de Lloc, quienes me brindaron su invaluable tiempo y disposición para el desarrollo de este estudio.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización.....	15
3.3. Población, muestra y muestreo.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Procedimientos	20
3.6. Método de análisis de datos.....	20
3.7. Aspectos Éticos.....	20
IV. RESULTADOS.....	21
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	34
REFERENCIAS.....	36
ANEXOS	42

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.....	21
Tabla 2. Nivel de seguridad alimentaria en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.....	23
Tabla 3. Nivel de hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.....	24
Tabla 4. Relación entre la seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.....	25

RESUMEN

El objetivo de estudio fue determinar la relación entre la seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022. Se aplicó un tipo de estudio básico, de diseño no experimental, transversal y correlacional. La población estuvo conformada por habitantes que pertenecen a los asentamientos humanos Cruce El Milagro, San Demetrio y Pueblo Libre, ubicados en el distrito de San Pedro de Lloc, cuya muestra fue 235 pobladores, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los instrumentos utilizados fueron el Household Food Security Survey Module (HFSSM) y un Cuestionario sobre hábitos alimentarios. Se identificó que el nivel predominante de seguridad alimentaria es el muy bajo (60.4%) y el nivel predominante de hábitos alimentarios es el regular (72.8%); asimismo, se encontró una relación altamente significativa ($p < 0.001$) entre la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022, concluyendo que cuando la seguridad alimentaria sea baja, habrá una tendencia mayoritaria de hábitos alimentarios deficientes hacia regulares en los pobladores.

Palabras clave: seguridad alimentaria, hábitos alimentarios, abastecimiento de alimentos (MeSH-National Library of Medicine).

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between food security and eating habits in the inhabitants of the district of San Pedro de Lloc, 2022. A basic, non-experimental, cross-sectional and correlational study was applied. The population consisted of inhabitants belonging to the human settlements Cruce El Milagro, San Demetrio and Pueblo Libre, located in the district of San Pedro de Lloc, with a sample of 235 inhabitants, selected by non-probabilistic convenience sampling. The instruments used were the Household Food Security Survey Module (HFSSM) and a Food Habits Questionnaire. It was identified that the predominant level of food security is very low (60.4%) and the predominant level of eating habits is regular (72.8%); likewise, a highly significant relationship ($p < 0.001$) was found between food security and eating habits in the inhabitants of the district of San Pedro de Lloc, 2022, concluding that when food security is low, there will be a majority trend of poor to regular eating habits in the inhabitants.

Key words: food security, food habits, food supply (MeSH-National Library of Medicine).

I. INTRODUCCIÓN

Tratándose de efectuar la propuesta respecto a los Objetivos comprendidos en el Desarrollo Sostenible (ODS) respecto al año 2030, cuya misión consistió en la reducción tanto de la desnutrición y el hambre junto a la inseguridad de tipo alimentaria que la acompaña, quedó claro que durante el confinamiento por la COVID-19, retrasará su logro, en razón de que no se garantiza el acceso a una alimentación adecuada y nutritiva. Esto, según los últimos informes emitidos por parte de la FAO, hasta el año 2020 y, aún en el 2021, aún se muestran consecuencias por el detrimento económico ocasionado debido a la pandemia por COVID19, el cual imposibilita erradicar la subalimentación (9.1% de población mundial). El pronóstico es crítico, debido a que, de continuarse con esta tendencia negativa, para el año 2030, habrá aproximadamente 840 millones de personas subalimentadas. Esta conllevaría a suponer que el objetivo hambre cero podría no cumplirse según lo previsto, considerando que en razón de la pandemia ocasionada por el COVID19 trae consigo efectos como el hambre, debido a que tendencias futuras, cuyo sustento se encuentra basado en las implicancias y secuelas económicas a nivel mundial, sugieren que dicha situación conllevaría a que una cifra cuyo número abarca de 83 a 132 millones de personas tengan como consecuencia una subalimentación respecto al año 2022, siendo los más afectados las mujeres, niños y ancianos (1).

La reducción del consumo de alimentos saludables, además del hambre, también es una consecuencia de la situación observada, en razón de que los cálculos efectuados respecto al año 2019, indican que más de dos millones de personas, es decir, el 25,9% de la población a escala internacional, no es capaz de adquirir alimentos adecuados, suficientes y nutritivos, los cuales son inaccesibles y conllevan el padecimiento de hambre; cuestión que actualmente podría no cambiar debido a la inacción y ambigüedad de acciones para solucionar la problemática.

En consecuencia, la malnutrición en el sector infantil, corre un riesgo de incremento, en razón de que dicha inseguridad afecta la dieta, y la calidad de la nutrición, sin dejar de lado al sector de mujeres y distintas personas que también podrían resultar afectadas en formas diversas (2). En consecuencia, ello representa una amenaza en escala mundial, en razón de que un 6,9% tuvo padecimiento de emaciación, un

21,3% de menores de edad presentó un retraso respecto a su crecimiento y un 5,6% presentó sobrepeso.

Ahora bien, se espera un panorama diferente y más positivo, en razón de que en los dos últimos años (2019 y 2020), se redujo en un tercio (1/3) el retraso de crecimiento que se presentó en el sector infantil; sin embargo, desde una visión macro o punto de vista internacional, aquellos factores que para el año 2030 debían ser reducidos a su mínima expresión, o en una optimista desaparición, son metas que aún son de necesario cumplimiento; sin dejar de lado que, el índice de obesidad la población adulta, también ha sido objeto de aumento, siendo que el panorama previsto para el año 2030, además de los posible retrocesos, da pie a suponer que, para la fecha propuesta no llegue a ser una realidad (3).

La economía respecto a la adquisición de alimentos, nutritivos y saludables, es un factor que no debe ser dejado de lado, ya que dicho costo, en ocasiones exorbitante, impide una oportuna implementación. Entonces, el retraso del crecimiento en el sector infantil, la obesidad y el sobrepeso, se encuentran implicados directamente con las consecuencias generadas debido al COVID 19; en razón de que, los medios de vida que son necesarios para acceder a ellos y adquirirlos, reflejan vulnerabilidad respecto a una dieta saludable con la que debería contar la población en general (4).

El estado, mediante las políticas de desarrollo, las autoridades que lo componen y las decisiones dirigidas a la población en general, son factores que acompañan la inseguridad de tipo alimentaria; ello fue posible, debido al deterioro en la economía dentro de toda la comunidad internacional, no siendo suficiente la elaboración de políticas y planificación respecto a la protección que debe guardarse hacia la población, debido a que los recursos provenientes del sector público, y en muchas ocasiones, la mala administración de estos junto a factores de tipo ambiental (escasez de agua, rebalse de cauces, deficiente prevención en general y otros), genera que el sector de agricultura, y la producción que posee no pueda conservar de manera adecuada los recursos que produce, perjudicando seriamente la estabilidad de tipo alimentaria, retrasando la adquisición de adecuados hábitos (5).

Además, el incesante crecimiento de la población mundial, supone también un reto que se vincula directamente con la seguridad de tipo alimentaria, ya que su sostenibilidad implicaría el aumento de la producción de alimentos saludables, junto al cambio de tipo climático tan presente en los últimos años que perjudica su conservación (6). Como resultado, surge una imperiosa necesidad de explorar nuevas soluciones que permitan conocer los orígenes de la mencionada problemática, ya que el aspecto preventivo es imprescindible en estos casos, más aún cuando el tema versa sobre la seguridad de tipo alimentaria, cuyo descuido, sin duda conllevará a un deterioro al interior de dicho sistema que se verá reflejado en la adopción de hábitos perjudiciales (7).

En torno al brote del COVID 19 y pandemia originada, organizaciones internacionales como el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), consideran que los obstáculos principales, generadores al mismo tiempo, para un acceso a alimentación que asegure la correcta nutrición de la población, tuvo un 69% de relación respecto a la economía y un 34% recae en el temor a adquirir dicho virus, indicando que generó problemas de acceso y disponibilidad a alimentos; resultando aquello en un mayor consumo de comida rápida y precocida junto a azúcares, correspondiendo al primero un 29% y, al segundo, un 32% referido a snacks y dulces, además de un 35% en bebidas con alto contenido de azúcar, propinando que el acceso y disponibilidad de consumo de alimentos saludables reduzca, tales como un 12% respecto al agua y un 33% respecto a alimentos como verduras y frutas (8).

Se presentó, también como consecuencia, el denominado “encierro” o confinamiento surgido por la tal pandemia, ocasionó que también haya un menor acceso y disponibilidad de alimentos, ya que los mercados y supermercados tuvieron que ser regulados en cuanto al aforo, a la vez que la producción de alimentos para su distribución, decayó, teniendo consecuencias directas respecto a buenos hábitos sobre el consumo de alimentos y ejercicios dirigidos a mejorar la salud y el aspecto físico, se vieron reducidos o modificados negativamente, acompañándose de un perjudicial sedentarismo cuya incidencia es directa en la salud en general (mental y física). La irregularidad en patrones de tipo alimentario, podría mantenerse e incrementar si medios de prevención general respecto a la

ingesta de tipo calórica, no son tomados en cuenta, generando un mayor porcentaje de desnutrición a nivel macro (9).

Después de haberse observado las características del contexto en relación a la seguridad alimentaria en el distrito de San Pedro de Lloc, se pudo evidenciar que no todos los pobladores poseen las mismas oportunidades de acceso y disponibilidad de alimentos, principalmente porque muchos de ellos carecen de recursos económicos suficientes para garantizar la adquisición de alimentos que constituyan una dieta balanceada y saludable. Además, existen pobladores que se encuentra retirados del centro del distrito, lo cual imposibilita que tengan la total seguridad alimentaria para adquirir alimentos que satisfagan correctos hábitos alimentarios.

Por lo manifestado, se propuso como formulación del problema ¿Existe relación entre la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022?

El estudio se justifica por su conveniencia, debido a que, de acuerdo a la problemática observada, a nivel mundial existe un mayor porcentaje respecto a la inseguridad de tipo alimentaria que conlleva a reducir las oportunidades alimenticias de los pobladores, por tal motivo se podrá conocer los fenómenos y hechos en torno a las variables seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en la provincia de Pacasmayo, según la percepción de sus pobladores, cubriendo una brecha de investigación que no se ha tomado ese momento por otros estudios. Además, según sus implicancias prácticas, en base a los hallazgos de esta investigación, podrán tomarse a bien la proposición y desarrollo de alternativas de solución para mejorar las condiciones que favorecen a la seguridad alimentaria haya los hábitos alimentarios de los pobladores de San Pedro de Lloc, lo cual será de utilidad para los profesionales del área de nutrición, a efectos de desarrollar una mejora intervención en la provincia de Pacasmayo.

Se propuso como objetivo general de estudio: determinar la relación entre la seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022. Mientras que los objetivos específicos son: Identificar las características sociodemográficas de los pobladores del distrito de San Pedro de

Lloc, 2022; Identificar el nivel de seguridad alimentaria en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022; identificar los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.

Además, se propone como hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022; cuya hipótesis nula es no existe relación significativa entre la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Desde el plano internacional, se cuenta con Kansime et al. en el 2020, con el objetivo de conocer las implicancias de COVID19 en los ingresos familiares y la seguridad alimentaria en Kenia y Uganda. En su desarrollo, resultó posible efectuar una encuesta en 333 personas pertenecientes a Kenia y 129 personas pertenecientes a Uganda (442 en total) y, con la finalidad de evaluar la seguridad alimentaria, se utilizó la Food Insecurity Experience Scale (FIES) de la FAO; teniendo como hallazgo que, debido a la pandemia ocasionada por el brote y propagación del COVID 19, en los lugares mencionados, un 50% padece dicha inseguridad, de los cuales, el 43% la catalogó como severa, un 18% como moderada y, por último, un 6% dejó claro que aquella es leve. Además, los evaluados percibieron que esta inseguridad alimentaria, en un 88% se debe a la propagación del COVID-19 (9).

Hamadani et al, en el 2020, tuvo como objetivo la determinación del impacto inmediato respecto a las órdenes de mantenerse dentro de casa para controlar la transmisión de COVID19 en las condiciones socioeconómicas, la inseguridad alimentaria, la salud mental y la violencia de pareja en las mujeres de Bangladesh y sus familias. Los datos obtenidos desde las familias que pertenecen a Rupganj Upazila de Bangladesh del sector rural (siendo un ensayo controlado y aleatorizado) sobre aspectos como salud mental, ingresos y seguridad de tipo alimentaria en el marco de una mediana comprendida en uno y dos años previos a la situación de pandemia. Así, fue posible realizar la encuesta y tener a 2424 madres en total, cuyos resultados demuestran que, previamente a la pandemia, un 80,7%, tenía seguridad alimentaria, la cual disminuyó a un 30,6% por la pandemia; por tanto, la inseguridad de nivel leve que antes era de un 11%, aumentó a un 17,6%; asimismo, de un 5,6%, se acrecentó a un 36,5% en su nivel moderado, y, por último, de un 2,7%, se elevó a un 15,3% en su nivel severo (10).

Elsahoryi et al, en el 2020, evaluó las distintas formas en que la propagación del COVID19 impactó en la seguridad de tipo alimentario dentro de los hogares que conforman Jordania, siendo el FIES utilizado con el objetivo de evaluar su aspecto seguro. Aquel, comprendió un estudio con enfoque transversal, cuya muestra fue

tomada de parte de 3129 de ciudadanos y, habiendo efectuado las respuestas del cuestionario del que fueron objeto, así como sus respuestas, fue posible obtener que, un 40,7% contaba con seguridad de tipo alimentaria, un 36,1% padecía de la estudiada inseguridad alimentaria en un nivel moderado y, por último, un 23,1% la padecía en un nivel severo (11).

A nivel nacional, Saldaña en el 2020, mediante el trabajo de investigación a su cargo, fue el encargado de la evaluación de dicha seguridad en el contexto de Lima y sus hogares, quedando claro que dicho periodo abarcó la cuarentena que es consecuencia de la propagación del COVID 19, siendo necesaria la adaptación de la ELCSA. Dicha investigación de tipo cuantitativa – no experimental, descriptiva y al mismo tiempo transversal, contó con una muestra consistente en 232 personas, reflejando que, los hallazgos evidencian que un 65,3% contó con seguridad de tipo alimentaria, un 15,5% padeció de la señalada inseguridad y, por último, un 9,3% la padeció, inseguridad en modo leve (12).

Archenti en el 2019, tuvo el objetivo de evaluar la inseguridad de tipo alimentaria junto a los factores que se encuentran asociados al interior de las familias dentro del asentamiento humano de Yurimaguas durante la cuarentena. En la ocasionada por la propagación del COVID 19, viéndose en la necesidad de adaptar la ELCSA. Dicho estudio, poseyó un enfoque cuantitativo – de tipo no experimental y descriptivo con una cobertura transversal. Gracias a la aplicación de un cuestionario de tipo sociodemográfico y al mismo tiempo socioeconómico, fue realizada sobre 160 personas pertenecientes a dicho lugar, siendo que, un 3,1% contó con dicha seguridad, un 1,2% padecía de inseguridad en un nivel severo, un 16,9% la padeció en un nivel moderado y, por último, un 78,8% padeció de aquella en modo leve (13).

Por otro lado, De la Cruz determinó que, en el 2018, existieron factores de tipo socioeconómico que poseía en influencia en dicha inseguridad al interior de Tarmatambo y los hogares que en tal comunidad campesina se encuentran. Así, resultó posible aplicar 167 hogares, 30 tipos de preguntas cuyo enfoque comprendía los factores de tipo económico y un acceso básico sobre el saneamiento dirigido a la madre y jefe de familia, teniendo además 6 preguntas cuyo objeto fue la evaluación de la inseguridad comprendida dentro del hogar

(ELCSA). Siendo una descripción de tipo descriptiva, correlacional y con una cobertura transversal, fue posible obtener resultados que demuestran que, un 10,8% contaba con seguridad de tipo alimentario, mientras que un 9,6% no la tenía, un 38,3% la padecía en un nivel moderado y, por último, un 41,3% la afrontaba en un nivel leve (14).

Velásquez en el 2018, realizó un estudio cuya finalidad era el conocimiento respecto de la influencia concerniente a la seguridad de tipo alimentaria en el estado nutricional por parte de los estudiantes de nivel escolar que pertenecían a la institución de educación primaria de Coata en el periodo octubre a diciembre 2017. Aquel estudio, obtuvo una muestra a 120 estudiantes y de 120 de sus padres o familiares, aplicándose el ELCSA, aquél que Vargas y Penny adaptaron con el objetivo de obtener dicha medición. Con ello, y en base a los resultados, fue posible concluir en que, un 28,3% en cuenta con seguridad de tipo alimentaria, mientras que un 39,2% no la tiene, siendo que un 26,7% la sufre, ausencia de hambre en nivel moderado y, por último, un 5,8% la padece con hambre en un nivel severo (15).

Pillaca tuvo como objetivo el planteamiento de la determinación de la situación de dicha seguridad alimentaria, así como nutricional en las familias que pertenecen a Nuevo Tambo de Mora y Alto el Molino en Ica, Perú durante el año 2014. Dicha investigación fue de carácter cuantitativa, así como descriptiva observacional, transversal y al mismo tiempo retrospectiva; cuya muestra consistió en un total de 604 hogares y 363 familias pertenecientes a dicha ubicación, aquellas afectadas debido al terremoto del año 2007 y que contaban con hijos cuya edad no superaba los doce años. La técnica aplicada en esta investigación fue la encuesta proveniente de Estados Unidos y su Departamento de Agricultura con enfoque de la seguridad de tipo alimentaria, siendo adaptada por parte de Penny y Vargas, sumándose una encuesta que consideró factores tales como la estabilidad, consumo y uso biológico. Así, se obtuvo, como resultados que, un 33,6% contó con seguridad de tipo alimentaria, un 47,3% padeció de dicha inseguridad, un 41,6% y un 34,9 % no padeció hambre moderado, un 17,9% y 14,5% padeció de un hambre moderado gracias a ella y, por último, un 6,9% y 3,3% fue víctima de aquella junto a un hambre severo (16).

Pérez, en estudio, se plantea el objetivo general enfocado en la determinación respecto a la incidencia de la seguridad de tipo alimentaria y nutricional acompañada de los establecimientos saludables enfocados en el desarrollo de hábitos de tipo alimentario respecto a los alumnos pertenecientes al tercer grado de nivel secundario de Red 17 UGEL N° 02 2016. Aquél, tuvo un enfoque de tipo cuantitativo acompañado de un método hipotético deductivo junto a una investigación de tipo transeccional correlacional causal cuyo nivel fue descriptivo, teniendo además un diseño de tipo no experimental y un muestreo probabilístico. Aquella población, fue conformada por parte de 444 alumnos, siendo la muestra obtenida por parte de 206 estudiantes a quienes se aplicó un cuestionario tipo escala de Likert, comprendiendo 85 ítems en su totalidad, estando veinticuatro de ellos dirigidos a la seguridad de tipo alimentaria así como nutricional, 26, ítems enfocados en la variable que comprende los establecimientos saludables, junto a la variable cuya cobertura comprende los actos de tipo alimentario, cuyo objetivo es la medición de la incidencia de dicha seguridad en tales establecimientos para el logro de hábitos alimentarios, sometiéndola así a la validez y confiabilidad requeridas. En consecuencia, fue posible determinar la existencia de una significativa impositiva relación respecto a las variables seguridad y establecimientos para desarrollar hábitos alimentarios de mencionado sector de estudiantes del tercer grado de nivel secundario, arrojando un 0.05 respecto al nivel de significancia y $p < 0.01$. (17).

La FAO, fue la encargada de establecer el concepto que abarca la seguridad de tipo alimentario señalando que, en escala mundial, es posible alcanzarla únicamente cuando las personas cuentan con la disponibilidad tanto económica como física para garantizar un aspecto alimenticio suficiente y fiable, cuya finalidad abarca la satisfacción de las necesidades mediante una adecuada ingesta en pro de una vida con goce de salud (18).

Asimismo, la iniciativa mundial cuyo objetivo procure el fortalecimiento de la información contenida sistemas respecto a la seguridad de tipo alimentaria junto a la nutricional, deja claro que existe la ausencia respecto a la suficiencia y seguridad de cantidades referidas alimentos, que resulten nutritivos y procuren un desarrollo y crecimiento normal referidos a una vida dotada de salud y actividad (19).

Otra definición indica que, existe seguridad de tipo alimentaria, así como nutricional cuando, social, económica y físicamente se posee la accesibilidad respecto a calidad y cantidad, considerando también lo diverso y variable que resulten en cuanto al respecto nutricional y adecuado, at satisfaciendo las necesidades en materia alimentaria según las preferencias que aquellas poseen, obteniendo esa forma una vida dotada de salud y actividad en un entorno que procure los cuidados y educación que resulten pertinentes (20).

En síntesis, es posible señalar que existe inseguridad de tipo alimentaria cuando se encuentran presentes obstáculos para una adquisición de alimentos adecuada, aquellos que incluso pueden ser encontrados en los países con mayor desarrollo; en razón de que, los grupos de aquella inseguridad se encuentran presentes en países donde son más accesibles. Así, es viable afirmar que el número de hogares en los cuales encuentra presente, aún no es determinable, por lo que su severidad conlleva la misma suerte, siendo necesario el despertar la conciencia sobre dicha problemática, no solo procurando su medición para determinar el sector afectado, ya que su enfrentamiento también forma parte del objetivo para reducirla eficazmente. En conclusión, al traer el tema colación, no basta ser plenamente objetivos, ya que la pobreza, inclusive la de extremo nivel no es el único factor que incide en su crecimiento, aunque colaborara en una descripción más certera debido a la falta de alimentos (21).

En la realidad nacional, la seguridad en materia alimentaria posee ciertos aspectos que la FAO otorgó, tales como la estabilidad, accesibilidad, disponibilidad y utilización.

La disponibilidad comprende el aspecto de su oferta, alimentos en base a la producción con la cual se generan, comprendiendo también el rubro comercial neto mediante el cual se logra acceder a ellos, en razón de que, el comercio a nivel internacional, contiene las cadenas mediante las cuales es suministrado (22).

El acceso consiste en garantizar de una adecuada oferta en materia de alimentos, incluyéndose el aspecto físico dirigiéndose también a una accesibilidad respecto a la economía referida tanto a ingresos como gastos (23). Por otra parte, el Banco Interamericano de Desarrollo señala que, la seguridad en materia alimentaria, debe

ser garantizada respecto a temas de oferta como demanda, reduciendo con ello la pérdida que conlleva (24).

La utilización abarca la transformación en energía que el cuerpo humano utiliza gracias a su asimilación, teniendo en cuenta que, los hábitos referidos a una saludable alimentación mediante el uso correcto de aquellos, incluyendo su diversidad al interior del hogar. Entonces, el individuo puede emplearlos de manera adecuada gracias a una correcta combinación de los mencionados aspectos, obteniendo así un mejoramiento en su nutrición (25).

La estabilidad es aquella encargada de presentarse como la permanencia en cuanto a la disposición física respecto a materia de alimentos, siguiéndole el factor económico y físico de los mismos, así como su utilización biológica (26). Con ello, la forma en que son suministrados, tanto insumos como alimentos en los niveles locales y nacionales requieren de fortalecimiento sobre los sistemas referidos a la información, así como de urgente resiliencia (27).

Por otro lado, se define como hábitos a aquellas prácticas o conductas que se realizan diariamente y que se repiten de manera sistemática, las cuales generan bienestar a nivel físico, espiritual y mental (28).

Los hábitos alimentarios son costumbres o rutinas que se repiten para orientar a los individuos a consumir y seleccionar alimentos o comidas de manera determinada, las cuales están asociadas a influencias sociales y culturales. Estos hábitos se adquieren a partir de la repetición de conductas similares (29).

Este proceso de adquirir dichos hábitos empieza generalmente en la familia. Llevar una alimentación sana y balanceada no siempre es igual o aburrida, sino todo lo contrario, la solución es educar sobre cómo reemplazar los alimentos que se consumen habitualmente como las grasas, los carbohidratos, por frutas y verduras. En este aspecto también es importante la práctica de la actividad física, ya sea caminar, correr, pasear en bicicleta, etc. (30).

Los alimentos aportan los nutrientes esenciales que nuestro organismo necesita, es por ello que se debe llevar una alimentación equilibrada. Estos alimentos pueden ser agrupados en 7 grupos: el primer grupo: leche y derivados, segundo grupo:

carnes, pescado y huevos, tercer grupo: legumbres, frutos secos, y tubérculos, siendo el cuarto grupo: hortalizas y verduras, el quinto grupo: comprende las frutas, sexto grupo: son el azúcar y los cereales, séptimo grupo: mantequillas, aceite y diversas grasas (31).

En los hábitos alimentarios, jóvenes y adultos es posible observar la intervención de los siguientes factores: el grupo familiar, aquel donde se despierta conciencia sobre la implementación y necesidad de una alimentación adecuada, el segundo factor conformándose también por la escuela, ya que en dicho lugar los menores y mayores de edad ocupada mayor parte de su tiempo, ejerciendo también roles que consisten en la promoción, junto a la protección o conservación de la salud que persigue la prevención de una mala intención reflejada en problemas nutricionales de los primeros, enfocándose, como tercer factor en los diversos medios de comunicación cuyo reflejo consiste en excesos y carencias nutricionales que tienen como consecuencia los aspectos de obesidad y sobrepeso (32). Así, las personas que pasaron la mayoría de edad, suelen repetirse en las nuevas generaciones por la herencia cultural alimentaria que les fue transmitida (33).

Como afirman los autores Pereyra y Salas, no es suficiente la mención de determinados aspectos, ya que los hábitos de tipo alimentario en personas jóvenes, así como adultas, se encuentra influenciado por factores sociales, ambientales, biológicos y culturales que debían ser dirigidos a un adecuado crecimiento y desarrollo, debiendo estar acompañados de un aspecto biopsicosocial que revistan madurez; ya que con él la adquisición de hábitos saludables sería posible (34). Cabe valorar también que, es indispensable considerar que incluso o aspectos familiares, sociales y psicológicos, debido a que la familia posee una influencia fuerte respecto al consumo de alimentos, debiendo ser aquel un aspecto en el cual se viviese picar mayor cantidad de tiempo, ya que la actualidad, la falta de tiempo para una adecuada preparación, la adquisición de ellos junto a una autoridad que poco instruya y, por último, la forma en cómo son adquiridos, refleja una modificación negativa en su utilización y consumo (35).

No obstante, el comportamiento del tipo alimentario respecto adultos y jóvenes comprende factores de tipo externo como son los valores sociales, el círculo de

amistades y la familia, incluyendo factores culturales como son las experiencias, creencias de tipo personal y el conocimiento que se tiene sobre la alimentación; sin dejar de lado que, existente relación de aspectos internos como el desarrollo psíquico y social, la salud, las tendencias respecto a alimentos, las necesidades de tipo fisiológico, las características personales y la imagen corporal (36).

Por otra parte, según Ruíz refiere que la alimentación respecto al sector adulto y juvenil, posee influencias tanto del conocimiento, las costumbres y el nivel socioeconómico; en razón de que, habiendo efectuado un estudio, se encontró que un desayuno adecuado, es de suma importancia la cultura musulmana como a la cristiana, sin embargo, esto no siempre ocurre o hay ausencia total por parte de la clase perteneciente al nivel bajo como al nivel medio (37,38).

En modo de cierre, se pudo afirmar que el condicionamiento de las comidas, respecto a calidad y cantidad que poseen se debe tanto al nivel socioeconómico, a los padres, así como la cultura (39). En ese sentido, las creencias pertenecientes al sector alimentario respecto a los productos denominados “light” se encuentra presente tanto en adultos como en jóvenes, siendo éstos últimos quienes poseen la creencia de que aquellos son saludables (40,41).

Sobre lo expuesto, es conveniente afirmar que la dieta del adolescente debe poseer equilibrio tanto en las proporciones, y los nutrientes que contiene así como los grupos suministrados que permitan que el aspecto nutritivo y energético sea satisfecho, teniendo como finalidad un desarrollo y crecimiento saludable mediante el consumo de alimentos adecuados como son los carbohidratos (cereales, arroces, fideos, panes, etc.), diversas proteínas (pescados, leches, huevos, quesos, carnes, pollo at), lípidos (palta, girasol, aceite de oliva), minerales (zinc, y hierro y calcio) así como vitaminas de todo tipo (legumbres, almendras, cacahuètes, diversos lácteos). Asimismo, las verduras que se consumen, así como las frutas, deben tener presencia diaria en la alimentación, sumándosele los dos litros de agua que durante el día son necesarios (42). Cabe resaltar la importancia de que dichos alimentos, sean preparados desde el interior del hogar (43).

La ingesta de nutrientes que debe procurar el adolescente en su alimentación diaria, debe comprender diversos carbohidratos que aseguren una sana ingesta de

calorías que el organismo pueda transformar en energía (44). Cabe aclarar que, aquellos deben comprender un porcentaje igual o un poco mayor a la mitad (50% a 55% aproximadamente) debido a que son energía conocida como “concentrada”, representando casi un tercio, o un porcentaje un poco mayor (30% a 35%) del total, 9kcal. Así, las cantidades necesarias, de grasa saturada no deben superar un 7% u 8%, entre un 5% a 6% del tipo poliinsaturada y, de un 15% a 20% en lo que respecta a la mona insaturada (45,46).

Junto a ello, es necesario, también dejar de lado el consumo de comidas rápidas, por el perjuicio nutricional que conllevan y el sedentarismo mediante la modificación de rutinas, en razón de que, los hábitos alimentarios atendidos en etapa temprana, son pasibles de ser modificados con mayor facilidad, evitando así el diagnóstico de enfermedades a corto, mediano y largo plazo que pudieran ser prevenidas mediante una buena alimentación contenida en la dieta, reflejándose en la vida adulta las consecuencias (47).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo básico, de diseño no experimental, debido a que no se persiguió modificación alguna respecto de la variable. Asimismo, también fue de corte transversal, porque la medición de la variable se efectuó en un solo momento temporal (48).

Fue de nivel relacional, dado que se centró en determinar el grado de relación entre dos variables en un momento temporal (48).

En donde:

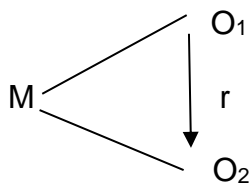


Figura 1. Diagrama de diseño correlacional

M: Pobladores de San Pedro de Lloc

O₁: Observación de la variable 1: Seguridad alimentaria

r: Relación entre variables

O₂: Observación de la variable 2: Hábitos alimentarios.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Seguridad alimentaria

Definición conceptual:

Se entiende por Seguridad Alimentaria el acceso de todas las personas en todo momento a los alimentos necesarios para llevar una vida activa y sana. Esto referido a los hogares representa la capacidad de las familias para obtener, ya sea produciendo o comprando, los alimentos suficientes para cubrir las necesidades dietéticas de sus miembros (19).

Definición operacional: La variable en cuestión, será medida en virtud de la aplicación de un cuestionario sobre seguridad alimentaria adaptado por la autora de esta investigación.

Indicadores:

Alto

Bajo

Muy bajo

Escala de medición:

La escala de medición es un constructo estadístico que permite determinar a la forma del cómo se procede a la medición de la variable para su representación numérica, en tal sentido, tiene que ver con los posibles valores que se le pueden otorgar a la variable para ser medida (48).

La escala será ordinal de tipo Likert, debido a que ésta se basa en dotar de valores jerárquicos a las variables, para que, de acuerdo a su puntuación, se pueda obtener un nivel respecto de ella (48).

Además, se consideran como baremos a los siguientes rangos e intervalos para la variable y sus dimensiones:

Cuadro 1. Niveles y rangos para la seguridad alimentaria

Niveles/intervalos		
Alto o marginal	Bajo	Muy bajo
0 – 1 puntos	2 – 4 puntos	5 – 6 puntos

Variable 2: Hábitos alimentarios

Definición conceptual:

Comprende a aquellos comportamientos asumidos en escala colectiva que son pasibles de repetición, llevando consigo que cada persona procure el consumo de alimentos habiéndolos seleccionado, en específico debido a influencias desde el aspecto cultural y social, aquél cuyo nacimiento se presenta en el ámbito familiar o interno (30).

Definición operacional:

Tal variable, será posible de medir, aplicando un cuestionario sobre hábitos alimentarios elaborado por la autora de esta investigación.

Dimensiones e indicadores:

Frecuencia en el consumo de alimentos

Frecuencia del consumo de lácteos.

Frecuencia del consumo de carnes.

Frecuencia del consumo de tubérculos.

Frecuencia del consumo de frutas y verduras.

Frecuencia del consumo de grasas y aceites.

Escala de medición:

Ordinal de tipo Likert, cuyos rangos son:

Cuadro 2. Niveles y rangos para los hábitos alimentarios

Variable/dimensión	Niveles/intervalos		
	Bueno	Regular	Deficiente
Hábitos alimentarios	49-65 puntos	31-48 puntos	13-30 puntos

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Aquella, se encontró conformada por los habitantes que pertenecen a los asentamientos humanos Cruce El Milagro, San Demetrio y Pueblo Libre, ubicados en el distrito de San Pedro de Lloc. En cada uno de los AA. HH habitan 200 pobladores, sumando 600 ciudadanos, según información brindada por la Municipalidad Distrital de San Pedro de Lloc.

Criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de inclusión: Pobladores de ambos sexos, mayores de 18 años, que habiten en los AA.HH. referidos y que accedan a participar voluntariamente del estudio.

Criterios de exclusión: Pobladores con alguna discapacidad que les imposibilite responder a los cuestionarios y pobladores profesionales del área de salud, concedores de los hábitos alimentarios.

3.3.2. Muestra

Estuvo conformada por 235 pobladores, 75 del Cruce El Milagro, 70 de San Demetrio y 90 de Pueblo Libre, los cuales fueron seleccionados al azar y conforme iban mostrando su acuerdo con participar del estudio, ubicados en el distrito de San Pedro de Lloc que cumplan con los criterios de inclusión, quedando expresado mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}{(N-1)e^2 + z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}$$

En donde:

Nivel de confianza: 95%

Valor de z: 1.96

Error permisible (e): 5%

Proporción de éxito: 50%

3.3.3. Muestreo

El muestreo utilizado comprende al no probabilístico por conveniencia, debido a que los participantes elegidos de los tres asentamientos humanos, por ser los más representativos de la localidad, los cuales se eligieron a razón de criterios de accesibilidad y disponibilidad de los evaluados.

3.3.4. Unidad de análisis

Cada poblador de los AA.HH. Cruce El Milagro, San Demetrio y Pueblo Libre, ubicado en el distrito de San Pedro de Lloc.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas

Se utilizó la encuesta, entendida como aquella que posibilita medir percepciones u opiniones mediante preguntas preestablecidas (48).

3.4.2. Instrumentos

El instrumento fue el cuestionario, derivado de la encuesta, que permitió la recopilación sistemática de información sobre un grupo de estudio (48).

Instrumento 1: Cuestionario de seguridad alimentaria

Se adaptó el Household Food Security Survey Module (HFSSM), adaptado de las autoras Lucy Butcher, Teresa O'Sullivan y María Ryan, que en su versión original constó de 6 ítems, cuya adaptación para este estudio fue de 6 preguntas, que constan de una escala de Likert, con opciones de respuesta que varían de 0 y 1. El ítem 3 posee una calificación inversa. Las puntuaciones se interpretan según la escala 0 – 1 Alto o marginal; 2 – 4 Bajo y 5 – 6 Muy bajo (Ver anexo 2).

Instrumento 2: Cuestionario de hábitos alimentarios

El cuestionario ha sido elaborado por la autora de este estudio y se conforma por 13 preguntas, las cuales permiten la medición de los hábitos alimentarios que tienen los pobladores de San Pedro de Lloc. Las preguntas estuvieron orientadas a indagar aspectos de alimentos como cereales, legumbres, lácteos, verduras, frutas, carnes, alimentos con alto contenido de azúcar, bebidas azucaradas, alimentos procesados y alimentos fritos. Asimismo, el instrumento fue aplicado de forma presencial e individual. Posibilitó la medición de la frecuencia en el consumo de alimentos. Su escala de medición fue de tipo Likert, en donde: 1 = nunca; 2= casi nunca; 3= a veces; 4= casi siempre; 5= siempre (Ver anexo 2).

Validez y confiabilidad

La validez fue analizada por medio del juicio de expertos, conformado por tres especialistas en la materia, los cuales dieron su opinión crítica sobre la pertinencia, claridad y objetividad de las preguntas respecto de los indicadores y las dimensiones, las cuales fueron orientados a medir las variables de estudio, obteniéndose valores de 1, con $p < 0.05$ para ambos instrumentos (Ver anexo 3).

Asimismo, la confiabilidad fue corroborada en virtud de haber aplicado una prueba de tipo piloto conformada por 20 participantes, mediante la cual fue calculado del alfa de Cronbach, cuyo objetivo es la medición de la consistencia interna de cada instrumento. Para el cuestionario de seguridad alimentaria se halló un alfa de 0,775 para hábitos alimentarios de 0,891 (Ver anexo 5).

3.5. Procedimientos

Luego de haber hallado las evidencias referidas tanto a la validez como a la confiabilidad respecto de los instrumentos, fueron posibles de ser aplicados sobre la muestra objeto de estudio de manera presencial, con lo cual se tuvo en consideración la toma de medidas apropiadas de bioseguridad, considerando el distanciamiento social y la desinfección de materiales, debido a la pandemia por la COVID 19. Además, se hizo uso del consentimiento informado para cada uno de los participantes, en el cual se explicaron los propósitos de estudio, haciendo hincapié en que sus identidades no serían reveladas y la información que brinden será tratada con estricta privacidad. Por otro lado, después de aplicar los instrumentos, se procedió a codificar la base de datos, con el objetivo de desarrollar el análisis de tipo estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

De la estadística descriptiva serán utilizadas las frecuencias simples y medidas porcentuales, con el fin de representar los niveles de cada una de las variables y sus dimensiones. De otro modo, de la estadística inferencial fue aplicada la prueba de chi cuadrado de Pearson y su significancia estadística, aquella que tiene como propósito el cumplimiento respecto a los señalados objetivos. A la vez, se mostraron las tablas de contingencia.

3.7. Aspectos Éticos

Como aspectos éticos se tomará en consideración los criterios estipulados en el Código de Ética de la Universidad César Vallejo, el cual se basa en la Declaración de Helsinki y en la que hace referencia al trabajo de investigación que se desarrolle con seres humanos, en el cual, debe respetarse la integridad y el anonimato de los participantes.

En tal sentido se utilizó el consentimiento informado para poder hacer de conocimiento a los participantes de los objetivos o propósitos de investigación, a la vez de explicar en qué consistió el desarrollo de los instrumentos, garantizándoles en todo momento la salvedad de sus identidades.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.

Variable sociodemográfica	Categoría	f	%
Edad	18-24	39	16.6
	24-34	42	17.9
	35-44	43	18.3
	45-54	34	14.5
	55-64	38	16.2
	65-en adelante	39	16.6
Total		235	100.0
Estado civil	Soltero	74	31.5
	Casado	129	54.9
	Viudo	23	9.8
	Divorciado	9	3.8
	Total	235	100.0
N° de adultos en hogar	1	4	1.7
	2	96	40.9
	3 a más	135	57.4
	Total	235	100.0
N° de niños en hogar	0	22	9.4
	1	56	23.8
	2	80	34.0
	3 o más	77	32.8
	Total	235	100.0
Ingresos económicos	Menos de S/. 500 (Muy bajo)	37	15.7
	S/. 500 a S/. 1049 (Bajo)	95	40.4
	S/. 1050 a S/. 1999 (Medio)	95	40.4
	S/. 2000 a S/. 3000 (Alto)	8	3.4
	Más de S/. 3000 (Muy alto)	0	0.0
	Total	235	100.0

Nivel de instrucción	Primaria o menos	27	11.5
	Secundaria completa	81	34.5
	Secundaria incompleta	37	15.7
	Técnico	80	34.0
	Universitario	10	4.3
Total		235	100.0
Ocupación	Desempleado	42	17.9
	Empleado del Estado	84	35.7
	Empleado independiente	109	46.4
Total		235	100.0

Fuente: Ficha sociodemográfica.

En la **Tabla 1** se observa que el grupo etáreo predominante es de 35 – 44 años (18.3%), en el estado civil predomina el casado (54.9%), el número de adultos en el hogar mayoritario es de 3 a más (57.4%), el número de niños en el hogar, mayoritariamente es de 2 (34%), los ingresos económicos prevalentes se ubican entre S/. 500 a S/. 1049 (Bajo) y S/. 1050 a S/. 1999 (Medio) (40.4% y 40.4%, respectivamente), el nivel de instrucción predominante es el de secundaria completa (34.5%) y la ocupación que predomina es el de empleado independiente (46.4%).

Tabla 2. Nivel de seguridad alimentaria en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.

Seguridad alimentaria		
Nivel	f	%
Alto	32	13.6
Bajo	61	26.0
Muy bajo	142	60.4
Total	235	100.0

Fuente: Cuestionario de seguridad alimentaria.

En la **Tabla 2** se aprecia que el nivel predominante de seguridad alimentaria es el muy bajo (60.4%), seguido del nivel bajo (26%) y finalmente, el nivel alto (13.6%).

Tabla 3. Nivel de hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.

Hábitos alimentarios		
Nivel	n	%
Bueno	10	4.3
Regular	171	72.8
Deficiente	54	23.0
Total	235	100.0

Fuente: Cuestionario de hábitos alimentarios.

En la **Tabla 3** se aprecia que el nivel predominante de hábitos alimentarios es el regular (72.8%), seguido del nivel deficiente (23%) y finalmente, el nivel bueno (4.3%).

Tabla 4. Relación entre la seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022.

Seguridad alimentaria	Hábitos alimentarios				Chi-cuadrado de Pearson	Gamma	Significancia (p)	
	Deficiente	Regular	Bueno	Total				
Muy bajo	n	15	117	10	142	40,914 ^a	-,698	p<0,001
	%	27,8	68,4	100,0	60,4			
Bajo	n	21	40	0	61			
	%	38,9	23,4	0,0	26,0			
Alto	n	18	14	0	32			
	%	33,3	8,2	0,0	13,6			
Total	n	54	171	10	235			
	%	100,0	100,0	100,0	100,0			

En la **Tabla 4** se observa una relación altamente significativa ($p < 0.001$) entre la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022, cuyo valor de coeficiente Gamma fue de -0,698; una asociación fuertemente inversa; indicando que cuando menor es la seguridad alimentaria, habrá una tendencia de hábitos alimentarios deficientes hacia los regulares en los pobladores, ya que el 66.7% presenta en sus hogares baja y muy baja seguridad alimentaria; asimismo, los evaluados con nivel regular de hábitos alimentarios, el 91.8% tiene entre baja y muy baja seguridad alimentaria.

V. DISCUSIÓN

A partir de la Tabla 1, se evidencia que la mayoría de los individuos objeto de aplicación del cuestionario posee el estado civil de casado, lo cual refleja que la mayoría de los integrantes del hogar son personas mayores de edad cuyo salario oscila entre el nivel medio y bajo al contar con secundaria completa y ejercen trabajo de forma independiente, motivo por el cual no pueden acceder en la totalidad de las oportunidades a alimentos adecuados por la disposición de recursos económicos y, en consecuencia, se ven ciertamente imposibilitados a adquirir adecuados hábitos alimentarios para el mantenimiento de su salud y dieta equilibrada.

Aquello, coincide con Butcher et al. (50) quien determinó que los factores sociodemográficos en Australia reflejan que los ingresos salariales percibidos fueron predominantes en el tramo inferior con \$/.18,001 a \$/.37,000 que conformó el 31%, donde el tramo medio de ingresos fue dado con \$%.37,001 a \$/.87,000 que conformó un 24%; asimismo, el estado civil de casado o bajo una relación de hecho fue predominante debido a que 3 de cada 5 individuos conformó el 61%, siendo así que el 73% de ellos poseía educación postsecundaria. A su vez, las autoras señalaron que los predictores independientes significativos de la seguridad alimentaria fueron la edad ($p < 0,001$), el estado civil ($p = 0,005$), los ingresos del hogar ($p < 0,001$) y la educación ($p < 0,001$).

Por tanto, es evidente que dentro de los pobladores de San Pedro de Lloc, la población adulta de los hogares resulta predominante en materia de seguridad alimentaria y adquisición de hábitos alimentarios que permitan un mantenimiento de la salud y equilibrio integral de las personas, toda vez que el salario percibido será un factor indispensable al momento de costear y obtener alimentos adecuados para la satisfacción de las necesidades de las personas, ya que con ellos se establecerán los hábitos alimentarios de los integrantes del hogar, hábitos que son adquiridos por el nivel de educación y concientización que los integrantes del hogar perciben respecto a su importancia, mediante los cuales será posible establecer rutinas diarias y sobre todo saludables que procuren el mejoramiento de la salud.

En la Tabla 2 se aprecia que, respecto a la seguridad alimentaria, existe predominancia del nivel muy bajo con un 60.4%, el nivel bajo posee un 26% y, por último, el nivel alto con un 13.6%. En consecuencia, se infiere que la accesibilidad de alimentos y la disponibilidad económica con la cual se adquieren es escasa, toda vez que los pobladores de San Pedro de Lloc no acceden oportunamente a los alimentos adecuados para una óptima salud o, no cuentan con los recursos disponibles para adquirir los que son necesarios para obtener un bienestar integral; por ende, los pobladores de tal contexto se ven clara y real imposibilitados para adquirir hábitos alimentarios saludables mediante el abastecimiento de alimentos que garanticen su salud.

Aquello, coincide con lo señalado por Hamadani et al. (10) quien al investigar el confinamiento por la COVID 19 y las condiciones socioeconómicas junto a la inseguridad alimentaria, la salud mental y violencia de pareja y familia en las mujeres de Bangladesh, obtuvo que, previamente a la pandemia, un 80,7%, tenía seguridad alimentaria, la cual disminuyó a un 30,6% por la pandemia; por tanto, la inseguridad de nivel leve que antes era de un 11%, aumentó a un 17,6%; asimismo, de un 5,6%, se acrecentó a un 36,5% en su nivel moderado, y por último, de un 2,7%, se elevó a un 15,3% en su nivel severo. Asimismo, lo señalado coincide con lo hallado por parte de Elshahry et al. (11) quien determinó que la COVID 19 generó inseguridad alimentaria en los hogares de Jordania, en razón de que el 40,7% contó con seguridad alimentaria, el 36,1% padecía de inseguridad alimentaria en nivel moderado y el 23,1% la padeció en nivel severo. Los valores de inseguridad alimentaria son altos en relación a estos estudios lo que confirma que, las condiciones contextuales a nivel problemático suscitados por la pandemia, fueron un factor de importancia para que se manifieste menor seguridad alimentaria.

Por tanto, se infiere que la inseguridad alimentaria es entendida como aquella carencia de medios económicos que permitan acceder a ellos, lo cual surgió en mayor proporción con posterioridad al brote y propagación de la COVID 19, ya que el confinamiento obligatorio generó la culminación de empleos o la reducción de salarios por parte de los empleadores, generando ello una notable disminución en la economía de los hogares y, por ende, una menor adquisición de alimentos o un cambio en las opciones de selección.

En tal sentido, se evidencia que fue el Estado quien no adecuó o desarrolló las políticas que permitan garantizar un acceso realista a los alimentos que la población necesita, toda vez que el deterioro económico fue imprevisto, agravando tal situación cuando los recursos económicos no permitían una adquisición oportuna o cobertura del gasto necesario para hacerse de alimentos saludables.

Así, se tiene que los niveles de la seguridad en materia alimentaria en los pobladores de San Pedro de Lloc, necesariamente deben considerar aspectos como la disponibilidad reflejada en la producción comercial de los mismos y el acceso que se garantiza sea en sede nacional o extranjera, para que exista realismo en cuanto a la oferta y los salarios de las personas que permitan acceder a ellos de manera oportuna y así evitar su pérdida por deterioro o inaccesibilidad. De igual forma, la seguridad alimentaria cuenta con el aspecto de uso, toda vez que la población al ingerir los diversos tipos de alimentos, podrán transformarlos en energía que será de utilidad para el desempeño interno y externo, siempre y cuando éste se haga responsablemente al emplear los recursos alimenticios y sus variedades. Por último, la importancia del factor de estabilidad es dada con el abastecimiento de insumos de manera continua, sin dejar de lado lo indispensable que resulta el aspecto económico para adquirirlos, yendo acorde con el ingreso de las personas a las cuales se destina, así como la capacidad física de disponer de ellos para obtener un nivel adecuado de seguridad alimentaria.

En la Tabla 3, se evidencia que los hábitos alimentarios en los pobladores de San Pedro de Lloc existe predominancia respecto al nivel regular conformado en un 72.8%, un nivel deficiente conformado en un 23% y un nivel bueno conformado por un 4.3%.

En consecuencia, los pobladores de San Pedro de Lloc no cuentan con hábitos saludables de consumo de alimentos, toda vez que la nutrición se refleja en su mayoría como deficiente, dado que no resulta suficiente el consumo de comidas rápidas o poco balanceadas para el desarrollo de actividades cotidianas y el mantenimiento adecuado de la salud.

Aquello, es comparable con Pérez (17) quien, mediante el desarrollo de su investigación para determinar la incidencia de la seguridad alimentaria y nutricional

para hallar la percepción de los hábitos alimentarios respecto a los estudiantes de tercer grado de nivel secundario, hallando que los niveles de los hábitos alimentarios percibidos en dicho sector poseen prevalencia en el nivel malo conformado por un 47.57% y un nivel adecuado en un 52.43%.

Por tanto, se tiene que la cultura alimentaria de los estudiantes de secundaria posee una distorsión de hábitos alimentarios, debido a que no se tiene suficiente educación y cultura respecto a la ingesta de alimentos saludables, motivo por el cual se presentan deficiencias nutricionales que no permiten conservar una salud adecuada, lo cual origina déficit como el sobrepeso y la obesidad, así como un mal desempeño en las actividades cotidianas.

En tal sentido, se observa que existe una desprotección respecto a la formación y cuidado de ingesta de alimentos en los menores de edad al interior de los establecimientos educativos, evidenciando que el aspecto social y cultural de la población influye notablemente en las creencias personales y conocimiento escaso de su consumo equilibrado.

Teóricamente, Turconi et al. (32) establece que respecto a los hábitos alimentarios en menores y mayores de edad existen tres elementos indispensables en su adquisición y su desarrollo. El primero consiste en el grupo familiar al que pertenecen, donde se toma conocimiento de las necesidades alimentarias y su importancia. La escuela es el segundo factor influyente, dado que es tal lugar en el que los menores y mayores de edad invierten la mayor parte de su tiempo, debiendo promover, proteger y conservar la salud mediante la adopción de hábitos alimentarios saludables en aras de evitar las deficiencias nutricionales de los menores. Los medios de comunicación abarcan el tercer factor, dado que su importancia reside en el hecho de reflejar las consecuencias de adquirir inadecuados hábitos alimentarios reflejados en el sobrepeso y la obesidad. Además, existe una transmisión progresiva respecto a los inadecuados hábitos alimentarios, lo cual deja en evidencia al flujo negativo respecto a su adquisición mediante tendencias culturales que lamentablemente se repiten por parte de las futuras generaciones.

Así, se tiene que los factores predominantes en la adquisición de hábitos alimentarios por parte de los pobladores de San Pedro de Lloc son la familia, la escuela y los medios de comunicación, dado que dentro del hogar se transmite y adquiere el tipo de alimentación adecuada en base a insumos que debiesen procurar un mejoramiento del estado de salud y bienestar integral, para lo cual es indispensable que exista información adecuada respecto a los valores que poseen, para administrarlos e ingerirlos responsablemente ingesta. Además, tal información y cultura alimentaria debe ser implantada por parte de los adultos para que los menores de edad tengan la posibilidad de mantenerlos en los establecimientos educativos donde ocupan la mayor parte de su tiempo; así también, los medios de comunicación poseen un rol fundamental por la responsabilidad en la difusión de las consecuencias de adquirir inadecuados hábitos alimentarios reflejados en deficiencias de salud y físicas tales como la obesidad y sobrepeso desde una edad temprana. En consecuencia, existe una gran responsabilidad por parte de los adultos dentro de los hogares y de las escuelas en la transmisión cultural de hábitos alimentarios, dado que las rutinas e importancia de su ingesta debe contener información favorable para el fortalecimiento y desarrollo de la salud en los menores de edad y la población en general.

En conclusión, se tiene que los hábitos alimentarios de los pobladores de San Pedro de Lloc se ven influenciados por factores culturales y sociales, lo cual refleja las experiencias en la adquisición de deficientes hábitos alimentarios basados en creencias culturales y su transmisión, así como el desconocimiento de su importancia para el desarrollo de la salud física, mental y espiritual de la población. Con ello, se infiere que existe un condicionamiento cultural respecto al nivel socioeconómico al que pertenecen las personas, siendo ello parte indispensable para obtener insumos adecuados que garanticen la nutrición en base a los productos que adquieren, factor perjudicado por la cantidad limitada de recursos económicos que poseen y, en consecuencia, el déficit del valor nutricional que aportan en la dieta. Además, existe un desconocimiento de la administración de alimentos para cubrir los valores nutricionales diarios dentro de la dieta compuesta que debiese estar compuesta por carbohidratos y sus variedades, proteínas, grasas, minerales y vitaminas. Por tanto, es responsabilidad de los adultos concientizar que, según la etapa en la que se encuentre el menor de edad -niñez y

adolescencia-, se debe realizar una ingesta de cantidades determinadas de alimentos para generar energía y un rendimiento óptimo. Asimismo, la promoción de los medios de comunicación es indispensable en aras de reducir el consumo de comidas rápidas, ya que no contienen un valor nutricional adecuado para el mantenimiento de la salud, conllevando además al sedentarismo de los menores de edad y al desarrollo de enfermedades a corto, mediano y largo plazo.

Finalmente, cabe precisarse que los hallazgos encontrados son generalizables a toda la población, según la determinación de la muestra, la cual resultó ser representativa. En tal sentido conviene que las recomendaciones ejecutadas a partir de este estudio sean aplicables para toda la población, considerando que las conclusiones también son pertinentes a los sujetos evaluados y explican las características de la población de acuerdo a la seguridad alimentaria.

En la Tabla 4 se evidencia que en lo referente a seguridad alimentaria y hábitos alimentarios de los habitantes de San Pedro de Lloc en el periodo 2022, existe una relación altamente significativa ($p < 0.001$), observándose un grado de asociación fuerte y de manera inversa según la V de Cramer de valor -0.698; con lo cual es posible inferir una deficiencia en la seguridad en materia alimentaria con tendencia a hábitos alimentarios regulares en los participantes de investigación, pero que conllevo en algunos casos (10 participantes) a que cambiaran probablemente su estilo alimentario a bueno y que representan del total de la muestra aproximadamente el 7.04%; sin embargo como se ha observado en el estudio hay un predominio de los de baja seguridad alimentaria con hábitos alimentarios deficientes y regulares. En consecuencia, resulta necesario afirmar que cuando existe mayor seguridad alimentaria reflejada en el acceso a alimentos idóneos para mantener la calidad de vida y satisfacer las necesidades dentro de los hogares de las familias de San Pedro de Lloc, existirá de igual forma un mejoramiento en los hábitos alimentarios que posean tales individuos, toda vez que la adquisición de alimentos balanceados y su consumo, será un objetivo posible debido a los factores de accesibilidad e ingesta.

Con ello, se infiere que la seguridad alimentaria en los habitantes de San Pedro de Lloc se manifiesta como la imposibilidad de medios económicos y el acceso oportuno a alimentos saludables y de calidad, siendo factores que no permiten

obtener una alimentación balanceada y confiable con la cual se satisfagan las necesidades de las personas en lo que concierne a su salud.

Aquello, coincide con Kansime et al. (9) quien mediante su investigación enfocada en la evaluación de la seguridad alimentaria en Kenia y Uganda, evidenció que debido al brote y propagación de la COVID 19, encontró que un 50% de los encuestados padeció inseguridad alimentaria, siendo severa en el 43% de los individuos, moderada en un 18% y un 6% como leve, concluyendo en que el 88% de los encuestados manifestaron que el porcentaje de inseguridad alimentaria se dio por causa del brote y propagación de la COVID 19.

Por tanto, la investigación reflejó el impacto que tuvo la COVID 19 en los hogares y la inseguridad alimentaria padecida, toda vez que debido a ello existió inaccesibilidad económica y física a alimentos propicios para mantener un estado de salud adecuado, motivo por el cual el índice de los encuestados que se mantuvo en nivel leve no fue mayoritario y, en consecuencia, la gravedad del asunto se reflejó en el porcentaje predominante que poseyó el nivel severo de inseguridad alimentaria en Kenia y Uganda.

Así, es posible inferir que la seguridad en materia alimentaria se deberá tanto a las capacidades económicas, acceso físico y proporciones adecuadas que tendrá la población para satisfacer sus necesidades nutricionales, ello en aras de cumplir las necesidades y preferencias alimenticias.

Los hábitos alimentarios en los pobladores de San Pedro de Lloc resulta predominantemente muy bajo, en base a que del total de los 235 encuestados (100%), donde 142 individuos poseen un nivel muy bajo que conforma el 23%, asimismo 61 individuos poseen un nivel bajo que conforma el 72,8% y 32 individuos poseen un nivel alto que conforma el 4,3%, motivo por el cual se evidenció la presencia de una relación altamente significativa ($p < 0.001$).

En consecuencia, en base a tales resultados, se evidencia que los pobladores de San Pedro de Lloc poseen hábitos alimentarios en un nivel moderado, siendo ello visible en el nivel de salud obtenido mediante la adquisición progresiva y conocimiento de hábitos alimentarios medianamente adecuados, a diferencia de

aquellos que no poseen hábitos alimentarios adecuados por la ingesta de alimentos innecesarios que no coadyuvan al mantenimiento y mejora de salud.

Aquello, coincide con Pérez (17) quien, mediante el desarrollo de su investigación enfocada a determinar la seguridad alimentaria y nutricional y los hábitos alimentarios establecidos en la población, determinó la existencia de una relación altamente significativa ($p < 0.001$) respecto a los hábitos alimentarios de los estudiantes.

Teóricamente, Leonidas (28) describe a los hábitos alimentarios como aquellas rutinas de alimentación que poseen los individuos que comprende la selección e ingesta de determinados alimentos, donde estos últimos son influenciados por factores socioculturales que propician un aspecto rutinario en su consumo.

Así, los hábitos alimentarios son aquellas rutinas diarias que practican los individuos para hallar bienestar mediante la ingesta de alimentos, los cuales proporcionan una satisfacción y bienestar a nivel psicofísico, lo cual permite la fijación de alimentos destinados al consumo para así alcanzar un bienestar integral que coadyuve al mantenimiento de la salud.

En conclusión, es posible determinar que los pobladores de San Pedro de Lloc al poseer una economía suficiente y acceso oportuno a alimentos de calidad en el contexto que habiten, serán capaces desarrollar mejores hábitos alimentarios por la selección e ingesta de alimentos que conformarán su rutina diaria de alimentación, siendo ello indispensable para el mantenimiento y equilibrio de su salud y su bienestar físico, mental y espiritual.

En cuanto a las limitaciones de estudio, radica en que se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, empero, debido a la proporción del tamaño de la muestra en relación a la población, puede aducirse que la muestra es representativa, por lo cual se pueden generalizar los resultados.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que el grupo etáreo predominante es de 35 – 44 años (18.3%), en el estado civil predomina el casado (54.9%), el número de adultos en el hogar mayoritario es de 3 a más (57.4%), el número de niños en el hogar, mayoritariamente es de 2 (34%), los ingresos económicos prevalentes se ubican entre S/. 500 a S/. 1049 (Bajo) y S/. 1050 a S/. 1999 (Medio) (40.4% y 40.4%, respectivamente), el nivel de instrucción predominante es el de secundaria completa (34.5%) y la ocupación que predomina es el de empleado independiente (46.4%).
- Se determinó que el nivel predominante de seguridad alimentaria es el muy bajo (60.4%), seguido del nivel bajo (26%) y finalmente, el nivel alto (13.6%).
- Se encontró que el nivel predominante de hábitos alimentarios es el regular (72.8%), seguido del nivel deficiente (23%) y finalmente, el nivel bueno (4.3%).
- Se determinó una relación altamente significativa ($p < 0.001$) entre la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022, indicando que cuando menor sea la seguridad alimentaria, habrá una tendencia de hábitos alimentarios deficientes hacia los regulares en los pobladores.

VII. RECOMENDACIONES

- A las instituciones de salud y gobiernos locales, se les recomienda el diseño y ejecución de un plan para garantizar la seguridad alimentaria en poblaciones vulnerables, monitoreando el cumplimiento de las actividades previstas.
- Al puesto de salud de la localidad, se recomienda el desarrollo de charlas de capacitación para los pobladores, con el objetivo de garantizar sus conocimientos pertinentes que conduzcan al establecimiento de hábitos alimentarios saludables, en situaciones de inseguridad alimentaria.
- A futuros investigadores, se recomienda la aplicación de estudios explicativos con el fin de corroborar la relación causal a entre las variables en poblaciones de otros contextos.
- A futuros académicos interesados, confirmar las evidencias de validez y confiabilidad de los instrumentos mediante métodos estadísticos complejos, con el objetivo de que se estandaricen en la población peruana y sirvan como herramientas predictivas de la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios.

REFERENCIAS

1. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. 2020. Disponible en: <http://www.fao.org/3/ca9692es/CA9692Es.pdf>
2. Ministerio de Agricultura y Riego. Estrategia Nacional 20132021 [Internet]. 2013. Disponible en: <https://www.minagri.gob.pe/portal/download/pdf/seguridadalimentaria/estrategianacional20132021.pdf>
3. Rosales G, Mercado W. Efecto de los cambios en el precio de los alimentos sobre el consumo de la quinua y la seguridad alimentaria rural en el Perú. Scientia Agropecuaria [Internet]. 2020; 11(1):8393. Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/scientiaagrop/article/view/2808>
4. Carmona J, Paredes J, Pérez A. La Escala Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELCSA): Una herramienta confiable para medir la carencia por acceso a la alimentación. Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas [Internet]. 2017; 6(11):452. Disponible en: <http://www.ricsh.org.mx/index.php/RICSH/article/view/118/637>
5. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), Organización Panamericana de la Salud (OPS). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe Santiago de Chile: FAO; 2017.
6. Comité de Seguridad Alimentaria Mundial (CSA). Marco estratégico mundial para la seguridad alimentaria y la nutrición (MEM) [Internet]. Vol. Cuarta ver. 2013. Disponible en: http://www.fao.org/fileadmin/templates/cfs/Docs1213/gsf/GSF_Version_2_S_P.pdf
7. Lissbrant S. Seguridad alimentaria y nutricional en la región caribe: consecuencias de la desnutrición y buenas prácticas como soluciones. Investig Desarro. 2015; 23(1):117138.
8. Xu X, Li B, Bai R, Rao Y, Liu L, Reis C, et al. Food Guide Pagoda and the food safety of women: One-year follow-up study on the effects of the 2008 Sichuan Earthquake. Asia Pac J Clin Nutr [Internet]. 2018; 27(3):662-70.

Disponibile en: <https://www.mendeley.com/catalogue/26a3d840-3f9d-3b74-b133-2bc89fd1a303/>

9. Kansiiime C, Hytti L, Nalugya R, Nakuya K, Namirembe P, Nakalema S, et al. Menstrual health intervention and school attendance in Uganda (MENISCUS-2): a pilot intervention study. *BMJ Open* [Internet]. 2020; 10(31): 182. <http://bmjopen.bmj.com/>
10. Hamadani J, Hasan M, Baldi A, Hossain S, Shiraji S, Bhuiyan M, et al. Immediate impact of stay-at-home orders to control COVID-19 transmission on socioeconomic conditions, food insecurity, mental health, and intimate partner violence in Bangladeshi women and their families: an interrupted time series. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2020; 8(11): 1380. <http://www.thelancet.com/article/S2214109X20303661/fulltext>
11. Elshahoryi N, Altamimi E, Subih H, Hammad F, Woodside J. Educational Intervention Improved Parental Knowledge, Attitudes, and Practices (KAP) and Adherence of Patients with Celiac Disease to Gluten-Free Diet. *Int J food Sci* [Internet]. 2020; 20(20). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33015151/>
12. Saldaña S. Evaluación de la Seguridad Alimentaria en hogares de Lima, durante el periodo de cuarentena por Covid - 19, 2020. *Repos Inst - UCV* [Internet]. 2020; <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3203535>
13. Archenti Curitima G. Seguridad alimentaria y factores asociados en familias de un asentamiento humano de Yurimaguas, Perú. *Univ Nac Agrar La Molina* [Internet]. 2019; <http://repositorio.lamolina.edu.pe/handle/20.500.12996/4014>
14. De la Cruz G. Factores socioeconómicos que influyen en la inseguridad alimentaria de los hogares de la comunidad campesina de Tarmatambo - Tarma [Internet]. Universidad Nacional del Centro del Perú. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2018. <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/4309>
15. Velásquez Y. Influencia de la seguridad alimentaria en el estado nutricional de estudiantes escolares. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
16. Pillaca M. Seguridad alimentaria y nutricional en los centros poblados de Nuevo Tambo de Mora y Alto El Molino, Ica - 2014. *Repos Tesis - UNMSM*

- [Internet]. 2017;
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6102>
17. Pérez L. Seguridad alimentaria y nutricional, establecimientos saludables, en el desarrollo de hábitos alimentarios de los alumnos de tercer grado de educación secundaria – Red N°17 Ugel N° 02 - 2016 [Internet]. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo; 2017. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21942>
 18. Ajayi O, Salaudeen T. Consumer Food Safety Awareness and Knowledge in Nigeria. 2014; 16:17-24. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/e08712b5-24f0-34e7-9aab-cdbdd9fc601f/>
 19. Hernández M. La seguridad alimentaria en la zona rural de El Salvador. Prod Agropecu y Desarro Sosten [Internet]. 2017;6(4). Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/51a1a814-25e5-38c3-8149-3d660ad16eb5/>
 20. Am E. Sistemas alimentarios y COVID-19 en América Latina y el Caribe N° 10: hábitos de consumo de alimentos y malnutrición. 2020; -. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/31d18a74-e180-38ce-ae46-12573e2a2647/>
 21. Cabrera-Araujo ZM, Magaña-Magaña MA. Migración pendular y seguridad alimentaria en pequeñas comunidades semiurbanas de Mérida, Yucatán: Caso Cheuman. Estud Soc Rev Aliment Contemp y Desarro Reg [Internet]. 29 de septiembre de 2021; 45(87):23-27. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/514b4af2-221e-324f-a155-1d8cf5093d19/>
 22. Çitozi R, Bozo D, Pano G. An assessment of the perception of physical activity, eating habits, self-efficacy and the knowledge about healthy food in Albanian adolescents. J Hum Sport Exerc. 2013;8(2):192-203.
 23. Ferreira J, Cunha M, Aparecida L, Brandenburg I, Barcelos A , de Paiva G. Effect of the COVID-19 pandemic on food habits and perceptions: A study with Brazilians. Trends Food Sci Technol. 2021; 116:992-1001.

24. Verstraeten R, Van Royen K, Ochoa A, Penafiel D, Holdsworth M, Donoso S, A conceptual framework for healthy eating behavior in ecuadorian adolescents: A qualitative study. *PLoS One*. 2014;9(1):25-27.
25. Figueiredo N, Paula NM de. Desafíos en las políticas públicas de seguridad alimentaria en México: un estudio del programa desayunos escolares. *Estud Soc Rev Aliment Contemp y Desarro Reg [Internet]*. 2021;5(7):89-96. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/c392e8d4-1f78-3186-83bf-3923d99264f9/>
26. Vergara A, Lobao M, Díaz M, Ayala R. Cambios en el comportamiento alimentario en la era del COVID-19. 2020;3(1):27-30. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/22b92226-2c09-3696-8a3e-c3939636127f/>
27. Bosch E. Influencia de la pandemia por COVID-19 en la alimentación. 2021;2(14):3-6. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/076095d9-a9a0-3867-b694-2551cbec80bf/>
28. Leonidas R. Migraciones y percepción de seguridad alimentaria: el caso de la cultura alimentaria de las mujeres matsigenka de la comunidad nativa Nuevo Mundo (Megantoni, Cusco). *Amaz Peru [Internet]*. 2021;7(34). Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/86c2c0e1-aab9-3cb8-979e-6874df9b3108/>
29. Wiatrowski M, Czarniecka-Skubina E, Trafiałek J. Consumer eating behavior and opinions about the food safety of street food in Poland. *Nutrients*. 2021;13(2):1-21.
30. Altarrah D, Alshami E, Alhamad N, Albeshar F, Devarajan S. The impact of coronavirus covid-19 pandemic on food purchasing, eating behavior, and perception of food safety in Kuwait. *Sustain*. 2021;13(16):48-54.
31. Bel S, Abeele S Van den, Lebacqz T, Ost C, Brocatus L, Stiévenart C, Protocol of the Belgian food consumption survey 2014: Objectives, design and methods. *Arch Public Heal*. 2016;74(1):1-11.
32. Turconi G, Guarcello M, Cignoli F, Setti S, Bazzano R, Roggi C, Eating Habits and Behaviors, Physical Activity, Nutritional and Food Safety Knowledge and

- Beliefs in an Adolescent Italian Population. *J Am Coll Nutr.* 1 de febrero de 2008;27(1):31-43.
33. Czarniecka-Skubina E, Pielak M, Sałek P, Głuchowski A, Kobus-Cisowska J, Owczarek T. Use of food services by consumers in the SARS-CoV-2 pandemic. How the eating habits of consumers changed in view of the new disease risk factors? *Nutrients.* 2021;13(8):67-72
 34. Kołota A, Głabska D. Analysis of food habits during pandemic in a polish population-based sample of primary school adolescents: Diet and activity of youth during covid-19 (day-19) study. *Nutrients.* 2021;13(11):34-36
 35. Di Renzo, L. Eating habits and lifestyle changes during COVID-19 lockdown: An Italian survey. *Journal of Translational Medicine,* 2020, 18(14), 229.
 36. Yılmaz H. Ö., Aslan R. & Unal C. Effect of the COVID-19 pandemic on eating habits and food purchasing behaviors of university students. *Kesmas.* 2020, 15(4): 154–159.
 37. Ramos P. Eating habits and sleep quality during the covid-19 pandemic in adult population of Ecuador. *International Journal of Environmental Research and Public Health,* 2021, 18(5): 78-96
 38. Kristo A. S. Gültekin, B., Öztağ, M. & Sikalidis, A. K. The effect of eating habits' quality on scholastic performance in Turkish adolescents. *Behavioral Sciences,* 2020, 10(7):56-123
 39. Sun M. Eating habits and their association with weight status in chinese school-age children: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health,* 2020; 17 (59): 427-486
 40. De Gomes C, Vasconcelos L, De Campos Cintra, Domingues D, De Barros Leite M. Eating habits of pregnant brazilian women: An integrative review of the literature. *Ciencia e Saude Coletiva,* 2019;24(4): 2293–2306.
 41. Giroto E. Unhealthy eating habits and associated risk factors among truck drivers. *Ciencia e Saude Coletiva,* 2020;25:1011–1024.
 42. Christofaro D. G. D., Tebar W. R., Mota J., Fernandes R. A., Scarabottolo C. C., Saraiva B. T. Et al. Gender Analyses of Brazilian Parental Eating and Activity with Their Adolescents' Eating Habits. *Journal of Nutrition Education and Behavior.* 2020; 52: 503–511.

43. Moitra P, Madan J, Shaikh N. Eating habits and sleep patterns of adolescents with depression symptoms in Mumbai, India. *Maternal and Child Nutrition*. 2020;16(4):12-57
44. Tenelanda P, Valdivia M, Castro L. Eating habits and their relationship to oral health. *Nutrients*. 2020; 12(5):1–8.
45. Pampillo T, Arteche N, Méndez M. Hábitos alimentarios, obesidad y sobrepeso en adolescentes de un centro escolar mixto. *Rev. cienc. med. Pinar Rio*. 2019; 23(56):99–107.
46. Villalobos A. Hábitos alimentarios de la población urbana costarricense. *Acta Médica Costarricense [Internet]*. 2020; 61(41):125-154. doi:10.51481/amc.v61i4.1045.
47. Cárdenas H, Ramos P, Lama E, Moreno A. NUTRI-HABI: Estado nutricional y hábitos alimentarios de estudiantes ingresantes a la Universidad Nacional Agraria La Molina. Perú. *Rev Esp Nutr Comunitaria*. 2019;25(4):165–171.
48. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7ma edición. México. Mc Graw Hill. 2018
49. Comité Científico de la ELCSA. Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) Manual de uso y aplicación. FAO. 2012. Disponible en: <https://www.fao.org/3/i3065s/i3065s.pdf>
50. Butcher L, O'Sullivan T, Ryan M, Lo J, Devine A. Utilising a multi-item questionnaire to assess household food security in Australia. *Health promotion journal of Australia: official journal of Australian Association of Health Promotion Professionals*, 2019, 30(1): 9–17. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/hpja.61>

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Seguridad alimentaria	Según la FAO Se entiende por Seguridad Alimentaria el acceso de todas las personas en todo momento a los alimentos necesarios para llevar una vida activa y sana. Esto referido a los hogares representa la capacidad de las familias para obtener, ya sea produciendo o comprando, los alimentos suficientes para cubrir las necesidades dietéticas de sus miembros. (17)	La variable fue medida a través de la aplicación de un cuestionario sobre seguridad alimentaria a los pobladores de San Pedro de Lloc.	0 – 1 Alto o marginal 2 – 4 Bajo 5 – 6 Muy bajo	Ordinal Likert

<p>Hábitos alimentarios</p>	<p>Son comportamientos colectivos y repetitivos que llevan al individuo a seleccionar y consumir alimentos o dietas de manera específica como respuesta a influencias sociales o culturales. Este proceso de adopción de hábitos alimenticios comienza en la familia (29)</p>	<p>La variable fue medida a través de la aplicación de un cuestionario sobre hábitos alimentarios a los pobladores de San Pedro de Lloc.</p>	<p>Frecuencia del consumo de lácteos. Frecuencia del consumo de carnes. Frecuencia del consumo de tubérculos. Frecuencia del consumo de frutas y verduras. Frecuencia del consumo de grasas y aceites.</p>	<p>Ordinal Likert</p>
-----------------------------	---	--	--	-----------------------

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTOS

Estimado participante:

El presente instrumento es la aplicación de la investigación del estudio como alumna en la Carrera Profesional de Nutrición. El objetivo de esta investigación es medir la seguridad alimentaria nutricional y los hábitos alimentarios; por ello solicito a usted su colaboración brindando de manera veraz la información que se requiere, Marcando con un ASPA "X" la alternativa que crea por conveniente.

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Edad:		2	()
18-24	()	3 o más	()
25- 34	()	Ingresos económicos	
35-44	()	Menos de S/. 500 (Muy bajo)	()
45-54	()	S/. 500 a S/. 1049 (Bajo)	()
55-64	()	S/. 1050 a S/. 1999 (Medio)	()
65- en adelante	()	S/. 2000 a S/. 3000 (Alto)	()
Estado civil:		Más de S/. 3000 (Muy alto)	()
Soltero	()	Nivel de instrucción	
Casado	()	Primaria o menos	()
Viudo	()	Secundaria completa	()
Divorciado	()	Secundaria incompleta	()
Número de adultos en el hogar		Técnico	()
1	()	Universitario	()
2	()	Ocupación	
3 a más	()	Desempleado	()
Número de niños en el hogar		Empleado del Estado	()
0	()	Empleado independiente	()
1	()		

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

Usted completará el cuadro marcando con una (X), considerando lo que sucede en torno a su adquisición de alimentos en su vida diaria. En cada recuadro encontrará las posibles respuestas, sólo marque con una, por favor. Gracias.

SEGURIDAD ALIMENTARIA		Alternativa	
		Si	No
1	“La comida que compré/compramos no duró, y no tengo/tenemos dinero para conseguir más.” ¿Le sucedió esto en los últimos 12 meses?		
2	“Yo/nosotros no podía(mos) permitir(nos) comer comidas balanceadas (menstras, verduras, carnes y cereales).” ¿Le sucedió esto en los últimos 12 meses?		
3	En los últimos 12 meses, ¿Usted u otros adultos en su hogar, alguna vez redujeron el tamaño de sus comidas o se saltaron comidas porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?		
4	Si la respuesta fue SI en la pregunta anterior, en los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia sucedió esto: casi todos los meses, algunos meses, sólo 1 o 2 meses?		
5	En los últimos 12 meses, ¿alguna vez comió menos de lo que creía que debía porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?		
6	En los últimos 12 meses, ¿alguna vez tuvo hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero para la comida?		

CUESTIONARIO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

Usted completará el cuadro marcando con una (X) la frecuencia en la que consume los alimentos su niño en el último mes de acuerdo al grupo alimentario, en donde:

- Nunca = 0 días a la semana (1)
- Casi nunca = 1 o 2 veces a la semana (2)
- Algunas veces = 3 o 4 veces a la semana (3)
- Casi siempre = 5 o 6 veces a la semana (4)
- Siempre = Todos los días de la semana (5)

ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI NUNCA	NUNCA
FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS					
1. Consume alimentos ricos en fibra como los cereales (salvado de trigo, avena, pan integral).					
2. Consume legumbres (lentejas, garbanzos, pallares, frejoles, etc.)					
3. Consume lácteos (leche, queso, yogurt, etc.).					
4. Consume verduras.					
5. Consume frutas variadas.					
6. Consume carnes (pollo, ternera, cerdo)					
7. Consume pescado.					
8. Come las carnes a la plancha o al horno.					
9. Consume pastas (fideos, lasaña, pizza, etc.)					

10. Consume alimentos con alto contenido de azúcar (galletas, pasteles, golosinas, etc.)					
11. Consume bebidas azucaradas (gaseosas, batidos, zumos, etc.)					
12. Consume alimentos procesados o embutidos (salchicha, jamón, hotdog, chorizo, etc.)					
13. Consume alimentos fritos.					

Anexo 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez, usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de seguridad alimentaria". Su participación será fundamental para las evidencias de la validez de constructo basada en el contenido de la prueba.
Agradezco anticipadamente su valiosa contribución.

I. DATOS PERSONALES (Por favor sírvase completar la información)

Nombres y apellidos: Raúl Senior Alva Florian
Profesión: Nutrición
Grado académico: Licenciado
Afilación institucional: Universidad César Vallejo
Área de experiencia profesional: Nutrición Comunitaria
Tiempo de experiencia profesional: 3 años

II. INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO

Denominación de la prueba:
Cuestionario de seguridad alimentaria
Autor:
Lucy Butcher, Teresa O'Sullivan y Maria Ryan
Procedencia:
Australia
Objetivo de la prueba:
Medir el nivel de percepción de seguridad alimentaria
Dirigido a:
Madres de familia y/o responsables del hogar.

Base teórica del instrumento:

La FAO, fue la encargada de establecer el concepto que abarca la seguridad de tipo alimentario señalando que, en escala mundial, es posible alcanzarla únicamente cuando las personas cuentan con la disponibilidad tanto económica como física para garantizar un aspecto alimenticio suficiente y fiable, cuya finalidad abarca la satisfacción de las necesidades mediante una adecuada ingesta en pro de una vida con goce de salud. (19)

Asimismo, la iniciativa mundial cuyo objetivo procure el fortalecimiento de la información contenida sistemas respecto a la seguridad de tipo alimentaria junto a la nutricional, deja claro que existe la



Lic. Raúl J. Alva Florian
NUTRICIONISTA
CNP: 7227

ausencia respecto a la suficiencia y seguridad de cantidades referidas alimentos, que resulten nutritivos y procuren un desarrollo y crecimiento normal referidos a una vida dotada de salud y actividad. (20)

Otra definición indica que, existe seguridad de tipo alimentaria, así como nutricional cuando, social, económica y físicamente se posee la accesibilidad respecto a calidad y cantidad, considerando también lo diverso y variable que resulten en cuanto al respecto nutricional y adecuado, at satisfaciendo las necesidades en materia alimentaria según las preferencias que aquellas poseen, obteniendo esa forma una vida dotada de salud y actividad en un entorno que procure los cuidados y educación que resulten pertinentes. (21)

Definición de la variable:

"Se entiende por Seguridad Alimentaria el acceso de todas las personas en todo momento a los alimentos necesarios para llevar una vida activa y sana. Esto referido a los hogares representa la capacidad de las familias para obtener, ya sea produciendo o comprando, los alimentos suficientes para cubrir las necesidades dietéticas de sus miembros"

INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ

A continuación encontrará la siguiente tabla en la que se le solicita que por favor emita su evaluación de cada ítem y comentarios para su mejora



Lic. Raúl J. Aho Florian
NUTRICIONISTA
CNP 7297

La prueba es unidimensional.

N°	Items	Pertinente con la dimensión	Pertinente con el indicador	Es relevante o importante	Es claro	Tiene solo un posible significado	Términos contextualizados	Sugerencias
1	"La comida que compré/compramos no duró, y no tengohemos dinero para conseguir más." ¿Le sucedió esto en los últimos 12 meses?	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	
2	"Yo/nosotros no podíamos permitirnos comer comidas balanceadas (menestras, verduras, carnes y cereales)." ¿Le sucedió o esto en los últimos 12 meses?	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	
3	En los últimos 12 meses, ¿Usted u otros adultos en su hogar, alguna vez redujeron el tamaño de sus comidas o se saltaron comidas porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	
4	¿En los últimos 12 meses, ha reducido o saltado sus comidas en más de una oportunidad por semana?	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	
5	En los últimos 12 meses, por escasez de dinero ¿alguna vez comió menos de lo que creía que debía porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	
6	En los últimos 12 meses, ¿alguna vez tuvo hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero para la comida?	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	<input checked="" type="radio"/> Sí- No	


 Dra. Rudi J. Aho Elvarim
 NUTRIONISTA
 CIPR-3237

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez, usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de hábitos alimentarios". Su participación será fundamental para las evidencias de la validez de constructo basada en el contenido de la prueba.
Agradezco anticipadamente su valiosa contribución.

III. DATOS PERSONALES (Por favor sírvase completar la información)

Nombres y apellidos: Raúl Junior Abta Florian
Profesión: Nutrición
Grado académico: licenciado
Afilación institucional: Universidad César Vallejo
Área de experiencia profesional: Nutrición comunitaria
Tiempo de experiencia profesional: 3 años

IV. INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO

Denominación de la prueba:

Cuestionario de hábitos alimentarios

Autor:

Zaldivar Mongrut, Grace Carolina

Procedencia:

Perú

Objetivo de la prueba:

Medir el nivel de hábitos alimentarios

Dirigido a:

Madres de familia y/o responsables del hogar.

Base teórica del instrumento:

La FAO, fue la encargada de establecer el concepto que abarca la seguridad de tipo alimentario. Los hábitos alimentarios son costumbres o rutinas que se repiten para orientar a los individuos a consumir y seleccionar alimentos o comidas de manera determinada, las cuales están asociadas a influencias sociales y culturales. Estos hábitos se adquieren a partir de la repetición de conductas similares (30)

Este proceso de adquirir dichos hábitos empieza generalmente en la familia. Llevar una alimentación sana y balanceada no siempre es igual o aburrida, sino todo lo contrario, la solución es educar sobre como reemplazar los alimentos que se consumen habitualmente como las grasas, los carbohidratos,



Lic. Raúl J. Abta Florian
NUTRICIONISTA
CNP. 7277

por frutas y verduras. En este aspecto también es importante la práctica de la actividad física, ya sea caminar, correr, pasear en bicicleta, etc. (31)

Definición de la variable:

Son comportamientos colectivos y repetitivos que llevan al individuo a seleccionar y consumir alimentos o dietas de manera específica como respuesta a influencias sociales o culturales. Este proceso de adopción de hábitos alimenticios comienza en la familia (29).

INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ

A continuación, encontrará la siguiente tabla en la que se le solicita que por favor emita su evaluación de cada ítem y comentarios para su mejora



Lic. Raúl J. Abu Florian
NUTRICIONISTA
CNP 7297

Dimensión : FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

N°	Items	Pertinente con la dimensión	Pertinente con el indicador	Es relevante o importante	Es claro	Tiene solo un posible significado	Términos contextualizados	Sugerencias
1	1. Consume alimentos ricos en fibra como los cereales (salvado de trigo, avena, pan, harinas integrales, fideos, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
2	2. Consume legumbres (lentejas, garbanzos, pallares, fíjoles, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
3	3. Consume lácteos (leche, queso, yogurt, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
4	4. Consume huevos.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
5	5. Consume verduras variadas.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
6	6. Consume frutas variadas.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
7	7. Consume carnes y vísceras (pollo, res, ternera, cordero, hígado, sangrecita, bife, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
8	8. Consume pescados.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
9	9. Come las carnes a la plancha o al horno.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
10	10. Consume alimentos con alto contenido de azúcar (galletas, pasteles, golosinas, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
11	11. Consume bebidas azucaradas (gaseosas, refrescos, energizantes, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
12	12. Consume alimentos procesados o embutidos (salchicha, jamón, hotdog, chorizo, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	
13	13. Consume alimentos fritos.	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí - No	

APRECIACIONES U OBSERVACIONES GENERALES:


 Lic. Raúl J. Arco Flurián
 NUTRICIONISTA
 C.M.P. 1259

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez, usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de seguridad alimentaria". Su participación será fundamental para las evidencias de la validez de constructo basada en el contenido de la prueba.
Agradecemos anticipadamente su valiosa contribución.

I. DATOS PERSONALES (Por favor sírvase completar la información)

Nombres y apellidos: Nélida Milly Esther Otiniano Garcia _____
Profesión: Biólogo - Microbiólogo _____
Grado académico: Doctora en Ciencias Biológicas _____
Afilación institucional: Universidad César vallejo _____
Área de experiencia profesional: Investigación _____
Tiempo de experiencia profesional: 32 años _____

II. INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO

Denominación de la prueba:
Cuestionario de seguridad alimentaria
Autor:
Lucy Butcher, Teresa O'Sullivan y María Ryan
Procedencia:
Australia
Objetivo de la prueba:
Medir el nivel de percepción de seguridad alimentaria
Dirigido a:
Madres de familia y/o responsables del hogar.

Base teórica del instrumento:

La FAO, fue la encargada de establecer el concepto que abarca la seguridad de tipo alimentario señalando que, en escala mundial, es posible alcanzarla únicamente cuando las personas cuentan con la disponibilidad tanto económica como física para garantizar un aspecto alimenticio suficiente y fiable, cuya finalidad abarca la satisfacción de las necesidades mediante una adecuada ingesta en pro de una vida con goce de salud. (19)

Asimismo, la iniciativa mundial cuyo objetivo procure el fortalecimiento de la información contenida sistemas respecto a la seguridad de tipo alimentaria junto a la nutricional, deja claro que existe la

ausencia respecto a la suficiencia y seguridad de cantidades referidas alimentos, que resulten nutritivos y procuren un desarrollo y crecimiento normal referidos a una vida dotada de salud y actividad. (20)

Otra definición indica que, existe seguridad de tipo alimentaria, así como nutricional cuando, social, económica y físicamente se posee la accesibilidad respecto a calidad y cantidad, considerando también lo diverso y variable que resulten en cuanto al respecto nutricional y adecuado, al satisfaciendo las necesidades en materia alimentaria según las preferencias que aquellas poseen, obteniendo esa forma una vida dotada de salud y actividad en un entorno que procure los cuidados y educación que resulten pertinentes. (21)

Definición de la variable:

"Se entiende por Seguridad Alimentaria el acceso de todas las personas en todo momento a los alimentos necesarios para llevar una vida activa y sana. Esto referido a los hogares representa la capacidad de las familias para obtener, ya sea produciendo o comprando, los alimentos suficientes para cubrir las necesidades dietéticas de sus miembros"

INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ

A continuación encontrará la siguiente tabla en la que se le solicita que por favor emita su evaluación de cada ítem y comentarios para su mejora

La prueba es unidimensional.

N°	Ítems	Pertinente con la dimensión	Pertinente con el indicador	Es relevante o importante	Es claro	Tiene solo un posible significado	Términos contextualizados	Sugerencias
1	"La comida que compré/compramos no duró, y no tengo/tenemos dinero para conseguir más." ¿Le sucedió esto en los últimos 12 meses?	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
2	"Yo/nosotros no podíamos permitirnos comer comidas balanceadas (menstras, verduras, carnes y cereales)." ¿Le sucedió o esto en los últimos 12 meses?	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
3	En los últimos 12 meses, ¿Usted u otros adultos en su hogar, alguna vez redujeron el tamaño de sus comidas o se saltearon comidas porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
4	¿En los últimos 12 meses, ha reducido o salteado sus comidas en más de una oportunidad por semana?	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
5	En los últimos 12 meses, por escasez de dinero ¿alguna vez comió menos de lo que creía que debía porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
6	En los últimos 12 meses, ¿alguna vez tuvo hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero para la comida?	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	


 Dra Nérida Milly Otiniano García
 CBP 1730

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez, usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de hábitos alimentarios". Su participación será fundamental para las evidencias de la validez de constructo basada en el contenido de la prueba. Agradezco anticipadamente su valiosa contribución.

III. DATOS PERSONALES (Por favor sírvase completar la información)

Nombres y apellidos: Nélida Milly Esther Otiniano García
Profesión: Biólogo - Microbiólogo
Grado académico: Doctora en Ciencias Biológicas
Afilación institucional: Universidad César Vallejo
Área de experiencia profesional: Investigación
Tiempo de experiencia profesional: 32 años

IV. INFORMACIÓN DEL INSTRUMENTO

Denominación de la prueba:

Cuestionario de hábitos alimentarios

Autor:

Zaldívar Mongrut, Grace Carolina

Procedencia:

Perú

Objetivo de la prueba:

Medir el nivel de hábitos alimentarios

Dirigido a:

Madres de familia y/o responsables del hogar.

Base teórica del instrumento:

La FAO, fue la encargada de establecer el concepto que abarca la seguridad de tipo alimentario. Los hábitos alimentarios son costumbres o rutinas que se repiten para orientar a los individuos a consumir y seleccionar alimentos o comidas de manera determinada, las cuales están asociadas a influencias sociales y culturales. Estos hábitos se adquieren a partir de la repetición de conductas similares (30).

Este proceso de adquirir dichos hábitos empieza generalmente en la familia. Llevar una alimentación sana y balanceada no siempre es igual o aburrida, sino todo lo contrario, la solución es educar sobre como reemplazar los alimentos que se consumen habitualmente como las grasas, los carbohidratos,

por frutas y verduras. En este aspecto también es importante la práctica de la actividad física, ya sea caminar, correr, pasear en bicicleta, etc. (31)

Definición de la variable:

Son comportamientos colectivos y repetitivos que llevan al individuo a seleccionar y consumir alimentos o dietas de manera específica como respuesta a influencias sociales o culturales. Este proceso de adopción de hábitos alimenticios comienza en la familia (29).

INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ

A continuación, encontrará la siguiente tabla en la que se le solicita que por favor emita su evaluación de cada ítem y comentarios para su mejora.

Dimensión : FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

N°	Ítems	Pertinente con la dimensión	Pertinente con el indicador	Es relevante o importante	Es claro	Tiene solo un posible significado	Términos contextualizado	Sugerencias
1	1. Consume alimentos ricos en fibra como los cereales (salvado de trigo, avena, pan, harinas integrales, fideos, etc.).	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
2	2. Consume legumbres (lentejas, garbanzos, pallares, frijoles, etc.)	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
3	3. Consume lácteos (leche, queso, yogurt, etc.).	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
4	4. Consume huevos.	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
5	5. Consume verduras variadas.	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
6	6. Consume frutas variadas.	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
7	7. Consume carnes y vísceras (pollo, res, ternera, cerdo, hígado, sangrecita, bofe, etc.).	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
8	8. Consume pescados.	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
9	9. Come las carnes a la plancha o al horno.	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
10	10. Consume alimentos con alto contenido de azúcar (galletas, pasteles, golosinas, etc.)	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
11	11. Consume bebidas azucaradas (gaseosas, refrescos, energizantes, etc.).	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
12	12. Consume alimentos procesados o embutidos (salchicha, jamón, hotdog, chorizo, etc.)	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	
13	13. Consume alimentos fritos.	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	Sí - No	

APRECIACIONES U OBSERVACIONES GENERALES: El instrumento es adecuado para evaluar hábitos alimentarios, puede aplicarse.


 Dra Néldi Mily E. Otiniano García
 CBP 1730

Anexo 4: V de Aiken

SEGURIDAD ALIMENTARIA

	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6
Juez 1	1	1	1	1	1	1
Juez 2	1	1	1	1	1	1
Juez 3	1	1	1	1	1	1
S	3	3	3	3	3	3
V de Aiken para cada Ítem	1	1	1	1	1	1

V de Aiken total	1
-------------------------	---

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Donde:

S = la suma de si

si = valor asignado por el juez i.

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración
(en nuestro caso es 2).

$$V = \frac{S}{n(c-1)} = \frac{3}{3(2-1)} = 1$$

HÁBITOS ALIMENTARIOS

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13
Juez 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
S	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
V de Aiken para cada	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		V de Aiken total	1										

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Donde:

S = la suma de si

si = valor asignado por el juez i.

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración
(en nuestro caso es 2).

$$V = \frac{S}{n(c-1)} = \frac{3}{3(2-1)} = 1$$

Anexo 5: Confiabilidad de los instrumentos

Seguridad alimentaria

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	71	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	71	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,775	6

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00008	14,4085	8,416	,725	,532
VAR00009	14,4930	8,796	,662	,557
VAR00010	14,5775	8,847	,631	,565
VAR00011	14,9859	13,214	-,246	,914
VAR00012	14,5634	8,478	,730	,533
VAR00013	14,6479	8,517	,652	,552

Hábitos alimentarios

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	71	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	71	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,891	13

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	36,3099	46,588	,785	,871
VAR00002	36,9859	56,586	,538	,886
VAR00003	36,0563	50,368	,832	,870
VAR00004	36,7324	52,856	,711	,877
VAR00005	36,4507	48,480	,809	,870
VAR00006	37,0141	53,500	,692	,878
VAR00007	36,5352	60,424	,093	,903
VAR00008	34,8592	51,208	,631	,880
VAR00009	34,6901	54,645	,477	,888
VAR00010	35,1690	58,171	,347	,892
VAR00011	35,0563	57,482	,374	,891
VAR00012	34,8873	53,530	,609	,881
VAR00013	35,5634	52,478	,676	,878

Anexo 5: ALFA DE CRONBACH TOTAL

SEGURIDAD ALIMENTARIA

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	235	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	235	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.720	6

HÁBITOS ALIMENTARIOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	235	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	235	100.0

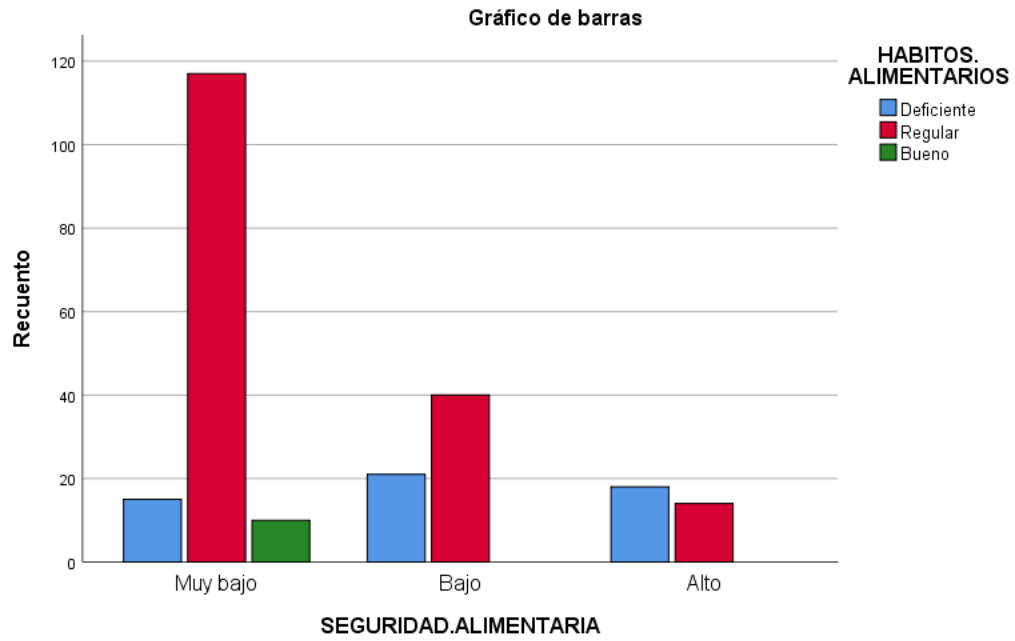
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.851	13

Anexo 6:

Figura 1: Gráfico de barras de los niveles de la seguridad alimentaria y los hábitos alimentarios.



Anexo 7: Consentimiento informado

**Proyecto de Investigación: Seguridad alimentaria y hábitos alimentarios
en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....identificado con
DNI N°..... conoedor de los requisitos del participante, me
pongo a disposición de la investigadora Zaldívar Mongrut, Grace Carolina, para
la realización de la investigación titulada: “Seguridad alimentaria y hábitos
alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022”, la misma
que se me informó sobre los beneficios que se obtendrán al conocer mis hábitos
alimentarios y mi percepción de la seguridad alimentaria, para el ámbito
académico como social.

Toda la información que se obtenga de los análisis será confidencial y será
guardada en una base de datos protegidas con contraseñas. Mi nombre no será
utilizado en ningún informe. Si decido no participar, no se me tratará de forma
distinta ni habrá prejuicio alguno. Si decido participar, soy libre de retirarme del
estudio en cualquier momento.

Para tal efecto firmo del presente documento.

.....

Firma

Anexo 8: Evidencias fotográficas









El Original

Emolientes Vegetales

esencias curativas y regeneradoras

ANTI-INFLAMATARIO NATURAL
Higado, Riñones, Vesícula, Impotencia, Enfermedades de la Mujer, Ovarios, Úlceras, Sistema Digestivo, Oseo, Muscular, Circulatorio, Nervioso y Respiratorio, Antiparásitos, Diabetes, Menopausia, Control de peso, Limpieza de Colon.







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DIAZ ORTEGA JORGE LUIS, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de NUTRICIÓN de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Seguridad alimentaria y hábitos alimentarios en pobladores del distrito de San Pedro de Lloc, 2022", cuyo autor es ZALDIVAR MONGRUT GRACE CAROLINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 26 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DIAZ ORTEGA JORGE LUIS DNI: 18134283 ORCID: 0000-0002-6154-8913	Firmado electrónicamente por: DIAZO el 02-08-2022 01:37:26

Código documento Trilce: TRI - 0374306