

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y**  
**DIETÉTICA**



Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del asentamiento  
humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022

**TESIS**

Para optar el título de licenciada en Nutrición y Dietética

**Autora:**

Br. Condori Saldarriaga, Jhanet Esperanza

**Tumbes, 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y**  
**DIETÉTICA**



Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del asentamiento humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022

**TESIS APROBADO EN FORMA Y ESTILO POR:**

Mg. Felicita Eumelia Tapia Cabrera

Presidenta:

Mg. Marta Laura Colquehuanca

Secretaria:

Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre

Vocal:

**Tumbes, 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y**  
**DIETÉTICA**



Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del asentamiento humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022

**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN SU CONTENIDO Y FORMA**

Bach. Condori Saldarriaga Jhanet Esperanza (Autora)

Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Asesor)

Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira (Co.-Asesor)

**Tumbes, 2022**

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 26 días del mes agosto del dos mil veintidós, siendo las 17:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma LIVE.ZOOM cuyo: <https://wise-live.zoom.us/j/95009094399?pwd=RUIwMEpabW5HRG1RSXVQZXBFRjhDZz09>, se reúnen el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por RESOLUCIÓN N°162-2022/UNTUMBES-FCS-D la Mg. FELICITAS EUMELIA TAPIA CABRERA (Presidenta), Mg. MARTA LAURA COLQUEHUANCA (Secretaria) y la Mg. HIESICA ESTHER ABAD AGUIRRE DE ALEMAN, (Vocal), reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRÍGUEZ como asesor, se procede a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "PRÁCTICA DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 8 DE SEPTIEMBRE, TUMBES, 2022" para optar el Título Profesional en Nutrición y Dietética, presentado por tal:

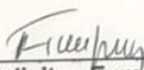
**Estudiante/Bach. CONDORI SALDARRIAGA, JHANET ESPERANZA.** concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

**Estudiante/Bach. CONDORI SALDARRIAGA, JHANET ESPERANZA.** con calificativo **MUY BUENO**


En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título profesional de Nutrición y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 17, horas y 51, minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 26 de agosto del 2022

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera  
DNI: 18842939  
Presidente

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Marta Laura Colquehuanca  
DNI: 45967781  
Secretario

  
\_\_\_\_\_  
Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Aleman  
DNI: 41901981  
Vocal

## CERTIFICACION DE ASESORIA

Yo, Mg. José Miguel Silva Rodríguez, Docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **CERTIFICA:**

Que el informe de tesis presentado por Condori Saldarriaga Jhanet Esperanza Bachiller en Nutrición y Dietética con nombre “Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022” está siendo revisado y asesorada por mi persona. Por lo tanto, autorizo para su presentación al jurado evaluador, para su revisión, conformidad y aprobación correspondiente.

Tumbes, mayo 2022



---

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

DNI: 42474683

Asesor de tesis

## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

El suscrito Condori Saldarriaga Jhanet Esperanza con DNI N.º 73433591 bachiller de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N.º 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El informe de investigación intitulado: Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022.
2. El informe de investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico es decir no ha sido auto plagiado.
3. Se ha respetado las normas internacionales según redacción de referencias y citas, considerando que el informe de investigación no es resultado de plagio.
4. Los contenidos, datos o resultados a sustentar en la tesis, no serán, duplicados, falseados, copiados y por tal razón servirán de gran utilidad en el avance de la investigación.

De identificarse la falla de auto plagio fraude, plagio o piratería, me responsabilizo de las consecuencias y/o sanciones de mi acto, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, mayo 2022



-----  
Condori Saldarriaga Jhanet Esperanza

DNI N.º 73433591

## **DEDICATORIA**

El presente proyecto de investigación, se lo dedico a mis padres Yanet y José, que con su gran amor, me brindan su apoyo en todo momento. Gracias por confiar y darme la oportunidad de cumplir mis metas.

A mi abuela, Consuelo, por guiar mis pasos. Desde el cielo alumbras mí camino, siempre estarás en mi corazón.

A mi compañero y amigo Luis Chiroque Carlin por su ayuda incondicional, por motivarme diariamente a concluir mis metas y apoyarme en momentos turbulentos.

Jhanet Condori Saldarriaga

## **AGRADECIMIENTO**

Deseo iniciar estas palabras expresando mi más sincera gratitud a todas aquellas personas que hicieron posible la culminación de este viaje. Especialmente a los docentes Mg. Leydi Ramírez y José Silva Rodríguez, cuyas direcciones y orientaciones han dado lugar a la investigación que ahora presento.

Al teniente gobernador Roberto Mendoza Briseños, por autorizar amablemente la ejecución del proyecto en su jurisdicción, el cual no dudo en apoyar incondicionalmente.

A las familias del Asentamiento Humano 8 de septiembre, por la colaboración y facilidades en la ejecución del trabajo de investigación.

**La autora**

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	Xi
ABSTRACT	Xii
I. INTRODUCCION .....	13
II. ESTADO DEL ARTE .....	17
Antecedentes .....	17
Base teórica – científicas .....	20
III. MATERIALES Y METODOS .....	28
IV. RESULTADOS .....	32
V. DISCUSION .....	38
VI. CONCLUSIÓN.....	40
VII. RECOMENDACIONES.....	41
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	42
IX. ANEXOS.....	51

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Categoría y escala de práctica de la seguridad alimentaria	31
Tabla 2: Determinar las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	32
Tabla 3: Disponibilidad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	33
Tabla 4: Acceso físico y económico en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	34
Tabla 5: Consumo de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	35
Tabla 6: Utilización biológica de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	36

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Determinar las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	33
Gráfico 2: Disponibilidad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	34
Gráfico 3: Acceso físico y económico en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	35
Gráfico 4: Consumo de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	36
Gráfico 5: Utilización biológica de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.	37

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE E INDICADORES	51
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	52
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	54
ANEXO 4: INSTRUMENTO DE APLICACIÓN: CUESTIONARIO .....	55
ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	60
ANEXO 6: ALFA DE CRONBACH.....	63
ANEXO 7: EVIDENCIA DE ENCUESTA REALIZADA A LAS MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 8 DE SEPTIEMBRE, 2022.....	64
ANEXO 8: ENCUESTANDO A LAS MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 8 DE SEPTIEMBRE, 2022 .....	66
ANEXO 9: TURNITIN .....	67

## RESUMEN

El proyecto de investigación intitulado Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022 surge frente al aumento de inseguridad alimentaria a nivel mundial, siendo significativo en Sudamérica con 26,3% en el año 2020. Además, el aumento de precios en la canasta básica influye ya que el índice de pobreza monetaria en el Perú aumentó al 25,9%. En Tumbes, a causa de los fenómenos vulnera la seguridad alimentaria. Por ello, el estudio tuvo como objetivo: determinar las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, utilizando como instrumento el cuestionario que fue aplicado a 55 madres, empleando el muestreo aleatorio simple. Los resultados determinaron que el 49% presenta inseguridad alimentaria leve, el 31% tiene en la categoría moderado, el 16% obtuvo adecuada seguridad alimentaria. Se concluye que en las madres del Asentamiento Humano se observó mayor prevalencia en la categoría leve; cerca del 50% se encontró en riesgo leve en la accesibilidad alimentaria; solo el 20% de los hogares tuvieron adecuada utilización biológica de los alimentos.

**Palabras claves:** práctica de seguridad alimentaria, disponibilidad, acceso, consumo, utilización biológica.

## **ABSTRACT**

The research project entitled Practice of food security in the Asentamiento Humano 8 de September, Tumbes, 2022 arises from the increase in food insecurity worldwide, being significant in South America with 26.3% in the year 2020. In addition, the increase in prices of the basic food basket has an influence, since the monetary poverty index in Peru increased to 25.9%. In Tumbes, because of these phenomena, food security is being undermined. Therefore, the objective of the study was to determine food security practices in the households of the Asentamiento Humano 8 de September, Tumbes, 2022. The study had a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, using a questionnaire as an instrument that was applied to 55 mothers, using simple random sampling. The results showed that 49% had mild food insecurity, 31% had moderate food insecurity, and 16% had adequate food security. It is concluded that in the mothers of the human settlement there was a higher prevalence in the mild category; about 50% were found to be at slight risk in food accessibility; only 20% of the households had adequate biological utilization of food.

Key words: food security practices, availability, access, consumption, biological utilization.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, existe un gradual aumento a nivel mundial de inseguridad alimentaria debido a diversas causas como los conflictos políticos, asimismo, se ha visto afectado la importación y exportación de productos. Los países comienzan a recuperarse económicamente de manera progresiva de la crisis sanitaria, sin embargo, el aumento económico de los productos básicos de la canasta alimentaria se vio afectado por la inflación. En mayo del presente año, se observó el aumento significativo de los precios agrícolas, por ejemplo, el trigo aumento el 60% comparado con enero del 2021, siendo este un producto base para la elaboración de pasta y panificación. El Banco Mundial ha desarrollado operaciones a corto y largo plazo con el fin de fortificar los métodos alimentarios<sup>1</sup>.

En Latinoamérica y el Caribe, presentó situaciones de crisis alimentaria, en primer lugar, está Haití, abarca más de 4 millones de personas en crisis alimentaria o hambrientas. Segundo lugar está Guatemala con 3,73 millones de personas con crisis alimentarias. En tercer lugar, está Honduras con 3,29 millones. Las causas principales que conlleva a la vulnerabilidad de la seguridad alimentaria son por el incremento de los precios en los alimentos, disminución de la demanda laboral, pandemia y los cambios climáticos. En la evaluación a los niños de Haití aumentó más del 20% en emaciación severa, definiendo como la malnutrición mortal provocando enfermedades como Marasmo y Kwashiorkor<sup>2</sup>.

Según, la Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y Agricultura FAO, hace referencia sobre los índices de prevalencia de inseguridad alimentaria grave a nivel mundial, se observó en el año 2020 de 11,9% de la población total, comparado con el año anterior existe un incremento del 1,8%. En Sudamérica presentó el 26,3% de inseguridad alimentaria modera y 12,9% de inseguridad alimentaria grave. En Mesoamérica representó el 37,5% de inseguridad moderada y grave, teniendo un aumento de 9,2% con respecto al año anterior. El Caribe obtuvo el 71,3%, siendo el mayor porcentaje comparado con los demás. En conclusión, a raíz de los diferentes eventos acontecidos a nivel mundial se observó una repercusión negativa con respecto a la seguridad alimentaria en el año 2020 <sup>3</sup>.

Según, La Organización Panamericana de Salud OPS, define la práctica de seguridad alimentaria como la actividad continua y adecuada de los alimentos en

calidad y cantidad, acceso económico, social y físico para su apropiado empleo con el fin de lograr un estado nutricional óptimo y desarrollo al bienestar general <sup>4</sup>.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura –UNESCO, hizo referencia sobre la importancia de la práctica de seguridad alimentaria siendo uno de los principales afectados las familias de los países en desarrollo, resaltando el estado nutricional de los niños en etapa de crecimiento y desarrollo, si un niño en esta etapa no recibe los nutrientes necesarios representa un riesgo significativo a largo plazo debido a que no logro desarrollar todo su potencial cognitivo y físico. Por lo tanto, es importante tomar conciencia del peligro que representa la inseguridad alimentaria; los países a nivel mundial y las organizaciones están implementando políticas a futuro con el fin de promover las prácticas de la seguridad alimentaria, teniendo como meta para el año 2030 poner fin al hambre y así conseguir prácticas seguridad alimentaria en cada uno de los hogares <sup>5</sup>.

Asimismo, el diario La República, hizo mención sobre la prevalencia en niños menores de 36 meses con anemia, presentando porcentaje superior al 50% en algunas regiones del Perú, generando retraso del crecimiento y desarrollo cerebral de los niños. Además, resalta la importancia de asistir a los controles con el fin de detectar a tiempo la anemia y así, iniciar su oportuno tratamiento. Asimismo, hace énfasis en la importancia del saneamiento adecuado, a causa de las deficiencias de estas se puede desarrollar parasitosis, provocando la deficiente absorción de nutrientes <sup>6</sup>.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, la accesibilidad y disposición de servicios básico tales como electricidad, agua, servicio de alcantarillado, se halla relacionado con la calidad de vida de las familias y la seguridad alimentaria. Es decir, el correcto saneamiento en el hogar es esencial en la prevención de las enfermedades diarreicas agudas, cólera, hepatitis A, entre otras; por ello, debe existir en cada casa un saneamiento eficiente <sup>7</sup>.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, en su informe técnico del mes de enero del 2022, describe qué, a nivel nacional se observó la variación de precios en los alimentos de primera necesidad, siendo los más resaltantes, los tubérculos y hortalizas aumentaron en 2,6% en precio comparado con meses

anteriores, además, la fruta como la papaya aumentó el 43%; por otra parte, señala que los productos cárnicos como el pollo redujo su precio en 8%, además, los pescados como el jurel en -14,3%. En resumen, debido a la inflación, alimentos como las verduras son las que en su mayoría se vieron afectas a diferencia de los derivados cárnicos que presentaron reducción de precios <sup>8</sup>.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, refiere que el Perú para el 2021 presentó 25,9% de incidencia de pobreza monetaria, afectando al 39,7% en la población rural y 22,3% a la población urbana. Asimismo, el mayor porcentaje de pobreza lo registró la sierra rural con el 44,3% y en menor proporción lo obtuvo la costa urbana con 17,9%. Asimismo, los departamentos con mayores índices de pobreza son Ayacucho, Huancavelica, Cajamarca, Loreto, Huánuco, Puno y Pasco en un rango de 36,7% a 40,9% <sup>9</sup>.

En el ámbito local, Programa Mundial de Alimentos PMA y el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres CENEPRED, observó en los diferentes distritos de Pampas de Hospital, Casitas y Matapalo presentan nivel de vulnerabilidad alto en inseguridad alimentaria ante la recurrencia de fenómenos naturales. Los distritos de Aguas Verdes, Papayal, Corrales, La Cruz, San Jacinto y San Juan de la virgen presentan nivel medio de vulnerabilidad <sup>10</sup>.

La problemática relacionada a la Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, abarca las diferentes etapas de vida, teniendo la salud y alimentación un rol fundamental en la población <sup>11</sup>.

El informe de tesis , tuvo como propósito determinar la práctica de seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, de la ciudad de Tumbes; la cual se ha visto afectada por los diferentes eventos políticos, sanitarios y económicos ha perjudicado los diferentes sectores del país trayendo consigo falencias en el acceso físico y económico, disponibilidad, calidad y cantidad de alimentos necesarios para cubrir el requerimiento calórico y nutrientes importantes para desarrollar distintas actividades en el día, conjuntamente, prevenir la incidencia de desnutrición, anemia y enfermedad diarreica aguda.

El trabajo de investigación se basó en la necesidad de evaluar la situación de práctica en la seguridad alimentaria del Asentamiento Humano 8 de septiembre de la Ciudad de Tumbes. La investigación propuesta obtuvo mediante la aplicación de la teoría y conceptos basados en la seguridad alimentaria como el factor de disponibilidad, de accesibilidad, de consumo y de utilización biológica en los alimentos de las familias. La investigación se realizó con el propósito de conocer si existen factores asociados a la inseguridad alimentaria, lo cual, su deficiencia genero vulnerabilidad en la ingesta calórica y nutricional. La seguridad alimentaria cambió drásticamente comparado con años anteriores debido a la situación de crisis sanitaria. Por consiguiente, permitió al investigador discrepar diferentes conceptos sobre factores asociados a la seguridad alimentaria. Los resultados de la investigación buscan diferenciar estudios futuros que ya están ejecutados en términos y sucesos similares, del cual se utilizó pautas reforzando la confianza y habilidades para confrontar y comprender problemas de la investigación que se puedan presentar por diversas situaciones.

## II. ESTADO DEL ARTE

### Antecedentes

Para respaldar la investigación, se realizó la recopilación de diferentes investigaciones realizados anteriormente sobre la práctica de seguridad alimentaria en las comunidades. Existen estudios relacionados como:

En el marco de los antecedentes, Guisao, Pérez y Tovar, en su estudio “Seguridad alimentaria y nutricional en hogares de un corregimiento de San Antero Córdoba, 2021”, [Tesis Postgrado], Universidad de Córdoba, España. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo – transversal, diseño no experimental. Se aplicó una encuesta telefónica a 90 familias. Las autoras concluyen que el 57.8% presenta inseguridad alimentaria de grado leve y el 25.6% moderada; el nivel de educación en su mayoría es de secundaria completa; los ingresos económicos son limitados e insuficientes para cubrir la canasta básica de los hogares. Por lo tanto, existe más del 50% de inseguridad alimentaria leve, el nivel educativo básico e ingresos económicos finitos para adquirir los alimentos primordiales <sup>12</sup>.

Del mismo modo, Lechón y Meneses, en su investigación intitulada “Seguridad Alimentaria en familias de la parroquia La Esperanza, en época de pandemia debido al Covid-19, Ibarra, 2021”, [Tesis Pregrado], Universidad Técnica del Norte, Ecuador. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – transversal, muestreo no probabilístico. La muestra estuvo conformada por 100 familias. Las autoras concluyen que, en familias con menores de edad existe inseguridad alimentaria de nivel moderada; las familias presentan problemas de nivel alto en accesibilidad a los alimentos. Por consiguiente, se presentan mayor vulnerabilidad y riesgo en el desarrollo en menores de 18 años debido a la inseguridad alimentaria, además, su dificultad al acceder a los alimentos <sup>13</sup>.

De igual modo, en la investigación Mazuera, Albornoz y Briceño, denominada “Seguridad alimentaria, Covid-19 y crisis: una aplicación del modelo de regresión logística binomial para el estudio”, [Artículo Científico], Revista mexicana de ciencias políticas y sociales. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo. Se aplicó 507 encuestas a los residentes. Los autores concluyen, que, en la población de venezolanos presentaron inseguridad alimentaria y nutricional primordialmente en familias hacinadas; ingieren una comida al día y ausencia de

accesibilidad a los recursos de agua potable. Es decir, la vulnerabilidad nutricional y de seguridad alimentaria se encuentra presente en extranjeros de origen de Venezuela, además, su frecuencia de alimentos no cubre las necesidades básicas alimentarias y el limitado acceso a agua de consumo humano pone en riesgo a enfermedades diarreicas <sup>14</sup>.

Igualmente, Bejarano et al. "Caracterización de la seguridad alimentaria en familias colombianas durante el confinamiento por COVID-19", [Artículo Científico], Revista Española de Nutrición Comunitaria. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal, no probabilístico. Se encuestó a 1470 personas. Los autores concluyen, que, existe inseguridad alimentaria por carencia de dinero y adquisición de los alimentos; además, se vio alterada la ganancia de peso, consumo e higiene de los alimentos. Es decir, las falencias económicas y adquisición de los alimentos influye en la vulnerabilidad de la seguridad alimentaria, igualmente, se perturba la higiene y consumo alimentario<sup>15</sup>.

En el ámbito nacional, la investigación de Guadalupe, "Seguridad alimentaria, en hogares de Lima, antes y durante el periodo de confinamiento voluntario por COVID-19, 2020", [Tesis de Pregrado], Universidad César Vallejo, Perú. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental, corte transversal. Se encuestó a 384 personas de Lima, la autora concluye: qué, el 35.4% presenta seguridad alimentaria y el 51.3% presenta inseguridad alimentaria leve antes del confinamiento, durante el aislamiento el 46.1% con seguridad alimentaria y 40.9% con inseguridad alimentaria de nivel leve. En tal sentido, existe una reducción de inseguridad alimentaria leve en casi un 10% <sup>16</sup>.

Igualmente, Saldaña, en su investigación "Evaluación de la Seguridad Alimentaria en hogares de Lima, durante el periodo de cuarentena por Covid-19, 2020", [Tesis Pregrado], Universidad César Vallejo, Perú. Investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo, corte transversal. Se encuestó a 232 personas. El autor concluye qué, 34.7% de las familias presentan inseguridad alimentaria; 29.3% tuvieron inseguridad alimentaria leve en la dimensión acceso; 30.2% riesgo leve en inseguridad alimentaria dimensión utilización; 20.3% en la dimensión estabilidad presentó inseguridad alimentaria leve. Es decir, más del 30%

de los hogares limeños presenta inseguridad alimentaria, además, más del 25% se encuentra en riesgo de acceso a la seguridad alimentaria <sup>17</sup>.

Asimismo, Flórez, en su investigación intitulada “Seguridad alimentaria y nutrición en emergencias”, [Tesis de Pregrado], Universidad Autónoma de Ica, Perú. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental. Se aplicó un cuestionario a 200 familias. El autor concluye: que, las familias de esta comunidad tienen un 55% de acceso a raciones de alimentos; un 59% garantiza tener calidad en los alimentos. Por lo tanto, el acceso a los alimentos se encuentra vulnerado, los hogares tienen calidad alimenticia <sup>18</sup>.

De igual manera, en la investigación de Archenti, titulada “Seguridad alimentaria y factores asociados en familias de un asentamiento humano de Yurimaguas, Perú”, [Tesis de Posgrado], Universidad Nacional Agraria La Molina, Perú. Investigación de tipo correlacional, diseño no experimental. Se aplicó un cuestionario a 160 hogares. El autor concluye: que, el 96,9% presentó inseguridad alimentaria, el 78,8% tuvo riesgo leve mientras que el 16,9% presentó riesgo moderado; el 30,6% carecen del servicio de agua potable; casi el 47% no son beneficiarios de ningún programa del estado. Por ende, más del 95% presentó la seguridad alimentaria vulnerada, superando el 75% tuvieron inseguridad alimentaria leve; los hogares en mayor porcentaje no presentan agua segura para el consumo humano; casi el 50% no forma parte de un programa del estado <sup>19</sup>.

En el contexto regional, el estudio de Flores, intitulada “Seguridad alimentaria en las instituciones educativas pertenecientes al Programa de Alimentación Qali Warma en la provincia de Tumbes, 2021”, [Tesis Pregrado]. Universidad Nacional de Tumbes, Perú. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental. Se aplicó la encuesta a 50 directores. La autora concluye, que, existe mayor prevalencia de adecuada seguridad alimentaria; además, existe adecuado control de calidad en las instituciones; adecuada manipulación e higiene de los alimentos. Por ende, las instituciones pertenecientes a Qali Warma tienen adecuada seguridad alimentaria y excelente control de calidad <sup>20</sup>.

### **Base teórica – científica**

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura FAO, define que la seguridad alimentaria se produce cuando todos los individuos cuentan

con acceso económico, físico y social en todo momento a alimentos nutritivos, seguros y en cantidades necesarias para cubrir el requerimiento energético, nutricional y las preferencias, para tener una vida saludable <sup>21</sup>. De igual forma, el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, define la seguridad alimentaria como el estado donde los individuos tienen de manera permanente y oportuna accesibilidad de alimentos en cantidad y calidad para su utilización y apropiado consumo, con el fin de lograr estado óptimo que contribuya al desarrollo <sup>22</sup>.

Asimismo, Organización Mundial de la Salud OMS, establece que la seguridad alimentaria se debe presentar inocuidad en los alimentos principalmente en zonas donde abastecimiento de los alimentos es dudoso, cuando existe una vulnerabilidad de estos, se presenta deficiencias en el estado nutricional y un alto riesgo de adquirir alimentos insanos. Se comprende desde la perspectiva de los diferentes autores citados que la seguridad alimentaria se presenta cuando todos los individuos cuentan con acceso tanto económico como físico a los alimentos de manera continua, además, de valor biológico y seguros para cubrir las necesidades nutricionales <sup>23</sup>.

La Práctica de la seguridad alimentaria, según, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, se define como una actividad proyectada donde promueve la colaboración de los participantes, genera conocimientos que contribuyan a la seguridad alimentaria de la población <sup>24</sup>. Asimismo, Lissbrant, añade la importancia a los casos y la práctica de la seguridad alimentaria será demostrable en su efectividad, utilidad y eficacia. Además, conocer el impacto que tienen los proyectos y programas en reducir la vulnerabilidad de las dimensiones de seguridad alimentaria. Por ello, la práctica de la seguridad alimentaria consiste en la realización donde se incentivará a los individuos a seguir actividades que brinden el acceso y la correcta utilidad de los alimentos, así como el máximo aprovechamiento <sup>25</sup>.

Las dimensiones de la variable seguridad alimentaria, de acuerdo a lo señalado por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, considera 4 dimensiones; en primer término, está la disponibilidad lo cual se define como la presencia de alimentos abarcando la producción alimentaria en los mercados o establecimientos de abasto, estando comprendida las siguientes (26;

27; 28). Reservas de alimentos que son las provisiones de alimentos esenciales que se utilizara en el hogar; y la ayuda alimentaria se define como la acción colaborar a las familias ya sea mediante programas, proyectos del estado, desastres o brindados por una organización con la finalidad de asegurar la continuidad de alimentación (29; 30).

En segundo término, se tiene al acceso físico y económico, se encuentra relacionado a los ingresos económicos y gastos de los hogares, además, accesibilidad a los recursos físicos en cantidad suficiente para su adquisición en los mercados locales satisfaciendo la demanda. Entre los gastos se considera las remesas en caso de los inmigrantes o tener un familiar distante. Se considera los integrantes en las familias que generan ingresos <sup>31</sup>. Entre los puntos importantes tenemos, primero el coste de alimentos lo cual se consideran que los precios son determinantes al momento de adquirir la canasta básica de alimentos, teniendo los factores asociados como el alza de precios e inflación <sup>32</sup>.

Segundo están los ingresos se explica como la cantidad económica procedente del empleo y/o trabajo que recibe la persona o familia en un determinado periodo de tiempo <sup>33</sup>. Tercero tenemos a las remesas familiares se describe como el envío de dinero en proporción a sus ingresos hacia un familiar en una ciudad o país diferente <sup>34</sup>.

Por último, tenemos al acceso y frecuencia a los centros de abastos se explica que son la fuente de abastecimiento de alimentos y productos de primera necesidad a la población constituido por puestos ya sean propios o alquilados, así como, la ubicación estratégica cercano al hogar lo que determina la incidencia de asistencias a los centros de abastos o distribución de alimentos <sup>35</sup>.

En tercer término, se tiene el consumo, hace referencia a la presencia de los alimentos en la canasta básica familiar con el fin de satisfacer la necesidad de nutrientes, energías y satisfacer el hambre, apetito y las preferencias basadas en las creencias religiosas o su cultura. Además, la educación en alimentación y las prácticas <sup>36</sup>. En los puntos más resaltantes tenemos al apetito, se define como el deseo por consumir alimentos por elección propia captado mediante los sentidos como el gusto y olfato, además presentarse mediante una imagen visual llamativa

con colores vivos resaltando anhelo y apetencia por ingerirlo, consiguiendo una sensación gratificante <sup>37</sup>.

Posteriormente tenemos hambre, se describe como la ingesta deficiente o nula de energía proveniente de alimentos lo que causa sensación dolorosa impidiendo tener una vida activa y normal, en otras palabras, es la necesidad de consumir alimentos lo cual se presenta con carencia o escasez de suministros básicos para satisfacer las necesidades nutricionales <sup>38</sup>.

Seguidamente, tenemos las preferencias alimentarias, se conceptualiza como las elecciones voluntarias que ejerce cada persona al momento de seleccionar o adquirir un alimento, se ve influenciado por diferentes determinantes como por ejemplo tenemos a los medios de comunicación, culturas y creencias <sup>39</sup>. Por último, el conocimiento alimentario, es el nivel de instrucción sobre los alimentos y las prácticas al momento de elaborarlos, además, son los conocimientos sobre la higiene, almacenamiento, hábitos, beneficios, compra de estos siendo esencial para un óptimo estado de salud <sup>40</sup>.

En último término tenemos la utilización biológica, se conceptualiza como el aprovechamiento de los nutrientes mediante el empleo de prácticas de inocuidad, correcta preparación, variedad en la dieta, correcto saneamiento de los servicios básicos <sup>41</sup>. Entre los puntos más importantes tenemos al consumo de agua segura, lo cual se define como un bien necesario para el organismo y no provocará daños a la salud en su consumo y utilización en el hogar para la elaboración de alimentos, en otras palabras, el agua es un nutriente esencial en el requerimiento diario de las personas, por ello, su origen debe cumplir estándares básicos para evitar problemas a la salud <sup>42</sup>.

Consecutivamente, el lavado de manos es vital seguir un correcto lavado debido a que las manos son la vía principal por donde se transmiten microorganismos tal es el caso del E-Coli estando presente en el tracto digestivo final del organismo provocando infecciones como la enfermedad diarreica aguda entre otras <sup>43</sup>. Seguidamente, los servicios higiénicos y la eliminación de excretas, se presentan varias formas de eliminación como alcantarillado, conexión a la fosa séptica, letrina, entre otros, es decir, la eliminación de excretas es la forma como se deshacen de los desechos fecales con el fin de prevenir la contaminación <sup>44</sup>.

Finalmente, el acceso a los servicios de salud, la importancia de la salud se define como un estado de bienestar mental, físico y social, además, es un derecho para todas las personas, cuando se vulnera se presentan patologías lo cual conlleva a recurrir a los centros de salud más cercanos. Se presentan servicios de salud públicos brindados por el estado y los privados que demandan de un costo adicional a los gastos familiares <sup>45</sup>.

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, establece los criterios para identificar las buenas prácticas de seguridad alimentaria; primero está la institucionalidad la cual consiste en respetar las leyes y normas vigentes, además, promover las alianzas y armonía entre los diferentes sectores. Segundo, es replicable, lo cual reside en que responda a la demanda alimentaria, sea adaptable a la situación de las familias, flexible, sencilla y de comprensión simple. Tercero es sostenible, consiste en ser armoniosa con el medio ambiente logrando un equilibrio, considerar los riesgos y ser de alcance para los productores; es decir, no debe ocasionar daños con el entorno donde se desarrolla. Cuarto tiene que ser rentable, debe existir mejoras en la productividad, eficiencia, uso de los recursos en la localidad y económicamente accesible de manera que exista ahorros de dinero; en síntesis, será de fácil acceso monetario ajustándose a la canasta básica de los hogares <sup>46</sup>.

La importancia de la práctica de la seguridad alimentaria se basa en los derechos de los alimentos en cada persona resaltando lo siguiente: La Organización de las Naciones Unidas ONU, en el año de 1948 se elaboró el documento de la Declaración Universal de los Derechos Humanos. En el artículo 25 el derecho fundamental menciona que todos los individuos tienen derecho a la vida en acceso a la salud, alimentación, vivienda, servicios y bienestar necesarios <sup>47</sup>.

En cuanto a la inseguridad alimentaria se presenta cuando existe limitada disponibilidad tanto en calidad como cantidad de los alimentos necesarios para cubrir el requerimiento nutricional de las personas <sup>48</sup>. De igual forma, Brun, hace mención sobre la evolución de la inseguridad alimentaria, años anteriores se relacionaba a la deficiente disponibilidad de los alimentos, sin embargo, actualmente abarca el contexto económico y social siendo complejo en su erradicación debido al deficiente sistema alimentario. Resalta el aspecto agrícola

limitado como factor asociado. Le añade importancia al elemento nutricional viendo desde la perspectiva médica y los conocimientos que tiene la población sobre temas relacionados a la nutrición y alimentación <sup>49</sup>.

Se entiende desde la perspectiva de los autores mencionados que la inseguridad alimentaria se produce cuando se vulnera el acceso a los alimentos en lo económico y físico, la disponibilidad es reducida. Por lo tanto, se presenta afecciones en el estado nutricional debido a las deficiencias nutrimentales.

Las principales causas de inseguridad alimentaria son el uso de las tierras como fuente de alimentos para generar ingresos y disponibilidad de alimentos, sin embargo, existe el uso incorrecto de los terrenos como la deforestación de las áreas protegidas, los ríos contaminados ya sea de basura o metales pesados por parte de las mineras, explotación de las tierras disminuyendo su producción, pesca excesiva y sin respeto a las temporadas de veda, esto conlleva a vulnerabilidad de la seguridad alimentaria. En segundo lugar, tenemos las plagas y enfermedades, lo cual puede afectar a la agricultura dañando cultivos o disminuyendo la producción, además, afecta a la ganadería matando los animales o produciendo enfermedades de las cuales un veterinario intervendría. En tercer lugar, está la regulación de la tenencia a la tierra, se presentaron casos donde las tierras de uso agrícola pasaron a expropiación hacia empresas mineras, desconocimiento de los derechos. <sup>50</sup>.

En cuarto lugar, tenemos el acceso al agua segura, a causa de inadecuadas conexiones o escasez de accesibilidad de agua para riego de tierras agrícolas, agua sin el tratamiento adecuado para el consumo humano. En quinto lugar, el acceso limitado a los mercados de abasto, se presentan falencias a causa ya sea por la distancia entre el hogar y el mercado más cercano. En sexto lugar, tenemos al desempleo, el requerimiento de experiencia laboral provoca el desempleo en los jóvenes en busca de oportunidad. Por último, está el desplazamiento de la población, se debe a la migración de personas procedentes de países en problemas políticos o en busca de un futuro para sus familias, conllevando al aumento del desempleo, aumentando la demanda de alimentos y productos básicos o de primera necesidad <sup>51</sup>.

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, clasificó la inseguridad alimentaria en dos categorías de las cuales son: Inseguridad

alimentaria crónica, la cual se presenta en un periodo extendido y persistente. En este caso, los individuos carecen de la capacidad para compensar los requerimientos alimenticios básicos por un tiempo prolongado. Se produce cuando existen periodos extensos de pobreza, carencia a la accesibilidad de los recursos financieros y de producción. Por otra parte, está la inseguridad alimentaria transitoria, se presenta en un periodo corto y temporal. Los individuos presentan una disminución al acceso o producción de alimentos necesarios para el correcto estado nutricional. Los factores que provocan esta vulnerabilidad son las variaciones en la producción alimentaria, ingresos disminuidos e inflación de precios <sup>52</sup>.

La Organización Mundial de la Salud, define como factores de riesgo a las personas que tienen a padecer una lesión o enfermedad. Es importante considerar las repercusiones a la salud que se tiene en caso de inseguridad alimentaria. Se encuentran los siguientes: Malnutrición viene a ser el desequilibrio de nutrientes ya sea por exceso u deficiencia debido a dietas inadecuadas. Afecta a los diferentes grupos etarios, se produce por alimentos nutritivos deficientes como verduras, frutas, productos cárnicos, legumbres, entre otros. Además, actualmente se ha visto en aumento el acceso a los alimentos altos en grasas saturadas o industrializadas, así como la misma vida sedentaria de las personas, conllevan a padecer esta enfermedad <sup>53; 54</sup>.

Otro riesgo importante en la salud es la desnutrición se define como el consumo reducido de nutrientes que afecta al peso corporal de la persona, en caso de estar en crecimiento como los niños, afecta la talla <sup>55</sup>. Sus principales causas son la carencia de higiene, alimentación deficiente, prematuridad, pobreza, hambre, entre otros <sup>56</sup>. Se tiene dos tipos de desnutrición, desnutrición calórica es la ingesta deficiente de alimentos, básicamente, el consumo es reducido para el requerimiento del organismo; desnutrición proteica es la ingesta reducida de proteínas basando su alimentación en carbohidratos. Los grados de desnutrición, en primer grado el individuo peso inferior para la talla, en el segundo grado la talla es inferior a la edad correspondiente, tercer grado es el peso y talla muy por debajo observándose afecciones <sup>57</sup>.

El riesgo más resaltante sería la anemia se conceptualiza como la enfermedad donde el organismo presenta glóbulos rojos deficientes siendo estos encargados de la oxigenación de los tejidos <sup>58</sup>. Los tipos son: anemia ferropénica es la más frecuente se debe a la falta de hierro, anemia por deficiencia de vitamina B12, anemia perniciosa, anemia megaloblástica, anemia hemolítica, entre otras <sup>59</sup>. En síntesis, es la deficiencia de los glóbulos rojos, además, es un problema latente muy predominante en niños menores de 36 meses y gestantes.

También tenemos como riesgo importante a las enfermedades diarreicas agudas, se explica como el aumento de las excreciones o pérdida de la consistencia. Se presenta con vómitos, dolor abdominal y fiebre. Se produce por intolerancia a algún alimento, hipersensibilidad proteica, ingesta de alimentos contaminado con microorganismos e infecciones. Los niños en primera infancia son la población más vulnerable presentando índices de mortalidad elevados <sup>60</sup>.

El Estado peruano mediante la creación de programas alimentarios busca reducir los índices de inseguridad alimentaria. Tenemos los siguientes programas alimentarios: Primero, el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma mediante el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social –MIDIS- creado con el Decreto Supremo N° 008-2012, teniendo como objetivos brindar garantías alimentarias todo el año escolar, promover hábitos alimentarios y contribuir la atención a clases. Consiste en distribuir raciones de alimentación complementaria a las instituciones educativas públicas, con el fin de asegurar los hábitos alimentarios y mejora del rendimiento académico. Además, brinda educación nutricional como capacitaciones, talleres y asistencia técnica. Abarca todas las regiones, tiene cobertura en lo rural y urbano <sup>61</sup>.

Segundo, Programa Nacional Cuna Más, se creó mediante el Decreto Supremo 003-2012-MIDIS, cuyo objetivo es la mejora del desarrollo en los infantes menores de tres años con pobreza. Consiste en dos servicios, el primero es el servicio de cuidado diurno en el cual se brinda atención integral como alimentación, salud y aprendizaje; el segundo servicio es el acompañamiento de las familias el cual consiste en las visitas domiciliarias y sesiones de orientación sobre el cuidado, atención del infante, además, de la vigilancia y control del crecimiento y desarrollo

del infante. El organismo encargado es El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social 62; 63.

Tercero, Programa de Vaso de Leche, Se creó con la Ley N°24059, teniendo como objetivo contribuir a la mejora de las condiciones de vida previniendo desnutrición en la población en estado de pobreza. La población que se prioriza son los niños menores de 6 años, gestantes, madres en lactancia, adultos mayores y personas con tuberculosis. Consiste en brindar raciones alimentarias a base de leche y sus diferentes formas. Los organismos encargados son el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y las Municipalidades 64.

En el marco legal que respalda esta investigación, tenemos lo siguiente: Crean Comisión Multisectorial de naturaleza temporal encargada de proponer acciones articuladas y conjuntas para la atención alimentaria en favor de la población más vulnerable que integra las Iniciativas Ciudadanas de Apoyo Alimentario Temporal (ICAAT) entre las cuales se encuentran, las denominadas ollas comunes. El presente documento técnico fue aprobado por Resolución Suprema N° 001-2022-MIDIS. Tiene como función principal identificar y proponer acciones, además, elaborar plan de trabajo y estrategias de apoyo a las comunidades mediante las ollas comunes, también, crear un comité multisectorial donde se propondrán acciones para el cuidado alimentario de las personas vulnerables. Los organismos actores son Presidencia del Consejo de Ministros, Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, Ministerio de Salud, Ministerio de Cultura y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables 65.

Conjuntamente, la Ley de inocuidad de los alimentos. Promulgado mediante el decreto legislativo N° 1062, donde tiene como finalidad garantizar la inocuidad de los alimentos salvaguardando la salud de los individuos. Teniendo a las autoridades de los diferentes ministerios como Agricultura, Salud, entre otros, integran La Comisión Multisectorial Permanente de Inocuidad Alimentaria. Teniendo como obligación garantizar los derechos de los consumidores, obligando a los proveedores a brindar alimentos seguros y sanos siguiendo lo establecido en el Codex Alimentarius, realizar la vigilancia sanitaria e higiénica en cada punto de la cadena alimentaria, proporcionar seguridad en la comercialización de alimentos

inocuos siendo no perjudicial a la salud, fácil rastreabilidad en las etapas que pasa el alimento brindando la información a los consumidores. En caso de incumplimiento de la ley, se proporcionará una infracción y sanción <sup>66</sup>.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

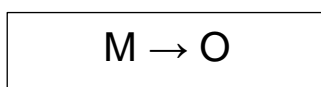
#### TIPO DE ESTUDIO

La investigación según su finalidad fue de enfoque cuantitativo porque se midió mediante un análisis estadístico, así mismo fue descriptivo porque se restringió a medir las singularidad o características de una problemática en una comunidad específica <sup>67; 68</sup>.

#### DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue de diseño no experimental, de corte transversal, microsociológico, prospectivo. Fue de diseño no experimental porque observó los sucesos en su contexto natural para su posterior análisis <sup>69</sup>, de corte transversal y microsociológico porque estudió las características en una población específica o reducida en un tiempo determinado, siendo un estudio de corte en el tiempo <sup>70</sup>, y prospectivo porque en base al inicio de la investigación se ejecutó un seguimiento de la población en el tiempo, es decir, se enfocó en el tiempo progresivo (hacia adelante) <sup>71</sup>.

La representación del diseño de la investigación es la siguiente:



Donde:

M: Madres de familia del Asentamiento 8 de setiembre

O: Información (observaciones) de interés que recogeremos de la muestra

#### IDENTIFICACIÓN DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

Variable: Práctica de la seguridad alimentaria

#### Definición conceptual

**Práctica de la seguridad alimentaria.** Ejecutar acciones en donde exista acceso económico y físico en todos los individuos, permitiendo una correcta utilización a los

alimentos de calidad, cantidad e inocuos necesarios para las demandas y requerimientos nutricionales <sup>72; 73</sup>.

### **Definición operacional**

**Práctica de la seguridad alimentaria.** Esta referenciada a los factores relacionados a la práctica de seguridad alimentaria, considerando las dimensiones que abarcan al grupo de estudio: disponibilidad, acceso físico y económico, consumo y utilización biológica de los alimentos.

### **POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO**

Según, Niebles et al. Define a la población como el universo conformado por los elementos y/o personas con características similares siendo necesario para la investigación<sup>74</sup>. La población estuvo conformada por 210 madres de familia del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes.

La muestra estuvo compuesta por 55 madres de familia pertenecientes al Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes; cumplieron con los criterios de inclusión. Según, López, describe la muestra como la parte o subconjunto representativo de la población en la investigación <sup>75</sup>.

El estudio tuvo un **muestreo probabilístico – aleatorio simple**. Fue **probabilístico**, pues todas las personas de la población formarán parte de la muestra teniendo la misma posibilidad. Además, fue por **aleatorio simple** porque se empleó la fórmula para seleccionar la muestra teniendo toda la población la misma posibilidad de ser incluidos en el estudio <sup>76</sup>.

### **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

Los participantes que fueron incluidos son madres de familia que vivan actualmente en el Asentamiento Humano 8 de setiembre y que desearon participar en la investigación; se han excluido a las madres menores de 18 años y que no desearon participar de la investigación.

## TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Técnica:** La técnica del estudio es la entrevista, es un dialogo interpersonal entre el investigador y el sujeto de estudio, con el fin de obtener información completa <sup>77</sup>.

**Instrumento:** Cuestionario.

El instrumento de la investigación es el cuestionario, siendo un instrumento estandarizado de uso frecuente en la recolección de datos en investigaciones, está conformado por diversas preguntas relacionadas a las dimensiones <sup>78</sup>.

El cuestionario consta de 32 ítems, con escala de medición nominal. Es *escala ordinal* porque están clasificando en categorías posteriormente se le asigna un número <sup>79</sup>.

La Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria – ELCSA – este cuestionario se encuentra estandarizado por los diferentes países latinos; asimismo, permite medir la accesibilidad a una alimentación adecuada mediante el análisis de diferentes dimensiones pertenecientes a la carencia nutricional en la población con recursos económicos limitados<sup>80</sup>. El instrumento de evaluación fue modificado por la autora y estuvo constituido por 32 preguntas, los cuales abarcan las siguientes dimensiones: Disponibilidad (preguntas 1, 2, 3,4,5), Acceso físico y económico (preguntas 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,16, 17), Consumo (preguntas 18, 19, 20, 21, 22, 23), Utilización biológica de los alimentos (pregunta 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32).

Los valores obtenidos de las respuestas fueron convertidos a un rango numérico, representando el rango de 76 a 91 el mayor índice de seguridad alimentaria, entre 62 a 76 presentarán inseguridad alimentaria leve, se cataloga inseguridad alimentaria moderada si presentan entre 47-61, y presentarán inseguridad alimentaria severa entre 33-46. El índice de seguridad alimentaria fue obtenido mediante el promedio de los indicadores que contenía cada dimensión, siendo considerado el promedio de las cuatro dimensiones como el índice de seguridad alimentaria general. Las cuatro categorías para medir la seguridad alimentaria son:

**Tabla 1:** Categoría y escala de práctica de la seguridad alimentaria

<b>Categoría / Práctica de la seguridad alimentaria</b>	<b>Puntos</b>
Inseguridad alimentaria severa	32- 46
Inseguridad alimentaria moderada	47- 61
Inseguridad alimentaria leve	62- 76
Seguridad alimentaria	76- 91

#### Validación y confiabilidad del instrumento

Los resultados obtenidos del instrumento para ser válidos y confiables fueron evaluados por 3 profesionales expertos, pertenecientes al campo de salud con conocimientos sobre el estudio. Para la evaluación de cada ítem del instrumento los expertos consideraron evaluar mediante puntaje siendo deficiente de 0 a 20%, regular de 21 a 40%, bueno de 41 a 60 %, muy bueno de 61 a 80% y excelente de 81 a 100% (ANEXO 5).

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 10 madres del Asentamiento Humano 8 de setiembre que no formaron parte de la muestra, para poder lograr el grado de precisión en los resultados. Además, se aplicó la prueba estadística de Alpha de Cronbach, el cual dio como resultado el valor de 0.875, permitiendo determinar que el instrumento es aceptable (ANEXO 6).

#### PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se elaboró el instrumento, se visitó el Asentamiento Humano 8 de setiembre el día 14 y 15 de julio del 2022. En donde se aplicó las encuestas a cada hogar que contaron con los criterios de inclusión descritos en el estudio. Inicialmente se explicó brevemente en qué consistió la investigación, de manera seguida, se expuso las preguntas y se solicitó total honestidad y transparencia en sus respuestas, para concluir se le agradeció por su participación.

## CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se respetará los principios éticos de propiedad intelectual de los autores, respetando las teorías. Asimismo, la participación será voluntaria y no representará ningún daño físico y mental a la muestra de estudio. La totalidad de los colaboradores firmarán un consentimiento informado donde se garantizará la confidencialidad y anonimato de la información donde toda la información recolectada será únicamente para la investigación (ANEXO 03); también, se realizará una hoja de información sobre el cuestionario (ANEXO 04).

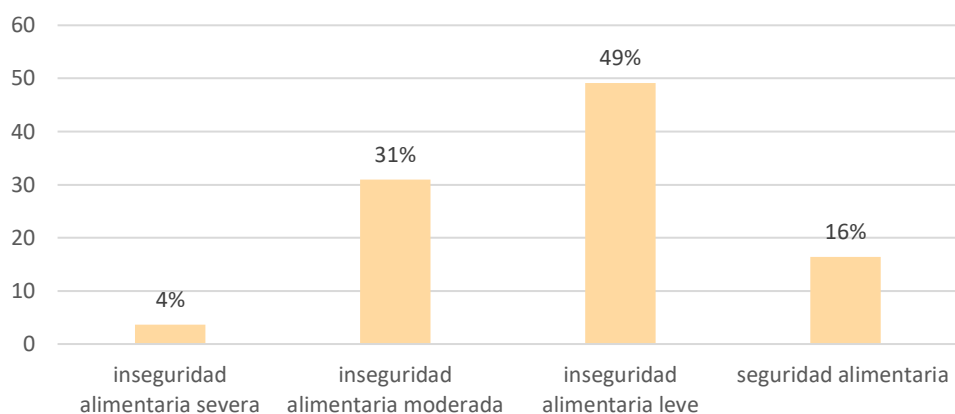
## IV. RESULTADOS

En la tabla 2 y gráfico 1, se observa la práctica de la seguridad alimentaria por las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre en la provincia de Tumbes, 2022. En donde se logró identificar que el 49% de las madres presentan inseguridad alimentaria leve. Mientras el 31% de las madres obtuvieron inseguridad alimentaria moderada. El 16% de las madres presentaron adecuada seguridad alimentaria en sus hogares. El 4% de las madres obtuvieron inseguridad alimentaria en la categoría severa.

**Tabla 2.** Determinar las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

Categoría	f(x)	%
Inseguridad alimentaria severa	2	4
Inseguridad alimentaria moderada	17	31
Inseguridad alimentaria leve	27	49
Seguridad alimentaria	9	16
Total	55	100.0

**Gráfico 1.** Determinar las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.



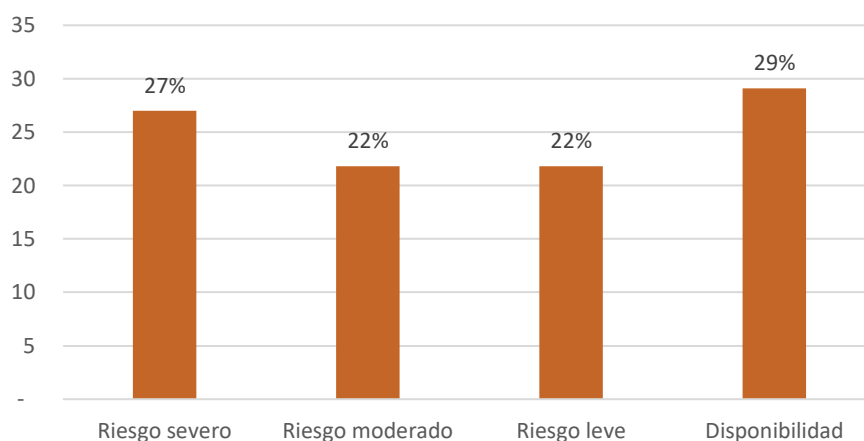
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

En la tabla 3 y gráfico 2, se identificó que el 29% presentan adecuada disponibilidad alimentaria siendo representado por 16 madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre. El 27% de las madres se llegó a identificar con riesgo severo siendo representado por 15 madres. El 22% de las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre presentó riesgo leve y moderado representado por 12 madres.

**Tabla 3.** Disponibilidad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

Categoría	f(x)	%
Riesgo severo	15	27
Riesgo moderado	12	22
Riesgo leve	12	22
Disponibilidad	16	29
Total	55	100

**Gráfico 2.** Disponibilidad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.



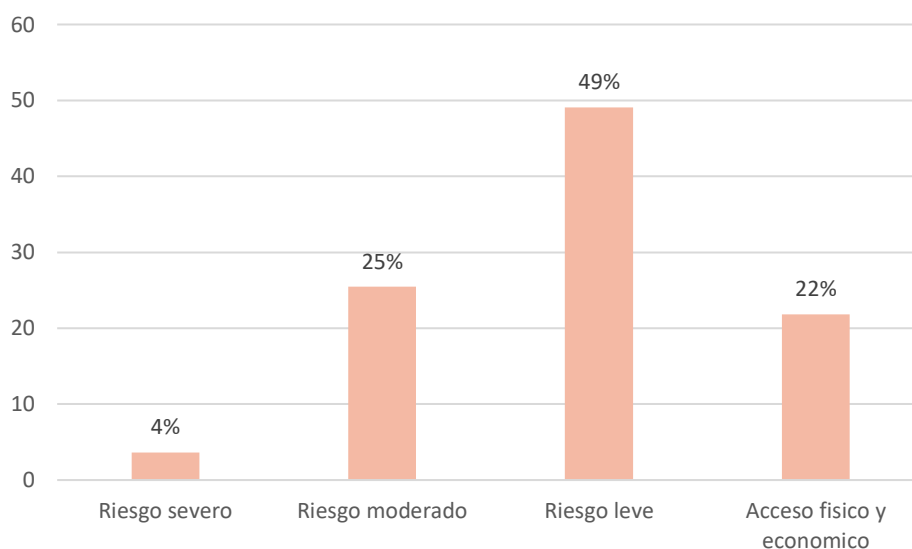
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

En la tabla 4 y gráfico 3, se identificó que el 49% presentan riesgo leve representado por 27 hogares. Mientras que el 25% equivalente a 14 hogares se observó en riesgo moderado. El 22% obtuvieron acceso físico y económico. El 4% equivalente a 2 madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre presentó riesgo severo en sus hogares.

**Tabla 4.** Acceso físico y económico en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

Categoría	f(x)	%
Riesgo severo	2	4
Riesgo moderado	14	25
Riesgo leve	27	49
Acceso físico y económico	12	22
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100</b>

**Gráfico 3.** Acceso físico y económico en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.



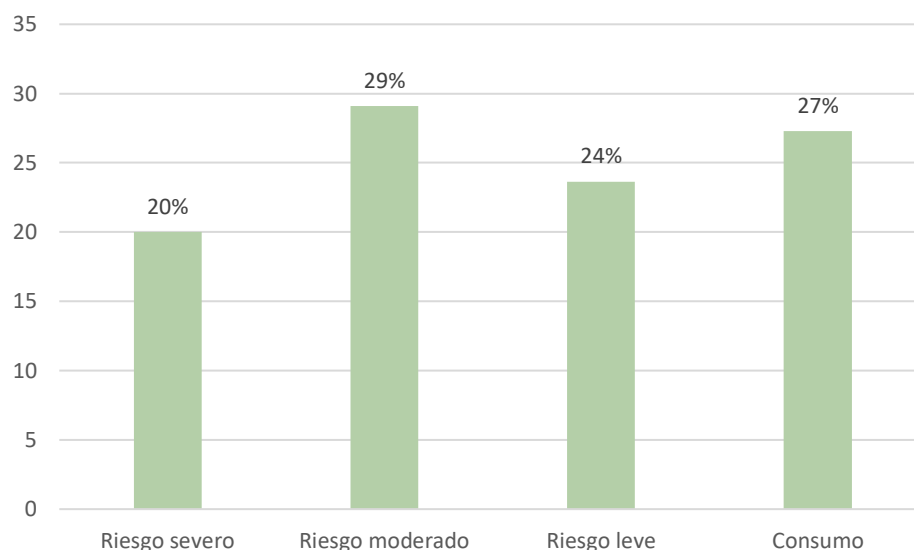
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

En la tabla 5 y gráfico 4, se observó que el 29% con riesgo moderado, es decir, 16 madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre. El 27% de las madres presentan consumo de los alimentos adecuados siendo equivalente a 15 hogares. El 24% presentan riesgo leve equivalente a 13 madres. El 20% obtuvieron riesgo severo equivalente a 11 hogares.

**Tabla 5.** Consumo de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

Categoría	f(x)	%
Riesgo severo	11	20
Riesgo moderado	16	29
Riesgo leve	13	24
Consumo	15	27
Total	55	100

**Gráfico 4.** Consumo alimentario en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.



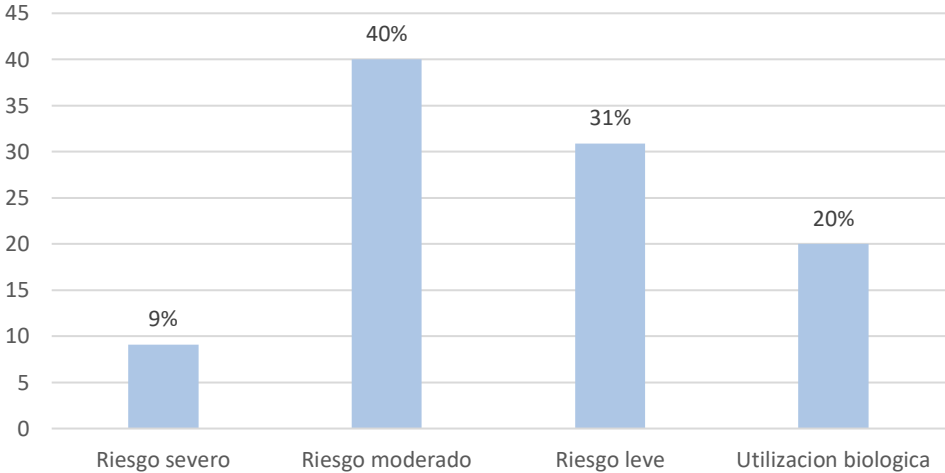
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

En la tabla 6 y gráfico 5, se muestra que el 40% presenta riesgo moderado. Mientras que el 31% de los hogares se identificaron con riesgo leve. El 20% obtuvo adecuada utilización biológica de los alimentos. Por último, el 9% obtuvo riesgo severo en sus hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre.

**Tabla 6.** Utilización biológica de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

Categoría	f(x)	%
Riesgo severo	5	9
Riesgo moderado	22	40
Riesgo leve	17	31
Utilización biológica	11	20
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100</b>

**Gráfico 5.** Utilización biológica de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.



**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.

## V. DISCUSIÓN

El estudio tuvo como objetivo determinar las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, se contó con una muestra de 55 madres, se aplicó un cuestionario para determinar e identificar la práctica de la seguridad alimentaria en sus hogares. Por consiguiente, se realizó el estudio de diseño no experimental para así observar, procesar, analizar e identificar el cumplimiento de los objetivos en el grupo de estudio.

Los resultados de la práctica de la seguridad alimentaria se determinaron que existe cerca del 50% de hogares con riesgo leve ante la problemática, en segundo lugar, con el 31% se identificó con inseguridad alimentaria moderada en el Asentamiento Humano 8 de septiembre. En tercer lugar, se tiene con 16% óptima seguridad alimentaria, siendo un porcentaje inferior al 50%. Existe una aproximación en el estudio de Guadalupe, quien menciona que durante el aislamiento por la disposición del Estado Peruano con el fin de evitar la propagación de la Covid-19 se obtuvo el 40.9% de inseguridad alimentaria en nivel leve; sin embargo, se discrepa en el resultado de la práctica adecuada de seguridad alimentaria teniendo un resultado superior al 45% a diferencia de los obtenidos en la presente investigación. Además, Saldaña, con resultados de cerca del 35% presentó inseguridad alimentaria en sus diferentes niveles. En la investigación de Flores, difiere a nuestros resultados, ella concluye que existe mayor prevalencia de seguridad alimentaria <sup>16;17;20</sup>.

En cuanto a la disponibilidad alimentaria se identificó en primer lugar cerca del 30% con disponibilidad alimentaria, le continúa con 27% riesgo severo en los hogares. Existe una similitud de 22% con respecto a los niveles de riesgo moderado y leve. En la investigación de Flórez, se difiere a nuestros resultados, concluyendo que más del 50% accede a raciones de alimentos. Sin embargo, la investigación de Archenti, menciona que superior al 45% no son beneficiados de ningún programa de alimentación del estado <sup>18;19</sup>.

Con respecto al segundo objetivo específico se identificó la accesibilidad a los alimentos, se estableció que el 49% de las madres tienen riesgo leve, solo el 22% tiene acceso físico y económico a los alimentos. Difiere con la investigación de Lechón y Meneses, concluyen que existe problemática en nivel alto en las familias; sin

embargo, en concordancia al estudio de Saldaña, menciona que obtuvo cerca del 30% de accesibilidad alimentario en nivel leve. Además, Bejarano menciona que la accesibilidad se ve vulnerado a causa de la carencia de dinero y poco acceso a los alimentos. Igualmente, Guisao, Pérez y Tovar resaltan que por ingresos económicos restringidos o por debajo del promedio son insuficiente para cubrir la canasta básica de las familias <sup>13;17;15;12</sup>.

El tercer objetivo sobre consumo de los alimentos, se identificó que el 29% presenta riesgo moderado, mientras que el 27% obtuvo adecuado consumo de los alimentos en el Asentamiento Humano; en el estudio de Mazuera, Albornoz y Briceño mencionan que se vulnera el estado nutricional por la gran cantidad de miembros en la familia eso conlleva a que solo consuman una comida durante el día; Asimismo, Bejarano en su investigación resalta que altera la ganancia de peso de los hogares <sup>14;15</sup>.

Por último, en el objetivo sobre utilización biológica de los alimentos se identificó que el 40% de los hogares presentan riesgo moderado, el 31% representa riesgo leve y el 20% tiene adecuada utilización biológica de los alimentos. Se concuerda con el estudio de Saldaña, identificando el 30.2% de riesgo leve. Mientras Archenti resalta que el 30,6% no posee acceso y uso de agua potable. De igual forma, Bejarano hace mención que la inseguridad alimentaria altera la higiene de los alimentos. Sin embargo, difiere de la investigación de Flores, concluyendo que en su estudio presenta adecuada manipulación e higiene al momento de preparar los alimentos <sup>17;19;15; 20</sup>.

## **VI. CONCLUSIÓN**

Se determinó que las madres de los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre en la provincia de Tumbes, presenta mayor prevalencia de inseguridad alimentaria en la categoría de leve, y con 16% relativamente bajo de prácticas adecuadas de seguridad alimentaria.

Se logró identificar que las madres encuestadas del Asentamiento Humano 8 de septiembre presentan mayor porcentaje de disponibilidad alimentaria; sin embargo, le sigue la categoría de riesgo severo.

Se identificó que los hogares pertenecientes al Asentamiento Humano 8 de septiembre presenta el 50% de riesgo leve en la accesibilidad alimentaria, además, existe con frecuencia cerca de 12 hogares que obtuvieron acceso físico y económico de los alimentos en calidad y cantidad.

Los hogares entrevistados del Asentamiento Humano 8 de septiembre, obtuvieron con mayor frecuencia riesgo moderado, asimismo, el adecuado consumo alimentario alcanzó un porcentaje significativo.

Finalmente, las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, el mayor porcentaje de hogares obtuvieron riesgo en la categoría moderado, mientras el 20% resultó con adecuada utilización biológica de los alimentos. Los hogares limitan de acceso al agua potable segura y desagüe, siendo esto un riesgo a miembros de las familias con enfermedades diarreicas agudas y enfermedades respiratorias.

## **VII. RECOMENDACIONES**

La práctica de la seguridad alimentaria frente a los problemas políticos, sociales y de salud debe ser tomada en consideración en los procesos de recuperación asegurando como prioridad la vida y bienestar de las familias.

Ejecutar instrumentos de recojo de información en los diferentes Asentamientos Humanos con el fin de determinar la práctica de la seguridad alimentaria en los hogares.

La Dirección Regional de Salud – Tumbes, mediante sus centros de salud más cercanos, promover campañas intensivas de salud debido a que presentan cerca del 50% de riesgo leve de inseguridad alimentaria.

La Municipalidad de Tumbes promover un mercado de abastos seguro a la población, ya que la distancia limita el acceso al mercado principal.

El Gobierno Regional de Tumbes y OTASS realizar un seguimiento y monitoreo del acceso al agua segura y eliminación de excretas.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Grupo Banco Mundial. Actualización sobre la seguridad alimentaria [Internet]. World Bank Group; 2022 [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/topic/agriculture/brief/food-security-update>
2. Organización de las Naciones Unidas. El hambre alcanza ya a 193 millones de personas en el mundo [Internet]. Noticias ONU. 2022 [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/05/1508122>
3. Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y agricultura. Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe [Internet]. Fao.org. 2022 [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.fao.org/americas/publicaciones-audio-video/panorama/2021/es/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Seguridad alimentaria y nutricional [Internet] 2010 [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_content&view=article&id=184:seguridad-alimentaria-y-nutricional&Itemid=254](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_content&view=article&id=184:seguridad-alimentaria-y-nutricional&Itemid=254)
5. Organización de las Naciones Unidad para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Es posible alimentar a la humanidad de manera sostenible, afirma la Junta de Asesoramiento Científico del Secretario General.
6. Valdivia Á, editor. En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses [Internet]. Diario La República; 2022.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2019 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: 2019. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Variación de los Indicadores de precios de la economía [Internet]. 2022 ene. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-variacion-de-precios-ene-2022.pdf>

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. POBREZA AFECTÓ AL 25,9% DE LA POBLACIÓN DEL PAÍS EN EL AÑO 2021 [Internet]. Gob.pe. 2022 [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/pobreza-afecto-al-259-de-la-poblacion-del-pais-en-el-ano-2021-13572/>
10. Programa Mundial de Alimentos, Centro Nacional de Estimación y Reducción del Riesgo de Desastres. Mapa de Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria ante la recurrencia de fenómenos de origen natural 2015. [Internet] Lima; 2015 [Citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/mapa\\_de\\_la\\_vulnerabilidad\\_peru\\_2015.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/mapa_de_la_vulnerabilidad_peru_2015.pdf)
11. Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego. Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria [Internet]. Gob.pe. [citado el 24 de mayo de 2022].
12. Guisao Zuluaga A, Pérez Gómez G, Tovar Bonolis M. Seguridad alimentaria y nutricional en hogares de San Antero Córdoba, 2021. [Tesis Especialización]. Córdoba: Universidad de Córdoba, España; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4848>
13. Lechón Amaya S, Meneses Valencia L. Seguridad alimentaria en familias de la parroquia La Esperanza, en época de pandemia debido al covid-19, Ibarra 2021. [Tesis de Pregrado]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Ecuador; 2021.
14. Mazuera R, Albornoz N, Briceño R. Seguridad alimentaria, Covid-19 y crisis: una aplicación del modelo de regresión logística binomial para su estudio. Rev mex cienc polít Soc. 2021; 66(242): 443-473.
15. Bejarano J, et al. Caracterización de la seguridad alimentaria en familias colombianas durante el confinamiento por COVID-19. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2020; 26(4): 235-241. Disponible en: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/NUTRICION\\_COMUNITARIA\\_4-2020\\_Art8.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/NUTRICION_COMUNITARIA_4-2020_Art8.pdf)
16. Guadalupe Bastidas Y. Seguridad alimentaria, en hogares de Lima, antes y durante el periodo de confinamiento voluntario por COVID-19, 2020. [Tesis de

- Pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo, Perú; 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55468/Guadalupe-BYI%20\\_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55468/Guadalupe-BYI%20_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Saldaña Arévalo S. Evaluación de la Seguridad Alimentaria en hogares de Lima, durante el periodo de cuarentena por Covid-19, 2020. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo, Perú; 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46437/Salda%c3%b1a\\_ASA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46437/Salda%c3%b1a_ASA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  18. Flórez C. Seguridad alimentaria y nutrición en emergencias, [Tesis pregrado], Universidad Autónoma de Ica, Perú; 2019.
  19. Archenti Curitima G. Seguridad alimentaria y factores asociados en familias de un Asentamiento Humano de Yurimaguas, Perú [Tesis de Posgrado], Universidad Nacional Agraria La Molina, Perú; 2019.
  20. Flores P. Seguridad alimentaria en las instituciones educativas pertenecientes al Programa de Alimentación Qali Warma en la provincia de Tumbes, 2021. [Tesis de Pregrado], Universidad Nacional de Tumbes, Perú; 2021.
  21. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Estadísticas sobre seguridad alimentaria [Internet]. [Citado el 07 jul. 2020].
  22. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá. Seguridad alimentaria y nutricional en Centroamérica. [Internet]. Guatemala; 2002. [Citado el 07 jul. 2020].
  23. Organización Mundial de la Salud. Nutrición y seguridad alimentaria. [Internet]. [Citado el 08 jul 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/foodsafety/areas\\_work/nutrition/es/](https://www.who.int/foodsafety/areas_work/nutrition/es/).
  24. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Buenas prácticas de seguridad alimentaria y nutricional. España; 2011. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-bo970s.pdf>
  25. Gordillo G. Seguridad alimentaria y agricultura familiar. Rev de la Cepal. 2004: 83: 74-84.

26. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Introducción a los conceptos básicos de la seguridad alimentaria. [Internet] 2011 [Citado el 08 jul 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/al936s/al936s00.pdf>
27. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Seguridad alimentaria y nutricional conceptos básicos. [Internet]. 2011; (3): 1-7. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-at772s.pdf>
28. Organización de las Naciones Unidad para la Alimentación y la Agricultura. Conferencia Internacional sobre Agricultura Orgánica y Seguridad Alimentaria [sede Web]. Roma; 2007 [Citado el 20 jul 2020].
29. Departamento de Bomberos del Condado Riverside. Provisiones de emergencia para el hogar. [Citado el 08 jul 2020].
30. San Pedro P. La ayuda alimentaria española en la lucha contra el hambre. Intermón Oxfam (España) 2010.
31. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Plan para la seguridad alimentaria, nutrición y erradicación del hambre de la Celac 2025. Chile; 2014. Disponible en: [fao.org/3/a-bo925s.pdf](http://www.fao.org/3/a-bo925s.pdf)
32. Figueroa D. Acceso a los alimentos como factor determinante de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Rev Costarricense de Salud Pública (San José) 2005; 14(27).
33. Vargas G. Distribución del ingreso. Universidad Nacional Autónoma de México.
34. Estrade I. Importancia de las remesas. Universidad de las Américas Puebla. México.
35. Méndez C. El comercio minorista de abastos en los distritos de independencia, Comas y los Olivos 2,001-2,002. Perú; 2002. Disponible en: <https://es.slideshare.net/LEYAUTOEMPLEO/comercio-de-abastos>
36. Instituto de nutrición de Centro América y Panamá. Aceptabilidad y consumo de alimentos: Tercer eslabón de la San. [Citado el 21 de mayo 2022].

37. Consumer.es. Hambre y apetito: dos conceptos diferentes [sede Web]. Rodríguez J; 2010 [Citado el 21 de jul 2020].
38. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Hambre e inseguridad alimentaria [sede Web]. Disponible en: <http://www.fao.org/hunger/es/#:~:text=El%20hambre%20es%20una%20sensa,vida%20normal%2C%20activa%20y%20saludable>.
39. Arboleda L. Villa P. Preferencias alimentarias en los hogares de la ciudad de Medellín, Colombia. Rev Saude Soc (Brasil) 2016; 25(3). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/sausoc/2016.v25n3/750-759/>
40. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. La importancia de la Educación Nutricional [en línea]. Roma: 2011. [Citado el 21 del jul 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/ag/humannutrition/31779-02a54ce633a9507824a8e1165d4ae1d92.pdf>
41. Organización de las Naciones Unidad. Seguridad alimentaria y nutricional. Chile; 2018. Disponible en: <https://dds.cepal.org/san/marco-conceptual>
42. Organización Mundial de la Salud. Guías para la calidad del agua de consumo humano. ed 4ta. Ginebra; 2011.
43. Organización Mundial de la Salud. Higiene de las manos: ¿por qué, ¿cómo, ¿cuándo? [En línea]. 2012.
44. Redatam.org. Conceptos y definiciones de vivienda: eliminación de excretas [En línea].
45. Sánchez D. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud, Rev Med Inst Mex Seguro Soc [en línea]. 2017. [Citado el 21 de jul 2020]; 55(1); 82-9. Disponible en: <https://wsww.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im171q.pdf>
46. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Buenas prácticas para la seguridad alimentaria y la gestión de riesgo [en línea]. Italia; 2012.

47. Organización de las Naciones Unidas. La declaración universal de Derechos humanos. [Internet] 1948 [Citado el 08 jul 2020].
48. Diario El Día. Pobreza e inseguridad alimentaria, de la mano. [Internet] 2016 [Citado el 08 jul 2020].
49. Brun M. Inseguridad alimentaria y nutricional: un desafío importante para el mundo árabe. [Internet] 2015 [Citado el 08 jul 2020].
50. Pascual A. Las causas estructurales de la Seguridad alimentaria en África del Este: Un acercamiento a los factores socioeconómicos, políticos y culturales que obstaculizan el acceso al alimento en la región. IUDC [Internet] 2014 [Consultado el 08 jul 2020].
51. Torres Torres F, Trápaga Y, Delgadillo Macías J, Arroyo Morales N, Aguilar Ortega T, Cortez H. Seguridad alimentaria: seguridad nacional. En Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto de Investigaciones Económicas; 2003. p. 10–291.
52. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. [Internet] [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
53. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la malnutrición? [Internet] 2016 [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>
54. Pérez M. Malnutrición y desnutrición: sus diferencias. [Internet] 2019 [Citado el 08 de jul 2020].
55. Gómez F. Desnutrición. Rev de Salud Pública de México. 2003; 45 (4): 576-592.
56. Ayuda en Acción. Tipos de desnutrición y sus efectos. [Internet] 2018 [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/derechos-humanos/tipos-de-desnutricion/>
57. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. Tipos de desnutrición infantil. [Internet] 2018 [Citado el 08 de jul 2002].

58. Medline Plus. Anemia [Internet] 2018 [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000560.htm>
59. Sanitas. Tipos de anemia y su tratamiento. [Internet] [Citado el 08 de jul 2020].
60. Román E. Barrios J. López J. Diarrea aguda. Asociación Española de Pediatría. [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea\\_ag.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/diarrea_ag.pdf)
61. Plataforma de seguridad alimentaria y nutricional. Programa nacional de alimentación escolar Qali Warma. [Internet] [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: <https://plataformacelac.org/es/programa/185>
62. Programa Nacional Cuna Más. Servicio de cuidado diurno. [Internet] [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: <https://www.cunamas.gob.pe/index.php/cuidado-diurno/>
63. Programa Nacional Cuna Más. Servicio de acompañamiento a familias. [Internet] [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: <https://www.cunamas.gob.pe/index.php/acompanamiento-a-familias/>
64. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Programa del vaso de leche. [Internet] [Citado el 08 de jul 2020]. Disponible en: [http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/informacion-rub\\_pvl.pdf](http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/informacion-rub_pvl.pdf)
65. Reyes R, editor. Crean Comisión Multisectorial de naturaleza temporal encargada de proponer acciones articuladas y conjuntas para la atención alimentaria en favor de la población más vulnerable que integra las Iniciativas Ciudadanas de Apoyo Alimentario Temporal (ICCAT) entre las cuales se encuentran, las denominadas “Ollas Comunes” [Internet]. Diario El Peruano; 2022. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/crean-comision-multisectorial-de-naturaleza-temporal-encarga-resolucion-suprema-no-001-2022-midis-2049465-13/>
66. Diario El Peruano. Ley de inocuidad de los alimentos. Lima; 2008.

67. Chávez N. Introducción a la investigación educativa. Venezuela: Gráfica Gonzáles; 2007.
68. Blanco M. Villalpando P. Mendoza J. Sáenz K. Gorjón F. Rodríguez M. et al. Metodología para investigaciones de alto impacto en las ciencias sociales. Madrid: Dykinson S.L; 2012.
69. Tamayo M. El proceso de la investigación científica. 4 ed. México: Limusa; 2003.
70. Hernández Sampieri R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la investigación. 6 ed. México: McGRAW-HILL; 2014.
71. Rodríguez M. Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Rev Médica Sanitas. 2018; 21 (3): 141-146.
72. Real Academia Española. Practicar. [Internet] [Citado el 11 de mayo 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/practicar>
73. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Seguridad alimentaria y nutricional. Italia: Comité de Seguridad Alimentaria Mundial; 2012. Disponible en: <http://www.fao.org/3/MD776s/MD776s.pdf>
74. Roldan J. Como hacer un proyecto de investigación. [diapositiva]. España: Universidad de Alicante; 2008. 47 diapositivas.
75. Niebles L. Torres K. Niebles W. Montenegro A. Estrategias de marketing como herramienta para la gestión del desempeño [en línea]. Corp Universitaria Latinoamericana. Colombia; 2019.
76. López P. Población muestra y muestreo. Rev Punto Cero. 2004; 9(8): 69-74.
77. Torruco-García, Uri, Varela-Ruiz, Margarita, Díaz-Bravo, Laura, Martínez-Hernández, Mildred. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2013;2(7):162-167. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009> Meneses J. El cuestionario. Universidad Oberta de Cataluña. 2016.
78. Corondo J. Escalas de medición. Corp Universitaria Unitec. 2007; 2(2): 104-125.

79. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Escala latinoamericana y caribeña de seguridad alimentaria (ELCSA): manual de uso y aplicaciones. Italia: Comité científico de la ELCSA; 2012. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i3065s.pdf>
80. Clavijo C. Cuví N. La sustentabilidad de las huertas urbanas y periurbanas con base agroecológicas: el caso de Quito. Rev Lat de Estudios Socioambientales. 2017; 1(21): 68-91.

## IX. ANEXOS

### ANEXO 1

#### Operacionalización de la variable e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE:</b> Práctica de seguridad alimentaria	Ejecutar acciones en donde exista acceso económico y físico en todos los individuos, permitiendo una correcta utilización a los alimentos de calidad, cantidad e inocuos necesarios para las demandas y requerimientos nutricionales (RAE, FAO; 2012)	Esta referenciada a los factores relacionados a la práctica de seguridad alimentaria, considerando las dimensiones que abarcan al grupo de estudio: disponibilidad, acceso físico y económico, consumo y utilización biológica de los alimentos.	Disponibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reserva de alimentos.</li> <li>▪ Ayuda alimentaria.</li> </ul>	<b>Ordinal</b>
			Acceso físico y económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coste de los alimentos.</li> <li>▪ Ingresos.</li> <li>▪ Remesas familiares.</li> <li>▪ Frecuencia a los centros de abastos.</li> </ul>	
			Consumo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Apetito y hambre</li> <li>▪ Preferencias alimentarias.</li> <li>▪ Educación alimentaria.</li> </ul>	
			Utilización biológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Consumo de agua segura.</li> <li>▪ Frecuencia del lavado de manos.</li> <li>▪ Acceso a los servicios higiénicos y eliminación de excretas.</li> <li>▪ Acceso a los servicios de salud.</li> </ul>	

## ANEXO 2 Matriz de Consistencia

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	METODOLOGÍA				
<p>¿Cuáles son las prácticas de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022?</p>	<p>Determinar las prácticas de seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	<p>H1: Si existen las prácticas de seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	<b>Variable 1: Práctica de Seguridad Alimentaria</b>				
			<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>	<b>ITEMS</b>	<b>ÍNDICE</b>
			- Disponibilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reservas de alimentos</li> <li>- Ayuda alimentaria</li> </ul>	Encuesta aplicada a las madres de los hogares.	ITEMS	Ordinal
<p><b>P. ESPECÍFICOS</b></p> <p>a. ¿Existe la disponibilidad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022?</p>	<p><b>O. ESPECÍFICOS</b></p> <p>a. Identificar la disponibilidad alimentaria en la práctica de seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	<p><b>H. ESPECÍFICAS</b></p> <p>a. Existe la disponibilidad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	- Acceso físico y económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coste de alimentos</li> <li>- Ingresos</li> <li>- Remesas familiares</li> <li>- Acceso y frecuencia a los centros de abastos</li> </ul>		ITEMS	
<p>b. ¿Existe accesibilidad a los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022?</p>	<p>b. Identificar la accesibilidad de los alimentos en la práctica de seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	<p>b. Existe accesibilidad a los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	- Consumo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apetito y hambre</li> <li>- Preferencias alimentarias</li> <li>- Educación alimentaria</li> </ul>		ITEMS	
<p>c. ¿Existe el consumo de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022?</p>	<p>c. Identificar el consumo de los alimentos en la práctica de seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	<p>c. Existe el consumo de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>	Utilización biológica de los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de agua segura</li> <li>- Lavado de manos</li> <li>- Servicios higiénicos y eliminación de excretas</li> <li>- Acceso a los servicios de salud</li> </ul>		ITEMS	
<p>d. ¿Existe la utilización biológica de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022?</p>	<p>d. Determinar la utilización biológica de los alimentos en la práctica de seguridad alimentaria en</p>	<p>d. Existe la utilización biológica de los alimentos en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.</p>					

	los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022.		
--	--------------------------------------------------------------------	--	--

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación titulado “Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022”, desarrollado por la bachiller Jhanet Esperanza Condori Saldarriaga.

Entiendo que fui elegido para el estudio “Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022”.

Además, doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que apporto es confidencial por lo que no se revelara a otras personas, por lo tanto, no afectara mi salud física y psicológica. Así mismo, sé que puedo dejar de proporcionar la información y de participar en el trabajo en cualquier momento. Además, afirmo que se me brindo la suficiente información en caso que lo considere necesario con él investigador mencionado, a través de los siguientes números telefónicos: 945597063.

FECHA: 14 y 15 de julio del 2022.

---

Firma del Participante

DNI:

---

Firma del Investigador

DNI:

## ANEXO 4

### INSTRUMENTO DE APLICACIÓN: CUESTIONARIO

#### Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022

El cuestionario formará parte del trabajo de investigación titulada: "Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022. Consta de una serie de preguntas. Al leer cada una de ellas, concentre su atención de manera que las respuestas que emita sean confiables. La información es de carácter confidencial y reservado; los resultados serán manejados solo para la investigación.

Muchas gracias, por su valiosa colaboración.

#### I. DISPONIBILIDAD

##### 1.1. Reserva de alimentos

1. ¿Usted y su familia ha podido comer alimentos saludables y/o nutritivos?  
Si [ ]  
No [ ]
2. ¿Usted y su familia ha consumido poca variedad de alimentos durante la semana?  
Si [ ]  
No [ ]
3. ¿Su hogar se ha quedado sin alimentos en alguna oportunidad?  
Si [ ]  
No [ ]

##### 1.2. Ayuda Alimentaria

1. ¿Recibió en los últimos 3 meses la familia apoyo alimentario de algún programa social?  
Cuna más [ ]  
Qali Warma [ ]  
Vaso de Leche [ ]  
ONG [ ]  
No [ ]
2. Usted o algún miembro de su hogar ha cobrado la AFP/ONP?  
Si [ ]  
No [ ]

#### II. ACCESO FÍSICO Y ECONÓMICO

## 2.1. Nivel de ingresos

1. ¿Cuál es el importe mensual de los ingresos del hogar?

Menor a S/. 950.00 [ ]

Entre S/. 950.00 y S/. 1200.00 [ ]

Entre S/. 1200.00 y S/. 2000.00 [ ]

Mayor a S/. 2000.00 [ ]

2. ¿Cuál es su mayor gasto en el hogar?

Alimentación [ ]

Servicios Básicos [ ]

Educación [ ]

Salud [ ]

## 2.2. Coste de alimentos

1. ¿Usted planifica la compra de sus provisiones de acuerdo al costo de los productos?

Si [ ]

No [ ]

2. ¿Cuál es su prioridad al momento de seleccionar los alimentos, según el costo?

Carnes (pollo, pescado, vísceras) [ ]

Legumbres (frijol, arveja, panamito) [ ]

Cereales (arroz, avena, trigo, cebada) [ ]

Lácteos y derivados (leche, queso, yogurt) [ ]

Frutas y verduras [ ]

## 2.3. Remesas familiares

1. ¿Ha realizado envíos monetarios a algún familiar que se encuentra en el interior y/o exterior del país?

Si [ ]

No [ ]

2. ¿Ha recibido envíos monetarios de a algún familiar que se encuentra en el interior y/o exterior del país?

Si [ ]

No [ ]

## **2.4. Acceso y frecuencia a los centros de abastos**

1. ¿Dónde adquiere los alimentos con mayor preferencia?  
Ambulante        [   ]  
Tienda            [   ]  
Mercado          [   ]  
Supermercado    [   ]
2. ¿Con que frecuencia adquiere sus alimentos?  
Diario            [   ]  
Semanal         [   ]  
Quincenal        [   ]
3. ¿Usted o algún miembro de su familia cuenta con vehículo para el traslado a los centros de abastecimiento?  
Si                [   ]  
No                [   ]

## **2.5. Integrantes que trabajan en la familia**

1. Número de personas del núcleo familiar:  
De 1 a 2        [   ]  
De 3 a 4        [   ]  
Más de 5        [   ]
2. ¿Cuántos miembros de la familia se encuentran laborando?  
Uno              [   ]  
Dos              [   ]  
Tres             [   ]  
Ninguno        [   ]
3. Marque el tipo de trabajo que tienen los que aportan económicamente al hogar:  
Temporal        [   ]  
Dependiente    [   ]  
Independiente [   ]

## **III. CONSUMO**

### **3.1. Apetito y hambre**

1. ¿Ha cambiado su apetito en estos tiempos?  
Aumentado    [   ]  
Normal         [   ]  
Disminuido    [   ]
2. ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido que saltarse comidas?  
Si                [   ]  
No                [   ]

3. ¿Usted o algún miembro de su familia ha comido reducido su cantidad de comida?  
Si [ ]  
No [ ]
4. ¿Usted o algún miembro de su familia ha dejado de comer por todo un día?  
Si [ ]  
No [ ]

### **3.2. Preferencias alimentarias**

1. ¿Usted o algún miembro de su familia no han podido comer los tipos de alimentos que preferían por falta de recursos?  
Si [ ]  
No [ ]
2. ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido que limitar la variedad de alimentos consumidos por falta de recursos?  
Si [ ]  
No [ ]

## **IV. UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE LOS ALIMENTOS**

### **2.1. Consumo de agua segura**

1. ¿Su vivienda cuenta con sistema de agua potable y alcantarillado sanitario?  
Si [ ]  
No [ ]
2. ¿De dónde obtienen el agua que usan en su vivienda?  
Pozo público [ ]  
Cisterna de agua [ ]  
Río, quebrada [ ]
3. ¿Cada cuántos días llega el agua?  
Todos los días [ ]  
Semanal [ ]  
No sabe [ ]
4. ¿Qué tratamiento le dan al agua que bebe su familia?  
Se hierve [ ]  
Desinfección solar [ ]  
Cloro [ ]  
Filtro de agua [ ]

### **2.2. Servicios Higiénicos y eliminación de excretas**

1. ¿En su vivienda que tipo de servicio de alcantarillado sanitario tienen para su uso frecuente?

Inodoro y Alcantarillado [ ]

Inodoro a fosa séptica [ ]

Letrina de hoyo seco [ ]

2. ¿Cómo eliminan aguas grises?

Alcantarillado [ ]

Fosa séptica [ ]

Pozo resumidero [ ]

Al río [ ]

A la calle [ ]

### **2.3. Accesos a los servicios de salud**

1. ¿Con que tipo de seguro de salud cuenta?

SIS [ ]

EsSalud [ ]

Particular [ ]

No cuenta con seguro [ ]

2. ¿En el último mes usted o algún miembro de su familia ha presentado episodios de Enfermedad Diarreica Aguda?

Si [ ]

No [ ]

3. ¿En el último mes usted o algún miembro de su familia ha presentado episodios de Infección Respiratoria Aguda?

Si [ ]

No [ ]

## ANEXO 5

### Validación del Instrumento

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1.1. Apellidos y nombre del experto: *Luis Buendía Cruz*  
 1.1.2. Cargo e Institución donde labora: *C.S. Pampa Grande*  
 1.1.3. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: *Cuestionario*  
 1.1.4. Autor del instrumento: *Candori Saldarriaga Huaret*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				✓	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de los indicadores.				✓	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓	

III. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y sello del experto:

DNI: *71579867*

CNP:

  
 LUIS M. BUENDÍA CRUZ  
 LICENCIADO EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA  
 CNP. N°7969

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1.1. Apellidos y nombre del experto: *Yaqueline Espinoza Bruno*  
 1.1.2. Cargo e Institución donde labora: *Essalud*  
 1.1.3. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: *Cuestionario*  
 1.1.4. Autor del instrumento: *Condoti Saldarraga Jhanet*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.			✓		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			✓		
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de los indicadores.				✓	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos.				✓	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓	

III. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

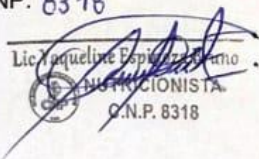
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y sello del experto:

DNI: 76367628

CNP: 8318

  
 Lic. Yaqueline Espinoza Bruno  
 INSTITUCIONISTA  
 C.N.P. 8318

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES:

- 1.1.1. Apellidos y nombre del experto: *Tania Pérez Lavalle*
- 1.1.2. Cargo e Institución donde labora:
- 1.1.3. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
- 1.1.4. Autor del instrumento: *Osvaldo Saldarriaga Suarez*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.					✓
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de los indicadores.					✓
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos.				✓	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			✓		

III. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

\_\_\_\_\_

Firma y sello del experto:

DNI: *74311801*

CNP:

  
**TANIA C. PÉREZ LAVALLE**  
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS (IVIC)  
CIENCIA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA  
CNP N°7967

## ANEXO 6

### ALFA DE CRONBACH

#### Resumen de procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	10	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.875	.891	17

## ANEXO 7

### EVIDENCIA DE ENCUESTA REALIZADA A LAS MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 8 DE SEPTIEMBRE, 2022

#### ANEXO 2

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación titulado "Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022", desarrollado por la bachiller Jhanet Esperanza Condori Saldarraga.

Entiendo que fui elegido para el estudio "Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022".

Además, doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que apporto es confidencial por lo que no se revelara a otras personas, por lo tanto, no afectara mi salud física y psicológica. Así mismo, sé que puedo dejar de proporcionar la información y de participar en el trabajo en cualquier momento. Además, afirmo que se me brindo la suficiente información en caso que lo considere necesario con el investigador mencionado, a través de los siguientes números telefónicos: 945597063.

FECHA: 14 de julio 2022

Firma del Participante

DNI: 96642312

Firma del Investigador

DNI: 93433591

#### II. ACCESO FÍSICO Y ECONÓMICO

##### 2.1. Nivel de ingresos

- ¿Cuál es el importe mensual de los ingresos del hogar?  
Menor a S/. 950.00 [ ]  
Entre S/. 950.00 y S/. 1200.00 [ ]  
Entre S/. 1200.00 y S/. 2000.00 [ ]  
Mayor a S/. 2000.00 [X]

##### 2. ¿Cuál es su mayor gasto en el hogar?

- Alimentación [ ]  
Servicios Básicos [X]  
Educación [ ]  
Salud [ ]

##### 2.2. Coste de alimentos

- ¿Usted planifica la compra de sus provisiones de acuerdo al costo de los productos?  
Si [X]  
No [ ]
- ¿Cuál es su prioridad al momento de seleccionar los alimentos, según el costo?  
Carnes (pollo, pescado, vísceras) [X]  
Legumbres (frijol, arveja, panamito) [ ]  
Cereales (arroz, avena, trigo, cebada) [ ]  
Lácteos y derivados (leche, queso, yogurt) [ ]  
Frutas y verduras [ ]

##### 2.3. Remesas familiares

- ¿Ha realizado envíos monetarios a algún familiar que se encuentra en el interior y/o exterior del país?  
Si [ ]  
No [X]
- ¿Ha recibido envíos monetarios de a algún familiar que se encuentra en el interior y/o exterior del país?  
Si [X]  
No [ ]

#### ANEXO 3

##### INSTRUMENTO DE APLICACIÓN: CUESTIONARIO

Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022

El cuestionario formará parte del trabajo de investigación titulada: "Práctica de la seguridad alimentaria en el Asentamiento Humano 8 de setiembre, Tumbes, 2022. Consta de una serie de preguntas. Al leer cada una de ellas, concentre su atención de manera que las respuestas que emita sean confiables. La información es de carácter confidencial y reservado; los resultados serán manejados solo para la investigación. Muchas gracias, por su valiosa colaboración.

#### I. DISPONIBILIDAD

##### 1.1. Reserva de alimentos

- ¿Usted y su familia ha podido comer alimentos saludables y/o nutritivos?  
Si [X]  
No [ ]
- ¿Usted y su familia ha consumido poca variedad de alimentos durante la semana?  
Si [X]  
No [ ]
- ¿Su hogar se ha quedado sin alimentos en alguna oportunidad?  
Si [X]  
No [ ]

##### 1.2. Ayuda Alimentaria

- ¿Recibió en los últimos 3 meses la familia apoyo alimentario de algún programa social?  
Cuna más [X]  
Qail Warma [ ]  
Vaso de Leche [ ]  
ONG [ ]  
No [ ]
- Usted o algún miembro de su hogar ha cobrado la AFP/ONP?  
Si [ ]  
No [X]

##### 2.4. Acceso y frecuencia a los centros de abastos

- ¿Dónde adquiere los alimentos con mayor preferencia?  
Ambulante [ ]  
Tienda [X]  
Mercado [ ]  
Supermercado [ ]
- ¿Con qué frecuencia adquiere sus alimentos?  
Diario [ ]  
Semanal [X]  
Quincenal [ ]
- ¿Usted o algún miembro de su familia cuenta con vehículo para el traslado a los centros de abastecimiento?  
Si [ ]  
No [X]

##### 2.5. Integrantes que trabajan en la familia

- Número de personas del núcleo familiar:  
De 1 a 2 [ ]  
De 3 a 4 [X]  
Más de 5 [ ]
- ¿Cuántos miembros de la familia se encuentran laborando?  
Uno [ ]  
Dos [X]  
Tres [ ]  
Ninguno [ ]
- Marque el tipo de trabajo que tienen los que aportan económicamente al hogar:  
Temporal [X]  
Dependiente [ ]  
Independiente [ ]

#### III. CONSUMO

##### 3.1. Apetito y hambre

- ¿Ha cambiado su apetito en estos tiempos?  
Aumentado [ ]  
Normal [X]  
Disminuido [ ]
- ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido que saltarse comidas?  
Si [X]  
No [ ]

3. ¿Usted o algún miembro de su familia ha comido reducido su cantidad de comida?

Si

No

4. ¿Usted o algún miembro de su familia ha dejado de comer por todo un día?

Si

No

### 3.2. Preferencias alimentarias

1. ¿Usted o algún miembro de su familia no han podido comer los tipos de alimentos que preferían por falta de recursos?

Si

No

2. ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido que limitar la variedad de alimentos consumidos por falta de recursos?

Si

No

## IV. UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE LOS ALIMENTOS

### 2.1. Consumo de agua segura

1. ¿Su vivienda cuenta con sistema de agua potable y alcantarillado sanitario?

Si

No

2. ¿De dónde obtienen el agua que usan en su vivienda?

Pozo público

Cisterna de agua

Río, quebrada

3. ¿Cada cuántos días llega el agua?

Todos los días

Semanal

No sabe

4. ¿Qué tratamiento le dan al agua que bebe su familia?

Se hierve

Desinfección solar

Cloro

Filtro de agua

### 2.2. Servicios Higiénicos y eliminación de excretas

1. ¿En su vivienda que tipo de servicio de alcantarillado sanitario tienen para su uso frecuente?

Inodoro y Alcantarillado

Inodoro a fosa séptica

Letrina de hoyo seco

2. ¿Cómo eliminan aguas grises?

Alcantarillado

Fosa séptica

Pozo resumidero

Al río

A la calle

### 2.3. Accesos a los servicios de salud

1. ¿Con que tipo de seguro de salud cuenta?

SIS

EsSalud

Particular

No cuenta con seguro

2. ¿En el último mes usted o algún miembro de su familia ha presentado episodios de Enfermedad Diarreica Aguda?

Si

No

3. ¿En el último mes usted o algún miembro de su familia ha presentado episodios de Infección Respiratoria Aguda?

Si

No

## ANEXO 8

Encuestando a las madres del Asentamiento Humano 8 de septiembre, 2022.



## ANEXO 9

### TURNITIN

Práctica de la seguridad alimentaria en los hogares del  
asentamiento humano 8 de septiembre, Tumbes, 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional de Tumbes</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.lamolina.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uta.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>core.ac.uk</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>biblioteca.usac.edu.gt</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.utn.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>cdn.www.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

9	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Católica Sedes Sapientiae Trabajo del estudiante	<1 %
13	dspace.espol.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú Trabajo del estudiante	<1 %
15	1library.co Fuente de Internet	<1 %
16	documents.mx Fuente de Internet	<1 %
17	kipdf.com Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	<a href="http://www.portalsocial.guanajuato.gob.mx">www.portalsocial.guanajuato.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://oceanexpert.org">oceanexpert.org</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://teresaojedasanchez.blogspot.com">teresaojedasanchez.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://lacamara.pe">lacamara.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://whc.UNESCO.org">whc.UNESCO.org</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://www.ceigep.puebla.gob.mx">www.ceigep.puebla.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %
29	<a href="http://bdigital.unal.edu.co">bdigital.unal.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://public.wmo.int">public.wmo.int</a> Fuente de Internet	<1 %



Mg. José Miguel Silva Rodríguez

DNI: 42474683