TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

"SEGURIDAD ALIMENTARIA Y CALIDAD DE DIETA EN BENEFICIARIOS DE LAS OLLAS COMUNES, POR TIPO DE GESTIÓN EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO"

Tesis para optar el título profesional de:
LICENCIADA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Presentado por:
Silvia Milagros Cier Chilet (0000-0001-8937-2705)
Isabel Paola Herrera Delgado (0000-0003-3882-9570)

Asesor:
Víctor Alfonso Mamani Urrutia (0000-0002-5508-0883)

Lima – Perú
2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 29 de enero de 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Sc. Sandra Edith Cusirramos Jiménez	☐
Miembro: Lic. Mayra Milagros Meza Hernández	
Miembro: Lic. Rafael Federico Durán Galdo	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

"Seguridad alimentaria y calidad de dieta en beneficiarios de las ollas comunes, por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo"

Presentada por el bachiller:

- Silvia Milagros Cier Chilet
- Isabel Paola Herrera Delgado

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética

Asesorado por: Mg. Sc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la carrera de Nutrición y Dietética en la sustentación, concluyen: de manera unánime (X) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesista(s): Silvia Milagros Cier Chilet e Isabel Paola Herrera Delgado		Nota (en letras): 16 (dieciséis)	
Aprobado ( )	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



_____
Mg. Sc. Sandra Edith Cusirramos Jiménez
Presidente del Jurado



_____
Mg. Sc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia
Asesor



_____
Lic. Mayra Milagros Meza Hernández
Miembro 1



_____
Lic. Rafael Federico Durán Galdo
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 19 de febrero del 2024

Señor,
Dr. Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Cier Chilet, Silvia Milagros y Herrera Delgado, Isabel Paola egresado de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Víctor Alfonso Mamani Urrutia, declaramos que este informe final de tesis titulado: Seguridad Alimentaria y Calidad de dieta en beneficiarios de las ollas comunes, por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo durante la Pandemia por COVID-19, sustentado para obtener el título profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma tesista
DNI: 76669721

Firma tesista
DNI: 77711639

MSc. Victor Alfonso Mamani Urrutia
Nutrición Pública - Investigación
C.N.P. 3586

Firma del asesor de tesis
DNI: 43441472

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Seguridad alimentaria y calidad de dieta en beneficiarios de las ollas comunes, por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo

Autores. Silvia Milagros Cier Chilet; Isabel Paola Herrera Delgado

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2301810610).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Seguridad alimentaria y calidad de dieta

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	5%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
2	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	"Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional - América Latina y el Caribe 2022", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2023 Publicación	1%
4	"El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2023", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2023 Publicación	1%
5	link.springer.com Fuente de Internet	<1%

Tabla de contenido

Dedicatoria 3
Agradecimientos 4
Resumen 5
Abstract 6
I. Introducción 7
II. Materiales y Métodos 10
III. Resultados: 16
IV. Discusión 19
Limitaciones y fortalezas 25
Conclusiones 26
Recomendaciones 26
V. Referencias Bibliográficas 27
VI. Tablas 38
Tabla 1. Características sociodemográficas de los beneficiarios de ollas comunes de Villa María del Triunfo, Lima. 2022. 38
Tabla 2. Análisis bivariado de Índice Alimentación Saludable y variables seleccionadas 40
Tabla 3. Análisis bivariado de Seguridad Alimentaria y variables seleccionadas 42
Tabla 4. Relación del Índice de Alimentación Saludable y Seguridad Alimentaria 44
Tabla 6. Puntaje por grupo de alimentos según tipo de gestión de olla común, Lima, 2022. 46
VII. Anexos 47
Anexo 1. Evidencia de envió a la revista 47
Anexo 2. Copia de documento de aprobación del comité de ética. 48
Anexo 3. Copia de resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis (si correspondiese). 49
Anexo 4. Instrumentos usados en la investigación y demás información de utilidad 50

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a nuestros padres quienes con mucho amor, paciencia y esfuerzo nos permitieron llegar a cumplir hoy una meta más, y en parte a la memoria de nuestros abuelos que fueron parte fundamental de nuestro crecimiento personal, enseñanzas y nuevos aprendizajes que ayudaron a creer que se puede hacer todo con dedicación y empatía; gracias por inculcarnos el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades. Y a nuestras amistades que nos apoyaron con ánimos y palabras de fortalecimiento para poder finalizar esta investigación.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Agradecimientos

Agradecemos a las ollas comunes de Villa María del Triunfo por su disposición y colaboración al contestar las encuestas y proporcionar su información para este exitoso trabajo. También agradecemos al Subgerente Juan Francisco Castillo García quién fue nuestro profesor de estadística y guía.

Nuestro cordial agradecimiento al Licenciado Víctor Mamani Urrutia, por brindarnos su conocimiento, capacidad y tolerancia en este largo proceso del desarrollo de la tesis.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Resumen

Fundamento: Las ollas comunes (OC) surgen como respuesta a situaciones de crisis social, sanitaria o cualquier otra emergencia que afecta la calidad de vida, con el propósito de brindar alimentación a las familias de bajos recursos económicos.

Objetivo: Comparar la seguridad alimentaria y la calidad de dieta de hogares que se benefician de OC, según el tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo - Lima, durante la pandemia por Covid-19.

Métodos: El tipo de estudio fue cualitativo, descriptivo y de corte transversal. Se incluyeron 96 beneficiarios de 4 ollas de autogestión y 2 ollas con apoyo de organizaciones civiles. Se utilizaron el Índice de Alimentación Saludable y la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria. Se aplicó el estadístico de Chi cuadrado y la prueba U de Mann-Whitney, para evaluar la relación entre las variables estudiadas.

Resultados: El 75,0% de las OC se autogestionaban y el 25,0% contaban con apoyo de Organizaciones Civiles. De las cuales, en total el 62,5% fueron categorizadas como poco saludables y el 62,5% tenían IAM. Se identificó una relación estadísticamente significativa entre la seguridad alimentaria y la calidad de dieta ($p<0,05$). Sin embargo, no se observaron diferencias significativas en función al tipo de gestión ($p>0,05$). Además, las OC autogestionadas mostraron un mayor consumo de frutas y carnes; aunque aún no alcanzaban las recomendaciones ideales, mostrando una diferencia significativa por tipo de gestión ($p<0,05$).

Conclusiones: El tipo de gestión no tiene un impacto significativo en la seguridad alimentaria y la calidad de dieta en los beneficiarios de las OC. Se observó que las OC autogestionadas presentan una mejor calidad de dieta y una menor proporción de IA moderada. Además, los beneficiarios de OC autogestionadas tenían una mejor variedad de alimentos.

Palabras clave: Seguridad Alimentaria; Inseguridad Alimentaria; Dieta Saludable; Alimentación de Emergencia; Socorro Alimentario; COVID-19 (fuente: DeCS-BIREME)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Abstract

Background: Community Kitchens, known as “ollas comunes”, emerge as a response to social, health, or any other crisis that impacts quality of life, with the purpose of providing food to low-income families.

Objective: Compare the food security and diet quality of households that benefit from common pots, according to the type of management in the district of Villa Maria del Triunfo - Lima, during the Covid - 19 pandemic.

Methods: The study design was a descriptive quantitative cross-sectional study. A total of 96 beneficiaries from 4 self-managed community kitchens and 2 kitchens supported by civil organizations were included, The adapted Healthy Eating Index for the Spanish population and the Latin American and Caribbean Food Security Scale were used as assessment tools. The Chi-square statistic was employed with a 95% confidence level to evaluate the relationship among the variables under study.

Results: The 75,0% of OC were self-managed, while the remaining 25,0% received support from Civil Organizations. Among these, a total of 62,5% were categorized as unhealthy, and 62,5% had moderate food insecurity. A statistically significant relationship was identified between food security and diet quality ($p<0,05$). However, no significant differences were observed based on the type of management ($p<0,05$).

Conclusions: The type of management does not have a significant impact on food security and diet quality among beneficiaries of OC. It was observed that self-managed OC exhibit a higher diet quality and a lower proportion of moderate food insecurity. Additionally, beneficiaries of self-managed OC had a better variety of foods.

Key words: Food insecurity; COVID - 19; Community resources; Social Cohesion

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

I. Introducción

En el 2019, a nivel mundial, antes de surgir la emergencia alimentaria por COVID-19, el 25,4% de las personas, experimentaron niveles graves o moderados de inseguridad alimentaria (IA) (1). En el 2021, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) informó que el porcentaje aumentó a un 29,3% (2). Estos datos demuestran un aumento significativo en comparación con años anteriores (1,2), lo cual representa un retroceso en los esfuerzos por reducir las desigualdades entre la población menos favorecida (3). El Programa Mundial de Alimentos (PMA) destacó que, en el 2020, el 78% de las personas enfrentaron dificultades para acceder a alimentos, ya sea por falta de disponibilidad o precios (4,8). Esta situación obligó a las personas a tomar decisiones en adquirir alimentos más baratos y de menor valor nutricional (1). En cuanto a América Latina, el consumo de alimentos no es suficientemente variada, ya que la gran mayoría de preparaciones se basan en tubérculos, cereales y menestras, seguido de ciertos complementos como aceite o verduras y, de vez en cuando proteínas de origen animal, como pollo, huevo, pescado, menudencias, etc. (5). Esto indica que los hogares ya carecían de variedad alimentaria antes de la crisis sanitaria por la Covid-19.

En Perú, a nivel departamental, la IA se clasificó como alta y muy alta en 13 de los 24 departamentos, afectando al 33% de la población en el 2018 (6). Esta situación probablemente se debe a las brechas sociales existente en el entorno de la persona; así como a las condiciones ambientales adversas, como el clima, los desastres naturales y la ruralidad, que no son superadas hasta la actualidad, lo que contribuye a una insatisfacción de las necesidades básicas (6,7). Es importante destacar que la prevalencia de IA moderada y grave aumentó durante la emergencia sanitaria en

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

comparación con el periodo 2014-2016 (36%), llegando a un 50,5% el periodo comprendido entre 2019 - 2021 (1,2).

Ante esta crisis, el Comité Ejecutivo Nacional de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLP), estableció recomendaciones que involucran a varios sectores del gobierno peruano, buscando contribuir a la consecución de la seguridad alimentaria y nutricional en contexto de la pandemia por Covid-19 (8). El Estado Peruano abarcó tres líneas de acción para la protección social durante la crisis, las cuales fueron transferencias no condicionadas de dinero (bonos), transferencias de alimentos (canastas) y la adecuación de programas sociales. Sin embargo, algunas de estas medidas han enfrentado limitaciones en los procesos y focalización de las poblaciones vulnerables (10). Paralelamente, la sociedad civil ha desempeñado un papel fundamental en la creación de las ollas comunes (OC) de forma voluntaria y solidaria, que surgen en respuesta a situaciones de crisis social, sanitaria o cualquier otra emergencia que afecta la calidad de vida. Siendo el propósito fundamental de brindar alimentación a las familias de bajos recursos económicos (9).

El surgimiento de las OC, como organizaciones sociales, tuvo lugar en los años 90 como respuesta rápida y organizada en los barrios pobres de Lima. Esto debido al aumento de los precios de los alimentos básicos para las familias y a la alta demanda de beneficiarios de los comedores populares, los cuales no podían cubrir completamente el servicio de alimentación. Enfrentando temporalmente la crisis económica e indiferencia social del gobierno durante ese periodo (11). Otra situación similar fue la emergencia sanitaria, que conllevo a intensificar aún más las diferencias

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

sociales y un aumento mensual de las ollas comunes y de sus beneficiarios durante esta crisis. Es así que, en el 2022 se promulgó la ley Nº 31458 que reconoce las OC y garantiza su sostenibilidad, financiamiento y el trabajo productivo de sus beneficiarios, promoviendo su emprendimiento; teniendo como responsable al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) para su asistencia y monitoreo (9). Sin embargo, los esfuerzos tanto públicos como privados para el apoyo alimentario hacia las OC resultan insuficientes, ya que el acceso a recursos alimentarios es limitado para poder acceder a dietas saludables y asequibles (5,11-13). Las raciones proporcionadas por las ollas comunes, especialmente en Lima Metropolitana, se compone en un 75% de carbohidratos, 10% de frutas y verduras y, 15% de proteínas (11), y un 72% de OC brindan solo un solo tiempo de comida (13); significando una proporción insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales de sus usuarios (15). Siendo el sector privado la principal fuente de financiamiento a través de donaciones para estas organizaciones (13).

A pesar de tener la ley Nº 31315 de Seguridad Alimentaria y Nutricional, promulgada el 2021, que establece el derecho fundamental a una alimentación saludable de la población peruana, esta no se encuentra reglamentada, lo que impide su implementación idónea desde los distintos niveles de gobierno, no garantizando la seguridad ni una diversidad alimentaria adecuada (11,13,15,16). Es así como, la asistencia alimentaria durante las crisis sanitarias y/o económicas, proporcionada principalmente por el Estado, donaciones privadas o comunitarias debe contemplar la inclusión de todos los grupos de alimentos de una canasta de alimentos (7), siguiendo las recomendaciones de las Guías Alimentarias para la Población Peruana; con el objetivo de beneficiar a la población que se encuentra en situación de inseguridad

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

alimentaria. Pero, un factor importante para adquirir alimentos por parte del Estado peruano, es la información sistematizada disponible de las OC, esta es deficiente a nivel nacional, debido a que la mayoría de los municipios no realizan un empadronamiento eficaz de la población vulnerable que requiere asistencia alimentaria (13).

Por lo anteriormente expuesto, se realizó una investigación con el objetivo de comparar el nivel de seguridad alimentaria y la calidad de dieta de hogares que se benefician de ollas comunes, según el tipo de gestión que las apoya en su implementación en el distrito de Villa María del Triunfo - Lima, durante la pandemia por Covid-19.

II. Materiales y Métodos

Diseño del estudio

Estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

Población y muestra

Para llevar a cabo el estudio, se empleó un muestreo bietápico. En la primera etapa se seleccionó las OC, clasificados según tipo de gestión: autogestión, usan sus propios recursos económicos internos; y organizaciones civiles, siendo apoyadas por entidades externas a la OC como, por ejemplo, iglesias, ONG, establecimientos de abastecimiento de alimentos (mercados, supermercados), etc. Cabe resaltar que al momento de la verificación no se identificaron ollas que recibían apoyo alimentario por parte del Estado. En la segunda etapa, se definió el número de participantes por

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ollas seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se eligieron 6 OC y 96 beneficiarios. Se seleccionaron 4 ollas de autogestión, donde se encuestaron a 18 beneficiarios, y 2 ollas con apoyo de organizaciones civiles, abordando a 12 beneficiarios en cada una.

Instrumentos de recolección de datos

El primer instrumento utilizado fue el Índice de Alimentación Saludable para la población española (IASE), la cual estima la calidad de la dieta de manera cualitativa de un miembro del hogar. El IASE fue adaptada de la herramienta Healthy Eating Index (HEI) EE.UU, y validada mediante biomarcadores plasmáticos expuestos en la dieta, estudios de asociación de las puntuaciones y variedad de dieta (16, 17). El IASE se adaptó al contexto peruano, se reemplazó algunos términos que son más utilizados en esta población. El IASE está compuesta por 10 variables y clasificadas en 3 frecuencias de consumo. La frecuencia de consumo diario tiene las variables de cereales y derivados, verduras y hortalizas, frutas, leche y derivados; las de consumo semanal son carnes y legumbres; y consumo ocasional son embutidos y derivados, dulces, refresco con azúcar y, por último, la variable variedad, la cual se designa según el cumplimiento de las recomendaciones. Las opciones de respuesta en cada frecuencia de consumo están divididas en 5 categorías: diario, 3 o más veces a la semana, 1 o 2 veces a la semana, menos de 1 vez a la semana y nunca o casi nunca. Recibiendo un puntaje de acuerdo con la categoría de la frecuencia de consumo; primeras 9 variables reciben un puntaje entre 0 a 10 puntos, y la décima variable (variedad) recibe entre 1 o 2 puntos si cumple con las recomendaciones diarias, hasta completar el máximo valor teórico de 100 puntos y, finalmente tiene una clasificación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

de tres categorías: Saludable: >80 puntos, Necesita cambios: 50 a 80 y Poco saludable < 50 puntos, como se visualiza en el Anexo 3 (18).

El segundo instrumento que se empleó fue la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), esta escala ha sido utilizada en diferentes estudios en los países latinoamericano dando validez en el diagnóstico de la seguridad alimentaria en el hogar. Para este estudio, el ELCSA fue aplicado al miembro del hogar encargado de la alimentación, que se beneficia de la olla común. Está compuesto por 15 ítems, en donde 8 preguntas son dirigidas a personas mayores de 18 años, 7 preguntas enfocadas a menores de 18 años. El puntaje por cada respuesta positiva equivale a 1 punto y la respuesta negativa 0. La clasificación está dividida en 4 tipos: seguridad alimentaria (0 puntos), inseguridad alimentaria leve (1 - 5 puntos), moderada (6 - 10 puntos) y severa (11 - 15 puntos) durante los últimos 3 meses (19).

Procedimientos de recolección de datos

1era Etapa: Actividades de coordinación previa

En enero del 2022, se solicitó la base de datos general de Ollas Comunes de Lima Metropolitana. El objetivo era identificar la población inicial para la investigación. Se optó por enfocarse en el distrito de Villa María del Triunfo (VMT), dado que se mantuvo contacto directo con la representante de las OC de todo el distrito. Este contacto se estableció a través de una asociación sin fines de lucro en la cual las investigadoras son voluntarias activas.

Posteriormente, se comunicó con la representante de las OC del distrito para explicar los objetivos y procedimientos que se iban a realizar durante el levantamiento de información, sumando a esto la carta de presentación por parte de la universidad.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Adicionalmente a la base de datos general, se identificó y utilizó registros complementarios de la Municipalidad de Lima Metropolitana (MLM). Estos incluyeron el cronograma de entrega de los alimentos del Programa Qali Warma a las OC de cercado de Lima y el registro de las cantidades y fechas por el programa “Manos a la olla”. Esta información permitió agrupar y corroborar las ollas proporcionadas por la representante de las ollas comunes de VMT, así como los diferentes tipos de gestión que finalmente se evaluaron: organizaciones civiles y autogestión.

2da Etapa: Coordinación inicial de reunión

Iniciando febrero del 2022, la representante de las OC de todo el distrito se comunicó directamente con los líderes de cada OC, para comentarles sobre esta investigación y la presentación de las investigadoras. Luego, se procedió a realizar un cronograma de reuniones para cada líder de las OC; agrupando según tipo de gestión.

Se estableció una comunicación por la red social WhatsApp, para establecer la fecha de contacto pertinente a la líder de cada OC. Posteriormente, se realiza comunicación telefónica con cada líder de las OC, para reafirmar el tipo de gestión seleccionado, establecer las visitas presenciales para aplicar el consentimiento informado, y explicar los objetivos de la investigación a los beneficiarios de las OC.

3era Etapa: Registro de participación

A finales de febrero llevamos a cabo las visitas programadas a las OC de manera presencial; durante el servido del almuerzo, se seguió estrictamente las medidas de bioseguridad establecidas debido a la pandemia Covid-19 (20)

Durante el proceso, explicamos a los beneficiarios los objetivos y procedimientos del estudio, y en aquellos que se aceptaron participar se obtuvo el consentimiento

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

informado. Posteriormente se registró el día, hora tentativa y el medio de contacto (llamada o videollamada) que se utilizaron para llevar a aplicación de los instrumentos.

4ta Etapa: Prueba piloto

En abril del 2022, previo al inicio de la aplicación de las encuestas a los beneficiarios, se llevó a cabo una prueba piloto de campo de las dos encuestas a aplicar, con un grupo de 4 beneficiarios que no formaron parte de la muestra final. Estos beneficiarios fueron seleccionados de manera aleatoria, sin tener en cuenta el tipo de gestión. El objetivo de esta prueba piloto fue evaluar la duración, teniendo un tiempo de aplicación promedio de 15 minutos para las dos encuestas, e identificar posibles términos o conceptos que pudieran resultar confusos para los participantes como por ejemplo “patatas” se cambió por “papa” en el instrumento de IASE. Esta fase preliminar permitió realizar los ajustes necesarios para efectuar la ejecución del estudio de manera adecuada.

5ta Etapa: Recolección de datos

La recolección de datos se inició en mayo del 2022.

Inicialmente se procedió a la notificación y confirmación de la aplicación de la encuesta mediante WhatsApp de cada beneficiario; programada en el cronograma de registro de participación. Luego, el representante del hogar, beneficiario de la OC realizó dos encuestas: a nivel individual (Índice de Alimentación Saludable) y a nivel de hogar (Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria). El tiempo de recolección se extendió hasta finales del mes de junio del 2022, de manera

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

presencial. Además, de manera sincrónica hasta septiembre se agregó información sobre las características sociodemográficas de los participantes en el estudio.

6ta Etapa: Información registrada de los beneficiarios

Finalmente, a inicios del mes de octubre, se completó la información de los beneficiarios para poder consolidar la base de datos. Es importante señalar, que solo las investigadoras tuvieron acceso a dicha información; guardado en iCloud (Almacenamiento de Apple - "nube"), utilizando una contraseña.

Análisis estadístico

La base de datos como resultado de la aplicación de los cuestionarios se consolidó en Excel, para el análisis estadístico se exportó al programa estadístico SPSS versión 28. Teniendo variables dependientes como la Seguridad Alimentaria e Índice de alimentación Saludable, y las variables independientes tales como el tipo de gestión y, la variable propuesta a nivel socio demográfico.

Las variables cualitativas se analizaron en tablas de frecuencias y contingencias y las variables cuantitativas en medidas de tendencia central y dispersión. Se empleó el estadístico de Chi Cuadrado con corrección de yates, para la relación de variables cualitativas. La prueba U de Mann-Whitney se utilizó para comparar medianas de los grupos de alimentos. Este análisis permitió determinar si existían asociaciones significativas entre las variables de estudio con un nivel de confianza del 95%.

Aspectos éticos

La investigación fue aprobada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (826-2021-PRE17). Adicionalmente, se cumplieron con las recomendaciones de las normas publicadas por el estado peruano en contexto

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

de pandemia de la enfermedad por COVID-19 y los permisos de las organizaciones en las que se recolectó los datos del estudio.

III. Resultados:

Características de los hogares beneficiarios de las OC

El estudio se llevó a cabo en 6 OC de Villa María Triunfo, con un 75,0% de ellas eran de autogestión y el 25,0% contaban con apoyo de organizaciones civiles. En total, se encuestó a 96 beneficiarios. La mayoría de la muestra estaba compuesta principalmente por mujeres (95,8%); la edad promedio era 39 años, con una desviación estándar (DE) de 9,76. En cuanto al responsable financiero en el hogar fue la jefatura paterna que ocupaba el primer lugar (65,6%). El nivel educativo más representativo del jefe del hogar fue educación secundaria (60,4%). En cuanto al acceso a servicios básicos públicos, el 56,2% de los hogares tenían acceso a luz eléctrica dentro de la vivienda. Sin embargo, el acceso a agua potable se brinda en mayor medida por camión - cisterna (39,6%). Por otro lado, el 81,2% de los hogares, no recolectaban la basura por parte del municipio, y el 76,0% no contaban con desagüe.

En relación con la asistencia alimentaria proveniente de programas sociales (Qali Warma, Vaso de Leche y canastas de alimentos entregados por el municipio), se observó que el 79,2% de los beneficiarios afirmó no recibir ninguna asistencia de este tipo destinada para las OC, durante la ejecución del estudio (tabla 1).

Calidad de dieta y variables seleccionadas

Los resultados finales de la calidad de dieta de los beneficiarios de las OC revelaron que ninguno de ellos tenía una alimentación saludable. La categoría predominante fue poco saludable (62,5%). Se observa que el tipo de abastecimiento de agua

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

potable, el acceso al desagüe y recolección de basura tienen una asociación significativa con la calidad de dieta (p<0,05) (tabla 2).

Seguridad alimentaria y variables seleccionadas

Los resultados obtenidos para evaluar la seguridad alimentaria (SA) revelan que ninguno de los beneficiarios de las OC alcanzó está clasificación. Todos presentaban algún grado de inseguridad alimentaria (IA), siendo la moderada (62,5%) y grave (22,9%) las más frecuentes. Además, no se encontró una significancia (p>0,05) que permita deducir una relación entre la inseguridad alimentaria y las variables de estudio (tabla 3).

Relación entre la calidad de la dieta y seguridad alimentaria

Los resultados evidenciaron una relación significativa entre la seguridad alimentaria y la calidad de dieta (p< 0,05). En su mayoría, los beneficiarios que se encontraban con inseguridad alimentaria leve (IAL) necesitaban cambios en su dieta (71,4%), mientras que aquellos con inseguridad alimentaria moderada (IAM) e inseguridad alimentaria grave (IAG) presentan una calidad de dieta poco saludable, 65,0% y 77,3% respectivamente (tabla 4). Estos resultados podrían sugerir que a medida que aumenta el grado de inseguridad alimentaria, la calidad de dieta de los beneficiarios disminuye.

Tipo de gestión de las OC y variables seleccionadas

La calidad de dieta y la seguridad alimentaria no muestran una relación significativa según el tipo de gestión de las OC (p>0,05). Sin embargo, se observa que las OC con apoyo de organizaciones civiles presentan porcentajes menores de calidad de dieta

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

(75% poco saludable), y una mayor proporción de la intensidad de inseguridad alimentaria (solo presente grave y moderada), en contraste con aquellas OC autogestionadas. Es importante destacar que dentro de la OC autogestionadas, se identificaron beneficiarios con IA leve en un 19,4%, a diferencia de aquellos que recibían apoyo de organizaciones civiles, donde no se encontró ninguno en esta clasificación. Esto podría indicar que las OC autogestionadas estaban en proceso de mejorar su calidad de dieta y, por ende, la seguridad alimentaria dentro del hogar (tabla 5).

Puntaje obtenido por grupo de alimentos, según el tipo de gestión

El puntaje de los grupos de alimentos, se obtuvo del Índice de Alimentación Saludable. Los puntajes fueron variados, donde se observó que las OC autogestionadas tenían una mejor variedad de alimentos a diferencia de las gestionadas con apoyo de organizaciones civiles, a pesar de ello, no llegaban a las recomendaciones ideales para tener una alimentación saludable. Los grupos de frutas y carnes muestran una diferencia significativa por tipo de gestión ($p<0,05$), con un mayor puntaje para las ollas autogestionadas (tabla 6).

IV. Discusión

La mayoría de los estudios existentes se enfocan en evaluar la seguridad alimentaria en los hogares de Lima Metropolitana, sin distinguir específicamente la población que acude a las OC (16) durante periodos de crisis sanitaria o económica, así como describir y entender la calidad de dieta. En este estudio, se han considerado variables claves que proporcionan una visión general de la población beneficiaria por parte de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

las OC. Los resultados indicaron que no se encontró una relación significativa entre la calidad de dieta y la seguridad alimentaria según el tipo de gestión de las OC. Sin embargo, se observó que las OC autogestionadas presentaban un mayor consumo de alimentos del grupo de carnes y frutas en comparación con las OC gestionadas con apoyo de organizaciones civiles. Además, se identificó que algunos hogares que son beneficiarios de las OC autogestionadas experimentaban IAL si estos hogares accedieran física y económicamente a una cantidad suficiente de alimentos inocuos y nutritivos que satisfagan sus necesidades y preferencias podrían lograr seguridad alimentaria (19).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de Perú, se observó un incremento de la población en Villa María del Triunfo entre el periodo intercensal 2007 y 2017, aumentando la cantidad de viviendas precarias y ausencia de servicios básicos, como la falta de red eléctrica y abastecimiento de agua (21,22). En el presente estudio, se pudo reflejar que los hogares de beneficiarios que asistían a las OC seleccionadas presentaron deficiencia de servicios básicos adecuados, como el acceso a agua potable y luz eléctrica en sus viviendas, así como la recolección de basura y el sistema de desagüe. Esta limitación se evidencia en la mayoría de las OC de Lima Metropolitana, las cuales carecen de los recursos adecuados para brindar la asistencia alimentaria adecuada a sus beneficiarios (11). Se ha demostrado que los factores sociodemográficos, socioeconómicos y ambientales en el hogar están asociados con el estado nutricional y pueden dar lugar a complicaciones como enfermedades diarreicas, desnutrición crónica y anemia en población vulnerable, las cuales afectan tanto al individuo como a la comunidad en general (23-26).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

De acuerdo con Torres Pabón, la práctica alimentaria se ve influenciada no solo por la condición socioeconómica, sino también por varios factores del entorno de la persona. Estos están sujetos a procesos y subprocesos, tales como el abastecimiento, almacenamiento, preparación, ingesta y desechos de alimentos. Cada uno de estos procesos contienen variables adicionales, generando así una red interconectada de influencias. De manera que estas variables adicionales pueden facilitar o limitar la acción; la práctica alimentaria es un sistema complejo (27). Este contexto se refleja en los participantes del estudio, donde se observa que algunos de los servicios básicos influyeron significativamente en la calidad de la dieta. Contrariamente a lo esperado, se encontró que aquellos beneficiarios con condiciones de servicios ligeramente más precarios tenían una dieta más favorable. Esto podría sugerir que las bajas condiciones del hogar no siempre tendrán una calidad de dieta precaria.

Un reporte de diagnóstico en el caso peruano, menciona que los hogares con menores recursos muestran un porcentaje de calorías provenientes de proteínas y grasas por debajo de las recomendaciones a medida que disminuye el nivel socioeconómico. A diferencia de los vegetales y frutas poseen un costo por kilo relativamente más bajo, y su consumo y la relación entre este, pueden deberse a factores distintos al precio. En este sentido, se observa que los hogares de menores recursos no solo consumen menos gramos de frutas, sino que la importancia de la fruta y vegetales en su dieta es también menor, a pesar de su costo asequible. Esto sugiere que existen otros factores que explican el bajo consumo de estos alimentos en los hogares con menores recursos (27), como se afirma en otros estudios (28). Otro factor del entorno es el nivel educativo. Varios estudios sostienen que la calidad de dieta tiende a mejorar a medida que aumenta la educación de los padres y/o

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ingresos familiares (28-34). Sin embargo, en el presente estudio, no se encontró un impacto significativo. Es importante tener en cuenta que esta diferencia podría atribuirse a la limitada cantidad de muestra utilizada en comparación a los estudios previos.

Con respecto a la diversidad en el consumo de grupos alimentarios, la Covid-19 ha tenido un impacto significativo a nivel económico, especialmente en el acceso de ciertos alimentos como frutas, verduras, cereales y carnes. Como resultado, ha habido una disminución en el acceso a una variedad de alimentos en los hogares. Además, las personas han optado por reducir las porciones, disminuir el número de comidas y depender de otros alimentos o ayuda alimentaria (35). Un estudio realizado por Etiopía revela que durante la pandemia hubo un mayor consumo de cereales y legumbres, mientras que el consumo de carnes (6,1%), huevos (11,9%) y pescados y mariscos (1,1%) fue bajo (36). Esto se refuerza con otro estudio realizado en Corea, donde encontró que la población no alcanzó la porción recomendada de frutas durante la pandemia (37). Siendo evidente que hubo un bajo consumo de frutas y carnes durante la Covid-19 (33-38). Similar situación se encontró en el presente estudio; el consumo de grupos alimentarios en ambos tipos de gestión de las OC, no cumplían con las recomendaciones para ser considerados saludables durante la crisis sanitaria. Solo en las OC autogestionadas se observó un mayor consumo de carnes y frutas, en relación a las que contaban con apoyo de organizaciones civiles, pero sin llegar a las recomendaciones mínimas.

Durante el año 2020, el Perú experimentó graves impactos económicos y sociales como consecuencia de la pandemia (39). Esto dio lugar a altos índices de inseguridad

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

alimentaria entre la población (40). En este estudio, todos los participantes mostraron algún grado de IA, siendo los grados moderado y grave los más predominantes. Aunque el nivel socioeconómico no fue evaluado en este estudio, investigaciones previas indican que los hogares con un nivel socioeconómico bajo tienen un mayor riesgo de experimentar IA moderada a grave. Sin embargo, también se ha observado que la IA leve está presente en todos los niveles socioeconómicos (38, 44-46). Esto podría sugerir que la economía del hogar no es el único factor determinante de la seguridad alimentaria. En cuanto a las variables de nivel educativo y el número de hijos no se encontró ninguna influencia significativa en este estudio, a diferencia de otros estudios y revisiones sistemáticas realizados en Colombia, EE. UU y México, en donde se ha observado que un mayor número de miembros del hogar y un bajo nivel educativo se relaciona con la inseguridad alimentaria, además del deterioro del estado nutricional (41 - 43). Esta diferencia podría deberse al tamaño de la muestra y el tipo de instrumentos aplicados. Según otros estudios realizados, refuerzan que los factores determinantes de IA también son los ingresos del hogar y los años de escolaridad (34, 36, 44-52), lo que evidencia que existen diversos factores que afectan el entorno dentro del hogar y su relación con la falta de seguridad alimentaria.

Según la FAO, reconoce que la calidad de dieta desempeña un papel fundamental entre la seguridad alimentaria y la nutrición (2). Reflejándose en los hallazgos del estudio, que demuestran que la seguridad alimentaria tiene un impacto en la calidad de la dieta en los beneficiarios de las OC. Es decir, a medida que aumenta la cronicidad de la IA, ya sea leve, moderada o grave, la calidad de la dieta se ve comprometida, independientemente del tipo de gestión de las OC. Estos hallazgos se ven respaldados por un estudio realizado en Canadá, donde se estableció una

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

relación estrecha entre el estado de inseguridad alimentaria y la puntuación del Healthy Eating Index canadiense (HEI-C). Esta asociación predice una peor calidad de dieta a medida que aumenta la gravedad de la IA en hombres, mujeres y niños (33). Además, tanto en México como en Corea, utilizando diferentes herramientas, se ha observado que una ingesta dietética negativa tiene un impacto en la seguridad alimentaria (47, 37). Un estudio en EE. UU. sustenta que la IA se asoció con comportamientos alimentarios menos saludables; siendo las frutas y verduras las menos consumidas en términos de cantidad y frecuencia (48). Estos estudios adicionales respaldan que la IA tiene un impacto negativo directo en la calidad de dieta, lo cual es consistente con los resultados encontrados. Sin embargo, en Taiwan se encontró una asociación inversa en niños y adolescentes económicamente desfavorecidos, en la cual se encontró una asociación inversa entre la inseguridad alimentaria y la calidad de la dieta. Esto podría explicarse ya que se evaluó tanto la calidad de dieta como la diversidad alimentaria (49). Es posible que esta asociación inversa se deba a que los adultos priorizan a los menores del hogar, asegurando así una mejor calidad de la dieta en ellos a pesar de la inseguridad alimentaria presente en el hogar.

A pesar de no encontrar una asociación entre el tipo de gestión de las OC y la seguridad alimentaria y la calidad de dieta. Este hallazgo puede relacionarse en parte con una investigación en México, donde se demostró que no existe asociación entre el apoyo de organizaciones y la inseguridad alimentaria (51). Además, se evidencio que los beneficiarios que se encontraban en las OC apoyadas por organizaciones civiles presentan una menor calidad de dieta y una mayor proporción de inseguridad alimentaria en comparación con los beneficiarios de las OC autogestionadas.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Contrastando dichos resultados con un estudio en Filipinas; donde las personas que recibieron apoyo por parte del programa de transferencia monetaria condicionada y asistencia alimentaria de organizaciones privadas o no gubernamentales, más de la mitad experimentaron IA moderada a grave; asegurando su supervivencia alimentaria adoptando estrategias, como la compra de alimentos a crédito, préstamos, trueque, reducción de la cantidad de ingesta en adultos, etc. (52). Esta diferencia se puede explicar por la cantidad de participantes encuestados y la variedad de alimentos que tienen en su entorno.

Por otro lado, los beneficiarios que asistían a las OC apoyadas por organizaciones civiles; consumían menor cantidad de frutas y carnes, además, la calidad de dieta en su gran mayoría era poco saludable en comparación con las OC que se autogestionaban. Los resultados obtenidos difieren con un estudio de OC en Chile, donde la disponibilidad de alimentos, en su gran mayoría era por parte de donaciones (89,4%) seguido de dinero propiamente de los beneficiarios (43,9%), siendo esto, los principales factores de la planificación de las preparaciones y permitiendo contar con una mayor variedad de alimentos; los alimentos consumidos con menor frecuencia fueron las carnes, siendo las legumbres, pollo y huevo las fuentes proteicas más consumidas, y las frutas y verduras eran de los alimentos incluidos todos los días de la semana por parte de los propios participantes. Aun así, la ración entregada resultó ser insuficiente en energía y algunos micronutrientes esenciales como Vit. B12, hierro (mujeres) y zinc (53). Visualizando la carencia nutricional que se puede presentar sin una adecuada variedad de alimentos a la semana y por tiempo de comida.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Limitaciones y fortalezas

Se identificaron algunas limitaciones en el estudio que deben ser consideradas. En primer lugar, se identificó una ausencia de información actualizada y vinculada por parte del gobierno y otras organizaciones, lo que dificultó la identificación de población del estudio. Además, el tamaño de la muestra fue limitado, lo que impide generalizar los resultados a nivel poblacional. Sin embargo, se logró abordar una parte de la población que ha sido poco estudiada durante el periodo de pandemia. Otra limitación se observó en el IASE, ya que no pudo adaptarse totalmente a las guías alimentarias peruanas, al no contar con la recomendación diaria y/o semanal de todos los grupos de alimentos. Además, la seguridad alimentaria y la calidad de dieta pueden haber variado debido a que la disponibilidad de alimentos en las OC depende de donaciones o actividades adicionales (5,6) para aumentar la cantidad y variedad de alimentos. Por otra parte, el sesgo de deseabilidad social y percepción podría haber sido desencadenado por la limitación de tiempo y compromiso de los participantes. Estas limitaciones se deben tener en cuenta al interpretar los resultados del estudio y así poder servir como puntos de mejora para futuras investigaciones.

Conclusiones

El estudio realizado revela que el tipo de gestión no tiene un impacto significativo en la seguridad alimentaria y calidad de dieta de los beneficiarios de las OC. Sin embargo, se observó que los beneficiarios que asisten a las ollas comunes respaldadas por organizaciones civiles presentan una calidad de dieta inferior y una mayor proporción de inseguridad alimentaria moderada. Asimismo, se encontró que los servicios básicos, como el tipo de abastecimiento de agua, desagüe y recolección

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

de basura, tienen una influencia estadísticamente significativa en la calidad de dieta. Por último, se observó que los grupos de alimentos como frutas y carnes eran consumidos en mayor medida por los beneficiarios de OC autogestionadas.

Recomendaciones

Se recomienda a los gobiernos locales y regionales implementar estrategias sostenibles a largo plazo, respaldadas por políticas públicas, para que aborden los desafíos relacionados con la seguridad alimentaria en estas poblaciones vulnerables. Estas estrategias deben considerar factores socio ambientales y educativos para mejorar la calidad de dieta de manera integral. Además, es fundamental fortalecer la educación alimentaria y promover prácticas saludables en la preparación y selección de alimentos; capacitando a las personas involucradas en la gestión de las OC y propiamente a los beneficiarios, con especial atención en el incremento del consumo de frutas, verduras y productos cárnicos para asegurar una adecuada nutrición en los hogares durante periodos de crisis.

V. Referencias Bibliográficas

1. FAO. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo [Internet]. Fao.org. 2021 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: http://www.fao.org/3/cb5409es/cb5409es.pdf
2. FAO. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo [Internet]. Fao.org. 2022 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: The State of Food Security and Nutrition in the World 2022 (fao.org)
3. Naciones Unidas - CEPAL. El desafío social en tiempos del COVID-19 [Internet]. Cepal.org. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/45527/S2000325_es.pdf

4. WFP. Remote Assessment COVID-19 Latin American and the Caribbean. [Internet]. wfp.org. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en:20 https://docs.wfp.org/api/documents/WFP0000116112/download/?_ga=2.20609272.153195851.1633743632-1305578613.1632548741
5. EUROSOCIAL. HAMBRE + DIGNIDAD = OLLAS COMUNES [Internet]. eurosocial.eu. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: https://eurosocial.eu/wp-content/uploads/2020/10/Hambredignidad_web.pdf
6. PMA, MIDIS. MAPA DE VULNERABILIDAD A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA ANTE LA RECURRENCIA DE FENÓMENOS DE ORIGEN NATURAL, 2018 [Internet]. Sigrid.cenepred.gob.pe. 2019 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10166_mapa-de-vulnerabilidad-a-la-inseguridad-alimentaria-ante-la-recurrencia-de-fenomenos-de-origen-natural.pdf
7. Cortés L. HAMBRE, INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y COVID-19 EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE. [Internet]. Alimentacionysalud.unam.mx. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: https://alimentacionysalud.unam.mx/wp-content/uploads/2021/05/Hambre-inseguridad-alimentaria-y-covid19-en-americalatibna-y-el-caribe.pdf
8. MCLCP. Recomendaciones para salvaguardar la seguridad alimentaria y nutricional de la infancia y en poblaciones vulnerables frente al impacto del covid-19 [Internet]. Mesadeconcertacion.org.pe. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-08-17/reporte-seguridad-alimentaria-y-nutricional-3107-final.pdf

9. LEY QUE INCORPORA DE FORMA EXCEPCIONAL LAS "OLLAS COMUNES", COMO ORGANIZACIONES SOCIALES DE BASE EN LA LEY N° 30790". [Internet]. Leyes.congreso.gob.pe. 2021 [citado el 26 de octubre del 2022]. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2076344-2
10. UNICEF. Medidas de protección social del gobierno peruano en época de la COVID-19. [Internet]. Unicef.org. 2021. [citado el 26 agosto del 2022]. Disponible en:https://www.unicef.org/peru/media/12981/file/Medidas%20de%20protecci%C3%B3n%20social%20del%20gobierno%20peruano%20en%20%C3%A9poca%20de%20COVID-19.pdf
11. ECOSAD, FRIEDRICHEBERT STIFTUNG. Aprendiendo de la práctica política de la Red de Ollas Comunes y la Mesa de Trabajo de Seguridad Alimentaria de Lima Metropolitana [Internet]. Library.fes.de. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: http://library.fes.de/pdf-files/bueros/peru/17426.pdf?fbclid=IwAR3EUz__3KmtGbWP9nn0mBqA1zhsgQupyQjXjJ0dvAn5RGR2Sx8fgVO1LPM
12. Zapata M, Rovirosa A, Carmuega E. Urbano y rural: diferencias en la alimentación de los hogares argentinos según nivel de ingreso y área de residencia [Internet]. Scielosp.org. 2019. [citado el 26 agosto del 2022]. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/scol/2019.v15/e2201/es
13. Defensoría del pueblo. Supervisión a municipalidades: asistencia a ollas comunes durante la pandemia [Internet]. defensoria.gob.pe. 2021 [citado el 26

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

de agosto del 2022]. Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/09/Serie-Informes-Especiales-10-Supervisi%C3%B3n-a-municipalidades_-_asistencia-a-ollas-comunes-durante-_la-pandemia-.pdf

14. Defensoría del Pueblo. VISIÓN DE LAS MUJERES REPRESENTANTES DE OLLAS COMUNES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 [Internet]. Defensoria del Pueblo - Perú. 2022[citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en:: https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/01/Ollas-comunes.pdf
15. FAO. Programa Mundial de Alimentos. et al. Guía de Orientación de la Asistencia Alimentaria en Situaciones de Emergencia "GOASE" [Internet]. Bvpad.indeci.gob.pe. 2011 - 2013 [citado el 26 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc2287/doc2287-contenido.pd
16. Acción Contra el Hambre. América Latina, boletín regional 2021 - Nº 1 [Internet]. Accioncontraelhambrelatinoamerica.org. 2021 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: https://accioncontraelhambrelatinoamerica.org/wp-content/uploads/2021/03/ACH_America-Latina_Boletin-Regional-2021_No1-EXTERNO.pdf
17. Food and Nutrition Service. How We Use the HEI | USDA-FNS [Internet]. Fns.usda.gov. 2018 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: https://www.fns.usda.gov/how-we-use-hei
18. Navarro N, Ortiz R.Calidad de la dieta española según el índice de alimentación saludable. Nutr Hosp [Internet];26(2):330-336.[citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/4630.pdf

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

19. FAO. Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA) [Internet]. Fao.org. 2012 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: http://www.fao.org/3/i3065s/i3065s.pdf
20. Decreto supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las circunstancias que afectan la vida y salud de las personas Como Consecuencia de la Covid-19 y Establece Nuevas Medidas para el restablecimiento de la convivencia social - decreto supremo - n° 016-2022-PCM - presidencia del consejo de ministros [Internet]. https://busquedas.elperuano.pe/; [citado el 8 de enero del 2024]. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2043125-2
21. MINISTERIO DE SALUD. 20. Análisis de Situación de Salud [Internet]. Análisis de Situación de Salud ASIS - Lima Metropolitana 2019. 2019 [citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20VILLA%20MARIA%20EL%20TRIUNFO%202019.pdf
22. MUNICIPALIDAD VMT. Municipalidad VMT [Internet]. PLAN DE DESARROLLO LOCAL CONCERTADO (PDLC) DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO 2017 - 2021. 2016 [citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en: https://munivmt.gob.pe//PDLC_2017-2021.pdf
23. Paredes Mamani Rene Paz. Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. Rev. investig. Altoandin. [Internet]. 2020 Jul [citado el 1 de febrero del 2023]; 22(3): 226-237. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2313-29572020000300226&script=sci_arttext

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

24. EVIDENCIAS CIENTÍFICAS SOBRE LA RELACIÓN ENTRE LA PARASITOSIS, EDAS, ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CON EL ACCESO A AGUA SEGURA, SANEAMIENTO Y EDUCACIÓN [Internet]. Biblioteca Virtual en Salud. [citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4788.pdf

25. Ribeiro-Silva RC, Pereira M, Campello T, Aragão É, Guimarães JMM, Ferreira AJ, Barreto ML, Santos SMCD. Covid-19 pandemic implications for food and nutrition security in Brazil. Cien Saude Colet. 2020 Sep;25(9):3421-3430. English, Portuguese. doi: 10.1590/1413-81232020259.22152020. Epub 2020 Aug 28. PMID: 32876253. [citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32876253/

26. Aldana U. NUTRICIÓN, CARACTERÍSTICAS DE LA DIETA Y NIVEL SOCIOECONÓMICO: UN DIAGNÓSTICO DEL CASO PERUANO. [Internet]. iep.org.pe; [citado el 2 de diciembre del 2023]. 2022. Disponible en: https://repositorio.iep.org.pe/bitstream/handle/IEP/1315/AldanaUrsula_Nutricion-caracteristicas-de-la-dieta-y nivelsocioeconomico.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Torres Pabón, G. (2020). Balance introductorio de la literatura sobre la relación entre condiciones socioeconómicas y consumo de alimentos.Revista Colombiana de Sociología, 43 (2), 267-291. [citado el 26 agosto del 2022]. Disponible en: https://revistas.unal.edu.co/index.php/recs/issue/view/Vol.%2043%282%29%20del%202020/1687

28. Zapata María Elisa, Moratal Ibañez Laura, López Laura Beatriz. Calidad de la dieta según el Índice de Alimentación Saludable: Análisis en la población adulta de la ciudad de Rosario, Argentina. Diaeta [Internet]. 2020 Mar [citado 2023 Mayo 28] ; 38(170): 08-15. Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-73372020000100002&lng=es

29. Silva P, Pereira N, Cupertino L, Farias J. Análise crítica da qualidade da dieta da população brasileira segundo o Índice de Alimentação Saudável: uma revisão sistemática. Ciênc. saúde colet. 20 (12)[Internet]. [citado el 18 de Mayo del 2023]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/csc/a/ZhjNFCGNGcdPVTry5CMdZ3s/?lang=pt#
30. Bejarano J, Samacá L, Morales I, Pava A. Caracterización de la seguridad alimentaria en familias colombianas durante el confinamiento por COVID-19 [Internet]. Renc.es. 2020 [citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_4_08._-RENC-D-20-0047.pdf
31. Gomez G, Cavagnari B, Brenes J, et al. Calidad y diversidad de la dieta en la población urbana de Argentina. [Internet].2022 [citado el 18 de Mayo del 2023]. 82: 81-90. Disponible en: https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol82-22/n1/81.pdf
32. Gómez G, Fisberg R, Nogueira Previdelli Á, Hermes Sales C, Kovalskys I, Fisberg M, et al. Calidad de la dieta y diversidad de la dieta en ocho países latinoamericanos: resultados del Estudio Latinoamericano de Nutrición y Salud (ELANS). Nutrientes [Internet] 2019;11(7):1605. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/nu11071605
33. Lamarche B et al. Changes in diet quality and food security among adults during the COVID-19–related early lockdown: results from NutriQuébec [Internet]. Elsevier; 2020 [citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en :

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002916522006657?via%3Dihub

34. Kundu S, Banna MHA, Sayeed A, Sultana MS, Brazendale K, Harris J, et al. Determinants of household food security and dietary diversity during the COVID-19 pandemic in Bangladesh. Public Health Nutrition. Cambridge University Press; 2021[citado el 13 de junio del 2023] 24(5):1079–87. Disponible en : https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/determinants-of-household-food-security-and-dietary-diversity-during-the-covid19-pandemic-in-bangladesh/C6EB1F24421E7F5ECF201382ADC921D1
35. Jafri, A. et al. Food availability, accessibility and dietary practices during the COVID-19 pandemic: A multi-country survey. Public Health Nutrition, (2021) 24(7), 1798-1805. [citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/food-availability-accessibility-and-dietary-practices-during-the-covid19-pandemic-a-multicountry-survey/8F46F4718976924C0191582A07C8DCAD
36. Yazew T, Daba A, Hordofa L, Garedew G, Negash A, Merga G, et al. Covid-19 related factors to food security and dietary diversity among urban households in western Oromia, Ethiopia [Internet]. U.S. National Library of Medicine; 2023 [citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36942244/
37. Choi JH. La inseguridad alimentaria está asociada con el consumo dietético durante la pandemia de COVID-19: datos de la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de Corea 2019-2020. Nutrientes [Internet] 2023;15(3):772.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

[citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36771477/

38. Picchioni, F., Goulao, L. F., & Roberfroid, D. The impact of COVID-19 on diet quality, food security and nutrition in low and middle income countries: A systematic review of the evidence. Clinical nutrition [Internet]. 2022. [citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535329/
39. Huamàn J. IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL DE LA COVID-19 EN EL PERÚ. [Internet]. CAEN. 2021[citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en: https://recide.caen.edu.pe/index.php/recide/article/download/51/38
40. Midis. Inseguridad alimentaria en hogares del Perú en el contexto de pandemia por la COVID-19 [Internet]. Gob.pe. 2022 [citado el 26 de agosto del 2022].Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/586358-midis-presento-estudio-sobre-inseguridad-alimentaria-en-hogares-del-peru-en-el-contexto-de-pandemia-por-la-covid-19
41. Pérez Garcés R, Silva Quiroz Y. ENFOQUES Y FACTORES ASOCIADOS A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA [Internet]. Vista de Enfoques y factores asociados a la inseguridad alimentaria. 2019 [citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en: https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/409/343
42. Estrada-Restrepo Alejandro, Giraldo-Giraldo Nubia Amparo, Deossa-Restrepo Gloria Cecilia. Inseguridad alimentaria en hogares donde habitan adultos mayores. Medellín, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2022 Apr [citado el 10 de enero del 2024] ; 40(1): e1.Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2022000100001

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

43. Yáñez SB, Mota RDH. Consideraciones sobre la seguridad alimentaria en hogares mexicanos durante la pandemia de covid-19 [Internet]. Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas. REMCA; 2022 [citado el 1 de febrero del 2023]. Disponible en: http://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/556/566

44. Das S, Rasul MG, Hossain MS, et alAcute food insecurity and short-term coping strategies of urban and rural households of Bangladesh during the lockdown period of COVID-19 pandemic of 2020: report of a cross-sectional. [Internet]. 2020 [citado el 13 de junio del 2023] 10:e043365. Disponible en: https://bmjopen.bmj.com/content/10/12/e043365

45. Syafiq A, Fikawati S, Gemily SC. Household food security during the COVID-19 pandemic in urban and semi-urban areas in Indonesia [Internet]. U.S. National Library of Medicine; 2022 [citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8860285/

46. Mundo V, et al. La seguridad alimentaria en los hogares en pobreza de México: una mirada desde el acceso, la disponibilidad y el consumo [Internet]. scielo; 2019. [cited 2023 May 29].Disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v61n6/0036-3634-spm-61-06-866.pdf

47. Rodríguez-Ramírez S, Gaona-Pineda E, Martinez-Tapia B, Romero-Martínez M, Mundo-Rosas V, Shamah-Levy T. Inseguridad alimentaria y percepción de cambios en la alimentación en hogares mexicanos durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Ene 10] ; 63(6): 763-772. Disponible en: https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12790/12171

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

48. Ranjit, N., Macias, S., & Hoelscher, D. (2020). Factors related to poor diet quality in food insecure populations. Translational behavioral medicine [Internet]. 2020 [citado el 23 de mayo del 2023]. Disponible en: https://academic.oup.com/tbm/article/10/6/1297/6075148?login=false

49. Yeh CW, Lo Y-TC, Chen YC, Chen WC, Huang YC. Inseguridad alimentaria percibida, calidad de la dieta e ingesta alimentaria desfavorable entre niños y adolescentes de hogares económicamente desfavorecidos. Nutrientes [Internet]. 2021. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/nu13103411

50. Daniels B, Lataste C, Bustamante E, Sandoval S, Basfi-fer K, Cáceres P. Contribución de las organizaciones sociales “ollas comunes” a la alimentación de la población chilena en tiempos de pandemia por COVID-19. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2021 Oct [citado 2024 Ene 10] ; 48(5): 707-716. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182021000500707.

51. Aguirre Becerra H, García Trejo J, Vázquez Hernández M, Alvarado AM, Romero Zepeda H. Panorama general y programas de protección de seguridad alimentaria en México. Rev Méd Electrón [Internet]. 2017 [citado 10 Ene 2024];39(0). Disponible en: https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2124

52. Angeles-Agdeppa, I., Javier, C. A., Duante, C. A., & Maniego, M. L. V. Impacts of COVID-19 Pandemic on Household Food Security and Access to Social Protection Programs in the Philippines: Findings From a Telephone Rapid Nutrition Assessment Survey. 2022. [citado el 13 de junio del 2023]. Disponible en: 10.1177/03795721221078363

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VI. Tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los beneficiarios de ollas comunes de Villa María del Triunfo, Lima. 2022.

Variable	Valores n (%)
Total	96 (100%)
Tipo de Gestión	
Autogestión	72 (75,0%)
Organizaciones civiles	24 (25,0%)
Edad	
Media +/- D	38.94 (+/-9,76)
Jóvenes	15 (15,6%)
Adultos	81 (84,4%)
Sexo	
Femenino	92 (95,8%)
Masculino	4 (4,2%)
Número de hijos	
Media +/- D	2.19 (+/-0,966)
1 hijo	23 (24,0%)
2 hijos	43 (44,8%)
3 a más hijos	30 (31,3%)
Responsable financiero del hogar	
Hijos-Otros	4 (4,2%)
Jefatura materna	29 (30,2%)
Jefatura paterna	63 (65,6%)
Nivel Educativo	
Primaria	27 (28,1%)
Secundaria	58 (60,4%)
Sin estudios	6 (6,3%)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Superior Técnico	5 (5,2%)
Programas sociales asistidos a nivel de hogar	
Ninguna	76 (79,2%)
Un programa social	20 (20,8%)
Abastecimiento de agua	
Camión - cisterna u otro similar	38 (39,6%)
Pilón de uso público	35 (36,4%)
Red pública dentro de la vivienda	23 (23,9%)
Acceso al servicio de luz eléctrica	
Red pública compartida	24 (25,0%)
Red pública con cortes de energía	18 (18,8%)
Red pública dentro de la vivienda	54 (56,2%)
Desagüe	
No	73 (76,0%)
Si	23 (24,0%)
Recolección de basura	
No	78 (81,2%)
Si	18 (18,8%)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 2. Análisis bivariado de Índice Alimentación Saludable y variables seleccionadas

Variables seleccionadas	Índice alimentación Saludable			
	Total	Necesita Cambios (50 - 80 ptos)	Poco Saludable (< 50 ptos)	P valor*
	n (%)	n (%)	n (%)	
Total	96 (100,0%)	36 (37,5%)	60 (62,5%)	
Edad				
Jóvenes	15 (15,6%)	7 (46,7%)	8 (53,3%)	0,425
Adultos	81 (84,4%)	29 (35,8%)	52 (64,2%)	
Sexo				
Femenino	92 (95,8%)	36 (39,1%)	56 (60,9%)	0,114
Masculino	4 (4,2%)	0 (0,0%)	4 (100,0%)	
Número de hijos				
1 hijo	23 (24,0%)	10 (43,5%)	13 (56,5%)	0,785
2 hijos	43 (44,8%)	15 (34,9%)	28 (65,1%)	
3 a más hijos	30 (31,3%)	11 (36,7%)	19 (63,3%)	
Responsable financiero del hogar				
Hijos-Otros	4 (4,2%)	1 (25,0%)	3 (75,0%)	0,787
Jefatura materna	29 (30,2%)	12(41,4%)	17(58,6%)	
Jefatura paterna	63 (65,6%)	23 (36,7%)	40 (63,5%)	
Nivel Educativo				
Primaria	27 (28,1%)	8 (29,6%)	19 (70,4%)	0,582
Secundaria	58 (60,4%)	23 (39,7%)	35 (60,3%)	
Sin estudios	6 (6,3%)	2 (33,3%)	4 (66,7%)	
Superior Técnico	5 (5,2%9	3 (60,0%)	2(40,0%)	
Programas sociales asistidos a nivel de hogar				
Ninguna	76 (79,2%)	30 (39,5%)	46 (60,5%)	0,436
Un programa social	20 (20,8%)	6 (30,0%)	14 (70,0%)	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Abastecimiento de agua				
Camión - cisterna u otro similar	38 (39,6%)	21 (55,3%)	17 (44,7%)	**0,008***
Pilón de uso público	35 (36,5%)	11 (31,4%)	24 (68,6%)	
Red pública dentro de la vivienda	23 (24,0%)	4 (17,4%)	19 (82,6%)	
Acceso al servicio de luz eléctrica				
Red pública compartida	24 (25,0%)	6 (25,0%)	18 (75,0%)	0,241
Red pública con cortes de energía	18 (18,8%)	9 (50,0%)	9 (50,0%)	
Red pública dentro de la vivienda	54 (56,3%)	21 (38,9%)	33 (61,1%)	
Desagüe				**0,022***
No	73 (76,0%)	32 (43,8%)	41 (56,2%)	
Si	23 (24,0%)	4 (17,4%)	19 (82,6%)	
Recolección de basura				
No	78 (81,3%)	34 (43,6%)	44 (56,4%)	**0,010***
Si	18 (18,8%)	2 (11,1%)	16 (88,9%)	

* Chi cuadrado con corrección de yates

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 3. Análisis bivariado de Seguridad Alimentaria y variables seleccionadas

Variables seleccionadas	Seguridad Alimentaria				P valor*
	Total	Inseguridad Alimentaria Grave (15 - 11 ptos)	Inseguridad Alimentaria Moderada (10 - 6 ptos)	Inseguridad Alimentaria Leve (5 - 1 ptos)	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Total	96 (100,0%)	22 (22,9%)	60 (62,5%)	14 (14,6%)	
Edad					
Jóvenes	15 (15,6%)	2 (13,3%)	8 (53,3%)	5 (33,3%)	0,073
Adultos	81 (84,4%)	20 (24,7%)	52 (64,2%)	9 (11,1%)	
Sexo					
Femenino	92 (95,8%)	21 (22,8%)	57 (62,0%)	14 (15,2%)	0,697
Masculino	4 (4,2%)	1 (25,0%)	3 (75,0%)	0 (0,0%)	
Número de hijos					
1 hijo	23 (24,0%)	5 (21,7%)	14 (60,9%)	4 (17,4%)	0,995
2 hijos	43 (44,8%)	10 (23,3%)	27 (62,8%)	6 (14,0%)	
3 a más hijos	30 (31,3%)	7 (23,3%)	19 (63,3%)	4 (13,3%)	
Responsable financiero del hogar					
Hijos-Otros	4 (4,2%)	0 (0,0%)	4 (100,0%)	0 (0,0%)	0,389
Jefatura materna	29 (30,2%)	9 (31,0%)	15 (51,7%)	5 (17,2%)	
Jefatura paterna	63 (65,6%)	13 (20,6%)	41 (65,1%)	9 (14,3%)	
Nivel Educativo					
Primaria	27 (28,1%)	5 (18,5%)	18 (66,7%)	4 (14,8%)	0,416
Secundaria	58 (60,4%)	15 (25,9%)	33 (56,9%)	10 (17,2%)	
Sin estudios	6 (6,3%)	0 (0,0%)	6 (100,0%)	0 (0,0%)	
Superior Técnico	5 (5,2%)	2 (40,0%)	3 (60,0%)	0 (0,0%)	
Programas sociales asistidos a nivel de hogar					
Ninguna	76 (79,2%)	19 (25,0%)	47 (61,8%)	10 (13,2%)	0,542
Un programa social	20 (20,8%)	3 (15,0%)	13 (65,0%)	4 (20,0%)	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Abastecimiento de agua					
Camión - cisterna u otro similar	38 (39,6%)	8 (21,1%)	20 (52,6%)	10 (26,3%)	0,076
Pilón de uso público	35 (36,5%)	10 (28,6%)	22 (62,9%)	3 (8,6%)	
Red pública dentro de la vivienda	23 (24,0%)	4 (17,4%)	18 (78,3%)	1 (4,3%)	
Acceso al servicio de luz eléctrica					
Red pública compartida	24 (25,0%)	7 (29,2%)	17 (70,8%)	0 (0,0%)	0,161
Red pública con cortes de energía	18 (18,8%)	5 (27,8%)	9 (50,0%)	4 (22,2%)	
Red pública dentro de la vivienda	54 (56,3%)	10 (18,5%)	34 (63,0%)	10 (18,5%)	
Desagüe					
No	73 (76,0%)	18 (24,7%)	42 (57,5%)	13 (17,8%)	0,151
Si	23 (24,0%)	4 (17,4%)	18 (78,3%)	1 (4,3%)	
Recolección de basura					
No	78 (81,3%)	19 (24,4%)	46 (59,0%)	13 (16,7%)	0,295
Si	18 (18,8%)	3 (16,7%)	14 (77,8%)	1 (5,6%)	

* Chi cuadrado con corrección de yates

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 4. Relación del Índice de Alimentación Saludable y Seguridad Alimentaria

Variables seleccionadas	Índice alimentación Saludable	Índice de Alimentación Saludable		P valor*
	Total	Necesita Cambios	Poco Saludable	
	n (%)	n (%)	n (%)	
Seguridad Alimentaria				
Inseguridad Alimentaria Leve	14 (14,6%)	10 (71,4%)	4 (28,6%)	**0,011***
Inseguridad Alimentaria Moderada	60 (62,5%)	21 (35,0%)	39 (65,0%)	
Inseguridad Alimentaria Grave	22 (22,9%)	5 (22,7%)	17 (77,3%)	

* Chi cuadrado con corrección de yates

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 5. Análisis bivariado por tipo de gestión de las OC y variables seleccionadas

Tipo de gestión de las OC	Índice Alimentación Saludable		P valor*	Seguridad Alimentaria			P valor*
	Necesita Cambios	Poco Saludable		Inseguridad Alimentaria Grave	Inseguridad Alimentaria Moderada	Inseguridad Alimentaria Leve	
	n (%)			n (%)			
Autogestión	30 (41,7%)	42 (58,3%)	0,144	15 (20,8%)	43 (59,7%)	14 (19,4%)	0,061
Organizaciones civiles	6 (25,0%)	18 (75,0%)		7 (29,2%)	17 (70,8%)	0 (0,0%)	

* Chi cuadrado con corrección de yates

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 6. Puntaje por grupo de alimentos según tipo de gestión de olla común, Lima, 2022.

Grupos de alimentos	Tipo de gestión						*P valor**
	Autogestión			Organizaciones civiles			
	Mediana	Mínimo	Máximo	Mediana	Mínimo	Máximo	
Cereales y derivados	10,0	5,0	10,0	10,0	5,0	10,0	0,154
Verduras y hortalizas	7,5	2,5	10,0	5,0	5,0	10,0	0,291
Frutas	7,5	2,5	10,0	5,0	2,5	10,0	**0,006**
Leche y derivados	5,0	0,0	10,0	5,0	0,0	10,0	0,214
Carnes	10,0	0,0	10,0	6,3	0,0	10,0	**0,001**
Legumbres	7,5	0,0	10,0	7,5	0,0	10,0	0,212
Embutidos y derivados	0,0	0,0	7,5	0,0	0,0	7,5	0,686
Dulces	0,0	0,0	10,0	0,0	0,0	5,0	0,499
Refrescos con azúcar	0,0	0,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,622

* Prueba U de Mann-Whitney

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VII. Anexos

Anexo 1. Evidencia de envió a la revista

Revista Española de nutrición comunitaria
Spanish Journal of Community Nutrition

PUBLICACIÓN

Estimado silvia cier chilet,

En primer lugar me gustaría agradecer su interés y confianza en Revista Española de Nutrición Comunitaria como vehículo para dar a conocer el manuscrito titulado:

Seguridad Alimentaria y Calidad de Dieta en Beneficiarios de las Ollas Comunes por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo - Lima, durante la Pandemia por Covid - 19

firmado por.

Isabel Paola Herrera Delgado (ORCID 0000-0003-3882-9570) Silvia Milagros Cier Chilet (ORCID 0000-0001-8937-2705) Mg. Sc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia (ORCID 0000-0002-5508-0883) Ruben Espinoza Rojas (ORCID 0000-0002-1459-3711)

A partir de este momento su trabajo será enviado para su evaluación en el proceso de revisión por pares. Finalizado este proceso nos pondremos nuevamente en contacto con Ud. para comunicarle las conclusiones del mismo.

Reciba un cordial saludo,

Dra. Carmen Pérez Rodrigo
Directora
Revista Española de Nutrición Comunitaria

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 2. Copia de documento de aprobación del comité de ética.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 032-CIEI-CIENTÍFICA-2022

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro:	**826-2021-PRE17**
Título:	**Seguridad alimentaria y calidad de dieta en beneficiarios de las ollas comunes, por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo**
Investigador(a):	**Silvia Milagros Cier Chilet; Isabel Paola Herrera Delgado**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 16 de julio del 2023**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 17 de enero de 2022

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - UCSUR - Comité Institucional de Ética en Investigación

Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Asesoría al postulante
T //(511) 610 6738
informes@cientifica.edu.pe
• Campus Villa 2 - Panamericana Sur km 19
• Calle Cantuarias 398, Miraflores

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 3. Copia de resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis (si correspondiese).

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Resolución Directoral Académica de Carrera N.° 009-DACND -DAFCS-U. CIENTIFICA-2022

Lima, 21 de enero de 2022

VISTO:

El informe de revisión independiente académica de la Carrera de Nutrición y Dietética, la constancia de aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, del proyecto de tesis titulado: **"Seguridad alimentaria y calidad de dieta en beneficiarios de las ollas comunes, por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo"**; con N° de registro **826-2021-PRE17**, presentado por las tesistas **Silvia Milagros Cier Chilet** con código de estudiante N° **100008315** e **Isabel Paola Herrera Delgado** con código de estudiante N° **100020090**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pregrado para obtener el título profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas a la Directora Académica de la Carrera;

SE RESUELVE:

Art. 1° APROBAR e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"Seguridad alimentaria y calidad de dieta en beneficiarios de las ollas comunes, por tipo de gestión en el distrito de Villa María del Triunfo"**, con N° de registro **826-2021-PRE17** y establecer el inicio del período de ejecución del mencionado proyecto: **17 de enero del 2022** y el plazo máximo de entrega de la tesis hasta: **16 de julio del 2023.**

Art. 2° NOMBRAR al **MSc. Víctor Alfonso Mamani Urrutia,** como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Directora Académica de la Carrera de Nutrición y Dietética

Mg. Marilyn Laura Montejo Berrios
Directora Académica
Carrera de Nutrición y Dietética
Universidad Científica del Sur

VMU

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 4. Instrumentos usados en la investigación y demás información de utilidad
Anexo 4.1. Instrumentos de recolección de información

1. Índice de Alimentación Saludable para la población española (IASE)

Índice de Alimentación Saludable para la población española (IASE)					
Criterio de puntuación	**Máximo de 10 pt**	**7,5 pts.**	**5 pts.**	**2,5 pts.**	**Mínima de 0 pts.**
CONSUMO DIARIO					
Frecuencia de consumo	Consumo diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
Cereales y derivados (pasta, arroz, papa, pan y cereales)					
Verduras y hortalizas					
Frutas					
Leche y derivados					
CONSUMO SEMANAL					
Frecuencia de c´.onsumo	1 o 2 veces a la semana	3 o más veces a la semana, pero no a diario	Menos de 1 vez a la semana	Consumo diario	Nunca o casi nunca
Carnes (carne, huevo y pescado)					

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Legumbres					
CONSUMO OCASIONAL					
Frecuencia de consumo	Nunca o casi nunca	Menos de 1 vez a la semana	1 a 2 veces a la semana	3 o más veces a la semana	Consumo diario
Embutidos y fiambres					
Dulces					
Refrescos con azúcar					
Variedad.	2 puntos si cumple cada una de las recomendaciones diarias, 1 punto si cumple cada una las recomendaciones semanales.				
Suma total:					

Clasificación final	
Criterio	**Puntaje obtenido**
Saludable	>80 puntos
Necesita cambios	50 a 80
Poco saludable	< 50 puntos

***Obtenido de:** Navarro N, Ortiz R.Calidad de la dieta española según el índice de alimentación saludable. Nutr Hosp [Internet];26(2):330-336.[citado el 26 de agosto del 2022]. Disponible en*: http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/4630.pdf

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

2. Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA)

PREGUNTAS	***RESPUESTA***	
	SI	***NO***
1. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó por que los alimentos se acabaran en su hogar?		
2. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?		
3. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable?		
4. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o un adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?		
5. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?		
6. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?		
7. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?		

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

8. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo el día?		
9. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable?		
10. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentación?		
11. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar y cenar?		
12. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?		
13. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?		
14. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?		
15. En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su		

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer durante todo el día?		

Respuesta negativa	0 punto
Respuesta positiva	1 punto
En blanco	Respuesta perdida

Obtenido de: Carmona J, Paredes J, Perez A. La escala Latinoamericana y del Caribe sobre Seguridad Alimentaria (ELCSA): Una herramienta confiable para medir la carencia por acceso a la alimentación. RICSH. [Internet]. 2017 [citado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.ricsh.org.mx/index.php/RICSH/article/view/118/637

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 4.2. Material informativo adicional para las ollas comunes
Infografía para las ollas comunes



Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis