

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en
estudiantes de enfermería - Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**

2024

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Dania Rocío CELIS GUERREROS

Bach. Marlith María DIAZ ALCANTARA

Asesor:

Mg. Hans Nicolás HUAMÁN LÓPEZ

Cerro de Pasco - Perú – 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en
estudiantes de enfermería - Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**

2024

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Loli CABRERA ALVARADO

PRESIDENTE

Dra. Sonia ROBLES CHAMORRO

MIEMBRO

Dr. Raúl Ricardo CARHUAPOMA NICOLAS

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 005-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Dania Rocío CELIS GUERREROS
Marlith María DIAZ ALCANTARA
Escuela de Formación Profesional
ENFERMERIA

Tesis

"Dinámica Alimentaria Después del Aislamiento Social por COVID-19, en Estudiantes de Enfermería - Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024"

Asesor:

Mg. Hans Nicolás, HUAMÁN LÓPEZ

Índice de Similitud: 20 %

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 02 de abril del 2025



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 02.04.2025 19:27:30 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A nuestros padres por su sacrificio y comprensión
inigualables

AGRADECIMIENTO

A nuestros familiares por su apoyo incondicional

A nuestros compañeros de trabajo y estudio

A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

RESUMEN

Las variaciones de diversos aspectos de la vida de la población, entre ellos el aislamiento obligatorio para impedir la propagación del COVID-19, así como la modificación y adquisición de hábitos alimenticios; son experiencias que serán recordadas; igualmente la educación superior se virtualizó y los hábitos higiénico-dietéticos de los estudiantes, también se modificaron.

Siendo así el estudio, responde al objetivo: Caracterizar la dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024; mediante una investigación de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando el diseño metodológico descriptivo simple, en una muestra probabilística con error máximo de aceptación del 5% conformado por 130 estudiantes, cuyos estratos fueron distribuidos usando la fórmula de afijación proporcional. Los datos se obtuvieron mediante la aplicación de una encuesta mediante un formulario digital validado mediante juicio de expertos y cálculo del coeficiente de confiabilidad (alfa de Cronbach = 0,662); se procesaron descriptiva y estadísticamente, fueron presentados en tablas simple y de contingencia, con realización de pruebas de asociación de variables (chi cuadrado).

Las principales conclusiones indican: La dinámica alimentaria de un poco más de la mitad de los estudiantes de enfermería es buena (57.7%), seguido de quienes presentan regular dinámica alimentaria (42.3%); y se encuentran asociados significativamente con sus características personales (p -valor = .007) y socioeconómicas (p -valor = .003).

El consumo de carbohidratos aumentó (30.8%) después del aislamiento social por COVID19 y de manera general el consumo de los componentes alimenticios aumentó (73.1%), las variables estudiadas se encuentran asociadas significativamente (p -valor = .015).

Aumentó la cantidad de las raciones de alimentos 34.6% y la frecuencia de su preparación disminuyó 26.9% y en los casos que no se modificaron las raciones, la

frecuencia de preparación aumentó 20.0%, pero en cuanto se modificó la composición y la cantidad, la frecuencia de preparación aumentó 14.6%. Las variables se encuentran asociadas p-valor = .002

PALABRAS CLAVE: Dinámica alimentaria, aislamiento social por COVID-19, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

The variations in various aspects of the population's life, including mandatory isolation to prevent the spread of COVID-19, as well as the modification and acquisition of eating habits; They are experiences that will be remembered; Higher education was also virtualized and the hygiene-dietary habits of students were also modified.

Thus, the study responds to the objective: Characterize the dietary dynamics after social isolation due to COVID-19, in nursing students at the Daniel Alcides Carrión National University, 2024; through quantitative research, at a descriptive level, using the simple descriptive methodological design, in a probabilistic sample with a maximum acceptance error of 5% made up of 130 students, whose strata were distributed using the proportional allocation formula.

The data were obtained by applying a survey using a digital form validated through expert judgment and calculation of the reliability coefficient (Cronbach's alpha = 0.662); They were processed descriptively and statistically, they were presented in simple and contingency tables, with tests of association of variables (chi square) performed.

The main conclusions indicate: The eating dynamics of a little more than half of the nursing students is good (57.7%), followed by those who have regular eating dynamics (42.3%); and are significantly associated with their personal (p-value = .007) and socioeconomic characteristics (p-value = .003).

Carbohydrate consumption increased (30.8%) after social isolation due to COVID19 and in general the consumption of food components increased (73.1%), the variables studied are significantly associated (p-value = .015).

The quantity of food rations increased 34.6% and the frequency of their preparation decreased 26.9% and in cases where the rations were not modified, the frequency of preparation increased 20.0%, but as soon as the composition and quantity were modified, the frequency of preparation increased 14.6%. The variables are associated p-value = .002

KEYWORDS: Food dynamics, Social isolation due to COVID-19, Nursing students.

INTRODUCCIÓN

La pandemia mundial declarada por la Organización Mundial de la Salud, en el mes de marzo del año 2020; originada por el SARS-Cov-2 que producía un síndrome respiratorio agudo severo, fue descubierto en Wuhan, China a finales del 2019, se propagó alrededor del mundo y causó complicaciones en el estado de salud de las personas e incluso fue y es el principal motivo de las muertes diarias registradas (1).

Para contener su propagación, el 15 marzo del 2020 el gobierno peruano declaró cuarentena total a nivel nacional, llevando a la interrupción de la mayoría de las actividades diarias, como el cierre total de lugares públicos, el inicio de teletrabajo, el distanciamiento social, se restringió el acceso físico a los centros educativos y se impulsó la educación de manera remota (2).

Su abordaje, hizo necesario un enfoque multidisciplinario; ya que, en la Educación Superior, ocasionó una adaptación a la enseñanza en línea, con cambios en la calidad educativa, el acceso a recursos y la interacción entre estudiantes y docentes; en seguridad alimentaria, alteró el acceso y la disponibilidad de alimentos, cambios en el comportamiento alimentario y el bienestar a largo plazo (3), en las condiciones laborales de los profesionales de salud aumentó los riesgos laborales y demandas emocionales y físicas (4).

En este contexto, las maneras de producción, distribución y consumo de los alimentos, también se alteraron, generando impactos en los diferentes grupos sociales, entre ellos el sector universitario.

De ahí que con la intención de aproximar lo ocurrido; en el estudio realizado se pretende caracterizar el comportamiento de la variable: dinámica alimentaria después del Aislamiento Social por COVID-19.

Siendo la hipótesis de investigación: Las características de la dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión se modificaron después del aislamiento social por COVID-19. Que fue

contrastada usando los procedimientos de la investigación científica de tipo cuantitativo, con método descriptivo.

Por lo mismo, enseguida se presentan los resultados obtenidos, siguiendo la estructura establecida por la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, consistente en cuatro capítulos: Problema de investigación; marco teórico; metodología y técnicas de investigación; resultados y discusión. Los que se dejan a consideración, esperando su apreciación crítica.

Las autoras.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE CUADROS	
ÍNDICE DE GRAFICOS	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del Problema	3
1.3.1. Problema general	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos.....	4
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	6

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio	7
2.2. Bases teóricas – científicas	10
2.2.1. Dinámica alimentaria	10
2.2.2. Aislamiento social por COVID-19.....	13
2.3. Definición de términos básicos	16

2.3.1.	Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19	16
2.3.2.	Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.....	16
2.4.	Formulación de hipótesis	17
2.4.1.	Hipótesis general.....	17
2.4.2.	Hipótesis específicas	17
2.5.	Identificación de variables:.....	17
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores:.....	21
2.6.1.	Dinámica alimentaria.	21
2.6.2.	Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	21

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de Investigación	23
3.2.	de Investigación.....	23
3.3.	Métodos de investigación	23
3.4.	Diseño de investigación	23
3.5.	Población y muestra	24
3.5.1.	Población.....	24
3.5.2.	Muestra	24
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.	26
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	28
3.9.	Tratamiento estadístico.....	28
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica	28

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	30
------	---------------------------------------	----

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	31
4.3. Prueba de Hipótesis	53
4.4. Discusión de resultados.....	54

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Estadísticos descriptivos de las características personales, socioeconómicas y dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024	31
Cuadro 2: Procedencia y Trabajo adicional después del aislamiento social por COVID-19 en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024	35
Cuadro 3: Tipo de vivienda y personas dependientes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	37
Cuadro 4: Percepción del Ingreso y Gasto familiar después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	39
Cuadro 5: Tipo de ayuda y Recepción de ayuda alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	41
Cuadro 6: Modificaciones en las raciones y frecuencia de preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	43
Cuadro 7: Modificaciones en el consumo y cantidad de componentes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	45.
Cuadro 8: Componentes alimenticios y Modificaciones en el consumo después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	47

Cuadro 9: Características personales y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	49
Cuadro 10: Características socioeconómicas y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	51

ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1: Características personales de los estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024	33
Gráfico 2: Características socioeconómicas de los estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	33
Gráfico 3: Dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	34
Gráfico 2: Procedencia y Trabajo adicional después del aislamiento social por COVID - 19 en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	36
Gráfico 3: Tipo de vivienda y personas dependientes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024	38
Gráfico 4: Percepción del Ingreso y gasto familiar después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	40
Gráfico 5: Tipo de ayuda y recepción de ayuda alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	42
Gráfico 6: Modificaciones en la preparación y frecuencia de preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	45
Gráfico 7: Modificaciones en el consumo y cantidad de componentes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	47

Gráfico 8: Componentes alimenticios y Modificaciones en el consumo después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	49
Gráfico 9: Características personales y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.....	51
Gráfico 10: Características socioeconómicas y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad 2024	53

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

El año 2020 será recordado en la historia de la humanidad, puesto que la pandemia causada por la propagación del coronavirus, modificó muchos aspectos de la vida, incluyendo el aislamiento obligatorio para impedir la propagación del COVID-19 (5). La población debía permanecer en sus hogares y solo podía salir para adquirir alimentos, bienes de primera necesidad o medicinas; solo era permitido, trabajar en actividades esenciales como: la industria alimentaria, farmacéutica, bancos, salud, seguridad y defensa. El aislamiento social dado, obligó a los trabajadores llevar sus funciones a su casa y a los estudiantes, cursar sus estudios en sus hogares (2). Los sectores informales fueron impactados grandemente.

Siendo así, las prácticas higiénicas, dietéticas, de reposo y sueño, de seguridad y protección de las personas, se modificaron. De ellas, los hábitos que determinan la forma de alimentarse de los individuos y desempeñan un papel fundamental en el estilo de vida, pueden influir de manera positiva o negativa en el mantenimiento de la salud, con influencia de los aspectos socioeconómicos, psicológicos y culturales (6).

Los cambios económicos, debido a la reducción de ingresos en muchas de las familias, pérdida de empleos, cierre de negocios o reinversión laboral para compensar las dificultades; ocasionaron entre otros, cambios en la selección de los alimentos para el consumo, disminución en la realización de actividad física y aumento en el tiempo en pantallas, ya que los trabajos y las clases se realizaban de manera virtual (6).

En este contexto, los comportamientos establecidos, serán determinantes para el futuro, en lo referente a la salud alimentaria; puesto que las practicas adquiridas repercuten en los miembros de la unidad familiar; por lo que es necesario investigar los cambios en la dinámica de alimentación después del confinamiento o aislamiento social por COVID-19.

Siendo así, este trabajo se orienta a investigar las características de la Dinámica Alimentaria después del Aislamiento Social por COVID-19, del estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024 Pasco, Perú.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se realizó teniendo como marco conceptual. la teoría del déficit de cuidado de Dorothea Elizabeth Orem (7–9), que establece una serie de conceptos meta paradigmáticos, definiciones y objetivos, para resaltar lo relacionado con los autocuidados de la persona (10); así mismo los diagnósticos enfermeros NANDA (11,12).

El contexto geográfico en el que se abordó el objeto de estudio, es la Escuela de Formación Profesional de Enfermería, perteneciente a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, con sede en el distrito de Yanacancha, provincia y departamento de Pasco; cuya ciudad capital se ubica a 4.350 msnm; creado políticamente como Distrito el 27 de noviembre de 1944.

El espacio de tiempo en el que se realizó la investigación comprende los meses de mayo a diciembre del año 2024

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema general

¿Qué características tiene la dinámica alimentaria después del aislamiento social por covid-19, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024?

1.3.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuáles son las características institucionales, personales y socioeconómicas después del aislamiento social por COVID-19 de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024?
- b) ¿Qué características tiene el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024?
- c) ¿Cómo se relaciona las características institucionales, personales y socioeconómicas con el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Caracterizar la dinámica alimentaria después del aislamiento social por covid-19, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Identificar las características institucionales, personales y socioeconómicas después del aislamiento social por COVID-19 de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.
- b) Caracterizar el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.
- c) Relacionar las características institucionales, personales y socioeconómicas con el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.

1.5. Justificación de la investigación

En lo teórico el estudio se justifica, puesto que la situación que ha generado la presencia del COVID-19 trajo consecuencias económicas y sociales no solo a nivel nacional sino también a nivel mundial, dado que se ha visto una reducción en los ingresos familiares, se han perdido empleos y además esta situación ha desatado ansiedad por un futuro incierto en los hogares. Lo que ha conllevado a que familias hayan reducido sus gastos, por ejemplo, los gastos en alimentación, por lo cual adquieren alimentos de baja calidad nutricional y/o alimentos no perecederos, incluso provocando una reducción en la compra de alimentos frescos y con una mejor calidad nutricional (6).

Por consiguiente, las familias pertenecientes a la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Pasco Perú, son familias que presentan necesidades y problemas en relación con su nivel sociocultural, familiar y económico. Lo cual, a raíz de la pandemia,

el confinamiento, el aumento del desempleo y la disminución en los ingresos tuvieron impactos.

Siendo así representa una problemática que con el paso del tiempo se debe ir resolviendo, no solo desde las medidas gubernamentales, sino sobre todo en la práctica familiar. De ahí que se pretende mensurar los alcances de las repercusiones de la COVID-19 en la dinámica alimentaria.

Por lo mismo, la actividad física ha cambiado sustancialmente, esto puede deberse a múltiples factores como los espacios reducidos, la motivación por parte de las familias, el incremento del tiempo en pantallas, entre otros factores que pueden asociarse con un incremento en el comportamiento sedentario. No obstante, esta conducta sedentaria también podría verse reflejada en los jefes del hogar (13). Se debe tener en cuenta que el sedentarismo, es relacionado como el cuarto factor de riesgo de mortalidad mundial según la Organización Mundial de la Salud, por lo cual se registró que el 6% de las muertes en todo el mundo y la inactividad física desencadena una serie de enfermedades como problemas cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2 y algunos tipos de cáncer, por ejemplo, de mama y de colon (13,14).

Siendo pocos los estudios hallados usando la plataforma Google académico en relación al tema en el contexto regional: Riesgo familiar total durante la emergencia sanitaria por Covid-19, en hogares con niños menores de 5 años del distrito de Yanahuanca, Pasco-2022; Inseguridad alimentaria de los estudiantes comensales de la UNCP en contexto de pandemia COVID-19; Factores determinantes de la pobreza en la región Junín, antes y después de estado de emergencia sanitario: COVID-19; se justifica realizar la investigación.

En lo social, el estudio permitirá caracterizar las practicas familiares con relación a la dinámica alimentaria, estableciendo conclusiones y recomendaciones para mejorar la situación dada en la región y el país.

En lo metodológico, la investigación permitirá el uso de instrumentos contextualizados de poco uso en el ejercicio profesional de enfermería, permitiendo su disponibilidad para futuros estudios.

1.6. Limitaciones de la investigación

Una de las primeras limitaciones a destacar es la poca disponibilidad de antecedentes locales y regionales, sobre dinámica alimentaria asociado a COVID-19; al momento de cerrar la búsqueda de antecedentes (mayo del 2024) en la plataforma Google académico con información vinculada al repositorio de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, se halló un estudio relacionado; en el de la Universidad Nacional del Centro, dos.

Las consultas se efectuaron en bases de datos de acceso gratuito y en idioma español, lo cual representa el inconveniente de acceder solo al informe subido a la plataforma.

El diseño metodológico usado se limita al registro de los datos, tal y como lo refieren los encuestados en un solo momento, lo cual no permite arribar a explicaciones relacionales ni menos causales.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes Regionales

Gabino Atala, María Goretta y Soto Vento, Tania Luz; realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de: Determinar el riesgo familiar total durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en hogares con niños menores de 5 años del distrito de Yanahuanca, Pasco – 2022 (15); sus resultados indican: En referencia al riesgo familiar total predominó el riesgo bajo, seguido de familia amenazada y riesgo alto; En condiciones psicoafectivas predominó la familia amenazada y riesgo alto; En condiciones psicosociales predominó la familia amenazada y riesgo alto; en servicios y prácticas de salud predominó familia amenazada y riesgo alto; en condiciones de vivienda y vecindario predominó familia amenazada y riesgo alto; en condición socioeconómica predominó con riesgo alto y finalmente, en manejo de menores predominó riesgo alto.

Tácunan Ramos, Liliana; en la investigación: Inseguridad alimentaria de los estudiantes comensales de la UNCP en contexto de pandemia COVID-19; con el objetivo de determinar el estado de la inseguridad alimentaria y factores asociados, de estudiantes beneficiarios del comedor de la UNCP; aplicaron encuestas online en un formulario de Google; cuya principal conclusión, indica:

Existe inseguridad alimentaria en cerca de 70% de estudiantes, una tercera parte se encuentra con inseguridad alimentaria, con hambre severa (16).

Huamán Quilca, Kely Betzabe; investigó los Factores Determinantes de la Pobreza en la Región Junín, Antes y Después de Estado de Emergencia Sanitario: Covid-19: 2019-2021; con base en información del Instituto Nacional de Estadística e Informática, de la Encuesta Nacional de Hogares, realiza un análisis descriptivo de las variables y un análisis econométrico; concluyendo que: las características del tamaño del hogar tuvieron una influencia que incrementaba la probabilidad de ser pobre, siendo en mayor en los hogares rurales; se observó que los mayores efectos marginales sobre la pobreza fueron la calidad del empleo del jefe de hogar incrementando la probabilidad si este es de mala calidad; la posesión de activos empresariales redujo la probabilidad de que los hogares sean pobres (16).

Antecedentes Nacionales:

Aybar Aguilar, Christo Jordan, en el estudio: Hábitos Alimentarios y Acondicionamiento Físico en Deportistas de la Universidad San Ignacio de Loyola Durante el Aislamiento Social Obligatorio por COVID-19 en Perú; mediante un estudio descriptivo, observacional, transversal, prospectivo en 393 deportistas; haciendo uso de la prueba estadística Chi cuadrado concluye: Los hábitos alimentarios se relacionan significativamente con el acondicionamiento físico en deportistas de la Universidad San Ignacio de Loyola de Lima-Perú durante el aislamiento social obligatorio por COVID-9 (17).

Cashú Falconí, Marlu; en la tesis: Relación entre el Nivel de Conocimiento y Prácticas de Autocuidado sobre la Alimentación en los Alumnos del Nivel Primario de la I.E. N° 65012 William Dyer Ampudia de Pucallpa, 2019; mediante un estudio no experimental, correlacional, prospectivo, corte transversal; en una muestra de 110 escolares; aplicando para la contrastación hipotética, la prueba Tau b de Kendall, concluye que existe correlación

moderada positiva (Tau b de Kendall = 0.418) y significativa ($p = 0.000$) entre el nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en los referidos estudiantes (18).

Pacheco Vilca, Josetty Fernanda; en el trabajo titulado: El aislamiento Social y su Influencia en el Desarrollo de Habilidades Sociales en Estudiantes de Educación básica Regular Arequipa 2020; Obtiene como conclusión: El aislamiento social influye significativamente en el desarrollo de habilidades sociales en niños de nivel primario de la institución educativa Virgen María de Monserrat, distrito de Paucarpata, Arequipa 2020. Con un nivel de 0,512, demostrando una influencia negativa media, donde a mayor aislamiento social menor desarrollo de habilidades sociales, bajo el contexto de crisis sanitaria de covid – 19 (19).

Antecedentes Internacionales:

Medina Guillen, Leonardo Flavio; Cáceres Enamorado, Cristhel Rachell; y Medina Guillen, Mónica Fernanda; realizaron el estudio: Conductas alimentarias y actividad física asociadas a estrés, ansiedad y depresión durante la pandemia COVID-19 (20); con un diseño metodológico cuantitativo, descriptivo, transversal, muestreo no probabilístico por conveniencia entre agosto-octubre, 2020, con participación de 1657 personas latinoamericanas; encontraron asociación entre el consumo de ciertos alimentos y los elevados niveles de estrés, ansiedad y depresión.

Niño Mora, Viviana Andrea; en el trabajo de investigación titulado: Hábitos Alimentarios y Estilos de Vida Durante el Confinamiento por COVID-19 en las Familias de los Estudiantes de la Institución Educativa Magdalena. Sogamoso, Boyacá - Colombia (6), da cuenta de los resultados obtenidos mediante una encuesta digital a 611 participantes; donde el 27% de las familias percibió un aumento en su peso corporal durante el aislamiento social. Se identificó un aumento en el consumo de huevo (59,1%), cereales (44,5%) y

legumbres (49,6%) y a su vez disminuyó el consumo de productos de paquete, dulces, postres, entre otros.

Leiva, Ana María; et al; en el artículo de investigación: El sedentarismo se asocia a un incremento de factores de riesgo cardiovascular y metabólicos independiente de los niveles de actividad física; considerando que el sedentarismo, ha emergido como factor de riesgo del desarrollo de diabetes mellitus tipo 2, obesidad, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, síndrome metabólico, cáncer y mortalidad; mediante un estudio observacional analítico de corte transversal; aprobado por los comités de ética de las universidades de Chile y Reino Unido (Concepción y Glasgow); concluyeron que los altos niveles de sedentarismo tienen un efecto negativo sobre factores de riesgo cardiovascular y metabólicos, asociados a la obesidad. Por lo que disminuir actividades de bajo costo energético, como pasar mucho tiempo sentado, debiera ser una recomendación indispensable para la población (13).

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Dinámica alimentaria

Como campo de estudio, abarca las maneras como se producen, distribuyen y consumen los alimentos; sus interacciones con las condiciones sociales, económicas y ambientales, así como también las políticas alimentarias, siendo por tanto un campo multidimensional.

2.2.1.1. Conocimientos alimentarios

El nivel de conocimiento de nutrición y alimentación es determinante en los hábitos alimentarios individuales como familiares; cuanto mayor sea la formación en nutrición del individuo, mejores serán sus hábitos alimentarios; a medida que se adquiere autonomía, los factores sociales, culturales y económicos y las preferencias alimentarias, contribuyen al establecimiento y cambio del patrón de consumo alimentario (18).

2.2.1.2. Hábitos alimentarios

Son prácticas en la forma de alimentarse de las personas y desempeñan un papel fundamental en el estilo de vida, puesto que influyen de manera positiva o negativa en la salud; reciben influencia de aspectos socioeconómicos, psicológicos y culturales, en el que se encuentran las personas (6).

2.2.1.3. Seguridad Alimentaria

En el alineamiento con los con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030, la seguridad alimentaria viene a ser, el acceso de todas las personas a alimentos suficientes, seguros y nutritivos para llevar una vida activa y saludable. Según la Estrategia Integral de Asistencia Social, Alimentación y Desarrollo Comunitario del estado de Jalisco - México, la seguridad alimentaria es fundamental para el bienestar de las poblaciones vulnerables (21)

La alimentación suficiente y saludable es importante para mujeres y hombres, destacando etapas en las que es indispensable la correcta ingesta de alimentos, resaltando los primeros 1000 días de vida, que comienza en la concepción y continúa durante el embarazo, la lactancia y hasta el segundo año de vida, constituyendo una ventana crítica en el desarrollo e incluye cambios trascendentales para la salud, además de brindar una oportunidad única para que niñas y niños obtengan beneficios nutricionales e inmunológicos a través de las madres, los cuales necesitarán el resto de su vida (21).

Al respecto, las políticas alimentarias, representan marcos legales importantes; siendo así la simulación dinámica (22), útil para evaluar sus impactos y promover herramientas para la comprensión de las intervenciones tendientes a mejorar resultados nutricionales.

2.2.1.4. Impacto de la Dinámica Alimentaria en la Salud

Los hábitos alimenticios de los individuos, tienen un impacto significativo en la salud. Cuando se adoptan dietas poco saludables, se puede llevar a problemas de salud a largo plazo; siendo necesario implementar programas de educación alimentaria que promuevan hábitos saludables. Se expresan en su relación con el crecimiento y desarrollo, las enfermedades crónicas, alteraciones del sistema inmunológico y la salud mental.

2.2.1.5. Tendencias en la Dinámica Alimentaria

En los últimos años la Dinámica Alimentaria ha evolucionado significativamente, debido a cambios en los hábitos de consumo, la situación ambiental y el desarrollo científico tecnológico; siendo así se distingue: El auge de las proteínas alternativas, alimentos funcionales, sostenibilidad, enfoque social y de gobernanza, reducción del consumo de carne, transparencia en el etiquetado de los productos e innovaciones tecnológicas; reflejando un cambio hacia el consumo de Alimentos más consciente y responsable el cual pasó de cubrir una necesidad básica, a comer como un acto necesario para el adecuado desarrollo y mantenimiento de la salud, más allá de los ámbitos escolares (23,24).

2.2.1.6. Alimentación y nutrición

La nutrición es involuntaria e inconsciente, depende de la alimentación, mientras que la alimentación es consciente, variable, educable. En esta relación se generan los hábitos alimenticios que se van adaptando en el transcurso del tiempo. La energía que se consume debe satisfacer el metabolismo basal y mantener las funciones vitales como la temperatura corporal, respiración, pulso, presión arterial y la energía necesaria para realizar labores (18).

2.2.1.7. Cantidad y frecuencia del consumo de raciones alimenticias

La formación de hábitos saludables, debe incluir el consumo de alimentos en cinco raciones de la siguiente proporción:

- a) Desayuno: (25% de la ración calórica) tras 12 horas de ayuno
- b) Almuerzo: (30% de la ración calórica) después de cinco a seis horas en promedio.
- c) Meriendas o refrigerios: (15% de la ración calórica) en los recreos o momentos de descanso tras el esfuerzo escolar o laboral, uno después de dos a tres horas del desayuno y almuerzo.
- d) Cena: (30% de la ración calórica) después de cinco horas en promedio.

2.2.2. Aislamiento social por COVID-19

2.2.2.1. Aislamiento social

Es cuando la persona se percibe a sí mismo como solo; desconectado social, institucional y comunitariamente (25) Esta percepción puede ser preferida por unos, puesto que así se sienten bien y conectado; mientras que otros, estando en grupos de familiares y/o amigos, puede sentirse solo. Se caracteriza por una carencia de relaciones sociales y conexiones significativas con otros individuos.

El aislamiento físico y la percepción de soledad; generan impactos en la salud de las personas. Puede afectar negativamente tanto la salud mental como física de las personas.

2.2.2.2. COVID-19

La pandemia mundial declarada por la OMS en el mes de marzo del año 2020; originada por el SARS-Cov-2 que produce un síndrome respiratorio agudo severo, fue descubierto en Wuhan, China a finales del 2019, sin embargo, no tardó mucho en propagarse alrededor del mundo

lo que causo complicaciones en el estado de salud de las personas e incluso fue y es el principal motivo de las muertes diarias registradas (1). Los gobiernos de cada país tuvieron que actuar de manera rápida para contener la propagación del virus. Perú no fue la excepción, pues el 15 marzo del 2020 el gobierno declaró cuarentena total a nivel nacional, lo que llevo a la interrupción de la mayoría de las actividades diarias, como el cierre total de lugares públicos, el inicio de teletrabajo, el distanciamiento social y a su vez colegios y universidades tuvieron que optar por el aprendizaje virtual, es decir, el acceso físico a los centros educativos fue restringido y se impulsó la educación de manera remota (2).

2.2.2.3. Soluciones desarrolladas para combatir la COVID-19

La pandemia fue un auténtico semillero de soluciones, así se destacan: innovaciones en la administración de vacunas como la utilización de micro agujas solubles en un parche (26), Cámaras Termográficas y Sistemas de Medición de Temperatura (27), Protocolos de Atención Crítica y monitorización no invasiva.

2.2.2.4. Impactos de la COVID-19

La pandemia ocasionada por COVID-19 hizo necesario un enfoque multidisciplinario para su abordaje, puesto que sus impactos son notorios en las siguientes áreas:

En la Educación Superior, ocasionó una transformación, adaptándose a la enseñanza en línea, con cambios en la calidad educativa, el acceso a recursos y la interacción entre estudiantes y docentes.

En seguridad alimentaria, ha alterado el acceso y la disponibilidad de alimentos, cambios en el comportamiento alimentario de las personas y el bienestar a largo plazo (3).

En las condiciones laborales de los profesionales de salud exacerbando problemas preexistentes, incluyendo el aumento de riesgos laborales y demandas emocionales y físicas (4).

En la alfabetización estadística y la comunicación efectiva como parte de las estrategias de vacunación contra la COVID-19 para aumentar la aceptación de las vacunas y abordar la desinformación (28).

2.2.2.5. Impacto de la COVID-19 en la morbimortalidad en el Perú

Al respecto existen cifras por determinar en su real magnitud; la expresión de William Huarcaya, Jorge Miranda, Edwin Napanga y Cynthia Driver; en la publicación: Impacto de la COVID-19 en la mortalidad en Perú mediante la triangulación de múltiples fuentes (29), a modo de resumen, manifiesta:

Desde la semana epidemiológica 10 del 2020 hasta la 23 del 2021 ocurrieron 349 756 muertes, determinando un exceso de 183,237 muertes, principalmente por causas naturales. Considerando aquellas muertes confirmadas por pruebas de laboratorio se encontró 100,955 muertes; sin embargo, con los criterios de la reclasificación subieron a 188,708. Las pruebas de laboratorio tuvieron una sensibilidad del 53,3%, siendo menor al inicio de la pandemia (10.6%) y durante la primera ola (37,8%). La sensibilidad del certificado de defunción fue mayor que la prueba de laboratorio (41,7% vs 23,9%) solo durante los meses de baja disponibilidad de pruebas. Estos datos evidenciaron que en Perú el impacto de la COVID-19 en la mortalidad fue principalmente directo. Asimismo, en períodos con acceso limitado de pruebas de laboratorio, los certificados de defunción fueron una fuente de información útil para determinar las muertes causadas directamente por la COVID-19.

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19

Comportamiento del acceso y modificaciones en la preparación, frecuencia, consumo y componentes de los alimentos, después del aislamiento social por COVID-19, en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Acceso. - recepción de ayuda alimentaria y tipo de ayuda después del aislamiento social por COVID-19, en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Modificaciones. – cambios en la forma de preparación, frecuencia de preparación, del consumo, de la cantidad de componentes, y de los Componentes de la alimentación; después del aislamiento social por COVID-19, en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

2.3.2. Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

Características personales y socioeconómicas de las personas matriculadas en la escuela profesional de Enfermería, conducente a la obtención de conocimientos para para cuidar la salud de los individuos, familia y comunidad; en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

- a. **Características personales.** – Sexo y Procedencia de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- b. **Características socioeconómicas.** – si trabaja además de estudiar, tipo de la vivienda, personas dependientes del jefe de familia, percepción del ingreso familiar después de la pandemia, percepción del gasto familiar después de la pandemia; de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Las características de la dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión se modificaron después del aislamiento social por COVID-19.

2.4.2. Hipótesis específicas

- a) Las características institucionales, personales y socioeconómicas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024 variaron después del aislamiento social por COVID-19
- b) El acceso, preparación y consumo de los alimentos variaron después del aislamiento social por Covid-19 en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.
- c) El acceso, preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 se relacionan con las características institucionales, personales y socioeconómicas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.

2.5. Identificación de variables:

Variable de estudio: Dinámica Alimentaria después del Aislamiento Social por COVID-19

Unidades de observación: Estudiantes de Enfermería – UNDAC

Ámbito de estudio: Yanacancha – Cerro de Pasco – Perú

Tiempo de observación: 2024

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Variable: Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19 .	Estudio, de las maneras como se producen, distribuyen y consumen los alimentos; sus interacciones con las condiciones sociales, económicas y ambientales, así como también las políticas alimentarias	Comportamiento del acceso y modificaciones en la preparación, frecuencia, consumo y componentes de los alimentos, en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	Acceso	Ayuda alimentaria	No Si
				Tipo de ayuda	Apoyo económico Alimentos Ninguno Otros
			Modificaciones	Preparación	Ninguna De la cantidad De la composición De la frecuencia Dos o más características
				Frecuencia de preparación	Sigue igual Aumentó Disminuyó
				Del consumo	Sigue igual Aumentó Disminuyó

				De la cantidad de componentes	Sigue igual Aumentó Disminuyó
				Modificación de los Componentes	Carbohidratos Proteínas Grasas o lípidos Vitaminas y minerales Ninguno Dos o más características
Unidades de Observación: Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	Personas matriculadas en la escuela profesional de Enfermería, conducente a la obtención de conocimientos para para cuidar la salud de los individuos, familia y comunidad; en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	Características personales y socioeconómicas de las personas matriculadas en la escuela profesional de Enfermería, conducente a la obtención de conocimientos para para cuidar la salud de los individuos, familia y	Personales	Sexo	Femenino Masculino
				Procedencia	Rural Urbana
				Trabaja además de estudiar	No Si
			Socioeconómicas	Tipo de la vivienda	Casa independiente Departamento Habitación o cuarto Otro
				Personas dependientes del jefe de familia	≤ 2 3 a 4

		comunidad; en la			≥ 5
		Universidad Nacional		Percepción del ingreso	Disminuyó
		Daniel Alcides Carrión		familiar después de la	Siguió igual
				pandemia	Aumentó
				Percepción del gasto	Aumentó
				familiar después de la	Permaneció
				pandemia	Disminuyó

2.6. Definición operacional de variables e indicadores:

2.6.1. Dinámica alimentaria.

Comportamientos de adquisición y modificaciones en la preparación, frecuencia, consumo, cantidad y componentes de los alimentos, en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Acceso. - Componente de la dinámica alimentaria, referido a la disponibilidad mediante ayuda o autoabastecimiento, y el tipo de ayuda para los alimentos de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Modificaciones:

- **De la Preparación.** - Componente de la dinámica alimentaria, referido a las características de la cantidad de insumos, composición y frecuencia utilizados para las raciones de los alimentos de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- **Del Consumo.** - Componente de la dinámica alimentaria, referido a la cantidad de raciones, de los alimentos de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- **De los componentes.** – presencia o ausencia de los principales grupos alimenticios en la alimentación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- **De la cantidad de componentes.** – incremento, disminución o permanencia de la cantidad de los grupos alimenticios en la alimentación de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

2.6.2. Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Características personales y socioeconómicas de las personas matriculadas en la escuela profesional de Enfermería, conducente a la obtención

de conocimientos para para cuidar la salud de los individuos, familia y comunidad; en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

- a) **Características personales.** – Sexo, procedencia, y ocupación (además de estudiar) de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- b) **Características socioeconómicas.** – tipo de vivienda, personas que no trabajan a cargo del jefe de familia, percepción del ingreso y gasto familiar después de la pandemia.

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de Investigación

Considerando la manera, como se obtuvo la información y se elaboraron los datos, haciendo uso de procedimientos matemáticos y estadísticos, para generalizar los resultados de un grupo (muestra) a una colectividad mayor (población), la investigación es de tipo cuantitativo (30).

3.2. de Investigación

En razón a que no se manipuló la variable de estudio y se realizaron observaciones e interpretaciones en un solo momento para obtener conclusiones, es de alcance descriptivo (30).

3.3. Métodos de investigación

El conjunto de etapas o pasos que se siguió para la obtención de los resultados y comprender la variable de estudio, corresponde al método descriptivo. Puesto que, no se manipula la variable directamente, sólo se la describe y analiza tal cual se presenta en la realidad (31)

3.4. Diseño de investigación

Para el estudio, se seleccionó un grupo de participantes, a los que se les realizó una encuesta indagando acerca de las características de la variable de estudio, por tanto, es un estudio de diseño descriptivo simple.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, matriculados en el semestre vigente del año 2024

3.5.2. Muestra

Se utilizó el cálculo del tamaño muestral probabilístico mediante el programa informático Excel y la fórmula de afijación proporcional, para el tamaño de los estratos.

El programa utilizó, la siguiente fórmula de cálculo:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)}$$

Donde:

Z = nivel de confianza

p = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado

N = tamaño de la población

e = error de estimación máximo aceptado

n = tamaño de la muestra

Ingresando los datos:

Z = 1.96

p = 50%

q = 50%

N = 197

e = 5%

n = Tamaño de la muestra = 130.45

Fórmula de afijación proporcional:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N₁ = tamaño del estrato poblacional

N = tamaño de la población

n₁ = tamaño del estrato muestral

Semestre	Población		Muestra	
	N°	%	N°	%
Segundo	41	20.81	27	20.77
Cuarto	37	18.78	24	18.46
Sexto	49	24.87	33	25.38
Octavo	36	18.27	24	18.46
Decimo	34	17.26	22	16.92
Total	197	100.00	130	100.00

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En cuanto se refiere a la técnica de recolección de datos, corresponde a la observación indirecta mediante la aplicación de una encuesta; que se denomina así, porque su uso se limita a una muestra, que es una parte de la población; al que se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual (31); mediante un formulario digital, que se distribuyó con la participación de los delegados de cada semestre académico, a los grupos de WhatsApp de los estudiantes, recepcionando las respuestas hasta completar el tamaño muestral del estrato.

Por lo tanto, el instrumento usado es el cuestionario; consistente en un formato digital a manera de interrogatorio, para obtener información acerca de la variable de investigación (31) que se estructuró en tres secciones; el primero para recabar la cantidad muestral por estrato, la segunda sección para los datos referentes a las características personales y socioeconómicas de los estudiantes y la tercera sección para los datos referentes a la dinámica alimentaria.

Su elaboración responde a los requerimientos de la técnica empleada (32).

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

La selección del instrumento de investigación, correspondió a la técnica empleada y estuvo constituida por tres secciones más las consideraciones de presentación, consentimiento informado y agradecimiento del mismo.

Para la validación del instrumento, se realizó el juicio de expertos, que consideró la opinión crítica de tres profesionales con actividades profesionales, afines al tema de estudio, para la apreciación del contenido del instrumento; después se procedió a la realización de la prueba piloto en la escuela de formación profesional de Obstetricia, para la validación de constructo y así obtener la versión final del instrumento.

Para verificar la confiabilidad del instrumento, se realizó el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach (33) Utilizando el programa informático SPSS Statistics versión 27.

Cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{S_t^2} \right)$$

Donde:

K = Numero de ítems

$\sum s_i^2$ = Suma varianzas de ítems

S_t^2 = Varianza suma de ítems

El resultando es:

Alfa de Cronbach Basado en elementos estandarizados	N° de elementos
,662	16

Al interpretar dicho coeficiente, utilizando la tabla de interpretación propuesto por Aura HERRERA (34), se tiene que el instrumento es de Confiable, considerando que el valor hallado pertenece al rango 0.60 – 0.65.

Interpretación del coeficiente alfa de Cronbach

Intervalos	Interpretación
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Confiabilidad perfecta

Fuente: Herrera, A (1998). *Notas sobre Psicometría*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia

Los elementos resultantes para el análisis son: Sexo, procedencia, trabajo y estudio, características personales, tipo de vivienda, personas dependientes, percepción del ingreso familiar, características socioeconómicas, recepción de ayuda alimentaria, tipo de ayuda, preparación, frecuencia de preparación, consumo, cantidad de componentes, componentes y dinámica alimentaria.

Por tanto se seleccionaron y modificaron en su permanencia en las matrices de análisis del trabajo.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En el procesamiento y análisis de los datos, se consideró:

Análisis descriptivo, que consistió en identificar la manera de agrupación central y dispersión de los datos del estudio.

Análisis estadístico, para establecer el comportamiento de las características de la variable de estudio y su relación con las características de las unidades de observación.

Interpretación de datos, con el uso del marco teórico y el análisis deductivo e inductivo para que las expresiones numéricas se formulen en proposiciones lógicas y teóricas

Pruebas estadísticas, a fin de establecer inferencias y generalizaciones de los resultados.

3.9. Tratamiento estadístico

Se empleó la estadística descriptiva obteniendo las medidas de tendencia central, de dispersión y de frecuencias simples, posteriormente se elaboraron tablas de frecuencia dobles y con el uso del programa SPSS V27, se realizó la prueba de asociación de las variables (Chi cuadrado).

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

Se consideró primordial, la obtención del consentimiento informado para el acceso a la información necesaria en los estudiantes. Para ello se informó acerca del propósito del trabajo y la orientación del uso de la información por obtener, incidiendo que la participación es voluntaria y la existencia de libertad para desistir de ella en cualquier momento.

Observando constantemente de los principios de la profesión de enfermería, en el manejo de la información obtenida en la investigación. Siendo el afán de que los resultados del estudio, sirvan para la prevención de problemas y promoción de la salud.

Se considera: la investigación basada en evidencia científica; puesto que el rigor del análisis consideró la literatura actualizada, considerando la definición, fundamentos y referencias para la construcción histórica del conocimiento (pasado, presente y futuro).

Finalmente, se expresa constancia de no existir conflicto de intereses de parte de las investigadoras.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo considero:

- 1° Presentación de la solicitud para la recolección de datos, ante la unidad de registros académicos, para la obtención de los datos referidos a la población del estudio
- 2° Acceso a los datos referidos a la población del estudio y cálculo del tamaño muestral
- 3° Solicitud del consentimiento informado a los estudiantes de enfermería, aula por aula
- 5° Recolección de los datos, mediante la utilización de un formulario digital, emitido a las direcciones de contacto, hasta completar el número de encuestados por estrato.
- 6° Agradecimiento a los encuestados por su participación en el estudio

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Cuadro N° 01

Estadísticos descriptivos de las características personales, socioeconómicas y dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Dimensiones	N°	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Sexo	130	1	2	1,68	,466
Procedencia	130	1	2	1,32	,469
Trabaja y Estudia	130	1	2	1,33	,472
C. Personales	130	1	3	1,92	,365
Tipo de Vivienda	130	1	4	2,22	1,078
Personas Dependientes	130	1	3	1,39	,550
Del Ingreso Familiar	130	1	3	2,65	,509
Del Gasto Familiar	130	1	3	1,62	,685
C. Socioeconómicas	130	1	3	1,88	,623
Ayuda Alimentaria	130	1	2	1,12	,330
Tipo de Ayuda	130	1	4	1,35	,922
Preparación	130	1	5	2,85	1,491
Frecuencia de la preparación	130	1	3	2,10	,657
Consumo	130	1	3	2,01	,521
Cantidad de Componentes	130	1	3	2,04	,548
Componentes	130	1	6	3,96	2,126
Dinámica Alimentaria	130	1	2	1,42	,496

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El análisis descriptivo en lo referente a las características personales de los estudiantes de enfermería, encuentra:

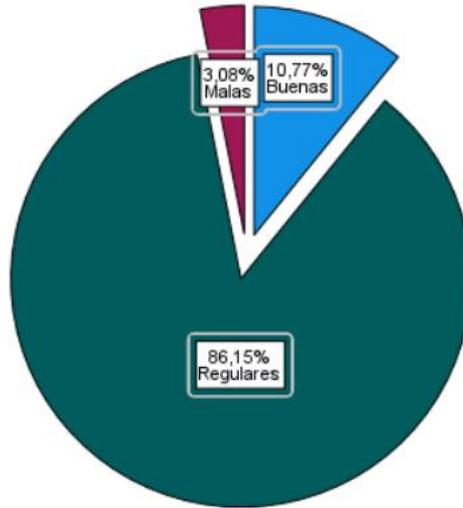
Con respecto al sexo, el valor de la media 1.68 sugiere que la mayoría de los participantes son de sexo femenino, puesto que le corresponde el valor 2; la desviación estándar 0,466 señala variabilidad moderada, pero considerando que la variable sexo es dicotómica, este valor refleja la proporción del sexo femenino y masculino, por tanto, aproximadamente el 68% de los estudiantes son de sexo femenino. en referencia a la procedencia de los estudiantes, descriptivamente se encuentra que los de procedencia urbana son mayoría, puesto que aproximadamente el 68% de ellos responden así; en el análisis de los resultados correspondientes a si los estudiantes trabajan además de estudiar, se obtiene que el 33% de ellos si lo hacen, puesto que la media 1,33 así lo sugiere, el valor de la desviación estándar muestra una variabilidad moderada, siendo necesario señalar que al ser una variable dicotómica, indica principalmente la proporción entre las categorías: Si y No.

Siendo así, las características personales de los estudiantes se presentan como regulares o también podemos señalarlas como moderadas, puesto que el valor de la media 1.92 indica que hay una tendencia hacia el valor 2 – Regulares, con ligera inclinación hacia el valor 1 – Buenas; mientras que el valor de la desviación estándar 0,365 señala poca dispersión, en consecuencia, los datos se agrupan estrechamente alrededor de la media.

Los resultados descriptivos de las características socioeconómicas, muestran que la media 1.88 señala que los valores se encuentran cerca al valor 2 – Regular, con ligera inclinación al valor 1 – Buena, siendo la desviación estándar 0.623 moderada, con dispersión alrededor de la media, pero no de manera extrema.

Gráfico N° 01

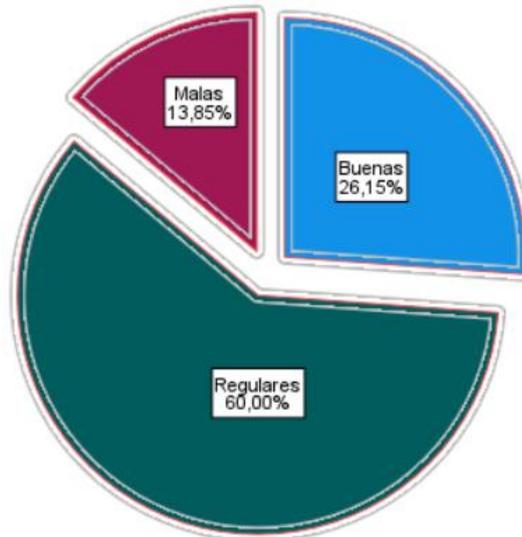
Características personales de los estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 01

Gráfico N° 02

Características socioeconómicas de los estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 01

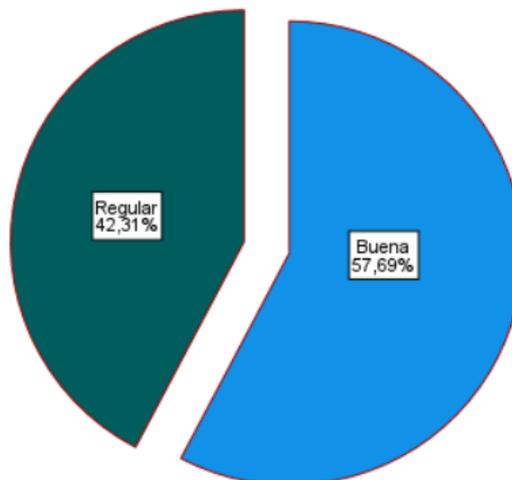
El análisis de la variable: Modificaciones en la preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID19, la media 2,85 indica que las modificaciones en la preparación es moderada, puesto que la escala de

modificaciones tiene valores de 1 a 5, por lo que se encuentra ligeramente por debajo del punto medio exacto que es 3; la desviación estándar 1,491 indica que los valores se dispersan significativamente alrededor de la media, existiendo variabilidad en las modificaciones en la preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID19.

Los resultados descriptivos de la dinámica alimentaria, indican que los valores se encuentran más cerca del valor 1 que indica una tendencia a al patrón dinámico conservador o tradicional, mientras que la desviación estándar 0,496 señala una dispersión moderada, sugiriendo una variabilidad moderada en la dinámica alimentaria.

Gráfico N° 03

Dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 01

Cuadro N° 02

Procedencia y Trabajo adicional después del aislamiento social por COVID-19
en estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Procedencia	Trabajo adicional					
	No		Si		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Urbana	56	43.1	32	24.6	88	67.7
Rural	31	23.8	11	8.5	42	32.3
Total	87	66.9	43	33.1	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

La distribución de datos con relación a la procedencia y trabajo adicional después del aislamiento social por COVID-19 en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024, muestra que el 67.7% de los estudiantes son de procedencia urbana y el 66.9% no trabajan adicionalmente a sus estudios.

El 43.1% de los estudiantes son de procedencia urbana y no trabajan adicionalmente a sus estudios, el 24.6% de los estudiantes son de procedencia urbana y si trabajan adicionalmente a estudiar; el 8.5% de los estudiantes son de procedencia rural y si trabajan. El porcentaje es mayor en los estudiantes de procedencia rural que no trabajan 23.8%.

Siendo así, la tercera parte de los estudiantes trabaja y estudia, de ellos aproximadamente las dos terceras partes son de procedencia urbana y el tercio restante de procedencia rural.

Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	1.329	1	,249

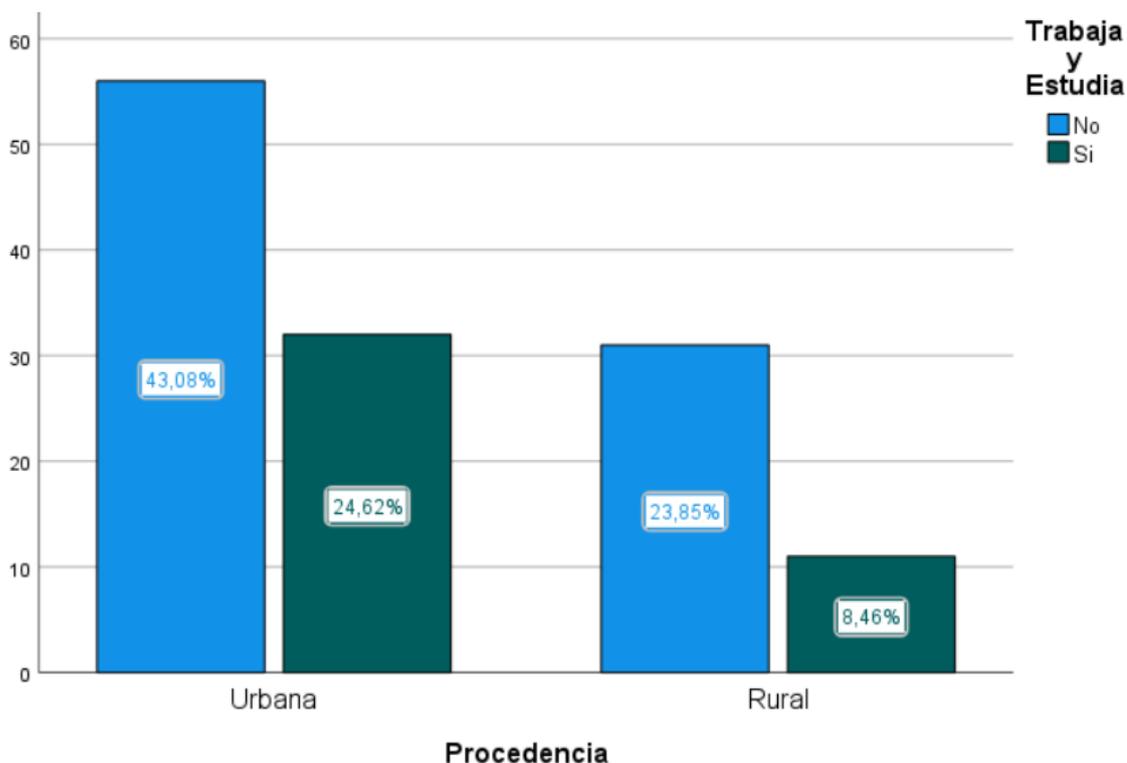
Que el p valor es mucho mayor al nivel de significancia (0,05) por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, se sugiere que las variables estudiadas son independientes, no hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables.

Gráfico N° 02

Procedencia y Trabajo adicional después del aislamiento social por COVID-19

en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 02

Cuadro N° 03

Tipo de vivienda y personas dependientes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Tipo de vivienda	Personas dependientes					
	<= 2		3 a 4		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Casa	38	29.2	13	10.0	51	39.2
Departamento	9	6.9	6	4.6	15	11.5
Habitación	25	19.2	25	19.2	50	38.5
Otro	8	6.2	6	4.6	14	10.8
Total	80	61.5	50	38.5	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El cuadro de referencia muestra los resultados del tipo de vivienda y personas dependientes del jefe de familia, después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Se encuentra que el 39.2% de los estudiantes refieren como tipo de vivienda casa, seguido muy de cerca con un 38.5% que refiere vivir en una habitación; el 61.5% señala que las personas en la familia que dependen del jefe de hogar son menos o igual que dos personas.

El 29.2% de los estudiantes viven en casa y en ella al menos dos personas dependen del jefe de familia, seguido de dos grupos del orden del 19.2% cada uno que viven en una habitación para estudiar y dependen del jefe de familia al menos dos y de tres cuatro personas.

Siendo así, la mayoría de los estudiantes de enfermería estudian desde una casa o habitación y depende del jefe de familia al menos dos personas

Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

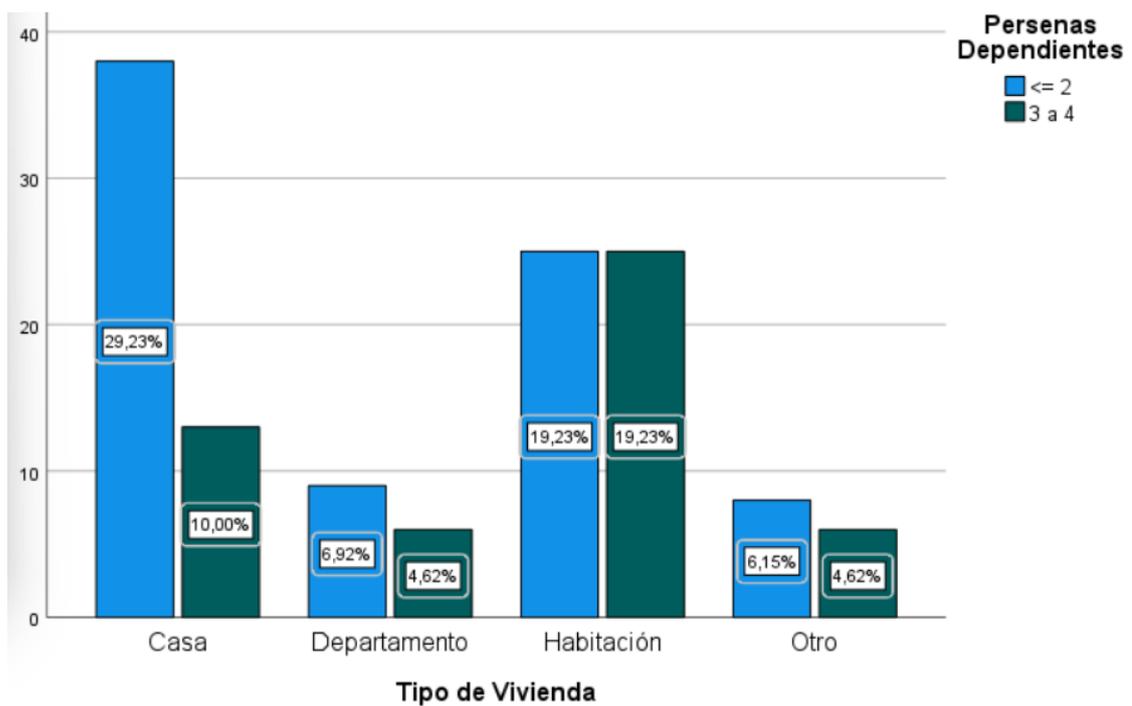
	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	6.567	3	,087

Que el p valor es mayor al nivel de significancia (0,05) por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, se sugiere que las variables estudiadas son independientes. Sin embargo, si se considera el nivel de significancia 0.10 existe la posibilidad de una tendencia hacia la asociación.

Gráfico N° 03

Tipo de vivienda y personas dependientes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 03

Cuadro N° 04

Percepción del Ingreso y Gasto familiar después del aislamiento social por COVID-19,
en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Percepción del ingreso familiar	Aumentó		Percepción del gasto familiar				Total	
	N°	%	Sigue igual		Disminuyó		N°	%
Aumentó	2	1.5	2	1.5	3	2.3	7	5.4
Sigue igual	7	5.4	29	22.3	4	3.1	40	30.8
Disminuyó	55	42.3	16	12.3	12	9.2	83	63.8
Total	64	49.2	47	36.2	19	14.6	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

En lo concerniente a la Percepción del Ingreso y Gasto familiar después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024, se encuentra que el 63.8% percibe que el ingreso familiar disminuyó, un 30.8% considera que el ingreso sigue igual, un porcentaje mínimo 5.4% considera que los ingresos familiares aumentaron después del aislamiento social por COVID-19; asimismo el 49.2% indica percibir que el gasto familiar aumentó, seguido de un 39.2% que indica que el gasto sigue igual.

El porcentaje más sobresaliente, está constituido por el 42.3% de los estudiantes que perciben que el ingreso familiar disminuyó y el gasto familiar aumentó, seguido del 22.3% que considera que tanto el ingreso y gasto familiar sigue igual. La percepción de los estudiantes acerca del ingreso familiar es que disminuyó y el gasto familiar aumentó, un poco más de la quinta parte considera que tanto el ingreso y gasto sigue igual.

Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

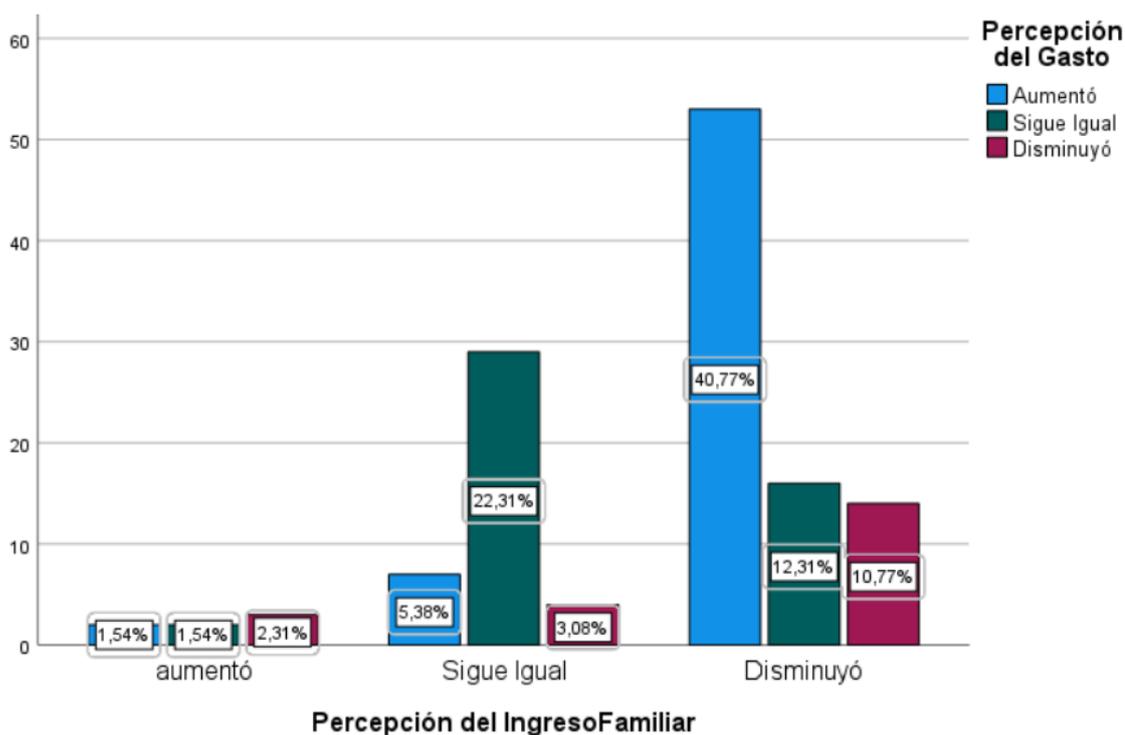
	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	39.350	4	<.001

Que el p valor es mucho menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se sugiere que las variables estudiadas no son independientes. Los resultados indican una asociación estadísticamente significativa entre las variables.

Gráfico N° 04

Percepción del Ingreso y gasto familiar después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 04

Cuadro N° 05

Tipo de ayuda y Recepción de ayuda alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Tipo de ayuda	Recepción de ayuda alimentaria					
	No		Si		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Ninguno	104	80.0	0	0.0	104	80.0
Otros	5	3.8	7	5.4	12	9.2
Económica	1	0.8	0	0.0	1	0.8
Alimenticia	4	3.1	9	6.9	13	10.0
Total	114	87.7	16	12.3	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El cuadro número 06 muestra la distribución del tipo de ayuda y recepción de ayuda alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.

Aquí se evidencia que, en cuanto al tipo de ayuda, el 80% de los estudiantes responde ninguna, solo el 10.0% de ellos refiere tener ayuda alimentaria; de manera idéntica en cuanto a recepción de ayuda alimentaria el 87.7% responde negativamente y el 12.3% afirmativamente.

En el análisis de las dos características juntas el 80.0% de los estudiantes manifiesta ningún tipo de ayuda y tampoco recepción de ayuda alimentaria, solo el 6.9% refiere tener ayuda alimenticia y por consiguiente recepción de ayuda alimentaria afirmativa.

Por lo tanto, se puede afirmar que la mayoría de los estudiantes no tienen ni reciben algún tipo de ayuda.

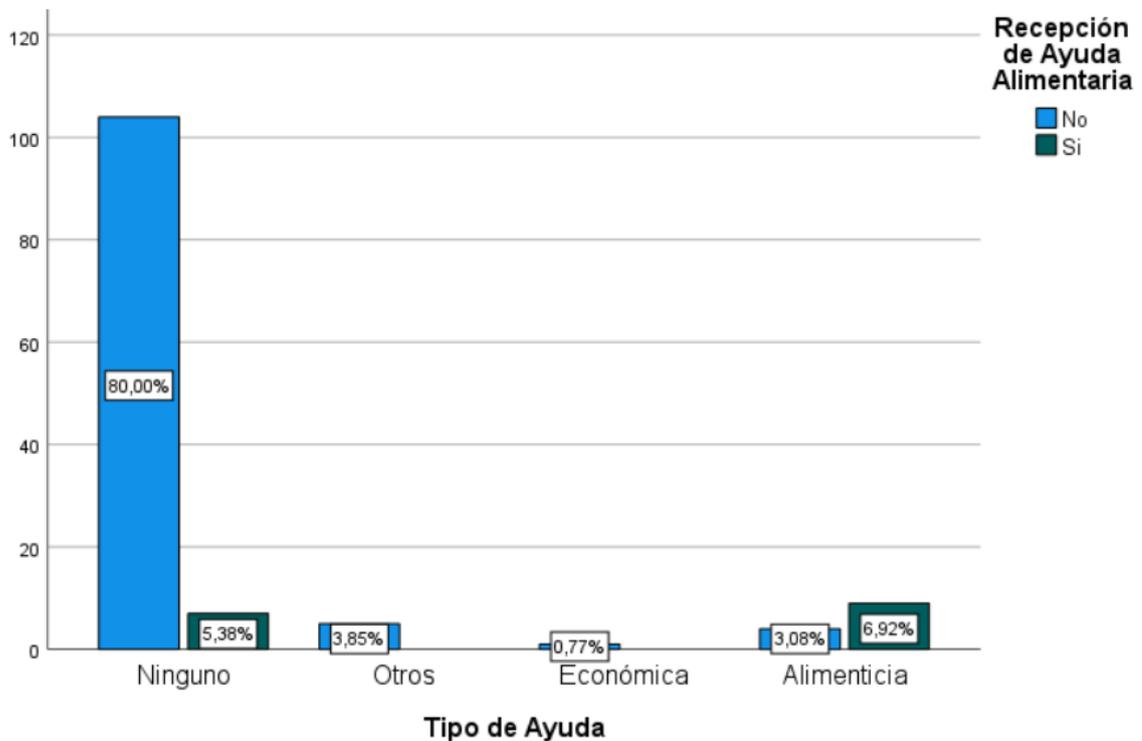
Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	43.575	3	<.001

Que el p valor es menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta que entre las variables estudiadas existe asociación estadísticamente significativa a un nivel muy alto.

Gráfico N° 05

Tipo de ayuda y recepción de ayuda alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 05

Cuadro N° 06

Modificaciones en las raciones y frecuencia de preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Modificaciones en las raciones	Frecuencia de preparación							
	Aumentó		Sigue igual		Disminuyó		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ninguna	26	20.0	3	2.3	8	6.2	37	28.5
Cantidad	17	13.1	8	6.2	20	15.4	45	34.6
Composición	11	8.5	8	6.2	4	3.1	23	17.7
2 o + modificaciones	19	14.6	3	2.3	3	2.3	25	19.2
Total	73	56.2	22	16.9	35	26.9	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El cuadro en referencia, muestra los resultados de las modificaciones en las raciones de los alimentos y la frecuencia de preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.

En cuanto a las modificaciones en las características de las raciones, el 28.5% de los estudiantes refiere ninguna modificación, antecedido del 34.6% que refiere modificaciones en la cantidad, el 19.2% señala modificaciones en dos o más características, un 17.7% que indica modificaciones en la composición. El 56.2% de los estudiantes señala que la frecuencia de preparación de los alimentos aumentó, el 26.9% refiere que disminuyó y el 16.9% que sigue igual.

El 20.0% indica que no hubo modificaciones en las características de los alimentos, pero su frecuencia aumentó, el 14.65 manifiesta que se modificaron dos o más características además de haber aumentado la frecuencia de

preparación, un 15.4% refiere que hubo modificaciones en la cantidad de los alimentos y la frecuencia de su preparación disminuyó.

En este contexto se modificó la cantidad de los alimentos y la frecuencia de su preparación disminuyó y en los casos que no se modificaron las características, la frecuencia de preparación aumentó, pero en cuanto se modificó la composición y la cantidad la frecuencia de preparación aumentó.

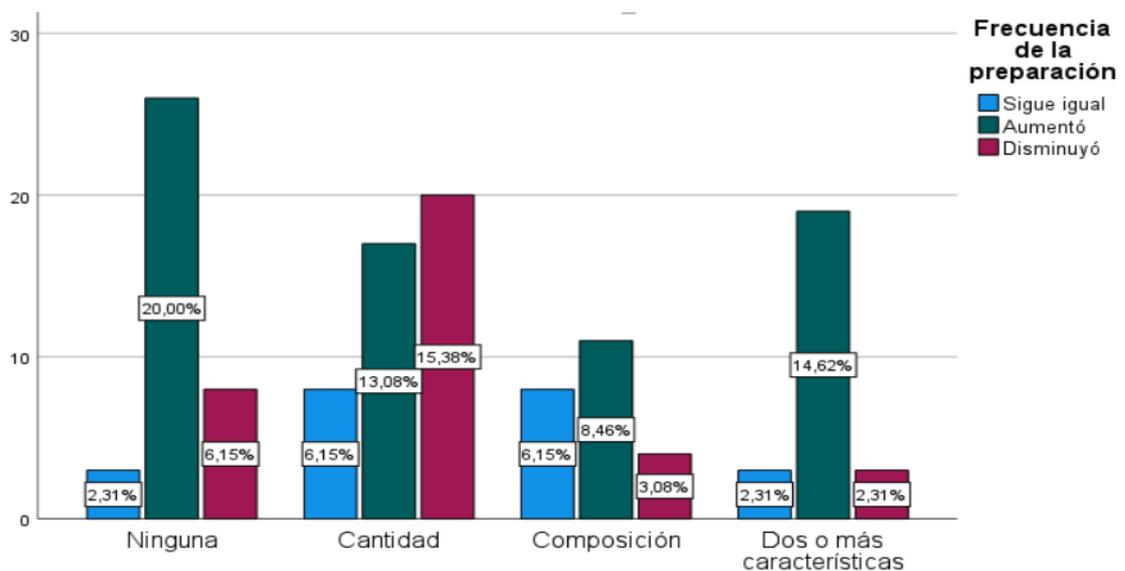
Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	20.830	6	.002

Que el p valor es menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, las variables estudiadas no son independientes. Puesto que el valor siendo alto sugiere una asociación fuerte entre las variables y el p valor (significación asintótica bilateral) menor significa que es muy improbable que la asociación observada sea debida al azar.

Gráfico N° 06

Modificaciones en la preparación y frecuencia de preparación de los alimentos después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro 06

Cuadro N° 07

Modificaciones en el consumo y cantidad de componentes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Modificaciones en el consumo	Modificaciones en la cantidad de componentes							
	Sigue igual		Aumentó		Disminuyó		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sigue igual	11	8.5	3	2.3	6	4.6	20	15.4
Aumentó	2	1.5	81	62.3	8	6.2	91	70.0
Disminuyó	3	2.3	3	2.3	13	10.0	19	14.6
Total	16	12.3	87	66.9	27	20.8	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

Cuando se observa los resultados de las modificaciones en el consumo y cantidad de componentes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024; se encuentra que en lo concerniente al consumo, el 70.0% refiere que aumentó, seguido del 15.4% que indica sigue igual y el 14.6% que considera que disminuyó. Mientras que, en los resultados de las modificaciones de la cantidad de componentes, se evidencia que el 66.9% señala que aumentó y un 20.8% que disminuyó.

Al relacionar los datos se encuentra que 62.3% considera que ambas características aumentaron, seguido del 10.0% que indica que el consumo y cantidad de componentes disminuyeron y el 8.5% que sigue igual.

Siendo así se considera que después del aislamiento social por COVID-19 el consumo y cantidad de componentes de los alimentos aumentaron, existiendo un 10% que señala que disminuyeron.

La prueba de asociación de variables, muestra:

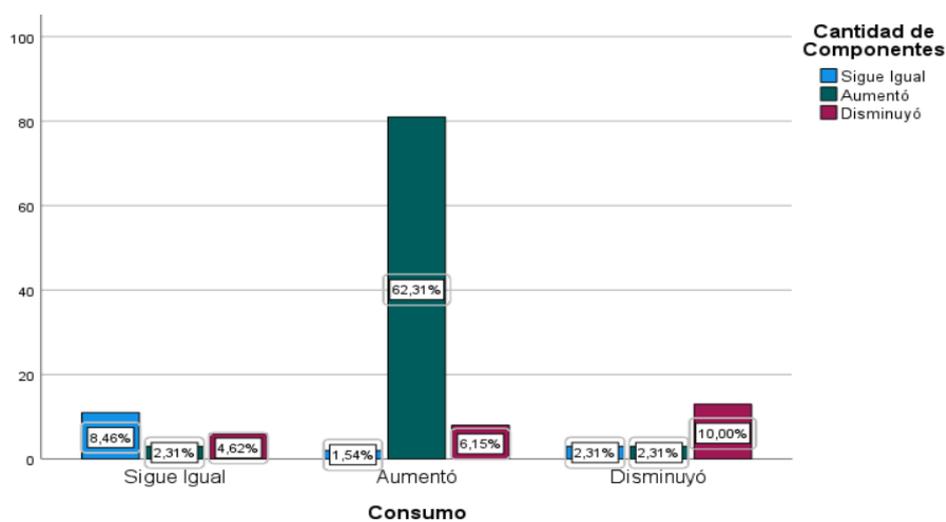
	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	87.356	4	<.001

Que el p valor es mucho menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se rechaza la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta que las variables estudiadas se encuentran asociadas.

Gráfico N° 07

Modificaciones en el consumo y cantidad de componentes después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 07

Cuadro N° 08

Componentes alimenticios y Modificaciones en el consumo después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Componentes alimenticios	Modificaciones en el consumo							
	Sigue igual		Aumentó		Disminuyó		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Grasas o lípidos	0	0.0	6	4.6	1	0.8	7	5.4
Carbohidratos	1	0.8	40	30.8	4	3.1	45	34.6
Vitaminas y Minerales	0	0.0	7	5.4	0	0.0	7	5.4
Proteínas	4	3.1	12	9.2	2	1.5	18	13.8
Dos o más componentes	12	9.2	30	23.1	11	8.5	53	40.8
Total	17	13.1	95	73.1	18	13.8	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El Cuadro N° 08, se encarga de mostrar la distribución de datos de los componentes alimenticios y sus modificaciones en el consumo después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.

Los componentes alimenticios que los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024 identifican como los que se modificaron después del aislamiento social por COVID19, son los carbohidratos 34.6%, seguido de las proteínas 13.8%; de igual manera se tiene que en la consideración dos o más componentes el 40.8% responden así.

Las respuestas en cuanto a las modificaciones del consumo, el 73.1% señala que aumentó, el 13.8% considera que disminuyó y también un porcentaje parecido 13.1% considera que sigue igual.

El 30.8% de los estudiantes considera que el componente alimenticio que aumento en su consumo fueron los carbohidratos, el 23.1% responde que aumentaron el consumo de dos o más componentes, seguido del 9.2% que considera que el consumo de proteínas también aumentaron.

Por consiguiente, se afirma que el consumo de carbohidratos aumentó después del aislamiento social por COVID19 y de manera general el consumo de los componentes alimenticios aumentó.

Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	18.894	8	.015

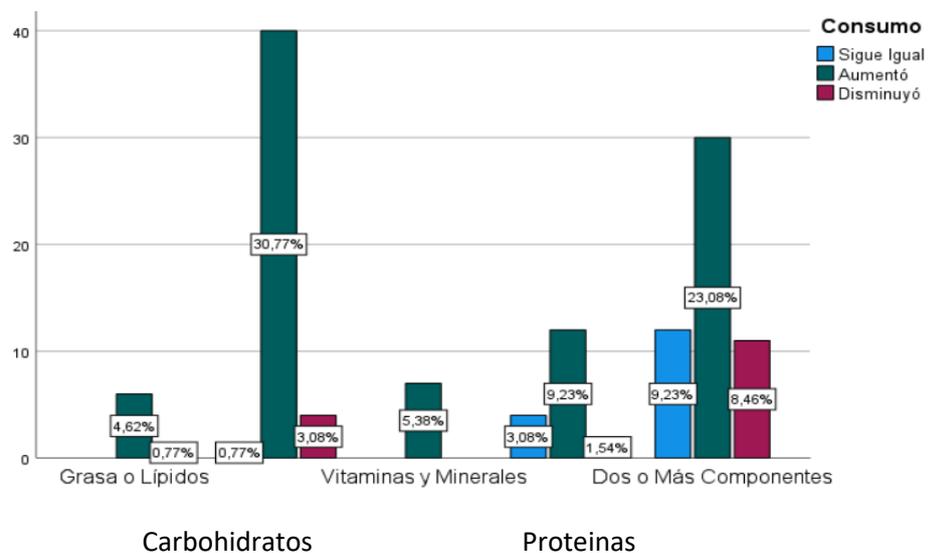
Que el p valor es menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta que las variables estudiadas se encuentran asociadas, puesto que el valor hallado es estadísticamente significativo.

Gráfico N° 08

Componentes alimenticios y Modificaciones en el consumo después del aislamiento

social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 08

Cuadro N° 09

Características personales y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Características personales	Dinámica alimentaria					
	Buena		Regular		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Buenas	12	9.2	2	1.5	14	10.8
Regulares	63	48.5	49	37.7	112	86.2
Malas	0	30.0	4	3.1	4	3.1
Total	75	57.7	55	42.3	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El cuadro número 08 muestra la distribución de los datos acerca de las Características personales y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.

Aquí se encuentra que el 86.2% de los estudiantes tiene características personales regulares, mientras que el 10.8% tiene características personales buenas. En cuanto a la dinámica alimentaria en el 57.7% de los casos es buena y del 42.3% es regular.

El 48.5% tiene características personales regulares y buena dinámica alimentaria y el 37.7% también tienen características personales regulares y dinámica familiar regular, solo el 9.2% tiene características personales y dinámica alimentaria buena.

La mitad de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, tiene regulares características personales y buena dinámica alimentaria.

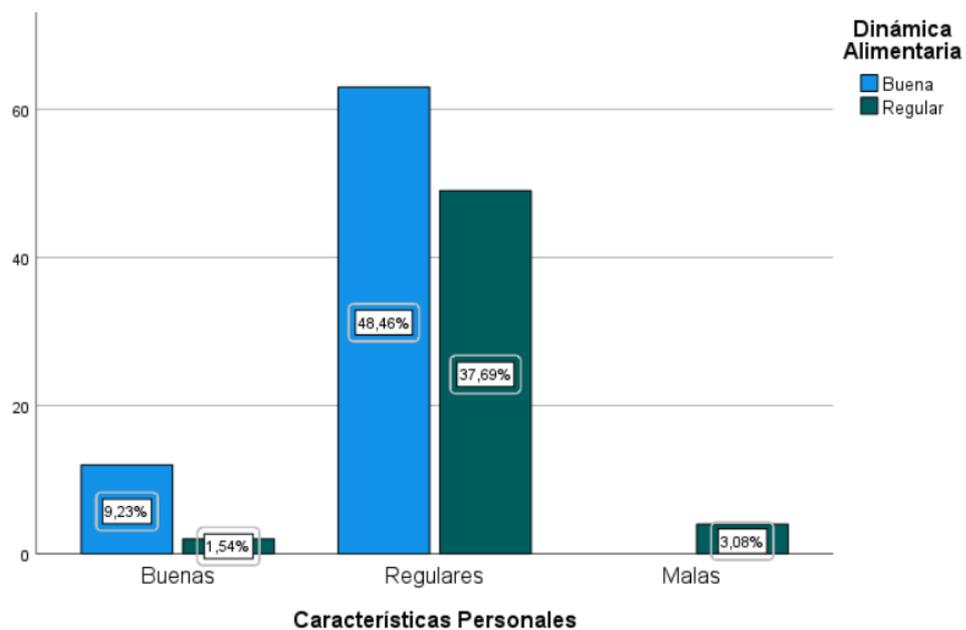
Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	10.054	2	.007

Que el p valor es menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta que las variables estudiadas se encuentran asociadas, puesto que el valor hallado es estadísticamente significativo.

Gráfico N° 09

Características personales y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 09

Cuadro N° 10

Características socioeconómicas y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Características socioeconómicas	Dinámica alimentaria					
	Buena		Regular		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Buenas	27	20.8	7	5.4	34	26.2
Regulares	42	32.3	36	27.7	78	60.0
Malas	6	4.6	12	9.2	18	13.8
Total	75	57.7	55	42.3	130	100.0

Fuente: Cuestionario – Encuesta diciembre 2024

El cuadro que antecede, muestra la distribución de los datos acerca de las Características socioeconómicas y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024.

Aquí se encuentra que el 60.0% de los estudiantes tiene características socioeconómicas regulares, mientras que el 26.2% tiene características socioeconómicas buenas. En cuanto a la dinámica alimentaria en el 57.7% de los casos es buena y del 42.3% es regular.

El 32.3% tiene características socioeconómicas regulares y buena dinámica alimentaria y el 27.7% también tienen características socioeconómicas regulares y dinámica familiar regular, el 20.8% tiene características socioeconómicas y dinámica alimentaria buena.

Un tercio de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, tiene regulares características socioeconómicas y buena

dinámica alimentaria. La quinta parte de los estudiantes tiene características socioeconómicas y dinámica alimentaria buena.

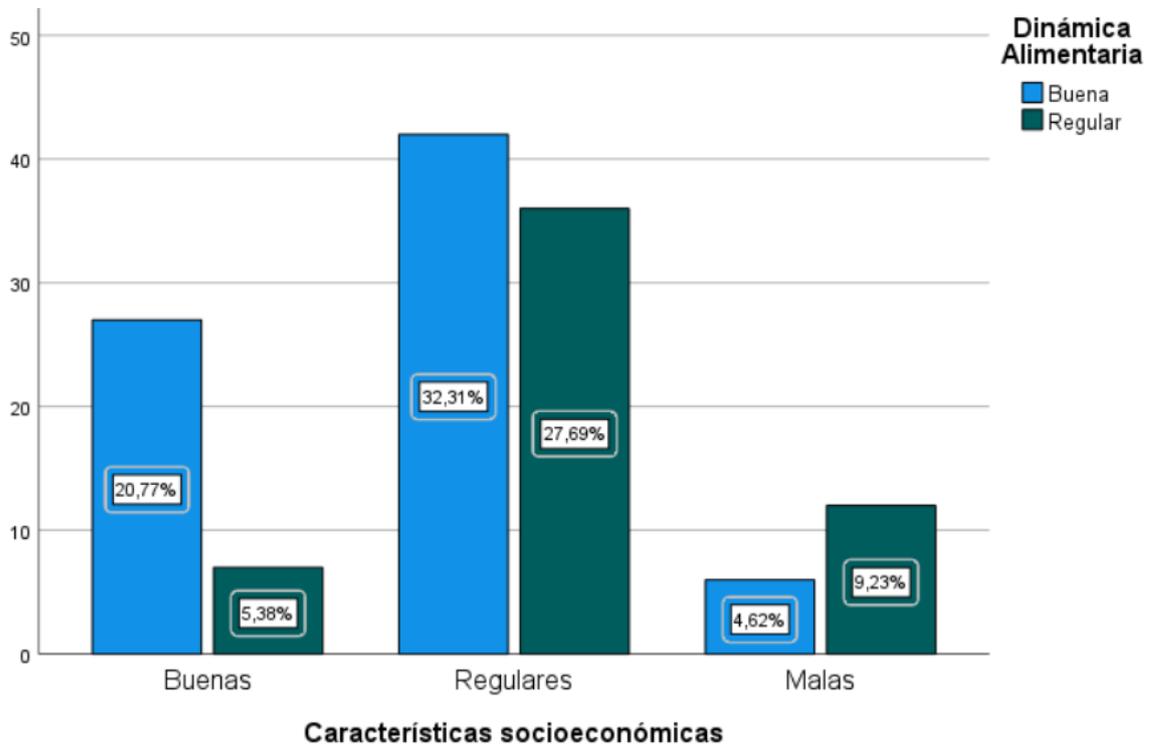
Realizada la prueba de asociación de variables, se tiene:

	Valor	gl	Significación asintótica bilateral
Chi cuadrado de Pearson	11.420	2	.003

Que el p valor es mucho menor al nivel de significancia (0,05) por lo que se puede rechazar la hipótesis nula, en consecuencia, se acepta que las variables estudiadas son asociadas.

Gráfico N° 10

Características socioeconómicas y Dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de Enfermería Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024



Fuente: Cuadro N° 10

4.3. Prueba de Hipótesis

En lo concerniente a esta sección, se realizaron los siguientes procedimientos:

1° Comprobación de la distribución de los datos; mediante la realización de la prueba de normalidad (32), utilizando la prueba estadística de Kolmogorov Smirnov, puesto que la muestra del estudio es mayor a 30, cuyo planteamiento de la hipótesis es:

Hipótesis nula: los datos tienen una distribución normal

Hipótesis alterna: los datos no tienen una distribución normal

Se considera el nivel de confianza 95% y significancia (alfa) 5%; como regla de decisión: si el p valor es menor o igual a 0,05 se rechaza la hipótesis nula (los datos tienen una distribución normal) y se acepta la hipótesis alterna (los datos no tienen una distribución normal) entonces se emplea pruebas no paramétricas.

Al ejecutar el procedimiento (spssV27) se tiene:

	Estadístico	gl	Sig
Características personales	.476	130	<.001
Características socioeconómicas	.317	130	<.001
Dinámica alimentaria	.380	130	<.001

De manera idéntica para las demás características estudiadas con variaciones en el valor del estadístico; por tanto se determina el uso de pruebas no paramétricas.

2° Para determinar la asociación o independencia de variables se utilizó la prueba estadística no paramétrica chi cuadrado (35), cuya fórmula es:

$$\chi^2 = \sum \frac{(Oh_i - mi_i)^2}{mi_i}$$

Estableciendo como hipótesis:

Hipótesis Nula: No existe asociación entre las variables, es decir, las variables son independientes.

Hipótesis Alternativa: Existe asociación entre las variables, es decir, las variables no son independientes.

Se asume como valor de significancia 0,05 donde un p valor menor significa el rechazo de la hipótesis nula, entonces se asume una asociación significativa y si es mayor el rechazo de la hipótesis alternativa y se asume la independencia de las variables.

En tal razón, se establece el cálculo de los valores del estadístico de prueba y se asume la decisión que corresponde a cada cuadro de los resultados.

4.4. Discusión de resultados

La caracterización de la dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, considera fundamentalmente el aumento o disminución del consumo de alimentos saludables, el consumo de alimentos frescos, de alimentos procesados y ricos en azúcares, preparados o congelados; como también de los cambios en el presupuesto familiar y la inclusión de estrategias de austeridad alimentaria.

La pandemia por Covid-19 en el Perú ocasionó principalmente pérdida de vidas humanas, seguido del deterioro de la economía de millones de hogares y disminución de la seguridad alimentaria de la población. En el documento de trabajo: COVID-19 y el alza de la inseguridad alimentaria de los hogares rurales en Perú durante 2020-2021; de autoría de Josue Benites y Pedro Francke, se considera que desde el inicio de la pandemia: la prevalencia moderada o severa de la inseguridad alimentaria en 2019 alcanzó al 47.8% de la población y con la pandemia subió a 50.5%; la prevalencia de subalimentación en 2019 fue 26.8% y pasó a 32.7% en 2020 (36).

Siendo así; la pandemia trajo el incremento de la inseguridad alimentaria y ubicó al Perú, como uno de los mayores países con inseguridad alimentaria. Concentrada en el segundo trimestre de 2020 con gran impacto en las áreas rurales y áreas rurales dispersas (36), incluyendo el sector universitario de las regiones del Perú, donde también se expresó inseguridad alimentaria en cerca de 70% de estudiantes, y de ellos una tercera parte se encontró con inseguridad alimentaria, con hambre severa (13).

De las consecuencias visibles de la pandemia, se tiene que las características generales de los estudiantes universitarios del Perú, se impactaron de gran manera; un reporte del Banco Interamericano de Desarrollo menciona que aproximadamente el 20% de los estudiantes beneficiarios de apoyo estatal, interrumpieron sus estudios en el primer semestre de 2020, y más del 10% no se matriculó en el segundo semestre, dedicaron más horas al cuidado de otros miembros del hogar, a trabajar y a realizar actividades domésticas (37).

Otro de los aspectos fue la adaptación a la educación virtual, implementada para reducir los contagios y garantizar la continuidad de los estudios, pero fueron forzados y poco planificados; sin embargo significaron grandes cambios que en otras circunstancias no se habrían realizado en los estudiantes: mayor autodisciplina, mejor gestión del tiempo, responsabilidad, resiliencia, autonomía y flexibilidad (Lovón, M; Portillo, S; Rosario Rodríguez, A; Román, J y Tejedor, S) citado por Patty Vilela, Javier Sánchez y Cecilia Chau (38). Con dificultades en la zona rurales por falta de dispositivos electrónicos y/o internet estable, puesto que el (28 %) no cuenta con acceso a internet, ya sea a través de wifi o LAN, y solo logra conectarse a través del teléfono celular (37).

Las características del tamaño del hogar tuvieron una influencia que incrementaba la probabilidad de ser pobre, siendo en mayor en los hogares rurales; se observó que los mayores efectos marginales sobre la pobreza fueron

la calidad del empleo del jefe de hogar incrementando la probabilidad si este es de mala calidad; la posesión de activos empresariales redujo la probabilidad de que los hogares sean pobres (16).

En el estudio se encontró que la mayoría de los participantes son de sexo femenino (68%), el 32% procede de la zona rural, el 33% trabaja además de estudiar. La mayoría de los estudiantes de enfermería estudian desde una casa 39.2% o habitación 38.5% y al menos dos personas 61.5% dependen del jefe de familia. La percepción acerca del ingreso familiar es que disminuyó 63.8% y el gasto familiar aumentó 49.2%.

Siendo así, la pandemia de la COVID19, profundizó las desigualdades estructurales en la educación superior peruana, afectando desproporcionadamente a estudiantes de bajos recursos, mujeres y residentes en zonas rurales, condicionando también las características personales y sociales de los estudiantes de enfermería, sujetos del presente estudio.

En lo referente a las características del acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024. El estudio muestra que el 87.7% no recibe ayuda alimentaria y solo el 10% recibe ayuda alimentaria; el 56.2% refiere que la frecuencia de preparación de los alimentos aumentó, mientras que el 26.9% responde que disminuyó; siendo la cantidad y composición o las dos características las que se modificaron, resalta que la modificación de la cantidad de los alimentos está relacionada con la disminución de la frecuencia en la preparación de los alimentos; después del aislamiento social por COVID-19 el consumo y cantidad de componentes de los alimentos aumentaron, existiendo un 10% que señala que disminuyeron, el consumo de carbohidratos aumentaron, como también el de los demás componentes alimenticios.

Al comparar los resultados con los hallazgos de Dominique Veillon et al; que refieren aumento en el abastecimiento de alimentos en los hogares durante el confinamiento. La mayoría de los participantes manifestó que mantuvo o aumentó el consumo de verduras, frutas, lácteos, pescado y legumbres. Sin embargo, la ingesta de alimentos saludables no alcanzó las recomendaciones nutricionales establecidas. Adicionalmente, se encontró un aumento en el consumo de dulces (39), hacen necesario precisar estas características específicas, toda vez que en el estudio solo se consideran cambios en el consumo, pero no se precisa que componentes específicos. No obstante, la no demostración que la alimentación, por sí misma, pueda evitar o aliviar la infección por virus, pero es bien reconocido el papel beneficioso de la nutrición tanto en el desarrollo como en el mantenimiento del sistema inmune (40); y sus repercusiones en el aprendizaje.

Otro estudio, en lo referente a compra y acceso a alimentos, no se visualizaron grandes cambios en el ambiente de abastecimiento, la mayoría de los estudiantes, declararon consumir preparaciones más caseras, además de percibir mayor tiempo disponible al momento de consumir alimentos, en comparación al contexto universitario pre pandémico (41). Sin embargo, existe la afirmación de la necesidad de integrar prácticas de enseñanza puntuales incorporando, género, pedagogía y contexto cultural (23), en el aprendizaje de hábitos y dinámicas alimentarias saludables. Para de esta manera atender con respuestas favorables al déficit en la oferta de alimentos sanos y nutritivos, reducir el consumo de grasas y sodio, y la implementación entre otros de alimentos funcionales, la utilización de productos autóctonos, así como también la búsqueda de insumos, técnicas y métodos alternativos para la elaboración de alimentos (24).

En el análisis de la relación de las características personales y socioeconómicas de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional

Daniel Alcides Carrión con el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19, considerando como indicadores de las características personales de los estudiantes el sexo, procedencia y si trabaja además de estudiar; de la ponderación realizada se encuentra que los datos se agrupan en las categorías buena 10.8% y regular 86.2%; puesto que la presencia de dichos componentes no condicen pobreza o riqueza, pero son condicionantes para la adquisición de habilidades y destrezas; al considerar la dinámica alimentaria en el 57.7% de los casos es buena y del 42.3% es regular. En el análisis estadístico se encuentra asociación significativa entre estas dos variables.

Corroborar este resultado lo hallado por Rivera González, Ana Lucía et al; que no encuentra diferencias significativas entre la conducta alimentaria por sexo, no obstante las mujeres mostraron mayor tendencia a hábitos saludables (ej. más frutas/verduras), pero también mayor vulnerabilidad a trastornos alimentarios por ansiedad (42).

En cuanto a las características socioeconómicas; el 60.0% presenta características regulares y el 13.8% características socioeconómicas malas, mientras que la dinámica alimentaria es buena en el 57.7% y en el 42.3% es regular; es de resaltar que existe un 9.2% de estudiantes que tienen características socioeconómicas malas y regular dinámica alimentaria, estando asociadas significativamente.

Al respecto, similares resultados se encuentran en el estudio realizado por Lindley Espejo, M y Benavides Vasallo, V; en lo concerniente a la práctica de planificación de comidas (Meal-prep) y calidad de la dieta en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de Lima Metropolitana en el año 2021, quienes encontraron respecto a la práctica de planificación de comidas, más de la mitad indicó que la ejerce en su hogar (54,9%), y dentro de ellos, la mayoría presenta un nivel de práctica "medio" (26,0%). En lo que respecta a la calidad de la dieta,

la mayoría presenta una calidad de la dieta que “necesita cambios” (86,5%) así como que existe una mejor calidad de la dieta en los estudiantes universitarios que se cocina con mayor frecuencia en sus hogares y en los que comen en casa (43).

Como hábitos inadecuados, los estudios post pandemia indican que el 51.5% de estudiantes tuvo hábitos inadecuados con bajo consumo de frutas (26.01%), verduras (17.92%) y lácteos (14.16%), el consumo de snacks azucarados o ultra manufacturados con alto contenido grasos y de sal 63%; pero también una mejora de otros como la avena o las verduras. Además, se vio que también mejoró consumo de comida Casera (44) (42).

CONCLUSIONES

- 1) El 68% son de Sexo femenino. La tercera parte de los estudiantes de Enfermería trabaja y estudia, de ellos aproximadamente las dos terceras partes son de procedencia urbana y el tercio restante de procedencia rural. La mayoría de los estudiantes de enfermería estudian desde una casa o habitación y al menos dos personas dependen del jefe de familia.
- 2) Los estudiantes consideran que el ingreso familiar es que disminuyó (63.8%) y el gasto familiar aumentó (49.2%), un poco más de la quinta parte considera que tanto el ingreso y gasto sigue igual (22.3%), existe asociación estadísticamente significativa entre las variables. p-valor = .001; el 10% de ellos recibe ayuda alimentaria.
- 3) Aumentó la cantidad de las raciones de alimentos 34.6% y la frecuencia de su preparación disminuyó 26.9% y en los casos que no se modificaron las raciones, la frecuencia de preparación aumentó 20.0%, pero en cuanto se modificó la composición y la cantidad, la frecuencia de preparación aumentó 14.6%. Las variables se encuentran asociadas p-valor = .002
- 4) El consumo de carbohidratos aumentó (30.8%) después del aislamiento social por COVID19 y de manera general el consumo de los componentes alimenticios aumentó (73.1%), las variables estudiadas se encuentran asociadas significativamente (p-valor = .015).
- 5) La dinámica alimentaria de un poco más de la mitad de los estudiantes de enfermería es buena (57.7%), seguido de quienes presentan regular dinámica alimentaria (42.3%); y se encuentran asociados significativamente con sus características personales (p-valor = .007) y socioeconómicas (p-valor = .003).

RECOMENDACIONES

- 1) Promover la educación nutricional, considerando dietas accesibles y uso de alimentos locales y regionales.
- 2) Educar a la población con relación al uso de dispositivos electrónicos durante el consumo de los alimentos
- 3) Educar a la población con relación al consumo de snacks y omisión de raciones alimenticias adecuadas
- 4) Identificar e implementar acciones de seguimiento y control del manejo de los casos en riesgo.
- 5) Considerar acciones de prevención de la inseguridad alimentaria
- 6) Incorporar políticas públicas para disminuir el consumo de alimentos ultra procesados con alto contenido graso, azúcares y preservantes
- 7) Considerar el apoyo alimentario o económico para los estudiantes y poblaciones en riesgo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hu B, Guo H, Zhou P, Shi ZL. Characteristics of SARS-CoV-2 and COVID-19. *Nat Rev Microbiol.* 2021;19(3):141–54.
2. Presidencia del Consejo de Ministros. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19 [Internet]. Normas Legales; el Peruano, DECRETO SUPREMO Perú; Mar 15, 2020 p. 10–3. Available from: www.gob.pe/mindf
3. Sarmiento Girón JS, Verano Celis JD. Estado del arte: Efectos de la pandemia COVID-19 en la seguridad alimentaria en hogares urbanos de las principales ciudades capitales en Colombia. [Carrera Nutrición y Dietética]. [Bogotá Colombia]: Universidad Nacional de Colombia; 2023.
4. Sánchez MZ, Benitez AR, enrici AJ. Estado del arte de las condiciones laborales de profesionales de salud en suramérica durante la pandemia COVID-19. *Enfermería investiga.* 2023;8(2):1–11.
5. Maguiña Vargas C, Gastelo Acosta R, Tequen Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Medica Herediana.* 2020;31(2):125–31.
6. Niño Mora VA. Hábitos alimentarios y estilos de vida durante el confinamiento por COVID-19 en las familias de los estudiantes de la Institución Educativa Magdalena Sogamoso, Boyacá. [Bogotá Colombia]: Pontificia Universidad Javeriana; 2021.
7. Naranjo Hernández, Ydalsys; Concepción Pacheco, José Alejandro; Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana.* 2017;19(3):11.

8. Pereda M. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. *Revista de Enfermería Neurológica*. 2011;10(3):163–7.
9. Prado solar, Liana Alicia; Gonzales Reguera, Maricela; Paz Gómez, Noelvis; Romero Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica [Internet]*. 2014 Dec [cited 2020 Aug 24];36(6):835–45. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242014000600004&lng=es&nrm=iso&tIng=es
10. Naranjo-Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Rev Arch Med Camagüey [Internet]*. 2019;23(6):1–12. Available from: <https://n9.cl/gzjqx>
11. Heather Herdman T, sHIGEMI Kamitsuru F. *Diagnosticos de Enfermagem da NANDA - I Definicoes e Classificacao 2018-2020*. 11th ed. Machado Garcez R, editor. Porto Alegre - Brasil: Artmed Publishing Ltd; 2018. 1187 p.
12. NANDA Internacional. *Diagnósticos enfermeros*. 11th ed. Herdman TH, Kamitsuru S, editors. Elsevier. 2018. 1–700 p.
13. Leiva AM, Martínez MA, Cristi-Montero C, Salas C, Ramirez-Campillo. Rodrigo, Diaz Martínez X, et al. El sedentarismo se asocia a un incremento de factores de riesgo cardiovascular y metabólicos independiente de los niveles de actividad física. *Rev Med Chile*. 2017;145:458–67.
14. Garzón Mosquera JC, Aragón Vargas LF. Sedentarismo, actividad física y salud: una revision narrativa Sedentary lifestyle, physical activity and health: a narrative review. *Retos [Internet]*. 2021;42:478–99. Available from: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/index>

15. Gabino Atala MG, Soto Vento TL. Riesgo familiar total durante la emergencia sanitaria por Covid-19, en hogares con niños menores de 5 años del distrito de Yanahuanca, Pasco-2022 [Internet]. [Lima Perú]: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2022. Available from: www.uch.edu.pe
16. Huamán Quilca KB. Factores Determinantes de la Pobreza en la Región Junín, Antes y Después de Estado de Emergencia Sanitario: COVID-19: 2019-2021 [Internet]. [Huancayo Perú]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2023. Available from: <http://www.uncp.edu.pe>
17. Aybar Aguilar CJ. Hábitos Alimentarios y Acondicionamiento Físico en Deportistas de la Universidad San Ignacio de Loyola Durante el Aislamiento Social Obligatorio por COVID-19 en Perú [Maestría en Gestión de Negocios de Nutrición]. [Lima Perú]: Universidad San Ignacio de Loyola; 2021.
18. Cashú Falconí M. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Prácticas de Autocuidado sobre la Alimentación en los Alumnos del Nivel Primario de la I.E. N° 65012 William Dyer Ampudia de Pucallpa, 2019 [Escuela Profesional de Enfermería]. [Pucallpa Perú]: Universidad Nacional de Ucayali; 2022.
19. Pacheco Vilca JF. El aislamiento Social y su Influencia en el Desarrollo de Habilidades Sociales en Estudiantes de Educación básica Regular Arequipa 2020 [Escuela Profesional de Trabajo Social]. [Arequipa Perú]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2022.
20. Medina Guillen LF, Cáceres Enamorado CR, Medina Guillen MF. Conductas alimentarias y actividad física asociadas a estrés, ansiedad y depresión durante la pandemia COVID-19. MHSalud. 2022 Jul 1;19(2):1–18.
21. Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria. Reglas de Operación (ROP) 2024 del Programa de Atención Alimentaria en los Primeros 1000

- Días. Primera. Sistema DIF del Estado de Jalisco, editor. Jalisco México; 2024. 1–132 p.
22. Farfán Reyes JF, Peña Martínez PC. Modelo de Simulación Dinámica sobre Seguridad Alimentaria en Colombia, enfoque en Disponibilidad [Ingeniería Industrial]. [Bogotá Colombia]: Universidad distrital Francisco José de Caldas; 2020.
 23. Fuentes S, Estrada B. Alimentación escolar y educación alimentaria: tendencias recientes en la investigación en América Latina entre 2005 y 2021. *Revista Educación*. 2023 Jan 1;47(1):1–16.
 24. Naranjo Ramírez S, Arias Giraldo S. Tendencias en el mundo de la gastronomía y la alimentación: una revisión desde la perspectiva colombiana. *Agroalimentaria* [Internet]. 2020 Jun;26(50):51–65. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199264891004>
 25. Urbina García MÁ. El bienestar de los niños: el aislamiento social durante el confinamiento por el COVID-19 y estrategias efectivas. *Diálogos sobre Educación* [Internet]. 2021 Jun 22;12(22):1–17. Available from: <http://dialogossobreeducacion.cucsh.udg.mx/index.php/DSE/article/view/781>
 26. Nakhle Eid MP. Avances en los sistemas transdérmicos para la administración de fármacos. [Tenerife España, Facultad de Farmacia]; 2022.
 27. Segura Monroy MY. Detección de la temperatura corporal mediante el uso de cámaras termográficas incorporadas a dispositivos móviles que muestren los valores de personas en áreas restringidas. [Cuernavaca Morelos México]: Tecnológico Nacional de México; 2024.

28. Mariños Giraldo JG. Estado del arte sobre el conocimiento y la investigación sobre los cambios de comportamiento alimentario en la crisis ocasionada por la pandemia de la COVID-19. [Lima Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.
29. Valdez Huarcaya W, Miranda Monzón JA, Napanga Saldaña EO, Driver CR. Impacto de la COVID-19 en la mortalidad en Perú mediante la triangulación de múltiples fuentes de datos. *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*. 2022;46:1–6.
30. Hernández-Sampíeri, Roberto; Mendoza-Torres CP. Metodología de ia investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera. Hill MG, editor. Ciudad de México - México; 2018. 728 p.
31. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Primera. Palma UR, editor. Lima - Perú; 2018. 1–146 p. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Arias Gonzáles, José Luís; Covinos Gallardo M. Diseño y Metodología de la Investigación. Primera. Arequipa Perú: ENFOQUES CONSULTING EIRL; 2021. 133 p.
33. Rodríguez-Rodríguez J, Reguant-Álvarez M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. *REIRE Revista de Innovación i Recerca en Educació*. 2020 Jul 1;13(2).
34. Herrera A. Notas sobre Psicometría. Bogotá; 1998.
35. CERDA L J, VILLARROEL DEL P L. Interpretación del test de Chi-cuadrado (X^2) en investigación pediátrica. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2007 Aug [cited

2023 May 29];78(4):414–7. Available from:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062007000400010&lng=en&nrm=iso&tlng=en

36. Benites J, Francke P. COVID-19 y el alza de la inseguridad alimentaria de los hogares rurales en Perú durante 2020-2021 [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2023 Nov. (Documento de trabajo). Available from: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/196140>
37. Elacqua G, López K, Méndez C, Novella R, Prada MF, Vásquez D. El impacto de la crisis del COVID-19 en estudiantes vulnerables de educación superior [Internet]. 2022 Mar. Available from: <http://www.iadb.org>
38. Vilela P, Sánchez J, Chau C. Desafíos de la educación superior en el Perú durante la pandemia por la covid-19. *Desde el Sur*. 2021 Aug 30;13(2).
39. Veillon D, Saldías S, Saba N, Halabí V, Urrutia CN, Carías D. Hábitos alimentarios asociados a la emergencia sanitaria Covid-19 en adultos chilenos. *Arch Latinoam Nutr*. 2023 Oct 1;73(4):265–75.
40. Zapatera B, Prados A, Gómez-Martínez S, Marcos A. Inmunonutrición: metodología y aplicaciones. *Rev Esp Nutr Comunitaria*. 2015;21:144–53.
41. Hurtado H V, Largacha V S, Guerrero P I, Galvez E P. Ambientes y hábitos alimentarios: Un estudio cualitativo sobre cambios producidos durante la pandemia por Covid-19 en estudiantes universitarios. *Revista Chilena de Nutricion*. 2022 Feb 1;49(1):79–88.
42. Rivera Gonzales AL, Camacho Gómez W del C, Reynoso Caballero MR, Lazo Canales S, Mamani-Urrutia V, Espinoza-Rojas R. Asociación entre la conducta alimentaria y niveles de ansiedad, estrés y depresión en

estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana, 2021. Revista Especializada en Nutrición Comunitaria. 2022 Dec;4(28).

43. Lindley Espejo A, Benavides Vasallo V. Asociación entre la práctica de planificación de comidas (Meal-prep) y calidad de la dieta en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de Lima Metropolitana en el año 2021. [Lima]: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2022.
44. Hinostroza Carmona RM, Jihuaña Galvez AL, Mamani-Urrutia V, Espinoza-Rojas R. Cambios en la actividad física y hábitos alimentarios durante el confinamiento por COVID-19 en estudiantes universitarios de Perú. Revista Especializada en Nutrición Comunitaria. 2023 Jun;3(29).

ANEXOS

ANEXO 01

CUESTIONARIO - ENCUESTA

El presente instrumento, tiene como objetivo; caracterizar la dinámica de alimentación después del aislamiento social por COVID-19, en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.

Razón por la cual se hace la solicitud de colaboración y participación voluntaria, considerando que no existe riesgo alguno para su salud física y mental, tampoco considera ningún beneficio económico.

En señal de conformidad, otorgo mi consentimiento y respondo las interrogantes y proposiciones que se formulan, al respecto.

1. Correo electrónico:

2. Semestre de estudios

Marca solo un óvalo.

- Segundo
- Cuarto
- Sexto
- Octavo
- Décimo

CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES Y PERSONALES

3. Sexo

Marca solo un óvalo.

- Femenino
- Masculino

4. Procedencia

Marca solo un óvalo.

- Rural
- Urbana

5. ¿Trabaja, además de estudiar?

Marca solo un óvalo.

- No
- Si

6. ¿Cuál es el nivel educativo del jefe de su familia?

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior

7. ¿Cuál es la ocupación de la madre de su familia?

Marca solo un óvalo.

- Trabajo temporal
- Trabajo permanente
- Ama de casa
- Procedencia

8. ¿La vivienda que ocupa cuando estudia, es?

Marca solo un óvalo.

- Casa independiente
- Vivienda en quinta o similar
- Habitación o cuarto
- Otro

9. Número de personas con el que habitualmente compartes el lugar en el que vives

Marca solo un óvalo.

- Menor o igual a dos personas
- Tres a cuatro personas
- Mayor o igual a cinco personas

10. Número de personas que no trabajan, a cargo del jefe de familia

Marca solo un óvalo.

- Menor o igual a dos personas
- Tres a cuatro personas
- Mayor o igual a cinco personas

11. El ingreso económico familiar, durante la pandemia COVID19

Marca solo un óvalo.

- Disminuyó
- Siguió igual
- Aumentó

CARACTERÍSTICAS DE LA DINÁMICA ALIMENTARIA

12. ¿Usted o su familia, recibe alguna ayuda para alimentos, por parte de alguna entidad pública o privada, después de la pandemia por COVID19?

Marca solo un óvalo.

- No
- Sí
- Ya recibía antes de la pandemia

13. La ayuda para alimentos, que recibe por parte de alguna entidad pública o privada, consiste en:

Marca solo un óvalo.

- Dinero
- Alimentos
- Ninguna
- Otros

14. ¿Su familia tiene la capacidad de autoabastecerse con alimentos?

Marca solo un óvalo.

- Pecuarios (carnes y derivados)
- Agrícolas (tubérculos, verduras y similares)
- Pecuarios y agrícolas

- Ninguno (Se adquieren o compran)

15. ¿El gasto familiar para abastecerse de alimentos, después de la pandemia COVID19?

Marca solo un óvalo.

- Aumentó
- Permanece igual
- Disminuyó

16. ¿La preparación de los alimentos, después de la pandemia COVID19? *

Marca solo un óvalo.

- Se sigue realizando igual que antes de la pandemia
- Se modificó en relación a la cantidad
- Se modificó en relación a su composición
- Se modificó en relación a las veces en que se hacían (Para cada consumo o calentar lo preparado)
- Se modificó en relación a dos o más características

17. ¿El número de raciones de los alimentos (desayuno, almuerzo y cena) después de la pandemia COVID19?

Marca solo un óvalo.

- Sigue igual que antes de la pandemia
- Aumentó
- Disminuyó

18. ¿La cantidad de los componentes de las raciones de los alimentos (desayuno, almuerzo y cena) después de la pandemia COVID19?

Marca solo un óvalo.

- Sigue igual que antes de la pandemia
- Aumentó
- Disminuyó

19. ¿Que componentes de las raciones de los alimentos (desayuno, almuerzo y cena) después de la pandemia COVID19, se modificaron?

Marca solo un óvalo.

- Carbohidratos
- Proteínas
- Grasas o lípidos
- Vitaminas y minerales
- Ninguno
- Se modificó en relación a dos o más características

¡¡Gracias!!

No olvide ENVIAR una vez culminado el cuestionario

ANEXO 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Dinámica Alimentaria Después del Aislamiento Social por COVID-19, en Estudiantes de Enfermería - Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Problemas	objetivos	Hipótesis
¿Qué características tiene la dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024?	Caracterizar la dinámica alimentaria después del aislamiento social por COVID-19, en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024	Las características de la dinámica alimentaria de los estudiantes de Enfermería - Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión se modificaron después del aislamiento social por COVID-19.
¿Cuáles son las características personales y socioeconómicas después del aislamiento social por COVID-19 de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024? ¿Qué características tiene el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024? ¿Cómo se relaciona las características institucionales, personales y socioeconómicas con el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024?	Identificar las características personales y socioeconómicas después del aislamiento social por COVID-19 de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024. Caracterizar el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024. Relacionar las características institucionales, personales y socioeconómicas con el acceso, la preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.	Las características personales y socioeconómicas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024 variaron después del aislamiento social por COVID-19 El acceso, preparación y consumo de los alimentos variaron después del aislamiento social por Covid-19 en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. El acceso, preparación y consumo de los alimentos después del aislamiento social por Covid-19 se relacionan con las características institucionales, personales y socioeconómicas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2024.

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que he sido informado/a de la justificación, objetivos y metodología del trabajo de investigación para el que se solicita mi colaboración. He recibido suficiente información por parte de las responsables del trabajo de investigación titulado: Dinámica Alimentaria Después del Aislamiento Social por COVID-19, en Estudiantes de Enfermería - Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión 2024

Después de las orientaciones y haber sido aclarado (a) y resuelto todas las preguntas relacionadas al estudio, he comprendido la información y la solicitud de colaboración que se me hace, por lo que he decidido participar voluntariamente en la presente investigación, considerando que no existe riesgo alguno para mi salud física y mental, hecho que no considera ningún beneficio económico. Del mismo modo queda aclarado que la voluntad de retirarme será una decisión en el momento que lo considere necesario.

Se me ha garantizado la confidencialidad de la información que pueda aportar, así como de mi identidad.

Firma del estudiante

Fecha:/...../.....