

Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad De Bromatología y Nutrición Escuela Profesional De Bromatología y Nutrición

La carne de cuy y sus efectos en la rehabilitación de pacientes post COVID — Distrito de Santa Maria, 2022

Tesis

Para optar el Título Profesional De Licenciado En Bromatología y Nutrición

Autor

Giraldo Velasquez, Javier Augusto

Asesor

Dra. Aranda Bazalar, Carmen Rosa

Huacho – Perú 2023



Reconocimiento - No Comercial - Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo Nº 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020

FACULTADBromatología y Nutrición	
ESCUELA PROFESIONALBromatología v Nutrición	

<u>INFORMACIÓN</u>

NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓ
Javier Augusto Giraldo Velasquez	74996100	20/09/2023
DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Carmen Rosa Aranda Bazalar	15603334	0000-0002-2121-3094
DE LOS MIEMROS DE JURADOS – PREGI	 RADO/POSGRADO-MA	ESTRÍA-DOCTORADO:
DE LOS MIEMROS DE JURADOS – PREGI NOMBRES Y APELLIDOS	RADO/POSGRADO-MA	ESTRÍA-DOCTORADO: CÓDIGO ORCID
	1	
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
NOMBRES Y APELLIDOS Eddy Gilberto Rodriguez Vigil	DNI 06124371	CÓDIGO ORCID 0000-0002-1301-0674
NOMBRES Y APELLIDOS Eddy Gilberto Rodriguez Vigil Oscar Ortillo Osso Arriz	DNI 06124371 15584693	CÓDIGO ORCID 0000-0002-1301-0674 0000-0003-1301-0673
NOMBRES Y APELLIDOS Eddy Gilberto Rodriguez Vigil Oscar Ortillo Osso Arriz	DNI 06124371 15584693	CÓDIGO ORCID 0000-0002-1301-0674 0000-0003-1301-0673

LA CARNE DE CUY Y SUS EFECTOS EN LA REHABILITACIÓN DE PACIENTES POST COVID – DISTRITO DE SANTA MARIA,2022.

INFORM	E DE ORIGINALIDAD		
1 INDICE	7% 17% 1% DE SIMILITUD FUENTES DE INTERNET PUBLICACIONES	6% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE	
FUENTE:	S PRIMARIAS	Annancia (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (1990) (19	NOON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
1	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet		5,
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet		2,
3	hdl.handle.net Fuente de Internet		29
4	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante		1,
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet		1 9
6	prezi.com Fuente de Internet		1 9
7	1library.co Fuente de Internet	<	1 9
8	repositorio.uss.edu.pe	<	1 9

DEDICATORIA

Al supremo redentor por protegernos en la situación de pandemia, a mis seres queridos por confiar en mí y brindarme su apoyo incondicional durante la formación profesional, a los Bromatólogos del Perú, que día a día dan lo mejor de su vocación para el bienestar común.

INDICE

DEDICATORIA	v
INDICE	vi
RESUMEN	ix
ABSTRAC	X
INTRODUCCION	xi
CAPÍTULO I	13
PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
CAPÍTULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.1.1. Antecedentes Internacionales	
METODOLOGIA	34
3.1. Diseño metodológico	33
3.2.1. Población	33
CAPITULO IV	36
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	36
CAPITULO V	53
DISCUSION,	53
5.1 Discusión de resultados	53
CAPITULO VI	55
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
6.1. Conclusiones	55
6.2. Recomendaciones	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57

INDICE DE TABLAS

Tabla 3 Consumo de carne de cuy	33
Tabla 4 Frecuencia de consumo	34
Tabla 5 Forma de consumir el cuy	35
Tabla 6 Cantidad de consumo	36
Tabla 7 Frecuencia sobre rehabilitacion de pacientes post covid	37
Tabla 8 Frecuencia rehabilitacion articular	38
Tabla 9 Frecuenia rehabilitacion muscular	39
Tabla 10 Frecuencia rehabilitacion debilidad muscular	40
Tabla 11 Normalidad Shapiro-Wilk	41
Tabla 12 Carne de cuy y rehabilitación de pacientes post Covid	42
Tabla 13 Carne de cuy y rehabilitación de manifestaciones ariculares	44
Tabla 14 Carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares	46
Tabla 15 Carne de cuy y la rehabilitación de debilidades musculares	48

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Consumir carne de cuy	33
Figura 2 Frecuencia de consumo	34
Figura 3 Forma de consumo de carne de cuy	35
Figura 4 Cantidad de consumo de carne de cuy	36
Figura 5 Porcentaje sobre rehabilitacion de pacientes post covid	37
Figura 6 Porcentaje rehabilitacion articular	38
Figura 7 Porcentaje rehabilitacion muscular	39
Figura 9 Porcentaje rehabilitacion debilidad muscular	40
Figura 10 Carne de cuy y rehabilitación de pacientes post Covid	43
Figura 11 Carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones ariculares	45
Fogura 12 Carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares	47
Figur 13 Carne de cuy y la rehabilitación de debilidades musculares	49

RESUMEN

El trabajo investigativo logro el propósito de establecer una asociación entre el consumir

carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post Covid del distrito de Santa María, 2022,

para ello el estudio abordo el nivel correlacional de incidencia, sin manipulación de

variables ya que se aplicó el diseño no experimental. La muestra lo conformaron 30

pacientes post Covid en proceso de rehabilitación, a ellos se les recabo los datos mediante

los instrumentos con el fin de medir las categorías de estudio. Luego del procesamiento

estadístico con la aplicación del SPSS, los resultados de prueba de hipótesis central

mostraron un valor menor a 0,05, aceptándose la hipótesis planteado en la tesis, asimismo,

se registró el valor de correlación 0,651 determinándose que hay una asociación positiva,

pero moderada entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post Covid

del distrito de Santa María, 2022. Por tanto, se generaliza que existe un vínculo directo y

positivo entre las variables estudiadas.

Palabras Claves: Consumo carne de cuy, Rehabilitación post Covid

ix

ABSTRAC

The investigative work achieved the purpose of establishing an association between the

consumption of guinea pig meat and the rehabilitation of post-Covid patients from the

district of Santa María, 2022, for this the study addressed the correlational level of

incidence, without manipulation of variables since it was applied the non-experimental

design. The sample was made up of 30 post-Covid patients in the rehabilitation process,

they collected the data through the instruments in order to measure the study categories.

After statistical processing with the application of SPSS, the results of the central

hypothesis test showed a value of less than 0.05, accepting the hypothesis raised in the

thesis, likewise, the correlation value 0.651 was recorded, determining that there is a

positive association. but moderate between consuming guinea pig meat and the

rehabilitation of post-Covid patients from the district of Santa María, 2022. Therefore, it is

generalized that there is a direct and positive link between the variables studied.

Keywords: Consumption of guinea pig meat, Post-Covid rehabilitation

х

INTRODUCCION

El consumo de carne de cuy aumento en gran manera en el periodo de pandemia por ser una alternativa que contribuye al restablecimiento de pacientes que han padecido del Covid 19, este tipo de alimento fue recomendado a personas de cualquier edad, por su elevado nutrientes proteicos y reducida cantidad de grasas. Lucen (2021) refiere que nuestro sistema inmunológico necesita de una dieta equilibrada que contenga vitaminas, minerales y proteínas en gran proporción la cual podemos obtenerla a través del consumo de carne de cuy. Los contenidos nutritivos del cuy refuerzan el sistema inmunológico previniendo múltiples enfermedades y también se consumió para afrontar los efectos del virus en este contexto post pandémica, así también rehabilitar a pacientes post covid 19.

Cabe señalar que las consecuencias del Covid 19 son manifestaciones clínicas relacionados a la función musco esqueléticas, es decir a problemas articulares y musculares que hoy son secuelas post Covid 19. Para estos casos la carne de cuy es una alternativa preventiva y de tratamiento importante que contribuye de manera efectiva a fortalecer el sistema de defensa, combatir la anemia en la población infantil y a la rehabilitación de pacientes pos covid. Asimismo, por su alto contenido de omega 3 y mega 6 asi como de ácidos grasos es alternativo para las enfermedades cardiovasculares.

Actualmente el consumo de esta especie se ha masificado y es uno de los favoritos en las ferias gastronómicas, podemos aprovecharlo de diferentes formas de consumo desde el fritado hasta el cocido a vapor, también aprovechar la sangrecita del cuy dado a que es rico en hierro. Las propiedades del cuy previenen en si múltiples enfermedades.

Por ser relevante la línea de investigación referida a la carne cuy y sus efectos en la rehabilitación de pacientes con Covid según informe de un sin número de personas, es que se emprende el desarrollo investigativo con el propósito de hallar el vínculo de incidencia entre las categorías de estudio, conocer el nivel de asociación que se da entre el consumir

carne de cuy y sus efectos en la rehabilitación de pacientes post Covid 19 así también identificar cuáles son esas manifestaciones clínicas relacionados con el mucoesqueletico.

En síntesis, la tesis contiene seis capítulos con los contenidos establecidos en el esquema de grados y títulos. En el capítulo uno se presenta la descripción y el planteamiento del problema, mientras que el capítulo dos contiene el estado actual del estudio, bases teóricas y la definición de términos, también contiene el aspecto metodológico en la cual se explica cómo se ha desarrollado y con qué, la investigación. Los resultados se exponen en el capítulo cuatro mientras que la discusión se produce en el apartado cinco, finalizando con las conclusiones y recomendaciones. En los anexos se presentan los instrumentos y herramientas utilizadas en la investigación.

EL AUTO

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En el contexto mundial, aún se mantiene alerta la salud de la población debido a las mutaciones que viene experimentando el virus del COVID-19, desde sus inicios hasta la fecha ha mutado en siete cepas diferentes con capacidad de infectar al ser humano. Aun cuando se piensa de su rezago, surge la agresividad del virus infectando y replicando a miles y millones de sujetos.

En nuestro país se cuentan hasta el momento, más de 4 millones y medio de casos infectados y 218,387 fallecidos por COVID 19 (Ministerio de Salud,2023) pues este virus ataca de forma directa al aparato respiratorio causando una grave insuficiencia respiratoria, invade principalmente al pulmón llenándolo de flema e infección, haciendo que se encoja este, llegando al extremo de provocar la muerte del paciente. Esta epidemia dio un duro revés al sistema de salud, fueron insuficientes la infraestructura, las camas, los instrumentos, los equipos de oxigenación, los materiales. el personal médico y de enfermería, es decir todo. Aun las estrategias implementadas para su control fueron ineficientes, razón por la cual los casos de infección y muerte se incrementaron siendo uno de los países con más víctimas de la pandemia del COVID

A nivel de región, Lima Provincias tuvo la mayor cantidad de casos y fallecidos, tal es así que los hospitales colapsaron, una atención ineficiente e insuficiente lo cual dio lugar a que muchos pacientes infectados por el virus retornaran a sus hogares o en otros casos no ser derivados a los hospitales por temor a engravar la enfermedad, de tal manera que afrontaron el periodo de incubación y desarrollo del virus cumpliendo el protocolo de bioseguridad e higiene ,con medicamentos naturales y una alimentación sana ,nutritiva que refuerce el sistema inmunológico y fortalezcan los músculos, muchos lograron superar las faces difíciles de la

infección experimentando diversos tratamientos, con automedicación, con medicinas naturales y con alimentación a base de carne cuy, como se registran los casos en el distrito de Santa María.

Actualmente se evidencian las secuelas dejadas por el covid 19 en pacientes cuyo estado fue crítico en su recuperación, ellos presentan factores clínicos objetivos que merecen gran atención, a pesar de haber transcurrido más de 6 meses del cuadro clínico original, ya son preocupaciones de médicos, enfermeras y psicólogos sobre estos casos, pues aun no pueden nombrarlos y darle tratamiento. Con mayor frecuencia presentan quejas de dolor muscular, deficiencia al respirar, cansancio, falto de sueño, sin embargo, todos presentan manifestaciones frecuentes del músculo esquelético como el dolor de los músculos, dolor de espalda, los calambres son las artralgias, las mialgias.

Frente a estas secuelas que deja el COVID 19 es necesario la rehabilitación individualizada acorde a las necesidades del paciente y sus comorbilidades, deben disponerse los medicamentos y equipos necesarios para todos aquellos que padecieron de Covid y llevar acabo su rehabilitación mediante terapias físicas y psicológicas con una atención integral para mejorar su calidad de vida, se debe plantear protocolos de atención y centros de salud asimismo promover hábitos alimenticios que permitan reforzar el sistema inmunológico y muscular, renovar tejidos a base de nutrientes proteicos y ferrosos.

Muchos médicos especialistas recomendaron consumir carne de cuy a los pacientes post Covid, tal es así que muchos pacientes del distrito de Santa María optaron por consumir el producto en su rehabilitación, aprovechando además que la gran mayoría de pobladores del distrito se dedican a la crianza de cuy como fuente de generación de recursos económicos, como medicina y curación, más aun cuando se tiene conocimiento que la carne de cuy es altamente nutritivo, proteico y bajo en colesterol, por estas razones nutritivas y su valor medicinal en el año 2022 incremento su producción y consumo per cápita en un 30%.

Por lo argumentado se considera relevante desarrollar la investigación, sobre los efectos de la carne de cuy para la rehabilitación de enfermos post COVID del distrito de Santa María, la cual aportara propuestas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿ De qué manera se relaciona el consumo de carne de cuy con la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Qué nivel de relación existe entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) en pacientes post Covid,2022?

¿Qué nivel de relación se da entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares (mialgia) en pacientes post Covid,2022?

¿El consumo de carne de cuy tiene relación con la rehabilitación de las debilidades musculares en pacientes post Covid,2022?

1.3. Objetivo

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación que existe entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María, 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar la relación que hay entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) en pacientes post Covid del distrito de Santa Maria,2022.

Determinar la relación que hay entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares (mialgia) en pacientes post Covid, 2022

Identificar la relación que hay entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de las debilidades musculares en pacientes post Covid, 2022.

1.4. Justificación

La presente pesquisa tiene justificación teórica dado a que es un tema científico de actualidad, la cual merece una explicación científica sobre la categoría carne de cuy y sus bondades nutritivas y medicinales en el tratamiento de enfermos luego del covid 19 en el distrito de Santa María, con el fin de dar una interpretación rigurosa al estudio.

Asimismo, la información obtenida en el trabajo investigativo fue útil para recomendar y promover el consumo de carne de cuy como alternativa nutricional en la reparación de tejidos y el fortalecimiento del sistema inmunológico. También desde lo social contribuye al tratamiento de casos de salud pública al ver el efecto del tratamiento de pacientes post COVID.

En lo que concierne a la metodología se tuvo en cuenta las etapas para la medición de las variables consumo de cuy y sus efectos para la rehabilitación de pacientes post Covid 19,los instrumentos que sirvieron para recabar información se validaron estadísticamente con el alfa de Crom Bach.

1.5. Delimitación

- Espacial. El trabajo, se desarrolló en forma ambulatoria en la posta de Santa María.
- La toma de muestra se produjo en el año 2022
- Se tuvo en cuenta la posta medica del distrito de Santa María para la recopilación de datos.
- Social: Se puede replicar el estudio en los diferentes centros de salud del estado.
- Temático: Los fundamentos científicos que dan soporte a la tesis se basan en el estudio de las variables y sus dimensiones.

1.6. Viabilidad

La investigación fue posible gracias a la planificación y organización del investigador, se tuvo en cuenta los aspectos logísticos y el presupuesto que solvente los gastos. Se hizo una buena distribución de los recursos para el tratamiento estadístico, asimismo se efectuaron las coordinaciones previas con los pacientes post Covid 19. Se logró cumplir con lo establecido en el cronograma.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Rosales et al. (2021) con su investigacion en el hospital de Granada caracterizo los síntomas y manifestaciones clinicas en 118 pacientes post Covid 19, los resultados fueron que un 62% de ellos presentaba signos y síntomas iniciales es decir persistente como disnea (31,4%), astenia (30,5%), mialgias y artralgias (13%), tos (5%), anosmia (1,7%). El estudio fue descriptivo y retrospectivo, se concluye que las evidencias clínicas después del Covid 19 los pacientes presentan secuelas como la mialgia, artralgia y debilidad muscular los cuales requieren de tratamientos o rehabilitación en casa.

Carod (2021) tuvo como resultado en su investigación que, muchos enfermos de Covid – 19 no se recuperan completamente, sino que continúan con los síntomas por varios meses convirtiéndose en crónico, lo más frecuente que presentan son en el aspecto cognitivo, psicológico y neurológico. Así se tiene que el 65% de pacientes que superaron la enfermedad presentaron fatiga crónica por un periodo de doce semanas a más, así mismo se tuvieron casos donde las secuelas persistieron hasta 6 meses notándose 14 síntomas frecuentes. Concordante con el anterior estudio se tiene que los síntomas duraderos son la alteración en la memoria, poca concentración, depresión continua y ansiedad. Se denotan manifestaciones clínicas neurológicas y alteraciones en el musculo esquelético, casos como mialgia y artralgia. Aun no hay una concertación para determinar el diagnostico y el síndrome del covid 19.

Tola (2020) llevo a cabo un estudio descriptivo para identificar la satisfacción de consumir carne de cuy en Bolivia, las características señaladas por la población fue su demanda nutritiva demostrándose que un 51% de la población – muestra de estudio prefiere este tipo de carne por su contenido proteico y por su reducción de lípidos y sodio, la frecuencia de consumir

es 2 veces por semana siendo el promedio de consumo de 1.5 kg. Se concluye que el consumo aumenta considerablemente en las zonas de clase A y B.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Huamani y Amaya (2022) desarrollaron su trabajo investigativo en Huancayo con el propósito de conocer la percepción de 131 pacientes post covid 19 sobre el consumir carne de cuy en su rehabilitación. La investigación fue de nivel descriptivo y los cuestionarios aplicados fueron para recabar datos sobre la ingesta de carne cuy, el diseño utilizado fue no experimental. Se evidencia en la pesquisa estadística que un 83,9% de enfermos post Covid consumieron carne de cuy para su recuperación, asimismo el 86 % de pacientes lo consumieron en forma de caldo teniendo efectos positivos de tratamiento en 30 días. El 94% de la muestra opina que el cuy es un excelente alimento y recomiendan su consumo para el tratamiento de los síntomas luego de la enfermedad del covid 19.

Campos (2021) en su investigación titulada "Elaboración y aceptabilidad del "Chococuye" y efecto sobre los niveles de hemoglobina en preescolares - contexto del COVID-19 - Distrito de Pilcomayo" 2021, tuvo como propósito formular y producir un producto con sangrecita de cuy y cacao denominada "Chococuye", para elevar el nivel de hemoglobina en preescolares que presentan deficiencia de hierro, el "Chococuye" posee contenido aceptable de proteínas ferrosas según resultados de laboratorio, mediante el método de análisis sensorial a través de la técnica de prueba hedónica aplicada, se demostró la aceptabilidad, se determinó el efecto en el tamizaje final, el mismo que se realizó terminada la sexta semana de aplicación. La investigación fue de tipo experimental, longitudinal, prospectivo, la unidad de estudio fueron 40 niños preescolares, se empleó el muestreo aleatorio simple conformando dos grupos de niños preescolares, el GE1 con 20 niños que recibieron Chococuye, la media inicial de hemoglobina fue de 10.35g/dl, y la media final hemoglobina fue de 12.03g/dl. con un incremento de 1.68g/dl; Hb(p<0.05); Grupo control GC2 conformado por 20 niños, media de hemoglobina inicial 9.96g/dl

y final de 10.23gr/dl. con un incremento de 0.27g/dl. Se aplicó el método t-student para el análisis obteniendo que el 30% de los niños incrementaron el nivel de hemoglobina entre 0.9-1.34g/dl, 10% entre 2.7-3.1g/dl, 30% entre 1.35-1.79g/dl y 30% entre 1,80-2.24g/dl. Conclusión: luego de la contrastación de la hipótesis, el Chococuye es aceptable para el consumo y efectiva para elevar la hemoglobina en preescolares en el contexto del covid19, distrito de Pilcomayo.

Nates y Velasquez (2019) sostuvieron una investigación con el propósito de conocer los efectos de la carne de cuy en adultos mayores de un club de Arequipa, la unidad de estudio lo conformaron 24 sujetos de 60 años a quienes se les evaluó su situación nutricional y el análisis de sangre para determinar el nivel de hemoglobina, los resultados del estudio confirman la hipótesis planteada en la tesis es decir que hay una relación positiva fuerte entre el consumir carne de cuy y el estado nutricional del adulto mayor. Se demostró que el IMC, el peso y la talla del adulto mayor se encuentra en el estándar normal, asimismo el nivel de hemoglobina aumento a 13.79. Se concluye que la carne de cuy tiene efectos positivos para el estado nutricional y de salud del adulto mayor.

Castillo et al. (2020) realizo su trabajo investigativo con el único objetivo de validar una formulación de suplemento nutricional a base de quinua y carne de cuy, su diseño fue de tipo experimental y el estudio tuvo un nivel aplicativo. Se realizaron más de diez formulaciones dando resultados positivos validándose de este modo la fórmula del suplemento nutritivo que tuvo como insumo principal la carne de cuy y la quinua. Luego de los ensayos el suplemento tuvo una composición de 17% de proteínas y grasas 8%. Finalmente, el producto tuvo un 9.6% de carne liofilizada y 90.4% de quinua.

Vergara (2018), con su estudio se propuso elaborar galletas a partir del plasma y fracción celular de la sangrecita de cuy, su investigación fue de tipo experimental y aplicada. Luego de los ensayos y formulaciones se logró aplicar técnicas en la elaboración d4e galletas, se concluye

que la sangrecita de cuy enriquece nutritivamente a la galleta cuyo contenido se estandarizo en 11.6% de contenido proteico.

Flores et al. (2014) investigaron sobre los efectos del cuy en el tratamiento de la anemia en niños de 3 a 5 años de edad de la ciudad de Huánuco. El estudio fue prospectivo y experimental, la muestra lo conformaron 16 niños a quienes se les administro la ficha de análisis, en los resultados se obtuvo un aumento en el nivel de hemoglobina de 0,80 a 1, el 81.3% de niños obtuvieron un valor normal de hemoglobina de 11.95 a 12.39 luego de consumir carne de cuy , mientras que el grupo de control, aquellos que no consumieron la carne de cuy mantuvieron su valor de Hb en 11.15 gr/dl, de este modo se concluye que el 100% de niños no presentaron anemia durante la fase experimental. Así mismo, el 100% de niños superaron la anemia peniferrica.

2.2.Bases teóricas

2.2.1 Fundamentación científica sobre la carne de Cuy.

Enríquez y Rojas (2004) sostienen que la carne de cuy es un alimento ancestral en zonas alto andinas, que brinda sus valores nutritivo a los que menos tienen ,desde hace más de 3,000 años este roedor fue domesticado constituyéndose uno de los principales animales domésticos de soporte económico.

De acuerdo con Santos (2007), este tipo de carne es altamente nutritivo, apto para cualquier grupo poblacional dado a que su porcentaje de grasa es baja, menos del 9%, rico en proteínas con un 20.3%, asimismo es muy bajo en colesterol razón por el cual se puede consumir en una dieta variada para combatir la anemia y otras enfermedades fisiológicas como embarazo y lactancia.

Según Ordoñez (2003),los valores nutritivos de la carne de cuy sobrepasa a las carnes comunes por su alto contenido proteico y su reducción de grasa ,presenta vitaminas A,E y D. Por ello es que se recomienda su consumo para todo tipo de personas especialmente a paci3ntes del

Covid 19 y otras enfermedades, también es alternativo para combatir la anemia en niños y adultos mayores.

Análisis bromatológico de la carne de cuy

El INIA registra que la carne de cuy contiene un total 74,6% de humedad, su piel representa un 60% asimismo la carne contiene un 19.4 % de proteína y solo un 3.6% de grasa. Esta composición es diferente de acuerdo a la edad del cuy, se ha demostrado que el cuy joven tiene mayor humedad por ello es suave y jugoso, a diferencia del cuy adulto que es más seco y menos proteico.

COMPOSICIÓN QUIMÍCA DE LA CARNE Y PIEL DE CUY, POR CATEGORIA

CUY	Humedad (%)	Proteina (%)	Grasa (%)	Minerales (%)
Carne				
Macho parrillero*	75,24	19,81	2,74	1,15
Hembras de saca**	74,03	19,17	4,60	1,13
Promedio	74,64	19,49	3,67	1,14
Piel				
Macho parrillero*	61,21	33,48	5,69	0,44
Hembras de saca**	59,22	30,84	10,45	0,39
Promedio	60,21	32,16	8,07	0,42

^{* 3} meses de edad ** 18 meses de edad

Fuente: INIA, 2008 Elaboración: MINAGRI-DGPA-DEEIA

Importancia de minerales como el hierro en la carne de cuy

Higaonna et al. (2008) argumentan que al consumir 100g. de carne de cuy se ingiere los siguientes minerales:

Sodio: 210 mg.

Fosforo: 81.70mg.

Calcio: 3,56mg.

Hierro: 1,18 mg.

Potasio: 230 mg.

Olivares y Arredondo (2010) explican que el hierro es un mineral extraordinario que interviene en el metabolismo celular sobre todo en el proceso de respiración celular en la cual permite la formación de la oxihemoglobina, esta reacción permite la coloración característica de la sangre, el hierro es un componente esencial del Hemo, su reducción produce la anemia, también es componente de muchas enzimas que intervienen en el metabolismo celular.

Conrad y Umbreit (2010) considera que el hierro es uno de los elementos principales para que se produzca la oxidación de la sangre a través del transporte de oxigeno que realiza la hemoglobina, también sostiene que es componente de la enzima Ribo nucleótido Reductasa por ello es que pueden donar y aceptar electrones.

Paredes (2009) establece dos clases de hierro según el tipo de se tiene al hierro hemo que procede directamente de los animales, lo encontramos en la sangre y en los músculos ,estos alimentos nos proporcional un 20% de hierro directo la cual tiene 8un metabolismo 5rapido es decir puede absorberse a diferencia del hierro no hemo que procede de alimentos de origen vegetal como las lentejas, la arveja, también componente en mínima proporción en huevo y leche. Estos aportan muy poco a nuestra hemoglobina.

Peirano et al. (2001) sostienen que, la anemia es un factor que se caracteriza por la deficiencia de hierro en la sangre, ello puede tener efectos en la respiración, fatiga y la reducción del rendimiento físico e intelectual, asimismo influye en la reducción de la capacidad de nuestro sistema de defensa como son los glóbulos blancos. También se han detectado enfermedades al tubo digestivo por ausencia de enzimas que contienen hierro causando alteraciones en el metabolismo.

Consumo de carne de cuy

Hoy en día el consumo de carne de cuy está aumentando por la alta demanda que ha experimentando a raíz de haber comprobado que es un alimento alternativo para combatir el Covid 19, en nuestro país se tiene un consumo per cápita de 400g. por persona, su alto valor en proteínas y minerales como el hierro y el calcio han hecho de la carne de cuy la preferida en la alimentación. Los estudios han demostrado que la carne de cuy fortalece nuestro sistema inmunológico, la presencia de aminoácidos fortalece y repara los tejidos y músculos del cuerpo.

Propiedades de la carne de cuy

Astiazarán y Martínez (2000) consideran que gracias al contenido de proteína 19.5% y su nivel bajo de colesterol, la carne de cuy se sitúa entre las primeras de todas las carnes domésticas, le hace especial su contenido de ácido linoleico la cual es fundamental para el metabolismo celular, en otros tipos de carne no existen estos componentes.

El cuy es criado y domesticado en países de Latinoamérica para su propio consumo por su:

Suavidad

Palatabilidad

Calidad proteica

Digestibilidad

Es un gran alimento que pueden consumirlo personas de cualquier edad, asi tambien su crianza sirve para fines económicos.

2.2.2 Rehabilitación de manifestaciones clínicas post covid 19

Según Bouza (2021), muchos pacientes que han tenido el covid 19 sea en cualquier de los niveles de gravedad, luego de haberles dado de alta aun persisten sus síntomas por un periodo de 4 semanas hasta los 6 meses, los síntomas muchas veces son crónicos que se acentúan por la edad, en esta etapa es necesario tomar en cuenta las manifestaciones clínicas.

Dennis et al (2020) sostiene que los síntomas más frecuentes que se manifiestan en pacientes post covid 19 son los dolores en los músculos y en las arterias, hay deficiencia en la respiración, mucha fatiga y cansancio, hasta el momento no se conoce los parámetros sintomáticos para poder establecerlos como tal y darle un tratamiento adecuado.

Bouza (2021) hace hincapié que un post covid 19 debe definirse a partir del final de atención y tratamiento de la etapa aguda, no se tiene claramente definido si los síntomas referidos al post covid sean las manifestaciones clínicas que experimentan los pacientes post covid, para ello el medico que da de alta debe considerar estos aspectos.

Carfi et al. (2020) expresa que aquellos enfermos de covid luego de su hospitalización y de alta, evidencian síntomas patológicos al covid luego de varios meses. Se ha determinado que un 13% de asintomáticos presentan mialgia y artralgia pudiendo durar por varios meses.

Manifestaciones respiratorias post covid 19

Para Bouza (2021) las manifestaciones clínicas que persisten los pacientes luego de la enfermedad del Covid 19 están ligados al aparato respiratorio siendo los más severos el dolor del torax, la tos y la disnea que alteran la respiración. De Lorenzo et al. (2020) expone que la disnea es una manifestación que se da con frecuencia no solo en pacientes que tuvieron déficit respiratorio muy grave sino también en aquellos cuya situación fue leve que representan un 15%, por ello se determina que la disnea puede estar asociado a la debilidad muscular y a problemas vasculares.

Se revisó también la persistencia de dolor en el tórax en un 10 % de pacientes y la tos frecuente persistente en un 20%.

Manifestaciones neurológicas

Wijeratne (2021) explica que los pacientes post Covid evidencian problemas en las funciones nerviosas de modo permanente y de diferentes tipos, así tenemos al mareo, la astenia y la más común como es la cefalea, también se constata las alteraciones de tipo cognitiva.

La cefalea es una manifestación clínica de mayor frecuencia en pacientes post Covid casi el 6% lo padecen, en algunos casos no se manifiestan con mareos ni vómitos en otros si dependiendo del organismo.

Manifestaciones musco esqueléticas

Disser et al. (2020) refiere que la fatiga muscular es una de las manifestaciones clínicas que con mayor frecuencia presenta el paciente post covid , los músculos asociados a los huesos generan síntomas de calambres, contracciones musculares, mialgia y artralgia por poseer un musculo débil producto de alteraciones respiratorias y deficiencia de oxígeno. Asimismo, Griffith (2011) explica que estas manifestaciones tienen sus efectos en la inserción laboral de los pacientes post Covid solo un 40% vuelven a su trabajo luego de 3 a 6 meses, esta situación complicada se debe a que el paciente tuvo contacto directo con el virus y su sistema inmunológico no respondió adecuadamente, probablemente encontró al paciente con otras enfermedades de riesgo y el consumo de medicamentos como corticoides que volvieron grave la situación, con debilidad y fatiga muscular ,estos aspectos impactaron en su función motora.

Halabe et al. (2022) refiere que, la mialgia y la artralgia son síntomas que se tienen aun sin problemas respiratorios, sin embargo, la infección del virus o la infección producido por el Covid puede generar artritis y fibrosis muscular, por ello es necesario que el pacinte recurra a terapias físicas para fortalecer el musco esquelético y dar funciones a las articulaciones.

Casos de artralgia post covid

Gil (2023) argumenta que se denomina artralgia para referirse a los dolores de las articulaciones que han sufrido los pacientes en el proceso de la infe3ccion viral del covid 19.

Del mismo modo Broesse (2023) sostiene que es el dolor persistente que se da entre la unión de dos huesos al dar movimientos, muchas veces este punto de encuentro se torna de olor rojo.

Así también López (2023) reitera que los dolores de las articulaciones y de los musculos son efectos de la infección del covid 19 en su mayor gravedad, se presenta con mayor frecuencia en pacientes que tuvieron hospitalización, van acompañados de fatiga y depresión.

La (OMS) confirmo que las manifestaciones clínicas post covid son frecuentemente la debilidad muscular y los dolores de las articulaciones, expresa que son síntomas que acompaña al paciente post Covid por varias semanas o meses, esto sucede en una de cada diez pacientes. También se denotan migrañas, dolores de cabeza y problemas del corazón.

Mialgias post covid 19

La Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria (CAMFiC) plantea que los casos de mialgia afectan tipos de músculos en el cuerpo, pero también pueden asociar a ligamentos y tendones, esto se presenta casi en un 20% de los casos. Las afecciones musculo esqueléticas luego de la enfermedad Covid-19 considera a la mialgia en un 80% de los pacientes, dolor de espalda 6,67%, debilidad muscular 1.67%, dolor facial muscular 1.67%. Los orígenes de estos síntomas pueden darse por sobrecarga laboral, estrés, excesos de ejercicio y otras causas relacionadas a los músculos.

2.3. Definición de términos básicos

Artralgia

Dolor de las articulaciones que se dan en el punto de unión de dos huesos que realizan movimiento.

Cobaya

Especie de roedor domestico originario de América del Sur, son animales diurnos duermen en las noches y son muy activos de día.

Debilidad muscular

Decaimiento de los músculos, perdida de energía por mal estado físico o por enfermedad.

Magro

Corresponde a los que no tienen grasa como la carne de cuy.

Manifestaciones clínicas

Son síntomas o variables de un individuo a otro incluso para la misma anomalía y al interior de la misma familia.

Mialgia

Dolor muscular, que se da en diferentes tipos de músculos, con debilidad y malestar frecuente.

Musculo esquelético

Asociación del musculo con el esqueleto los cuales conforman el aparato locomotor y los órganos efectores del cuerpo. Van acompañado de articulaciones, ligamentos, tendones y vaso sanguíneos.

Post covid

Síntomas que persisten después de tres semanas de haberse dado de alta por enfermedad del covid 19. usualmente se diagnostica 3 meses después de la enfermedad.

Rehabilitación

Proceso de recuperación y mejora de las funciones vitales del cuerpo, así como del

equilibrio homeostático que mantiene la salud.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

El consumo de carne de cuy tiene relación positiva con la rehabilitación de pacientes post

covid del distrito de Santa María, 2022.

Hipótesis específicas

La carne de cuy tiene efectos positivos en la rehabilitación de manifestaciones articulares

(artralgia) de los pacientes post covid del distrito de Santa Maria, 2022.

La carne de cuy tiene efectos positivos en la rehabilitación de manifestaciones de dolores

musculares (mialgia) de los pacientes post Covid del distrito de Santa María, 2022.

La carne de cuy tiene efectos positivos en la rehabilitación de debilidades musculares de

los pacientes post Covid del distrito de Santa Maria, 2022.

2.4.2. Identificación de variables

Variable 1: Consumo de carne de cuy

Definición conceptual

La carne de cuy es altamente proteico y bajo en grasa, por ello su consumo está dirigido a

personas de cualquier edad preferentemente, niños y adultos mayor para prevenir la anemia

y reforzar el sistema inmunológico.

29

Definición operacional

Se medirá la variable teniendo en cuenta la frecuencia, de consumo, la forma y cantidad de consumo.

Variable 2: Rehabilitación de pacientes post covid

Definición conceptual

Proceso de recuperación con tratamientos dietéticos y terapéuticos con el fin reducir las manifestaciones clínicas post covid 19.

Definición operacional

Se medirá la variable teniendo en cuenta los efectos en la mejora de la artralgia, mialgia y debilidad muscular.

2.5.Operacionalización de las variables

VARIABLE 1: Consumo de carne de cuy

Dimensión	Indicador	N° de item	Escala de medición
Frecuencia de consumo de	Consumo de carne de cuy	1	Nunca
tipos de alimentos	Preferencia carne de pollo	2	Menos de 1 vez
	Preferencia carne de res	3	por semana
	preferencia carne de cerdo	4	1 día a la semana
	Consumo de frutas		2-4 dias a la
	Consumo de ensaladas de verduras.	5	semana
		6	5-6 dias a la
			semana
Forma de consumo	En Caldo	7	Todos los días 1
	En Picante	8	vez
	Fritado	9	Todos los días
	Chactado	10	más de 2 veces al
			día
Cantidad de consumo	Menos de 100g	11	
	100g	12	Nunca
	200g	13	Casi nunca
	200g a mas	14	A veces
	-		Casi siempre
			Siempre

VARIABLE 2 Rehabilitación post covid 19

Dimensiones	Indicadores	Nº	Escala de
		Items	medición
	Dolor intenso	1	
Dolores articulares	Deformidad en las articulaciones.	2	
(artralgia)	Hinchazón repentina.	3	
	Dificultad en movimientos de la articulación.	4	
	Tienes fiebre de 39 °C (102 °F) o más.	5	
	Enrojecimiento o hinchazón	6	Nunca
	Sensación de calor alrededor de la	7	Casi nunca
	articulación		
	Dificultad para completar tareas	8	A veces
	cotidianas		Casi siempre
Dolores musculares	Dolor en el músculo afectado.	9	Siempre
(Mialgia)	Dolor muscular cervical	10	
	Pesadez de la cabeza	11	
	Dificultad respiratoria.	12	
	Los huesos propensos a las fracturas	13	
	Tropezones.	14	
Debilidad Muscular	Deficiencia al levantarse	15	
	Dificultad para correr y saltar.		
	Caminar como pato.	16	
	Camina en puntas de pie.	17	
	Pantorrillas con músculos grandes.	18	
	Dolor y rigidez muscular	19	
	Problemas de aprendizaje	20	
		21	

Tabla operacional

Tabla 1

Variable X

Dimensiones	Indicadores	N ítems	Categorías	Intervalos
Frecuencia de			Bajo	6 -13
consumo de los de		6	Moderado	14 -21
alimentos			Alto	22 -30
			Bajo	4 -8
Forma de consumo		4	Moderado	9 -13
		Alto	14 -20	
			Bajo	4 -8
Cantidad de consumo		4	Moderado	9 -13
			Alto	14 -20
			Bajo	14 -32
Consumo carne d	de Cuy	14	Moderado	33 -51
	-		Alto	52 -70

Tabla 2

Variable Y

Dimensiones I	ndicadores	N ítems	Categorías	Intervalos
Rehabilitación de			Bajo	8 -18
dolores		8	Moderado	19 -29
articulares(artralgia)			Alto	30 -40
Rehabilitción de			Bajo	5 -11
doloores		5	Moderado	12 -18
musculares(Mialgia)			Alto	19 -25
Rehabilitación de la			Bajo	5 -11
		5	Moderado	12 -18
debilidad muscular			Alto	19 -25
			Bajo	18 -41
Rehabilitación de pacienes	es pos Covid	18	Moderado	42 -65
			Alto	66 -90

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Diseño metodológico

Tipo de investigación

De acuerdo a los propósitos prácticos establecidos en la investigación la cual busca provocar cambios en la situación problemática, el estudio es de tipo aplicada. El nivel que se considera es relacional ya que establece asociación directa entre las variables en un enfoque de carácter numerico.

Diseño de investigación

Durante el desarrollo del trabajo investigativo no se manipularon las variables ni se hizo modificaciones en los datos recabados a los pacientes, en esos términos se considera a una investigación con diseño no experimental de corte transversal cuyo esquema es el siguiente.

3.2. Población y la muestra

3.2.1. Población

La unidad de estudio estuvo conformada por pacientes post covid, identificados en la posta medica de Santa María quienes actualmente están en proceso de rehabilitación de manifestaciones clínicas referidos al musculoesqueletico. Los pacientes suman en número de 30.

3.2.2. Muestra

La unidad de estudio seleccionada fueron 30 pacientes post Covid, el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se aplicó el criterio de inclusión a todos los pacientes que en un momento determinaron tuvieron la enfermedad del Covid 19.

3.3. Técnicas de recolección de datos

Las técnicas que se aplicaron para recabar los datos fueron:

Técnicas de Observación, para lo cual se aplicó las fichas de observación.

Técnicas de Encuesta, en el cual se utilizó como instrumento un cuestionario en escala de lickert previamente estructurado con dimensiones e indicadores de acuerdo a la matriz operacional, diseñado previamente.

Técnicas de Procesamiento de Datos:

Las estadísticas aplicadas fueron el Alfa de Crom Bach con la cual se determinó la confiabilidad de los instrumentos, así también se seleccionó la estadística descriptiva e inferencial para registrar los resultados de la investigación. Al ser el estudio no paramétrico se optó por la correlación de Rho de Spearman.

Confiabilidad

La variable Consumo carne de Cuy

Alfa Cronbach	de	N de elementos
0,917		14

La variable rehabilitación de pacientes Post Covid

Alfa	de	N de elementos	
Cronbach			
0,887		18	

3.4. Procesamiento de la información

Previo a la aplicación estadística se construyó la base de datos de manera ordenada y codificada en la tabla Excel, luego se selecciono el tipo de estadística en este caso se definió por la descriptiva para conocer el movimiento d4e las variables y la estadística inferencial para determinar la incidencia. El programa utilizado para los resultados fue el SPSS versión 25.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1. Análisis de los resultados

Tabla 3

Consumo de carne de Cuy

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	13,3%
Moderado	16	53,3%
Alto	10	33,3%
Total	30	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a pacientes post covid del distrito de Santa María,2022.

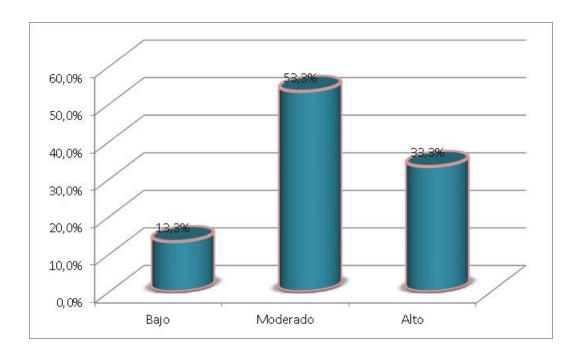


Figura 1: porcentaje sobre la carne de cuy

De la fig. 1, un 53,3% de pacientes post Covid del distrito de Santa María,2022 consumen carne de cuy en un nivel moderado, mientras que un 33,3% su consumo es de un rango alto y un 13,3% lo hacen en un nivel bajo.

Tabla 4

Frecuencia de consumo de carne de cuy

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	13,3%
Moderado	17	56,7%
Alto	9	30,0%
Total	30	100,0%

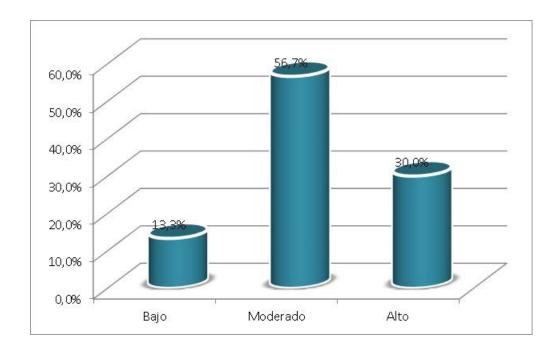


Figura 2: Porcentaje de Frecuencia de consumo

De la fig. 2, un 56,7% de pacientes post Covid del distrito de Santa María,2022 tienen una frecuencia de consumo de nivel moderado, mientras que un 30,0% su frecuencia de consumo es de nivel alto y un 13,3% su frecuencia de consumo es baja.

Forma de consumo de la carne de cuy

Forma	Frecuencia	Porcentaje
Caldo	5	16,7%
Guisado	3	10,0%
Fritado	22	73,3%
Total	30	100,0%

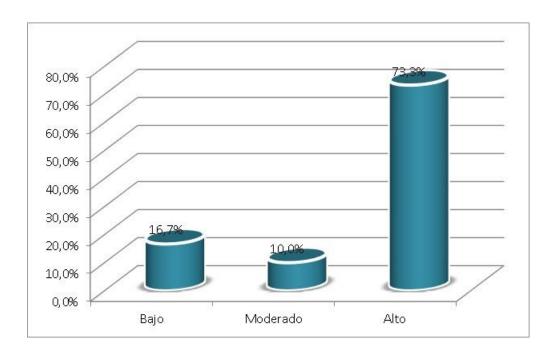


Figura 3: Forma de consumo de carne de cuy

De la fig. 3, un 73,3% de pacientes post Covid del distrito de Santa María,2022 consumen carne de cuy en forma de fritado alcanzando un rango alto en la Forma de consumo, un 16,7% consumen en forma de caldo pero en un nivel bajo y un 10,0% lo hacen en forma de guisado en un nivel moderado.

Tabla 6

Cantidad de consumo de carne de cuy

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	20,0%
Moderado	2	6,7%
Alto	22	73,3%
Total	30	100,0%

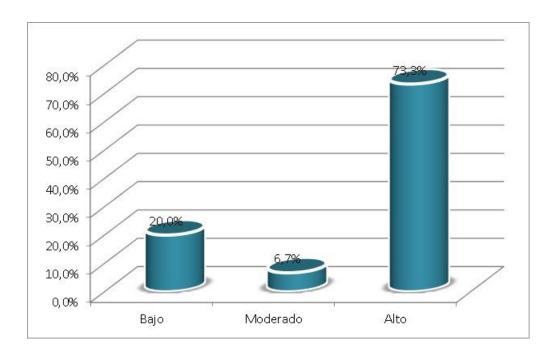


Figura 4: Distribución porcentual sobre cantidad de consumo carne de cuy

De la fig. 4, un 73,3% de pacientes post covid del distrito de Santa María,2022 registraron un rango alto en la Cantidad de consumo, un 20,0% denotaron un nivel bajo y de un 6,7% fue moderado.

Tabla 7Rehabilitación de pacientes pos Covid

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	26,7%
Moderado	12	40,0%
Alto	10	33,3%
Total	30	100,0%

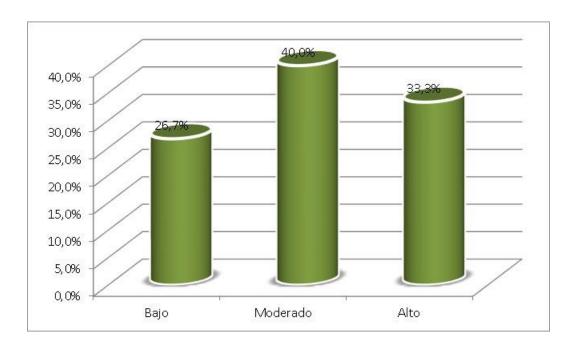


Figura 5: Rehabilitación de pacientes post Covid

De la fig. 5, un 40,0% de pacientes post covid del distrito de Santa María,2022 registraron una rehabilitación moderada, un 33,3% registraron un nivel alto de recuperación y un 26,7% denotaron un nivel bajo.

Tabla 8

Rehabilitación de dolores articulares(artralgia)

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	36,7%
Moderado	9	30,0%
Alto	10	33,3%
Total	30	100,0%

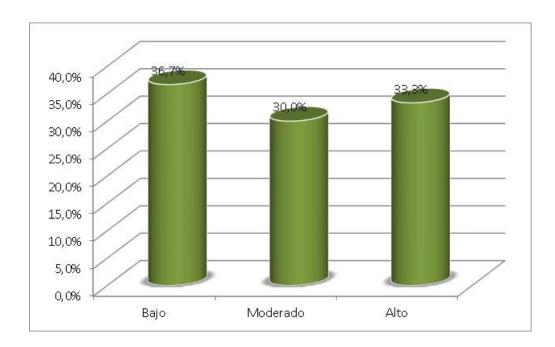


Figura 6: Rehabilitación de dolores articulares

De la fig. 6, un 36,7% de pacientes post covid registraron nivel bajo en la rehabilitación de dolores articulares(artralgia), un 33,3% registraron un rango alto y un 30,0% obtuvieron un nivel moderado.

Tabla 9Rehabilitación de dolores musculares(Mialgia)

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	26,7%
Moderado	11	36,7%
Alto	11	36,7%
Total	30	100,0%

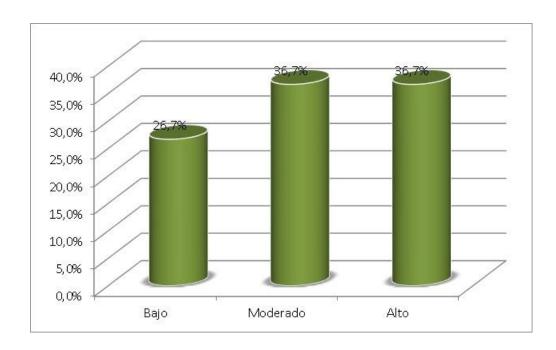


Figura 7: Rrehabilitación de dolores articulares

De la fig. 7, un 36,7% de pacientes post covid registraron un rango moderado en rehabilitación de dolores musculares(Mialgia), un 36,7% obtuvieron un nivel alto y un 26,7% consiguieron un nivel bajo.

Tabla 10Rehabilitación de la debilidad muscular

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	23,3%
Moderado	13	43,3%
Alto	10	33,3%
Total	30	100,0%

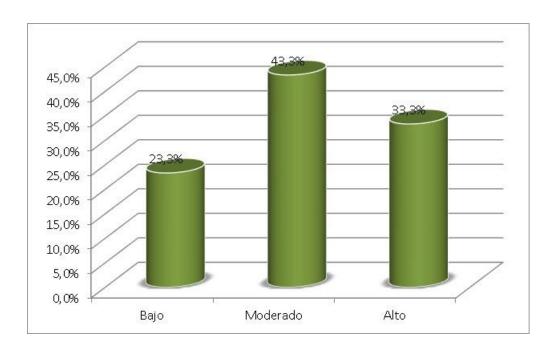


Figura 8: Rehabilitación de debilidad muscular

De la fig. 8, el 43,3% de pacientes post Covid obtuvieron un nivel moderado en su Rehabilitación de debilidad muscular, un 33,3% adquirieron un rango alto y un 23,3% lograron un nivel bajo.

4.1.2. Prueba de Normalidad de Kolmogorov - Smirnov

Tabla 11Ajuste Shapiro-Wilk

	Shapiro-Wilk		
Variables y dimensiones	Estadístico	gl	Sig.
La carne de Cuy	,854	30	,001
Rehabilitación de dolores articulares(artralgia)	,834	30	,000
Rehabilitación de dolores musculares(Mialgia)	,851	30	,001
Rehabilitación de la debilidad muscular	,828	30	,000
Rehabilitación de pacientes pos Covid	,869	30	,002

Se denota en la tabla la no existencia de una aproximación normal de distribución de las variables de acuerdo al ajuste de Shapiro-Wilk, en este caso la estadística a seleccionar es la no paramétrica considerando con ello a la prueba de relación de Spearman.

4.1.3. Contraste de las Hipótesis

Hipótesis general

Ha: La carne de cuy tiene efectos positivos en la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María,2022.

H₀: La carne de cuy no tiene efectos positivos en la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María,2022.

Tabla 12

El consumo de Carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post Covid

	C	correlaciones		
				Rehabilitaci
				ón de
			La carne de	pacientes
			Cuy	pos Covid
Rho de	La carne de Cuy	Coeficiente de	1,000	,810**
Spearman		correlación		
		Sig. (bilateral)		,000
		N	30	30
	Rehabilitación de	Coeficiente de	,810**	1,000
	pacientes pos Covid	correlación		
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	30	30

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se registran valores de correlación de r= 0,810 y la significancia Sig<0,05, con la cual se evidencia estadísticamente que hay una relación directa y positiva entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones musco esqueléticas según la percepción de pacientes post covid del distrito de Santa María,2022, con ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta lo planteado en la tesis.

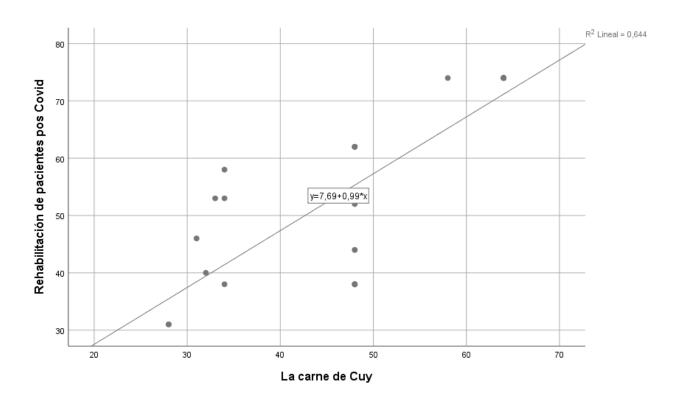


Figura 9: Relación Carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post Covid.

Hipótesis específica 1

H1: El consumo de carne de cuy tiene relación positiva con la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) de los pacientes post covid,2022.

H₀: El consumo de carne de cuy no tiene relación positiva con la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) de los pacientes post covid,2022.

Tabla 13

Carne de cuy y rehabilitación de manifestaciones articulares

	C	orrelaciones		
				Rehabilitaci
				ón de dolores
			La carne de	articulares(
			Cuy	artralgia)
Rho de	La carne de Cuy	Coeficiente de	1,000	,873**
Spearman		correlación		
		Sig. (bilateral)		,000
		N	30	30
	Rehabilitación de	Coeficiente de	,873**	1,000
	dolores	correlación		
	articulares(artralgia)	Sig. (bilateral)	,000	
		N	30	30

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los valores estadísticos registrados en la tabla demuestran que existe correlación positiva fuerte entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) de acuerdo a la opinión de los pacientes post covid del distrito de Santa Maria,2022. La puntuación lograda en la correlación fue de 0,873 con una Sig<0,05, aceptándose de este modo la hipótesis plantada en la tesis.

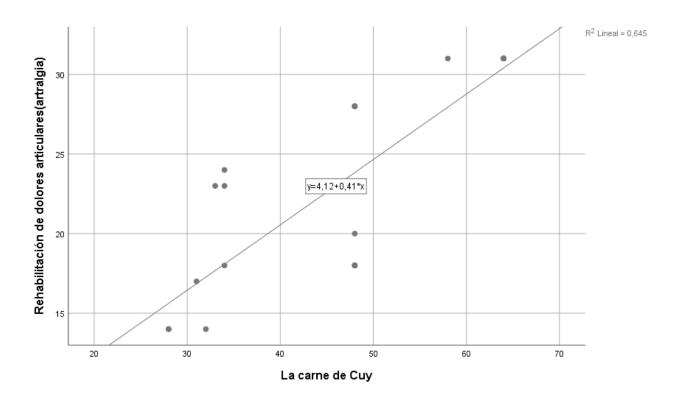


Figura 10. Relación carne de cuy y rehabilitación de manifestaciones articulares

Hipótesis específica 2

H2: El consumo de carne de cuy se relaciona positivamente con la rehabilitación de dolores musculares (mialgia) de los pacientes post Covid,2022.

H₀: El consumo de carne de cuy no se relaciona positivamente con la rehabilitación de dolores musculares (mialgia) de los pacientes post Covid,2022.

Tabla 14

Carne de cuy y rehabilitación de dolores musculares(mialgia)

	C	Correlaciones		
				Rehabilitaci
				ón de
				dolores
			La carne de	musculares(
			Cuy	Mialgia)
Rho de	La carne de Cuy	Coeficiente de	1,000	,770**
Spearman		correlación		
		Sig. (bilateral)		,000
		N	30	30
	Rehabilitación de	Coeficiente de	,770**	1,000
	dolores	correlación		
	musculares(Mialgia)	Sig. (bilateral)	,000	
		N	30	30

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se denotan valores estadísticos en la tabla, la cual demuestra que existe una relación positiva entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares(mialgia) acorde a la opinion de los pacientes post Covid del distrito de Santa Maria,2022. Los puntos logrados en la correlación fueron 0,770 y una significancia menor a 0,05. Con ello se admite la hipótesis formulada en la tesis y se rechaza la hipótesis nula.

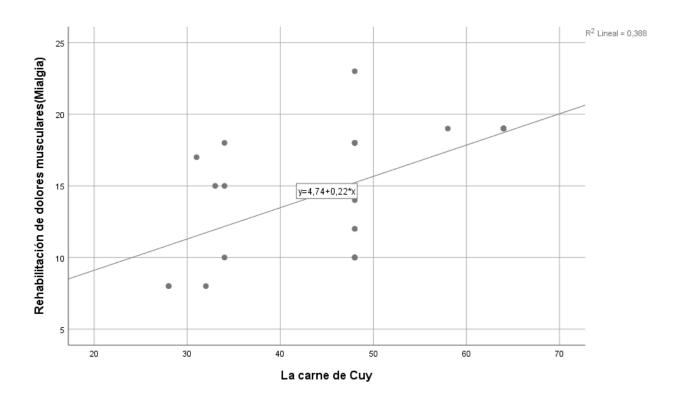


Figura 11: Relación carne de cuy y rehabilitación de dolores musculares(mialgia)

Hipótesis específica 3

H3: El consumo de carne de cuy tiene efectos positivos en la rehabilitación de debilidades musculares según la percepción de los pacientes post Covid ,2022..

H₀: El consumo de carne de cuy no tiene efectos positivos en la rehabilitación de debilidades musculares según la percepción de los pacientes post Covid,2022.

Tabla 15Carne de cuy y rehabilitación de debilidades musculares

	C	Correlaciones		
				Rehabilitaci
				ón de la
			La carne de	debilidad
			Cuy	muscular
Rho de	La carne de Cuy	Coeficiente de	1,000	,758**
Spearman		correlación		
		Sig. (bilateral)		,000
		N	30	30
	Rehabilitación de la	Coeficiente de	,758**	1,000
	debilidad muscular	correlación		
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	30	30

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa en la tabla una correlación de r= 0,758, con una significancia Sig<0,05, con la cual se admite la hipótesis alternativa y se impugna la nula. Por tanto, se demuestra que existe relación de magnitud buena entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de la debilidad muscular según los pacientes post covid,2022.

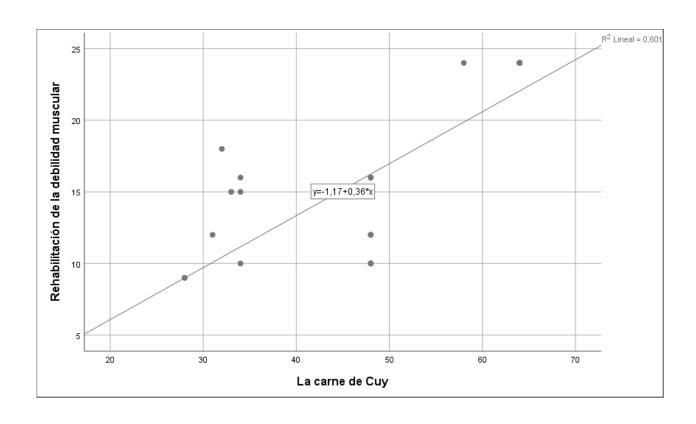


Figura 12: Relación carne de cuy y rehabilitación de debilidades musculares

CAPITULO V

DISCUSION,

5.1 Discusión de resultados

La investigación logro el objetivo de asociar las variables consumo de carne de cuy y rehabilitación de pacientes post covid 19 del distrito de Santa María de la provincia de Huaura, lográndose de este modo aceptar la hipótesis planteada en la tesis la cual proponía que existe relación positiva directa entre las variables de estudio, la puntuación obtenida para ello fue 0,873 de correlación, el valor de significancia fue 0,00 que es menor a 0,05 por lo que la hipótesis general fue aceptada admitiéndose estadísticamente esta relación. En esa línea Rosales et al. (2021) concluyen en su estudio que, las manifestaciones clínicas que se presentan luego de la enfermedad del covid 19 son secuelas relacionados a la mialgia, artralgia y debilidad muscular, los cuales requieren de tratamientos o rehabilitación en casa. Sin embargo, Carod (2021) refiere que se denotan manifestaciones clínicas neurológicas y alteraciones en el musculo esquelético luego de la enfermedad del covid 19, los síntomas más comunes son casos como mialgia y artralgia. Aun no hay una concertación para determinar el diagnóstico y el síndrome del covid 19. Del mismo modo Huamani y Amaya (2022) evidencia en la pesquisa estadística que un 83,9% de enfermos post Covid consumieron carne de cuy para su recuperación, asimismo el 86 % de pacientes lo consumieron en forma de caldo teniendo efectos positivos de tratamiento en 30 días. El 94% de la muestra opina que el cuye es un excelente alimento y recomiendan su consumo para el tratamiento de los síntomas luego de la enfermedad del covid 19.

Respecto a las hipótesis especificas se obtuvo valores de correlación r= 0,873 y su significancia menor a 0,05 siendo evidente en los datos que la carne de cuy tiene relación positiva de intensidad fuerte con la rehabilitación de manifestaciones articulares, esta pesquisa tiene

similitud con lo argumentado por Nates y Velásquez (2019) ellos confirman la hipótesis planteada en la tesis demostrando que hay una relación positiva fuerte entre la carne de cuy y el estado nutricional y de salud del adulto mayor. Se demostró que el IMC, el peso y la talla del adulto mayor se encuentra en el estándar normal, asimismo el nivel de hemoglobina aumento a 13.79. Se concluye que la carne de cuy tiene efectos positivos para el estado nutricional y de salud del adulto mayor.

En cuanto a la hipótesis especifica dos se tiene que los valores de relación r= 0,770 y significancia Sig<0,05 determinaron que hay un vínculo directo entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares (mialgia) resultado que también comparte Huamani y Amaya (2022) donde demuestra la efectividad de la carne de cuy en la recuperación y rehabilitación de los sujetos post covid.

Así mismo, el resultado de la hipótesis específica tres, evidencia la relación positiva entre consumo de carne de cuy y rehabilitación de la debilidad muscular, el valor fue de r= 0,758, y una significancia menor a <0,05 es decir una buena correlación, este hecho concuerda con lo que explica Castillo et al. (2020) quien considera elaborar un producto a base de sangre de cuy mezclado con quinua para fortalecer el sistema inmunológico y rehabilitar a los pacientes post covid. Luego de los ensayos el suplemento tuvo una composición de 17% de proteínas y grasas 8%. Finalmente, el producto tuvo un 9.6% de carne liofilizada y 90.4% de quinua.

Se puede concluir que el consumo de carne de cuy tiene un efecto positivo en la rehabilitación de pacientes post covid según la información de los pacientes del distrito de Santa María.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Primera: Existe relación de magnitud muy buena entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones musculo esqueléticas según los pacientes post covid del distrito de Santa María,2022.

Segunda: Existe relación de magnitud muy buena entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) según los pacientes post covid del distrito de Santa Maria,2022.

Tercera: Existe relación de magnitud muy buena entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de dolores musculares(mialgia) de los pacientes post covid del distrito de Santa Maria,2022.

Cuarta: Existe relación de magnitud buena entre el consumir carne de cuy y la rehabilitación de la debilidad muscular de los pacientes post covid del distrito de Santa Maria,2022.

6.2. Recomendaciones

Promover la ingesta de carne de cuy en poblaciones de diferentes edades quienes afrontaron el covid 19 y están en proceso de rehabilitación de secuelas articulares y musculares.

Desarrollar proyectos alimenticios que busque transformar la carne de cuy en otras formas de consumo a fin de masificar su consumo con productos novedosos y aceptables para toda edad.

Motivar el aumento de consumo de carne de cuy en cantidad y frecuencia, sobre todo en niños en edad escolar para potenciar su sistema inmunológico y combatir la anemia infantil.

Tomar en cuenta los resultados del estuio para formular proyectos productivos a favor de la salud pública de nuestra Región.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Astiasarán I, Martínez J. (2000) Alimentos composición y propiedades. 2a. ed. The MgGraw-Hill Interamericana. DF México. p. 11-13.
- Bouza, E., Moreno, R. C., Ramos, P. D. L., García-Botella, A., García-Lledó, A., Gómez-Pavón, J., ... & Sebastián, M. S. (2021). Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y opinión. *Revista Española de Quimioterapia*, *34*(4), 269.
- Broesse, B. (2023) directora de Epidemiología del Municipio de San Isidro.
- Campos, N. (2021) Elaboración y aceptabilidad del "Chococuye" y Efecto sobre los niveles de hemoglobina en preescolares contextos del Covid 19. Distrito de Pilcomayo. Tesis Posgrado.UNCP.
- Carfì A, Bernabei R, Landi F. (2020) Síntomas persistentes en pacientes después de la COVID19 aguda . *Jama* . DOI: 10.1001/jama.2020.12603 [artículo gratuito de

 PMC] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
- Carod Artal, F. J. (2021). Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. *Revista de Neurología*, 72(11), 384-396.
- Castillo, W. et al. (2020) Evaluación de la aceptabilidad de un suplemento alimenticio formulado con quinua y carne de cuy precocidas liofilizada. XI Encuentro Científico Internacional ECI norte verano invierno 2020 Chiclayo, 23 y 24 de octubre del 2020.
- Dennis A, Wamil M, Kapur S, et al.. Deterioro multiorgánico en individuos de bajo riesgo con COVID prolongado . *medRxiv* . DOI:

 10.1101/2020.10.14.20212555. [CrossRef] [Google Académico]
- Disser NP, De Micheli AJ, Schonk MM, Konnaris MA, Piacentini AN, Edon DL, et al. (2020)

 Consecuencias musculoesqueléticas de COVID-19 . *J Bone Joint Surg Am* .; 102 (14):

- 1197-204. DOI: 10.2106/jbjs.20.00847 [artículo gratuito de PMC] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
- Enríquez M., Rojas F. (2004) Normas generales para la crianza de cuyes. Lima, Perú: Dirección de Promoción Agraria-MINAG. 2004. Pp. 4.
- Flores, E. et al. (2014) Efectividad del consumo de carne de cuy en la disminución de anemia en niños de 3 5 años Jardín N° 073 del Centro Poblado Menor de La Esperanza,

 Amarilis Huánuco, 2014.UNHEVAL.
- Gil, J. (2023) Qué es la artralgia, uno de los posibles y dolorosos efectos secundarios de Covid-19.revista La Nación.
- Griffith JF. Complicaciones musculoesqueléticas del síndrome respiratorio agudo severo . *Semin Musculoskelet Radiol* . 2011; 15 (5): 554-60. DOI: 10.1055/s-0031-1293500

 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
- Higaonna O., Muscari G, Chauca L.; Astete F.(2008) Composición química de la carne de cuy (Cavia Porcellus). Universidad Agraria La Molina..
- Huamaní Misajel, F. C., & Amaya Estrada, M. D. C. (2022). La carne de Cuy como tratamiento potencial para la recuperación de pacientes post Covid en la provincia de Huancayo-Perú.
- MedlinePlus (2015). «Dolores musculares». Consultado el 10 de enero.
- Ministerio de Agricultura y Riego (2019) Potencial Del Mercado Internacional Para La Carne De Cuy. Perú.. Pp. 10-11,13.
- Nates Rodriguez, K. J., & Velasquez Cardenas, C. M. (2019). Efecto del consumo de carne de (cavia porcellus) Cuy en el estado nutricional del Adulto Mayor que asisten al club del Adulto Mayor Divino Niño Jesús del Centro de Salud de Miraflores-Arequipa 2018.

- Olivares Grohnert M, Arredondo Olguin M. (2010) Hierro, Tratado de nutrición: bases fisiológicas y bioquímicas de la nutrición. 2ª edición, México: Editorial Médica Panamericana; 2010. Pp. 670-86
- Ordoñez, R. (2003). Plan de introducción de la carne de cuy en Lima Metropolitana: Estudio de mercado y propuesta empresarial. Pontificia Universidad Católica de Perú.
- Paredes R. (2009) Metabolismo del hierro. Revista Mexicana de Medicina Transfusional.; 2 (1). Pp S87-S89.
- Papineau, A., Bibi, L., Broce, A., Elcock, E., Mariscal, R., Rodríguez, J., ... & Aguirre, L. N. (2022). Manifestaciones clínicas en post COVID en adultos en la República de Panamá. *Respirar*, *14*(4), 215-211.
- Peirano P, Algarín C, Garrido M, Roncagliolo M, Lozoff B. (2001) Interacción de la anemia por deficiencia de hierro y neurofunciones en el desarrollo cognitivo. Nestlé Nutrition Workshop Series Clínicas y programa de rendimiento. Basilea, 2001, Pp.19-20.
- Rosales-Castillo, A., de los Ríos, C. G., & García, J. D. M. (2021). Persistencia de manifestaciones clínicas tras la infección COVID-19: Importancia del seguimiento. Medicina Clínica, 156(1), 35.
- Santos, G.V. (2007). Importancia del cuy y su competitividad en el mercado. Artículos Latinoamericanos Producción Animal.Vol (15). pág. 216-217
- Tola Tola, F. (2020) Determinación de la demanda de carne de cuy (Cavia aparea porcellus), en dos zonas de la localidad de Patacamaya (Doctoral dissertation).
- Velásquez-Quispe, Laura Stefany, Ortiz-Meza, Carlini Alberto, Calizaya-Mamani, Ulises Gonzalo, Zapana-Calderó, Andrea Alejandra, & Chire-Fajardo, Gabriela Cristina. (2021). Energética nutricional en tiempos de pos COVID-19 en el Perú. *Enfoque UTE*, 12(4), 1-28. https://doi.org/10.29019/enfoqueute.761

- Vergaray Inga, R. (2018). Utilización del plasma y fracción celular de la sangre de cuy (Cavia porcellus) en la formulación de galletas fortificadas.
- Wijeratne T, Crewther S. (2021) COVID-19 y problemas neurológicos a largo plazo: desafíos futuros con el síndrome neurológico posterior a COVID-19. Práctica de *Aust J*Gen; 50. DOI: 10.31128/ajgp-covid-43 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]

ANEXOS

- MATRIZ DE CONSISTENCIA
- INSTRUMENTOS

ANEXO 1

Cuestionario para medir la variable: Consumo de carne de cuy

I. CONSIDERACIONES:

Estimado/a; queremos contar con tu valiosa colaboración que nos permitirá estudiar, describir y reflexionar sobre su proceso de rehabilitación post covid 19. Dicha encuesta (cuestionario) nos servirá para conocer el consumo de carne de cuy en el tratamiento de secuelas post covid. Por lo cual te invito participar de manera anónima.

II. INDICACIONES:

Por favor lee cada una de las interrogantes, selecciona UNA de las alternativas y marca con un "X", la que consideres más conveniente. Tu opinión es personal y es de gran importancia para la presente investigación; por favor para marcar con un X ten en cuenta la siguiente tabla:

Valores	1	2	3	4	5	6
Escalas	Nunca	Menos de 1 x semana	1 día x semana	2-4 x semana	5-6 x semma	Diario 1 vez
Códigos	N	M1	1S	2S	6S	D

	CONSUMO DE CARNE DE CUY								
	D1: Frecuencia de consumo	-	Escala +						
1	Frecuencia de consumo de carne de cuy	1	2	3	4	5	6		
2	Frecuencia de consumo carne de pollo	1	2	3	4	5	6		
3	Frecuencia de consumo carne de res	1	2	3	4	5	6		
4	Frecuencia de consumo de carne de cerdo	1	2	3	4	5	6		
5	Frecuencia de consumo de frutas	1	2	3	4	5	6		
6	Frecuencia de consumo de ensaladas de verduras.	1	2	3	4	5	6		
	D2: Formas de consumo			E	scal	a			
			-			-	+		
7	Lo consumo en forma Caldo	1	2	3	4	5	6		
8	Lo consumo en forma de picante	1	2	3	4	5	6		
9	Lo consumo en fritado	1	2	3	4	5	6		
10	Lo consumo en chactado	1	2	3	4	5	6		
	D3: Cantidad de consumo			E	scal	a			
			-			-	+		
11	Menos de 100g	1	2	3	4		5		
12	100g	1	2	3	4		5		
13	200g								
14	200g a mas								

ANEXO 2

Cuestionario para medir Rehabilitación post covid

I. CONSIDERACIONES:

Estimado/a ; queremos contar con tu valiosa colaboración que nos permitirá estudiar, describir y reflexionar respecto a tu rehabilitación post covid 19 mediante el consumo de carne de cuy. Dicha encuesta (cuestionario) nos servirá para conocer el nivel de recuperación que tienes. Por lo cual te invito participar de manera anónima.

II. INDICACIONES:

Por favor lee cada una de las interrogantes, selecciona UNA de las alternativas y marca con un "X", la que consideres más conveniente. Tu opinión es personal y es de gran importancia para la presente investigación; por favor para marcar con un X ten en cuenta la siguiente tabla:

Valores	5	4	3	2	1
Escalas	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Códigos	N	CN	AV	CS	S

	REHABILITACION POST COVID 19									
	D1: Rehabilitación de dolores articulares (artralgia)		Escala							
		-	ı	ı	+					
1	Tengo dolor intenso en los huesos	1	2	3	4	5				
2	Observo deformidad en mis articulaciones.	1	2	3	4	5				
3	Tengo hinchazón repentina.	1	2	3	4	5				
4	Hay dificultades en movimientos de la articulación.	1	2	3	4	5				
5	Tienes fiebre de 39 °C (102 °F) o más.	1	2	3	4	5				
6	Enrojecimiento o hinchazón	1	2	3	4	5				
7	Tengo sensación de calor alrededor de la articulación	1	2	3	4	5				
8	Tengo dificultad para completar tareas cotidianas	1	2	3	4	5				
		Escala								
	D2: Rehabilitación de dolores musculares (Mialgia)									
9	Tengo dolor en el músculo afectado.	1	2	3	4	5				
10	Siento dolor muscular cervical	1	2	3	4	5				
11	Siento pesadez de la cabeza	1	2	3	4	5				
12						_				
14	Padezco de ificultad respiratoria.	1	2	3	4	5				
13	Padezco de ificultad respiratoria. Mis huesos están propensos a la fractura	1	2	3	4	5				
	Mis huesos están propensos a la fractura		2		4					
			2	3	4					
	Mis huesos están propensos a la fractura		2	3	4	5				
13	Mis huesos están propensos a la fractura D3: Rehabilitación de la debilidad muscular	1	2	3 Escal	4 la	5				
13	Mis huesos están propensos a la fractura D3: Rehabilitación de la debilidad muscular Tengo caídas frecuentes.	1 1	2	3 Escal	4 la 4	5 + 5				
13 14 15	Mis huesos están propensos a la fractura D3: Rehabilitación de la debilidad muscular Tengo caídas frecuentes. Siento dificultad para levantarme luego de estar acostado o sentado.	1 1 1	2 2 2	3 Escal	4 4 4	5 + 5 5				

GRACIAS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: LA CARNE DE CUY Y SUS EFECTOS EN LA REHABILITACIÓN DE PACIENTES POST COVID – DISTRITO DE SANTA MARIA, 2022.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERALES	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿ Cuál es el nivel de relación que hay entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María, 2022?	Establecer la relación que existe entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María, 2022.	El consumo de carne de cuy tiene relación positiva con la rehabilitación de pacientes post covid del distrito de Santa María, 2022.	VI: Consumo carne de cuy Frecuencia de consumo de tipos de alimentos Forma de consumo	Frecuencia de consumo de carne de cuy Frecuencia de consumo carne de pollo Frecuencia de consumo carne de res Frecuencia de consumo de carne de cerdo Frecuencia de consumo de frutas Frecuencia de consumo de frutas Frecuencia de consumo de ensaladas de verduras. En Caldo En Picante	Población: 30 Pacientes post covid 19s. Muestra: 30 pacientes determinado por conveniencia
			Cantidad de consumo	Fritado Chactado Menos de 100g 100g 200g 200g a mas	
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis especificas	VD Rehabilitación	Dolor intenso	Nivel de
¿Qué nivel de relación existe entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) en pacientes post Covid del distrito de Santa Maria,2022?	Determinar el nivel de relación que existe entre el consumo de carne de cuy y la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) en pacientes post	El consumo de carne de cuy tiene efecto positivo en la rehabilitación de manifestaciones articulares (artralgia) de los pacientes post	post covid Dolores articulares (artralgia)	Deformidad en las articulaciones. Hinchazón repentina. Dificultad en movimientos de la articulación.	Investigación: Correlacional. Tipo de Investigación: Básica. Diseño de Investigación:

	C. 11 1.1 1.4.1. 1. C			T' 1. 20.0C	NT
	Covid del distrito de Santa	covid del distrito de Santa		Tienes fiebre de 39 °C	No experimental, de
¿Qué nivel de relación se da entre	Maria,2022.	Maria,2022.		(102 °F) o más.	tipo transversal.
el consumo de carne de cuy y la				Enrojecimiento o	Instrumento:
rehabilitación de dolores		El consumo de carne de cuy		hinchazón	Cuestionario.
musculares (mialgia) en pacientes	Analizar la relación se da entre	tiene efecto positivo en la		Sensación de calor	Técnica: Encuesta.
post Covid del distrito de Santa	el consumo de carne de cuy y la	rehabilitación de		alrededor de la	
María,2022?	rehabilitación de dolores	manifestaciones de dolores		articulación	
	musculares (mialgia) en	musculares (mialgia) de los		Dificultad para completar	
¿Cómo se relaciona el consumo de	pacientes post Covid del distrito	pacientes post Covid del distrito		tareas cotidianas	
carne de cuy con la rehabilitación	de Santa María,2022	de Santa María,2022.	Dolores musculares		
de las debilidades musculares en	,	ŕ	(Mialgia)	Dolor en el músculo	
pacientes post Covid del distrito	Identificar la relaciona que hay	El consumo de carne de cuy	` ,	afectado.	
de Santa Maria,2022?	entre el consumo de carne de	tiene efectos positivos en la		Dolor muscular cervical	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	cuy y la rehabilitación de las	rehabilitación de debilidades		Pesadez de la cabeza	
	debilidades musculares en	musculares de los pacientes post		Dificultad respiratoria.	
	pacientes post Covid del distrito	Covid del distrito de Santa		Los huesos propensos a	
	de Santa Maria,2022.	Maria,2022.		las fracturas	
	00 Santa 1/10/10,2022		Debilidad Muscular		
			Deciliada Mascalai	Caídas frecuentes.	
				Dificultad para	
				levantarse luego de estar	
				acostado o sentado.	
				Problemas para correr y	
				saltar.	
				Marcha de pato.	
				Caminar en puntas de pie.	

TABLA DE DATOS

									L	a ca	rne d	le Cu	y						Rehabilitación de pacientes pos Covid																					
N	Fre	cuen	cia d	de co	onsu	mo		F	orm	a de		Cal	ntida	440						Re	habi	ilitac	ción	de c	lolore	es	F	Rehab	ilitaci	ón de	dolo	ores		Reha	abilita	ación	de la	3		
IN	d	e los	de	alim	ento	S		С	ons	umo		Cal	nuua	u ue	CONS	umo	ST1	V1			articulares(artralgia) n		musculares(Mialgia)						debilidad muscular						V2					
	1 :	2 3	4	5	6	S1	7	8	9	10	S2	11	12	13	14	S 3			1	2	3	4	5	6	7 8	S4	9	10	11	12	13	S5	14	15	16	17	18	S6		
1	2 !	5 5		5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2	5	5	2	5 !	5 5	31	2	5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
2	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	4	4	4	2	4	4 2	2 4	28		4	4	4	2	18	2	4	2	4	4	16	62	Moderado
3	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	4	4	4	2	4	4 2	2 4	28		4	4	4	2	18	2	4	2	4	4	16	62	Moderado
4	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	4	4	4	2	4	4 2	2 4	28	4	4	4	4	2	18	2	4	2	4	4	16	62	Moderado
5	2 2	2 2	2	2	2	12	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	28	Bajo	2	2	1	2	2	1 2	2 2	14	2	1	2	1	2	8	2	1	2	2	2	9	31	Bajo
6	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	4	4	4	2	4	4 2	2 4	28		4	4	4	2	18	2	4	2	4	4	16	62	Moderado
7	2 2		2	2	2	12	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	28	Bajo	2	2	1	2	2	1 2	2 2	14		1	2	1	2	8	2	1	2	2	2	9	31	Bajo
8	3 3		3	_	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	4	4	_	_		_	2 4	28	_	2	2	4	2	12	2	4	2	2	2	12	52	Moderado
9		5 5	5	5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2				5 !	5 5	31	_	5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
10	3 3		3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2		_			2 4	20	_		2	4	2	12	2	4	2	2	2	12	44	Moderado
11	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2	2			2 2	2 4	18	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	38	Bajo
12	2 !	5 5	5	5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2	5	5	2	5 !	5 5	31	2	5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
13	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2	2				2 4	18		2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	38	Bajo
14	2 :	5 5	5	5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2	5			5 !	5 5	31		5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
15	3 3		3		2	17	3	3	3	3	12	2	1	1	1	5	34	Moderado	2	3	_	_	_	3 3		23			3	3	3	15	3	3	3	3	3	15	53	Moderado
16		3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2		_		_	2 4	18	_	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	38	Bajo
17	3 3	3 3	3	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2	2	2	2	2 2	2 4	18	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	38	Bajo
18	2 !		5	5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2				_	5 5	31		5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
19	3 3			4	2	18	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	34	Moderado	2	2		_		2 2		18		2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	38	Bajo
20		5 5		5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2	-			_	5 5	31	_	5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
21	3 ;		_	4	2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2	_	_			2 4	18	_	4	5	5	5	23	2	2	2	2	4	12	53	Moderado
22	2 2	_	2		2	12	3	3	3	3	12	2	2	2	2	8	32	Bajo	2	2	_	_	_	_	2 2	14	2	1	2	1	2	8	2	4	4	4	4	18	40	Bajo
23		3 3	3		2	18	4	4	4	4	16	2	4	4	4	14	48	Moderado	2	2					2 4	18		4	2	2	2	14	2	2	2	2	4	12	44	Moderado
24	3	1 1	1	2	2	10	3	3	3	3	12	2	3	3	3	11	33	Moderado	2	3		_	_	_	3 3	23		3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	15	53	Moderado
25	3 :		3	4	2	18	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	34	Moderado	4	4		_	_		2 4	24	_	4	4	4	2	18	2	4	2	4	4	16	58	Moderado
26	2 :		3	3	5	21	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	58	Alto	2	2				_	5 5	31	_		2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
27		5 5		5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2				_	5 5		_		2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
28	3 ;		_	_	2	16	1	1	1	1	4	2	3	3	3	11	31	Bajo	2	3	2	_		2	1 3	17			2	2	5	17	3	2	1	3	3	12	46	Moderado
29	_	5 5			5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2	_			_	5 5		_		2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto
30	2 !	5 5	5	5	5	27	5	5	5	5	20	2	5	5	5	17	64	Alto	2	2	5	5	2	5	5 5	31	2	5	2	5	5	19	4	5	5	5	5	24	74	Alto