



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN
EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH. EMILIO
DEL SOLAR CHINCHA BAJA-2020**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud.**

Presentado por:

Maruja Canchari Santiago
Maricielo Estefany Quispe Zaira

Tesis desarrolla para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Giorgio Alexander Quije Cárdenas
Código ORCID N° 0000-0002-9450-671X

Chincha, Ica, 2022

ASESOR

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

MIEMBROS DE JURADO:

Dra. Juana María Marcos Romero

PRESIDENTE

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

SECRETARIA

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

MIEMBRO

DEDICATORIA

Este presente trabajo le dedicamos primeramente a Dios, a nuestros padres por el amor que nos brindan cada día y que nos han sabido guiar en nuestras vidas para así ser mejores personas en la vida y a todas las personas que han hecho posible a que se realice este trabajo muchas gracias.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecemos mucho a la universidad Autónoma de Ica por abrirnos las puertas de su casa de estudio y poder estudiar la carrera de enfermería, así también agradecemos mucho a todos los docentes que nos brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante.

Agradecemos mucho a dios por estos cinco años que día a día nos estuvo guiando para poder sobre salir cada ciclo de nuestra carrera y también a poder culminar esta tesis que se lo dedicamos a nuestras familias con todo el corazón para poder obtener nuestro título como licenciada de enfermería.

Resumen

El objetivo principal del estudio fue determinar los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el AAHH Emilio de la solar chincha baja – 2020.

Metodológicamente, la investigación se enmarco en el enfoque cuantitativo, según su finalidad es de tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transeccional, la muestra de estudio estuvo conformada por 70 madres de niños menores de 5 años, procedentes del AA.HH. Emilio del Solar, las técnicas de recolección de información empleadas fueron la encuesta y su instrumento el cuestionario, para la variable factores, y para la variable desnutrición, se empleó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

Conclusiones: se ha podido determinar que los factores sociodemográficos no se encuentran asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años del AA.HH. Emilio del Solar, de Chincha baja, 2020, se ha podido determinar que tanto los factores demográficos, sociales, económicos y los hábitos alimentarios no se encuentran asociados a la desnutrición, esto debido a que el p-valor obtenido en cada una de las dimensiones es mayor al valor de significancia (0.05), solo en el caso del reactivo servicios básicos, es el único que ha demostrado una asociación con la variable desnutrición.

Palabras claves: Factores, sociodemográficos, demográficos, sociales, económicos. desnutrición

ABSTRACT

The main objective of the study was to determine the sociodemographic factors associated with malnutrition in children under 5 years of age in the Emilio de la Solar Chinchá Baja AAHH - 2020.

Methodologically, the research was framed in the quantitative approach, according to its purpose it is of a basic type, correlational level, non-experimental and transactional design, the study sample was made up of 70 mothers of children under 5 years of age, from the AA. H H. Emilio del Solar, the data collection techniques used were the survey and its instrument was the questionnaire, for the factors variable, and for the malnutrition variable, the survey technique was used and the instrument was the questionnaire.

Conclusions: it has been possible to determine that sociodemographic factors are not associated with malnutrition in children under 5 years of AA.HH. Emilio del Solar, from Chinchá Baja, 2020, it has been possible to determine that both demographic, social, economic factors and eating habits are not associated with malnutrition, this is because the p-value obtained in each of the dimensions is greater than the significance value (0.05), only in the case of the basic services item, it is the only one that has shown an association with the malnutrition variable.

Keywords: Factors, sociodemographic, demographic, social, economic. malnutrition

INDICE GENERAL

Asesor	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
Resumen	v
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
Descripción del problema	15
2.2. Pregunta de investigación general.....	18
2.4. Problemas específicos.....	18
2.4. Justificación e Importancia	18
2.5. Objetivo general.....	20
2.6. Objetivos específicos.....	20
2.7. Alcances y limitaciones.....	20
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes.....	22
3.1.1. Internacionales	22
3.1.2. Nacionales.....	25
3.1.3. Regionales	28
3.1.4. Locales	30
3.2. Bases teóricas	32
3.3. Marco Conceptual.....	46
IV. METODOLOGÍA	48
4.1. Tipo y nivel de investigación	48
4.2. Diseño de investigación	48
4.3. Población y muestra	48
4.4. Hipótesis general y específica	49
4.5. Identificación de las Variables	51
4.6. Operacionalización de Variables	54
4.7. Recolección de datos	58
V. RESULTADOS.....	60
5.1. Presentación de resultados	60
5.2. Descripción de resultados	60
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	75
6.1. Análisis descriptivo de los resultados	75

6.2. Comparación de resultados con marco teórico.....	76
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	82
Anexo	89
Anexo 01. Matriz de Consistencia	90
Anexo 02: Instrumento de recolección de información	93
Anexo 03: Base de datos.....	105
Anexo 04: Tríptico relacionado a la desnutrición y a los tipos de alimentos que se le debe de brindar a los niños menores de 5 años.	111
Anexo 05: Evidencias durante el proceso de las encuestas en las madres de familia acerca de los factores sociodemográficos y se tomó medidas antropométricas en niños menores de 5 años.....	114
Anexo 06: Se brindó capacitación a las madres de familia en sus domicilios sobre el tipo de alimentos que deberían incluir en la dieta diaria de sus hijos dándoles a conocer los tipos de alimentos ricos en vitaminas, proteínas, carbohidratos y también la importancia del lavado de manos y de los alimentos.....	115

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. <i>Factores sociodemográficos de la madre</i>	59
Tabla 2. <i>Factor social de la madre.</i>	61
Tabla 3. <i>Factor económico de la madre.</i>	62
Tabla 4. <i>Hábitos alimentarios del menor.</i>	63
Tabla 5. <i>Hábitos alimentarios del menor.</i>	64
Tabla 6. <i>Resultados de la variable desnutrición en niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja-2020”</i>	65
Tabla 7. <i>Prueba chi cuadrado entre factores demográficos y la desnutrición.</i>	69
Tabla 8. <i>Prueba chi cuadrado entre factores sociales y la desnutrición.</i>	70
Tabla 9. <i>Prueba chi cuadrado entre factores económicos y la desnutrición.</i>	71
Tabla 10. <i>Prueba chi cuadrado entre hábitos alimenticios y la desnutrición.</i>	72

Índice de gráficos

	Pág.
Gráfico 1. <i>Factores sociodemográficos de la madre</i>	60
Gráfico 2. <i>Factor social de la madre.</i>	61
Gráfico 3. <i>Factor económico de la madre.</i>	62
Gráfico 4. <i>Hábitos alimentarios del menor.</i>	63
Gráfico 5. <i>Hábitos alimentarios del menor.</i>	64
Gráfico 6. <i>Resultados de la variable desnutrición en niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja-2020”</i>	65

I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición en nuestros niños es una de las problemáticas más destacadas a nivel de salud nacional y mundial. Donde afecta la salud, crecimiento y desarrollo de sus capacidades de la población infantil. Según Maslow, en su teoría de la motivación indica que la base del desarrollo humano está constituida por el cumplimiento y satisfacción de las necesidades básicas, estas necesidades básicas son también denominadas, necesidades fisiológicas.

Un niño con desnutrición no solo ha tenido una cantidad insuficiente de alimento si no también la falta de nutrientes que no han ingerido para su desarrollo. Sabemos que la desnutrición causa debilidad en nuestros niños y niñas, aumentando el riesgo de obtener fácilmente una enfermedad infecciosa de la infancia como las infecciones respiratorias agudas (IRA) y Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) que le conduce a la morbilidad, mortalidad. afectando así a su crecimiento y desarrollo cognitivo. El origen de todas estas causas básicamente incluye a los factores sociales, económicos, la pobreza, desigualdad y la falta de educación de las madres.

En el informe de la Nutrición Mundial en el año 2018 manifiesta que sigue siendo muy elevada la desnutrición en el mundo, donde 150,8 Millones de niños menores de 5 años sufren de retraso de crecimiento, 50,5 millones padecen de Emaciación y 38,3 millones tienen sobrepeso. Y cada año 20 millones de bebés registran un peso bajo al nacer¹.

Y en el año 2016 manifiesta que, hubo 155 millones de niños menores de 5 años tienen un retraso en su crecimiento y un 41 millón son obesos, y un 45% de las muertes en niños menores de 5 años está relacionado con la desnutrición, en su mayoría son países pobres o de bajos ingresos económicos.

El 1 de abril del 2016 en la asamblea general de las naciones unidas (ONU) encabezado por la OMS, proclama el decenio de las naciones unidad de acción ante la desnutrición 2016-2025 donde ofrece todas formas de lucha contra la desnutrición, que tiene como objetivo erradicar el hambre, establecer una seguridad alimenticia y una mejor alimentación, así mismo promover la agricultura sostenible, garantía de una vida saludable y promoción de bienestar para todas las personas sin excepción de edades.

La Organización Mundial de la Salud aspira a que se pueda desaparecer del mundo todas formas de malnutrición y a que toda la población goce de buena salud y bienestar, tomando acciones mediante un plan integral sobre la nutrición de la madre, el lactante, y el niño pequeño y así poder prevenir las enfermedades no transmisibles.

El instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2018 da a conocer que entre los años 2013 – 2018 la desnutrición crónica Infantil en niños Menores de 5 años disminuyó en (5,3%), pasando de (17,5 a 12,2 por ciento). El jefe del INEI, José García Zanabria indicó que el departamento de Huancavelica tiene mayor índice de Desnutrición con (32%) seguido de Cajamarca, Huánuco, Amazonas, Ayacucho, Apurímac y Loreto lo cuales los índices están entre 20% y 29%. También Manifiesta que el 8,6% de niños menores de 5 años de edad tuvo sobrepeso y obesidad. La mayor incidencia de sobrepeso y obesidad es entre niños y niñas que pertenecen al quintil superior (15,0%) y con nivel educativo superior (11,3)².

Esta línea de investigación está dirigido a los niños menores de 5 años del AAHH. Emilio del Solar Chincha Baja, donde nos permite profundizar los estudios relacionados con la salud de los niños. para así dar una atención primaria de salud de preferencia las zonas urbanas marginales donde existe carencia de los servicios básicos.

La problemática de la desnutrición está relacionada a diferentes factores sociodemográficos, como la pobreza extrema, la falta de educación e información de las madres de como alimentar a sus hijos. Para ello, tiene que

ver una estrategia en el ámbito de información, y accesibilidad a la educación y poder combatir la desnutrición infantil.

El objetivo principal de nuestra investigación es determinar los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el AAHH Emilio de la solar chincha baja – 2020.

El propósito del trabajo es para identificar la relación de los factores sociodemográficos que está relacionado con la desnutrición de los niños menores de 5 años en dicho AA.HH.

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal. Está dividido en varias partes,

Parte I. Abarca la introducción y el resumen.

Parte II. Ser encuentra el problema, que dentro de ello está el planteamiento del problema, formulación, objetivos y justificación.

Parte III. Se encuentra el marco teórico, dentro de ello antecedentes internacionales, nacionales, locales, bases teóricas, marco conceptual.

Parte IV. se encuentra la metodología, en ello está el tipo de investigación, diseño de investigación, las hipótesis, operacionalización de las variables, la población- muestra.

Parte V. Se presentan los resultados obtenidos en el estudio los mismos que se organizan en tablas académicas y gráficos (estadística descriptiva), así mismo, se hace uso de la estadística inferencia, prueba de chi cuadrado, para determinar la asociación que existe entre los factores y la desnutrición.

Parte VI, se presenta el análisis de los resultados a nivel descriptivo, además se realiza la comparación de los resultados alcanzados en el estudio con el de los principales antecedentes, tanto internacionales, nacionales, regionales y locales.

Luego se presentan las conclusiones a las que se llegó en el estudio y las principales recomendaciones que se plantean a partir de estas.

Al final se encuentra la bibliografía y los anexos correspondiente, donde se adjunta las tablas, instrumentos a utilizar y la matriz de consistencia.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

La desnutrición infantil continúa afectando a miles de millones de niños en el mundo, dentro de esta problemática se encuentra el Perú donde en zonas rurales y urbanas marginales, existe escases de servicios básicos, La baja condición económica de las familias, la precariedad de sus viviendas, las condiciones ambientales inadecuados, el limitado acceso de los alimentos, la falta agua potable y atención de la salud. Su presencia es visible ya que hay un retraso en el crecimiento de los niños que no reciben una nutrición adecuada, esto puede afectar grandemente en el crecimiento y Desarrollo durante el resto de sus vidas y es posible que no alcancen a desarrollar sus capacidades tanto físicas como intelectuales.

El Fondo de las Naciones Unidad de la Infancia (UNICEF) manifiesta en el año 2019 que a nivel mundial 3 de cada 5 niños están malnutridos este problema les pone en una gran desventaja frente a los niños que no padecen de ello, porque esta condición está relacionada directamente con el desarrollo cognitivo, en el Perú se está luchando frente a este problema el ministerio de salud tiene retos sobre ello, sobre todo en zonas rurales de nuestro territorio³.

En el año 2019 la UNICEF indica que es alarmante la cantidad de niños y niñas menores de 5 años sufren consecuencias Físicas de una mala alimentación, en un nuevo informe que hizo sobre niños(a) y nutrición. Manifiesta que en el 2018 en América Latina y el Caribe, 4,8 millones de niños(a) menores de 5 años sufrieron retraso en el crecimiento, también el estado mundial de la infancia 2019 revela, que el 2018 1 de cada 5 niños(a) menores de 5 años tenían retraso en el crecimiento⁴.

Barreto P, Quino A, en la revista Criterio pública los efectos de la desnutrición infantil sobre el desarrollo psicomotor, después de explorar artículos

publicados desde el 2007 hasta el 2013 en los resultados se encontró la presencia de efectos en el aprendizaje, cambios morbo fisiológicos, implicaciones en el crecimiento, desarrollo infantil, secuelas en el desarrollo psicomotor y consecuencias sobre funciones intelectuales⁵.

Según los últimos datos de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la UNICEF., en el año 2018 manifestaron que el país con más desnutrición infantil crónica en América Latina es Guatemala ya que casi la mitad de los niños guatemaltecos (46.5%) están desnutridos, en sus zonas rurales es mucho más el problema de desnutrición con el 61%. En América Latina hay más de 5 millones de niños con desnutrición crónica. La mayor parte viven en las zonas rurales, también manifiestan que países como Guatemala (46.5%), Honduras (22.6%), México (12.4%), Nicaragua (17.3%), Panamá (19.1%) y Perú (14.6%), más de la mitad de los pequeños que viven en el campo no comen lo suficiente⁶.

Lira Segura J⁷. director del Diario Gestión, el 28 de julio del 2020, manifiesta que el Perú llegará el bicentenario sin alcanzar sus metas de reducir la desnutrición infantil, en un contexto económico y social deteriorado por la pandemia, según los datos de la ONU del año 2019 el Perú tenía en la pobreza el 20% de sus 33 millones de habitantes y el 12% de los niños menores de cinco años con desnutrición crónica. Ahora con una drástica caída de la economía por una cuarentena a causa del Covid -19, se prevé un aumento de la pobreza y de la desnutrición infantil. el representante en Lima de FAO Enrique Román manifiesta que debido a la pandemia existe el riesgo de que la desnutrición aguda se eleve de manera focalizada en algunas zonas de Perú.

Paredes R⁸. en la revista Alto Andina en año 2020, realiza una investigación sobre los factores socioeconómicos y ambientales a nivel de los hogares sobre la desnutrición crónica infantil en el Perú. donde ellos sugieren que la educación de la madre y el índice de riqueza del hogar son predictores

importantes para la reducción de la desnutrición crónica infantil, también manifiestan que los factores ambientales a nivel del hogar están relacionadas directamente con las instalaciones sanitarias ,fuentes de agua potable , la pared de las vivienda y las formas de eliminación de heces de los niños menores , cuando más inadecuadas son las condiciones ambientales del hogar mayor es la probabilidad de que el niño sea desnutrido crónico y viceversa.

El Instituto Nacional de Estadística (INEI) dio a conocer que en el periodo 2013 – 2018 la desnutrición crónica infantil a disminuido en niños menores de 5 años a (5.3%) puntos porcentuales pasando de (17.5%) a (12.2%). sin embargo, alerta que el (8.6%) de la población menor de 5 años tubo sobrepeso y obesidad, es decir, (0.6%) puntos porcentuales más que el 2017⁹.

El Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2017 informa que la desnutrición infantil ha reducido en los últimos años, sin embargo, aun afecta a un (13.3%) de menores de 5 años en el 2016; en las áreas rurales llega al (26.5%) y (7.9%) en las urbanas. En el último decenio nuestro país ha mostrado singulares avances en la reducción de la desnutrición crónica infantil¹⁰.

En el AA.HH. Emilio del Solar se observó que las madres tienen a sus niños muy adelgazados para su edad, baja talla para su edad, presentaban cabello delgado, quebradizo, en mal estado higiénico, la mayoría de las madres tienen nivel de instrucción básico. Trabajan en campos, no cuentan con agua potable, no cuentan con pistas ni veredas.

La desnutrición es un problema de salud pública en el Perú, expresados en diferentes factores que influyen, como la pobreza, la desigualdad de oportunidades, la baja escolaridad de las madres, el embarazo en los adolescentes, el cuidado insuficiente de la madre hacia sus niños, las prácticas inadecuadas de crianza; el limitado acceso a servicios básicos y a servicios de salud asociados con las malas prácticas de alimentación, estilo de vida. En su mayoría este problema se encuentra en las zonas rurales y urbanas marginales.

Este es nuestro principal motivo para la elección del tema, ya que se sigue observando que en nuestro país sigue siendo uno de los principales problemas de desnutrición crónica en los niños menores de 5 años, por lo general en pobladores de bajos recursos económicos que habitan en zonas rurales y urbanas marginales.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en el AA. HH Emilio del solar Chincha Baja – 2020?

2.4. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores demográficos de la madre que están asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad en el AA? HH. Emilio del Solar Chincha Baja-2020?
- ¿Cuáles son los factores sociales de la madre, que están asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad en el AA? HH. Emilio de solar chincha baja – 2020.?
- ¿Cuáles son los factores económicos de la madre que están asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años en el AA? HH. Emilio de la solar chincha baja – 2020.
- ¿Cuáles son los hábitos alimentarios asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad del AA? HH. Emilio del Solar chincha baja – 2020 y su asociación al estado nutricional?

2.4. Justificación e Importancia

El Estudio que se está realizando es de suma importancia porque nos permitirá obtener conocimiento acerca de los factores sociodemográficos que están asociados a la desnutrición infantil en los niños menores de 5 años en el AA. HH. Emilio del Solar Chincha Baja. Y servirá de ayuda para otros proyectos similares relacionados a la desnutrición infantil.

El mundo está afrontando este problema de la desnutrición infantil, que está provocando muchas muertes, aunque con el transcurso de los años

ha reducido las formas graves y mortales, pero continua la prevalencia de peso y talla por debajo de los estándares de referencia. A pesar de que existen numerosas investigaciones sobre desnutrición infantil, a pesar de que hay avances científicos, tecnológicos y sociales es lamentable afirmar que hay millones de personas desnutridas en el mundo y que padecen de muchas enfermedades por esta causa de la desnutrición que tuvieron en la infancia y que continúan teniéndolo.

El Perú no es ajeno a ello. Más bien es uno de los principales problemas que afronta los niños menores de 5 años que es la desnutrición infantil, que está afectando grandemente en su crecimiento y desarrollo normal.

La alimentación es muy importante en la primera infancia ya que si no se previene dentro de los 2 primeros años de vida la desnutrición infantil puede ser irreversible y los acompañara toda su vida, produciendo efectos en su desarrollo de sus capacidades tanto sociales y económicos. Además, el profesional de la salud que es la enfermera en este caso es la encargada de mejorar mediante la consejería a las madres en cuanto la alimentación de sus hijos.

Se beneficiarán con este presente estudio los niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja, juntamente con sus madres ya que se ayudará a mejorar el estado nutricional mediante la promoción de la salud y prevención de enfermedades relacionado con la alimentación saludable, esta acción permitirá a que las madres tomen conciencia y obtengan los conocimientos necesarios, para así dar un cuidado de calidad y una buena alimentación balanceada a sus niños. de esta forma ayudar a disminuir la desnutrición infantil.

Los resultados del presente trabajo se darán a conocer a las autoridades del puesto de salud, al AA, HH Emilio del Solar Chincha Baja y a la Universidad Autónoma de Ica por medio de la facultad de Ciencias de la Salud- carrera de enfermería para que de esta forma podamos brindar un aporte con estrategias nuevas de intervención en la prevención de

enfermedades y promoción de la salud de los niños ya que ellos son el futuro de nuestro país. También de esta manera pretendemos motivar e incentivar a los profesionales y estudiantes de la salud a que continúen realizando trabajos de investigación para que de esta manera se pueda dar alternativas de solución y no solo ser observadores. Ya que en nuestro País el mayor problema es la salud pública.

2.5. Objetivo general

- Determinar los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio de la solar chincha baja – 2020.

2.6. Objetivos específicos

- Identificar los factores demográficos de la madre que están asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja-2020.
- Identificar los factores sociales de la madre, que están asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja – 2020.
- Identificar los factores económicos de la madre que están asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años en el AAHH Emilio del Solar Chincha Baja – 2020.
- Determinar los hábitos alimentarios asociados a la desnutrición en los niños menores de 5 años de edad del AAHH Emilio del Solar Chincha Baja – 2020.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Espacial: La presente investigación se realizó en el departamento de Ica, en el AAHH “Emilio del Solar” Chincha Baja.

Temporal: Se realizó en el año 2020.

Conceptual: El estudio presentó teorías y conceptos relacionados a los factores sociodemográficos y la desnutrición en niños menores de 5 años.

Limitaciones

Parte de las limitaciones del estudio fue la aplicación del instrumento ya que se tuvo que coordinar para la entrevista con las madres de familia, así como para la explicación de los objetivos del estudio, pero se realizó de manera que no se perjudique el tiempo de nadie. Por otro lado, se tuvo un poco de dificultades con el tema económico que logró solucionarse con el aporte de algunos familiares.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Bustamante K, Campozano N.¹¹, Ecuador en el año 2018 – 2019 realizaron un estudio sobre. “Factores que inciden en la desnutrición a niños menores de 5 años que asisten al CDI “el niño y su sonrisa”, Vinces, los ríos. octubre 2018- abril 2019”. Manifiestan que un niño que sufre desnutrición no solo ha tenido una cantidad insuficiente de alimentos, sino que además de lo que ha ingerido no tenía los nutrientes necesarios para su desarrollo. No obstante, la desnutrición no se reduce exclusivamente a una alimentación. Si no en el origen de todas las causas básicas. Que incluyen los factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o la falta de educación. El objetivo de dicha investigación fue Determinar los factores que inciden en la desnutrición a niños menores de 5 años del CDI “El niño y su sonrisa” en la ciudad de Vinces – Ecuador. La metodología de la investigación fue descriptiva de modalidad cuantitativo, la técnica se usó fue de la observación, encuesta, y la valoración antropométrica (peso, talla, edad), los instrumentos que usaron fueron. Cinta métrica, balanza, encuestas. Su población fue de 40 niños de 1 a 5 años. Los resultados fueron que el 58% de los niños tienen desnutrición crónica según la Talla/ Edad. Y el factor principal es el bajo nivel socioeconómico encontrado en la zona.

Mallitasing B¹². Ecuador, 2016. En su investigación: “Factores que influyen en la aparición de desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el centro de salud trigales, Guaranda, setiembre 2016_ febrero 2017”. El objetivo de este estudio fue determinar los factores que influyen en el desarrollo de la desnutrición crónica en los niños menores

de 5 años del centro de salud trigales, Guaranda en el 2017, de esta manera mejorar la calidad de vida en esa población. La metodología empleada para esta investigación es la siguiente: Estudio cuali – cuantitativo de tipo explicativo. La muestra estuvo compuesta por 120 niños entre varones y mujeres, menores de 5 años; de los cuales 50 son de sexo masculino y 70 femenino. Para recolectar información se empleó una guía de nutrición y finalmente se procedió a comparar por intermedio del indicador antropométrico peso /talla, talla /edad, peso /edad, IMC y el grado de desnutrición posterior a la guía. donde la población obtiene un 58% de desnutrición, un 17% en el cual presentan desnutrición crónica y apenas un 35% en la cual la población no presenta ningún problema de salud. Es esencial destacar la presencia de la desnutrición ya que es un problema de salud donde afecta al niño en el crecimiento, y a otros factores más y esto conlleva a que el niño sea vulnerable. Llegando a la conclusión como resultado en lo teórico las principales causas, factores predisponentes, complicaciones y la probable intervención en esta patología es la desnutrición que principalmente se encuentra en la población en el cual la alimentación es inadecuada por falta de macro y micronutriente.

Rivas M, Altamirano M.¹³, Guayaquil – Ecuador, 2015. Realizaron un estudio titulado: “Factores de riesgo de desnutrición en niños de 2 - 5 años atendidos en el centro de salud trinitaria 2 periodo 2015 - 2016”. El objetivo de este estudio fue evaluar el estado nutricional y los factores de riesgo en los niños menores de 2 - 5 años. La metodología empleada en esta investigación es la siguiente: tipo descriptivo, enfoque cuantitativo, de diseño analítico con corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por un total de 300 niños de 2 a 5 años. En esta investigación se observó que la prevalencia de desnutrición fue 67% de una muestra de 300 casos. Siendo la desnutrición crónica leve la de mayor porcentaje 52%, también se observó que de los 202 casos

de niños/as con algún grado de desnutrición el mayor porcentaje lo tuvo el sexo masculino, niños de 3 años 106 casos 38%. Se concluye entonces que dentro de los factores de riesgos que más influyen en la aparición de la desnutrición son los siguientes: la edad que tenía la Madre al casarse o unirse 72% tenían unión libre, nivel cultural de la madre 60% solo cursaron el nivel primario y la mala práctica de la lactancia materna 54% y el desconocimiento de las madres sobre los nutrientes principales de la dieta del niño 89% lo que indica que no están preparadas para formar un hogar. También influye el estado económico, la mayoría se encuentra en un nivel regular 80% con ingresos que no cubren la canasta básica lo que hace que muchas veces no se llene los requisitos de seguridad alimentaria y nutricional de los miembros de la familia y principalmente de los niños menores de 2- 5 años.

Cueva E, Gancino J.¹⁴, en Ecuador Quito, 2017. Realizaron un estudio “La Desnutrición en los niños de 1 a 3 años en el Centro Infantil del Buen Vivir de Cochapamba Sur en el periodo de octubre del 2016 a febrero del 2017”. De lo cual su objetivo de esta investigación es determinar las principales causas de desnutrición en el centro infantil del buen vivir Cochapamba Sur en los niños de 1 a 3 años de edad en año 2017. La metodología empleada para esta investigación es la siguiente: Tipo descriptivo transversal de corte cuantitativo y cualitativo. La población de estudio estuvo conformada por 60 cuidadores de los niños de 1 a 3 años de edad. Se utilizó una encuesta para medir que tipos de alimentos consumen los niños normalmente en los hogares y cuantas son las raciones que consume el niño y el consumo de las vitaminas como las chispitas si los niños comen con normalidad y los ingresos económicos de los cuidadores. Llegaron a la conclusión, verificando las historias clínicas el peso, talla, índice de masa corporal pudieron evidenciar que existe 1 Niño con desnutrición de tipo 1 y 3 niños que poseen riesgo de desnutrición y 9 niños con peso bajo, también pudieron evidenciar que

el ingreso económico de los cuidadores a veces es bajo, el número de comidas de los niños son inadecuados.

3.1.2. Nacionales

Grados M.¹⁵, Lima en san Martín de Porres en el año 2019 para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería, realizó el estudio: “Estado Nutricional en Menores de 5 años que Asisten al Consultorio CRED del Centro de Salud Perú 3 Zonas del Distrito SMP 2019”. Teniendo como objetivo: Determinar el estado nutricional de los niños menores de 5 años que asisten a sus controles de crecimiento y desarrollo en el centro de salud en el Distrito de San Martín de Porres el año 2019. La metodología del estudio fue descriptiva de corte transversal, retrospectivo. El estudio fue realizado con 200 niños menores de 5 años en el centro de salud Perú 3 en el mes de abril año 2019. La técnica que utilizaron fue un trabajo en campo en relación a la medida de peso en (Kg) y talla en (cm) guiándose por las curvas de crecimiento de valoración antropométrica que es establecidas por el Ministerio de salud del Perú. Obteniendo los resultados de los niños menores de 5 años evaluados, el (71.5%) y el (14%) pertenecieron al grupo etario del rango de edad de 0-12 meses y 13-24 meses, respectivamente. Para el componente peso/edad, 31 (15.5%) niños tuvieron ganancia inadecuada; 8 (4%) tuvieron sobrepeso; y 1(0.5%) tuvo obesidad. Para el componente talla/edad, 32 (16%) tuvieron ganancia inadecuada; y 1 (0.5%) tuvo sobrepeso. Para el componente peso/talla, 7 (3.5%) tuvieron ganancia inadecuada; 10 (5%) tuvieron sobrepeso; y solo 1 (0.5%) presentó obesidad. El estado nutricional afectó principalmente a los niños de 0-12 (8.7%) meses, seguidos de los niños de 14-24 meses (3.8%). Teniendo como conclusión que la mitad de los niños menores de 5 años que asisten a sus controles de crecimiento y Desarrollo al centro de salud en San Martín de Porres en año 2019 su estado nutricional es inadecuado.

Castillo R.¹⁶, en el año 2018 realizó un estudio titulado. “Factores Sociodemográficos y actitudes de las madres sobre la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años atendidos en el centro de salud revolución Juliaca ,2018”. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y actitudes de las madres sobre la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años. La metodología fue descriptiva de enfoque correlacional de corte transversal .la muestra de la población es de 60 madres. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario de preguntas para medir la actitud constituida de las madres luego fue procesado en SPSS. Antes de aplicar esta encuesta se presentó un consentimiento informado para pedir la autorización del centro de salud revolución. una vez obtenida la aprobación pudieron tener coordinación con la enfermera para iniciar la aplicación del instrumento a las madres de los menores de 3 años que asistentes al establecimiento de salud revolución específicamente a los controles de crecimiento y desarrollo. Se obtuvo como resultado que la relación a los factores sociodemográficos y los factores sociales donde se evidencia que la edad mayor es el porcentaje de 37 a 49 años con un 48,3%, el estado civil más frecuentes es de Convivencia con un 78,3%, el grado de instrucción de secundaria incompleta es de 58,3%. se ha podido obtener que la mayoría de las madres muestran actitud positiva con el 63% y el menor porcentaje muestra con una actitud negativa con un 36,7%. existe relación entre los factores sociodemográfico edad, vivienda, sexo, ocupación y la actitud de las madres. Llegando a la conclusión que la relación que existe de la actitud de las madres con hijos menores de 3 años frente a la administración micronutrientes se ha podido obtener que la mayoría de las madres muestran actitud positiva con el 63% y el menor porcentaje muestra con una actitud negativa con un 36,7%. existe relación entre los factores

sociodemográfico edad, vivienda, sexo, ocupación y la actitud de las madres.

Robles F.¹⁷, Apurímac, 2017 realizó un estudio, “Factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años, puesto de salud Pisonaypata, Apurímac, 2017”. Cuyo objetivo fue evaluar la relación que existe entre los factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años, puesto de salud Pisonaypata, Apurímac. La metodología empleada para este estudio es la siguiente: Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 107 madres de niños menores a 5 años. Para la recolección de datos se empleó una encuesta y como instrumento el cuestionario la cual fue confiabilizada según Alfa de Cronbach. Anteriormente se evaluó los principios bioéticos que rigen al profesional en salud, dentro de los cuales está la enfermera, quien cumplió con las expectativas relacionadas a la ética, autonomía, honradez y beneficencia al prójimo. Se le aplica una encuesta en la que ellos puedan Desarrollo la encuesta con claridad acerca de los factores socioeconómicos. Se obtuvieron resultados el 32,71% de las madres presentaron un nivel alto con respecto a la variable factores socioeconómicos, el 43,93% presenta un nivel medio y el 23,36%, un nivel bajo, como también se pudo evidenciar que el 29,91% de los niños menores de 5 años presentan desnutrición, el 42,99% presentan un nivel medio y el 27,10% un nivel bajo. Se llegó a la siguiente conclusión. En el presente estudio si existe correlación directa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición, por lo tanto, se puede considerar como un factor de riesgo de desnutrición para los niños en el futuro.

Sánchez O.¹⁸, Lima, Perú año 2017, realizaron una investigación sobre: “Características Socioeconómicas de las madres y estado nutricional en los niños de 2 años a 5 años, del Centro de Salud - Conchan, Cajamarca

2017” El presente estudio tiene como Objetivo Determinar la relación que existe entre las características socioeconómicas de las madres y estado nutricional de los niños de 2 a 5 años, del Centro de Salud - Conchán, Cajamarca 2017. La metodología fue hipotético deductivo de tipo básico descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 72 madres de niños entre las edades de 2 años a 5 años que se atienden en el Centro de Salud Conchán, Cajamarca 2017. Luego fue procesado en Excel, obteniéndose las sumas de las dimensiones y de las variables. luego se utilizó el software SPSS versión 23.0, para la reconversión de variables a niveles – rangos y brindando los informes respectivos. Se obtuvieron: como resultados que el 29.17% de las madres presentan características socioeconómicas de nivel alto, el 45.83% presenta un nivel medio y el 25.00% presenta un nivel bajo, también se evidencia que el 36.11% de los niños de 2 a 5 años presentan un nivel bueno de nutrición, el 40.28% presenta un nivel regular y el 23.61% presenta un nivel malo, siendo este resultado un nivel relevante del estado nutricional. Conclusión: Se determina que existe relación significativa entre las características socioeconómicas y estado nutricional de niños de 2 a 5 años del Centro de Salud Conchán, año 2017. Lo cual se verifica, que existe un grado de correlación positiva, moderado entre las dos variables en estudio. Se recomienda a las autoridades del Gobierno Regional de Cajamarca, establecer objetivos estratégicos para mejorar las condiciones socioeconómicas de las madres y estado nutricional de los niños de 2 a 5 años, del Centro de Salud Conchán, 2017.

3.1.3. Regionales

Palomino B.¹⁹, Ica, Chincha, año 2018, realizaron una investigación sobre: “Priorización los Determinantes Sociales para Disminuir la Desnutrición Infantil con la Aplicación de la Tecnología de Decisiones Informadas – TDI – Distrito Puquio de la Provincia de Lucanas -2018.” El presente estudio tiene como objetivo, determinar las características

sociales priorizadas que predisponen a la desnutrición infantil crónica en los niños menores de tres años, la Metodología del estudio que realizaron es dado con un enfoque mixto (cualitativo - cuantitativo), el tipo es descriptivo, no experimental de corte transversal. Su población fue de 756 niños y su muestra fue de 102 participantes menores de tres años. La investigación se centró en caracterizar a través de la recolección de la información de los factores que se relacionan con la desnutrición crónica y anemia infantil en menores de 3 años a nivel distrital. Llegando al resultado que el 65% de niños no están bien nutridos, el 19% 3 de 10 niños menores de 36 meses manifiestan estar bien alimentados, el 66% de niños no están bien alimentados. También el 66% de niños no presentan vacunas completas para la edad y 35% de niños no presentan CRED completo para la edad, según los reportes de este presente estudio.

Saavedra L²⁰. Ica, Pisco, año 2017, realizaron una investigación sobre: “Factores de Desnutrición y Relación con las Medidas Antropométricas en menores de 4 a 5 años en el Colegio Divino Niño en Distrito De Humay, 2017”. El presente estudio tiene como Objetivo principal es analizar cuáles son los factores de desnutrición y en base a su determinación de la clasificación de la Organización Mundial de la Salud y su índice de masa corporal en menores de 4 a 5 años en el colegio Divino Niño en el distrito de Humay en el mes de marzo del año 2017. La metodología fue el estudio de tipo descriptivo – transversal, cuantitativo. La muestra está conformada por 32 estudiantes menores de 4 a 5 años. Para obtener los datos Se aplicaron dos encuestas elaboradas por el investigador en relación con la observación directa y la entrevista, fue acerca de los datos generales (sexo y edad) y los datos antropométricos (peso y talla) para clasificar cual es el I.M.C según la O.M.S y la segunda encuesta fue formulada por siete ítems acerca de la alimentación que debe consumir a la semana y al mes con opciones múltiples, con el fin de poder descubrir cuáles son los nutrientes que

consume los menores de 4 y 5 años .Luego fue procesado en una formula en Microsoft Excel y luego en cuadros estadísticos . Se obtuvieron: como resultados que los niños(as) del colegio Divino Niño de Humay Donde el 44% de mujeres conformadas por 6 niñas de 4 años y 8 de 5 años, mientras que el 56% de varones constituidas por 10 niños de 4 años y 8 niñas de 5 años, donde, en peso oscilan entre 12 a 17 kg en las mujeres y en la talla oscilan entre 50 a 74 cm mientras que en los, varones el peso es de 13 a 20kg y la talla es de 86 a 99 cm. Entre hombres y mujeres en clasificación de la OMS el 28% tiene peso normal, el 25% tiene sobrepeso, el 3% tiene obesidad tipo I, mientras que al otro extremo el 34% tiene una delgadez aceptable y el 10% una delgadez moderada, conformando el 100% de la población. Conclusión: en el presente estudio si existe correlación directa ya que el causante de la desnutrición en base a la clasificación de la OMS es por la carencia de alimentos, la falta de acceso a los productos alimenticios, la falta de servicios de salud, también como causantes básicos es la pobreza, desigualdad y la escasa educación de los padres de familia y la población sobre cómo debe alimentar a su familia.

3.1.4. Locales

Mendoza Y.²¹, en la ciudad de Chíncha, Pueblo Nuevo en el año 2016 realizo un estudio: “Factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el centro de salud san isidro de pueblo nuevo durante los meses de setiembre diciembre 2016”. Teniendo como objetivo determinar la causa de los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años. La metodología fue el estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo y método descriptivo de corte transversal porque permite obtener los resultados tal y como obtiene acerca de los factores asociado a la desnutrición infantil. La muestra es por 300 niños. Para obtener los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, como también se usó el indicador antropométrico para poder evaluar el estado de desnutrición. Antes de

aplicar esta encuesta se autorizó mediante una solicitud indicada para el jefe del establecimiento de san isidro y el servicio de enfermería. La encuesta fue estructurada con preguntas abiertas y cerradas esto sirvió para recoger la información sobre los factores asociados a la desnutrición en el aspecto económico, socio, cultural y biológico. Se obtuvo que un 67% de la población que cuenta con condiciones económica regular y 56% de los padres de familia cuenta con un empleo fijo, como también se utilizó el indicador antropométrico peso /talla, talla /edad, peso /edad, IMC donde obtuvimos un resultado de 169 niños con desnutrición esto con llevo por los aspectos económicos bajos de los padres y por la falta de conocimiento acerca de una Buena alimentación para los niños donde contengan nutrientes. Llegando a una conclusión en esta investigación que el factor social es una de las causas primordial de la carencia de alimentos por ende se da la desnutrición en los niños menores de 5 años. según al estudio realizado se pudo obtener 67% de la población que cuenta con una situación económica regular y el 56% de los padres de familia cuentan con empleo fijo.

Castro M.²², Chincha, Sunampe en el año 2016 realizo un estudio. “Factores asociados a la desnutrición crónica en menores de cinco años atendidos en el centro de salud de Sunampe _chincha 2016”. Teniendo como objetivo fue determinar la influencia de los factores asociados a la desnutrición crónica en niños menores de cinco años atendidos en el centro de salud de Sunampe. La metodología fue el estudio de descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 niños de ambos géneros femenino y masculino. Para obtener los resultados se utilizó como técnica la encuesta a las madres de estos niños donde luego fue procesado los datos por Cuadrado Pearson. Antes de aplicar esta encuesta se autorizó mediante una solicitud indicada para el jefe del centro de salud de Sunampe y el servicio de enfermería. una vez obtenida la aprobación pudieron tener coordinación

con la enfermera para iniciar la aplicación de la encuesta a las madres de los niños menores de cinco años y como material de apoyo se utilizó las historias clínicas y las tarjetas de control de crecimiento y desarrollo. Resultado: Acerca de los factores asociados se obtuvo 35,33% por la falta de desconocimiento acerca de la desnutrición como también en el cumplimiento del control de los hijos se obtuvo 30,00%, La carencia de conocimiento de las consecuencias de la desnutrición en los niños menores de cinco años se obtuvo 48,33%. Se obtuvo peso para la talla en los niños menores de 70,00%, como también se obtuvo un peso normal de 23,33% y los niños con sobrepeso tienen 5,00% se presentan entre obesos y desnutridos, los niños de menos edad halló un mayor número y porcentaje de normal. Quiere decir que en esta población existe desnutrición crónica y sobrepeso.

3.2. Bases teóricas

Factores sociodemográficos

Se vincula a toda la sociedad como un conjunto de individuos que viven en un mismo territorio donde respetan normas comunes ,como también se asocian a un estudio de grupos de humanos donde a través de lo estadístico se observa la problemática de uno de sus factores que se encuentra dentro de la sociedad .Se refiere a todas las características como la Edad, sexo, ocupación, estado civil, ingreso familiar, número de hijos, lugar de procedencia de la familia, ingresos destinados a la alimentación²³.

Factores demográficos

Es el conjunto de conocimiento que se encarga de estudiar a la población valiéndose de la estadística que se convierte en un auxiliar de la sociología al darnos la distribución de la población de un país de acuerdo a la edad, sexo, lugar de procedencia y el estado civil.

Edad: Es el tiempo de existencia desde que el ser humano nace hasta el día en que deja de existir.

Sexo: Son los aspectos biológicos que definen e identifican a varones y mujere²⁴.

Números de hijos: Es la decisión de los padres de tener hijos ya que compromete la calidad de vida de las madres y de los propios hijos, por que influye en la parte de la alimentación, vivienda, salud, ingreso económico²⁵.

Ocupación: Es el conjunto de tarea o función que se desempeña en el crecimiento de la actividad que ejerce en su trabajo.

Nivel de instrucción: Es el nivel de estudio obtenido que se basa en el nivel de conocimiento y en capacidades cognitivas adquiridas en una institución educativa se mide los siguiente:

- Sin nivel: Se refiere a las personas que no han realizado ningún tipo de estudio.
- Primaria: Su finalidad es proporcionar a todas las personas una formación común que hace posible el desarrollo de las capacidades individuales.
- Secundaria: Es la formación integral a través de programas que ayudan a su desarrollo corporal para obtener una visión más objetiva de sí mismo de su propia vida²⁵.

Estado civil: Es la situación de las personas físicas de la familia proviene del matrimonio o del parentesco que ordenan ciertos derechos y deberes del ser humano²⁶. Las distenciones del estado civil de una persona pueden ser variables de un estado a otro.

- Soltera
- Casada
- Conviviente

- Divorciada.

Lugar de procedencia: Es una parte geográfica de un país, región, lugar determinado para designar originalidad de las personas del lugar donde procede²⁵.

Factores sociales

Es una relación recíproca entre dos o más personas que luchan para alcanzar metas individuales o colectiva para su bienestar en la sociedad²⁵.

Situación laboral: Son personas que trabajan por cuenta propia para poder ejercer día a día la canasta familiar²⁵.

Vivienda: Son aquellos lugares habitados por la mayoría de las personas y poseen tres características la primera se encuentran dentro de una propiedad, es decir un espacio físico y claramente delimitado, dos poseen acceso independiente y tres pueden estar habitados por personas que constituyen uno o más hogares²⁵.

Servicios básicos: Son indispensables para realizar las actividades cotidianas dentro del hogar.

- Agua potable
- Luz
- Acceso a la energía.

Tipos de seguro: Se encargan de brindarle una buena atención en la salud de las personas ante una emergencia²⁵.

Factor económico

Son actividades que tienden a incrementar la capacidad productiva de bienes y servicios de una economía, para satisfacer las necesidades socialmente humanas.

Ingreso familiar al mes: Son los salarios obtenidos por los integrantes del núcleo familiar.

Ingreso familiar semanal: Es el ingreso de dinero que debe obtener una persona para que invierta para la canasta familiar²³.

La desnutrición

Se inicia desde que el niño nace si la madre no le brinda una buena lactancia materna desde que nace, ese niño esta propenso a sufrir de diabetes, obesidad e hipertensión donde todo eso lo conlleva a que el niño sufra una desnutrición. Esto también se genera por un resultado de la mala alimentación donde, no cuenta con nutriente proteicos y calóricos, esto hace que en el organismo de un niño(a) pierda el equilibrio y tengan síntomas como fatiga mareos, pérdida de peso y si no se controla a tiempo puede llegar a la muerte generalmente esto sucede en familias de bajos recursos y principalmente en países subdesarrollados. Otros factores en la desnutrición son en la familia, la falta de educación en las prácticas de nutrición, higiene alimentaria y la manipulación de los alimentos. Donde eso conlleva a que el niño no obtenga una buena nutrición y se vuelva vulnerable²⁷.

Esta situación de la desnutrición infantil es muy preocupante, ya que los padres son irresponsables en cuanto a la nutrición del infante, como también es el bajo recurso económico y el mayor número de hijos donde esto impide a brindarle una buena alimentación. En lo cual no solo presentan problemas de salud si no también el en desarrollo psicomotor donde el niño tiene un bajo aporte de aprendizaje (en clases se duerme, no capta rápido, obtiene bajas calificaciones, etc.) como también presenta el niño una hemoglobina que no se encuentra dentro de los parámetros normales y eso conlleva a que el niño se vuelva vulnerable. La desnutrición también se presenta cuando el niño presenta de alguna enfermedad donde le disminuye la ingesta de alimentos y eso lo conlleva a que el niño tenga desnutrición²⁷.

CATEGORÍAS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL:

- Desnutrición leve: Se presenta cuando el niño lleva una mala alimentación, presenta debilidad y poco crecimiento, donde eso conlleva a que los niños puedan enfermarse fácilmente²⁸.
- Desnutrición moderada: se presentan cuando hay problemas con el sistema digestivo donde no retienen los alimentos, lo cual eso conlleva a disminuir el peso y exista un retraso en el crecimiento²⁸.
 - El niño(a) se muestra desganado tanto en jugar como a la hora de comer.
 - El niño(a) no tienen apetito por presentar algunas enfermedades y esto con lleva a poner en peligro su salud, ya que se exponen a contraer cualquier enfermedad.
 - Brindarles comidas muy nutritivas en variedad de 3 a 5 veces al día para que suba de moderado a desnutrición leve.
- Desnutrición severa: Afecta el crecimiento en los niños, adolescentes, etc. por la carencia de los nutrientes necesarios en el cuerpo, esta desnutrición puede llegar a presentarse desde que el niño se encuentra en el útero de la madre²⁸.

Marasmo: Es una enfermedad que se origina por la falta de calorías y por la mala manipulación de las proteínas, esto se acompaña de emaciación lo cual quiere decir, una flaqueza exagerada. Esta enfermedad se caracteriza cuando el niño(a) presenta una gran deficiencia de calórica y energéticos. Se presenta generalmente a partir de los seis meses de edad²³.

Características:

- ❖ Cara de anciano
- ❖ Músculos delgados
- ❖ Disminución del pelo

- ❖ Marcada ataxia
- ❖ Extremadamente delgada
- ❖ Piel arrugada y huesos
- ❖ Frecuente deshidratación

Kwashiorkor: es una enfermedad que es originada por la carencia de proteínas en los alimentos. Donde los niños son afectados en el retardo del crecimiento y se observa donde son muy barrigones. Se presenta generalmente a partir de los dos años de edad cuando no consume suficientes proteínas²³.

Características:

- ❖ Edema abdominal
- ❖ Cara de luna
- ❖ Descamación de la piel
- ❖ Despigmentación del cabello
- ❖ Abdomen distendido.

Factores causales

La desnutrición ocurre cuando el cuerpo tiene insuficiente ingesta alimentaria, como puede ser por la unión de elementos de los factores socio ambientales. Donde es la capacidad del entorno cultural que finge el crecimiento del aprendizaje y al rendimiento final del alumno. Para la organización mundial de salud (OMS). Los efectos de la desnutrición en una sociedad son:

a) Problemas socioeconómicos: Produce un determinado efecto en la calidad de vida, subempleo y en las distintas características de problemas donde afecta la realidad económica en el humano²⁴.

b) Problemas educacionales: Es por la carencia del aprendizaje en donde hay un desconocimiento sobre las prácticas de higiene y sobre la cantidad de alimentos y que debe consumir el niño²⁴.

c) Problemas en la producción de alimentos: Hace referencia a la poca, escasa o nula producción de alimentos para satisfacer las necesidades de la población²⁴.

La desnutrición se clasifica en tres tipos principales teniendo en cuenta que la provisión de nutrientes sea insuficiente o no:

Primario: Es causados por factores sociales o de comportamiento, asociados con el deficiente suministro de la ingesta de nutrientes.

Secundario: Es causado cuando existe alguna enfermedad donde conduce a que el niño tenga una baja ingesta de alimentos donde eso conlleva a que tenga una inadecuada nutrición e incrementa una mayor pérdida nutricional.

Tercera: Se encuentran las mixtas donde se presentan cuando coexisten las dos causas anteriores²⁴.

Consecuencias

- Niños de bajo estatura
- Pálidos
- Delgados
- Problemas de aprendizaje
- Desarrollo intelectual

Circunstancias sociales

- Pobreza
- Hambruna.

La malnutrición: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la malnutrición como la carencia, excesos y desequilibrios de ingestas de calorías y nutrientes al organismo de una persona es lo que se llama mala alimentación.

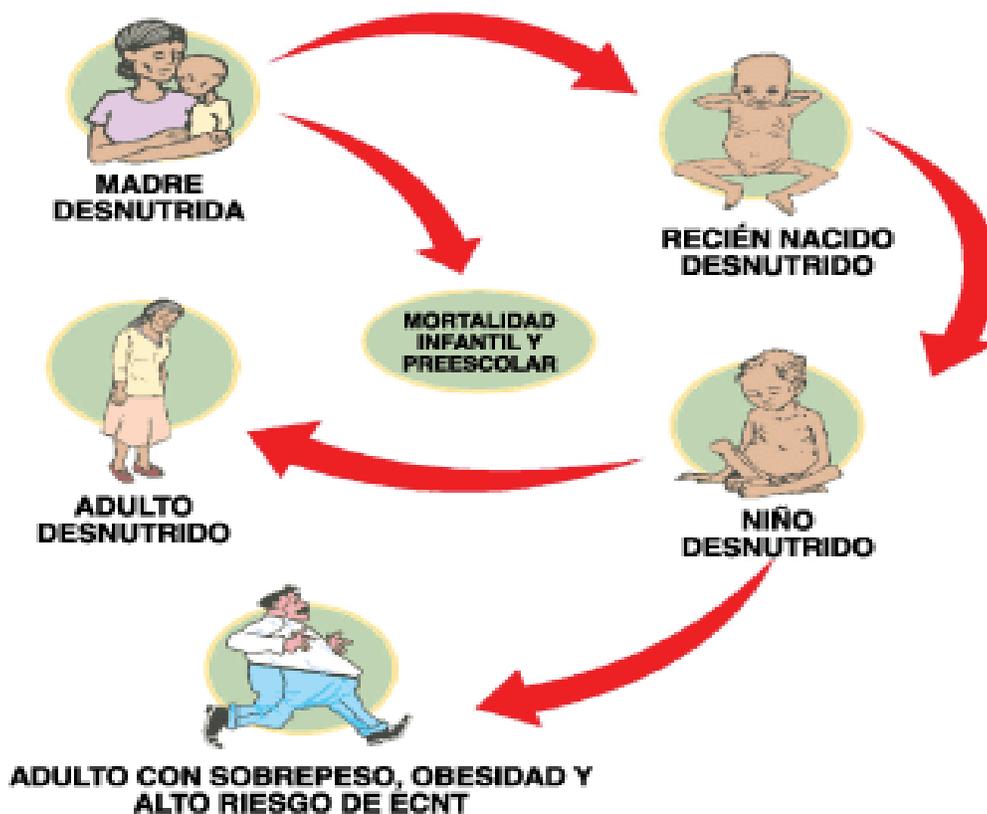
La malnutrición abarca tres grandes clases de afecciones:

- ✓ Desnutrición: Es el consumo de calorías y nutrientes inferior a la necesaria.
- ✓ Malnutrición relacionada con los micronutrientes: Es la falta y exceso de micronutrientes que son vitaminas o minerales importantes para el organismo del ser humano y de suma importancia para niños y niñas porque producen enzimas, hormonas y otras sustancias que son esenciales para el crecimiento y el desarrollo.
- ✓ Obesidad, sobrepeso y enfermedades no transmisibles como pueden ser. cardiopatías, accidentes cardiovasculares, diabetes que están relacionados con el régimen alimentario ya que la malnutrición es uno de los principales factores de riesgo para estas enfermedades²⁹.

Complicaciones de la desnutrición

- Déficit en el desarrollo intelectual
- Alteración en el desarrollo psicomotor
- Enfermedades respiratorias agudas (IRAS)
- Bajo en el sistema inmune
- Riesgo de contraer enfermedades infecciosas como la diarrea (EDAS)
- Aumento de la tasa de morbilidad infantil²³.

CÍRCULO VICIOSO DE LA DESNUTRICIÓN



En la imagen del círculo vicioso de la desnutrición, se observa que la desnutrición se inicia desde la gestación de la madre cuando su cuerpo no contiene los nutrientes necesarios, es ahí donde obtiene a un recién nacido desnutrido, luego ese niño (a) pasa a un niño desnutrido, luego a un adulto desnutrido o un adulto obeso, con alto riesgo de tener enfermedades crónicas (diabetes, cáncer, hipertensión)

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá³⁰.

Antropometría: La antropometría es un procedimiento muy sencillo que se utiliza para poder valorar el estado nutricional mediante el peso, talla, longitud de extremidades, circunferencias y pliegues cutáneos³¹.

La organización mundial de la salud (OMS) actualizó las tablas de crecimiento y peso y realizó un nuevo patrón de referencia para los niños menores entre cero a cinco años de edad. Estos nuevos modelos de crecimiento infantil de la OMS, manifiestan la forma en que el niño debe tener un crecimiento adecuado y que permita evaluar si el niño tiene problemas de mal nutrición y desnutrición³¹.

La clasificación del estado nutricional en niñas y niños menores de 5 años, se realizará en base a la comparación de indicadores: como peso para la edad (P/E), talla para la edad (T/E), peso para la talla (P/T) con los valores de los Patrones de Referencia vigentes²⁴.

Peso para la edad	Clasificación
< Al peso correspondiente _2de	Desnutrición
Los valores esta entre el peso de 2_2de y 2de	Normal
>Al peso correspondiente a 2de	Sobrepeso

Talla para la edad	Clasificación
< A la talla que proporciona a _3de	Talla baja Severa
>A la talla que proporciona a _3de	Talla baja
Se 0 encuentra en los valores de _2de y 2de	Normal
>A la talla que proporciona a 2de	Talla alta

Peso para la talla	Clasificación
< Al peso proporciona a $-3de$	Desnutrición severa
>Al peso proporciona a $-3de$	Desnutrido
Se encuentra en los valores de $-2de$ y $2de$	Normal
< Al peso proporciona a $3de$	Sobrepeso
>Al peso proporciona a $3de$	Obesidad

Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de 5 años³².

Crecimiento adecuado: Hace referencia a un buen crecimiento, lo cual se relaciona al peso y estatura del menor³¹.

Crecimiento inadecuado: Hace referencia a un mal crecimiento o una falla en el proceso de crecimiento, lo cual se puede relacionar con una pérdida de peso donde no coinciden con los valores de la antropométrica que se encuentran en el rango de normalidad ($+2_2D$)³¹.

Clasificación del estado nutricional del niño (a)

Peso para la edad (P/E): Es un incremento de la masa corporal donde alcanza en relación con la edad cronológica del niño. Donde también está compuesto e influenciado por la estatura y el peso relativo²⁴.

Talla para la edad (T/E): Se manifiesta cuando el crecimiento que va de forma lineal a llegar en relación con la edad cronológica y su déficit. donde presentan alteraciones en el estado nutricional y la salud a largo plazo²⁴.

Peso para la talla (P/T): Es cuando el peso corporal refleja en relación con la talla. en sus características su peso bajo para la talla se observa

delgadez que se describe un proceso grave y muestra que se ha llevado a cabo una pérdida de peso lo cual califica como estado nutricional²⁴.

Alimentación del niño preescolar

En la edad preescolar, el niño muestra cambios evidentes en su crecimiento y desarrollo, lo cual le permite adquirir nuevas capacidades. En esta etapa, el organismo del niño está en proceso de crecimiento y desarrollo, acompañado de un periodo de actividad física intensa e irregular. El gasto metabólico basal es elevado a comparación con el de un adulto. Por ello, es importante que el niño tenga una buena alimentación y estilo de vida²⁴.

La alimentación se desempeña tanto en el papel de los padres como en los hábitos de alimentación saludables, se manifiesta una buena alimentación donde contengan vitaminas y proteínas para que así obtengan un buen hábito saludable, donde se puedan desempeñar bien en la escuela y tener un equilibrio saludable, es importante que mantengan una dieta equilibrada insistir en que todos los alimentos son necesarios y evitar las comidas rápidas, bebidas industriales. Como también una malnutrición se origina cuando no se le brinda alimentos de origen animal ni vegetal y esto conlleva a un crecimiento y desarrollo inadecuado en el niño²⁴.

Los alimentos proporcionan al organismo: La energía es indispensable para su funcionamiento. El elemento nutritivo asegura su buen crecimiento. Las sustancias del mecanismo son pequeñas cantidades donde los nutrientes se mantendrán normales. Entre esos alimentos tenemos los energéticos, plasmáticos y reguladores²⁴.

Los alimentos más frecuentes que forman en la dieta infantil son:

De origen animal: Son alimentos que contienen hierro donde eso forma parte de la hemoglobina y se encuentran en el hígado, bazo, sangrecita, carne de res, etc.

El pescado: Contiene un valor nutritivo en proteínas, vitaminas y minerales como la vitamina A y D, fosforo, magnesio, selenio y yodo.

Las menestras: Como el frejol, lentejas, habas, pallar, garbanzos, aportan vitaminas, fibras minerales.

La carne: Conocida también por ser una fuente rica en proteínas, vitamina B12, hierro, potasio, fosforo y zinc. Estos nutrientes intervienen en el mantenimiento de los músculos o del sistema nervioso y la prevención de la anemia ferropénica²⁴.

Las frutas y vegetales: Son una de las principales fuentes de nutrientes para nuestro organismo aportándonos azúcares imprescindibles para la correcta actividad de nuestras neuronas, minerales necesarios como en potasio para el buen funcionamiento de nuestros músculos, vitaminas esenciales para el óptimo desarrollo de nuestro organismo por ejemplo la vitamina B3 ayuda a la circulación sanguínea y se deben consumir todos los días. Es recomendable el consumo de 2 a 3 porciones diarias, esto aporta vitaminas y minerales al organismo²⁴.

Las grasas y los azúcares: Su función principal es proveer energía, esto se debe consumir en muy pocas cantidades.

El agua: Es muy esencial para el mantenimiento de la vida. donde el ser humano está compuesto por el 70% de agua (H₂O), de lo cual mantiene al ser humano hidratado donde previene de estreñimiento y normaliza el tránsito intestinal, como también en el funcionamiento de los riñones como órganos filtrados de las toxinas, el consumo es recomendable de uno a dos litros de agua al día²⁴.

Control de crecimiento y desarrollo: Lo realiza el profesional de la salud de enfermería o el personal médico para así evaluar el estado de la salud del niño(a) identificar a tiempo los factores de riesgo que puede alterar el crecimiento y desarrollo del niño. El objetivo es de observar de manera adecuada para evitar que haya un desorden, alteraciones y

poder prevenir la aparición de enfermedades para evitar la muerte infantil²³.

Crecimiento: Es el aumento de la masa corporal de un niño(a) donde logra obtener un crecimiento de acuerdo a su talla, como también en el proceso cuando el niño no tiene una buena alimentación su masa corporal disminuye es ahí donde se asemeja a tener un peso y una talla inadecuada. Donde podemos observar a través de las medidas antropométricas: peso, talla. mayormente esto se está regulando por los factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, genéticos²³.

Desarrollo: Los niños adquieren habilidades y conocimiento de sus aprendizajes. A través de una buena alimentación esencial para el crecimiento y desarrollo del niño(a) donde logramos estimular su inteligencia y su sentido. De otra manera evitar que el niño sufra carencias de aprendizaje o retraso en su desarrollo psicomotor porque esto perjudicaría en la capacidad del niño(a)²³.

Consideraciones específicas según edad

La monitorización del crecimiento y el desarrollo tiene por finalidad de poder brindar una atención integral de calidad al niño y la niña para que así respondan a las actividades de su salud donde eso conlleva a una mejor calidad de vida y esto se realiza de manera individual²³.

- De 1 año, 11 meses y 29 días reciben (6 controles) 1 año, 1 a 2 meses, 1 a 4 meses, 1 a 6 meses, 1 a 8 meses, 1 a 10 meses.
- De 2 años - 2 años, 11 meses y 29 días (4 controles) 2 años, 2 a 3 meses, 2 a 6 meses, 2 a 9 meses.
- De 3 años - 3 años, 11 meses y 29 días (4 controles) 3 años, 3 a 3 meses, 3 a 6 meses, 3 a 9 meses.
- De 4 años - 4 años, 11 meses y 29 días (4 controles) 4 años, 4 a 3 meses, 4 a 6 meses, 4 a 9 meses²³.

3.3. Marco Conceptual

Factores: Son un elemento que aportan a los procesos de un objeto, donde indican el elemento idiomas que están en el universo y que por su originalidad son indispensable entre las variables sociales y demográficos²⁵.

Factores sociales: Es una relación recíproca entre dos o más personas que luchan para alcanzar metas individuales o colectiva para su bienestar en la sociedad²⁴.

Factores demográficos: Es el estudio que se le hace a una población determinada basándose a conocer datos de sexo, edad, ocupación y estado civil. Esta es de gran aporte a la sociología²⁵.

Factores sociodemográficos: Son todas las características sociales como la ocupación, los ingresos, las situaciones familiares, también incluye los modelos y aspectos culturales como creencias, actitudes, costumbre, idiomas y etc²³.

Ingresos destinados a la alimentación: Es el mayor ingreso de dinero que debe obtener una persona para que invierta para la canasta familiar²³.

Desnutrición leve: Se presenta cuando el niño lleva una mala alimentación, presenta debilidad y poco crecimiento, donde eso conlleva a que los niños puedan enfermarse fácilmente²⁷.

Desnutrición moderada: Se presentan cuando hay problemas con el sistema digestivo donde no retienen los alimentos, lo cual eso conlleva a disminuir el peso y exista un retraso en el crecimiento²⁷

Desnutrición grave: Afecta el crecimiento en los niños, adolescentes, etc. por la carencia de los nutrientes necesarios en el cuerpo, esta desnutrición puede llegar a presentarse desde que el niño se encuentra en el útero de la madre²⁷.

Kwashiorkor: Es una enfermedad que es originada por la carencia de proteínas en los alimentos. Donde los niños son afectados en el retardo del crecimiento y se observa donde son muy barrigones²³.

Marasmo: Es una enfermedad que proviene de un tipo de desnutrición energética severa que está acompañada de emaciación (flaqueza exagerada), caracterizada por una deficiencia calórica y energética²³.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal

Cuantitativo: Porque los datos serán expresados en forma numérica y continua porque son aquellos que adoptan números fraccionados o decimales³³. En este tipo de estudios, se hace uso de la medición numérica, para el procesamiento y análisis de los datos, así mismo, se emplea la estadística, tanto descriptiva como inferencial.

Correlacional: porque nos permite describir las variables del estudio, el investigador seleccionara un grupo de estudio y luego asimila la información respecto a una determinada situación o problemática³³. Estos tipos de estudios corresponden al tercer nivel de investigación, en el cual se busca establecer un posible grado de relación entre dos o más variables de estudio.

Transversal: porque los datos se recolectarán en corto tiempo.

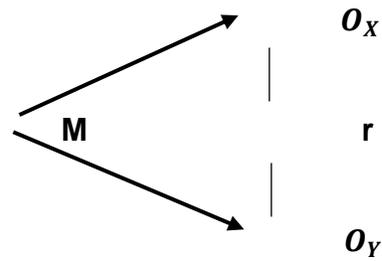
4.2. Diseño de investigación

No experimental porque se realiza la investigación sin manipular la variable, se basa fundamentalmente en la observación tan cómo se dan en su contexto natural para luego analizarlo.

4.3. Población y muestra

La población a estudiar es de 80 niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del Solar. La población es un grupo de personas que viven una determinada área geográfica y la población estadística es referido a un conjunto de elementos que se desea investigar ya sea personas, objetos o acontecimientos³³.

Donde:



M: Muestra

X: variable Sociodemográfico

Y: variable desnutrición en niños menores de 5 años

O: observación de cada una de las variables

r: relación de las variables a estudiar

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Niños de 6 meses hasta 4 años, 11 meses 29 días.
- Niños que tengan autorización o consentimiento de los padres.

Criterios de exclusión:

- Niños de 0 a 5 meses.
- Niños con enfermedades transmisibles.

4.4. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Ha: Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

H0: No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Hipótesis Específicas

Hipótesis Específica 1

Ha: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la edad de la madre, número de hijos, grado de instrucción y procedencia, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Ho: No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la edad de la madre, número de hijos, grado de instrucción y procedencia, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Hipótesis Específica 2

Ha: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la ocupación, vivienda, servicios básicos y tipo de seguro, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

H0: No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la ocupación, vivienda, servicios básicos y tipo de seguro, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Hipótesis Específica 3

Ha: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al ingreso familiar y la cantidad de dinero destinado a la alimentación, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Ho: No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al ingreso familiar

y la cantidad de dinero destinado a la alimentación, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Hipótesis Específica 4

Ha: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al tipo de alimento, porciones de verduras, frutas y carnes que consume, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

Ho : No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al tipo de alimento, porciones de verduras, frutas y carnes que consume, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020

4.5. Identificación de las Variables

Factores sociodemográficos: Se vincula a toda la sociedad como un conjunto de individuos que viven en un mismo territorio donde respetan normas comunes, como también se asocian a un estudio de grupos de humanos donde a través de lo estadístico se observa la problemática de uno de sus factores que se encuentra dentro de la sociedad²³.

Factores:

- Edad
- Sexo
- Ocupación
- Estado civil
- Ingreso familiar
- Número de hijos
- Lugar de procedencia de la familia
- Ingresos destinados a la alimentación.

Desnutrición: Es una enfermedad que se inicia desde que el niño nace si la madre no le brinda una buena lactancia materna desde que nace, ese niño esta propenso a sufrir de diabetes, obesidad e hipertensión donde todo eso lo conlleva a que el niño sufra una desnutrición. Esto también se genera por un resultado de la mala alimentación donde, no cuenta con nutriente proteicos y calóricos, esto hace que en el organismo de un niño(a) pierda el equilibrio y tengan síntomas como fatiga mareos, pérdida de peso y si no se controla a tiempo puede llegar a la muerte²⁷.

Riesgos:

- Déficit en el desarrollo intelectual
- Alteración en el desarrollo psicomotor
- Enfermedades respiratorias agudas (IRAS)
- Bajo en el sistema inmune
- Riesgo de contraer enfermedades infecciosas como la diarrea (EDAS)
- Aumento de la tasa de morbilidad infantil²⁷.

Vx: Factores sociodemográficos

Dimensiones:

Vivienda: son aquellos lugares habitados por la mayoría de las personas y poseen tres características la primera se encuentran dentro de una propiedad, es decir un espacio físico y claramente delimitado, dos poseen acceso independiente y tres pueden estar habitados por personas que constituyen uno o más hogares.

Ocupación: Es el conjunto de tarea o función que se desempeña en el crecimiento de la actividad que ejerce en su trabajo.

Edad: Es el tiempo de existencia desde que el ser humano nace hasta el día en que deja de existir

Números de hijos: Es una cantidad indeterminada del ser humano de acuerdo a sus posibilidades económicas para la manutención del número de hijos que desean tener.

Lugar de procedencia de la familia: Es el origen del ser humano de donde procede con sus costumbres y sus idiomas.

Estado civil: Es la situación de las personas físicas de la familia proviene del matrimonio o del parentesco que ordenan ciertos derechos y deberes del ser humano.

Ingreso familiar: Son los salarios obtenidos por los integrantes del núcleo familiar.

Ingresos destinados a la alimentación: Es el mayor ingreso de dinero que debe obtener una persona para que invierta para la canasta familiar.

Vy: Desnutrición en niños menores de 5 años

Peso para la edad (P/E): Es un incremento de la masa corporal donde alcanza en relación con la edad cronológica del niño. Donde también está compuesto e influenciado por la estatura y el peso relativo.

Talla para la edad (T/E): Se manifiesta cuando el crecimiento que va de forma lineal a llegar en relación con la edad cronológica y su déficit. donde presentan alteraciones en el estado nutricional y la salud a largo plazo.

Peso para la talla (P/T): Es cuando el peso corporal refleja en relación con la talla. en sus características su peso bajo para la talla se observa delgadez que se describe un proceso grave y muestra que se ha llevado a cabo una pérdida de peso lo cual califica como estado nutricional.

4.6. Operacionalización de Variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES								
TÍTULO: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA-2020”								
Variable	tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Variable independiente Factores sociodemográficos	Cualitativa nominal	Son todas las características sociales como la ocupación, los ingresos, las situaciones familiares, también incluye los modelos y aspectos culturales como creencias, actitudes, costumbre, idiomas.	Es el conjunto de conocimiento que se encarga de estudiar a la población valiéndose de la estadística se convierte en un auxiliar de la sociología al darnos la distribución de la población de un País de acuerdo al sexo, la edad, la ocupación y el estado civil.	FACTOR DEMOGRAFICO	-Edad de la madre -número de hijos -nivel de instrucción -estado civil -lugar de procedencia	1,2,3,4,5	<ul style="list-style-type: none"> 15 años – 20 años 21 años – 30años 31 años – 40 años 40 a más. Uno - dos tres Cuatro cinco a más sin instrucción primaria secundaria superior Casada Conviviente Divorciad Soltera Costa Sierra selva Extranjera 	
				FACTOR SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> Ocupación vivienda servicios básicos tipo de seguro 	6,7,8,9	Estudiante Ama de casa Agricultura Empleada pública	

			vivienda única vivienda multifamiliar • Fluidos eléctricos Agua potable saneamiento toda las anteriores • SIS Essalud Particular Ninguno	
FACTOR ECONOMICO	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso familiar • Cantidad de dinero que destina a la alimentación. 	10,11	<ul style="list-style-type: none"> • S/.300 soles o menos • S/.300- S/.500 soles. • S/.500 - S/.700 soles • S/.700 soles a más • S/.100 soles o menos • S/.150 soles • S/.200 soles • S/.300 soles 	
HABITO ALIMENTARIO	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de alimento comenzó a los 6 • Alimentos que recibe en el desayuno • Número de porciones que consume el niño • Numero de porciones que consume fruta • Numero de porciones que 	12,13,14,15,16,17,18,19,20	Inadecuado :0(4-0) Adecuado :1(9-5)	El instrument o tiene 9 reactivos de opción múltiple donde cada alternativa de respuesta tiene una opción correcta que tiene como

					<ul style="list-style-type: none"> consume verdura • numero de porciones que consume carne semanal • Tipos de carnes que consume con mayor frecuencia • Numero de porciones que consume en origen animal (hígado, carne y sangrecita) • Número de veces que consume menestra semanal 			<p>puntuación 1 en caso que el participant e marque una alternativa incorrecta la puntuación seria de 0 Puntuación :0 a 10 puntos el hábito alimentario del niño seria inadecuado. De 5 a 9 puntos El hábito alimentario del niño sería adecuado.</p>
Variable dependiente Desnutrición en niños menores	Cuantitativa continua	Se inicia desde que el niño nace si la madre no le da una buena lactancia materna desde que nace, ese niño esta propenso a sufrir de diabetes, obesidad	Se refiere a una mala alimentación, una dieta deficiente en cuanto a las calorías, nutrientes, proteínas, hierro y demás sustancias necesarias para el cuerpo. La	Normal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peso/Edad entre ± 2 DE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peso/Talla entre ± 2 DE. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Talla/Edad entre ± 2 DE.		1 pts	Si la desviación estándar esta de < -2 y $> +2$ el estado nutricional del niño

de 5 años edad	<p>hipertensión donde todo eso lo conlleva a que el niño sufra una desnutrición. Esto también se genera por un resultado de la mala alimentación donde no cuenta con nutriente proteicos y calóricos, esto hace que en el organismo de una persona pierda el equilibrio y tengan síntomas como fatiga mareos, pérdida de peso y si no se controla a tiempo puede llegar a la muerte generalmente esto sucede en familias de bajos recursos y principalmente en países subdesarrollados</p>	<p>desnutrición también puede ser provocada por una mala absorción de los nutrientes debido a alguna enfermedad. Los casos de desnutrición se dan más a menudo.</p>	Desnutrición Aguda	Peso/Talla < -2 DE.		2 pto	<p>seria inadecuado. Si la desviación estándar esta entre +2 a -2 el estado nutricional del niño estará adecuado.</p>
			Desnutrición Crónica	Talla/Edad < -2 DE		3 ptos	

4.7. Recolección de datos

Técnicas e instrumentos de recolección de información La técnica son conjuntos de reglas y procedimientos que nos permite establecer relación con las personas a investigar donde se aplicara el instrumento de encuesta y observacional porque nos permite obtener informes acerca de lo que ocurre en una situación dada, la observación difiere de la encuesta, que examinaremos luego³⁰.

El instrumento que se va a usar es encuesta en forma de cuestionario que consta de ítems divididos por cada variable partes: 1) Factores sociodemográficos 2) Desnutrición de los niños menores de 5 años. Las preguntas son cerradas politómicas, todos los cuestionarios están elaborados en función de las bases teóricas. Y a los objetivos. El instrumento antes de ser aplicado fue validados ante los jueces expertos para su validez. Cumpliendo con los requisitos de la universidad, se procederá a realizar las gestiones el AA.HH. Emilio del Solar de Chincha Baja con sus autoridades pertinentes. Obteniendo la autorización de la autoridad correspondiente se procederá las coordinaciones para captar a las madres de niños menores de 5 años. Para recolectar datos Se ara huso de una balanza, un tallímetro para realizar la evaluación a los niños menores de 5 años. Técnicas de análisis e interpretación de datos, La técnica es correlación consiste en analizar la relación entre dos variables, donde el resultado debe mostrar el sentido de relación³². Los datos serán recolectados manualmente y serán procesados en el Excel los resultados serán presentados en tablas y graficas mediante el programa SPSS.

Validez y Confiabilidad del instrumento

Validez

La validez del instrumento se realizó mediante el Juicio de expertos, en la cual se obtuvo el valor promedio de (1.00), con lo cual el instrumento se puede aplicar a criterio de los jueces expertos.

Tabla 1. Validez del instrumento mediante el juicio de expertos

N°	Jueces expertos	Especialidad	p
1	Mg. Margarita Norma Castro	Maestra en Salud Pública	1.00
2	Mg. Milagros Esther Rojas Carbajal	Maestra en Investigación y docencia universitaria	1.00
3	Mg. Isabel Ramos Trujillo	Maestra en Investigación y docencia universitaria	1.00
		Total	1.00

Confiabilidad

La Confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach, en la cual se obtuvo el valor de (.962), con lo cual el instrumento es confiable y se puede aplicar.

Tabla 2. Confiabilidad del instrumento mediante el juicio de expertos

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
.962	70

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1.

Factores sociodemográficos de la madre

Factores demográficos	Frecuencia	Porcentaje
<i>Edad de la madre</i>		
De 15 a 20 años	9	12.86%
De 21 a 30 años	33	47.14%
de 31 a 40 años	24	34.29%
de 40 a mas	4	5.71%
<i>Número de hijos</i>		
de 1 a 2 hijos	31	44.29%
3 hijos	21	30.00%
4 hijos	11	15.71%
5 a más hijos	7	10.00%
<i>Nivel de instrucción</i>		
Sin instrucción	1	1,4%
Primaria	15	21.40%
Secundaria	46	65,7%
Superior	8	11,4%
<i>Estado civil</i>		
Casada	23	32.90%
Conviviente	34	48.60%
Divorciada	2	2.90%
Soltera	11	15.70%
<i>Lugar de procedencia</i>		
Costa	42	60.00%
Sierra	24	34.30%
Selva	3	4.30%
Extranjera	1	1.40%

Fuente. Matriz de datos

Gráfico 1.

Factores sociodemográficos de la madre

Fuente. Elaboración propia.

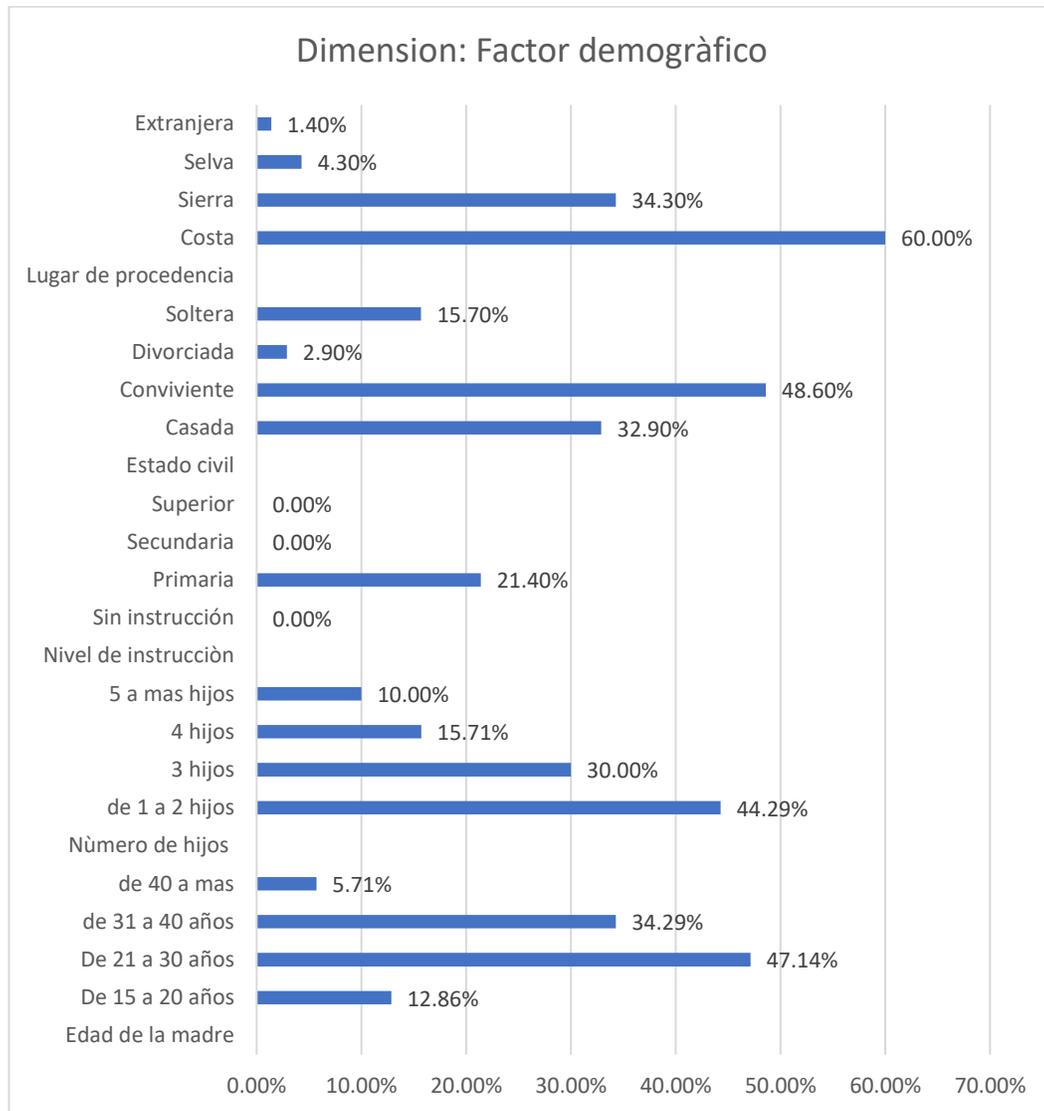


Tabla 2.

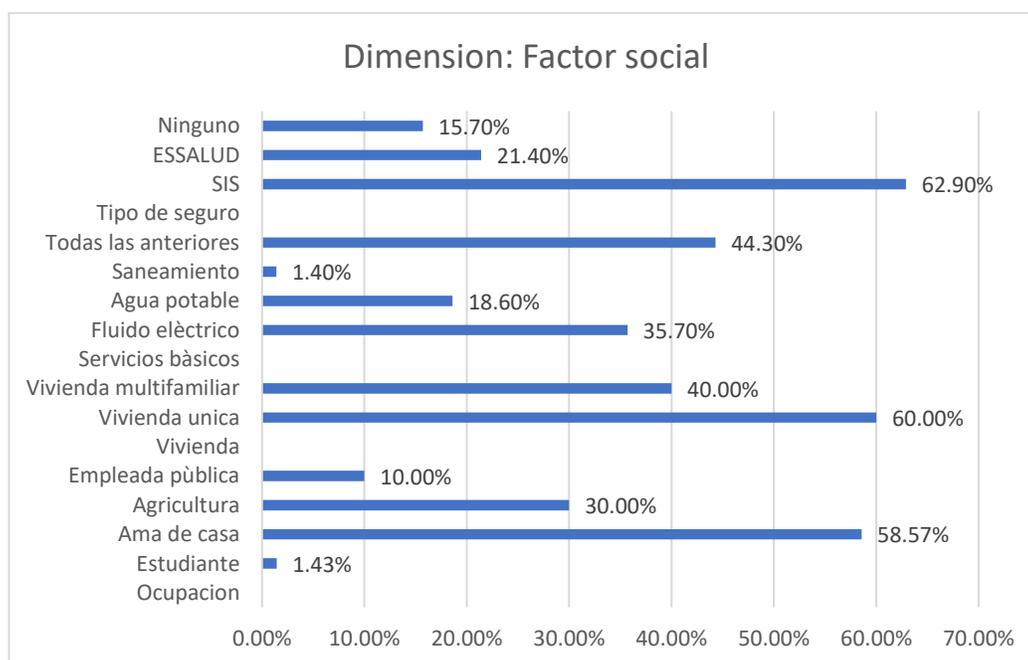
Factor social de la madre.

Factor social	Frecuencia	Porcentaje
Ocupación		
Estudiante	1	1.43%
Ama de casa	41	58.57%
Agricultura	21	30.00%
Empleada pública	7	10.00%
Vivienda		
Vivienda única	42	60.00%
Vivienda multifamiliar	28	40.00%
Servicios básicos		
Fluido eléctrico	25	35.70%
Agua potable	13	18.60%
Saneamiento	1	1.40%
Todas las anteriores	31	44.30%
Tipo de seguro		
SIS	44	62.90%
ESSALUD	15	21.40%
Ninguno	11	15.70%

Fuente. Matriz de datos.

Gráfico 2.

Factor social de la madre.



Fuente. Elaboración propia.

Tabla 3.

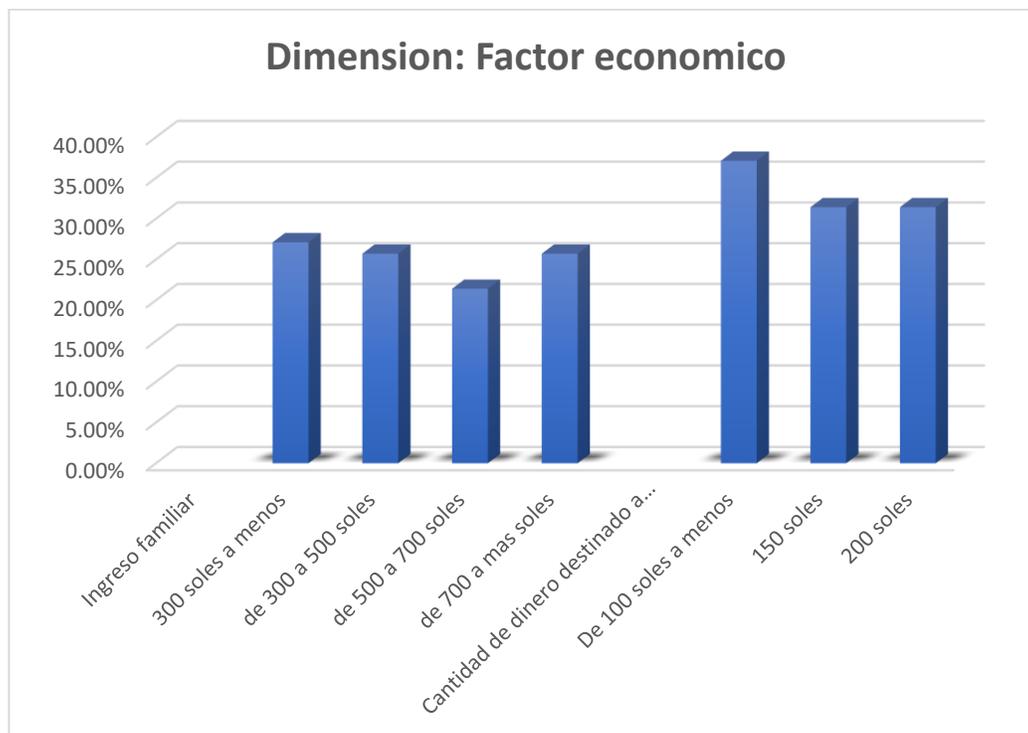
Factor económico de la madre.

Factor económico	Frecuencia	Porcentaje
<i>Ingreso familiar</i>		
300 soles a menos	19	27.10%
de 300 a 500 soles	18	25.70%
de 500 a 700 soles	15	21.40%
de 700 a más soles	18	25.70%
<i>Cantidad de dinero destinado a alimentación</i>		
De 100 soles a menos	26	37.10%
150 soles	22	31.40%
200 soles	22	31.40%

Fuente: matriz de datos

Gráfico 3.

Factor económico de la madre.



Fuente: matriz de datos

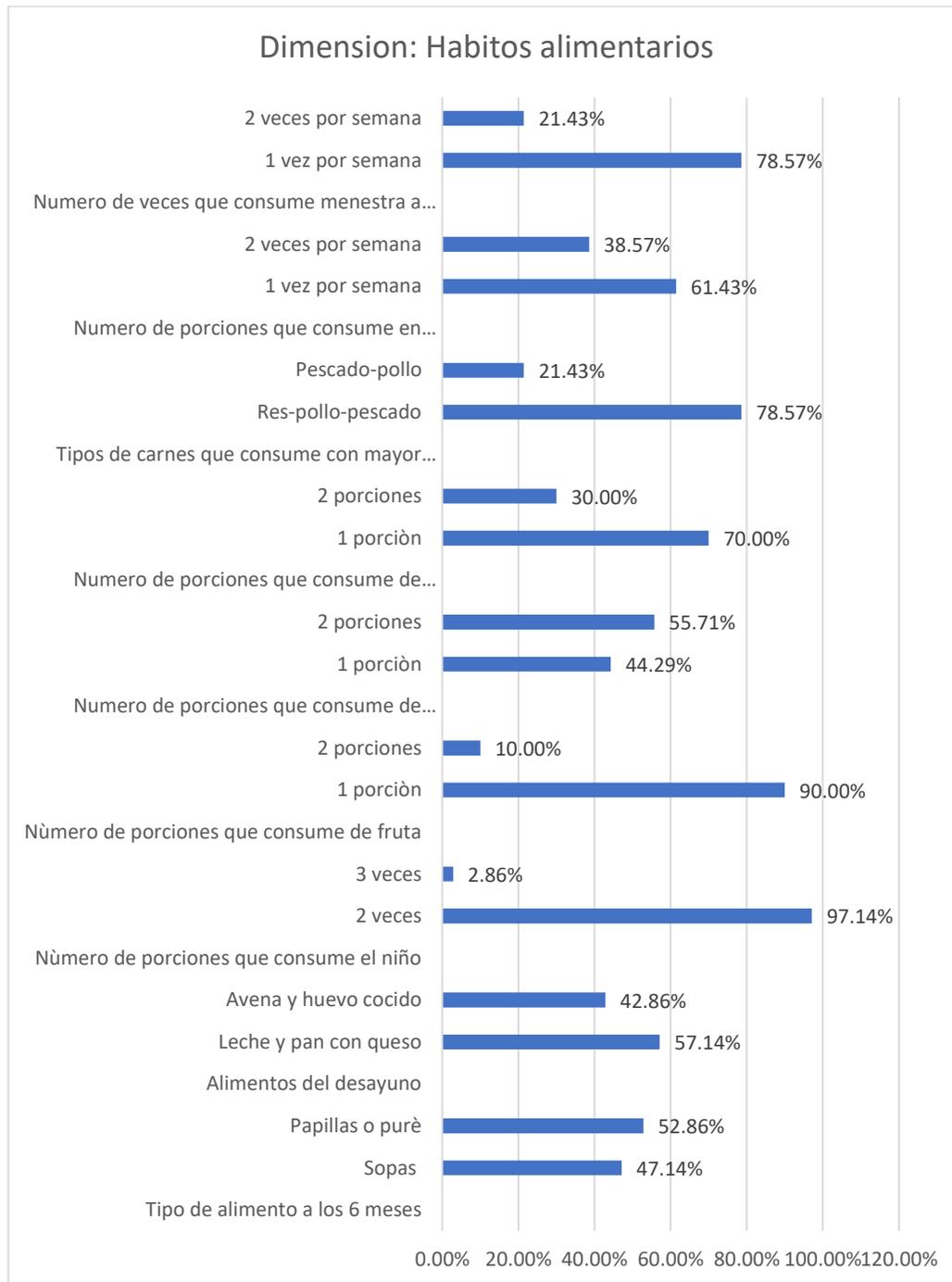
Tabla 4.*Hábitos alimentarios del menor.*

Hábitos alimentarios	Frecuencia	Porcentaje
<i>Tipo de alimento a los 6 meses</i>		
Sopas	33	47.14%
Papillas o puré	37	52.86%
<i>Alimentos del desayuno</i>		
Leche y pan con queso	40	57.14%
Avena y huevo cocido	30	42.86%
<i>Número de porciones que consume el niño</i>		
2 veces	68	97.14%
3 veces	2	2.86%
<i>Número de porciones que consume de fruta</i>		
1 porción	63	90.00%
2 porciones	7	10.00%
<i>Numero de porciones que consume de verdura</i>		
1 porción	31	44.29%
2 porciones	39	55.71%
<i>Numero de porciones que consume de carne en semana</i>		
1 porción	49	70.00%
2 porciones	21	30.00%
<i>Tipos de carnes que consume con mayor frecuencia</i>		
Res-pollo-pescado	55	78.57%
Pescado-pollo	15	21.43%
<i>Numero de porciones que consume en origen animal</i>		
1 vez por semana	43	61.43%
2 veces por semana	27	38.57%
<i>Número de veces que consume menestra a la semana</i>		
1 vez por semana	55	78.57%
2 veces por semana	15	21.43%

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 4.

Hábitos alimentarios del menor.



Fuente. Elaboración propia

Tabla 5.

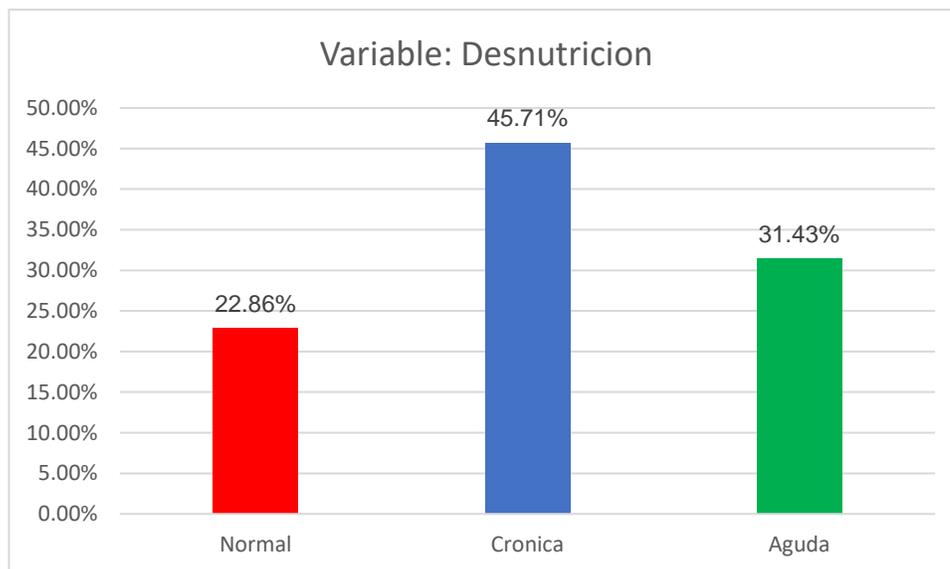
Resultados de la variable desnutrición en niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja-2020”

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Normal	16	22.86%
Crónica	32	45.71%
Aguda	22	31.43%
Total	70	100.00%

Fuente: Matriz de datos.

Gráfico 5.

Resultados de la variable desnutrición en niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del Solar Chincha Baja-2020”



Fuente: Elaboración propia.

5.2. Interpretación de resultados

En el siguiente apartado se realiza la interpretación de los resultados descriptivos obtenidos en el estudio:

En la tabla 1 y figura 1, se presentan los resultados obtenidos de la dimensión factores demográficos, en los que se puede apreciar que el 47.14% son mujeres con edades entre los 21 a 30 años, mientras que el 34.29 tienen entre 31 a 40 años. En cuanto al número de hijos el 44.29% tienen entre uno a dos hijos y el 30% tienen 3 hijos, en el nivel de instrucción el 65.7% tienen estudios secundarios concluidos, mientras que el 21.40% primaria concluida, finalmente, en cuanto al estado civil el 48.60% son convivientes, mientras que el 32.90% son casadas.

En la tabla y figura 2, se aprecia que el 58.57% son amas de casa y el 30% se dedica a la agricultura, en cuanto al tipo de vivienda el 60% ha referido que es vivienda única mientras que el 40% refieren que es una vivienda multifamiliar. Sobre los servicios básicos que se dispone el 35.70% indican contar solo con fluido eléctrico, mientras que el 44.30% cuentan con todos los servicios, ante la pregunta sobre el tipo de seguro con el que se cuenta el 62.90% indican que cuentan con SIS, mientras el 21.40% con Essalud.

En la tabla y figura 3, sobre la dimensión de factores económicos de la madre, se aprecia que el 27.10% refieren percibir un ingreso económico mensual de 300 soles a menos, mientras que el 25.70% indican que su ingreso económico mensual es entre 300 a 500 soles. En cuanto a la cantidad de dinero que se destina a la alimentación, el 37.10% refieren destinar entre 100 soles a menos, mientras que el 31.40% destinan entre 150 a 200 soles mensuales.

En la tabla y figura 4, sobre los hábitos alimentarios del menor, el 52.86% indican que su menor hijo digiere papillas o pure a los 6 meses, el 57.14% de los menores digieren leche y pan con queso en el desayuno, el 97.14% consumen 2 veces de porciones. El 90% consumen una porción de fruta al día, el 55.71% digieren 2 porciones de fruta al día, el 70% consume una porción de carne a la semana, el 78.57% consumen res, pollo y/o pescado con mayor frecuencia, el 61.43% consumen alimentos de origen animal, por lo menos una vez por semana, mientras que el 78.57% consumen menestra por lo menos una vez a la semana.

En la tabla y figura 5, se muestran los resultados correspondientes a los niveles de desnutrición de los niños menos de 5 años, de los cuales se tiene que el 31.43% muestran niveles agudos, el 45.71% niveles crónicos y el 22.86% niveles normales.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis general.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

H0: No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)
- c. Valor de significancia. 5% (0,05)
- d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

Nota.

La hipótesis general ha sido disgregada en cinco (5) hipótesis específicas, las que se comprobó o no la asociación entre los factores y el incumplimiento del esquema de vacunación.

Hipótesis específica 1.

a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la edad de la madre, número de hijos, grado de instrucción y procedencia, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

H0: No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la edad de la madre, número de hijos, grado de instrucción y procedencia, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)

c. Valor de significancia. 5% (0,05)

d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

Tabla 7.

Prueba chi cuadrado entre factores demográficos y la desnutrición.

Factores demográficos y la desnutrición	Chi cuadrado χ^2	Valor P	Sig.
Edad de la madre	5.114	0.529	No
Número de hijos	1.284	0.973	No
Nivel de instrucción	2.701	0.845	No
Estado civil	6.637	0.356	No
Lugar de procedencia	4.925	0.553	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 70

e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es mayor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de las investigadoras.

f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres que participaron del estudio, se puede apreciar que en ninguno de los casos se muestra una asociación entre los factores demográficos y la desnutrición, puesto que el p-valor obtenido es mayor al valor de significancia (0.05).

Hipótesis específica 2.

a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la ocupación, vivienda, servicios básicos y tipo de seguro, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

H0: No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la ocupación, vivienda, servicios básicos y tipo de seguro, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)

c. Valor de significancia. 5% (0,05)

d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

Tabla 8.

Prueba chi cuadrado entre factores sociales y la desnutrición.

<i>Factores sociales y la desnutrición</i>	Chi cuadrado χ^2	Valor P	Sig.
Ocupación	6.335	0.387	No
Vivienda	2.872	0.238	No
Servicios básicos	14.053	0.029	Si
Tipo de seguro	3.393	0.494	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 70

e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis de las investigadoras.

f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres que participaron del estudio, se puede apreciar que, en casi la totalidad de los casos no se muestra una asociación entre los factores sociales y la desnutrición, puesto que el p-valor obtenido es mayor al valor de significancia (0.05), solo en el caso del reactivo “servicios básicos”, se ha podido demostrar que se encuentra asociado a la desnutrición.

Hipótesis específica 3.

a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al ingreso familiar y la cantidad de dinero destinado a la alimentación, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

H0: No existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al ingreso familiar y la cantidad de dinero destinado a la alimentación, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.

b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)

c. Valor de significancia. 5% (0,05)

d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

Tabla 9.

Prueba chi cuadrado entre factores económicos y la desnutrición.

Factores económicos y la desnutrición	Chi cuadrado χ^2	Valor P	Sig.
Ingreso familiar	3.422	0,754	No
Cantidad de dinero destinado a alimentación	3.080	0.544	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 70

e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis de la investigadora.

f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres que participaron del estudio, se puede apreciar que en ninguno de los casos se muestra una asociación entre los factores económicos y la desnutrición, puesto que el p-valor obtenido es mayor al valor de significancia (0.05).

Hipótesis específica 4.

a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al tipo de alimento, porciones de verduras, frutas y carnes que consume, en el AAHH Emilio del solar Chíncha baja – 2020.

H0: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al tipo de alimento, porciones de verduras, frutas y carnes que consume, en el AAHH Emilio del solar Chíncha baja – 2020.

b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)

c. Valor de significancia. 5% (0,05)

d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

Tabla 10.

Prueba chi cuadrado entre hábitos alimenticios y la desnutrición.

<i>Factores alimenticios y la desnutrición</i>	Chi cuadrado χ^2	Valor P	Sig.
Tipo de alimento a los 6 meses	0.079	0.962	No
Alimentos del desayuno	2.173	0.337	No
Numero de porciones que consume el niño	2.445	0.295	No
Numero de porciones que consume de fruta	0.934	0.627	No
Numero de porciones que consume de verdura	0.018	0.991	No
Numero de porciones que consume de carne en semana	0.668	0.716	No
Tipos de carnes que consume con mayor frecuencia	0.651	0.772	No

Numero de porciones que consume de origen animal	1.813	0.404	No
Número de veces que consume menestra a la semana	0.651	0.722	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 70

- e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide rechazar la hipótesis del investigador y aceptar la hipótesis nula.
- g. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres que participaron del estudio, se puede apreciar que en ninguno de los casos se muestra una asociación entre los factores alimenticios y la desnutrición, puesto que el p-valor obtenido es mayor al valor de significancia (0.05).

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Los resultados obtenidos a nivel descriptivo dan cuenta que, de manera general los factores sociodemográficos no se encuentran asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años del AA.HH. Emilio del Solar, de Chincha Baja, 2020. En cuanto a las dimensiones determinadas, se muestra descriptivamente en los factores sociodemográficos que, el 12.86% de las madres tienen entre 15 a 20 años, el 47.14% tienen entre 21 a 30 años el 34.29% entre 31 a 40 años y el 5.71% más de 40 años. Sobre el número de hijos, el 44.29% tienen de unos a dos hijos, el 30% 3 hijos, el 15.71% 4 hijos y el 10% de 5 a más. En el nivel de instrucción, el 1.4% no tienen formación, el 21.40% tienen estudios primarios, el 65.7% estudios secundarios y el 11.4% estudios superiores. En cuanto al estado civil el 32.90% son casadas, el 48.60% son convivientes el 2.90% divorciada, mientras que el 15.70% son solteras. Según el lugar de procedencia el 60% provienen de la región costa, el 34.30% de la sierra, el 4.30% de la selva y el 1.40% son extranjeras. En cuanto a la dimensión factor social de la madre, el 1.43% son estudiantes, el 58.57% amas de casa y el 10% son empleadas públicas, según el tipo de vivienda el 60% indicaron que es vivienda única, mientras que el 40% refieren que es una vivienda multifamiliar. De acuerdo con el tipo de servicios básicos que disponen el 35.70% cuentan con fluido eléctrico, el 18.60% con agua potable y el 44.30% con todos los servicios. En la dimensión factor económico de la madre, el 27.10% refieren que su ingreso familiar es de igual o menos de 300 soles al mes, el 25.70% indicaron que es entre 300 a 500 soles y el 21.40% entre 500 a 700 soles. La cantidad de dinero que destinan a la alimentación es entre 100 soles a menos (37.10%) y el 31.40% destinan 150 soles, como también 200 soles mensuales. En la

dimensión hábitos alimentarios del menor, el 47.14% de las madres indicaron dar a sus menores hijos sopas, en cuanto a los alimentos del desayuno, el 57.14% indicaron darles leche y pan con queso, en cuanto a las porciones de fruta que consumen los menores, el 90% indica que es de una porción, en cuanto a las porciones de carne que se consume por semana, el 70% indico que es una porción, el tipo de carnes que mayormente consumen los menores en una semana son res, pollo y pescado según el 78.57% de las madres y la cantidad de menestras que consumen los menores en una semana una porción en un 78.57% de las madres encuestadas.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

Los resultados obtenidos en el estudio han demostrado que no existe asociación entre los factores y la desnutrición de los niños menores de 5 años, estos resultados son comparados con los obtenidos en los principales antecedentes:

En cuanto a los resultados obtenidos en los antecedentes, se tienen los estudios realizados por:

A nivel internacional, se cuenta con el estudio realizado por Bustamante K, Campozano N.¹¹ (Ecuador), en lo que demostró que el 58% de los niños tienen desnutrición crónica, siendo el principal factor asociado el socioeconómico, estos resultados coinciden con los obtenidos en el estudio en el que se demostró que el 45.71% de los niños que participaron del estudio tienen desnutrición crónica. Así mismo, en el estudio de Mallitasing B¹² (Ecuador), se obtuvieron cifras semejantes, puesto que el 58% de los niños presentan desnutrición, y solo un 35% de ellos no muestran problemas de salud. En el estudio de Rivas M, Altamirano M.¹³ (Ecuador), se encontraron cifras alarmantes, debido a que el 52% de los casos mostraron níveles leves de desnutrición, están

muy presentes en los niños de sexo masculino y en edades menores de 3 años.

A nivel nacional, 77ieneen los estudios realizados por Grados M.¹⁵ (Lima), en el que más de la mitad de los niños que acuden a su control de crecimiento y desarrollo en el establecimiento de salud, presentan un estado nutricional inadecuado. Castillo R.¹⁶ (Juliaca), realizo un estudio en el que demostró que la edad mayor es el porcentaje de 37 a 49 años con un 48,3%, el estado civil más frecuentes es de Convivencia con un 78,3%, el grado de instrucción de secundaria incompleta es de 58,3%. Se ha podido obtener que la mayoría de las madres muestran actitud positiva con el 63% y el menor porcentaje muestra con una actitud negativa con un 36,7%, a nivel inferencial, se demostró que no existe relación entre los factores sociodemográficos y las actitudes de las madres sobre la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años. Robles F.¹⁷ (Apurímac), demostró que respecto a la variable factores socioeconómicos, el 43,93% presenta un nivel medio y el 23,36%, un nivel bajo, como también se pudo evidenciar que el 29,91% de los niños menores de 5 años presentan desnutrición, el 42,99% presentan un nivel medio y el 27,10% un nivel bajo, así mismo, se ha encontrado una relación directa entre los factores sociodemográficos y la desnutrición, estos resultados se anteponen a los obtenidos en el estudio. Sánchez O.¹⁸ (Lima), desarrollo un estudio en el que el 29.17% de las madres presentan características socioeconómicas de nivel alto, el 45.83% presenta un nivel medio y el 25.00% presenta un nivel bajo, también se evidencia que el 36.11% de los niños de 2 a 5 años presentan un nivel bueno de nutrición, el 40.28% presenta un nivel regular y el 23.61% presenta un nivel malo, a nivel inferencial, el estudio demostró la relación que existe entre las características socioeconómicas y el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años, estos resultados se oponen a los alcanzados en el estudio.

A nivel regional y local, se tiene a Mendoza Y.²¹ (Chincha), quien realizó un estudio sobre los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, donde se obtuvo que un 67% de la población que cuenta con condiciones económica regular y 56% de los padres de familia cuenta con un empleo fijo, concluyéndose que los factores sociales se constituyen como una de las principales causas de la carencia de alimentos. Palomino B.¹⁹ (Chincha), se obtuvo como resultados que el 65% de niños no están bien nutridos, el 19% 3 de 10 niños menores de 36 meses manifiestan estar bien alimentados, el 66% de niños no están bien alimentados. También el 66% de niños no presentan vacunas completas para la edad y 35% de niños no presentan CRED completo para la edad, según los reportes de este presente estudio. Así mismo, Castro M.²² (Chincha), obtuvo que el 35,33% por la falta de desconocimiento acerca de la desnutrición como también en el cumplimiento del control de los hijos se obtuvo 30,00%, La carencia de conocimiento de las consecuencias de la desnutrición en los niños menores de cinco años se manifestó en un 48,33%. En el estudio se concluye que existe una desnutrición crónica y altos índices de sobrepeso en los niños menores de cinco años que fueron atendidos en el centro de salud de Sunampe.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El estudio ha podido arribar a las siguientes conclusiones:

En cuanto al objetivo principal, se ha podido determinar que los factores sociodemográficos no se encuentran asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años del AA.HH. Emilio del Solar, de Chíncha baja, 2020, se ha podido determinar que tanto los factores demográficos, sociales, económicos y los hábitos alimentarios no se encuentran asociados a la desnutrición, esto debido a que el p-valor obtenido en cada una de las dimensiones es mayor al valor de significancia (0.05), solo en el caso del reactivo servicios básicos, es el único que ha demostrado una asociación con la variable desnutrición.

En cuanto al objetivo específico 1, se ha podido determinar que ninguno de los reactivos correspondientes a los factores demográficos se encuentra asociados con la desnutrición, es decir, no se ha encontrado evidencia estadística que demuestre que la edad de la madre, el número de hijos, nivel de instrucción de la madre, estado civil o lugar de procedencia estén asociados con la desnutrición, en todos los casos el p-valor obtenido es mayor al 0.05.

En cuanto al objetivo específico 2, se ha podido determinar que los factores sociales no se encuentran asociados con la desnutrición en niños menores de 5 años, no se ha encontrado suficiente evidencia estadística que permita demostrar que la ocupación de la madre, el tipo de vivienda y el tipo de seguro que dispone la madre estén asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años, en estos casos el valor p obtenido ha sido mayor al valor de significancia (0.05), solo en el caso del reactivo servicios básicos se ha obtenido un p-valor menor al 0.05 (0.029), lo cual demuestra que este se encuentra asociado a la desnutrición.

En cuanto al objetivo específico 3, se ha podido determinar que los factores económicos no se encuentran asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, se ha demostrado que tanto el ingreso familiar y la cantidad de dinero que se destina a la alimentación han obtenido valor de p, mayor al valor de significancia (0.754 y 0.544) respectivamente.

En cuanto al objetivo específico 4, se ha podido determinar que no existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición en niños menores de 5 años, esto debido a que todos los p-valor obtenidos en cada uno de los 9 reactivos ha sido mayor al valor de significancia (0.05), por lo que la evidencia estadística demuestra que no se encuentran asociados.

Recomendaciones

1. A nivel teórico, se hace necesario profundizar las variables abordadas en el presente estudio, por lo que, se puede realizar investigaciones en otros contextos o seleccionando otros tipos de diseños de investigación.
2. Promover intervenciones educativas del personal de enfermería orientado a las madres de familia de los niños menores de 5 años, sobre la calidad de la alimentación en el consumo nutritivo, saludable y balanceado de alimentos, que fortalezcan el crecimiento y desarrollo de los niños y la prevención ante posibles desbalances y problemas de desnutrición.
3. Para las madres que participaron del estudio, es necesario elaborar un recetario de comidas nutritivas para el consumo diario en el transcurso de los días de la semana, que sean económicas y de fácil preparación, para que las madres puedan lograr un hábito alimentario saludable en los niños.
4. En cuanto a los resultados obtenidos en el estudio, considerando que no se ha demostrado que exista asociación entre las variables de estudio, a excepción del reactivo servicios básicos, que si se obtuvo un p-valor menor al valor de significancia, por lo que es necesario

considerar el contexto actual que ha podido condicionar los resultados obtenidos en el estudio.

5. A los futuros investigadores que deseen abordar la temática desarrollada en el estudio, es necesario poder identificar otros factores que puedan evidenciar una estrecha asociación con la desnutrición de los niños menores de 5 años.
6. Promover las alianzas estratégicas entre la Junta Directiva del AAHH y las entidades públicas y privadas relacionadas a la salud de los niños, para realizar capacitaciones y asesoría a las madres y el apoyo alimentario a las Asociaciones, Clubes de madres o Comedores, con la finalidad de preservar la alimentación de calidad de los niños, evitando en todo momento los males de la desnutrición infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Development Initiatives poverty Researches. Informe mundial de la nutrición 2018 [Internet]. 2018 [citado 10 de julio de 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/nutrition/globalnutritionreport/2018_Global_Nutrition_Report_Executive_Summary_sp.pdf?ua=1
2. El Diario El Peruano. Cifras de la salud familiar 2018 [Internet]. Lima; 2020 [citado 16 de junio de 2020]. Disponible en:
<https://elperuano.pe/noticia-desnutricion-cronica-infantil-se-redujo-53-5-anos-79784.aspx>
3. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil [Internet]. Lima; 2019 [citado 16 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
4. Fondos del las Naciones Unidas para la Infancia. Niños Alimentos Y Nutrición [Internet]. 2019 [citado 17 de junio de 2020]. p. 8. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-niños-alimentos-y-nutrición>
5. Barreto P. QAA. Efectos de la desnutrición Infantil sobre el Desarrollo Psicomotor. [Internet]. Vol. 21, Revista Criterio. 2019 [citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/Criterios/article/view/1842>
6. BBC NEWS Mundo. Los países de América Latina con las mayores

- tasas de desnutrición infantil crónica [Internet]. Periodico Virtual. 2018 [citado 17 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46100675>
7. Lira Segura J. Pandemia del COVID-19 aleja a Perú de su meta de reducir la desnutrición infantil [Internet]. Diario Gestión. 2020 [citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/pandemia-del-covid-19-aleja-a-peru-de-su-meta-de-reducir-la-desnutricion-infantil-noticia/>
 8. Paredes M. Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. Rev Investig Altoandin [Internet]. 2020 [citado 31 de octubre de 2020];22:12. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2313-29572020000300226&script=sci_arttext
 9. Agencia Peruana de Noticias. Desnutrición infantil disminuyó 5,3% en los últimos 5 años en Perú [Internet]. Periodico Andina. 2018 [citado 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-desnutricion-infantil-disminuyo-53-los-ultimos-5-anos-peru-753057.aspx>
 10. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la Reducción y control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición crónica Infantil en el Perú 2017 - 2021 [Internet]. 1ra. Edic. Lima; 2017 [citado 17 de junio de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
 11. Bustamante G. Factores que Inciden en la Desnutrición a Niños menores de 5 años que asisten al CDI “El Niño y su sonrisa”, Vinces ,los Rios . Octubre 2018- Abril 2019.[Tesis para optar el título de Licenciada Nutrición y dietética] [Internet]. Universidad Técnica de Babahoyo; 2019 [citado 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5918/P-UTB-FCS->

NUT-000008.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Mallitasing P. Factores que Influyen en aparición de desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el centro de Salud Trigales, Guaranda, Setiembre 2016- Febrero 2017 [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] [Internet]. Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017 [citado 15 de junio de 2020]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6092/1/PIUAMEDO47-2017.pdf>
13. Rivas R. Factores de riesgo de desnutrición en niños de 2 - 5 años atendidos en el Centro de Salud Trinidad 2 periodo 2015-2016 [Tesis para optar el grado Académico de Magister en Nutrición] [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2017 [citado 19 de junio de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/42353/1/CD047-RIVASREYESMERYCONSUELO.pdf>
14. Cueva C. La Desnutrición en los niños de 1 a 3 años en el Centro Infantil del Buen Vivir de Cochapamba Sur CIBV en el periodo de octubre del 2016 a febrero del 2017.[Tesis para optar título de Licenciada en Enfermería] [Internet]. Universidad Central del Ecuador; 2017 [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9859>
15. Grados VM. Estado Nutricional en menores de 5 años que asisten al consultorio CRED del centro de Salud Perú 3 Zona del Distrito SMP 2019 [Para Optar el título de Licenciada en Enfermería] [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2019 [citado 21 de julio de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3223/TESISGradosMery.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
16. Castillo CR. Factores sociodemográficos y actitudes de las madres sobre la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Revolución, Juliaca, 2018.[Tesis

- para optar título de licenciada en enfermería] [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2018 [citado 20 de junio de 2020]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1607/Roxana_Tesis_Licenciatura_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y
17. Robles DF. Factores socioeconomicos y desnutrición de niños menores de 5 años Puesto de salud Pisonaypata, Apurimac. 2017[Tesis para optar título de licenciada en enfermería] [Internet]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2017 [citado 15 de junio de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2295/TESI_S_FARIDA ROBLES DIAZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 18. Sánchez Vo. Características Socioeconómicas de las madres y estado nutricional en los niños de 2 años a 5 años, del Centro de Salud. - Conchan, Cajamarca 2017[Tesis para optar título de licenciada en enfermería] [Internet]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2017 [citado 10 de octubre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2115/TESI_S_OLGA SÁNCHEZ VÁSQUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 19. Palomino GB. "Priorización los determinantes sociales para disminuir la Desnutrición Infantil con la Aplicación de la Tecnología de desiciones Informadas - TDI-Distrito de Puquio de la Provincia de Lucanas- 2018." [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] [Internet]. Universidad Autonoma De Ica; 2018 [citado 21 de julio de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/594/1/PALOMINO GARAY BETTY.pdf>
 20. Saavedra AL. Factores de Desnutrición y su Relación con las medidas Antropométricas en menores de 4 a 5 años en el Colegio Divino Niño en Distrito de Humay, 2017 [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] [Internet]. Universidad Autónoma De Ica; 2017 [citado 14 de noviembre de 2020]. Disponible en:

[http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/147/1/LUISA ELIZABETH SAAVEDRA ARTEAGA-RELACION CON LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/147/1/LUISA_ELIZABETH_SAAVEDRA_ARTEAGA-RELACION_CON_LAS_MEDIDAS_ANTROPOMETRICAS.pdf)

21. Mendoza CY. Factores Asociados a la Desnutrición en niños menores de cinco años en el Centro de Salud San Isidro del Distrito de Pueblo Nuevo durante los meses de Setiembre a Diciembre 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Internet]. Universidad Autónoma De Ica; 2017 [citado 20 de junio de 2020]. Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/184/1/YULI DAYSI MENDOZA CHOQUEHUAYTA-DESNUTRICION NIÑOS MENORES DE CINCO.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/184/1/YULI_DAYSI_MENDOZA_CHOQUEHUAYTA-DESNUTRICION_NIÑOS_MENORES_DE_CINCO.pdf)
22. Castro FM. Factores Asociados a la Desnutrición Crónica en menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud de Sunampe-Chincha.[Tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública]. [Internet]. Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión”; 2016 [citado 10 de agosto de 2020]. Disponible en: [http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/1291/TESIS RESUMEN-CASTRO FUENTES MARGARITA NORMA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/1291/TESIS_RESUMEN-CASTRO_FUENTES_MARGARITA_NORMA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
23. Quispe C. Factores de riesgo y medida preventivas de desnutrición en niños de 1 a 2 años en el puesto de salud la angostura Ica diciembre 2016. [Internet]. Universidad San Juan Bautista; 2016 [citado 15 de noviembre de 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/RYM/Downloads/modelo2021ideal.pdf>
24. Collazos RF. Factores Sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad puesto de salud Túpac Amaru Ate Vitarte. [Internet]. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2014 [citado 21 de junio de 2020]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/urp/386/Ruiz_f.pdf?

sequence=1&isAllowed=y

25. Astohuaman K, Padilla B. Caracterización de los factores sociodemográficos de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica. Centro De Salud San Cristobal – Ayacucho, 2019” [Internet]. [Ayacucho]: Autonomadeica; 2019 [citado 23 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/665/1/ASTOHUAMAN_CRISPIN_KELLY_JULIA_-_PADILLA_OSORIO_BLENY.pdf
26. Martinez F, Parco F, Yalli C. Factores Sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el Cuidador Primario del Paciente Pediátrico con Leucemia en un instituto Especializado - 2018. [Internet]. Universidad Cayetano Heredia.; 2018 [citado 21 de junio de 2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia. La desnutrición [Internet]. España; 2020 [citado 25 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/que-es-la-desnutricion>
28. Wendy Wisbaum (contenidos). La Desnutricion Infantil. Libro [Internet]. Disponible en: http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/3713/La_desnutricion_infantil_causas%2C_consecuencias_y_estrategias_para_su_prevenccion_y_tratamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Fundación ayuda en acción. Malnutrición y desnutrición [Internet]. Fundación ayuda en accion. 2019 [citado 12 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/derechos-humanos/diferencias-malnutricion-y-desnutricion/#:~:text=Según la Organización Mundial de,de nutrientes de una persona.>

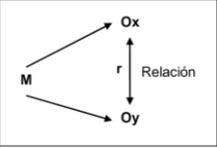
30. Perez E. Problemas de nutrición [Internet]. Archivo. 2015 [citado 21 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.sica.int/incap/prob_nutri.aspx?IdEnt=29
31. Organización mundial de la salud. Patrones de crecimiento infantil [Internet]. internet. 2021 [citado 20 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/childgrowth/publications/physical_status/es/
32. Ministerio de salud del Perú. Norma Técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño menor de 5 años [Internet]. 1ra Edic. Lima; 2017 [citado 23 de noviembre de 2020]. 122 p. Disponible en: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
33. Fidas G. El proyecto de investigación [Internet]. 6ta Edic. Proyecto de Investigación. Venezuela; 2012 [citado 8 de julio de 2020]. p. 146 pg. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACIÓN-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>

Anexos

Anexo 01. Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA, 2020
ESTUDIANTE: CANCHARI SANTIAGO, MARUJA - QUISPE ZAIRA, MARICIELO ESTEFANY

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020?	Determinar los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio de la solar chincha baja – 2020.	Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.	Variable X Factores sociodemográficos	Dimensión 1: Factor Demográfico Dimensión 2: Factor social. Dimensión 3: Factor económico Dimensión 4: Hábitos alimentarios	<p>Enfoque: cuantitativo Método. No experimental Tipo: corte transversal Nivel de estudio: básico Diseño: descriptivo correlacional</p>  <p>Dónde: M= Muestra X= Variable: factores sociodemográficos Y= Variable: desnutrición en niños menores de 5 años O= observación de cada uno de los variables r= correlación entre dichas variables</p> <p>Población: 80 niños(a) Muestra:70 niños Técnicas e instrumentos de recolección de información: Con preguntas cerradas</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
Problema Específico 1: ¿Cuáles son los factores demográficos según edad de procedencia, estado civil y números de hijos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020?	Objetivo Específico 1: Identificar los factores demográficos según edad, lugar de procedencia, estado civil y números de hijos asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.	Hipótesis Específica 1: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la edad de la madre, número de hijos, grado de instrucción y procedencia, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.			

<p>Problema Específico 2: ¿Cuáles son los factores sociales, asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020?</p>	<p>Objetivo Específico 2: Identificar los factores sociales, asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020</p>	<p>Hipótesis Específica 2: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto a la ocupación, vivienda, servicios básicos y tipo de seguro, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.</p>	<p>Variable Y Desnutrición en niños menores de 5 años</p>	<p>Dimensión 1: P/E Dimensión 2: P/T Dimensión 3: T/E</p>	<p>Instrumentos: Cuestionarios de :20 Ítems Técnica de análisis de datos: Madres y los niños menores de 5 años</p>
<p>Problema Específico 3: ¿Cuáles son los factores económicos asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020?</p>	<p>Objetivo Específico 3: Evaluar los factores económicos, asociados el estado nutricional de los niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020</p>	<p>Hipótesis Específica 3: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al ingreso familiar y la cantidad de dinero destinado a la alimentación, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.</p>			
<p>Problema Específico 4: ¿Cuáles son los hábitos alimenticios asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020?</p>	<p>Objetivo Específico 4: Identificar los hábitos alimenticios asociados al estado nutricional. en niños menores de 5 años de edad en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020</p>	<p>Hipótesis Específica 4: Existe asociación entre los factores demográficos y la desnutrición los niños menores de 5 años, en cuanto al tipo de alimento, porciones de verduras, frutas y carnes que consume, en el AAHH Emilio del solar Chincha baja – 2020.</p>			

			AAHH Emilio del solar Chíncha baja – 2020.	solar Chíncha baja – 2020.	
--	--	--	--	----------------------------	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de información

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA.HH. EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA, 2020.

El siguiente cuestionario tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos en el estado nutricional en niños menores de 5 años en el AA. HH. Emilio del Solar.

- Debe ser respondida voluntariamente y anónimamente y le garantizamos su estricta confidencialidad.
- Marca con un aspa (x) solo la alternativa que usted cree conveniente.

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS DE LA MADRE

1) Edad de la Madre

- a) 15 años – 20 años
- b) 21 años – 30años
- c) 31 años – 40 años
- d) 40 a más.

2) Número de hijos:

- a) Uno - dos () b) tres () c) cuatro () d) cinco a más()

3) Nivel de instrucción es:

- a) sin instrucción () b) primaria () c) secundaria () d) superior ()

4). Estado civil

- a) Casada () b) Conviviente () c) divorciada ()
- d) Soltera ().

5). Lugar de procedencia

- a) Costa () b) sierra () c) selva ()
- d)Extranjera ()

II. FACTOR SOCIAL DE LA MADRE

6) ¿Cuál es tu situación laboral actual?

- a) Estudiante () b) Ama de casa () C) Agricultura ()
- d) Empleada pública ()

7) Vivienda

- a) vivienda única () b) vivienda multifamiliar()

8) ¿Cuenta con todos los servicios básicos en su domicilio?

- a) Fluidos eléctricos b) Agua potable () c) saneamiento ()
- d) toda las anteriores ()

9) ¿ A qué tipo de Seguro tiene acceso?

- a) Sis () b) Essalud() c) Particular ()
- d)Ninguno ()

III.- Factor económico:

10). Ingreso familiar al mes:

- a) S/.300 soles o menos () b) S/.300- S/.500 soles ()
- C) S/.500 - S/.700 soles () d) S/.700 soles a más ()

11). Cantidad de dinero que destina a la alimentación semanal

- a) S/.100 soles o menos () b) S/.150 soles ()

c) S/.200 soles ()

d) S/.300 soles ()

III. HABITOS ALIMENTARIOS DEL NIÑO/A

12) ¿A los 6 meses con qué tipo de alimentos comenzó su niño(a)?

a) Sopas () b) papilla o pure () c) segundos () d) Leche ()

13) ¿Qué alimentos recibe su niña /o en el desayuno?

a) Leche y pan con queso () b) Avena y huevo cocido ()
c) Infusiones y Pan () d) frutas ()

14) ¿Cuántas veces al día come su niño(a)?

a) 2 veces al día
b) 3 veces al día
c) 4 veces al día
d) 5 veces al día

15) ¿Cuántas porciones de fruta consume al día su niña/o?

a) Una porción () b) Dos porciones () c) Tres Porciones ()
d) ninguno ()

16) ¿Cuántas porciones de verduras consume al día su niño (a)?

a) una porción () b) dos porciones () c) tres porciones () d) Ninguno ()

17) ¿Cuántas porciones de carne de res consume a la semana?

a) una porción () b) Dos porciones ()
c) tres porciones () d) ninguno ()

18) ¿Qué tipo de carne consume con mayor frecuencia?

- a) Res, pollo, pescado () b) Pescado y pollo() c) Pollo()
d) Sangrecita y pescado ()

19) ¿Con qué frecuencia consume hígado, corazón, sangrecita?

- a) 1 vez por semana () b) 2 veces por semana ()
c) 3 veces por semana () d) Nunca ()

20) ¿Cuántas veces por semana su niño/a come menestra?

- a) 1 vez por semana () b) 2 veces por semana()
c) 3 veces por semana () d) Nunca ()

Instrumento de Investigación¹⁰.

DATOS DEMOGRAFICOS Y ANTROPOMETRICOS DEL NIÑO/A

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)	EDAD	SEXO	PESO	TALLA	DESNUTRICIÓN
1	Lian Gael chuquispuma	1 año	M	10.000kg	78 cm	NORMAL
2	Mia chuquispuma	3 años	F	12.000kg	63 cm	LEVE
3	Katherin López Llucya	4 años	F	13.000kg	90 cm	LEVE
4	Cristhian Ludeña Manrique	4 años	M	13.300kg	93 cm	LEVE
5	Ariana Saldaña Silvera	4 años	F	15.000kg	90 cm	LEVE
6	Michan Bautista Capcha	1 año	F	7.100kg	68 cm	MODERADO
7	Esmith Guillermo Capcha	4 años	M	15.000kg	99 cm	NORMAL
8	Josue Tasayco Sanchez	1 año	M	11.200kg	81 cm	NORMAL
9	Yuliza Quispe Quispe	2 años	F	10.500kg	75 cm	LEVE
10	Patricia Duran Colla	2 años	F	12.000kg	88 cm	NORMAL
11	Jazmin Coyla Cuno	1 año	F	10.600kg	75 cm	NORMAL
12	Miguel Ramires Charca	3 años	M	13.000kg	73 cm	LEVE
13	Jenifer Torano Mamani	4 años	F	11.000kg	101cm	MODERADO
14	Jazmin Charca Lujan	3 años	F	11.000kg	70 cm	MODERADO
15	Flor Duran Lujano	4 años	F	12.000kg	94 cm	MODERADO
16	Brus Diaz Duran	1 año	M	9.000kg	65 cm	LEVE
17	Alenis Lilian Cantoral	4 años	F	13.000kg	85 cm	LEVE
18	Carlos Yuntary Sugañi	1 año	F	9.300kg	73 cm	NORMAL
19	Iván Porcelada Mamani	1 año	M	11.000kg	76 cm	NORMAL
20	Cristhel Charca Cáceres	4 años	F	11.700kg	91 cm	MODERADO
21	Alexis Vilca Peñaloza	4 años	M	17.000kg	102 cm	NORMAL
22	Deyvis Vilca Peñaloza	2 años	M	13.000kg	86 cm	NORMAL
23	Lidian Suaña Porcela	4 años	F	11.000kg	95 cm	MODERADO
24	Anahis Curi Porcela	4 años	F	13.000kg	90 cm	LEVE

25	Jhanpol Coila Martinez	3 años	M	15.000kg	95 cm	NORMAL
26	Milena Quispe Pérez	2 años	F	11.300kg	78 cm	LEVE
27	Lucas Garcia Garcia	4 años	M	15.000kg	90. cm	LEVE
28	Elias Tasayco Pachas	3 años	M	13.700kg	81. cm	LEVE
29	Ana Acosta Magallanes	1 año	F	8.000kg	65 cm	LEVE
30	José Campos Canchari	3 años	M	13.000kg	85 cm	LEVE
31	Paloma Aguayo Garcia	3 años	F	10.000kg	88 cm	MODERADO
32	Carlos Amato Clemente	4 años	M	14.000kg	90 cm	LEVE
33	Pablo Arias Palomino	2 años	M	8.500kg	80 cm	MODERADO
34	Ericka Baéz Avalos	1 año	F	8.000kg	70 cm	LEVE
35	Norma Bolio Lobera	2 años	F	11.000kg	78 cm	LEVE
36	Luis Blanco Munayco	1 año	M	10.100kg	70 cm	LEVE
37	Gabriela Diaz Ramos	3 años	F	12.000kg	81 cm	LEVE
38	Manuel Dreyfus Garcia	1 año	M	9.300kg	68 cm	LEVE
39	Miguel Eslava Romero	4 años	M	12.000kg	97 cm	MODERADO
40	Angela Garcia Galé	2 años	F	11.000kg	78 cm	LEVE
41	Angel Roncero Tasayco	4 años	M	12.000kg	95 cm	MODERADO
42	Danixsa Tasayco Yataco	4 años	F	11.000kg	100 cm	MODERADO
43	Belen Rodrigues Yataco	1 año	F	10.900kg	73 cm	NORMAL
44	Maria Fernanda de la Cruz	4 años	F	13.000kg	80 cm	LEVE
45	Thiago Neymar Guerrero	4 años	M	13.000kg	100 cm	NORMAL
46	Britney Molina Jacobo	1 año	F	10.000kg	73 cm	NORMAL
47	Mavis Sotelo Munayco	1 año	F	9.200kg	64 cm	LEVE
48	Reyna Grasiani Peñaloza	4 años	F	13.000kg	100 cm	NORMAL
49	Estrella Grasiani Peñaloza	4 años	F	12.000kg	94 cm	MODERADO
50	Nicoll Peñaloza Napa	4 años	F	15.000kg	85 cm	LEVE
51	Crisphofer Gonzales Peñaloza	1 año	M	12.000kg	80 cm	NORMAL
52	Elit Quispe Torres	3 años	F	15.000kg	93 cm	NORMAL
53	Dilan Quispe Torres	1 año	M	9.400kg	68 cm	LEVE
54	Keily Peñaloza Suarez	4 años	M	12.300kg	90 cm	LEVE
55	Diego Castilla Pachas	4 años	M	11.000kg	94 cm	MODERADO

56	Anderson Garcia Davalos	2 años	M	12.000kg	84 cm	NORMAL
57	Peter Garcia Davalos	4 años	M	14.100kg	90 cm	LEVE
58	Jonathan Garcia Davalos	4 años	M	13.300kg	89 cm	LEVE
59	Miquela Garcia Chacaliaza	4 años	F	13.000kg	90 cm	LEVE
60	Cristhian Contreras Ortiz	2 años	M	12.100kg	81 cm	NORMAL
61	Eduardo Linnarez Castro	2 años	M	9.000kg	81 cm	MODERADO
62	Said Fernandez Oré	2 años	M	12.300kg	86 cm	NORMAL
63	Kataleya Mesia Chavez	1 años	F	9.000kg	68 cm	LEVE
64	Flavia Ramos Cárdenaz	3 años	F	13.000kg	94 cm	NORMAL
65	Mia Ramos Cárdenaz	4 años	F	15.000kg	101 cm	NORMAL
66	Estrella Torres Castilla	4 años	F	11.700kg	98 cm	MODERADO
67	Maria Torres Castilla	4 años	F	11.000kg	93 cm	MODERADO
68	Jesús Cuñañay Luna	4 años	M	15.000kg	97 cm	NORMAL
69	Cesár Black Chanchary	2 años	M	11.000kg	78 cm	LEVE
70	Estrella Garcia Chacaliaza	2 años	F	10.000kg	77 cm	LEVE

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA-2020"

Nombre del Experto: _Mg. ISABEL RAMOS TRUJILLO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

El cuestionario está bien confeccionado y puede ser aplicado a la población del estudio de Investigación


Nombre: ISABEL RAMOS TRUJILLO
N° DNI: 06705624

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULO PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
RAMOS TRUJILLO, ISABEL DNI 06705624	MAESTRO EN INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de Diploma:09/02/2009	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A.
RAMOS TRUJILLO, ISABEL DNI 06705624	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:14/07/1988	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
RAMOS TRUJILLO, ISABEL DNI 06705624	GRADO DE BACHILLER Fecha de Diploma:16/08/1984	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

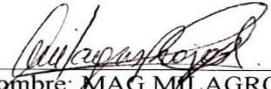
Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA-2020"

Nombre del Experto: MAG. MILAGROS ROJAS CARBAJAL

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: MAG. MILAGROS ROJAS CARBAJAL
No. DNI: 21881452
ADJUNTAR

Lic. Milagros E. Rojas Carbal,
C.E.P. 40433 - Reg. Esp. 11604
ESPECIALISTA EMERGENCIA Y DESASTRES
HOSPITAL ESSALUD II CANETE

REGISTRO DE TITULOS Y GRADOS ACADEMICOS DE SUNEDU (REPORTE)

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:25/02/2004	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	TITULO DE ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DESASTRES Fecha de Diploma:06/08/15	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:09/09/03	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
ROJAS CARBAJAL, MILAGROS ESTHER DNI 21881452	MAESTRO EN INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de Diploma:14/08/18	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA S.A.C.

}

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH. EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA-2020"

Nombre del Experto: MARGARITA NORMA CASTILLO FUENTES

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento Aplicable a su Investigación.

GOBIERNO REGIONAL ICA
UNIDAD EDUCATIVA EMILIO DEL SOLAR CHINCHA
ENTREPIESADO DE TUNAMPE


Prof. Carlos Fuentes Margarita Norma
SEP 1975

Nombre: MARGARITA NORMA CASTILLO FUENTES

No. DNI: 21782839.

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
CASTRO FUENTES, MARGARITA NORMA DNI 21782839	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:12/09/1991	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
CASTRO FUENTES, MARGARITA NORMA DNI 21782839	MAESTRA EN SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:28/04/17	UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
CASTRO FUENTES, MARGARITA NORMA DNI 21782839	LICENCIADA EN ENFERMERÍA Fecha de Diploma:28/11/91	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

Anexo 03: Base de datos**Microsoft Excel**

Nº	Factor sociodemográfico de la madre					Factor social de la madre				Factor económico		Habitros alimentarios del niño									Estado nutricional
	Edad madre	Nº hijos	Instrucción	Estado civil	Proceden.	Situación lab.	Vivienda	Servicios básicos	Tipo de seguro	Ingreso al mes	Dinero para alimentos	Tipo alimento a 6 meses	Alimentos en desayuno	Veces al día que come	Porciones de fruta	Porciones de verdura	Porciones de carne	Tipo de carne	Consumo hígado, corazón y sesos	Veces que come menesta	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
4	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
5	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
6	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
8	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
9	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
10	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
11	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
12	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
13	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
17	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
18	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
19	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
20	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
22	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
23	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
25	2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
26	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
27	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
28	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
29	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
30	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

31	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
33	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
34	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
35	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
36	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
37	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
38	2	2	3	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
39	2	2	3	2	1	2	1	3	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
40	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
41	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
42	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
43	3	2	3	2	2	3	2	4	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3
44	3	2	3	2	2	3	2	4	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2
45	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3
46	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3
47	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2
48	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3
49	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1
50	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2
51	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3
52	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3
53	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2
54	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2
55	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
56	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3
57	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
58	3	3	3	3	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
59	3	3	3	3	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
60	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3
61	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
62	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3
63	3	3	4	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
64	3	4	4	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3
65	3	4	4	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3
66	3	4	4	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
67	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
68	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3
69	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
70	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

SPSS Statistics

ESTADISTICA SPSS MARICIELO QUISPE ZAIRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad_madre	Numérico	8	0	Edad de la madre	{1, 15 a 20 ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	numero_hijos	Numérico	8	0	Numero de hijos	{1, Uno-dos ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	nivel_instruc...	Numérico	8	0	Niel de instrucc...	{1, Sin instr...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	estado_civil	Numérico	8	0	Estado civil	{1, Casada}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	procedencia	Numérico	8	0	Lugar de proce...	{1, Costa}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	situacion_la...	Numérico	8	0	¿Cual es tu sit...	{1, Estudian...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	vivienda	Numérico	8	0	Vivienda	{1, Vivienda ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	servicios_ba...	Numérico	8	0	¿Cuenta con to...	{1, Fluidos ...	Ninguno	9	Derecha	Nominal	Entrada
9	tipo_seguro	Numérico	8	0	¿A que tipo de ...	{1, SIS}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	ingreso_fam...	Numérico	8	0	Ingreso familiar ...	{1, S/ 300 o...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	alimentacio...	Numérico	8	0	Cantidad de din...	{1, S/ 100 o...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	alimentos_6...	Numérico	8	0	¿A los 6 mese...	{1, Sopas}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	alimentos_d...	Numérico	8	0	¿Que alimento...	{1, Leche y ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	alimentos_a...	Numérico	8	0	¿Cuántas vece...	{1, 2 veces ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	porciones_fr...	Numérico	8	0	¿Cuántas porci...	{1, Una porc...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	porciones_v...	Numérico	8	0	¿Cuántas porci...	{1, Una porc...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	porciones_c...	Numérico	8	0	¿Cuántas porci...	{1, Una porc...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	carne_frecu...	Numérico	8	0	¿Que tipo de c...	{1, Res, poll...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	frecuencia_...	Numérico	8	0	¿Con que frecu...	{1, 1 vez por...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	menestras_...	Numérico	8	0	¿Cuántas vece...	{1, 1 vez por...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	Variable_de_...	Numérico	8	0	Desnutricion	{1, Normal}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

22°C Soleado 16:15 11/04/2022

ESTADISTICA SPSS MARICIELO QUISPE ZAIRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 21 de 21 variables

	edad_madre	numero_hijos	nivel_instruc ion	estado_civil	procedencia	situacion_lab oral	vivienda	servicios_bas icos	tipo_seguro	ingreso_famili ar	alimentacion semanal	alimentos_6 meses	alimentos_de sayuno	alimentos_alc por ia
7	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
11	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
12	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
16	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
17	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
18	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
19	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
20	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
21	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
22	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
23	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
24	2	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
25	2	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

22°C Soleado 16:15 11/04/2022

ESTADISTICA SPSS MARICIOLO QUIISPE ZAIRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 21 de 21 variables

	edad_madre	numero_hijos	nivel_instruccion	estado_civil	procedencia	situacion_laboral	vivienda	servicios_basicos	tipo_seguro	ingreso_familiar	alimentacion_semanal	alimentos_6 meses	alimentos_de sayuno	alimentos_alc por
37	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1
38	2	2	3	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1
39	2	2	3	2	1	2	1	3	1	3	2	2	1	1
40	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3	2	2	1	1
41	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3	2	2	2	1
42	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3	2	2	2	1
43	3	2	3	2	2	3	2	4	1	3	2	2	2	1
44	3	2	3	2	2	3	2	4	1	3	2	2	2	1
45	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1
46	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1
47	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1
48	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	1
49	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1
50	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1
51	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1
52	3	2	3	2	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1
53	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
54	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
55	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

22°C Soleado 16:16 11/04/2022

ESTADISTICA SPSS MARICIOLO QUIISPE ZAIRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 21 de 21 variables

	edad_madre	numero_hijos	nivel_instruccion	estado_civil	procedencia	situacion_laboral	vivienda	servicios_basicos	tipo_seguro	ingreso_familiar	alimentacion_semanal	alimentos_6 meses	alimentos_de sayuno	alimentos_alc por
55	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
56	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
57	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
58	3	3	3	3	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
59	3	3	3	3	2	3	2	4	2	4	3	2	2	1
60	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1
61	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1
62	3	3	3	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1
63	3	3	4	4	2	3	2	4	4	4	3	2	2	1
64	3	4	4	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	1
65	3	4	4	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	1
66	3	4	4	4	2	4	2	4	4	4	3	2	2	1
67	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	2	1
68	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	2	1
69	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	2	2	2
70	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	2	2	2
71														
72														
73														

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

22°C Soleado 16:16 11/04/2022



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDUC/D

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, Canchari Santiago Maruja, identificada con DNI: 45924193, Quispe Zaira Maricielo Estefany, identificado con DNI: 75227273 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICION EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA -2020"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 18 de noviembre de 2020



Mariana A. Campos Sobrino
Mg. Mariana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



CONSTANCIA

Quien Suscribe, La Srta. Karen Estefanía Chávez Ortiz, Presidenta y Coordinadora General de la ASOCIACIÓN CULTURAL ANTONIO GÁLVEZ RONCEROS, con Partida Registral N° 11068745, RUC 20604907366 de la región ICA, deja constancia que:

La Srta. Maruja Canchari Santiago identificada con Código de Alumno N°A182000057 Y la Srta. Maricielo Estefany Quispe Zaira identificada con Código de Alumno N°A161000204. Alumnas De La Universidad Autónoma De Ica Del Programa Académico De Enfermería Del X Ciclo.

Han culminado el procedimiento de la encuesta en el AA. HH Emilio Del Solar del distrito de Chincha Baja, el 12 de diciembre de 2020. De su presente documento de trabajo de investigación que lleva como nombre **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN EL AA. HH EMILIO DEL SOLAR CHINCHA BAJA-2020”**, donde se puede evidenciar con respecto a los resultados del procedimiento de la encuesta; que si existe desnutrición en niños menores de 5 años en el AA.HH. Emilio del solar.

Ante estos resultados, el objetivo de las alumnas fue capacitar a las Madres de familia, realizar sesiones educativas de lavado de manos e higiene de los alimentos, a su vez sesiones demostrativas de los alimentos ricos en hierro, considerando la calidad y cantidad de acuerdo a la edad.

Se expide la presente para los fines convenientes.

Chincha Baja, diciembre 2020

**KAREN ESTEFANIA CHÁVEZ ORTIZ
PRESIDENTE & FUNDADORA**

ASC.ANTONIO GÁLVEZ RONCEROS

Anexo 04: Tríptico relacionado a la desnutrición y a los tipos de alimentos que se le debe de brindar a los niños menores de 5 años.

SINTOMAS:

Los síntomas se presentan de acuerdo al tipo de desnutrición, los más comunes son:

- Retraso en el crecimiento, (peso/talla)
- Fatiga
- Mareos
- Debilidad
- Déficit de atención en clases
- Piel seca y escamosa
- Cabello seco, opaco o pérdida del mismo

TRATAMIENTO:

Dependerá del tipo de desnutrición que se presente, y va encaminado a la recuperación del peso ideal de cada niño/a, cubriendo las necesidades nutricionales individuales.



PREVENCIÓN:

- Promover la alimentación de la lactancia materna hasta los 2 años de edad.
- Lograr llevar una buena alimentación variada y nutritiva.
- Llevar un control periódico de peso y talla con el pediatra.
- Conservar medidas de higiene para minimizar el riesgo de enfermedades para los niños y niñas, de esa manera evitaremos la pérdida de peso por esta causa.

RECOMENDACIONES:

- Fomentar la lactancia materna exclusiva.
- Ser muy estrictos con la higiene en la preparación de los alimentos.
- Priorizar la alimentación adecuada en las madres y los niños.
- Consumir alimentos de origen animal (pescado, sangrecita, carne, bazo, Hígado, etc.)
- Consumir alimentos de origen vegetal (verduras, frutas, menestras, etc.)



"Año de la universalización de la salud"

DESNUTRICIÓN INFANTIL



INTERNAS DE ENFERMERIA:

- CANCHARI SANTIAGO MARUJA
- QUISPE ZAIRA MARICIELO ESTEFANY

AÑO :2020

QUÉ ES LA DESNUTRICIÓN INFANTIL

La desnutrición es una enfermedad producida por un insuficiente aporte de proteínas y/o calorías, necesario para satisfacer las necesidades alimentarias del organismo.

Causas:

- Ausencia e inadecuada lactancia materna.
- Bajo peso, talla baja al nacer
- Malas prácticas de alimentación complementaria.
- Consumo insuficiente en cantidad y calidad de los alimentos.
- Enfermedades infecciosas
- Bajos ingresos económicos, necesidades básicas insatisfechas



CONSECUENCIAS:

EL CORAZÓN: cuando un niño está desnutrido, el corazón se esfuerza mucho para aportar la sangre a su cuerpo esto puede desencadenar a una insuficiencia cardiaca o a la muerte.

LOS ÓRGANOS VITALES COMO EL HÍGADO Y LOS RIÑONES: Cuando un niño se encuentra en estado de desnutrición las sustancias tóxicas ingresan a su hígado y riñones, entonces el sistema inmunológico comienza a debilitarse y llega a colapsarse donde se vuelve más vulnerable a contraer enfermedades mortales.

LOS HUESOS Y PIEL: cuando el cuerpo está afectado por una inadecuada alimentación el niño presentara una desnutrición donde lo debilita y esto conlleva a que se exponga de muchas infecciones, entonces los huesos ya no crecen y lógicamente, presentan una baja estatura para su edad cronológica.

SANGRE: Es posible que ocurra un cuadro de anemia ferropénica relacionada a la desnutrición.



FACTORES:

- Problemas socioeconómicos.
- Problemas educacionales
- Problemas en la producción de alimentos.

TIPOS DE DESNUTRICIÓN:

Desnutrición Leve: Se produce cuando el peso es normal para la edad, pero es bajo para la talla.

Desnutrición Moderada: se presentan cuando hay problemas con el sistema digestivo donde no retienen los alimentos, lo cual eso conlleva a disminuir el peso y exista un retraso en el crecimiento.

Desnutrición Severa: Afecta el crecimiento en los niños, adolescentes, etc. por la carencia de los nutrientes necesarios que el cuerpo necesita, esta desnutrición puede llegar a presentarse desde que el niño se encuentra en el útero de la madre.



2.-SEGÚN SU FUNCIÓN ESPECIFICA

> ALIMENTOS PLÁSTICOS O RECONSTRUCTORES:

Son aquellos alimentos encargados del crecimiento, la reconstrucción la reparación y renovación de los tejidos orgánicos, son ricos en calcio y fósforo.



> ALIMENTOS ENERGÉTICOS: Su principal misión suministrar la energía (calorías) necesarias para el mantenimiento de todas las funciones vitales.



> Alimentos reguladores y protectores: Regulan o modulan las reacciones dentro de las células, son alimentos ricos en vitaminas y en los oligoelementos.



3.-SEGÚN SU COMPOSICIÓN QUIMICA

MACRONUTRIENTES:

Glúcidos o carbohidratos: son la mejor fuente de energía para la actividad física y mental; se encuentran en el plátano, papa, fideos, cereales.

Lípidos o grasas: proporcionan energía y conservan el calor del cuerpo, se encuentran en las carnes, mantecas, aceites.

Proteínas: son la materia prima de las células y tejidos, lo encuentran en la leche, pescado, huevo.



Micronutrientes:

Vitaminas: regulan los procesos del cuerpo y ayudan a convertir las grasas en energía

Minerales y electrolitos: ayudan a construir los huesos y controlan el equilibrio líquido. Se encuentran en las verduras, legumbres etc.

Agua: es considerada un nutriente representa el 70 % de la composición corporal de un adulto como agua intracelular o extracelular.



"Año de la universalización de la salud"

TIPOS DE ALIMENTOS



INTERNAS DE ENFERMERIA:

- CANCHARI SANTIAGO MARUJA
- QUISPE ZAIRA MARICIELO ESTEFANY

AÑO :2020

INTRODUCCIÓN

Un alimento es cualquier sustancia (sólida o líquida) que es ingerida por los seres vivos para reponer lo que se ha perdido por la actividad del cuerpo, para ser fuente y motor de producción de las diferentes sustancias que se necesitan para la formación de algunos tejidos, promoviendo el crecimiento y transformando la energía adjunta en los alimentos en trabajo, locomoción y calor.



TIPOS DE ALIMENTOS

1.-SIMPLE: Están formados por ejemplos. Los pasteles, los dulces, pan, etc. y otros productos de azúcar refinada son simples que también suministran energía, pero carecen de vitaminas, minerales y fibra.



2.-COMPUESTOS: Están constituidos por varios tipos de nutrientes que son, las frutas que proporcionan principalmente vitaminas y minerales son ricas en glúcidos que aportan energías



CLASIFICACIÓN DE LOS ALIMENTOS

1.-SEGÚN SU ORIGEN:

ANIMAL: carnes, pescado, lácteos, huevo, etc.



VEGETAL: cereales, legumbres, verduras, frutas, hortalizas, etc.



MINERAL: Aguas minerales, son los que provienen de la tierra ejemplo: agua y sal.



BENEFICIOS DEL MUSS DE SANGRECITA

- ✦ La sangrecita de pollo nos brindará proteínas, más que todo para los niños que están baja en hemoglobina, es allí donde uno como madre debe de tener en cuenta los beneficios que tiene la sangrecita.
- ✦ También nos ayudara a tener mucha energía.
- ✦ Nos brindara hierro que participa en la producción de elementos de la sangre como por ejemplo la hemoglobina.



"SI TIENES SALUD, SERÁS FELIZ Y SI TIENES SALUD Y FELICIDAD, TENDRÁS TODA LA RIQUEZA QUE EL MUSSE DE SANGRECITA TE PUEDE DAR"



"Año de la universalización de la salud"

MUSS DE SANGRECITA



INTERNAS DE ENFERMERIA:

- CANCHARI SANTIAGO MARUJA.
- QUISPE ZAIRA MARICIELO ESTEFANY.

AÑO :2020

IMPORTANCIA DEL MUSS DE SANGRECITA

Su importancia nutricional radica en su muy elevado aporte de hierro, un mineral en deficiencia en muchos grupos poblacionales en particular menores de 5 años y mujeres gestantes. La sangrecita de pollo, es un alimento que nos ofrece 15 gramos de proteínas de alta calidad por cada cien gramos de alimentos, la carne de res o pollo en promedio aportan 18 gramos. Es también un alimento que casi no aporta grasa y por tanto bajo en calorías (65 calorías) de manera que las personas con problemas de colesterol, pueden consumir la sangrecita sin problemas.



INGREDIENTES

Mousse de sangrecita
Postre antianemia

Ingredientes

- 1 taza de sangrecita cocida
- Galletas de vainilla 350g
- Leche evaporada 500 ml
- Margarina 6 ctsos.

Preparación

1. Licuar la sangre cocida con leche, agregando la margarina y azucar al gusto.
2. Agrego las galletas de soda picadas.
3. Decoro y acompaño con galletas de vainilla en cada ración.

¡¡¡ Participa !!!

VALOR NUTRICIONAL POR PORCIÓN

ENERGÍA :130KCAL

HIERRO:1.8 MG

INTRODUCCIÓN

La anemia es cuando los glóbulos rojos contienen menos cantidad de hemoglobina de lo normal, la cual muchas veces se produce por la falta de hierro o una mala absorción de este componente.

Sus síntomas más comunes son: el cansancio, dificultad para respirar, mareos, dolor de cabeza, frío en manos y pies, palidez o dolor en el pecho.

La anemia afecta principalmente a las mujeres y niños para combatirla, no hay nada mejor que incluir alimentos ricos en hierro, como la sangrecita, ya que posee mayor porcentaje que el hígado y las carnes rojas. se puede consumir a diario 100 gramos por ración .



Anexo 05: Evidencias durante el proceso de las encuestas en las madres de familia acerca de los factores sociodemográficos y se tomó medidas antropométricas en niños menores de 5 años



Anexo 06: Se brindó capacitación a las madres de familia en sus domicilios sobre el tipo de alimentos que deberían incluir en la dieta diaria de sus hijos dándoles a conocer los tipos de alimentos ricos en vitaminas, proteínas, carbohidratos y también la importancia del lavado de manos y de los alimentos.

