



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Factores Alimentarios Determinantes En La
Desnutrición De Los Niños Menores De 03 Años,
En El Centro Poblado De Planchón 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN GESTION PÚBLICA**

AUTOR:

Br.Mejia Villegas, Henry Armando

ASESOR:

DR. Paricahua Peralta, Jimmy Nelson

SECCIÓN:

Ciencias Empresariales

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Gestion de Politicas Publicas

PERÚ – 2018

DEDICATORIA

A Dios Todo poderoso; por estar siempre a mi lado, iluminándome y guiando mi camino.

A mis queridos padres, por el soporte ilimitado, para lograr y cumplir con las metas trazadas.

A mi Esposa y a mis hijos quienes me dan la fuerza necesaria para salir adelante en mi formación como profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios sobre todas las cosas, con él se pudo lograr el objetivo de concluir y no dimos marcha atrás, todo para adelante.

A los docentes que compartieron horas de trabajo y que nos brindaron todo los conocimientos y experiencias que desarrollaron y fortalecieron nuestros conocimientos.

PRESENTACIÓN

Señor Presidente:

Señores Miembros Del Jurado:

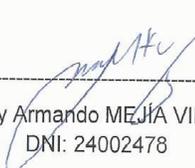
Presento la tesis titulada: "**Factores Alimentarios Determinantes en la Desnutrición de los Niños Menores de 03 Años, en el Centro Poblado de Planchón 2018**", en cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad Cesar Vallejo para optar el grado académico de Magister en Gestión Pública.

Que el aporte del trabajo de investigación pueda dar solución a la problemática de la Gestión Pública en relación con la disminución de la alta incidencia de anemia en el centro poblado de Planchón.

El presente trabajo se estructuro en siete capítulos, considerando el esquema de investigación sugerido por la universidad.

El capítulo se considera la introducción, el segundo capítulo se considera el marco metodológico. El tercer capítulo se evidencia los resultados. El cuarto capítulo se evidencias las discusiones de los resultados. El quinto se evidencia las conclusiones. El sexto capítulo se evidencias las recomendaciones planteadas en base a los resultados, luego el análisis de los datos de las variables en estudio. Y por último capítulo la bibliografías de la presente investigación.

El autor



Br. Henry Armando MEJÍA VILLEGAS
DNI: 24002478



ÍNDICE

I: INTRODUCCIÓN	1
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA	1
1.2. TRABAJOS PREVIOS.....	2
1.3. TEORÍAS RELACIONADAS CON EL TEMA.....	3
1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.4.1. PROBLEMA GENERAL	12
1.4.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	12
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	13
1.6. HIPÓTESIS	13
1.6.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	13
1.7. OBJETIVOS	14
1.7.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.7.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
II: METODO	15
2.1. VARIABLES DE ESTUDIO.....	15
2.2. TIPO DE ESTUDIO	15
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	15
2.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	16
2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
2.5.1. Población.....	19
2.5.2. Muestra.....	19
2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
2.7. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	20
2.7.1. Método de análisis de datos	20
III: RESULTADOS	21
3.1 RESULTADOS: DESCRIPTIVOS	22
3.2 CONTASTACIÓN DE HIPÓTESIS	40
IV: DISCUSIÓN.....	44
V: CONCLUSIONES.....	47

VI: RECOMENDACIONES.....	48
VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	51

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1: Seguridad alimentaria.....	22
Cuadro N° 2: Disponibilidad de alimentos ricos en hierro.....	24
Cuadro N° 3: Factores alimentarios determinantes	25
Cuadro N° 4: Frecuencia de consumo de alimentos rico en hierro	27
Cuadro N° 5: Alimentacion habitual de alimentos ricos en hierro.....	28
Cuadro N° 6: Nutrición en los niños menores de 36 meses	30

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Factores determinantes en su incidencia en la anemia vs la nutrición de los niños menores de 03 años.	31
Gráfico N° 2: Factores determinantes y su incidencia en la anemia vs la frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro de los niños menores de 03 años.....	32
Gráfico N° 3: Factores determinantes y su incidencia en la anemia vs alimentación habitual de los alimentos ricos en hierro de los niños menores de 03 años.	33
Gráfico N° 4: La seguridad alimentaria vs la nutrición de los niños menores de 03 años.	34
Gráfico N° 5: La seguridad alimentaria vs frecuencia de alimentos ricos en hierro de los niños menores de 03 años.	35
Gráfico N° 6: La seguridad alimentaria vs alimentación habitual de consumo de alimentos ricos en hierro de los niños menores de 03 años.	36
Gráfico N° 7: Disponibilidad de alimentos vs la nutrición de los niños menores de 03 años..	37
Gráfico N° 8: Disponibilidad de alimentos vs frecuencia de consumo de alimentos rico en hierro de los niños menores de 03 años.	38
Gráfico N° 9: Disponibilidad de alimentos vs alimentación habitual de alimentos rico en hierro de los niños menores de 03 años.	39

RESUMEN

En el siguiente trabajo “Factores Alimentarios Determinantes en la Desnutrición de los Niños Menores de 03 Años, en el Centro Poblado de Planchón 2018”, con el objetivo general de Determinar la relación entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.

El tipo de investigación es básica, el nivel de investigación es descriptivo y el diseño de la investigación es descriptivo correlacional y el enfoque cualitativo. La muestra estuvo conformada por 57 niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón del Distrito de Las Piedras. La técnica que se utilizó es las encuestas y los instrumentos de recolección de datos fue un cuestionario aplicado a las madres de los niños menores de 03 años. Para la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos y para la confiabilidad del instrumento se utilizó alfa de Cronbach, que se tuvo como resultado 0.741.

Con referencia al objetivo general: Determinar la relación entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018, se determina que si existe relación entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.485, lo que demuestra un correlación positiva media.

Palabras Claves: Factores alimentarios, determinantes alimentarios, desnutrición.

ABSTRACT

In the following work "Determinant Food Factors in the Malnutrition of Children under 03 Years, in the Town Center of Planchón 2018", with the general objective of Determine the relationship between determinant food factors in malnutrition of children under 03 years , of the Planchón Town Center 2018.

The type of research is basic, the level of research is descriptive and the design of the research is descriptive correlational and the qualitative approach. The sample consisted of 57 children under 03 years old from the Planchón Town Center of the Las Piedras District. The technique that was used is the surveys and data collection instruments was a questionnaire applied to mothers of children under 03 years. For the validity of the instruments, expert judgment was used and Cronbach's alpha was used for the reliability of the instrument, which resulted in 0.741.

With reference to the general objective: Determine the relationship between determinants in malnutrition of children under 03 years of age, of the Planchón Town Center 2018, it is determined that if there is a relationship between determinants of undernutrition in children under 03 years, with a correlation coefficient of 0.485, which shows a mean positive correlation.

Key words: Food factors, food determinants, malnutrition.

I: INTRODUCCIÓN

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

La deficiencia de hierro infantil en nuestro Territorio afecta al 43.6% de los niños de 06 meses a 35 meses de edad, en la última década en nuestro país, siendo así más prevalente entre los niños de 06 meses a año y medio y podemos decir que a nivel de nuestro país 4 de cada 10 niños presenta anemia, mientras que en Madre de Dios 5 de cada 10 niños sufren anemia.

La presencia de anemia motiva mucha preocupación en todos los ámbitos de niveles de gobierno central, gobierno local, Ministerio de Salud y Población General, ya que sus consecuencias repercuten negativamente en el desarrollo de niñas y niños a nivel cognitivo, motor, emocional y social afectando así el futuro de la población. La anemia, entre los niños peruanos, ocurre en la etapa de mayor rapidez de desarrollo y diferenciación de células cerebrales, como son los primeros 24 meses de vida y la gestación. Estas etapas son de elevadas necesidades nutricionales para el crecimiento del feto y del niño pequeño. Esta situación ocasiona que la anemia en nuestro país constituya una dificultad en la salud pública, según la OMS. La deficiencia nutricional es muy frecuente en el mundo, especialmente entre niños y mujeres en edad fértil. Sus factores determinantes son múltiples y se presentan en diferentes etapas de vida del ser humano, aunque sus efectos permanecen en todo el ciclo de la vida. Se estima que a nivel mundial que el 50% de anemia puede ser por deficiencia de hierro, como ocurre en el Perú.

En Nuestro país, seis cientos veinte mil menores de 05 años son afectados por la anemia de un millón y medio a nivel Perú.

La falta de hierro también considerada como un tipo de desnutrición pone en riesgo a la gestante, y así alcanza aumentar la mortandad infantil, y la mortalidad materna. Podemos decir que causa directamente una menor producción y desarrollo cerebral, quedando afectada la vida de los niños en edad temprana.

1.2. TRABAJOS PREVIOS

Cynthia HUACHACA BENITES, 2008, en Lima; Hizo una tesis: Que llego a la conclusión que la buena técnica en las sesiones demostrativas de alimentos incrementa el conocimiento de los cuidadores de los niños, por tanto existió cambios de comportamientos y así bajo la incidencia de anemia. Para Comprobar la certeza de las sesiones demostrativas en el aumento de sapiencia sobre la disminución de la anemia ferropénica.

CÉSPEDES, M. (2010)Lima, realizado en Lima, se tuvo como resultado que las madres que participaron de la investigación tienen un conocimiento básico de la anemia, mientras que se ve afectada la combinación de los alimentos que realizan las cuidadoras para los niños, teniendo productos en casa para realizar adecuadas combinaciones nutricionales y así prevenir la falta de hierro de los niños del Centro de Salud Materno Infantil tablada de Lurín, y se logró conocer las aptitudes y sapiencia de las madres sobre anemia y las prácticas alimenticias.

ALVARADO, N. Y COL (2011), Realizo un estudio en La Libertad, Tuvo como finalidad aclarar los factores que tiene relación directa de evitar la falta de alimentos con hierro en niños menores de 03 años. Se identificó que los participantes conocían sobre la suplementación de sulfato ferroso a los niños menores de 03 años.

Zavaleta N. (2011). En su estudio, “anemia en el menor de tres años y factores sociodemográficos en las familias del CS. Baños del Inca 2011”, De los factores sociodemográficos de la familia del menor de tres años del C.S. Baños del Inca: en su mayoría, pertenecen al grupo etario entre 20 a 29 años de edad, la mayoría conviven con su pareja, profesan la religión católica, con primaria incompleta, residen en la zona rural, más de la mitad son amas de casa, perciben un ingreso económico menos del mínimo vital y la mayoría cuenta con más de 4 miembros en la familia.

Llega a una conclusión que la anemia no es exclusivamente de las clases humildes en nuestro país, se indica en la investigación que el 30% de las familias que participaron en el estudio, son de familias pudientes.

CCALLO, G. Y COL (2012) Su estudio realizado en AREQUIPA, "Factores socioeconómicos, culturales y de salud relacionados con la anemia ferropénica en niños beneficiarios del programa integral de nutrición del distrito de Cayma, Arequipa 2012", El estudio se pudo determinar que los elementos culturales - sociales y de salud, se asumió la relación relevante en deficiencia de hierro.

A NIVEL INTERNACIONAL

CARRIÓN, R. (2011) Estudio realizado en ECUADOR, Con el objetivo de determinar la incidencia de anemia ferropénica. Se determinó que los niños con alta incidencia con anemia eran aquellos niños que tenían una alimentación deficiente de alimentos de origen animal.

1.3. TEORÍAS RELACIONADAS CON EL TEMA

ANEMIA INFANTIL.- En nuestro país, esta enfermedad que aqueja a la población infantil es un inconveniente de salud pública grave y por lo pronto de la Gestión Pública, la elevada prevalencia de esta enfermedad hace que nuestros niños menores de 03 años tengan muy pocas oportunidades para desarrollar cognoscitivamente. .

En los últimos 06 años la anemia en nuestro país se redujo de 60.9% a 43.6% y así también se puede decir que existe un retardo de mejorar los niveles de la anemia. También indicar que en nuestro país, la incidencia de la anemia afecta a la zona rural, que alcanzo en el 53.4%, mientras que en el sector urbano es menor de 39.9%, estos porcentajes indican que en el país existe una incidencia elevada de niños con dietas bajas con hierro.

También indicar que este tipo de desnutrición atraviesa todos los estratos socioeconómico. El 53.8% de niños menores de 03 años de hogares de quintiles más bajos, mientras en los quintiles superior un 28.4%, debemos indicar que la anemia no discrimina, afecta a todos los niños menores 03 años.

En nuestro país las regiones con una alta cantidad de niños con deficiencia de hierro son: Puno (75,9%), Loreto (60.7%), Pasco (60.6%), Huancavelica (58.1%), cada departamento con más de 35 mil niños con anemia. También podemos decir que son las regiones con altos índices de anemia, superando el promedio nacional (43.6%).

FACTORES DETERMINANTES DE LA ANEMIA.- Entre las causas inmediatas se reconoce la administración deficiente de hierro y de otros multimicronutrientes a partir de los alimentos. Esta carencia de hierro y vitaminas no permitiría una apropiada formación de los eritrocitos y de la hemoglobina. Otras causas inmediatas de la anemia son la alta morbilidad por infecciones como la diarrea, parasitosis, malaria, etc. Esta situación está asociada a inadecuadas prácticas de higiene, de lavado de manos, limitado acceso a agua segura y saneamiento básico.

Se reconoce también que la vitamina A, la vitamina B2, B6, B12 y el Ácido Fólico interceden en la elaboración de los eritrocitos en la médula ósea. Las vitaminas A, C y Riboflabina favorecerían la absorción del hierro a nivel intestinal, cumpliendo un rol movilizador del mineral a partir de las reservas; mientras que las vitaminas C y E tienen una función antioxidante para la protección de los glóbulos rojos.

FACTORES TERMINANTES DE LA ANEMIA A NIVEL NACIONALES.- Los principios poblacionales, culturales y económicos, de la población se ve afectada por factores biológicos, comportamientos, educación, hábitos, disponibilidad y administración de alimentos ricos en hierro, tienen relación con la anemia:

FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES.- El trabajo irregular de los padres, las creencias religiosas y culturales el ámbito donde viven afectan a la calidad y cantidad de los productos ricos en hierro que se pueda brindar a los niños menores de 05 años. También es conocido que los centros poblacionales donde viven los niños no cuentan con servicios básicos como agua potable tratada y saneamiento básico, sus niños serán afectados y tendrán dificultad de absorción de hierro. Las madres que no toman interés en la Lactancia materna exclusiva, pone en riesgo las reservas de hierro de niño, en los 12 primeros meses vida, por tanto en

nuestro país las estadísticas indica que existe una práctica lactancia materna inadecuada, los embarazos en adolescentes y la preparación educativa de los padres afectan en más de 41.9%.

CONSUMO ALIMENTARIO INADECUADO.- La falta de lugares de expendio de alimentos ricos en hierro, hace que exista un consumo mínimo de alimentos ricos en hierro. Las madres brindan alimentos a sus niños de baja disponibilidad de hierro y de alimentos que faciliten la absorción del hierro (ej. Vitamina C).

El niño mientras tenga más edad las necesidades biológicas y fisiológicas incrementaran sus necesidades, es importante consideren una lactancia exclusiva los 06 meses de vida, que asegurara una reserva adecuada de hierro para los próximos meses. Es importante que la madre durante la gestación haya asistido a sus controles regularmente, para garantizar el desarrollo normal del feto, con una alimentación adecuada en cantidad y calidad (5 Cucharadas de Hierro diario).

Indicar que la administración de hierro en los hogares, se ve afectada en los niños por las combinaciones alimentarias realizadas por las madres al momento de brindar un alimento rico en hierro, afectando la digestión de los productos.

FALTA DE ACCESOS Y USO DE SERVICIO DE SALUD Y NUTRICIÓN: el acceso y la regularidad de los controles prenatal, atención del parto, controles CRED, la atención que completa también está la consejería nutricional y suplementación (micronutrientes) de hierro si la administración es oportuna para disminuir la anemia en etapas de mayor requerimiento, los primeros año de vida de niño.

LA ANEMIA.- Una enfermedad que ataca en estos tiempos en los primeros meses de vida, afectando la producción de los glóbulos rojos, que va influir en el comportamiento del niño de una manera marcada.

CAUSAS.- La falta de hierro se evidencia en los 02 primeros años a partir del sexto mes de vida, afectando al feto desde la gestación.

Podemos observar que en nuestro país no se cubre los requerimientos diarios de hierro según edad del niño, por lo que queda afectado el acelerado desarrollo los 02 primeros años.

Niños: El niño que nace con buen peso, adecuada talla y nace a las 40 semanas de gestación, tiene una buena concentración de hierro por kg de peso corporal, que va garantizar una reserva adecuada de hierro los primeros 4 meses de vida

CAUSAS DE LA ANEMIA.

- *Ligadura Precoz Del Cordón Umbilical.
- *Bajo Peso Al Nacer
- *Lactancia Materna Inadecuada
- *Alimentación Complementaria, etc.

CONSECUENCIAS.-En muchos casos las consecuencias son irreversibles:

- *Afecta al Desarrollo Psicomotor
- *se afecta el comportamiento según edad
- *Demora del Desarrollo - crecimiento
- * Afecta la salud del niño.
- *Infecciones Prolongadas.

CLASIFICACIÓN.- Valores de anemia, niños menores de 36 meses.

N°	NIVELES	G/DL
1	Normal	11 g/dl
2	Anemia leve	10 - 10.9 g/dl
3	A. Moderada	7.0 - 9.9 g/dl
4	A. Severa	Menor 7.0 g/dl

Fuente: OMS 2011.

SIGNOS Y SÍNTOMAS.- Suelen ser asintomáticos.

Órganos o Sistemas Afectados	Síntomas y Signos
Síntomas Generales	Sueño Incrementado, debilidad, inapetencia, rendimiento físico, alteración en el crecimiento,
Alteraciones en piel	Piel pálida, uñas débiles, al igual que el cabello
Afectada la alimentación por conducta	Tendencia a comer tierra, yeso, que se le denomina pica
Alteraciones inmunológicas	Niño Vulnerable hacer alguna enfermedad.
Síntomas neurológicas	Alteración en el aprendizaje e estímulos sensoriales.

DIAGNÓSTICO.-

CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO: diagnóstico clínico. Anamnesis alimentaria y examen físico. Mediante el laboratorio (medición de hemoglobina)

PREVENCIÓN y TRATAMIENTO.-Se realiza mediante productos farmacéuticos. Se considerara la cantidad del hierro principal de acuerdo al tipo de producto farmacéutico.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: Presentación.- en Gotas jarabe, tabletas y polvo. **Producto.**- sulfato ferroso, complejo polimaltosado férrico y micronutrientes.

MANEJO TERAPÉUTICO DE ANEMIA EN NIÑOS

ESTADO	BRINDAR	VÍA ORAL	PRODUCTO	TIEMPO	DOSAJE DE HG
Niño con estado nutricional normal al nacer	Preventiva (4 meses)	3 mg/kg/día Max. Dosis 40 mg/día	Complejo Polimaltosado	06 meses	Al mes a los 3 y 6 meses

ALIMENTOS QUE CONTIENEN HIERRO.- Dos fuentes de alimentos que contienen hierro, para administrar en su alimentación diaria al niño.

N°	HIERRO HEMINICO (HIERRO HEM),	HIERRO NO HEMINICO
1	hígado, sangrecita, bazo, carnes de res pescado, harina de trigo fortificada, etc.	En todas las menestras existentes en nuestro territorio (frejoles, pallares, garbanzo, las habas, lentejas, las arvejas) y en hortalizas, las espinacas, el culantro, etc.

REQUERIMIENTO DE HIERRO

Requerimiento De Hierro	Toma Diaria De Hierro Establecida (mg/día)
Niño de 06 a 36 meses	11 mg/día

Fuente: adaptado de FAO/OMS (2001)

**Contenido en 2 Cucharas de alimentos Ricos en Hierro
En Diversos Alimentos**

Alimentos	Cantidad de hierro en 30 gramos
Sangre de pollo cocida	8.9
Bazo de res	8.6
Riñon de res	3.4
Higado de pollo	2.6
Pescado	0.9

Fuente: CENAN/INS/MINSA 2009

La biodisponibilidad, referida a la eficiencia del hierro de los alimentos es utilizada biológicamente por el organismo, dependiendo del alimento rico en hierro, de asegurar los 30 gramos, de la composición de productos en una comida y de otros factores. El nivel de absorción del hierro hemínico de los alimentos es el más elevado (25% en Promedio). El nivel de eficiencia de utilización del hierro no hemínico de los alimentos, es relativamente bajo comparando con el del hierro hemínico del orden del 1 al 10%

CREENCIAS Y COSTUMBRES ALIMENTARIAS.- El comportamiento del hombre en relación a su alimentación y nutrición, se relaciona a través de prácticas y costumbre que establecen de la manera como priorizan y degustan sus alimentos. En los comportamientos de estas costumbres de cada familia se ve comprometida la economía familiar, los alimentos que conforman la canasta familiar, la asistencia a su establecimiento de salud, para determinar la situación de salud del niño, la creencia popular familiar, la religión, las particularidades personales y las leyendas o afirmaciones sobre la alimentación.

Las creencias y costumbres alimentarias, afectan directamente en la nutrición de los niños menor de 03 años, debido a que las madres refieren que por un consejo de la suegra o cuñada inician la alimentación complementaria a los 5 meses interrumpiendo la lactancia exclusiva hasta los seis meses. La religión también

interfiere en la alimentación, ya que muchas iglesias niegan el consumo de alimentos cárnicos, afectando la salud de los niños. Las madres en las últimas épocas se dejan llevar por modas o propagandas televisivas poniendo en riesgo la salud de su menor hijo. También un factor importante en la zona selva de nuestro país la disponibilidad de alimentos ricos en hierro, convirtiéndose en potenciales consumidores de carnes blancas y no existiendo el hábito de consumo de vísceras o sangrecita. Otro punto muy importante, que las cuidadoras de los niños no son expertas en la preparación de alimentos, por tanto pierden una oportunidad de alimentar adecuadamente al niño.

IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.- A los 06 meses se da inicio a la alimentación complementaria, siendo su primera experiencia alimentaria diferente lactancia materna. En el siguiente cuadro se podrá observar el inicio de la alimentación complementaria:

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Edad	Cantidad (cucharas)	Frecuencia	cantidad	Tipo de comida
06 meses	2-3 cucharadas	2 tiempos de comidas al día (Media mañana, almuerzo)	Medio plato mediano	Puré papilla o mazamorra
7 a 8 meses	3-5 cucharadas	3 tiempos comidas al día (Desayuno, almuerzo y media tarde)	Medio plato mediano	Puré papilla o mazamorra
9 a 11 meses	5-7 cucharadas	4 tiempos alimentos al día (desayuno, Refrigerio, almuerzo y Cena)	$\frac{3}{4}$ partes del plato mediano	Picado
12 a 24 meses	7-10 cucharadas	5 Tiempos alimentos al día (desayuno, Refrigerio, almuerzo, refrigerio, cena)	Plato mediano entero	Alimentación de la olla familiar

GRUPO DE ALIMENTOS: Alimentos de crecimiento: carne de res, cordero, pollo, pescado carne de monte (picuro), pescado, chanco, pavo y sus derivados leche, yogurt, natilla, requesón, huevo y las menestras (lentejas, habas, pallares, garbanzo, arvejas frejol etc.). Alimentos energéticos: arroz, papa, camote, yuca, uncucha, fideos, plátano de sancochar, azúcar, miel pan, maíz, aceite. Alimentos protectores: las frutas y las verduras. Combinando estos tres grupos de alimentos garantizaremos el buen crecimiento y desarrollo del niño.

Considerar y tener presente que hasta los 06 meses del niño se debe brindar la lactancia exclusiva es hasta el sexto mes y continua hasta los 02 años de manera complementaria, la alimentación del niño es un derecho, a partir del sexto mes de vida brindarle al niño productos ricos en hierro y su suplemento de manera preventiva.

Tener en cuenta las practicas saludables antes de la alimentación, la importancia del lavado de manos, así evitaremos la parasitosis y la otra práctica saludable después de la alimentación, el cepillado de dientes.

1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.4.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores alimentarios determinantes que inciden en la desnutrición de los niños menores de 03 años, en el centro poblado de Planchón 2018?

1.4.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores Alimentarios determinantes en la nutrición de los niños menores de 03 años, en el centro poblado de Planchón 2018?
- ¿Cuál es la incidencia de la desnutrición de los niños menores de 03 años, en el centro poblado de Planchón 2018?

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Viendo los últimos datos de anemia en nuestro país, y en la localidad de Planchón, dicha enfermedad está atacando a nuestra niñez de forma silenciosa afectando al desarrollo normal de su crecimiento y seguramente si no prevenimos o desarrollamos un trabajo articulado entre las autoridades de la población de Planchón, los resultados serán irreversibles que afectaran el desarrollo y crecimientos del niños, por tanto esta enfermedad dejara secuelas en el desarrollo normal del crecimiento y aprendizaje, actividades cotidianas del niño y una de las características de esta enfermedad que los niños queden afectados para toda la vida. Para el presente trabajo se identificará los factores determinantes y su incidencia en la Carencia de hierro en su alimentación de los niños y niñas con anemia en el centro poblado de Planchón, haciéndose un Problema de Gestión pública y así se lograra determinar actividades que logran evitar la falta de hierro en la alimentación de los niños menores de 03 años meses del Centro Poblado de Planchón.

1.6. HIPÓTESIS

Los factores alimentarios determinantes como la seguridad alimentaria, disponibilidad de alimentos y la accesibilidad de alimentos, son los factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.

1.6.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- La seguridad alimentaria están relacionadas a la nutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.
- La alimentación habitual de alimentos ricos en hierro están relacionadas a la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.

1.7. OBJETIVOS

1.7.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.

1.7.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar Factores alimentarios determinantes en la nutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.
- Identificar la incidencia en la nutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.

II: METODO

2.1. VARIABLES DE ESTUDIO

La investigación a realizar medirá el grado de relación que existe entre sus variables. A continuación las mencionaremos:

a) Variable Independiente

- Factores Alimentarios determinantes
- Nutrición de los niños menores de 03 años

b) Variables dependientes

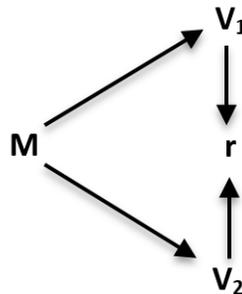
- Desnutrición (Anemia)

2.2. TIPO DE ESTUDIO

El tipo de investigación de la actual investigación es no experimental porque no manipularemos las variables.

2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que utilizaremos es Correlacional de corte transversal no experimental:



Donde:

M : muestra

V1: Factores Alimentarios determinantes

V2: Desnutrición de los niños menores de 36 meses

r : correlación

2.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Se tiene en cuenta que operacionalizar variables es un proceso que consiste en partir de lo abstracto para llegar a lo concreto. Al operacionalizar las variables del estudio realizado se tiene que seguir con los siguientes pasos: Definición conceptual, definición operacional, especificación de sus dimensiones, elección de los indicadores, formulación de las interrogantes y asignación de índices a cada indicador, de tal forma que permitirán recoger información para su correspondiente análisis e interpretación con el fin de medir o cuantificar las variables de estudio. A continuación se presenta las variables operacionalizadas:

VARIABLE N°1: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES.

VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VARIABLE: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES: Grupo de elementos personales, Generales, estatales y ambiental que determinaran la salud de las personas y los habitantes.</p>	<p>DIMENSIÓN 1: SEGURIDAD ALIMENTARIA: Es un momento donde la población goza, en forma adecuada y frecuente, el tener de forma física, económica y social, los productos alimenticios que necesitan para vivir, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Economía Familiar ▪ Consumo de alimentos ricos en hierro. ▪ Educación
	<p>DIMENSIÓN 2: Disponibilidad De Alimentos Ricos Con Hierro: La existencia de cantidades suficientes de alimentos ricos en hierro, dentro de una localidad y así lograr el bienestar nutricional de la población. ACCESO A LOS ALIMENTOS: es una situación necesaria para la Seguridad Alimentaria a nivel familiar para lo cual es necesario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Canasta Familiar. ▪ Mercados ▪ Precio

VARIABLE N°2: DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS

VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VARIABLE: DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS: es la ingesta inadecuada de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una adecuada nutrición es el elemento fundamental de la buena salud.</p>	<p>DIMENSIÓN 1: FRECUENCIA DE ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS CON HIERRO. Consiste en la dotación seguro de productos que contienen hierro, la frecuencia (diaria, semanal, mensual) de consumo de cada uno de ellos durante un periodo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Frecuencia ▪ Forma de preparación según edad
	<p>DIMENSIÓN 2: Alimentación Habitual de Alimentos ricos en hierro: Es la proporción en cantidad y calidad de alimentos, que se suministra al organismo en un periodo de 24 horas, con la finalidad de cubrir las necesidades de nutrición.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cantidad de alimentos. • Calidad de alimentos

2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.5.1. Población

El estudio está constituida por 67 Niños menores de 03 años.

2.5.2. Muestra

La deducción de la muestra se empleó el muestro aleatorio simple. En esta práctica, cada niño de la localidad tiene la misma perspectiva de salir convocado como sujeto. Todo este evento de toma de muestras se lleva a cabo en un paso, en donde cada niño es elegido libremente de los otros miembros de la localidad.

El muestreo aleatorio simple ofrece facilidad al investigador para equipar la muestra. También lo consideramos como una selección justa de la muestra de una población, ya que cada niño tiene las mismas oportunidades de ser seleccionado.

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

Donde:

N : Total de la población = 67

Z : 1.96, nivel de confianza es del 95%

P : Proporción esperada 70% = 0.50

q : 1 – p, 30% = 0.50

e : Precisión o margen de error de 5% = 0.05.

De acuerdo a la formula se ha obtenido una muestra de 57 niños menores de 03 años.

2.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La toma de testimonios de la variable independiente se utilizará el cuestionario de hábitos y costumbres alimentarias.

2.7. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1. Método de análisis de datos

Formula: La siguiente investigación se utilizará la estadística descriptiva y la estadística inferencial paramétrica. En Estadística descriptiva, se utilizaron, los estadísticos de tendencia central: media, mediana, desviación estándar y varianza. Para realizar una descripción grafica de los datos se emplearon las tablas de frecuencia y gráficos.

Para realizar la contratación de la hipótesis se empleará el nivel de significancia menor a 0,05; siendo en el caso de la estadística inferencia paramétrica, se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson es un índice estadístico que mide la relación lineal entre dos variables cuantitativas.

$$r = \frac{\theta XY}{\theta X \cdot \theta Y}$$

Donde:

σ_{XY} : La covarianza de (X,Y)

σ_X y σ_Y : Las desviaciones típicas de las distribuciones marginales.

El valor del índice de correlación varía en el intervalo [-1, +1]:

- **Si $r = 0$** , no existe relación lineal.
- **Si $r = 1$** , existe una correlación positiva perfecta.
- **Si $0 < r < 1$** , existe una correlación positiva.
- **Si $r = -1$** , existe una correlación negativa perfecta.
- **Si $-1 < r < 0$** , existe una correlación negativa.

Por último, las conclusiones se formularán teniendo en cuenta los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

III: RESULTADOS

Una vez concluido con la ejecución de las encuestas y obtenidos los testimonios, estos son procesados y presentados en cuadros y gráficos estadísticos con la finalidad de analizar e interpretar.

RESULTADOS

La recolección de datos se realizó a 57 niños menores de 03 años que hacen el 100%, de encuestados, 29.8%(17) niños de 02 años, 40.35%(23) niños de 01 años y 29.8%(17) niños menores de 01 años, el 100 % de niños nacieron entre las 39 a 40 semanas de gestación, también indicar el 89.47 %(51) de niños cuentan con seguro integral de salud mientras que el 5.26%(3) tienen Es salud y 5.26%(3) no cuentan con seguro. Las madres de los niños que participaron de este trabajo de investigación varían entre las edades de 17 a 30 años, podemos indicar que las madres son jóvenes. Es importante indicar que el 84.21%(48) madres viven desde su niñez en el centro poblado de Planchón, mientras que 15.79%(9) madres viven más de un año. Las que participaron en la encuesta fueron las madres en un 100% mientras que los padres refieren que las mamás están al cuidado de los niños y ellos tienen la labor de traer el dinero para la alimentación y vestimenta de la familia. Del 100% de las madres encuestadas el 87.72%(50) madres refieren que las compras de alimentos en la localidad de Planchón, mientras que 12.28%(7) madres refieren que viajan a la Ciudad de Puerto Maldonado a comprar sus alimentos ricos en hierro.

En el siguiente trabajo los factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños, se afecta por la disponibilidad de alimentos, afectando así a la compra de los alimentos o la elaboración de una canasta alimentaria, también es importante la educación de los padres, las estadísticas indican que padres letrados un porcentaje mínimo de niños con anemia.

Señalar que la disponibilidad de alimentos es fundamental para satisfacer las necesidades alimentarias de los niños en cantidad y calidad de los niños y para esta actividad es necesario contar con un centro de expendio de alimentos y así las familias satisfacer sus necesidades alimentaria.

La nutrición del niño es fundamental los 03 primeros años de vida, es por eso que la frecuencia, el tipo de comida según va creciendo el niño y asegurar las dos cucharadas de alimento rico en hierro disminuiríamos satisfactoriamente la anemia, es hora que las autoridades competentes gestionen un centro de expendio de alimentos en el centro poblado de Planchón, los niños son el futuro y presente de la sociedad.

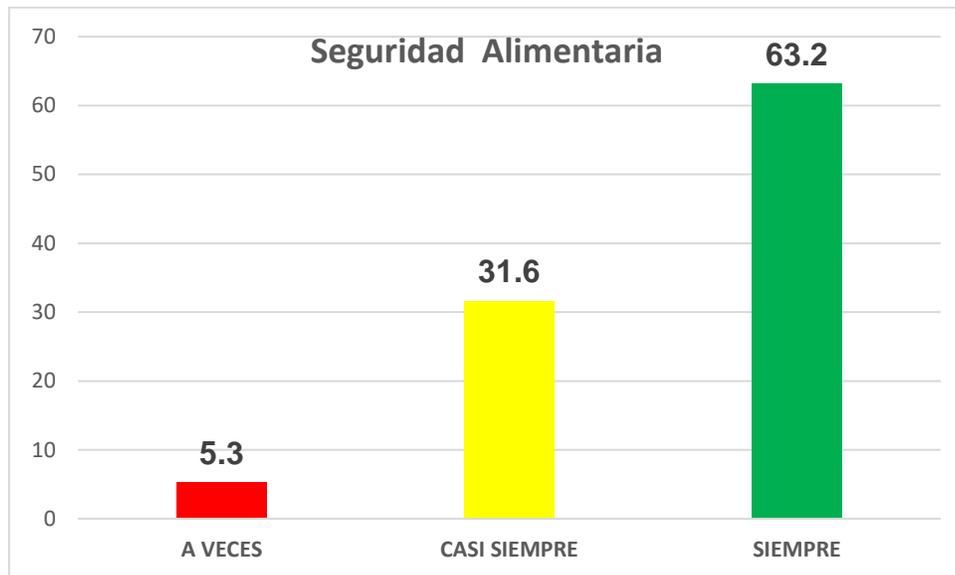
3.1 RESULTADOS: DESCRIPTIVOS

SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018.

Cuadro N° 1: SEGURIDAD ALIMENTARIA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido A VECES	3	5,3	5,3	5,3
CASI SIEMPRE	18	31,6	31,6	36,8
SIEMPRE	36	63,2	63,2	100,0
Total	57	100,0	100,0	

Fuente: Propia



Seguridad alimentaria el 5.3% (3) madres indicaron que a veces tiene una buena seguridad alimentar, mientras que el 31.6%(18) madres indicaron que casi siempre priorizan la seguridad alimentaria y el 63.2%(36) madres indican que es óptimo su seguridad alimentaria a nivel de núcleo familiar.

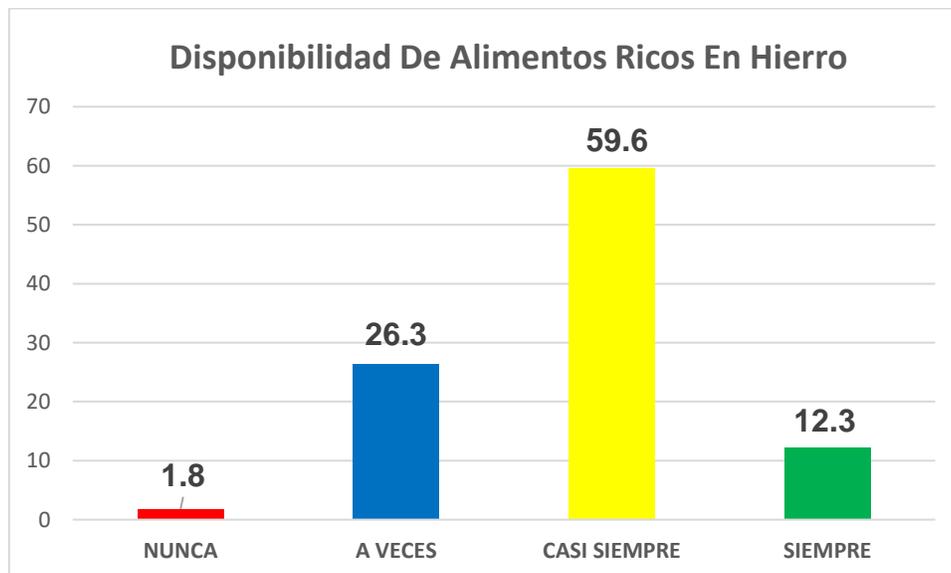
Viendo los resultados más del 50% de madres, tiene una forma oportuna de y permanente de una economía familiar estable, asegurando el consumo de alimentos ricos con hierro en los niños menores de 03 años, y asistiendo a las sesiones demostrativas de alimentos para aplicar en su alimentación de los niños.

DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018.

Cuadro N° 2: DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NUNCA	1	1,8	1,8	1,8
A VECES	15	26,3	26,3	28,1
CASI SIEMPRE	34	59,6	59,6	87,7
SIEMPRE	7	12,3	12,3	100,0
Total	57	100,0	100,0	

Fuente: Propia



Disponibilidad de alimentos ricos en hierro, el 1.8%(1) madre indica tiene dificultad de adquirir los productos en su localidad, así que 26.3%(15) madres refieren que a

veces tienen dificultades con la disponibilidad de alimentos con hierro, mientras que 59.6%(34) de madres refieren casi siempre aseguran los alimentos ricos en hierro y el 12.3%(7) madres indica que siempre aseguran los alimentos ricos en hierro en la alimentación del niño.

Viendo el cuadro 87.7%(50) madres tienen dificultad con la disponibilidad de alimentos ricos en hierro, estas madres refieren que no existe un mercado donde puedan adquirir su canasta familiar que se ve afectada por los precios de los productos en los centros de expendio de la localidad, siendo una debilidad para poder sacar a los niños de la anemia que en el centro poblado de Planchón no exista un centro de expendio y variedad de productos afectando el acceso de los alimentos ricos en hierro.

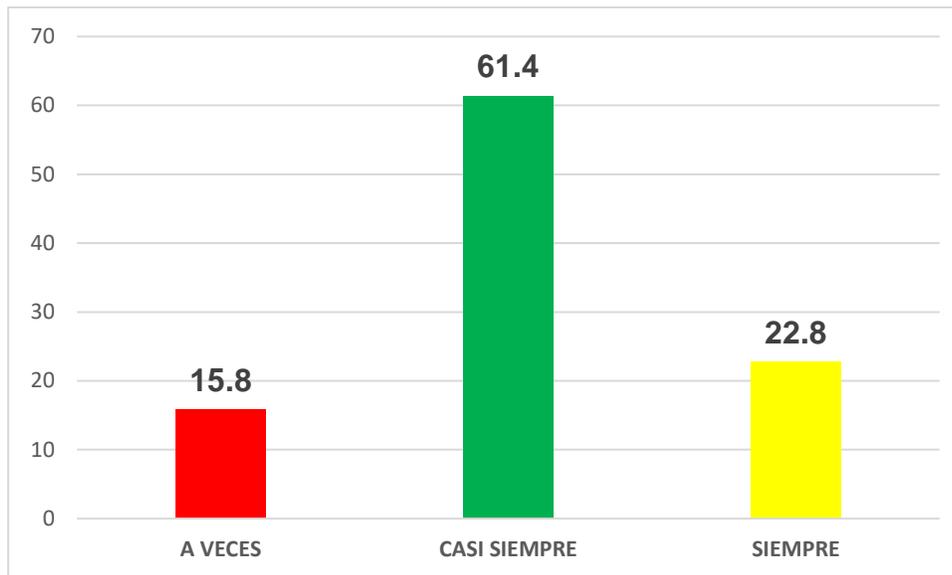
FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES EN LA DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018.

Cuadro N° 3: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	a	e		
Válido A VECES	9	15,8	15,8	15,8
CASI SIEMPRE	35	61,4	61,4	77,2
SIEMPRE	13	22,8	22,8	100,0
Total	57	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de aplicación a las madres del centro poblado de Planchón

FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES



Observando los resultados del cuadro N01, podemos decir que los factores Alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años con anemia en el Centro Poblado de Planchón 2018, Respondieron que en un 15.8%(9) niños se ve afectado a veces, mientras que el 61.4%(35) de las madres indican que casi siempre no son afectadas los factores alimentarios determinantes y el 22.8%(13) madres indica que siempre los niños menores de 03 años no están afectadas por los factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años en el Centro Poblado de Planchón 2018, asegurando una alimentación adecuada, con una disponibilidad de alimentos ricos en hierro.

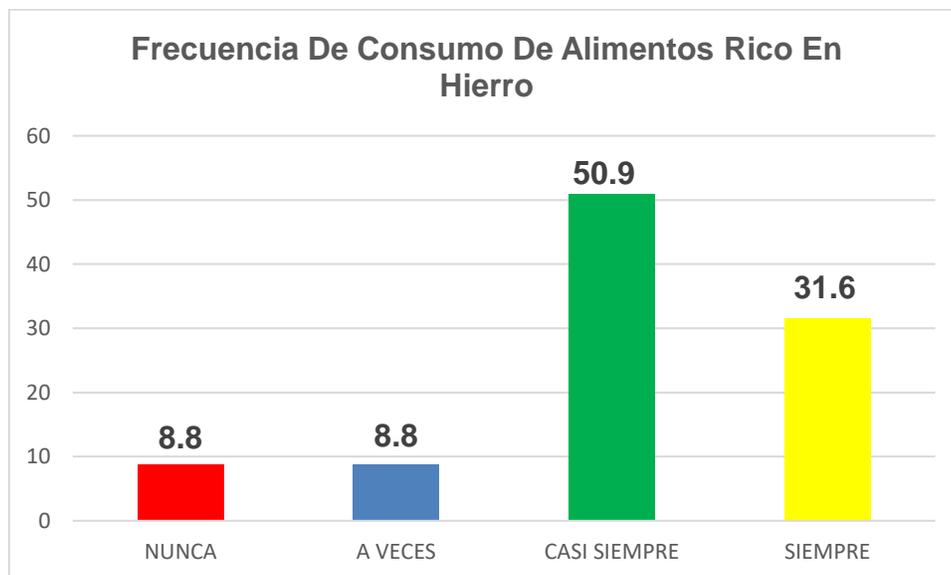
Según los resultados podemos decir menos del 25% de las madres, hacen buen uso de la economía familiar, garantizando el consumo de alimentos rico en hierro de manera diaria y pone en práctica los conocimientos adquiridos en charlas y talleres nutricionales (sesiones demostrativas de alimentos) y asegurando la cantidad y calidad de los alimentos ricos en hierro, mientras que el 50% a más de las madres o familias, se ve afectadas estado nutricional de niño y de la familia.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO, DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018.

Cuadro N° 4: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS RICO EN HIERRO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	a	e		
Válido NUNCA	5	8,8	8,8	8,8
A VECES	5	8,8	8,8	17,5
CASI SIEMPRE	29	50,9	50,9	68,4
SIEMPRE	18	31,6	31,6	100,0
Total	57	100,0	100,0	

Fuente: Propia



Frecuencia de consumos de alimentos ricos en hierro, el 8.8%(5) madres refieren que tienen problemas con administración de alimentos rico en hierro, así mismo 8.8%(5) madres refieren que a veces tiene dificultad en el suministro de alimentos

ricos en hierro, mientras que el 50.9%(29) madres señalan casi siempre tiene dificultad para asegurar los alimentos ricos en hierro y el 31.6%(18) madres indican que siempre aseguran la frecuencia de alimentos ricos en hierro.

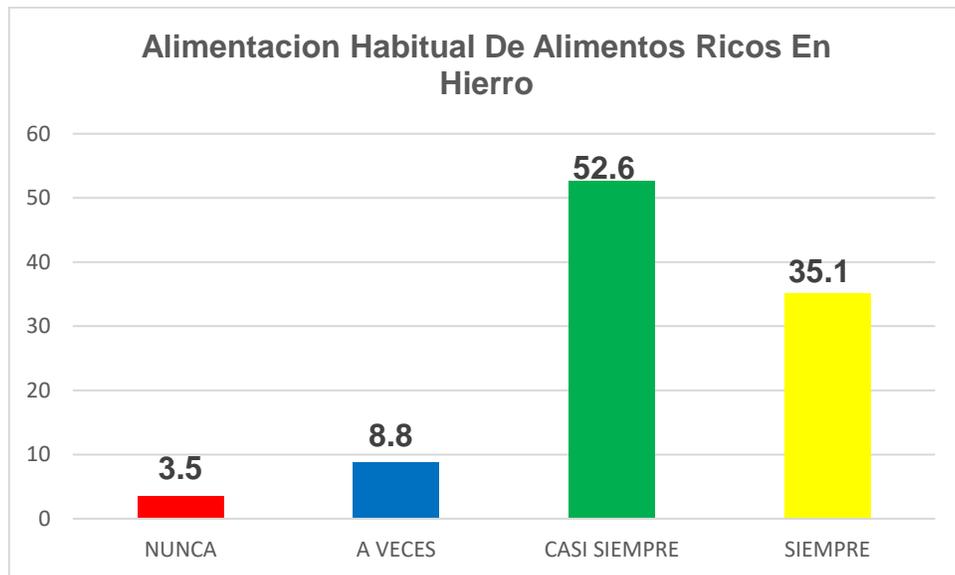
Más del 50% de niños se ve afectada con la frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro afectando consistencia, cantidad y calidad de su alimentación diaria del niño, por tanto decimos que estos niños tendrán mucha dificultad para poder recuperarse de la anemia.

ALIMENTACIÓN HABITUAL DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO, DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018.

Cuadro N° 5: ALIMENTACION HABITUAL DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NUNCA	2	3,5	3,5	3,5
A VECES	5	8,8	8,8	12,3
CASI SIEMPRE	30	52,6	52,6	64,9
SIEMPRE	20	35,1	35,1	100,0
Total	57	100,0	100,0	

Fuente: Propia



Alimentación habitual de alimentos ricos en hierro, 3.5%(2) madres indican que no le brindan habitualmente alimentos ricos en hierro, así mismo el 8.8%(5) madres indican que a veces le administran alimentos rico en hierro, mientras que el 52.6%(30) madres indican que casi siempre administran alimentos ricos en hierro y el 35.1%(20) madres indican que administran de manera habitual los alimentos ricos con hierro.

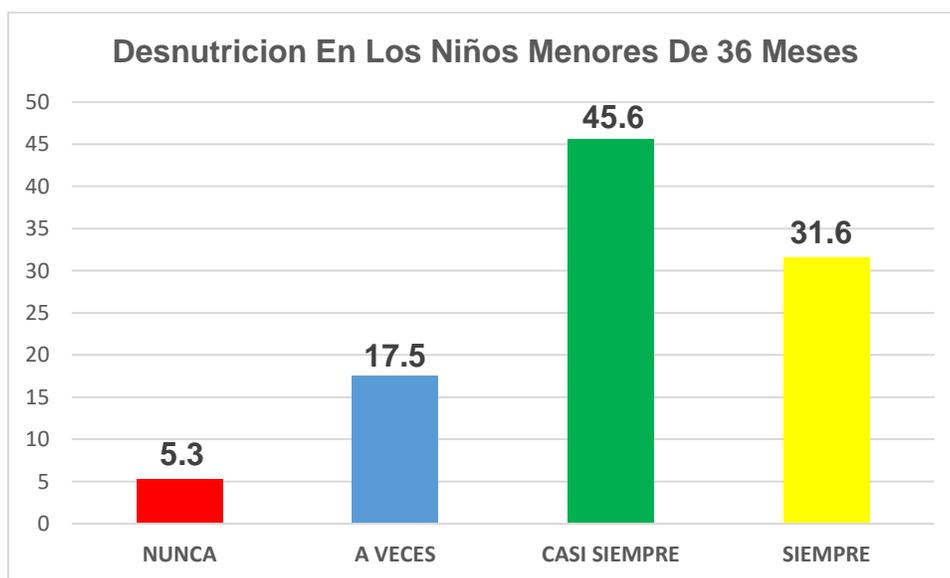
Se observa en el grafico que más del 50% de las madres tienen dificultad para administrar alimentos ricos en hierro en frecuencia, consistencia, cantidad y calidad según la edad de los niños.

NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018.

Cuadro N° 6: DESNUTRICION EN LOS NIÑOS MENORES DE 36 MESES

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NUNCA	3	5,3	5,3	5,3
A VECES	10	17,5	17,5	22,8
CASI SIEMPRE	26	45,6	45,6	68,4
SIEMPRE	18	31,6	31,6	100,0
Total	57	100,0	100,0	

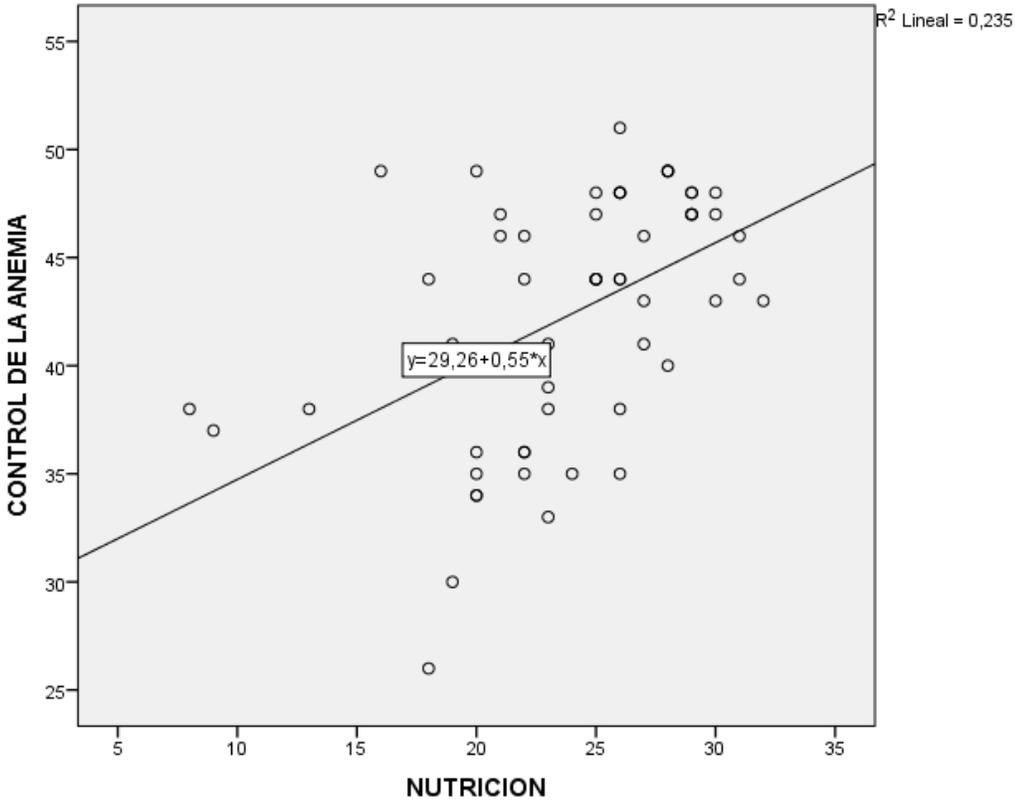
Fuente: Propia



Nutrición, el 5.3%(3) madres indica nunca asegura una buen nutrición de su niños menor de 03 años, así mismo el 17.5%(10) madres que a veces aseguran la buena nutrición de su niños, mientras que 45.6%(26) madres casi siempre aseguran la buena nutrición de los niños el 31.6%(18) madres aseguran la buena nutrición del niño.

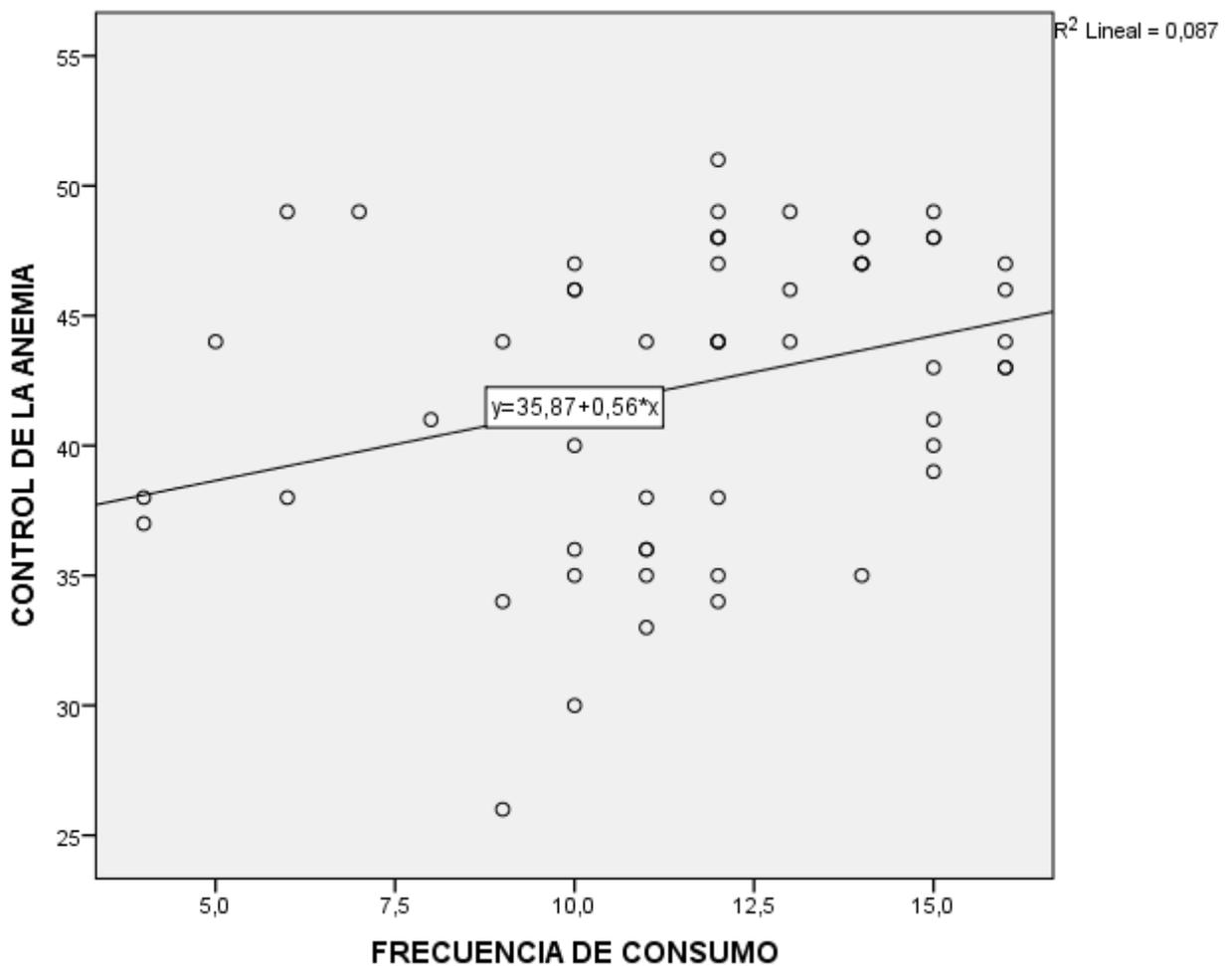
Podemos decir que 77.2%(44) madres brindan los alimentos ricos en hierro en frecuencia, consistencia, cantidad y calidad de alimentos ricos en hierro de manera oportuna y los niños podrán salir de la anemia si las madres toman interés en la nutrición de los niños menores de 03 años. Mientras 22.8%(13) madres tienen en la dificultades con la administración de los alimentos ricos en hierro, estos niños tendrán un periodo más largo a poderse recuperar de la anemia.

Gráfico N° 1: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES EN SU INCIDENCIA EN LA ANEMIA VS LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



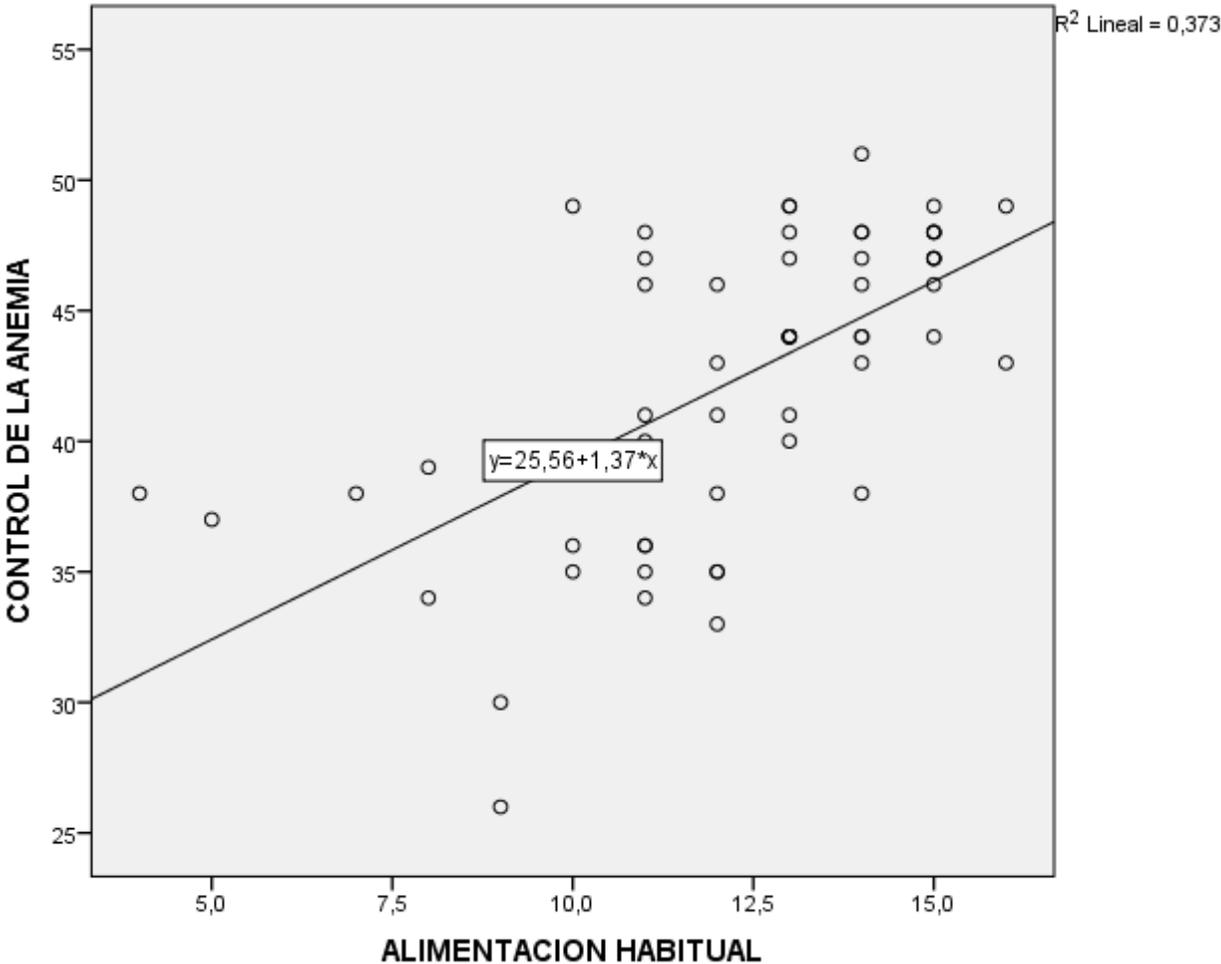
En el siguiente grafico observamos la relación que existe en los factores determinantes y su incidencia de la anemia con la nutrición del niño menor de 03 años en 0.235, entonces decimos que los factores determinantes y la incidencia tienen relación en la nutrición de los niños que participación en la investigación

Gráfico N° 2: FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA ANEMIA VS LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



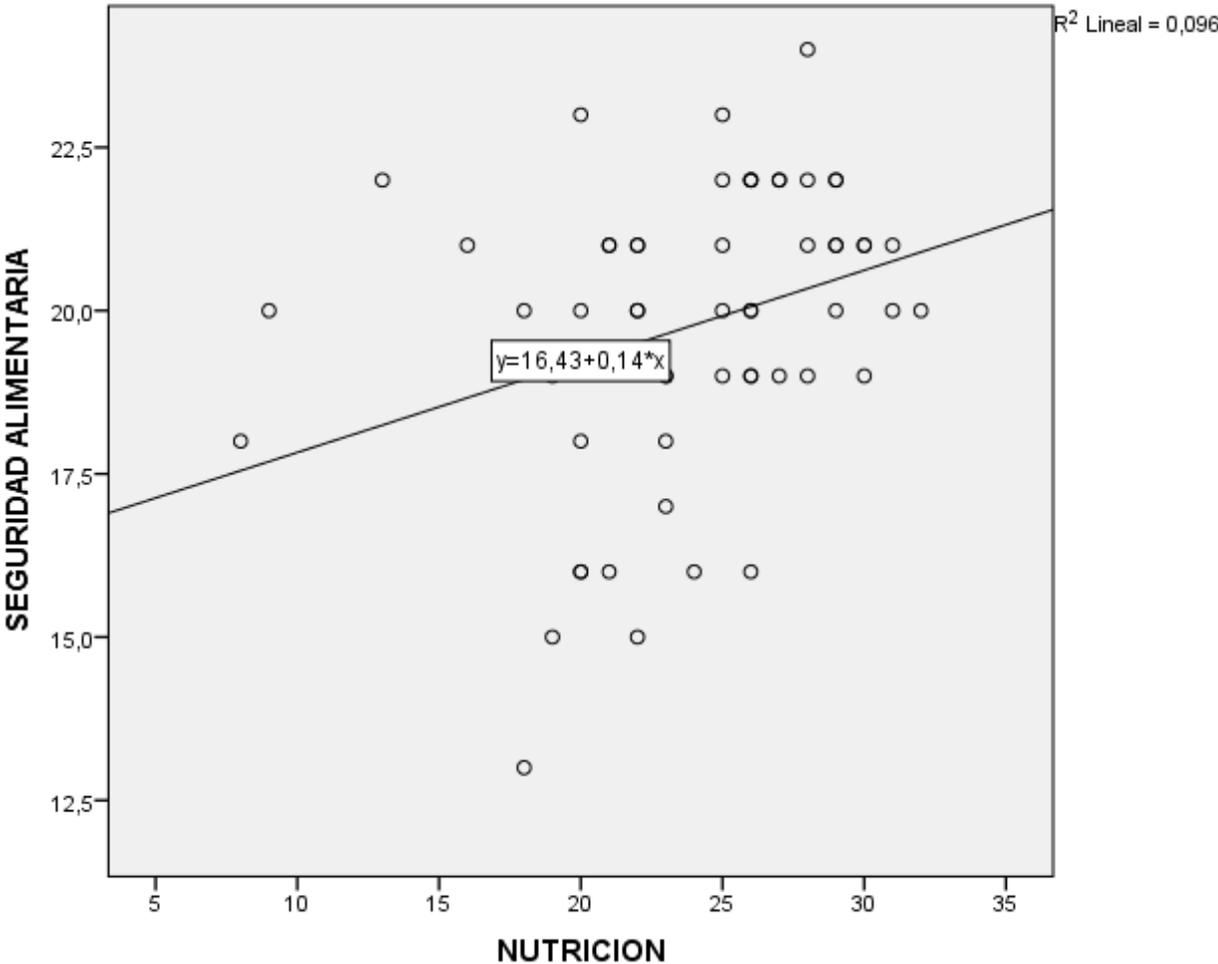
En el siguiente grafico los determinantes y su incidencia en la anemia no se observa una relación marcada. Podemos decir que los determinantes y su incidencia en la anemia no se ven afectada por la frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, teniendo como un resultado 0.087 un resultado sin significancia.

Gráfico N° 3: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES - CONTROL DE LA ANEMIA VS ALIMENTACIÓN HABITUAL DE LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



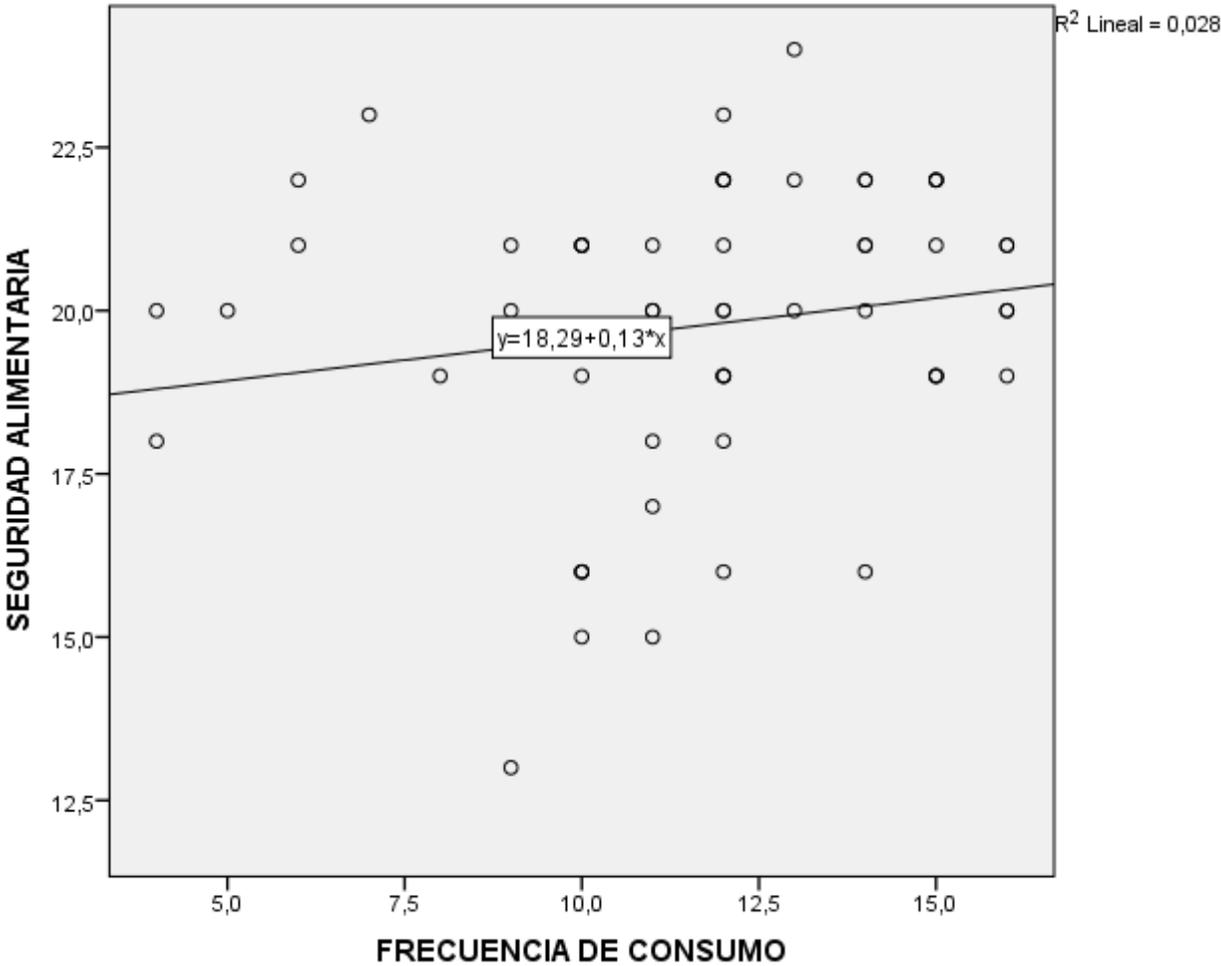
En el siguiente grafico se observa que los factores determinantes y su incidencia de anemia tienen una relación de 0.373 con la alimentación habitual del consumo de alimentos ricos con hierro en los niños menores de 03 años. Tiene relación los factores determinantes con la alimentación habitual del consumo de alimentos ricos con hierro.

Gráfico N° 4: LA SEGURIDAD ALIMENTARIA VS LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



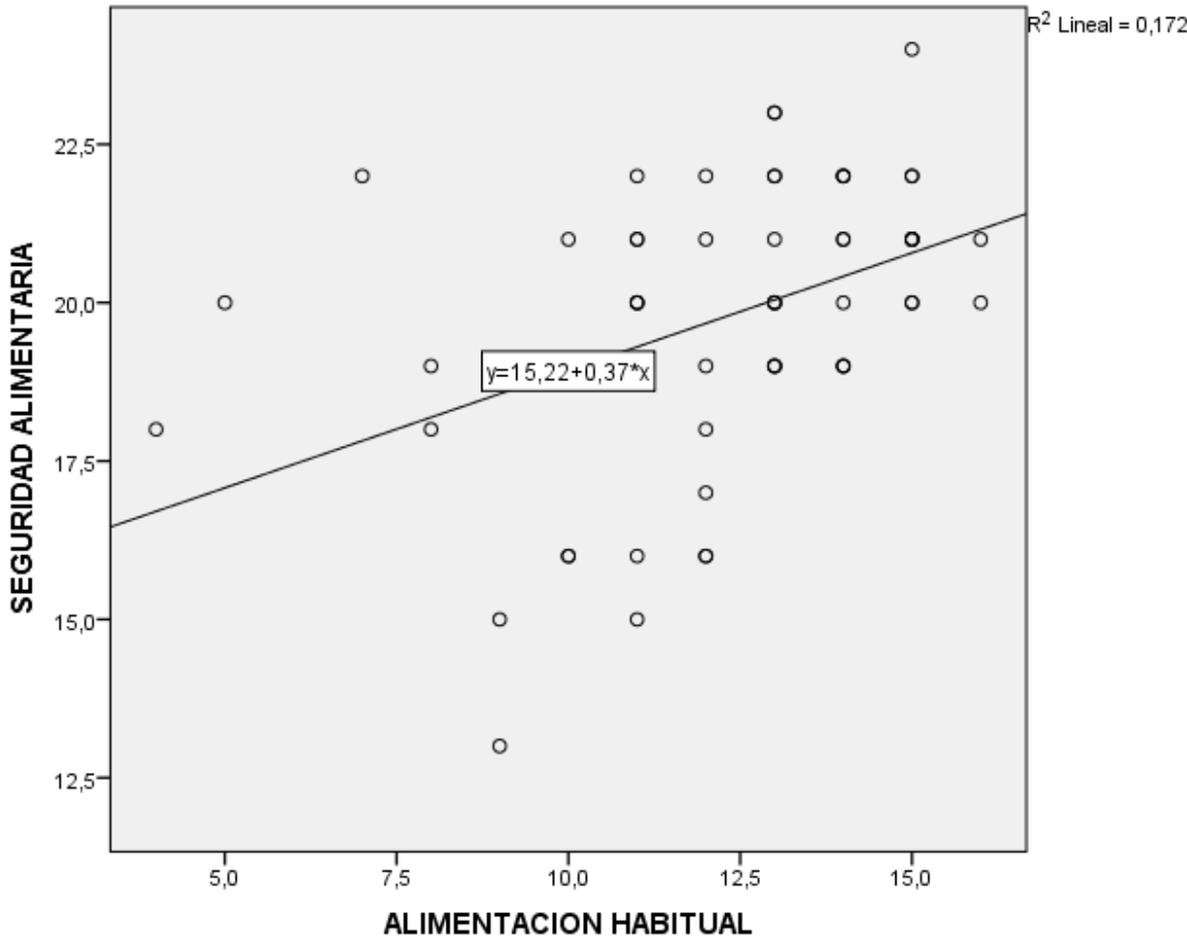
En el siguiente grafico se observa la relación que existe entre la seguridad alimentaria y la nutrición de los niños menores de 03 años 0.096. Podemos indicar que la seguridad alimentaria tiene una estrecha relación con la nutrición de los niños menores de 03 años.

Gráfico N° 5: LA SEGURIDAD ALIMENTARIA VS FRECUENCIA DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



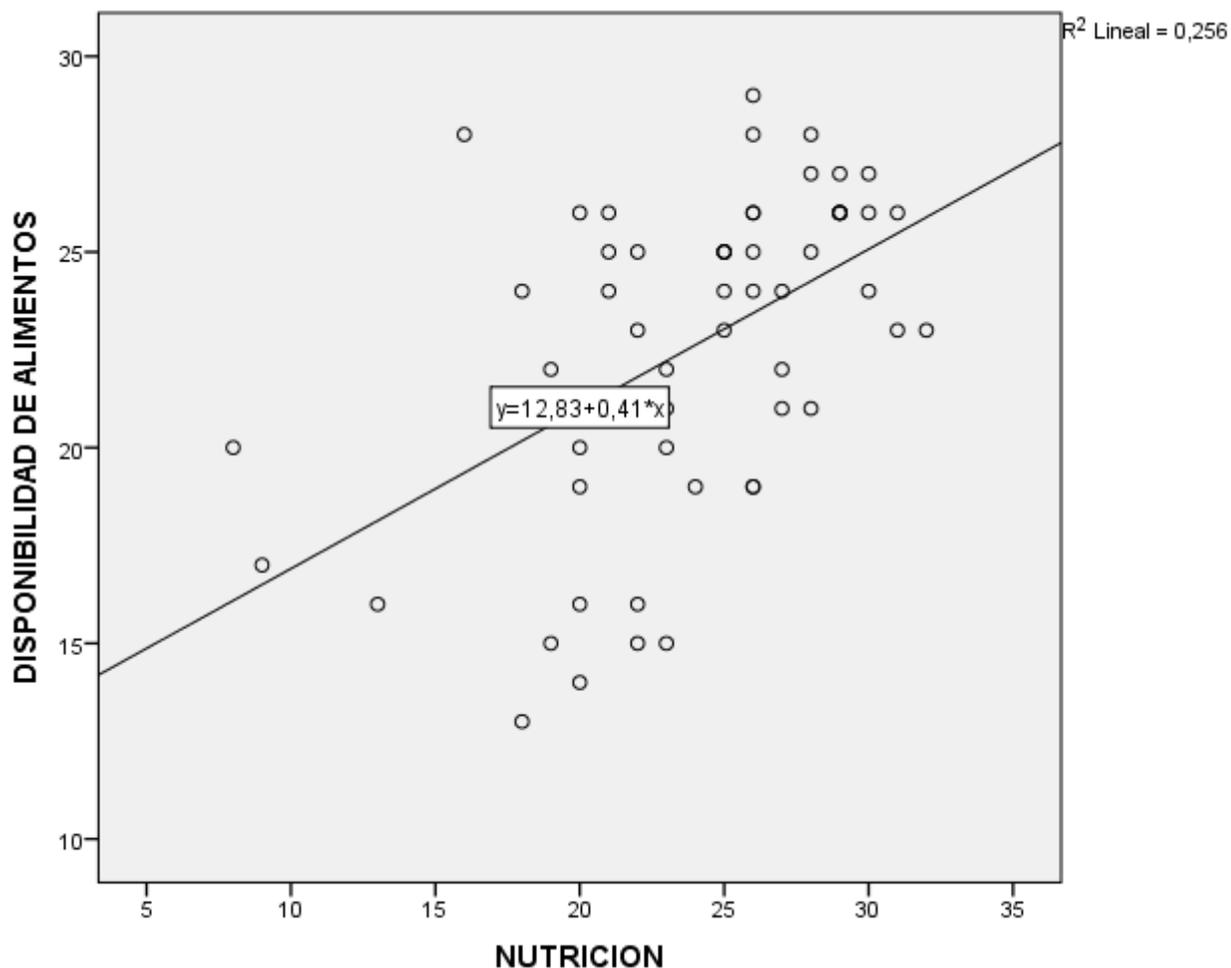
En el siguiente grafico observamos que no existe relación entre la seguridad de alimentos vs la frecuencia de alimentos ricos en hierro es de 0.028. Decimos si no existe seguridad alimentaria no podrá existir una adecuada frecuencia de alimentos.

Gráfico N° 6: LA SEGURIDAD ALIMENTARIA VS ALIMENTACIÓN HABITUAL DE CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



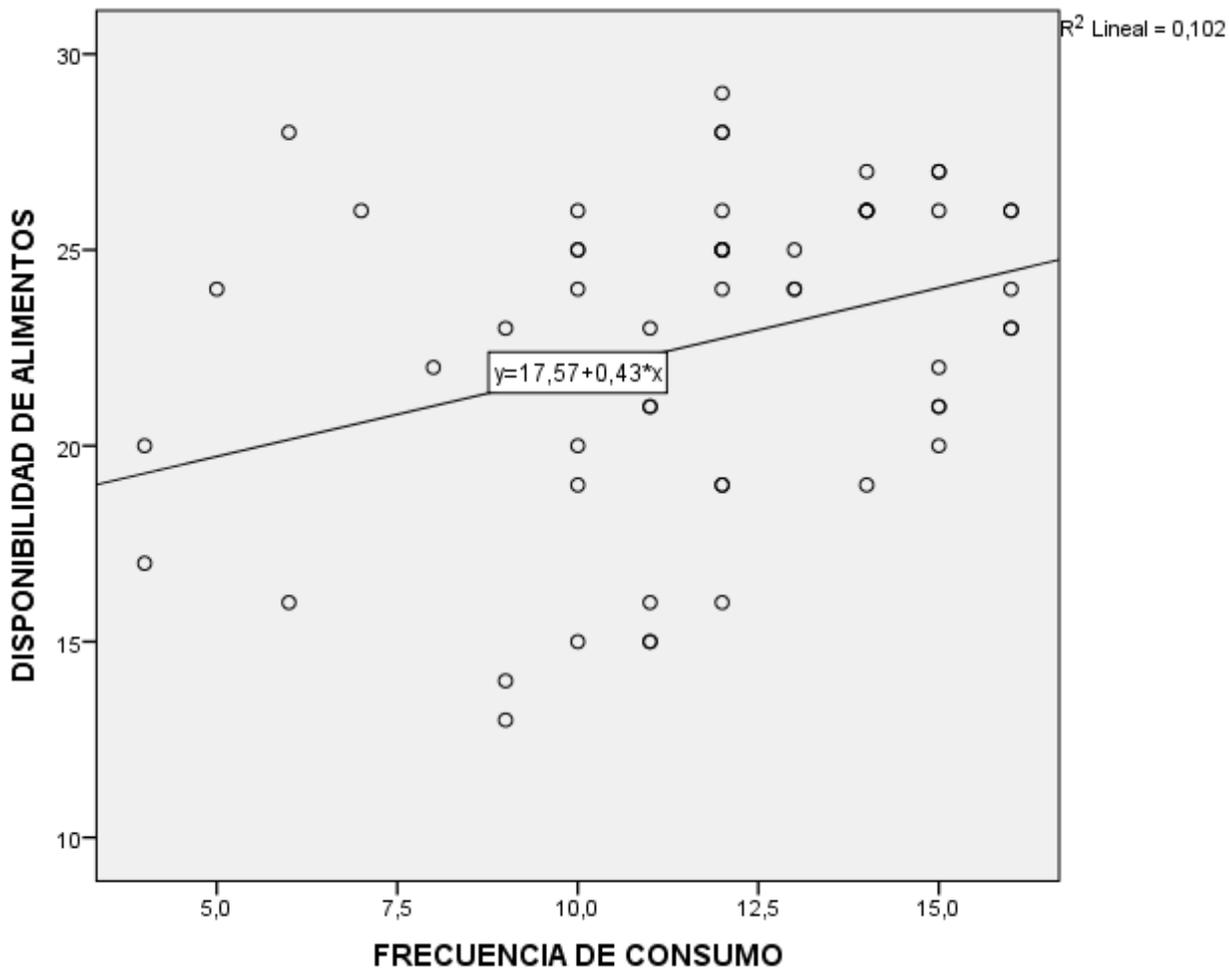
En el siguiente grafico observamos la relación de la seguridad alimentaria y alimentación habitual de los alimentos ricos en hierro que es de 0.172. Podemos decir la seguridad alimentaria es importante alimentación habitual de los alimentos ricos en hierro.

Gráfico N° 7: DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS VS LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



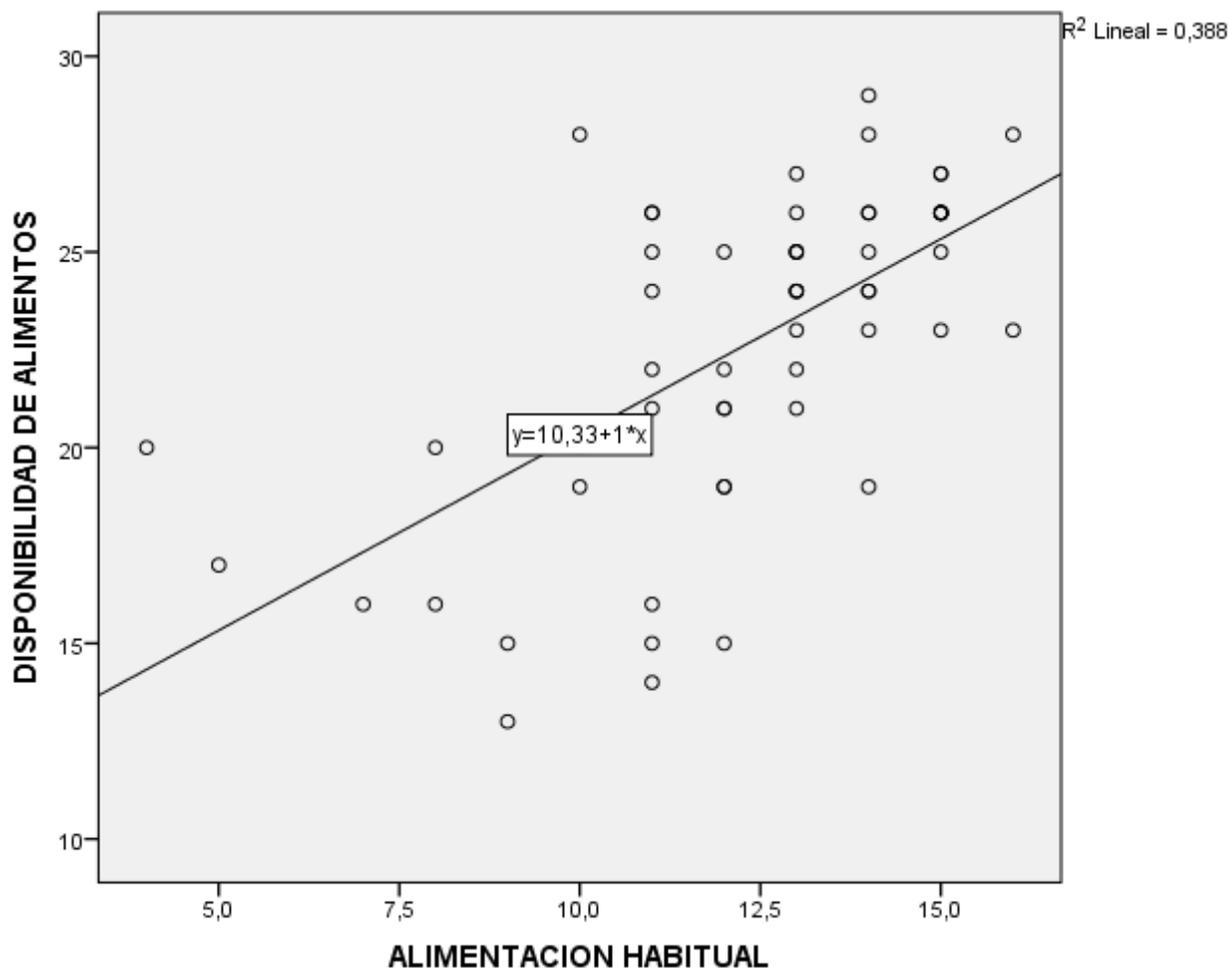
En el siguiente grafico observamos la relación que existe entre la disponibilidad de alimentos vs la nutrición de los niños menores de 03 años que es 0.256. Con una adecuada disponibilidad de alimentos aseguraremos la buena nutrición de los niños menores de 03 años.

Gráfico N° 8: DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS VS FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS RICO EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



En el siguiente grafico observamos que la disponibilidad vs la frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro su relación es de 0.102 observamos que la importancia de la disponibilidad de alimentos ricos en hierro sin disponibilidad no existe la frecuencia de consumo de alimentos ricos y hierro.

Gráfico N° 9: DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS VS ALIMENTACIÓN HABITUAL DE ALIMENTOS RICO EN HIERRO DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS.



En el grafico se puede observar la relación que existe entre la disponibilidad de alimentos y alimentación habitual de alimentos ricos en hierro en un .388.

Los hábitos de alimentos ricos en hierro es fundamental para garantizar que exista una disponibilidad de este alimento a nivel del hogar, mientras que no exista habito y costumbre la familia no incluirá los alimentos ricos en hierro en la canasta básica de alimentos y su disponibilidad de alimentos será mínima.

3.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

HIPOTESIS GENERAL

Correlaciones

	V1 FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES EN EL CONTROL DE LA ANEMIA	V2 DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS
V1 Correlación de Pearson	1	,485**
Sig. (bilateral)		,000
N	57	57
V2 Correlación de Pearson	,485**	1
Sig. (bilateral)	,000	
N	57	57

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: Los factores alimentarios determinantes no están relacionadas a la desnutrición de los niños menores de 03 años del centro poblado de Planchón -2018.

H1: Los factores alimentarios determinantes están relacionadas a la desnutrición de los niños menores de 03 años de la anemia del centro poblado de Planchón - 2018.

2. Nivel de significancia

Alfa =0.05

3. Estadístico de prueba

Coefficiente correlación de Pearson

4. Decisión

Como el p- valor= 0.000 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que

existe relación entre los factores alimentarios determinantes y la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.485, lo q demuestra un correlación positiva media.

HIPOTESIS ESPECIFICA 1

Correlaciones

	D1: SEGURIDAD ALIMENTARIA	V2: DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS
D1 Correlación de Pearson	1	,310*
Sig. (bilateral)		,019
N	57	57
V2 Correlación de Pearson	,310*	1
Sig. (bilateral)	,019	
N	57	57

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: La Seguridad Alimentaria no están relacionadas con la de nutrición de los niños menores 03 años del Centro Poblado de Planchón - 2018.

H1: La Seguridad Alimentaria está relacionadas con la nutrición de los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón - 2018.

2. Nivel de significancia

Alfa =0.05

3. Estadístico de prueba

Coficiente correlación de Pearson

4. Decisión

Como el p- valor= 0.019 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la seguridad alimentaria y la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.310, lo q demuestra un correlación positiva media.

HIPOTESIS ESPECÍFICA 2

Correlaciones

		D2 DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS RICOS CON HIERRO	V2 DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS
D2	Correlación de Pearson	1	,506**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	57	57
V2	Correlación de Pearson	,506**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	57	57

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

1. Planteamiento de hipótesis

Ho: La Alimentación habitual de alimentos ricos en hierro no están relacionadas con la desnutrición de los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón - 2018.

H1: La Alimentación habitual de alimentos ricos en hierro están relacionadas con la desnutrición de los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón - 2018.

2. Nivel de significancia

Alfa =0.05

3. Estadístico de prueba

Coeficiente correlación de Pearson

4. Decisión

Como el p- valor= 0.000 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la alimentación habitual de alimentos ricos en hierro y nutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.506, lo q demuestra un correlación positiva media.

IV: DISCUSIÓN

El siguiente trabajo fue realizado por la preocupación de la alta incidencia de anemia en el centro poblado de Planchón de 57.3%, dicho poblado queda a 45Km, de la ciudad de Puerto Maldonado y su desarrollo económico se debe a la madera, a la castaña y a los frutales (papaya, piña, plátano, naranja, mandarina etc,..).

El padre de familia se encarga de la economía familiar y trabaja en la madera, en la chacra en la castaña en época (noviembre a marzo), teniendo una remuneración mínima y no cuenta con ningún aseguramiento de salud (Es salud).

Los niños nacen con las mismas oportunidades para desarrollarse debidamente en su crecimiento y desarrollo, y estas se ven afectadas durante su crecimiento del niño, debido a que los padres no garantizan un entorno saludable, por la razón que el padre no cuenta con una estabilidad económica por no tener un trabajo estable y bien remunerado, afectando la salud y la alimentación de la familia.

En estos tiempos se observa que los niños de 06 meses ya están haciendo algún tipo de anemia, esto sucede porque las madre no asisten a las sesiones demostrativas de alimentos, en relación con **Cynthia HUACHACA BENITES, 2008, en Lima**, que las sesiones demostrativas de alimentos, son de mucha importancia porque se observa el incremento de nuevos conocimientos sobre la combinación de, cantidad y calidad de alimentos que brindara a su menor hijo según edad, el siguiente trabajo indica que existe correlación entre educación (sesiones demostrativas de alimentos), con la desnutrición de los niños menores de 03 años. Ambos trabajos de investigación coinciden que la educación de las madres es importante de los cuidadores de los niños menores de 03 años, para lograr disminuir la desnutrición de los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón.

Según **CÉSPEDES, M. (2010)**, hace referencia sobre la disponibilidad de los alimentos que tienen las familias para combatir la anemia, pero observo que las madres tienen conocimientos básicos de cómo combatirla, y al momento de usar el instrumento intervención llego a la conclusión que las madres realizan combinaciones inadecuadas en la preparación de alimentos de los niños, a diferencia de los niños que viven en Planchón, y como se observa en los resultados

la disponibilidad de alimentos ricos en hierro es muy notoria, no existe centros de expendio donde la madre pueda encontrar alimentos ricos en hierro, debido a que no cuenta con un mercado, ni mercados sabatino, el cuidador o los padres del niño tiene que viajar a la ciudad de Puerto Maldonado para comprar los alimentos ricos en hierro, a precio justo y productos frescos. Entonces decimos que si no existe una disponibilidad de alimentos ricos en hierro se ve afectada el presente y futuro del niño menor que vive en Centro Poblado de Planchón. En relación con el trabajo de Céspedes y presente trabajo de investigación existe una correlación ente la disponibilidad de alimentos con la desnutrición de los niños menores de 03 años.

ALVARADO, N. Y COL (2011), Realizo un estudio en La Libertad, llego a los resultados que la madres capacitadas y con un monitoreo regular (Visitas Domiciliarias), recuperan a los niños de la anemia, ya que las madres se encuentran sensibilizadas. Una madre educada garantizara que su niño, no tenga anemia, porque identificara los signos y síntomas y acudirá al centro de salud lo antes posible. Alvarado indica que la educación de la madre en el crecimiento y desarrollo del niño 03 años es muy importante debido a que le brindara en forma oportuna los alimentos ricos en hierro y lograra disminuir la anemia. También refiere que la visita domiciliaria guiada a las madres es de suma importancia para recuperar al niño de la desnutrición de manera mediata. En ambos trabajos la existe correlación de la educación de la madre con desnutrición de los niños menores de 03 años.

Zavaleta N.(2011), realizo su estudio a nivel de clases sociales, donde indica que las familias que tienen una economía regular, sus niños también son afectados de la anemia, este resultado nos lleva a una reflexión que la anemia no discrimina a rico a pobre, blanco a negro, a gordo a flaco, a católico a evangelista, para esto las madres de estar alertas para prevenirla y en caso que no puedan tratarlo acudir a su establecimiento de salud de Planchón. Podemos tener una economía estable pero vemos que no garantiza el estado nutricional del niño y la familia, porque las familias se llevan de modas, propagandas, comidas chatarras y decimos que estas familias carecen de conocimiento en alimentación y nutrición en niños menores de 03 años. Las madres que participaron en la investigación en el centro poblado de Planchón,

son de familias acomodadas, estas familias no viajan a la ciudad de Puerto Maldonado porque el pasaje cuesta 20 soles ida y vuelta, afectando su economía.

En el siguiente trabajo de investigación, de **CCALLO, G. y COL (2012)** indica que los factores determinantes de salud tiene una relación relevante con las anemia, es importe la apreciación de CCALLO, que si se afecta la economía de la familia, se afecta en la alimentación del niños, por tanto decimos que los factores determinantes de salud, son influyentes directos en el desarrollo de la salud del niños.

CARRIÓN, R. (2011) Estudio realizado en ECUADOR, llego a la conclusión que la deficiente alimentación en los niños menores de 03 años, tienen una alta incidencia de anemia, esta investigación refiere que se ve afectada la cantidad y calidad de los alimentos ricos en hierro que se brinda a los niños, por tanto decimos si se afecta la alimentación en cantidad y calidad, no podremos recuperar o prevenir de la anemia a los niños menores de 03 años. La deficiente disponibilidad del alimento, acceso al mismo afectara de manera directa en la nutrición del niño, en el siguiente trabajo la deficiente alimentación guarda correlación con la desnutrición de los niños al igual que el presente trabajo, que la deficiente administración de alimento rico en hierro de las 2 cucharadas diarias no tendríamos niños con anemia en nuestro Centro Poblado de Planchón.

V: CONCLUSIONES

1. Se Determinó los factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018. Con un Coeficiente correlación de Pearson, Como el p- valor= 0.000 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre los factores Alimentarios determinantes y la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.485, lo q demuestra un correlación positiva media.
2. Se logró Identificar Factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018. Con un Coeficiente correlación de Pearson, Como el p- valor= 0.019 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la seguridad alimentaria y desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.310, lo q demuestra un correlación positiva media.
3. Se logró Identificar la incidencia en la nutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018. Con un Coeficiente correlación de Pearson, Como el p- valor= 0.000 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la alimentación habitual de alimentos ricos en hierro y desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.506, lo q demuestra un correlación positiva media.

VI: RECOMENDACIONES

1. Es importante señalar que los factores Alimentos determinantes salud no es solo un problema del ministerio salud es un problema de todos y para poder revertir esta incidencia alta de anemia en el Centro Poblado de Planchón, es el gobierno local que debe liderar en la toma de decisiones acertadas y trabaja de manera articulada con las instituciones publica y privadas, la sociedad civil, organizaciones sociales de base, etc,....., con la finalidad de no duplicar acciones referentes a las actividades o campañas con el único objetivo de reducir la anemia. Sensibilizar a las autoridades de los Gobiernos Locales que debe invertir el presupuesto en prevención de la salud y así tendremos un distrito sin enfermos y un futuro de niños sanos.
2. La Seguridad Alimentaria del centro poblado de planchón se ve afectada, porque no cuenta con un mercado, ni ferias sabatinas, donde la madre pueda tener una elección o variedad de alimentos ricos en hierro, afectando directamente la nutrición de los niños menores de 03 años y población en general, hacer un llamado a la autoridad local, y hacerle conocer las estadísticas de anemia del centro poblado de Planchón y del distrito, con fierro y cemento no se recuperara a los niños con anemia.
3. Las autoridades públicas, privadas y la sociedad civil, liderado por el Sr. Alcalde debe de activar el comité multisectorial de salud con la finalidad de tomar decisiones mediatas y dar lucha frontal contra la anemia, y evitar que se afecte la cantidad y calidad del alimento, afectando de manera categórica en la nutrición del niño.

“LOS NIÑOS NO PUEDEN ESPERAR MAÑANA, ES HOY”

VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2015. 2016.
- Norma Técnica - Manejo Terapéutico y Preventivo De La Anemia En Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Puérperas.
- ACOSTA, G.M.: “Deficiencia de Hierro- aspectos esenciales”. Revista Cubana de Pediatría 62. Cuba 1990.
- Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción. Organización Mundial de la Salud 2004.
- AGUIRRE, Patricia. “Prevención de la anemia en niños y embarazadas”. Argentina. Junio de 2001.
- Bevilacqua-Bensooussan-Jansen-Spinola-Carvalhoes: FISIOPATOLOGÍA CLÍNICA. 2º Edición. Argentina. Editorial Ateneo. 2005.
- Boletín Epidemiológico Dirección Regional de Salud Junín. Oficina de Epidemiología. Año 8. Enero 2012.
- Cumbre Mundial de la Infancia; Conferencia sobre el Hambre Oculta, 1991; Conferencia Internacional de Nutrición, 1990- 1992.
- Descripción de la enfermera en Salud pública. Setiembre 2011.
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Descripci%C3%B3n-De-LaEnfermera-En-Salud/2775446.html>
- Dirección Nacional de Salud Materno Infanto juvenil: “Prevención de la anemia en niños y embarazadas Argentina”. Junio 2001.
<http://www.msal.gov.ar/promin/publicaciones/pdf/15-anemia.pdf>.
- Directiva Sanitaria N°050. Minsa/dgsp-v.01 Directiva Sanitaria que establece la Suplementación preventiva con hierro en las niñas y niños menores de tres años. Noviembre 2012.
- Documento Técnico: “Lineamientos de Gestión de la Estrategia sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable. Lima 2011.
- Guía sobre anemia nutricional. Jane Badham. Et al. 2007.
http://www.ernaehrungsdenkwerkstatt.de/fileadmin/user_upload/EDWT

ext/TextElemente/Ernaehrungswissenschaft/Naehrstoffe/nutritional_anemia_book.pdf.

- **HERNÁNDEZ GONZÁLEZ, Eduardo: Anemia en Niños. Zona Pediátrica. Venezuela.**<http://www.zonapediatrica.com/anemiaferropenica/anemia-en-el-nino.html>.
- **Indicadores del Programa Articulado Nutricional. Fuente: Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN 2008-2010-CENANDEVAN).**
www.ins.gob.pe/.../Informe%20Indicadores%20PAN.
- **Lineamientos de Nutrición Infantil " Resolución Ministerial N°-610-2004/MINSA.**
www.minsa.gob.pe/.../nutrición/normas_nutri.asp.
- **LORA ESPINOSA A. Adherencia al tratamiento del asma en el paciente pediátrico y sus cuidadores. Revista Pediatría de Atención Primaria. 2005 Vol. VII, suplemento 2.**
- **MENEGHELLO RIVERA, Julio: Pediatría Médica. 5ta edición. Buenos Aires 1997. Ed. Panamericano. Tomo II.**
- **Políticas y Planes a nivel nacional en materia de Nutrición y Anemia. • Acuerdo Nacional - 2002 • Plan Bicentenario – CEPLAN – Feb 2011. Aprobado en el Acuerdo Nacional. • Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia DS N° 001-2012-MIMP. • Estrategia "Incluir para Crecer" DS N° 008-2013-MIDIS. • Lineamientos "Primero la Infancia" DS N° 010-2016-MIDIS.**
- **Prevalencia de anemia infantil de 6 a 59 m en diversos países OMS – 2011.**
- **Sistema de Información del Estado Nutricional SIEN 2015. CENAN-INS.**
- **Plan Nacional para la REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021- Documentó Técnico.**

ANEXOS

1. MATRIZ DE CONSISTENCIA
2. CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE FACTORES ALIMENTARIO DETERMINANTES
3. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
4. CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO
5. BASE DE DATOS
6. ARTÍCULO CIENTÍFICO
7. OTROS

ANEXO Nº 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO: Factores Alimentarios Determinantes en la Desnutrición de los Niños Menores de 03 años, en el Centro Poblado de Planchón 2018.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuáles son los factores Alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, en el centro poblado de Planchón 2018?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: ¿Cuáles son los factores Alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, en el centro poblado de Planchón 2018?</p> <p>¿Cuál es los determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, en el centro poblado de Planchón 2018?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL: *Determinar la relación entre factores Alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: *Identificar Factores Alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años con anemia, del Centro Poblado de Planchón 2018.</p> <p>*Identificar los determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Existe relación entre los factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años con anemia, del Centro Poblado de Planchón 2018.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA: *La seguridad alimentaria se relaciona con los factores Alimentarios determinante en la desnutrición de los niños menores de 03 años del centro poblado de Planchón 2018.</p> <p>*La alimentación habitual de alimentos ricos se relacionan con la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018</p>

ANEXO N°2
INSTRUMENTO

ENCUESTA DE HÁBITOS Y COSTUMBRES ALIMENTARIAS			
Provincia:		Sexo:	()Varón ()Mujer
Centro Poblado:		Edad:	

I. INSTRUCCIONES:

Esta encuesta tiene un número de preguntas que comprobara los factores Alimentarios determinate en la desnutrición de los niños menores de 03 años en el Centro Poblado de Planchon. De acuerdo con ello, es necesario que conteste estas preguntas tan honestamente como le sea posible. Se debe colocar una (X) en el recuadro correspondiente de acuerdo a los siguientes enunciados.

1	2	3	4
Nunca	Casi nunca	A veces	Siempre

II. DATOS ESPECÍFICOS

N°	ÍTEMS	(1)	(2)	(3)	(4)
1	El jefe de hogar tiene empleo regular durante todo el años?				
2	El padre de familia se encarga de la economía familiar, para la compra de alimentos?				
3	El ingreso económico mensual, es suficiente para adquirir los alimentos de la canasta familiar?				
4	Ud Cuando realiza la compra de alimentos, consideras alimentos, como hígado, Bofe que son ricos en hierro?				
5	Ud. Asegura en su alimentación del niños, alimentos ricos en hierro?				
6	Ud conoce las consecuencias de la anemia en los niños menores de 03 años?				
7	Ud. Considera los mensajes educativos sobre alimentación balanceada, en la alimentación del niño menores de 3 años?				

8	Ud. Asiste a las sesiones demostrativas de preparación de alimentos, para niños menores de 3 años?				
9	Existe en su localidad un centro de expendio de alimentos rico con hierro?				
10	Ud. En su localidad, adquiere Los alimentos ricos en hierro?				
11	Ud. Es la responsable de la elaboración de la canasta básica familiar de su hogar?				
12	Ud. Cree que los alimentos que componen su canasta básica de alimentos son suficiente para una buena alimentación?				
13	El precio de los alimentos en su localidad, afecta en la elaboración de una buena canasta alimentaria?				
14	Ud. Cree que en su localidad hay cantidad suficiente de alimentos ricos en hierro?				
15	Le brindas a tu menor hijo todos los días de la semana alimentos ricos con hierro (pescado, Bofe, Hígado y Sangrecita)?				
16	Usted le brinda su micronutrientes los 30 días del mes?				
17	Le brindaste algún alimento distinto a la leche materna, antes de los seis meses de vida?				
18	Su niño recibe 3 a más comidas espesas al día?				
19	Ud. Asegura 2 cucharadas de alimento rico en hierro en su almuerzo de los niños menores de 36 meses?				
20	Ud en la gestación aseguro las 05 cucharadas de alimento rico en hierro en el almuerzo?				
21	Usted identifica los alimentos ricos en hierro para brindarle a tu hijo?				
22	A su niño lo visita el profesional de salud en el mes?				

ANEXO 05

BASE DE DATOS

VARIABLE N°1: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES.

VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES:	DIMENSIÓN 1: Seguridad Alimentaria	<ul style="list-style-type: none">▪ Economía Familiar▪ Consumo de alimentos ricos en hierro. Educación
	DIMENSIÓN 2: Disponibilidad De Alimentos Ricos Con Hierro:	<ul style="list-style-type: none">▪ Canasta Familiar.▪ Mercados▪ Precio

VARIABLE N°2: DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS

VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE: DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS:	DIMENSIÓN 1: Frecuencia De Administración De Alimentos Con Hierro.	<ul style="list-style-type: none">▪ Frecuencia▪ Forma de preparación según edad
	DIMENSIÓN 2: Alimentación Habitual de Alimentos ricos en hierro	Cantidad de alimentos. Calidad de alimentos

VARIABLE 1														
D1							D2							
EF		CAH		Educacion			Mercado		Canasta Familiar				Precio	
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	
1	4	4	4	3	4	2	4	2	3	4	4	4	3	
2	3	4	3	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	
3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	1	3	
4	4	4	4	3	3	4	4	1	1	2	3	3	1	
5	3	3	4	4	3	1	4	3	1	3	4	3	1	
6	3	3	3	2	3	4	4	1	1	1	4	2	1	
7	4	4	3	2	3	4	4	4	1	1	3	2	1	
8	3	4	2	3	3	4	4	4	2	3	3	2	1	
9	3	4	4	4	4	2	4	4	1	3	4	4	3	
10	3	4	3	4	4	4	4	3	1	3	4	4	3	
11	4	4	3	4	4	4	4	3	1	3	4	3	3	
12	3	4	3	4	4	4	4	3	1	3	4	4	3	
13	4	4	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	3	
14	3	4	3	4	4	1	1	4	1	3	4	4	3	
15	3	4	3	4	3	4	4	4	1	3	4	3	3	
16	3	3	3	3	3	4	4	1	2	2	4	3	2	
17	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	
18	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	
19	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	2	
20	4	4	4	3	4	4	4	2	3	3	4	4	2	
21	3	4	4	3	4	2	4	4	1	3	4	3	1	
22	4	4	3	3	3	4	4	4	2	3	4	3	2	
23	3	4	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	
24	4	4	4	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	
25	3	4	4	3	3	4	4	3	2	2	3	4	3	
26	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	4	3	2	
27	3	3	3	3	3	4	4	1	2	2	4	3	2	
28	3	3	3	4	4	4	4	1	2	2	4	4	3	
29	3	4	4	3	3	4	4	1	2	2	4	4	3	
30	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	2	
31	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	3	4	2	
32	1	3	3	1	4	4	4	1	1	1	3	3	3	
33	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	4	3	2	
34	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	
35	3	4	3	4	3	4	4	3	2	3	4	4	2	
36	2	4	1	3	3	3	3	3	1	3	4	1	1	
37	2	4	1	3	3	2	4	3	1	3	4	1	1	
38	2	4	2	3	3	2	4	4	2	3	4	2	1	
39	1	4	4	3	3	1	4	3	1	1	4	1	1	
40	4	4	4	3	3	4	3	4	1	1	4	4	1	
41	1	4	3	3	4	4	4	2	1	2	4	1	1	
42	2	4	3	3	3	1	1	3	3	2	4	1	1	
43	2	4	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	
44	1	4	3	3	3	3	4	3	1	1	4	3	1	
45	3	3	3	2	3	4	4	3	1	1	4	1	1	
46	3	4	3	3	3	4	4	1	1	1	4	1	1	
47	3	4	3	3	3	4	4	3	1	1	3	1	1	
48	3	1	2	3	2	4	4	2	1	1	4	1	1	
49	3	4	3	3	3	4	4	3	1	1	4	1	1	
50	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	
51	4	4	4	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	
52	3	4	4	3	3	4	4	3	2	3	4	3	3	
53	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	3	4	3	
54	4	4	4	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	
55	4	4	4	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	
56	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	
57	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	D1	D2	D3	D4	D5	D6	V1	V2	F1	F2	F3	F4	F5	F6	FV1	FV2	
1	4	4	5	5	1	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	3	4	5	5	4	3	4	5	3	19	22	24	23	22	19	65	64	4	5	5	5	5	4	5	5	
2	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	21	25	24	23	25	24	70	72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
3	5	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	5	4	5	5	3	5	4	4	5	4	4	21	20	21	21	21	22	62	64	5	4	5	5	5	5	5	4	5		
4	5	5	5	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	3	5	5	3	22	20	25	21	21	20	67	62	5	4	5	5	5	5	4	5	4	
5	5	4	4	5	3	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	21	20	21	22	22	22	62	66	5	4	5	5	5	5	5	4	5	
6	4	4	4	4	2	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	18	22	24	25	24	24	64	73	4	5	5	5	5	5	5	5	5		
7	5	5	5	4	2	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	3	21	22	24	24	23	21	67	68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
8	5	5	4	5	1	5	3	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	5	5	4	20	20	24	22	21	22	64	65	4	4	5	5	5	5	5	5	5	
9	5	4	4	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	19	23	25	23	22	21	67	66	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
10	5	4	5	4	3	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	3	5	3	21	21	23	23	22	18	65	63	5	5	5	5	5	5	4	5	5	
11	4	5	3	4	1	3	5	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	17	22	22	24	25	22	61	71	4	5	5	5	5	5	5	4	5	
12	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	3	5	4	4	4	4	5	4	20	18	22	22	21	18	60	61	4	4	5	5	5	5	4	4	4	
13	5	4	5	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	3	4	4	4	4	3	4	21	15	20	20	21	19	56	60	5	3	4	4	5	4	4	4	
14	5	4	5	5	3	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	22	22	23	22	25	24	67	71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
15	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	21	22	24	23	23	23	67	69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
16	5	4	5	5	3	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	1	22	23	25	23	24	20	70	67	5	5	5	5	5	5	4	5	5	
17	3	5	5	5	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	21	18	24	25	25	24	63	74	5	4	5	5	5	5	5	5	5	
18	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	21	21	23	23	23	22	65	68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
19	5	4	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	22	24	24	24	22	23	70	69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
20	5	4	5	5	2	2	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	2	4	4	5	5	4	4	5	21	21	24	23	20	23	66	66	5	5	5	5	5	4	5	5	5	
21	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	25	25	24	23	24	24	74	71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
22	5	5	4	4	3	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	21	21	25	24	22	22	67	68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
23	5	4	5	5	3	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	3	4	5	5	22	22	24	23	24	22	68	69	5	5	5	5	5	5	5	5	5
24	5	4	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	4	5	4	22	24	24	24	23	23	70	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
25	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	22	23	22	20	25	25	67	70	5	5	5	4	5	5	5	5	5	
26	5	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	22	23	24	23	23	24	69	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
27	5	5	4	4	3	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	21	21	25	25	25	25	67	75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
28	4	5	5	5	2	4	5	4	3	3	5	4	4	5	5	5	3	5	5	5	3	4	3	5	4	4	5	5	5	21	19	23	23	20	23	63	66	5	4	5	5	4	5	5	5	5	
29	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	5	4	3	5	5	3	3	3	5	4	3	5	3	17	16	20	20	19	18	53	57	4	3	4	4	4	4	4	4		
30	5	4	4	3	3	3	2	4	5	4	3	5	5	5	4	5	5	4	5	3	2	4	4	5	2	3	5	5	4	19	18	23	23	18	19	60	60	4	4	5	5	4	4	4	4	4	
31	4	4	5	4	3	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	20	23	23	23	25	24	66	72	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
32	4	5	4	5	2	5	5	3	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	1	20	20	25	24	23	20	65	67	4	4	5	5	5	5	4	5	5	
33	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	24	23	24	25	23	24	71	72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
34	4	4	5	5	1	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	5	3	4	5	19	22	24	23	22	19	65	64	4	5	5	5	5	4	5	5		
35	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	21	25	24	23	25	24	70	72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
36	5	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	5	4	5	5	3	5	4	4	5	4	4	21	20	21	21	21	22	62	64	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	
37	5	5	5	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	3	5	5	3	22	20	25	21	21	20	67	62	5	4	5	5	5	4	5	4	5	
38	5	4	4	5	3	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	21	20	21	22	22	22	62	66	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5
39	4	4	4	4	2	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	18	22	24	25	24	24	64	73	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
40	5	4	3	3	4	4	4	5	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	3	3	5	3	19	20	17	20	20	19	56	59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
41	5	5	4	5	1	5	3	4	4	4	5	4	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	5	5	4	3	20	20	24	22														

FIABILIDAD: VARIABLE N°1: FACTORES ALIMENTARIOS DETERMINANTES.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,741	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	39,26	28,447	,417	,720
P2	38,60	30,924	,281	,734
P3	39,14	30,373	,257	,736
P4	39,32	29,791	,408	,724
P5	39,14	29,444	,447	,721
P6	38,98	30,268	,142	,753
P7	38,70	31,034	,140	,747
P8	39,58	31,248	,058	,762
P9	40,47	28,075	,406	,721
P10	39,98	26,625	,602	,698
P11	38,65	30,839	,258	,736
P12	39,58	24,355	,676	,681
P13	39,12	27,253	,373	,726
P14	40,26	26,126	,596	,697

FIABILIDAD: VARIABLE N°2: DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	8

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P15	20,88	20,967	,649	,775
P16	20,79	19,383	,549	,782
P17	21,93	18,995	,457	,804
P18	20,46	19,360	,659	,766
P19	20,74	19,197	,733	,757
P20	20,56	22,143	,398	,802
P21	20,40	21,209	,473	,793
P22	21,75	20,760	,393	,807

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

"FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018"

Nombre del instrumento: Cuestionario de hábitos alimentarios y costumbres en familias de niños menores de 03 años con anemia en centro poblado de Planchón.

Investigadora: Br. Henry Armando Mejía Villegas

II. DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y Apellidos: GIANCARLO M. CAHUATA YUPANQUI

Lugar y fecha: 05-06-18 Pto. Maldonado

III. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA: (Ortografía, coherencia lingüística, redacción)

MEJORAR ORTOGRAFIA

2. CONTENIDO: (Coherencia en torno al instrumento. Si el indicador corresponde a los ítems y dimensiones)

SIN OBSERVACIONES

3. ESTRUCTURA: (Profundidad de los ítems)

SIN OBSERVACIONES

IV. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

.....
.....

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse


Lic. GIANCARLO M. CAHUATA YUPANQUI
NUTRICIONISTA - CONSULTOR
C.N.P. 4002

Sello y Firma

Dr.: Mg. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DESARROLLO HUMANO
DNI: 42591974

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

“FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018”

Nombre del instrumento: **Cuestionario de hábitos alimentarios y costumbres en familias de niños menores de 03 años con anemia en centro poblado de Planchón.**

Investigador (a): **Br. Henry Armando Mejía Villegas**

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				76%	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				76%	
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				76%	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				76%	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.				76%	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.				76%	
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				76%	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación.				76%	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables				76%	
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.				76%	

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación
 Debe corregirse



Lic. GIANCARLO M. CAHUATA YUPANQUI
 NUTRICIONISTA - CONSULTOR
 C. N. P. 4002

Sello y Firma
 Dr.: **Mg. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DESORDENOS HUMANOS**
 DNI: **42591974**

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

“FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018”

Nombre del instrumento: Cuestionario de hábitos alimentarios y costumbres en familias de niños menores de 03 años con anemia en centro poblado de Planchón.

Investigadora: Br. Henry Armando Mejía Villegas

II. DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y Apellidos:

Norma Janeth Rivera Martinez

Lugar y fecha:

05-08-18

III. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA: (Ortografía, coherencia lingüística, redacción)

Mejorar Ortografía

2. CONTENIDO: (Coherencia en torno al instrumento. Si el indicador corresponde a los ítems y dimensiones)

sin Observaciones

3. ESTRUCTURA: (Profundidad de los ítems)

sin Observaciones

IV. APORTE Y/O SUGERENCIAS:

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse

HOSPITAL SANTA ROSA
Departamento de Enfermería
Equipo de Central de Esterilización

Norma Janeth Rivera Martinez
C.E.P. 20240
LIC. ENF. RIVERA MARTINEZ NORMA JANETH
COORDINADORA

Sello y Firma

Dr.: Mg. Gestión de los Servicios de Salud

DNI: 04826878

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

"FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018"

Nombre del instrumento: **Cuestionario de hábitos alimentarios y costumbres en familias de niños menores de 03 años con anemia en centro poblado de Planchón.**

Investigador (a): **Br. Henry Armando Mejía Villegas**

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítemes están redactados considerando los elementos necesarios.				80%	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				80%	
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80%	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				80%	
	5. SUFICIENCIA	Los ítemes son adecuados en cantidad y profundidad.				80%	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.				80%	
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				80%	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación.				80%	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítemes, indicadores, dimensiones y variables				80%	
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.				80%	

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse

HOSPITAL SANTA ROSA
Departamento de Enfermería
Equipo de Central de Esterilización

Henry Mejía Villegas
EP 20140
LIC. ENF. RIVERO, RIVERA, RIVERA, RIVERA, RIVERA, RIVERA, RIVERA, RIVERA, RIVERA, RIVERA
COORDINADORA

Sello y Firma

Dr.: *Mg. Gestión de los Servicios de Salud*

DNI: *04026878*

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

"FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018"

Nombre del instrumento: Cuestionario de hábitos alimentarios y costumbres en familias de niños menores de 03 años con anemia en centro poblado de Planchón.

Investigadora: Br. Henry Armando Mejía Villegas

II. DATOS DEL EXPERTO:

Nombres y Apellidos:

Gutiérrez Huallpa Roma

Lugar y fecha:

7/08/18

III. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA: (Ortografía, coherencia lingüística, redacción)

Mejorar ortografía

2. CONTENIDO: (Coherencia en torno al instrumento. Si el indicador corresponde a los ítems y dimensiones)

Sí observación

3. ESTRUCTURA: (Profundidad de los ítems)

Sin observación

IV. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse

Sello y Firma

Dr. Mg. Roma Gutiérrez H.

DNI: 40900578

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

“FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018”

Nombre del instrumento: **Cuestionario de hábitos alimentarios y costumbres en familias de niños menores de 03 años con anemia en centro poblado de Planchón.**

Investigador (a): **Br. Henry Armando Mejía Villegas**

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.				70%	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				70%	
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				70%	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				70%	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.				70%	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.				70%	
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				70%	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación.				70%	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables				70%	
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.				70%	

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse


 Sello y Firma
 Dr.: Dr. Reyna Gutiérrez H.
 DNI: Nº 900876



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAS PIEDRAS
PLANCHON**

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"



"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, ALCALDÍA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAS PIEDRAS, PROVINCIA DE TAMBOPATA, DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS.

HACE CONSTAR:

QUE: ESTA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAS PIEDRAS DA FE QUE SE HA APLICADO INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS A LAS FAMILIAS CON NIÑOS CON ANEMIA EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN, SOBRE LA TESIS DE **"FACTORES DETERMINANTES Y SU INCIDENCIA EN LA NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS CON ANEMIA, EN EL CENTRO POBLADO DE PLANCHÓN 2018"** A FIN DE DESARROLLAR UNA TESIS POR EL TESISISTA DE LA MAESTRÍA DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO; REALIZADO POR:

Br. HENRY ARMANDO MEJIA VILLEGAS
DNI N° 24002478

LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS FUE REALIZADO EN EL MES DE JUNIO 2018.

SE EXPIDE LA PRESENTE, PARA LOS FINES QUE CONSIDERE CONVENIENTE.

LAS PIEDRAS, 23 DE JULIO DEL 2018

 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
LAS PIEDRAS

Nedy Torres Cruz
ALCALDE

ANEXO 06

ARTÍCULO CIENTÍFICO

“Factores Alimentarios Determinantes en la Desnutrición de los Niños Menores de 03 Años, en el Centro Poblado de Planchón 2018”

Br. Henry Armando MEJIA VILLEGAS

hamv35@hotmail.com

Agosto 2018

RESUMEN

En el siguiente trabajo “Factores Alimentarios Determinantes en la Desnutrición de los Niños Menores de 03 Años, en el Centro Poblado de Planchón 2018”, con el objetivo general de Determinar la relación entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018.

El tipo de investigación es básica, el nivel de investigación es descriptivo y el diseño de la investigación es descriptivo correlacional y el enfoque cualitativo. La muestra estuvo conformada por 57 niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón del Distrito de Las Piedras. La técnica que se utilizó es las encuestas y los instrumentos de recolección de datos fue un cuestionario aplicado a las madres de los niños menores de 03 años. Para la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos y para la confiabilidad del instrumento se utilizó alfa de Cronbach, que se tuvo como resultado 0.741.

Con referencia al objetivo general: Determinar la relación entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018, se determina que si existe relación entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.485, lo que demuestra un correlación positiva media.

Palabras Claves: Factores alimentarios, determinantes alimentarios, desnutrición.

ABSTRACT

In the following work "Determinant Food Factors in the Malnutrition of Children under 03 Years, in the Town Center of Planchón 2018", with the general objective of Determine the relationship between determinant food factors in malnutrition of children under 03 years , of the Planchón Town Center 2018.

The type of research is basic, the level of research is descriptive and the design of the research is descriptive correlational and the qualitative approach. The sample consisted of 57 children under 03 years old from the Planchón Town Center of the Las Piedras District. The technique that was used is the surveys and data collection instruments was a questionnaire applied to mothers of children under 03 years. For the validity of the instruments, expert judgment was used and Cronbach's alpha was used for the reliability of the instrument, which resulted in 0.741.

With reference to the general objective: Determine the relationship between determinants in malnutrition of children under 03 years of age, of the Planchón Town Center 2018, it is determined that if there is a relationship between determinants of undernutrition in children under 03 years, with a correlation coefficient of 0.485, which shows a mean positive correlation.

Key words: Food factors, food determinants, malnutrition.

I.-INTRODUCCIÓN

La deficiencia de hierro infantil en nuestro Territorio afecta al 43.6% de los niños de 06 meses a 35 meses de edad, en la última década en nuestro país, siendo así más prevalente entre los niños de 06 meses a año y medio y podemos decir que a nivel de nuestro país 4 de cada 10 niños presenta anemia, mientras que en Madre de Dios 5 de cada 10 niños sufren anemia.

La presencia de anemia motiva mucha preocupación en todos los ámbitos de niveles de gobierno central, gobierno local, Ministerio de Salud y Población General, ya que sus consecuencias repercuten negativamente en el desarrollo de

niñas y niños a nivel cognitivo, motor, emocional y social afectando así el futuro de la población. La anemia, entre los niños peruanos, ocurre en la etapa de mayor rapidez de desarrollo y diferenciación de células cerebrales, como son los primeros 24 meses de vida y la gestación. Estas etapas son de elevadas necesidades nutricionales para el crecimiento del feto y del niño pequeño. Esta situación ocasiona que la anemia en nuestro país constituya una dificultad en la salud pública, según la OMS. La deficiencia nutricional es muy frecuente en el mundo, especialmente entre niños y mujeres en edad fértil. Sus factores determinantes son múltiples y se presentan en diferentes etapas de vida del ser humano, aunque sus efectos permanecen en todo el ciclo de la vida. Se estima que a nivel mundial que el 50% de anemia puede ser por deficiencia de hierro, como ocurre en el Perú.

En Nuestro país, seis cientos veinte mil menores de 05 años son afectados por la anemia de un millón y medio a nivel Perú.

La falta de hierro también considerada como un tipo de desnutrición pone en riesgo a la gestante, y así alcanza aumentar la mortandad infantil, y la mortalidad materna. Podemos decir que causa directamente una menor producción y desarrollo cerebral, quedando afectada la vida de los niños en edad temprana.

II.- METODOLOGÍA

El tipo de investigación de la presente investigación es no experimental y el diseño es descriptivo, correlacional. La población de estudio en esta oportunidad son los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón, que pertenece al Distrito de Las Piedras, la cual fue determinada mediante el muestreo aleatorio simple. Los instrumentos que han sido utilizados para medir la variable factores alimentarios determinantes en el control de la anemia y nutrición en niños menores de 03 años, un cuestionario de alimentario de hábitos y costumbres alimentarias. Para la primera variable se utilizaron 14 preguntas claves para determinar los factores alimentarios determinantes, considerando los indicadores de la economía familiar, el consumo de alimentos ricos en hierro, la educación, la constitución de la canasta familiar, existencia de lugares de expendio de alimentos ricos en hierro

y los costos de estos productos de los alimentos ricos en hierro, con estos indicadores se logró determinar las condiciones de la seguridad alimentaria, la disponibilidad de los alimentos, el acceso de los alimentos ricos en hierro, mientras que para la variable nutrición de los niños menores de 03 años se realizaron 08 preguntas, haciendo uso de los indicadores de frecuencia, forma de preparación según edad del niños con la finalidad de determinar la administración de los alimentos ricos en hierro, también se utilizó como indicadores la cantidad y calidad de los alimentos para determinar la alimentación habitual de los alimentos ricos en hierro se utilizó para la variable de nutrición de los niños menores de 03 años.

III.- RESULTADOS

La recolección de datos se realizó a 57 niños menores de 03 años que hacen el 100%, de encuestados, 29.8%(17) niños de 02 años, 40.35%(23) niños de 01 años y 29.8%(17) niños menores de 01 años, el 100 % de niños nacieron entre las 39 a 40 semanas de gestación, también indicar el 89.47 %(51) de niños cuentan con seguro integral de salud mientras que el 5.26%(3) tienen Es salud y 5.26%(3) no cuentan con seguro. Las madres de los niños que participaron de este trabajo de investigación varían entre las edades de 17 a 30 años, podemos indicar que las madres son jóvenes. Es importe indicar que el 84.21%(48) madres viven desde su niñez en el centro poblado de Planchón, mientras que 15.79%(9) madres viven más de un año. Las que participaron en la encuesta fueron las madres en un 100%. Se logró determinar que existe relación entre los factores alimentarios determinantes y la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.485, lo que demuestra una correlación positiva media. Como segundo resultado se identificó que existe relación entre la seguridad alimentaria y la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.310, lo q demuestra un correlación positiva media. También se logró identificar que existe relación entre la alimentación habitual de alimentos ricos en hierro y nutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.506, lo q demuestra un correlación positiva media.

La disponibilidad y el acceso de los alimentos ricos son determinantes para afectar la nutrición de los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón.

IV.-DISCUSIÓN

El siguiente trabajo fue realizado por la preocupación de la alta incidencia de anemia en el centro poblado de Planchón de 57.3%, dicho poblado queda a 45Km, de la ciudad de Puerto Maldonado y su desarrollo económico se debe a la madera, a la castaña y a los frutales (papaya, piña, plátano, naranja, mandarina etc,..).

El padre de familia se encarga de la economía familiar y trabaja en la madera, en la chacra en la castaña en época (noviembre a marzo), teniendo una remuneración mínima y no cuenta con ningún aseguramiento de salud (Es salud).

Los niños nacen con las mismas oportunidades para desarrollarse debidamente en su crecimiento y desarrollo, y estas se ven afectadas durante su crecimiento del niño, debido a que los padres no garantizan un entorno saludable, por la razón que el padre no cuenta con una estabilidad económica por no tener un trabajo estable y bien remunerado, afectando la salud y la alimentación de la familia.

En estos tiempos se observa que los niños de 06 meses ya están haciendo algún tipo de anemia, esto sucede porque las madre no asisten a las sesiones demostrativas de alimentos, en relación con **Cynthia HUACHACA BENITES, 2008, en Lima**, que las sesiones demostrativas de alimentos, son de mucha importancia porque se observa el incremento de nuevos conocimientos sobre la combinación de, cantidad y calidad de alimentos que brindara a su menor hijo según edad, el siguiente trabajo indica que existe correlación entre educación (sesiones demostrativas de alimentos), con la desnutrición de los niños menores de 03 años. Ambos trabajos de investigación coinciden que la educación de las madres es importante de los cuidadores de los niños menores de 03 años, para lograr disminuir la desnutrición de los niños menores de 03 años del Centro Poblado de Planchón.

Según **CÉSPEDES, M. (2010)**, hace referencia sobre la disponibilidad de los alimentos que tienen las familias para combatir la anemia, pero observo que las madres tienen conocimientos básicos de cómo combatirla, y al momento de usar

el instrumento intervención llego a la conclusión que las madres realizan combinaciones inadecuadas en la preparación de alimentos de los niños, a diferencia de los niños que viven en planchón, y como se observa en los resultados la disponibilidad de alimentos ricos en hierro es muy notaria, no existe centros de expendio donde la madre pueda encontrar alimentos ricos en hierro, debido a que no cuenta con un mercado, ni mercados sabatino, el cuidador o los padres del niño tiene que viajar a la ciudad de Puerto Maldonado para comprar los alimentos ricos en hierro, a precio justo y productos frescos. Entonces decimos que si no existe una disponibilidad de alimentos ricos en hierro se ve afectada el presente y futuro del niño menor que vive en Centro Poblado de Planchón. En relación con el trabajo de Céspedes y presente trabajo de investigación existe una correlación ente la disponibilidad de alimentos con la desnutrición de los niños menores de 03 años.

ALVARADO, N. Y COL (2011), Realizo un estudio en La Libertad, llego a los resultados que la madres capacitadas y con un monitoreo regular (Visitas Domiciliarias), recuperan a los niños de la anemia, ya que las madres se encuentran sensibilizadas. Una madre educada garantizara que su niño, no tenga anemia, porque identificara los signos y síntomas y acudirá al centro de salud lo antes posible. Alvarado indica que la educación de la madre en el crecimiento y desarrollo del niño 03 años es muy importante debido a que le brindara en forma oportuna los alimentos ricos en hierro y lograra disminuir la anemia. También refiere que la visita domiciliaria guiada a las madres es de suma importancia para recuperar al niño de la desnutrición de manera mediata. En ambos trabajos la existe correlación de la educación de la madre con desnutrición de los niños menores de 03 años

V.-CONCLUSIONES

PRIMERA: Se Determinó la correlación que existe entre factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018. Con un Coeficiente correlación de Pearson, Como el p- valor= 0.000 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la

hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre los factores Alimentarios determinantes y la desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.485, lo q demuestra un correlación positiva media.

SEGUNDA: Se logró Identificar Factores alimentarios determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018. Con un Coeficiente correlación de Pearson, Como el p- valor= 0.019 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la seguridad alimentaria y desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.310, lo q demuestra un correlación positiva media

TERCERA: Se logró Identificar los determinantes en la desnutrición de los niños menores de 03 años, del Centro Poblado de Planchón 2018. Con un Coeficiente correlación de Pearson, Como el p- valor= 0.000 es menor 0.05 nivel de significancia entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe relación entre la alimentación habitual de alimentos ricos en hierro y desnutrición de los niños menores de 03 años, siendo coeficiente de correlación 0.506, lo q demuestra un correlación positiva media.

VI.-RECOMENDACIONES

Es importante señalar que los factores Alimentos determinantes salud no es solo un problema del ministerio salud es un problema de todos y para poder revertir esta incidencia alta de anemia en el Centro Poblado de Planchón, es el gobierno local que debe liderar en la toma de decisiones acertadas y trabaja de manera articulada con las instituciones publica y privadas, la sociedad civil, organizaciones sociales de base, etc,....., con la finalidad de no duplicar acciones referentes a las actividades o campañas con el único objetivo de reducir la anemia. Sensibilizar a las autoridades de los Gobiernos Locales que debe invertir el presupuesto en prevención de la salud y así tendremos un distrito sin enfermos y un futuro de niños sanos.

La Seguridad Alimentaria del centro poblado de planchón se ve afectada, porque no cuenta con un mercado, ni ferias sabatinas, donde la madre pueda tener una elección o variedad de alimentos ricos en hierro, afectando directamente la nutrición de los niños menores de 03 años y población en general, hacer un llamado a la autoridad local, y hacerle conocer las estadísticas de anemia del centro poblado de Planchón y del distrito, con fierro y cemento no se recuperara a los niños con anemia.

Las autoridades públicas, privadas y la sociedad civil, liderado por el Sr. Alcalde debe de activar el comité multisectorial de salud con la finalidad de tomar decisiones mediatas y dar lucha frontal contra la anemia, y evitar que se afecte la cantidad y calidad del alimento, afectando de manera categórica en la nutrición del niño,

“LOS NIÑOS NO PUEDEN ESPERAR MAÑANA, ES HOY”

PANEL DE FOTOS
MADRES TOMAN CONOCIMIENTO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia



Fuente: Toma propia