



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

“CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MADRE Y EL
ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JARDIN FERMIN AVILA EN MI PERÚ,
LIMA 2019”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

BACHILLER: MARIA SONIA, RAMIREZ PEREZ

ASESORA: DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ

LIMA - PERU

2020

Amis padres Wilfredo y Encarna, por su constante motivacion en todo el trayecto académico, por su apoyo incondicional y la confianza puesta en mi. A mi hija, valentina por ser el mayor tesoro de mi vida siendo la fuente de mi esfuerzo y energia.

Amis amigos, demas familia, a mi asesora, por su apoyo y constantes palabras de aliento.

A la directora de la Institucion Educativa
Jardin Fermin Avila en Mi Perd.

A mi asesora Maria Hilda Cárdenas, por
todo el apoyo que siempre me ha brindado
en todo el proceso de esta investigation.

INDICE

CAPITULO I: INTRODUCCION	10
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS	18
2.1 Enfoque y diseño de investigación	18
2.2 Poblacion, muestra y muestreo	18
2.3 Variable(s) de estudio	18
2.4 Técnica e instrumento de medicion	19
2.5 Procedimiento para recoleccion de datos	19
2.6 Métodos de analisis estadistico	20
2.7 Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSION	31
4.1 Discusion	31
4.2 Conclusiones	35
4.3 Recomendaciones	36
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	37
ANEXOS	40

INDICE DE TABLAS

- Tabla 1. Edad de los niños de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila 58
en Mi Peru - 2019. (N=108)
- Tabla 2. Sexo de los niños de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila 61
en Mi Peru - 2019. (N=108)
- Tabla 3. Talla para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institucion 63
Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Perd - 2019. (N=71)
- Tabla 4. Peso para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institucion 66
Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Perd - 2019. (N=71)
- Tabla 5. Peso para talla de los niños de 3 y 4 años de la Institucion 69
Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=71)
- Tabla 6. Indice de masa corporal (IMC) de los niños de 5 años de la 71
Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Perd - 2019. (N=36)
- Tabla 7. Datos Sociodemográficos de las madres de los niños entre los 3 74
a 5 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019.
(N=108)
- Tabla 8. Grado de instruccion de las madres de los niños entre los 3 a 5 76
años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru 2019.
(N=108)

INDICE DE GRAFICOS

Grafico 1. Edad de los niños de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=108)	58
Gráfico 2. Sexo de los niños de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=108)	61
Gráfico 3. Talla para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=71)	63
Gráfico 4. Peso para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=71)	66
Gráfico 5. Peso para talla de los niños de 3 y 4 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=71)	69
Gráfico 6. Indice de masa corporal (IMC) de los niños de 5 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=36)	71
Gráfico 7. Grado de instruccion de las madres de los niños entre los 3 a 5 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=108)	74

INDICE DE ANEXOS

Anexo A: Operacionalizacion de variables	58
Anexo B: Instrumento de recoleccion de datos	61
Anexo C: Consentimiento Informado	63
Anexo D: Evidencias de trabajo de campo	66

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue conocer las características sociodemográficas de la madre y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú, Lima 2019. El diseño del estudio corresponde a una investigación observacional, descriptivo y de nivel cuantitativo; la recolección de datos se realizó mediante una ficha clínica para las madres (factored sociodemográficos) y en esa misma ficha se llenó el Índice de masa corporal para los niños de 3, 4 y 5 años. Se obtuvo como resultados: en los niños de 3 a 4 años los resultados fueron según el índice de talla para edad el 1.4% tuvo una talla baja, el 84.5% tuvo una talla normal y el 14.1% tuvo una talla alta, según el índice de peso para edad el 88.7% presentó un peso normal pero el 11.3% presentó sobrepeso, según el Índice de peso para talla el 88.7% tuvo un peso normal y el 11.3% tuvo sobrepeso; en los niños de 5 años el 58.3% presentó un peso normal, el 30.6% presentó un sobrepeso y el 11.1% presentó obesidad. En las madres se tomó en cuenta las características sociodemográficas, según el estado civil el 55.6% son convivientes, según el número de hijos el 50% tiene 2 hijos, según el ingreso familiar mensual el 25.9% tiene un ingreso de 301 a 500 soles, según la vivienda el 31.5% tiene una vivienda propia inconclusa, según el acceso al servicio de luz el 100% tiene acceso a este, según el servicio de agua potable el 82.4% tiene acceso al agua de red, según el tipo de seguro el 50.9% tiene SIS y según el grado de instrucción el 63% tiene secundaria completa. Se concluye que no existen casos de desnutrición en los niños de 3 a 5 años, la mayoría tiene un buen estado nutricional pero un buen grupo presenta sobrepeso y obesidad; de acuerdo a las características sociodemográficas de las madres la mayoría tiene una calidad de vida mínima adecuada.

Palabras clave: Factores sociodemográficos, estado nutricional, IMC.

ABSTRACT

The objective of the present study was to know the sociodemographic characteristics of the mother and the nutritional status of children 3 to 5 years of the Educational Institution Jardín Fermin Avila in Mi Perd, Lima 2019. The study design corresponds to an observational, descriptive research and quantitative level; Data collection was carried out through a clinical record for mothers (sociodemographic factors) and the same index filled the Body Mass Index for children aged 3, 4 and 5 years. The results were obtained. In children aged 3 to 4 years, the results were according to the size index for age 1.4% had a short size, 84.5% had a normal size and 14.1% had a high size, according to the index of weight for age 88.7% had a normal weight but 11.3% were overweight, according to the Weight Index for height 88.7% had a normal weight and 11.3% were overweight; In 5-year-old children, 58.3% had a normal weight, 30.6% were overweight and 11.1% were obese. In the mothers, sociodemographic characteristics were taken into account, according to marital status, 55.6% are living together, according to the number of children 50% have 2 children, according to monthly family income 25.9% have an income of 301 to 500 soles, according to the house, 31.5% have their own unfinished home, according to access to the electricity service 100% have access to it, according to the drinking water service 82.4% have access to the network water, according to the type of insurance 50.9% have SIS and according to the degree of instruction 63% have full secondary. It is concluded that there are no cases of malnutrition in children aged 3 to 5 years, most have a good nutritional status but a good group is overweight and obese; according to the sociodemographic characteristics of the mothers, the majority have an adequate minimum quality of life.

Keywords: Sociodemographic factors, nutritional status, BMI.

CAPITULO I: INTRODUCCION

Actualmente el mundo presenta dos tipos de malnutrition que es la desnutricion y la nutrition excesiva. Cuando existe una ausencia o carencia de nutrientes esenciales en la dieta en especial la del hierro, vitaminas, yodo, ácido folico también se habla de malnutrition. La malnutrition es una afeccion anivel mundial, se calcula que existan 41 millones de niños menores de 5 años que sufren de sobrepeso o tienen obesidad, 159 millones presentan retraso del crecimiento y 50 millones sufren de un adelgazamiento patologico. Ademâs existe 528 millones de mujeres (29%) en edad reproductiva que tienen anemia, las cuales la mitad pueden ser tratadas solo con suplementos de hierro, en la actualidad la desnutricion ocasiona un tercio de todas las muertes infantiles en el mundo. (1)

El aumento de las tasas de sobrepeso y obesidad en todo el mundo estân asociadas al incremento de las enfermedades cronicas como el cancer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, muchas familiar no tienes los recursos economicos necesarios para obtener alimentos como las verduras, frutas, legumbres, carnes, lâcteos y optan por comidas altas en azucar, grasas saturadas, que sirven para saciar el hambre y son mas baratas pero no contienen los nutrientes esenciales, por ello es comun encontrar personas desnutridas y con sobrepeso en la misma comunidad. (2)

Segun el INEI en el Peru el año 2018 hubo 12.2% de casos de desnutricion cronica que afecto a niños de cinco años a menos, cifra que ha ido disminuyendo un 0,7% en los ultimos años hasta en un 5.3% menos. El mayor indice de desnutricion se presento en los niños cuyas madres solo tenian nivel primaria completa (25.6%) y en los niños menores de tres años (13.1%). En los ultimos años la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad fue de 43.5%, pero los ultimos cinco años ha disminuido en un 2.9%. (3)

Segun el MINSA en Lima en el año 2019 los casos de anemia aumentaron en un 2% y llego a un 35%, entonces aproximadamente 170 mil niños tienen esta enfermedad en la capital, la cual vendria ser la mas alta en todo el pais. Los distritos

mas afectados con anemia son San Juan de Lurigancho, San Juan de Miraflores, Villa Maria del Triunfo y Carabayllo. En julio del 2018 el gobierno bajo el mandato de Martin Vizcarra aprobo el Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia y en el año 2019 el Poder Ejecutivo invirtio 5/1.041 millones para los programas de tratamiento de la anemia y en entregas de suplementos de hierro. (4)

En el 2018 se evaluo en los Establecimientos de Salud del Estado en la provincia del Callao a 25 247 niños menores de 5 años, de los cuales 1 903 niños presentaron desnutricion cronica. Nuestra investigation se realizara en el distrito de Mi Peru donde segun el INS se hallaron 119 casos de desnutricion cronica, 21 casos de desnutricion global y 12 casos de desnutricion aguda en niños menores de 5 años de los 1266 niños que acudieron a los establecimientos de salud, pero también se hallo 146 niños con sobrepeso y 44 niños con obesidad. (5)

Se define por factores a la causa de un acontecimiento o cambio social que produce una consecuencia. Los factored también se refieren a agentes o elementos que contribuye a la production de un resultado, se habla de elementos reales que existen en nuestro mundo y que por su naturaleza son importantes.

Con respecto a los factored demogrâficos son características sociales de la poblacion en los que esta la edad, sexo, lugar de procedencia, ndmero de hijos, grado de instruccion, estado civil, seguro médico, etc.

La nutrition en los niños de 3 a 5 años (etapa preescolar) es muy propensa en que se vuelva en una desnutricion por ello es importante el poder asegurarse de una alimentacion adecuada, teniendo en cuenta el poder satisfacer las necesidades nutritivas del niño solo asi se podria prevenir las patologias nutricionales y crear buenos habitos alimenticios para toda su vida. En la etapa preescolar los niños comienzan a tener un crecimiento mas lento y pausado, aumentan un promedio de 2 kilos y de 5 a 6 cm al año. En esta etapa los niños también presentan una actividad fisica mas intensa, lo cual les hace gastar mayor energia por lo cual deben consumir mas calorías en su dieta diaria. No solo aumenta la actividad fisica sino también su psicomotricidad y ya puede elegir sus alimentos a su gusto; el niño la mayoría de veces tiene a comer lo que sus padres o quien lo acompañe coma. (6)

Tenemos como concepto de nutrición al proceso mediante el cual nuestro organismo utiliza, incorpora y transforma el alimento para poder mantenernos vivos. Mientras que la alimentación es la acción de ingerir alimentos a nuestros cuerpos pero la calidad de estos alimentos puede variar según los factores, económicos, culturales y sociales. En el Perú en el año 2013 el gobierno promulgó la Ley N° 30061 en la cual menciona la prioridad e interés de nivel nacional que tiene la salud de los estudiantes de educación básica regular y los casos especiales en los colegios del estado, creando el Programa Nacional de Alimentación Escolar Oali Warma e incorpora a todos los alumnos de estos colegios en el Seguro Integral de Salud (SIS); esta ley tiene como objetivo mejorar el desarrollo de las capacidades y promover la salud de los estudiantes, en especial los niños de las zonas de pobreza extrema. (6)

La desnutrición es una enfermedad causada por la mala alimentación; es el estado patológico debido a una dieta con falta de nutrientes o una mala asimilación de estos, que son necesarios para el funcionamiento, el desarrollo y el mantenimiento de las funciones vitales del ser humano. El estado nutricional de una persona es el resultado del balance entre lo que consume y lo que necesita su cuerpo, y esta determinado por la calidad y cantidad de nutrientes que presente sus alimentos y por lo requerido por su organismo; la nutrición y la alimentación están mutuamente relacionadas pero no son lo mismo.

Existen tres tipos de desnutrición según el OMS y son:

Desnutrición aguda es la deficiencia de peso para altura (P/A). Existe una delgadez extrema y es el resultado de una pérdida de peso reciente debido a enfermedad o período de hambruna, se desarrolla con rapidez y con un tiempo limitado.

Desnutrición crónica es un proceso donde las reservas nutricionales del cuerpo (proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas, agua) que han sido acumuladas en el tiempo se acaban debido a la falta de ingesta de alimentos calóricos y proteínicos. Existe un retardo de crecimiento para la edad (A/E). Se le asocia a situaciones de pobreza que pueden tener como consecuencias problemas de aprendizaje.

Desnutrición global es la falta de peso para la edad. Es decir de la combinación de las dos primeras y se usa para dar seguimiento a los Objetivos del Milenio. (7)

Segun la Organizacion Mundial de la Salud (OMS) las causas de desnutricion en una sociedad son:

Problemas socioeconomicos: Cuando el individuo no tiene un acceso facil a los alimentos en cantidad necesaria por estar marginado de la sociedad o geográficamente.

Problemas educacionales: Por falta de conocimiento el individuo desconoce las técnicas de higiene, conservacion de alimentos y la correcta alimentacion (cantidad y calidad) que debe consumir.

Problemas en la production de alimentos: Cuando es baja o nula la production de alimentos y no cubre la necesidad de la poblacion.

Problemas de la conservacion de los alimentos: Existe en la actualidad un avance en la conservacion y perduracion de los alimentos, pero aun una gran parte de alimentos se malogran antes de ser consumidos.

Problemas poblacionales: Exceso de poblacion y aislamiento de los demás países puede ser un determinante para la desnutricion, por ello parte de su poblacion es obligada a migrar a otros países en busca de una mejor economia para poder comer.

Problemas politicos: Los países están obligados a tener programas y mecanismos que promueven el desarrollo (social, economico, etc.) de manera que la ideologia politica influye en la malnutrition, pues no todos los gobiernos garantizan un acceso razonable y justo para todas las personas como vivienda, education, alimentacion y servicios de salud.

Enfermedades: En su mayoría de los casos la desnutricion esta ligada a las enfermedades (causa-efecto), un ejemplo es la falta de hierro puede ocasionar anemia o también puede ser viceversa como la enfermedades celiaca que impide la absorcion del gluten ocasionado una malabsorcion de nutrientes (desnutricion).

El indice usado para determinar el estado nutricional será el IMC-OMS (Indice de masa corporal), es una medida para indicar el estado nutricional en niños mayores de 5 años y adultos. Se define como el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la altura de la persona en metros (kg / m^2). (8)

Existen diversos estudios previos como de Sobrino Manuel, et al. (2014), cuyo objetivo fue determinar los causantes de la desnutricion y anemia en los niños menos de 5 años y poder asociarlos con factores determinantes entre el 2000 y 2011. Tuvieron como resultados que la desnutricion aguda, la desnutricion cronica y anemia en niños menores de 5 años fue descendiendo entre os años 2000 y 2011; pero no fueron parecidos los descensos, en el caso de desnutricion aguda fue de 1.1% a 0.4%, para la desnutricion cronica fue de 31.6% a 19.6% y para la anemia fue de 1.1% a 0.4%. Se concluyo que la prevalencia de desnutricion cronica y anemia son aun muy altas y es trabajo de las politicas publicas como en otras partes del pais; para poder superar esto tendran que cambiar su enfoque como el pensar que la desnutricion infantil es causado solo por un problema alimentario y hacer mayor énfasis a los factores sociodemogrâficos. (9)

Marrugo Arnedo Carlos, et al. (2015) realizaron una investigation cuyo objetico fue determinar los factores sociodemograficos de la nutricion infantil. Los resultados fueron que los factored como el sueldo, el IMC y la education de la madre tienen un gran impacto en la nutricion de los niños. Llegaron a la conclusion que hay diferencia en la talla de los niños segun la situation economica del hogar y recomiendan que elevar el sueldo minimo, los años de escolaridad, la prevention de embarazos en adolescentes podria ayudar a disminuir la desnutricion. (10)

Courtois Garcia Vania (2014) Realizo un estudio en Mexico cuyo objetivo fue estudiar la situacion nutricional de un grupo de escolares indigenas de 8 a 12 años de edad y su relacion con algunos factores socioeconomicos que pueden influir en la malnutrition con el fin de establecer unas directrices dtiles para futuras estrategias e intervenciones de salud. Tuvieron como resultados que el 51,9% de la poblacion sufre desnutricion cronica, el 30,5% de los escolares presentan desnutricion global valbrada por el indicador peso para la edad, mientras que el 64,9% presenta un peso normal y el 23,4% presenta sobrepeso. Concluyeron que las condiciones precarias de la vivienda se asocian con la desnutricion aguda (medida por el peso para la talla), La ocupacion profesional del padre se asocia significativamente con la desnutricion cronica, teniendo 3,5 veces mas probabilidad

de presentar retraso de crecimiento los hijos de padres que trabajan en el sector primario. (11)

A nivel nacional existen investigaciones enfocadas también a la nutrición y a sus factores sociodemográficos como de Valencia Peña Pilar (2014) en Oyon, cuyo objetivo de su investigación determinar en qué estado nutricional estaba los niños menores de 5 años que se atienden en el Puesto de Salud de Aynaca. Con una muestra de 80 niños, los resultados fueron que si existe una prevalencia de desnutrición crónica en los niños menores de 5 años en un 28%, el 10% presentaba desnutrición aguda y el 55% presentó un buen estado nutricional, el estudio se realizó con el índice de Waterlow-OPS. Se concluyó que en la población de niños menores de 5 años prevalecen los niños con un buen estado nutricional. (12)

Ruiz Collazos, Faustina (2014) en Lima, realizó una investigación cuyo objetivo determinar la asociación de los factores sociodemográficos y la desnutrición en niños de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Tupac Amaru de Ate Vitarte. La muestra fue de 100 madres y 100 niños, se realizó mediante encuestas y observación. Los resultados fueron que el 63% de las madres de familia eran amas de casa, el 92% tenía un ingreso familiar inadecuado, el 93% presentaba una vivienda inadecuada, el 37% de las madres tenían entre 25 a 29 años, el 62% tenían entre 1 a 2 hijos, el 71% de madres solo eran convivientes y el 64% son provenientes de la sierra. Se concluyó que los factores sociodemográficos predominantes fueron el ingreso económico familiar y la vivienda inadecuada pero los niños presentaron un estado de nutrición normal. (13)

Sullcaray Valenzuela, Haydeé (2015) en Lima, realizó una investigación cuyo objetivo fue comparar y determinar los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición crónica en los niños de 6 a 23 meses en las 3 regiones del Perú, mediante el Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales. Tuvo como resultados que hay 8 factores en común en las 3 regiones, entre ellas fueron el ser hijo de madres con solo primera completa, no contar con una diversidad alimentaria, tener una inadecuada alimentación, no contar con los recursos sanitarios. Se concluyó que la región de la Selva tenía más factores asociados a la desnutrición crónica en los niños. (14)

Orozco Alba Yudit (2017), en Huánuco, realizó una investigación cuyo objetivo fue describir los hábitos alimentarios que tienen las familias con niños en desnutrición crónica del distrito de Churubamba; participaron 60 niños de 1 a 2 años, se les realizó a las madres encuestas sociodemográficas y sobre los hábitos alimentarios. Los resultados fueron que el 36% de las madres tenían los hábitos alimentarios inadecuados, concluyeron que hay madres que llevan de una manera adecuada e inadecuada los hábitos alimenticios hacia con sus niños. (15)

Esta investigación tiene una importancia clínica pues describe las características sociodemográficas de la madre y el estado nutricional en que se pueda encontrar su hijo. También tiene una importancia entre el área de enfermería y nutrición pues al obtener estos resultados podremos prevenir la desnutrición en los niños pues ya sabremos que niños están más propensos a tenerlo debido al estado sociodemográfico de la madre. Tendrá una importancia para el colegio, pues sabrán en qué situación nutricional se encuentran estos niños y podrán modificar o enfatizar más en los correctos hábitos alimenticios. De importancia para los padres pues ellos son los encargados de la salud de sus hijos y conocerán en el estado nutricional que se encuentra y cómo influyen sus estados sociodemográficos en su nutrición, se espera mayor conciencia por parte de los padres. Y finalmente de importancia de salud pública pues conocerán con datos estadísticos el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de este jardín y las características sociodemográficas de la madre, para que puedan implementar programas de prevención de salud nutricional en los niños pequeños de la zona de Mi Perú.

La justificación de la investigación no solo se basa en la obtención de un resultado estadístico sino también el de dar a conocer la relación entre estos resultados, que reflejan la problemática de los factores de la sociodemografía y el estado nutricional de los niños entre 3 a 5 años. Debido a la situación económica, el estado civil, el número de hijos, la ocupación laboral, el ingreso familiar, el acceso de agua potable y electricidad y el acceso de seguro de salud de los padres se puede relacionar el estado nutricional de sus hijos pues si no se tienen buenos ingresos o no se tiene trabajo, etc., el niño no puede obtener una nutrición correcta pues solo se alimentan para llenar su necesidad de hambre pero con alimentos pobres en vitamina, hierro,

minerales, proteínas ocasionado un estado de desnutricion o anemia. Ya se han realizado investigaciones previas sobre estas dos variables y se han hallado relation entre las características sociodemográficas y los niveles de nutricion de los niños, por ello se quiere conocer las características en una poblacion distinta como lo son los niños de 3 a 5 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru, Lima. Se quiere que la presente investigation sea una base para futuros proyectos e investigaciones en el campo de la enfermeria y nutricion.

El objetivo del estudio es conocer las características sociodemográficas de la madre y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru, Lima 2019.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

Diseño de estudio: Es observacional porque no se influyó en las variables solo se describió lo observado de ambas características.

Tipo de investigación: La investigación es descriptiva pues describió las "características sociodemográficas de la madre" y "el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años". También porque solo se realizaron preguntas y análisis de datos sobre el tema.

Nivel de medición y análisis de la información: Cuantitativo, porque se usó herramientas informáticas y estadísticas para la obtención de resultados. Para recolectar los datos de la investigación se usó una ficha clínica donde se colocó las preguntas sobre las características sociodemográficas de las madres, y se usó una ficha de recolección de datos para el peso y talla de los niños de 3 a 5 años (IMC-OMS).

Dirección que sigue el estudio: Fue un estudio prospectivo debido al tiempo en que se recolectaron los datos, el estudio se realizó y se diseñó en el presente; los datos se recolectaron en un tiempo determinado (2 semanas aproximadamente). También es transversal, pues es observacional y analiza datos de variables recopiladas en un período de tiempo sobre una población muestra.

2.2 Población, muestra y muestreo

La población es 200 niños de la Institución Educativa Jardín Fermín Ávila en Mi Perú, Lima 2019.

La muestra estuvo constituida por 108 niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Ávila en Mi Perú, Lima 2019.

El muestreo fue probabilístico, pues la muestra fue elegida por aleatoriedad simple.

2.3 Variables de estudio

Variable independiente: Características sociodemográficas: Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas y culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles, modalidad en los diversos medios donde se desenvuelva el sujeto.

Variable **dependiente**: Estado nutricional: Es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes.

Variable **interveniente**:

- Peso. Es una medida de la fuerza gravitatoria que actúa sobre un objeto.
- Talla: Estatura de una persona, medida desde la planta del pie hasta el vértice de la cabeza.
- Edad: Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- Índice de masa corporal de los niños de 3 a 5 años (IMC-OMS).
- Ficha de recolección de datos sociodemográficos de las madres.

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 **Autorización** y coordinaciones previas para la recolección de datos

La Universidad Norbert Wiener otorgó una carta de presentación del investigador para que sea presentada a la directora Gilma Ipushima Vâsquez de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila y pueda comenzar con su recolección de datos. A la semana recién se comenzó el estudio en los niños de 3 a 5 años.

2.5.2 Aplicación **de instrumento(s) de recolección** de datos

La recolección de datos duró unas 2 semanas, se contó con 1 investigadora y 2 ayudantes. Los materiales usados fueron lapiceros, fichas de datos para las madres y para los datos de los niños, tallímetro, balanza. Una semana antes se les mandó una citación a las madres para que fueran al colegio y participen de la encuesta; el día que participaron las madres en la investigación fue realizada media hora antes del comienzo de las clases, se les hizo pasar al colegio y se les explicó cómo debían llenar las fichas; luego pasaron los niños. Se comenzó en las aulas de los niños de 3 años y se fue

de salon en salon los cuales contabas con 15 a 20 niños, luego se fue a las aulas de 4 y 5 años. Se conto con la ayuda de las profesoras que facilitaron la lista con los nombres de los niños y se pudo llamar uno a uno, en orden. Al niño se le pesa y se le tallaba y luego se escribio en la ficha su peso (kg), talla (cm) y edad. Solo participaron los niños cuyas madres firmaron la autorizacion.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Se usara análisis estadísticos descriptivos e inferenciales. El vaciado de datos, los gráficos y las tablas estadísticas serán realizados en Excel 2017. Los datos recolectados en una base de datos para ser procesados con el SPSS (*S/a//sf/ca/ Package for the Social Sciences*) y Excel 2017.

2.7 Aspectos éticos

Segun los principios establecidos en la Norma de Nuremberg y en la Declaracion de Helsinki y debido a que esta investigacion se considera experimental, el estudio se hará bajo los siguientes dictámenes:

- Se han realizado estudios parecidos, por ello existen antecedentes nacionales e internacionales que demuestran que no presentara ningdn tipo de riesgo.
- La investigacion realizada no se pudo hacer por otro medio idoneo como formulas matemáticas o investigacion en animales, pues la relacion entre dos variables una independiente que es las características sociodemograficas de la madre y un dependiente que es el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años.
- En la condicion de los niños de 3 a 5 años se busco que las tomas de datos (peso, talla y edad) sean rápidas y agradables, evitando que no se cansen o se sientan incomodos.
- En la investigacion, se cuida la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho de elegir participar en él, la intimidad de los niños y fue confidencial la information personal de los niños que participaron en el estudio.
- Las revisiones se realizaron bajo la supervision de un encargado o docente de los niños o de sus madres, el investigador nunca se encontro solo con ellos.

-
- Se conto con un formato de Consentimiento Informado para los padres donde dieron la autorizacion que su hijo pueda participar en el estudio.
 - Se expreso claramente a los padres que no existia riesgos en esta investigation y se les brindo seguridad a los niños.
 - Si el niño hubiese sido incapaz de dar su consentimiento informado por su edad, el investigador debio pedir la firma del representante legal.
 - La investigacion se realizo al obtener la autorizacion del representante legal de la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila y el consentimiento informado de los padres.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Edad de los niños de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=108)

		Frecuencia	Porcentaje
EDAD	3	32	29.6
	4	39	36.1
	5	37	34.3
	Total	108	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 1 tenemos la edad de los niños que participaron en el estudio, en total fueron 108. El 36.1% tenía 4 años, el 34.3% tenía 5 años y el 29.6% tenía 3 años.

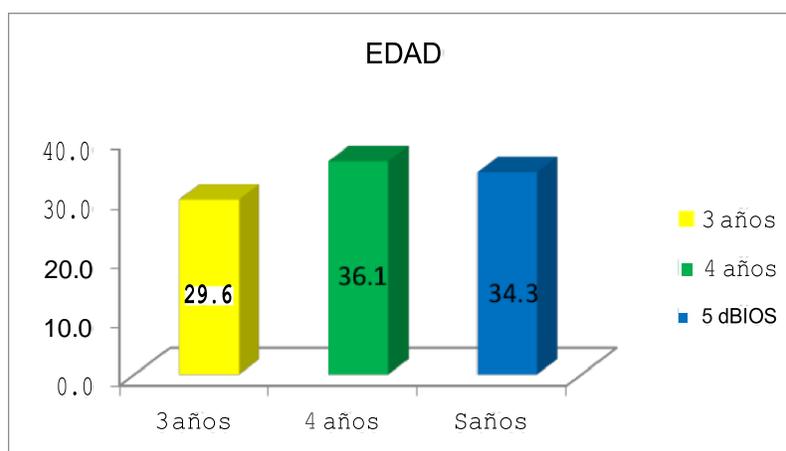


Gráfico 1. Edad de los niños de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=108)

Fuente: Propia del autor.

El 36.1% tenía 4 años, el 34.3% tenía 5 años y el 29.6% tenía 3 años.

Tabla 2. Sexo de los niños de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=108)

		Frecuencia	Porcentaje
	Femenino	49	45.4
SEXO	Masculino	59	54.6
	Total	108	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla tenemos el sexo de los niños que participaron en el estudio y en total fueron 108. El 45.4% fueron del sexo femenino y el 54.6% fueron del sexo masculino.

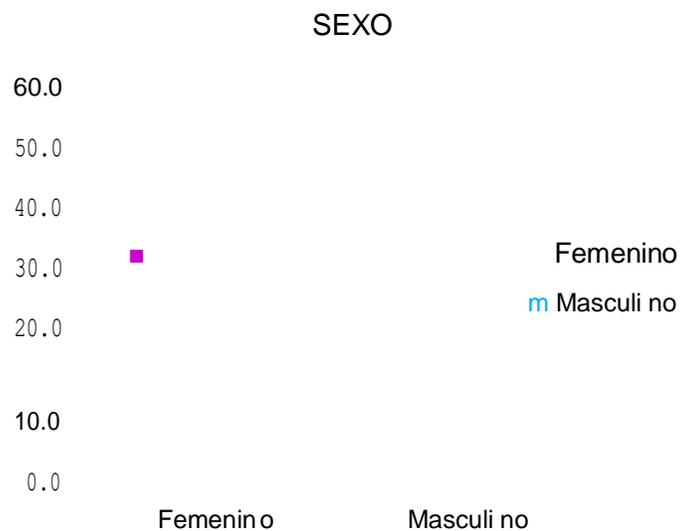


Gráfico 2. Sexo de los niños de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perd - 2019. (N=108)

Fuente: Propia del autor.

El 45.4% fueron del sexo femenino y el 54.6% fueron del sexo masculino.

Tabla 3. Talla para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perd - 2019. (N=71)

		Frecuencia	Porcentaje
TALLA PARA EDAD	Baja	1	1.4
	Normal	60	84.5
	Alta	10	14.1
	Total	71	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 3 tenemos los datos de talla para edad de los niños de 3 y 4 años y en total fueron 71 niños. El 84.5% presenta talla normal, el 14.4% presenta talla alta y el 1.4% presenta talla baja.

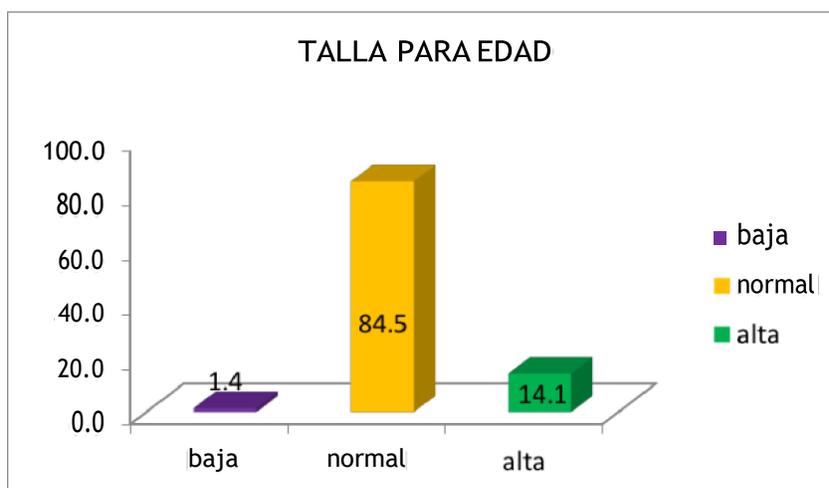


Gráfico 3. Talla para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=71)

Fuente: Propia del autor.

El 84.5% presenta talla normal, el 14.4% presenta talla alta y el 1.4% presenta talla baja.

Tabla 4. Peso para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=71)

		Frecuencia	Porcentaje
PESO PARA EDAD	Normal	63	88.7
	Sobrepeso	8	11.3
	Total	71	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 4 tenemos los datos de peso para edad de los niños de 3 y 4 años y en total fueron 71 niños. El 88.7% presenta un peso normal y el 11.3% presenta sobrepeso.

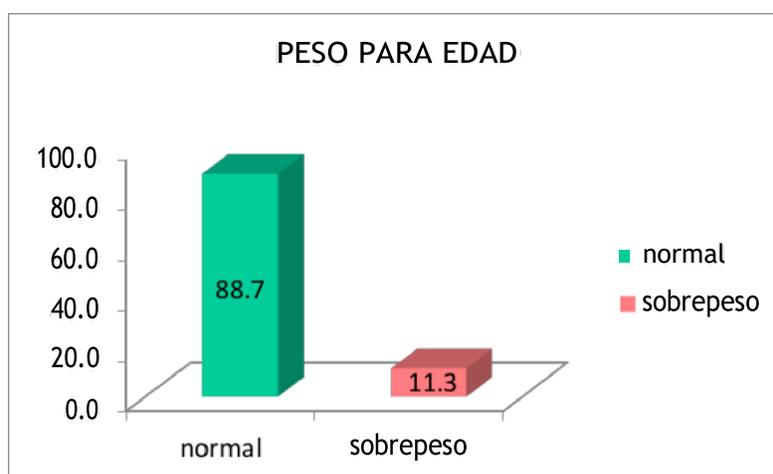


Gráfico 4. Peso para edad de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=71)

Fuente: Propia del autor.

El 88.7% presenta un peso normal y el 11.3% presenta sobrepeso.

Tabla S. Peso para talla de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=71)

		Frecuencia	Porcentaje
PESO PARA TALLA	Normal	63	88.7
	Sobrepeso	8	11.3
	Total	71	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 5 tenemos los datos de peso para talla de los niños de 3 y 4 años y en total fueron 71 niños. El 88.7% presenta un peso normal y el 11.3% presenta sobrepeso.

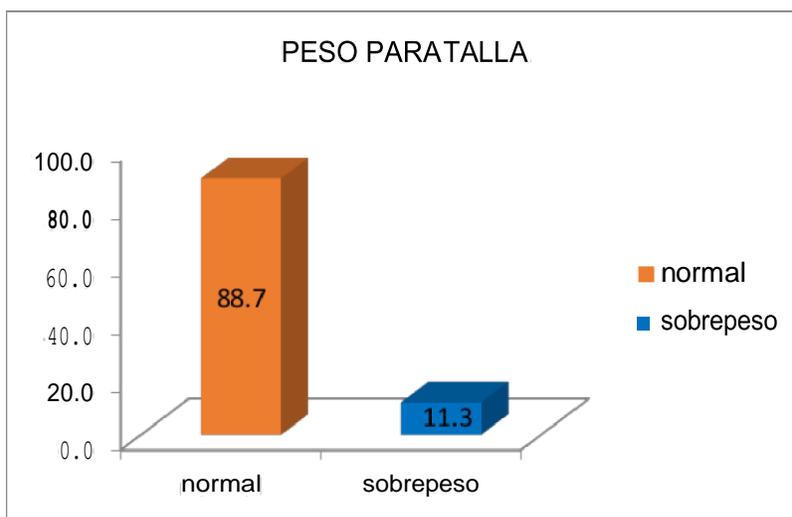


Gráfico 5. Peso para talla de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Jardín Fermin Avila en Mi Perd - 2019. (N=71)

Fuente: Propia del autor.

El 88.7% presenta un peso normal y el 11.3% presenta sobrepeso.

Tabla 6. Índice de masa corporal (IMC) de los niños de 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermin Avila en Mi Peru - 2019. (N=36)

		Frecuencia	Porcentaje
IMC	Normal	21	58.3
	Sobrepeso	11	30.6
	Obesidad	4	11.1
	Total	36	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 6 tenemos los datos del IMC de los niños de 5 años y que fueron un total de 36. El 58.3% presenta un IMC normal, el 30.6% presenta sobrepeso y el 11.1% tiene obesidad.

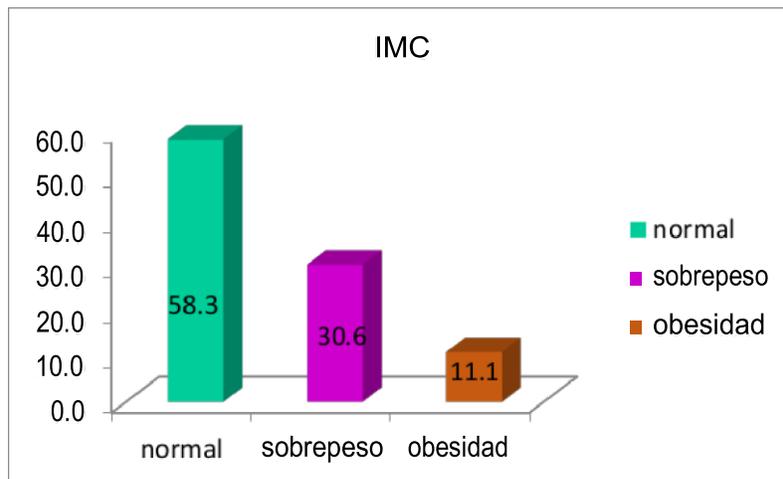


Gráfico 6. Índice de masa corporal (IMC) de los niños de 5 años de la **Institución** Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perd - 2019. (N=36)

Fuente: Propia del autor.

El 58.3% presenta un IMC normal, el 30.6% presenta sobrepeso y el 11.1% tiene obesidad.

Tabla 7. Datos Sociodemográficos de las madres de los niños entre los 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perd - 2019. (N=108)

INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES	N	TOTAL
TOTAL	108	% 100
ESTADO CIVIL		
Conviviente	60	55.6
Separada	7	6.5
Casada	33	30.6
Viuda	2	1.9
Soltera	6	5.6
NUMERO DE HIJOS		
1	25	23.1
2	54	50.0
3	14	13.0
4 a mas	15	13.9
INGRESO FAMILIAR DEL MES		
300 o menos	11	10.2
301 a 500	28	25.9
501 a 700	28	25.9
701 a 900	24	22.2
Otros	17	15.7
VIVIENDA		
propia concluida	21	19.4
propia Tnconclusa	34	31.5
propia precaria	13	12.0
Alquflada	23	21.3
Alojados	17	15.7
ACCESO A SERVICIOS DE LUZ		
electricidad	108	100.0
TIPO DE SEGURO		
Essalud	44	40.7
SIS	55	50.9
Otros	9	8.3
ACCESO A AGUA POTABLE		
Red	89	82.4
Pilon	13	12.0
Cili ndro	6	5.6

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 7 tenemos los datos sociodemograficos de las madres de los niños que participaron en el estudio, en total fueron 108. Con respecto al estado civil el 55.6% de las madres son **convivientes** y el 30.6% son casadas. En cuanto el numero de

hijos el 50% tiene 2 hijos y el 23% tiene 1 hijo. En cuanto el ingreso familiar del mes el 25.9% recibe de 301 a 500 soles al mes, otro 25.9% recibe de 501 a 700 soles al mes y el 22.2% recibe de 701 a 900 soles al mes. En cuanto a la vivienda el 31.5% tiene una vivienda propia inconclusa y el 21.3% tienen una vivienda alquilada. En cuanto al acceso del servicio de luz el 100%. Con respecto al acceso de agua potable el 82% es de red y el 12% usa pilon. Y con respecto al tipo de seguro el 50.9% tiene SIS y el 40.7% se atiende en Essalud.

Tabla 8. Grado de instrucción de las madres de los niños entre los 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermin Avila en Mi Perd - 2019. (N=108)

		Frecuencia	Porcentaje
GRADO DE INSTRUCCION	Sin Instrucción	1	0.9
	Primaria	9	8.3
	Secundaria	68	63.0
	Superior No Universitario	25	23.1
	Superior Universitario	5	4.6
	Total	108	100.0

Fuente: Propia del autor.

En la tabla 8 tenemos el grado de instrucción de las madres de los niños que participaron en el estudio, en total fueron 108. El 63% tiene secundaria completa, el 23.1% tiene estudios superiores no universitarios, el 8.3% tiene primaria completa, el 4.6% tiene estudios universitarios y el 0.9% no tiene instrucción.

GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES

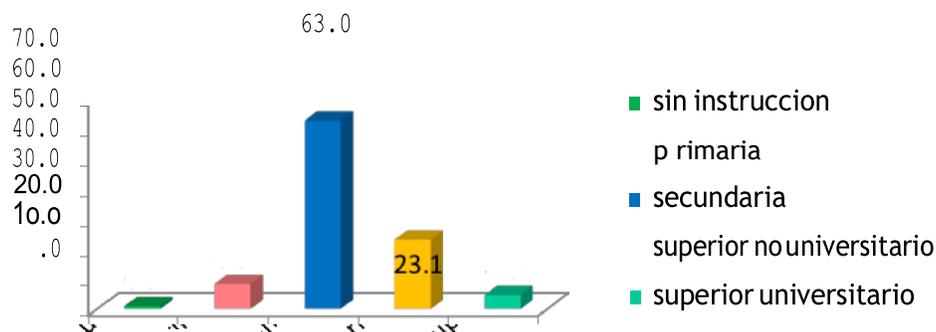


Gráfico 7. Grado de instrucción de las madres de los niños entre los 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú - 2019. (N=108)

IV. DISCUSION

4.1 Discusion

En este estudio se tuvo como objetivo conocer las características sociodemográficas de la madre y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermín Avila en Mi Perú, Lima 2019.

Se tuvieron en cuenta 7 factores sociodemográficos para la madre los cuales fueron el estado civil, el número de hijos, el ingreso familiar mensual, tipo de vivienda, acceso de agua, acceso de luz, tipo de seguro y grado de instrucción; estos factores se tuvieron en cuenta al realizar la encuesta para las madres. En el caso de los niños de 3 a 5 años se realizó la observación como método de recolección de datos por medio de la talla y peso; para los niños de 3 y 4 años se usó el índice de talla para edad, peso para edad y peso para talla; para los niños de 5 años se usó el Índice de masa corporal (IMC).

Los resultados fueron que la muestra estuvo compuesta por 108 niños de 3 a 5 años, entre los cuales 32 niños tenían 3 años, 39 niños tenían 4 años y 37 niños tenían 5 años. Según el sexo 49 eran niñas y 59 eran niños.

En los niños de 3 a 4 años los resultados fueron según el índice de talla para edad el 1.4% tuvo una talla baja, el 84.5% tuvo una talla normal y el 14.1% tuvo una talla alta. Según el índice de peso para edad el 88.7% presentó un peso normal pero el 11.3% presentó sobrepeso. Y finalmente según el Índice de peso para talla el 88.7% tuvo un peso normal y el 11.3% tuvo sobrepeso. En el caso de los niños de 3 a 4 años los resultados fueron en su mayoría favorables pues la mayoría presenta un estado nutricional normal, aunque si existe una cantidad considerable de niños con sobrepeso y no hubo casos de desnutrición.

En los niños de 5 años si se usó el Índice de Masa corporal debido a que ese índice solo se puede usar a partir de los 5 años de edad; los resultados fueron que el 58.3% presentó un peso normal, el 30.6% presentó un sobrepeso y el 11.1% presentó obesidad. En el caso de los niños de 5 años un poco más de la mitad de los niños presenta un estado nutricional normal pero la otra mitad presenta entre sobrepeso y obesidad siendo una cantidad más que considerable y al igual que en los niños de 3 y 4 años no hubo casos de desnutrición o delgadez.

En las madres se tomo en cuenta las características sociodemográficas y los resultados fueron, según el estado civil el 55.6% son convivientes, el 30.6% son casadas, el 6.5% son separadas, el 5.6% son solteras y el 1.9% son viudas. Según el número de hijos el 50% tiene 2 hijos, el 23.1% tiene 1 hijo, el 13.9% tiene de 4 a más hijos y el 13% tiene 3 hijos. Según el ingreso familiar mensual el 25.9% tiene un ingreso de 301 a 500 soles, el 25.9% de 501 a 700 soles, el 22.2% de 701 a 900 soles, el 15.7% tiene un mayor ingreso a 900 soles y el 10.2% de 300 soles a menos. Según la vivienda el 31.5% tiene una vivienda propia inconclusa, el 21.3% alquila, el 19.4% tiene vivienda propia concluida, el 15.7% viven alojados y el 12% tienen una propiedad precaria. Según el acceso al servicio de luz el 100% tiene acceso a este. Según el servicio de agua potable el 82.4% tiene acceso al agua de red, el 12% usa pilón y el 5.6% guarda el agua en cilindro. Según el tipo de seguro el 50.9% tiene SIS, el 40.7% se atiende en Essalud y el 8.3% tiene otro tipo de seguro. Según el grado de instrucción el 63% tiene secundaria completa, el 23.1% tiene estudios superiores no universitarios, el 8.3% tiene primaria completa, el 4.6% tiene estudios universitarios y el 0.9% no tiene instrucción. Se observa que aproximadamente la mitad de las madres presentan condiciones adecuadas de vida, las características económicas son deficientes pero no extremas, el estado de instrucción está en el promedio de la población peruana que no es la mejor pero es la mínima adecuada para conseguir trabajo y una gran parte presenta seguro de salud.

Según la información proporcionada por el INS en el distrito de Mi Perú se hallaron en los establecimientos de salud 119 casos de desnutrición crónica, pero se hallaron 146 casos de sobrepeso y 44 de obesidad, todos menores de 5 años; en el estudio realizado no se halló ningún caso de desnutrición pero sí se halló un número considerable de niños con sobrepeso y obesidad. Estas cifras nos demuestran que el distrito de Mi Perú en los niños menores de 5 años existen más casos de sobrepeso que casos de desnutrición como en décadas pasadas.

La calidad de vida de la población de Mi Perú ha ido mejorando pero no ha mejorado el estado nutricional de los niños, muy al contrario si antes sufrían de desnutrición ahora presentan todo lo opuesto que es el sobrepeso, pero la pregunta sería porque

¿si mejoramos nuestra calidad de vida porque no ha mejorado nuestro estado nutricional? Un indicio podria ser lo que decia menciono Sobrino Manuel, et al en el 2014 en su investigation de los determinantes de la desnutricion y de la anemia, las politicas de salud del pais tienden a pensar que la desnutricion infantil solo es causado por un problema alimenticio y no sociodemografico. El estado gasta millones en programas de alimentacion contra la anemia pero no se dedican a educar a los padres que en su mayoria no saben que es una alimentacion correcta y balanceada, quizâs debido a su nivel de instruccion, falta de tiempo por el trabajo ya que con el sueldo minimo no alcanza, ocupado con los demas hijos, etc. todos estos son factores sociodemograficos que el gobierno pasa por alto, pensando que estos no tiene relation con la malnutricion que presentan los niños ya sea desnutricion u obesidad. Entonces si la calidad de vida de los padres es mejor debido a un mejor sueldo, una mejor vivienda, seguro de vida, etc. porque aumento la cifra de malnutrition y no nos referimos a los niños con desnutricion sino a los niños con sobrepeso y obesidad; en la actualidad vivimos una vida apresurada donde no se tiene tiempo para poder hacer una adecuada lonchera para los niños y la industria nos facilita alimentos de rapida preparation (precocidos, para el microondas, enlatados, etc.) o ya preparados pero por falta de education sobre la alimentacion adecuada no sabemos que estos alimentos contienen mas grasas saturadas, persevantes, mayor cantidad de sodio, grasas trans y de mas que son dañinos para la salud si se consume en cantidad y esto le dan los padres a sus hijos cuando van al colegio o en su dieta diaria. Otro factor que estaria ayudando a los niños a tener sobrepeso no solo es la falta de education de sus padres sino también la sobre alimentacion que puedan recibir por terceros, un ejemplo claro se observo en esta investigation realizada en la Institucion Educativa Jardin Fermin Avila en Mi Peru; por ser una institucion educativa del Estado estos niños reciben aparte de su lonchera, alimentos por parte del colegio debido a los programas de que implemento el estado para poder combatir la desnutricion en los colegios de Gobierno; el programa de alimentacion del Estado esta bien, pero nuevamente vemos que solo se enfocan en la alimentacion como si fuera el unico factor determinante para la malnutricion.

Después de lo planteado podemos decir que la alimentación no es el único factor para la malnutrición sino que existen varios como los sociodemográficos y uno importante sería la educación de los padres, un padre educado sobre la dieta correcta tendría más probabilidad de darle de comer lo más adecuado a su hijo y si el Gobierno fuera quien educara a los padres, podrían informar que es lo que dan de comer a los niños en el programa de alimentación escolar y los padres estarían informados y sabrían que mandar en la lonchera a sus hijos. Otro factor sociodemográfico que influye en la alimentación de los niños es el ingreso familiar, si este es deficiente los alimentos comprados no serán los más sanos para los niños, lamentablemente los alimentos sanos son de un costo mayor que la comida chatarra los cuales venden en cantidad y por ello sacian mejor el hambre, se piensa que si uno está lleno por ende debe estar bien alimentado pero la verdad que esos alimentos no son nutritivos y consumidos con frecuencia pueden ocasionar no solo obesidad sino también enfermedades sistémicas. Investigaciones como las de Marrugo C, et al en el 2015, Courtois V en el 2014, Ruiz F en el 2014, Sulcaray H en el 2015 concluyeron que los factores sociodemográficos de los padres que tenían mayor relación con la desnutrición infantil era el factor económico y educativo, luego seguía el tipo de vivienda y los recursos de salud.

4.2 Conclusiones

- En los niños de 3 a 4 años según el Índice de talla para edad, el 84.5% presentó una talla normal.
- En los niños de 3 a 4 años según el Índice de peso para edad, el 88.7% presentó un peso normal pero el 11.3% presentó sobrepeso

-
- En los niños de 3 a 4 años según el Índice de peso para talla, el 88.7% tuvo un peso normal.
 - En los niños de 5 años según el IMC el 58.3% presentó un peso normal, pero el 30.6% presentó sobrepeso y el 11.1% presentó obesidad.
 - En los niños de 3, 4 y 5 años no se encontró ningún caso de desnutrición.
 - Según las características sociodemográficas de las madres prevalecieron los siguientes datos, el 55.6% son convivientes, el 50% tienen 2 hijos, el 25.9% tiene un ingreso familiar de 501 a 700 soles, el 31.5% tiene una vivienda propia inconclusa, el 100% tiene luz eléctrica, el 82.4% tiene acceso del agua de red, el 50.9% tiene SIS y el 63% tiene secundaria completa.

4.3 Recomendaciones

- Se recomienda realizar investigaciones donde puedan demostrar si existe una relación entre el estado nutricional del niño y las características sociodemográficas de los padres.

-
- Con respecto a los resultados, se recomienda llevar a los niños con sobrepeso y obesidad a un especialista para que puedan ser tratados.
 - Dar charlas u orientation a los padres sobre la alimentacion adecuada tanto para su hogar como para la lonchera de sus hijos.
 - Capacitar al colegio sobre la alimentacion balanceada y reorganizar los horarios alimenticios (lonchera y el programa de alimentacion escolar), para que los niños puedan tener una dieta balanceada y no una sobrealimentacion.
 - Se recomienda que los programas de gobierno con respecto a la nutricion no solo estén enfocados en la alimentacion sino también en los factored sociodemograficos de las familiar.
 - Llevar un mejor control sobre los programas contra la desnutricion pues no todos los niños lo padecen pero estan incluidos en el programa por estudiar en un colegio del Estado, ayudando al incremento del sobrepeso; o en mejor de los casos reformar los programas contra la malnutricion (sobrepeso, obesidad y desnutricion).

Referencias Bibliográficas:

1. Body Mass Index (BMI). Normas de crecimiento infantil de la OMS y la identificacion de la desnutricion aguda grave en lactantes y niños [Internet]. Organizacion Mundial de la Salud-Region Europea; 2009 [Citado el 2 de

-
- Octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/a-healthy-lifestyle/body-mass-index-bmi>
2. ¿Oué es la malnutrition? Normas de crecimiento infantil de la OMS [Internet]. Organizacion Mundial de la Salud-Region Europea; 2019. [Citado el 2 de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>
 3. Desnutricion cronica afecto al 12,2% de la poblacion menor de cinco años de edad en el año 2018. Nota de prensa. [Internet]. Instituto National de Estadistica e Informática; 2019. [Citado el 2 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n017-2019-inei.pdf>
 4. Falen J. Anemia: solo en Lima, cerca de 170 mil niños viven con este mal. El Comercio [Internet]. 2019 [Citado el 2 octubre de 2019]. Disponible en: https://elcomercio.pe_juntos-contranemia/ultimas/anemia-lima-cerca-170-mil-ninos-viven-mal-noticia-611029-noticia/
 5. Direction Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional. Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud [Internet]. Informe Gerencial National. Lima; 2017 [Citado el 2 Octubre del 2019]. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/INFO_RME%20GERENCIAL%20ANUAL%20SIEN%202017.pdf
 6. Ministerio de Salud [internet]. [Citado el 10 de Junio 2014]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/aprende/index.html>
 7. Roggiero E, Di Enzo M. Desnutricion Infantil Fisiopatologia Clinica y Tratamiento Dietoterápico. Corpus, 2007; 1(1): 218. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5941/Tesis_57358.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 8. La reduccion de la Desnutricion Cronica Infantil como Politica de Estado. Estrategia National del Desarrollo e Inclusion social. Ministerio de desarrollo e inclusion social. [Internet] 2010 [Citado el 2 de Octubre del 2019]. Disponible en:

[http://www.midis.gob.pe/dq_sye/evaluacion/documentos/La reduccion de la Desnutricion Cronica Infantil.pdf](http://www.midis.gob.pe/dq_sye/evaluacion/documentos/La_reduccion_de_la_Desnutricion_Cronica_Infantil.pdf)

9. Sobrino M, Gutiérrez C, Cunha AJ, Dávila M, Alarcon J. Desnutricion infantil en menores de cinco años en Perú: tendencias y factores determinantes. Rev Panam Salud Pdblica. 2014; 35(2):104-12. Disponible en: <http://www.gotadeleche.org/wp-content/uploads/2015/09/desnutricion-y-anemia-principales-problemas-en-menores-peruanos.pdf>
10. Marrugo C, et al. Determinantes sociodemograficos de la nutricion infantil en Colombia. SUN. 2015; 31 (3): 446-457. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/7366/8208>
11. Courtois V. Situation nutricional en escolares de Santiago el Pinar, Chiapas (Mexico). Universidad Complutense de Madrid. Tesis Doctoral para optar por el grado de Doctor, 2014. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=100340>
12. Valencia P. Estado nutricional de la poblacion menor de 5 años adscrita al puesto de salud Aynaca en el 2013. Universidad National Mayor de San Marcos. Tesis para optar el Titulo Profesional de Médico Cirujano, 2014. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3580>
13. Ruiz F. Factores sociodemográficos asociados a desnutricion en niños de dos a cinco años de edad del Puesto de Salud Tdpac Amaru Ate Vitarte. Universidad Ricardo Palma. Tesis para optar el Titulo profesional de Licenciada de Enfermeria, 2014. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/386/Ruiz_I.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Sulicaray H. Comparacion de factores asociados a la desnutricion cronica en niños peruanos de 6 a 23 meses de las 3 regiones naturales - análisis secundario del monitoreo de indicadores nutricionales 2010. Universidad National Mayor de San Marcos, 2015. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/4c36/3b5ab51db719c1082a68c3279e199b751ef5.pdf>

-
15. Orosco Y. Habitos alimentarios en familias con niños en desnutricion cronica del Distrito de Churubamba—Huanuco 2016. Universidad de Huanuco. Tesis para optar el Titulo profesional de Licenciada de Enfermeria, 2017. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/690/OROSCO%20ALBA%20YUDIT%20MIRIAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo A

Operacionalización de variables

Variables	Dimension	Indicador	Escala
Características sociodemográficas	Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> • Conviviente • Separada • Casada • Viuda • Divorciada • Soltera 	Razon
	Grado de instruccion	<ul style="list-style-type: none"> • Sin instruccion • Primaria • Secundaria • Superior universitaria no • Superior universitaria 	Ordinal
	Numero de hijos	<ul style="list-style-type: none"> • 1 • 2 • 4 a mas 	Ordinal
	Ocupacion de la madre	<ul style="list-style-type: none"> • Estudiante • Empleada • Independiente • Anna de casa 	Razon
	Ingreso familiar al mes	<ul style="list-style-type: none"> • 5/300 o menos • 5/301 -500 • 5/501-700 • S/701 -900 	Intervalo

		<ul style="list-style-type: none"> • Otros especificar 	
	Vivienda	<ul style="list-style-type: none"> • Propia concluida • Propia inconclusa • Propia precaria • Alquilada • Alojados 	Razon
	Acceso a agua potable	<ul style="list-style-type: none"> • Red • Pilon • Cilindro 	
	Acceso a servicios de luz	<ul style="list-style-type: none"> • Electricidad • Vela 	
	Tipo de seguro	<ul style="list-style-type: none"> • Es salud • SIS • Otros especificar 	
Estado nutricional	Bajo peso	Menos del quinto percentil.	Intervalo
	Peso saludable	Quinto percentil hasta el percentil 85.	
	Sobrepeso	85 a menos del percentil 95.	
	Obesidad	Igual o mayor que el percentil 95.	
Edad	Edad	3-5 años de edad	Nominal
Peso	-Deficit	5-15 kg	Nominal
	-Bajo	16-25 kg	
	-Normal	26-35 kg	

	-Sobrepeso -Obesidad		
Talla	-Baja -Normal -Alta	80-90 cm 91-100 cm 101-110 cm	Nominal

Anexo B

Instrumento de recolección de datos

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LA MADRE

1. Estado Civil:

- a) Conviviente
- b) Separada
- c) Casada
- d) Viuda
- e) Divorciada
- f) Soltera

2. Grado de instrucción:

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior no universitario
- e) Superior universitario

3. Numero de hijos:

- a) 1
- b) 2

d) 4 años

4. Ocupación de la madre:

- a) Estudiante
- b) Empleada
- c) Independiente
- d) Ama de casa

5. Ingreso familiar al mes

- a) S/300 o menos
- b) 5/301 -500
- c) S/501-700
- d) 5/701 -900
- e) Otros especificar.....

6. Vivienda

- a) Propia concluida
- b) Propia inconclusa
- c) Propia precaria
- d) Alquilada
- e) Alojados

7. Acceso a agua potable

- a) Red
- b) Pilon
- c) Cilindro

8. Acceso a servicios de luz

- a) Electricidad
- b) Vela

9. Tipo de seguro

- a) Es salud
- b) SIS
- c) Otros especificar.....

REGISTRO DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL DEL NIÑO

Edad:

Sexo:

Talla: cm

Peso: kg

otorga su consentimiento para la participacion del menor en la actual
investigacion.

Firma.

D.N.I.....

Padre/madre/tutor legal del menor de edad.

Anexo D
Evidencias de trabajo de campo

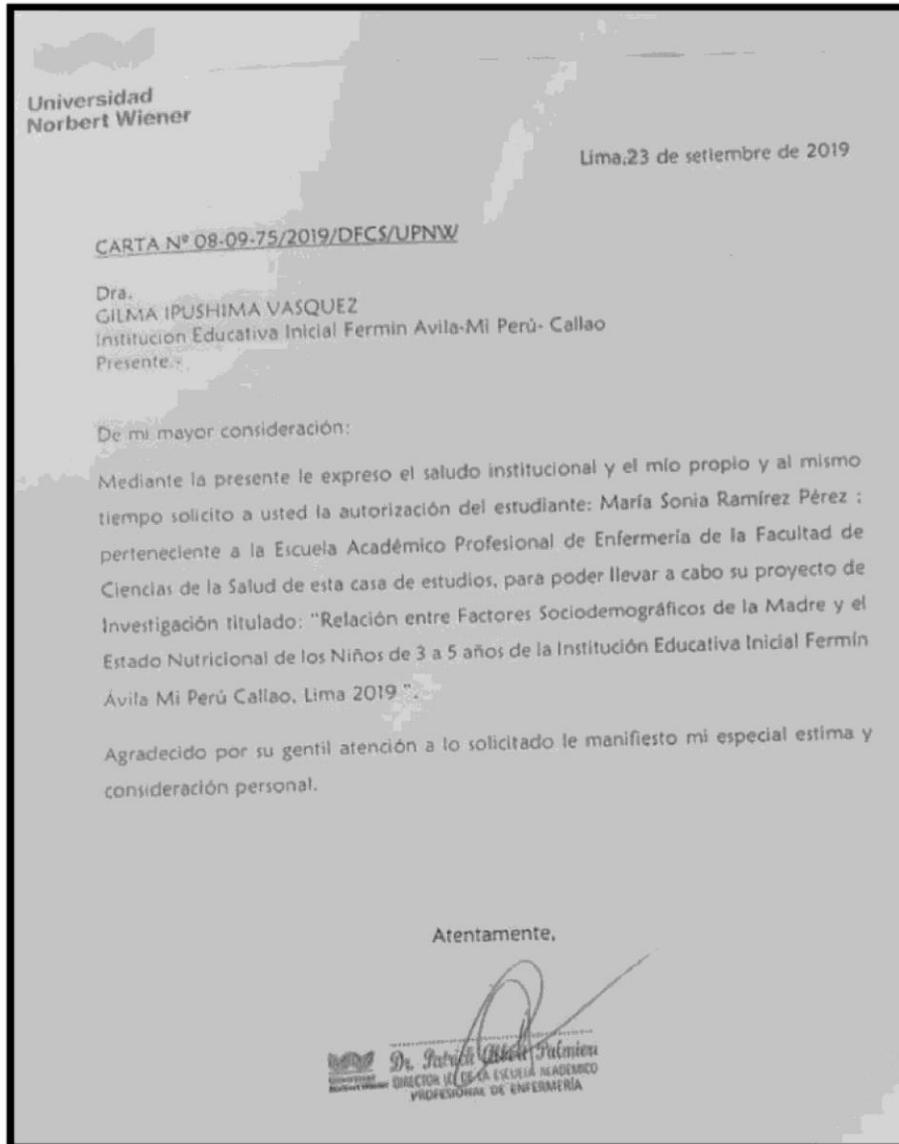


Foto 1: Carta de presentación de la
Universidad Norbert Wiener



Foto 2. Institución Educativa Jardín Fermín
Ávila en Mi Perd



Foto 3: Medicion de niño de 4 años



Foto 4: Toma de registro de talla y peso

características sociodemograficas

ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Universidad Andina del Cusco Student Paper	5%
2	creativecommons.org Internet Source	4%
3	eprints.ucm.es Internet Source	1%
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Student Paper	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	1%
6	dspace.uazuay.edu.ec Internet Source	1%
7	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Student Paper	1%
8	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet Source	1%

Exclude quotes Off

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography Off

características sociodemograficas

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

/0

GENERAL COMMENTS

Instructor

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11

PAGE 12

PAGE 13

PAGE 14

PAGE 15

PAGE 16

PAGE 17

PAGE 18

PAGE 19

PAGE 20

PAGE 21

PAGE 22

PAGE 23

PAGE 24

PAGE 25

PAGE 26

PAGE 27

PAGE 28

PAGE 29

PAGE 30

PAGE 31

PAGE 32

PAGE 33

PAGE 34

PAGE 35

PAGE 36

PAGE 37

PAGE 38

PAGE 39

PAGE 40

PAGE 41

PAGE 42

PAGE 43

PAGE 44

PAGE 45

PAGE 46

PAGE 47

PAGE 48

PAGE 49

PAGE 50

PAGE 51
