

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



TESIS

**FACTORES INTERVINIENTES Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 A 5
AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO, PASCO
2018**

**DARA 'ODTAR '9@'TãTU@ 'DRO: 9G-OBA@'89 'LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR

Bach. ANGELICA SINCHE ARRIETA

ASESOR

DRA. ESVIA CONSUELO TORNERO TASAYCO

LIMA, PERÚ

2019

Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 18-sept.-2023 10:49 a. m. -05

Identificador: 2169688927

Número de palabras: 19764

Entregado: 1

FACTORES INTERVINIENTES Y
DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 A 5
AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD
VIRGEN DEL ROSARIO, PASCO 2018 Por
Angelica Sinche Arrieta

Índice de similitud

28%

Similitud según fuente

Internet Sources:	28%
Publicaciones:	3%
Trabajos del estudiante:	N/A

5% match (Internet desde 03-jun.-2021)
<https://core.ac.uk/download/pdf/230586754.pdf>

4% match (Internet desde 12-ene.-2023)
<https://core.ac.uk/download/pdf/230572042.pdf>

2% match (Internet desde 11-dic.-2021)
<https://core.ac.uk/download/pdf/230591586.pdf>

2% match (Internet desde 17-jul.-2021)
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/414/TESIS%20MARIBEL-SINTIA.pdf>

2% match (Internet desde 27-sept.-2022)
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1009/TESIS%20CARDENAS%20ELESCANO.pdf?isAllowed=y&sequence=4>

2% match (Internet desde 08-feb.-2021)
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4019/1/PIUAMED008-2016.pdf>

1% match (Internet desde 26-dic.-2022)
<https://core.ac.uk/download/pdf/230577050.pdf>

1% match ()
[Janampa Azurza, Liliana Mary. "Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres, en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital nacional de Lima, 2020", 'Baishideng Publishing Group Inc.', 2020](#)

1% match ()
[Díaz Pérez, Eleuterio. "Estrategias para la erradicación del sicariato y la inseguridad ciudadana en el Perú, 2017", 'Baishideng Publishing Group Inc.', 2020](#)

1% match (Internet desde 30-oct.-2022)
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7840/Tesis_Determinantes_Salud.pdf?isAllowed=y&sequence=1

1% match (Internet desde 24-sept.-2022)
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5912/TA_2DAESP_YUPANQUI%20ALHUAY-FCS-2020.pdf?isAllowed=y&sequence=1

1% match (Internet desde 06-nov.-2022)
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4709/UNU_MEDICINA_2021_T_ROXANA-RODRIGUEZ.pdf?isAllowed=y&sequence=1

1% match (José Enrique Velásquez-Hurtado, Yuleika Rodríguez, Marco Gonzáles, Laura Astete-Robilliard et al. "Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2007-2013", Biomédica, 2016)
[José Enrique Velásquez-Hurtado, Yuleika Rodríguez, Marco Gonzáles, Laura Astete-Robilliard et al. "Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2007-2013", Biomédica, 2016](#)

1% match ()
[Fernández Contreras, Dermalay, Montenegro Neira, Gisela Libeth. "Factores socioculturales del cuidador familiar relacioandos con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años en el sector Magllanal - Jaén, 2013", Universidad Nacional de Cajamarca, 2014](#)

DEDICATORIA

A mis mejores tesoros que son mis hijos, por su apoyo incondicional y a mis hermanas, sobrinas que me alentaron a seguir adelante finalmente agradecimiento especial a mi padre que desde el cielo me ha iluminado

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme realizar uno de mis mejores anhelos y proyectos, por darme sabiduría protegiéndome en el largo camino que me tocó vivir

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018. Investigación de tipo cuantitativa, descriptiva correlacional, de diseño no experimental, con una población de 140 madres y una muestra de 103. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario, evaluado juicio de expertos con una validez del 0.015 para ambas variables y una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.825 y 0.813. Como resultados el 33.01% de las madres presentan un nivel bueno en los factores intervinientes, el 44.66% un nivel regular y el 22.33% un nivel malo. Asimismo el 66.02% de sus niños no presentan desnutrición, y el 33.98% si la presentan. Se concluyó que existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición. Asimismo se recomendó al personal de enfermería tomar en cuenta los resultados de la presente investigación para la elaboración de estrategias que permitan desarrollar talleres que permitan un mejor entendimiento de las madres sobre los procedimientos o acciones que deben tomar para una prevención de la desnutrición en sus hijos.

Palabras Clave: Factores, Desnutrición, cultura, economía, sociedad.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the factors involved and malnutrition in children aged 3-5 years, Virgin Rosary Health Establishment, Pasco 2018. Research of quantitative type, correlational descriptive, non-experimental design, with a population of 140 mothers and a sample of 103. As a technique the survey was used and as instrument the questionnaire, evaluated expert judgement with a validity of the 0.015 for both variables and a reliability of alpha of Cronbach of 0.825 and 0.813. As a result, 33.01% of the mothers present a good level in the intervening factors, 44.66% a regular level and 22.33% a bad level. Likewise, 66.02% of their children do not have malnutrition, and 33.98% if they present it. It was concluded that there is a direct relationship between the intervening factors and malnutrition. Nurses were also advised to take into account the results of this research in developing strategies to develop workshops that would allow a better understanding of mothers about the procedures or actions that They should take for a prevention of malnutrition in their children.

Key words: Factors, malnutrition, culture, economy, society.

INDICE

	PAG.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCION	viii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	10
1.2.- Definición del Problema	12
1.3.- Objetivos de la investigación	12
1.4.- Finalidad e importancia	13
CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
2.1.- Bases Teóricas	14
2.2.- Estudios Previos	27
2.3.- Marco Conceptual	32
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	35
3.1.- Formulación de Hipótesis	35
3.1.1.- Hipótesis General	35
3.1.2.- Hipótesis Específicas	35
3.2.- Identificación de Variables	35
3.2.1.- Clasificación de Variables	35
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	36
3.2.3.- Definición Operacional de variables	37
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	38
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	38
4.2.- Descripción del Método y Diseño	38
4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	39
4.4.- Consideraciones Éticas.	41

CAPÍTULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1.- Técnicas e Instrumentos	42
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	43

CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	44
6.2.- Discusiones	60
6.3.- Conclusiones	62
6.4.- Recomendaciones	63

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Anexos

Anexo 01: Matriz de consistencia	67
Anexo 02: Instrumentos	68
Anexo 03: Formato de la carta y evaluación de juicio de expertos	70
Anexo 04: Juicio de expertos	74
Anexo 05: Prueba binomial	77
Anexo 06: Solicitud de la autorización	83
Anexo 07: Autorización	85
Anexo 08: Prueba piloto	86
Anexo 09: Confiabilidad de la prueba piloto	87
Anexo 10: Base de datos general de las variables	91
Anexo 11: Confiabilidad general	93
	101

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se enfoca en como los factores intervinientes influye en la desnutrición que presenta niños entre 3 a 5 años. Cabe mencionar que el estado nutricional de una persona según la OMS (2017) es el estado en la que se halla una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que se producen tras el ingreso de nutrientes al cuerpo. Su valoración necesita estimación, apreciación y cálculo de la condición en la que se encuentra una persona de acuerdo a las alteraciones nutricionales que le hayan podido perjudicar, por otra parte la calidad de vida es la expectativa que la persona tiene en cómo se está desarrollando su vida y el equilibrio del bienestar físico, psíquico y social. (FAO, 2014).

Asimismo es importante mencionar que según la organización mundial de la salud una "mala alimentación" da lugar a una problemática socio-sanitaria a nivel mundial. Además la misma institución manifiesta que la malnutrición, incluida en un déficit como en un exceso, es y siguen siendo las primeras causas de muertes y diversas enfermedades a nivel mundial con mayor incidencia en países subdesarrollados y en vías de desarrollo. Es por ello que la investigación de esta problemática social se realizó en el Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018, en el cual se observaron niños con bajo peso y algunos signos de desnutrición en cuanto a la examinación se cuestionó a la madre por qué o cuales eran sus razones algunas mencionaron que no sabían cómo alimentar a sus niños, o simplemente decía que el niño no quería comer algunas mencionaron que si lo alimentaban pero la comida no hacia efecto, así mismo se observó algunas discapacidades socioculturales de las madres y algunas con bajos recursos y desconocimiento del cuidado nutricional e higiene con respecto a su niño.

Por lo cual se decidió investigar a través de una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva con un diseño no experimental a través de instrumentos que permitieron medir las variables de estudio en sus

dimensiones características, con la participación de madres de familia, cuya participación y datos brindados fueron cuantificados estadísticamente para una presentación más exacta de la realidad problemática observada y poder comprobar la hipótesis del estudio así como lograr el objetivo planteado, para poder sugerir las posibles soluciones. Asimismo cabe mencionar que algunas madres se rehusaron a participar pero con una explicación más detallada de lo que se pretendió con la investigación.

Ya que el propósito de la presente investigación es determinar el grado de relación que existe entre los factores intervinientes que presenta la madre con respecto a la desnutrición de los niños, para poder concientizar e informar a las madres de las posibilidades de poder ejercer un cuidado más adecuado a la salud de sus hijo con una adecuada asesoría, que busque educar a la madre para poder disminuir la desnutrición infantil. Para ello la presente tesis se estructuró de la siguiente manera: capítulo I, en este apartado se detalla la problemática de estudio, se estructuran las preguntas, así como los objetivos a desarrollar además de presentar la justificación del estudio, en el capítulo II, se desarrolla el marco teórico en relación a las variables de estudio así como investigaciones anteriores de índole nacional e internacional con relación al tema investigado, en el capítulo III se presenta las variables de estudio tanto conceptual como operacionalmente, en el capítulo IV se detalla la metodología estudiada, la población y muestra, en el capítulo V se presenta los instrumentos y técnicas a utilizar, en el capítulo VI se desarrolla los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones finalmente se presentan los anexos utilizados

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En un plano mundial El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, refiere que cuando las personas conceptualizan la desnutrición como primera apreciación es la falta de alimentos o el hambre misma o imágenes de niños extremadamente flacos, Imágenes que suelen dar la vuelta al mundo cuando se produce una emergencia nutricional, como ya pasó en Etiopía, Somalia o el Cuerno de África. En la actualidad, más de 200 millones de niños en todo el mundo sufren algún tipo de desnutrición. Pero la desnutrición, que está detrás de la muerte de alrededor de 7.000 niños cada día, es el resultado de un proceso más complejo. (UNICEF, 2018)

Un niño que sufre desnutrición no solo ha tenido una cantidad suficiente de alimentos, sino que además lo que ha ingerido no tenía los nutrientes necesarios para su desarrollo. No obstante, la desnutrición no se reduce exclusivamente a una cuestión de alimentación. Una atención poco adecuada o la acumulación de enfermedades infecciosas son dos elementos que siempre están presentes en los casos de desnutrición infantil. Así, la falta de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de cuidados y la aparición de infecciones generan un círculo vicioso que puede acabar con la vida de un niño. Y más aún, en el origen de todo están las causas básicas, que incluyen factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o la falta de educación. (UNICEF, 2018)

A nivel internacional según la OMS, Se calcula que en el 2016, 155 millones de niños menores de 5 años presentaban retraso del crecimiento, mientras que 41 millones tenían sobrepeso o eran obesos. Así mismo alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición. En su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medianos. Al mismo tiempo, en esos países están aumentando las tasas de

sobrepeso y obesidad en la niñez. Las repercusiones en el desarrollo y las consecuencias de índole económica, social y médica de la carga mundial de la malnutrición son graves y duraderas, para las personas y sus familias, para las comunidades y para los países.

En América Latina en países como Ecuador existe alrededor de 1'960.000 niños de los cuales 1'200.000 viven en condiciones de pobreza. En resumen el 62.52% presentan síntomas de desnutrición. El 34% de niños menores de 5 años sufren de desnutrición global. El 45% de niños sufren de desnutrición crónica. Estos datos son según el último censo de población y vivienda.

Por otro lado en el Perú, según el INEI la desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años disminuyó 5,2% en los últimos cinco años en el Perú así mismo el jefe del INEI, Francisco Costa Aponte, detalló que, durante el 2017, la desnutrición crónica afectó al 12,9% de este universo de menores, cifra que disminuyó en el último año en 0,2 punto porcentual con relación al 2016. Por otro lado también menciono Indicó que la prevalencia de desnutrición crónica, según el estándar de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es mayor en el área rural (25,3%) que en el área urbana (8,2%). Asimismo, dio a conocer que el mayor índice de desnutrición se reportó en las niñas y niños con madres sin educación o con estudios de primaria (27,6%) y en la población infantil menor de tres años de edad (13,6%). Reveló que las tasas más altas de desnutrición crónica en la población menor de cinco años de edad se reportaron en Huancavelica (31,2%), Cajamarca (26,6%), Loreto (23,8%), Pasco (22,8%), Apurímac (20,9%) y Ayacucho (20,0%). (Andina, 2018)

En cuanto al plano local en el Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018 se observó algunos niños con bajo peso y algunos signos de desnutrición en cuanto a la examinación se cuestionó a la madre por qué o cuales eran sus razones algunas mencionaron que no sabían cómo alimentar a

sus niños, o simplemente decía que el niño no quería comer algunas mencionaron que si lo alimentaban pero la comida no hacia efecto, así mismo se observó algunas discapacidades socioculturales de las madres y algunas con bajos recursos y desconocimiento del cuidado nutricional e higiene con respecto a su niño, por ello surge las siguientes interrogante:

1.2.- Definición del Problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?

1.2.2 Problemas específicos

¿Qué relación existe entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?

¿Qué relación existe entre los factores económicos y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?

¿Qué relación existe entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?

1.3.- Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación que existe entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Determinar la relación que existe entre los factores económicos y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Determinar la relación que existe entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

1.4.- Finalidad e importancia

La presente investigación tiene la finalidad de conocer como los factores intervinientes que presenta la madre pueden relacionarse con la desnutrición que se presenta en los niños, con la investigación se pretende describir las características principales de cada variable estudiarlas de una forma más dimensional, con el fin de promocionar y cuidar la salud de la población infantil. Además de ello apoyar a la madre sobre algún desconocimiento que tenga por las razones que puedan perjudicar el desarrollo y crecimiento de los niños.

Así mismo la investigación será de importancia porque presentara instrumentos que permitirán medir los factores intervinientes y la desnutrición, es decir apoyara con la parte metodológica además de teórica para servir de base a futuras investigaciones que busquen las soluciones sociales referentes a la salud de nuestros niños.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.- Bases Teóricas

2.1.1. Factores intervinientes

Un factor interviniente según la organización mundial de la salud (2017) es aquel que representa un rasgo característico que expone a la persona un incremento de la posibilidad de que sufra un accidente o una enfermedad además de una lesión.

Por otra parte según la Universidad de Cantabria (2016) los factores intervinientes en la salud son el Conjunto de factores personales, sociales, políticos y ambientales, que determinan el estado de salud de los individuos y las poblaciones. Estos factores están muy arraigado en sus hábitos de vida o en la formación cultural, económica y social que lo conforman.

Dimensión factores culturales.

Según la Macías (2016) mencionó que son aquellos aspectos o condiciones que están presentes e influyen en la acción de los hombres en el contexto de su actividad., como factores culturales puede entonces comprenderse como el conjunto de condiciones o aspectos culturales presentes en el proceso de desarrollo cultural de los individuos, grupos, colectivos, comunidades, naciones, países, que influyen positiva o negativamente en el desarrollo cultural.

Padilla (2017) refiere que el factor cultural es aquel elemento que va relacionado con lo propio de cada persona, tal es el caso que en diferentes lugares que habitan las personas pueden presentar diferentes tipos de cultura, es por ello que se define como hábitos estilos de vida, creencias, religión y en entre otros que este grupo posee, siendo esto su propia identificación.

Así mismo Meléndez (2015) menciona que las culturas son aquellos comportamientos y actitudes que representan una sociedad o un grupo de personas en la cual está basado a través de las tradiciones, creencias, conjunto de valores, ideologías que lo identifican ante otro grupo.

Con respecto a la dimensión factores culturales se tomaron los siguientes indicadores:

Costumbres.

Es un hábito adquirido por la práctica frecuente de un acto. Las costumbres de una nación o persona, son el conjunto de inclinaciones y de usos que forman su carácter distintivo. Son todas aquellas acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una comunidad o sociedad y que están profundamente relacionadas con su identidad, con su carácter único y con su historia. Las costumbres de una sociedad son especiales y raramente se repiten con exactitud en otra comunidad, aunque la cercanía territorial puede hacer que algunos elementos de las mismas se compartan. (Ecured, 2018)

Creencia.

La creencia es el estado de la mente cuando consideramos que algo es verdadero, aunque no estemos 100% seguros o seamos capaces de demostrarlo. Todo el mundo tiene creencias acerca de la vida y el mundo. Las que se apoyan mutuamente pueden formar sistemas de creencias, que pueden ser religiosos, filosóficos o ideológicos. (Council of Europe, 2017).

Tradiciones.

Las tradiciones son costumbres, ritos, usos sociales, ideas, valores, normas de conducta, históricamente formados y que se transmiten de generación a generación; elementos del legado sociocultural que durante largo tiempo se mantienen en la sociedad o en distintos grupos sociales. La tradición, es la expresión de una actividad que se ha repetido de generación en generación, y expresa un tipo específico de actividad acompañada de un vocabulario

determinado, expresiones corporales, vestuario específico de un escenario participativo, de una fecha y se convierte en un elemento que aglutina a los grupos humanos, un elemento de participación cultural, sensibilidad y sentimiento de pertenencia. (Macías, 2016)

Dimensión factores económicos.

Los factores económicos son actividades que tienden a incrementar la capacidad productiva de bienes y servicios de una economía, para satisfacer las necesidades socialmente humanas. (Ortiz, 2014)

Dentro de los aspectos económicos podemos encontrar la falta de trabajo, la economía familiar, la pobreza; además de la educación de los pilares del hogar que muchas veces puede ocasionar que los niños no estudien por costumbres en la familia, otro de los aspectos incluidos en este factor es la constitución de la familia en relación a las dimensiones de la vivienda en donde habitan, lo que se denomina hacinamiento, entre otros. (Revista médica electrónica, 2013)

Con respecto a la dimensión factores económicos se tomaron los siguientes indicadores:

Ocupación familiar

Es el tipo de trabajo que tenga los integrantes de la familia en especial los pilares que sostienen la economía familiar.

Ingreso familiar.

Es la suma del ingreso que aporta cada miembro de la familia con el fin de sostener la economía familiar.

Nivel económico

Es el grado de adquisición que tenga la familia, la relación entre sus ingresos y gastos y el poder de adquirir más de sus necesidades básicas.

Dimensión factores sociales.

Los factores sociales son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. Estas condiciones pueden influir en su salud y bienestar y los de su comunidad. Pueden incluir cosas como su nivel de educación, su exposición a la violencia, la forma en que está diseñada su comunidad y si tiene acceso a la atención médica. Estos factores afectan su capacidad para participar en comportamientos saludables y esto afecta su salud. (American Academy of Family Physicians, 2018)

Asimismo este concepto está relacionado con lo social es decir con el grupo de personas, la población, y su interacción con los demás aspectos de la sociedad como la difusión de información a través de los diversos medios que pueden contribuir tanto positiva como negativamente en la salud de la persona. (Del Carpio, J., 2015).

Así mismo la Real Academia Española (2013) menciona que “El factor social se relacionan a lo social con situaciones o cosas que afectan que ocurren en la sociedad y luego afectan a los seres humanos, entre los factores sociales vamos a encontrar”.

Con respecto a la dimensión factores sociales se tomaron los siguientes indicadores:

Grado de instrucción.

El grado de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos, de los cuales se menciona los siguientes:

Sin nivel, son personas que por diversas razones no tienen ninguna educación o formación.

El nivel primario, son aquellas personas que han cursado los grados básicos de educación.

El nivel secundario, es la formación completa de la educación brindada por el sistema educativo.

El nivel de educación en instituto superior, es una educación especializada en una determinada carrera de corta duración.

El nivel superior universitario, es aquella persona que ha tenido su preparación profesional en la universidad con la obtención del título profesional.

Estado civil.

Es la situación social de una persona con respecto a las relaciones que tenga con una pareja, es el nexo o lazo que establece a través de una formalidad para poder unirse civilmente a ella, con lo que contrae responsabilidades como cónyuge. Esta denominación se da desde el momento en que el ser humano crea la institución del matrimonio. Asimismo el estado civil tiene los siguientes tipos:

Soltero: Son las personas que no tienen un vínculo amoroso ni civil con otra persona.

Casado: Es la persona que se ha unido a otra socialmente con la autorización de una institución o municipio competente.

Conviviente: La persona que cohabita con otra persona o comparte un hogar y mantiene una relación conyugal sin haber contraído matrimonio civil. Esta definición es válida cuando llevan viviendo 2 años probados.

Divorciado: Este estado se da cuando los casados terminan o finalizan el vínculo del matrimonio que los ha unido, por diversos motivos.

Viudo: Es la persona que ha perdido por muerte a su pareja o cónyuge. (Lazarte y Avalos, 2017)

Vivienda.

Es el espacio y recinto que sirve para albergar a las personas es un espacio que se desarrolló a través del tiempo, una delimitación estructurada, fija que es conformada por un grupo de habitaciones destinadas para la protección de los miembros del hogar con diversas finalidades de acuerdo a las costumbres del grupo. Las viviendas se clasifican en particulares y colectivas. (Lazarte y Avalos, 2017)

Accesibilidad a servicios básicos.

Se refiere a la posibilidad de la población de acceder a una salud de calidad mediante procesos y beneficios con respecto a la salubridad de los hogares de la potabilidad del agua, donde se pueda mantener la higiene, elementos mínimos para mantener la salud de la población.

2.1.2. Desnutrición

Según los investigadores y la OMS definen la desnutrición como un estado en el cual la carencia prolongada de uno o más nutrientes retrasa el desarrollo físico del niño, o bien da lugar a la aparición de condiciones clínicas específicas como anemia, bocio y raquitismo, lo cual afecta en especial a los niños menores de 5 años, donde se marca en el peso y talla en las diferentes edades, siendo este el mayor problema a nivel nacional, lo cual perjudica en el rendimiento escolar a largo plazo, provocando problemas físicos y clínicos. (OMS, 2017)

Dentro de este contexto la UNICEF (2018) menciona que cuando pensamos en la desnutrición, lo primero que nos viene a la cabeza es la falta de alimentos y el hambre. Las imágenes que probablemente vengan a nuestra cabeza son las de niños extremadamente delgados que apenas tienen fuerza para sostenerse en pie. Pero la desnutrición, que está detrás de la muerte de alrededor de 7.000 niños cada día, es el resultado de un proceso más complejo.

Un niño que sufre desnutrición no solo ha tenido una cantidad suficiente de alimentos, sino que además lo que ha ingerido no tenía los nutrientes necesarios para su desarrollo. No obstante, la desnutrición no se reduce exclusivamente a una cuestión de alimentación. Una atención poco adecuada o la acumulación de enfermedades infecciosas son dos elementos que siempre están presentes en los casos de desnutrición infantil. Así, la falta de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de cuidados y la aparición de infecciones generan un círculo vicioso que puede acabar con la vida de un niño. Y más aún, en el origen de todo están las causas básicas, que incluyen factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o la falta de educación. (UNICEF, 2018)

Se considera a la desnutrición como un proceso patológico, inespecífico, sistemático, potencialmente reversible que puede presentar diversos grados de intensidad y que adopta diversas manifestaciones clínicas dependiendo de factores tanto ecológicos como individuales. (León, 2017)

Por otra parte la desnutrición puede ser lo suficientemente leve como para no presentar síntomas, o tan severa que el daño ocasionado sea irreversible a pesar de que la persona se mantenga con vida. A nivel mundial, especialmente entre los niños que no saben defenderse por sí solos, la desnutrición continúa siendo un problema significativo. La desnutrición y el hambre son problemas conocidos en este mundo, como ha quedado demostrado por las sequías y los problemas políticos y de distribución que han aquejado a países, entre ellos el nuestro. (León, 2017)

Dimensión desnutrición leve.

Es la que más padece la población infantil, pero también en lo general, a la que menos atención se le brinda; por ello es conveniente mencionar que entre más tempranamente ocurra y se prolongue por mayor tiempo, más daños ocasionará, ya que esto sólo se restringe a la disminución del tamaño corporal, sino también afecta el desarrollo y propicia la frecuencia y gravedad de

enfermedades. Es el aporte inadecuado de nutrientes esenciales. “La alimentación que reciba el niño con desnutrición leve, debe tener las características de una dieta normal, pero fraccionadas en mayor número de comidas al día. Para que tanto el tratamiento dietético como la rehabilitación sean exitosos y el niño se recupere en corto tiempo, es fundamental que el personal de salud y las personas que lo atienden tengan conocimientos de que los alimentos y una atención especial son los que hacen posible la recuperación. (Coronado, 2014)

Con respecto a la dimensión desnutrición leve se tomaron los siguientes indicadores:

Tamaño corporal

Se refiere a la proporción del niño en cuanto a talla de acuerdo a edad y peso, para identificar el estado nutricional en el cual se encuentra.

Numero de comidas

Se refiere a la frecuencia de las comidas durante el día que se le brinda al niño, siendo importante 3 comidas fuertes y 2 intermedios conocidas como media mañana y media tarde, pudiendo ser frutas y verduras.

Nutrientes esenciales.

Un nutriente esencial es un nutriente que no puede ser sintetizado por el organismo pero es necesario para el funcionamiento normal de este. Entre ellos se encuentran algunas vitaminas, minerales, lípidos y aminoácidos. Los nutrientes esenciales son diferentes para cada especie.

Dimensión desnutrición moderada.

Es cuando el aporte de nutrientes es adecuado pero existen condiciones que impiden o dificultan el aprovechamiento de alimentos por diversos mecanismos, alteración en la ingestión, dificultad en la absorción, aumento en la utilización o en la eliminación, aumento de los requerimientos, etc. Es cuando ha avanzado

el déficit de peso y generalmente tiene patologías agregadas, principalmente enfermedades de las vías intestinales y respiratorias". Su magnitud le sigue en importancia a la desnutrición leve. (Coronado, 2014)

Un infante que presenta una desnutrición en un nivel aguda tiene un peso que no es acorde con su altura. Esta evaluación también se puede hacer a través del perímetro del brazo el cual requiere un tratamiento oportuno para detener esa deficiencia. (UNICEF, 2017)

Con respecto a la dimensión desnutrición moderada se tomaron los siguientes indicadores:

Mala absorción de nutrientes

Involucra problemas con la habilidad del cuerpo para absorber los nutrientes provenientes de los alimentos.

Muchas enfermedades pueden causar malabsorción. A menudo, la malabsorción es la incapacidad para absorber ciertos azúcares, grasas, proteínas o vitaminas de los alimentos. También puede implicar una absorción general insuficiente de alimento.

Infecciones intestinales

La infección gastrointestinal puede ser causada por bacterias, virus o parásitos, pudiendo causar síntomas como diarrea, mareos, vómitos, dolor abdominal y deshidratación.

Infección Respiratoria Aguda (IRA).

La infección que afecta el sistema respiratorio en un nivel agudo forma parte del grupo de enfermedades que son originadas por diversos organismos, virus o bacterias que surgen inoportunamente y tienen una duración de 15 días. Este tipo de infección tiene una frecuencia común mundialmente y en nuestro país, la mayoría como el resfriado son leves pero existen algunas personas una

complicación que puede desarrollarse en una neumonía u otras patologías graves.

Dimensión desnutrición grave.

Es cuando el aporte inadecuado de nutrientes esenciales se asocian causas que aseguran secundariamente la desnutrición. Los niños que presentan este tipo de desnutrición, a más del aporte inadecuado de nutrientes esenciales presentan tuberculosis pulmonar y otras infecciones crónicas o que dificultan la absorción intestinal. “En sus diversas manifestaciones, es sin duda la más dramática de las enfermedades nutricionales; generalmente se identifica en dos tipos, Kwashiorkor y Marasmo. (Coronado, 2014)

Es una de las formas más graves de desnutrición. El peso del niño está muy por debajo de la relación con su altura. Esto puede alterar y retrasar todo los procesos en el niño lo cual incrementa la incidencia de morbilidad en el con un porcentaje de 9 veces mayor al de un niño normal. (UNICEF, 2017)

Con respecto a la dimensión desnutrición grave se tomaron los siguientes indicadores:

El marasmo

Es una enfermedad crónica, es debido a un déficit global de alimentos, hay una carencia de energía, calorías y proteínas, además el resto de los nutrientes. Afecta a todas las edades pero particularmente al menor de un año y es frecuente en el tipo de desnutrición urbana; El niño sometido a una dieta hipocalórica e hipo proteica llega a una situación de marasmo que, si está libre de infecciones, puede durar meses o años”. Pareciera que, en cierta forma el niño se adapta a esta situación. El marasmo puede producirse después de una alimentación precoz con mamadera, poco higiénicas, diluidas, con gastroenteritis y con períodos de ayuno. (Coronado, 2014)

El marasmo se trata de un cuadro clínico que se presenta en el primer o segundo año, aunque puede aparecer también en edades más avanzadas. Se caracteriza por un gran enflaquecimiento, alcanzando la pérdida ponderal al 40 por ciento o más en relación con la edad. (León, 2017)

El kwashiorkor.

Es relativamente aguda; se debe fundamentalmente a un déficit de proteínas. Se observa después del primer año de vida generalmente. “Descrito por primera vez en niños africanos. Desnutrición por carencia alimenticia predominantemente proteica (no se incorporan los alimentos con proteínas animales cuando se suspende la lactancia materna), alimentación en base de harinas u otros aportes pobres en proteínas. (OMS, 2017)

El Kwashiorkor se ve con mayor asiduidad en el lactante mayor y en el preescolar. Su causa principal es una dieta deficitaria en proteínas, lo característico es el edema (que suele acompañarse con alteraciones digestivas, como diarrea, vómitos e inapetencia).

2.1.3. Teorías de enfermería

Teoría de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

Pender considera el estilo de vida como un patrón multidimensional de acciones que la persona realiza a lo largo de la vida y que se proyecta directamente en la salud, para comprenderlo se requiere el estudio de tres categorías principales:

Las características y experiencias individuales.

La cognición y motivaciones específicas de la conducta.

El resultado conductual.

Este modelo integra la valoración de las conductas de las personas en relación al estilo de vida que llevan, según los exámenes físicos y el historial médico, con lo que se podrá ayudar en mejorar la intervención de salud para mejorar las costumbres de la personas en lo referente al cuidado de su salud.

Permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, oriente hacia la generación de conductas saludables.

Esta teoría está relacionada a esta investigación ya que identifica conceptos relevantes sobre conductas del ser humano, básicamente estilos de vida, que terminan siendo favorecedoras o no de salud. Pender menciona así; “Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”. Según este modelo entonces: los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos – perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que nos llevan a comportamientos o actitudes determinadas y que a su vez recae en la toma de decisiones positivas llamadas salud o negativas llamadas enfermedad.

Este modelo se basa a su vez de tres teorías importantes que tienen alta relevancia para la investigación. La teoría Razonada que la cual menciona el deseo del paciente de mejorar su conducta; si no hay intención, no hay resultado. La teoría Planteada: esta menciona que habrá un mejor resultado, si el paciente tiene la seguridad y control sobre sus propias conductas. Y por último la teoría Social – Cognitiva: la define como autoeficacia, factor influyente en el funcionamiento humano.

Según Pender, puntos muy importantes y relacionados a esta investigación, menciona creencias en salud relacionadas con los conocimientos y experiencias previas. Siendo así:

- Los resultados esperados, proporciona motivación para adquirir una conducta, conducta que puede influenciar en otras personas y ser imitada de forma positiva.
- Existen barreras para la toma de decisiones, es importante identificar las dificultades y disminuir los riesgos para lograr mejorar la calidad de vida.
- Si una persona se cree a sí misma eficiente, tendrá una conducta repetida y positiva. La persona será capaz de auto regular sus propias acciones.
- Los sentimientos positivos o negativos son clave para identificar la conducta que necesita modificarse.
- El entorno es importante para las conductas de salud, tener apoyo y aceptación brindará confianza para los comportamientos saludables.
- La edad influenciará drásticamente en las conductas de salud, lo cual nos permitirá tener un enfoque diferente para cada atención por rango de edad.
- El género es sin duda un determinante del comportamiento.
- La idiosincrasia de cada cultura puede ser uno de los factores más complejos de cambiar.
- El factor socio económico va a resultar bastante variable y muchas veces difícil de poder obtener un estilo de vida saludable por los limitados recursos económicos.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender resulta una guía para la observación de conductas, costumbres, actitudes que conlleven a un estilo de vida saludable o influyan de forma negativa en las personas. Sin duda destinada a mejorar la calidad de vida.

2.2.- Estudios Previos

A continuación, se presentan algunos estudios relacionados al tema de investigación:

2.2.1 Internacionales.

Gallegos (2018) en su estudio acerca de “Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el Centro De salud San Simón del Cantón Guaranda Provincia de Bolívar”, Ambato-Ecuador. El objetivo general de la investigación es: determinar los factores socioculturales que contribuyen a la desnutrición crónica de los niños menores de cinco años en el centro de salud San Simón, del cantón Guaranda que permita el diseño de una estrategia de intervención en nutrición dirigida a los padres de familia y cuidadores. El marco teórico recogió teorías de autoras referentes a la desnutrición, sus manifestaciones clínicas e indicadores de evaluación. La metodología utilizada fue cuali-cuantitativa y exploratoria y los métodos utilizados fueron el analítico-sintético. La población en estudio fue de 73 niños menores de cinco años que fueron diagnosticados con desnutrición crónica. En el estudio: el 63 % fueron niñas y el 37% fueron niños; el 54,8% de los padres son analfabetos, el 35,8 % tienen estudios primarios, el 5,5 % secundario y el 4,1 % bachilleres; la mayoría de los niños estudiados provienen de comunidades rurales de la parroquia San Simón del cantón Guaranda. Se propone un grupo de estrategias para la disminución de la desnutrición crónica en niños menores de cinco años en el Centro de Salud San Simón, del Cantón Guaranda.

Ventura y Lastra (2017) En su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la desnutrición infantil en niños de 6 a 9 años en la ciudad de Guayaquil Subcentro de Salud “Huerfanitos” desde Octubre 2016 a Febrero del 2017” Ecuador. Tuvo el objetivo de determinar los cuidados de enfermería en la desnutrición infantil de en los niños de 6 a 9 años que acuden al Subcentro de Salud “Huerfanitos” de la Ciudad de Guayaquil, desde Octubre del 2016 a febrero del 2017, aplicando la metodología transversal, descriptiva, deductiva,

cuantitativa, bibliográfica y de campo, con uso de la encuesta al personal de enfermería y a las madres de los niños de 6 a 10 años de edad que acudieron al establecimiento, cuyos resultados fueron los siguientes, la mayoría pertenece al género masculino, hijos de madres de 18 a 35 años, amas de casa con escolaridad primaria que no asistieron con frecuencia a las charlas nutricionales suministradas por el centro de salud. Los cuidados de enfermería proporcionados no fueron realizados con frecuencia, porque la medición de talla peso para la verificación del patrón alimenticio y la valoración del comportamiento del niño y de su madre, solo fueron efectuadas a la mitad de la población, verificándose un cumplimiento parcial de algunas actividades que son responsabilidad del personal de enfermería porque solo se suministró la educación nutricional de la madre, la consejería especializada en nutrición y los suplementos vitamínicos a la cuarta parte de las madre, la información nutricional no fue proporcionada de manera eficiente, recomendados campañas educativas y planes de charlas para mejorar los cuidados de enfermería y minimizar la desnutrición infantil en niños de 6 a 9 años.

Velásquez (2016) realizó una investigación sobre los “Determinantes de la desnutrición en niños menores de cinco años en la República de Colombia”, Argentina. Cuyo objetivo fue estudiar los determinantes o aquellos factores que tienen incidencia sobre el estado nutricional infantil, utilizó una metodología cuantitativa y descriptiva apoyada en el análisis bibliográfico donde el instrumento fue el análisis documental donde se encontró resultados de que la prevalencia de desnutrición crónica en Colombia es del 13.1% y de desnutrición aguda es del 0.9%. Se concluye que los determinantes socioeconómicos tienen una importancia significativa en la desnutrición y condición de salud de los niños, asimismo se observó que el servicio de saneamiento es deficiente

Armijos y Herrera (2016) en su estudio acerca de “Factores que influyen en la malnutrición de los niños/as de la escuela “Alfonso Moreno Mora” Parroquia Tarqui periodo 2016”, Ecuador, teniendo por objetivo determinar los

principales factores que influyen en la malnutrición de los niños/as de la Escuela “Alfonso Moreno Mora” Parroquia Tarqui periodo 2016. Métodos y materiales: Se realizó una investigación de tipo descriptivo y cuantitativa, a través de la misma determinamos los principales factores que influyen en la malnutrición de los niños/as de la escuela “Alfonso Moreno Mora” de la parroquia Tarqui. Resultados: Los resultados de la investigación establecieron que de los 100 niños/as partícipes de nuestro estudio, el 52% son hombres y el 48% son mujeres; además mediante el IMC según los percentiles de Cronk se determinó que el 12% presenta bajo peso, el 56% se encuentra saludable y un 32% tiene sobrepeso. Conclusiones: Se determinó que los problemas de salud en los niños/as en cuanto a la malnutrición están relacionados con el estilo de vida, baja situación socioeconómica de sus familias, disminución de la ingesta de alimentos nutritivos que ayuden a su desarrollo.

2.2.2. Nacionales.

Fernández y Montenegro (2017) investigaron sobre los “Factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años en el sector Magllanal- Jaén, 2013”. Perú. Donde tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el Estado Nutricional del niño de 1 a 5 años. Es de tipo descriptivo, de diseño transversal. La población estuvo constituida por 423 cuidadores familiares. La muestra quedó constituida por 104 cuidadores familiares, seleccionados mediante muestreo probabilístico. Los datos se recolectaron mediante dos técnicas: la encuesta, bajo la modalidad de cuestionario y la técnica de revisión documental cuyo instrumento fue la guía de registro. El procesamiento de los datos se realizó con el paquete estadístico de ciencias sociales SPSS versión 20.0. Se concluye que los factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años en su mayoría son: Madres, adultas jóvenes, de ocupado ama, de casa, con educación primaria incompleta, profesan la religión católica, tienen un ingreso económico menor a un sueldo mínimo vital, viven en relación

conyugal de convivencia, y creen que el consumo de la betarraga ayuda a prevenir la anemia.

Velásquez, et al. (2015) en un estudio acerca de los “Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la encuesta Demográfica y salud Familiar”, Lima. El objetivo de este estudio es determinar los factores sociodemográficos y las características del cuidado materno infantil asociadas con la anemia en niños de seis a 35 meses de edad en Perú. Se hizo un estudio observacional que incluyó los datos sobre hemoglobina sanguínea registrados en la encuesta demográfica y de salud familiar mediante un análisis multivariado de regresión logística. Resultados. La prevalencia de anemia fue alta (47,9 %). Se identificaron doce factores asociados con la anemia: factores sociodemográficos como vivir fuera de Lima y Callao; en un hogar con bajo nivel socioeconómico; tener una madre adolescente y con bajo nivel educativo; ser de sexo masculino con edad menor de 24 meses y antecedentes de fiebre reciente, y factores relacionados con el cuidado materno-infantil como la falta de control prenatal en el primer trimestre, la falta de suplemento de hierro durante el embarazo o administrado durante un periodo breve, parto en el domicilio, diagnóstico de anemia en la madre en el momento de la encuesta y ausencia de tratamiento antiparasitario preventivo en el niño. Conclusiones: La ENDES proporcionó información valiosa sobre los factores asociados con la anemia en niños de seis a 35 meses, cuyo conocimiento debe mejorar la cobertura y la efectividad de prácticas adecuadas de cuidado materno infantil.

Arévalo (2015) en su investigación “Factores asociados a la prevalencia de desnutrición en pacientes pediátricos hospital nacional docente madre niño San Bartolomé 2014” tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la prevalencia de desnutrición. La metodología fue cuantitativa y diseño no experimental de nivel descriptivo. En los niños con desnutrición se observó mayor frecuencia de desnutrición aguda leve (61,9%), seguido de desnutrición crónica (36,5%) y solo se presentó un caso de desnutrición aguda severa. La

mayoría de pacientes con desnutrición tenían menos de 2 años (73,0%). Se comprobó que la edad menor a 2 años se asocia a la prevalencia de desnutrición ($p < 0,05$). Por otro lado se concluyó que La edad menor a 2 años, nivel socioeconómico bajo, peso pequeño para la edad al nacimiento, lactancia materna no exclusiva, edad de la madre ≤ 20 años, diarrea en el último año y la infección urinaria son factores que se asocian significativamente a la prevalencia de desnutrición en pacientes pediátricos..

Sullcaray (2015) En su investigación titulada “Comparación de factores asociados a la desnutrición crónica en niños peruanos de 6 a 23 meses de las 3 regiones naturales - análisis secundario del monitoreo de indicadores nutricionales 2010.” Planteo como objetivo comparar los factores asociados a la desnutrición crónica en niños peruanos. Como metodología se realizó un análisis secundario de la base de datos de la encuesta Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN) 2010. Se calcularon las prevalencias de desnutrición crónica a nivel nacional, regiones naturales y para cada uno de los indicadores. Se realizó un análisis multivariado de regresión logística para cada región para identificar la fuerza de asociación. Como resultados se encontraron 8 factores comunes a las tres regiones naturales. Entre ellos, el ser hijo de madres sin educación o solo primaria (costa OR: 2.04, sierra OR: 3.75 y selva OR: 3.05), no tener diversidad alimentaria (costa OR: 2.95; sierra OR: 3.14 y selva OR: 2.21) e inadecuadas prácticas de alimentación infantil (costa OR: 2.41; sierra OR: 1.73 y selva OR: 1.93). En la costa además estuvo el factor tipo de piso (OR: 1.85). En la sierra otros factores fueron ser hijo de madre con otros factores fueron ser hijo de madre, niños con <6 controles prenatales (OR: 2.09) y no disponer de recursos sanitarios (OR: 1.84). En la selva otros factores fueron no tener todas las vacunas básicas para la edad (OR: 2.26) y no disponer de recursos sanitarios (OR: 2.33). Conclusiones: Al comparar los factores se encontró algunas diferencias entre las regiones; la selva tuvo más factores asociados a la desnutrición crónica que la costa y la sierra.

2.3.- Marco Conceptual

Alimentación: Ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado.

Anemia: Síndrome que se caracteriza por la disminución anormal del número o tamaño de los glóbulos rojos que contiene la sangre o de su nivel de hemoglobina.

Costumbres: Modo habitual de obrar que se establece por la repetición de los mismos actos o por tradición.

Creencias: Completo créditos que se presta a u hecho como seguros o ciertos.

Estado nutricional: Es una evaluación que se basa en las medidas del cuerpo humano en relación a la nutrición con una comparación con medidas estándares que involucran peso talla y edad

Hábitos alimenticios: Tener buenos hábitos alimenticios no sólo significa llevar una dieta balanceada. Lo importante es que estés consciente que mediante unas buenas prácticas de nutrición, todos los órganos de nuestro cuerpo funcionan eficientemente, tenemos más energía a lo largo del día; físicamente nos vemos mejor, podemos prevenir y evitar un sinnúmero de enfermedades.

Factores socioeconómicos: son aquellos factores que se presentan en la sociedad relacionadas a la formación y economía de la persona la cual llevará tomar acciones determinadas por ellos.

Ingreso familiar: Es la suma del ingreso que aporta cada miembro de la familia con el fin de sostener la economía familiar.

Nivel económico: Es el grado de adquisición que tenga la familia, la relación entre sus ingresos y gastos y el poder de adquirir más de sus necesidades básicas.

Nutriente: Es una sustancia usada para alimentar o sostener la vida y el crecimiento de un organismo.

Suplementación: Esta intervención consiste en la indicación y la entrega de hierro, solo o con otras vitaminas y minerales, en gotas, jarabe o tabletas, para reponer o mantener niveles adecuados de hierro en el organismo.

Cultural: Resultado o efecto de cultivar los conocimientos humanos y de perfeccionarse por medio del ejercicio y del estudio las facultades intelectuales hombre.

Salud: es cuando existe un equilibrio de las funciones del organismo además del bienestar mental físico de la persona.

Social: Conjunto de individuos conforma una sociedad y todo aquello que forma parte de ello recibe la calificación de social.

Tradiciones: Está relacionado a la cultura de un pueblo o un conjunto de personas, en relación a sus costumbres y creencias

Nutrición: Es la ingesta de nutrientes necesarios para cubrir las necesidades del organismo, tanto en energía como en funciones.

Desnutrición: Es cuando el organismo no puede o no se le suministra los suficientes nutrientes.

Vitaminas: Las vitaminas son compuestos heterogéneos imprescindibles para la vida, ya que al ingerirlos de forma equilibrada y en dosis esenciales promueven el correcto funcionamiento fisiológico.

Minerales: Un mineral es una sustancia natural, de composición química definida, normalmente sólido e inorgánico, y que tiene una cierta estructura cristalina.

Micronutrientes: Son sustancias indispensables para los diferentes procesos metabólicos de los organismos vivos y sin ellos podrían morir.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.- Formulación de Hipótesis

3.1.1.- Hipótesis General

Existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

3.1.2.- Hipótesis Específicas

Existe una relación directa entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Existe una relación directa entre los factores económicos y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Existe una relación directa entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

3.2.- Identificación de Variables

3.2.1.- Clasificación de Variables

Variable 1: Factores intervinientes

Variable 2: Desnutrición

3.2.2.- Definición Conceptual de variables

Variable 1: Factores intervinientes

Cayo (2013). Menciono que los factores intervinientes son aquellas condiciones que pueden cambiar o modificar la conducta o estado en el bienestar de la persona y que además está muy arraigado en sus hábitos de vida o en la formación cultural, económica y social que lo conforman.

Variable 2: Desnutrición

La desnutrición es un conjunto de manifestaciones clínicas, alteraciones bioquímicas y antropométricas causadas por una ingesta deficiente y/o aprovechamiento biológico de macro nutrientes ocasionando la insatisfacción de requerimientos nutricionales. (Coronado, 2014)

3.2.3.- Operacionalización de las variables:

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES
Factores intervinientes	Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Costumbres ➤ Creencias ➤ Tradiciones
	Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ocupación familiar ➤ Ingreso familiar ➤ Nivel económico
	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Grado de instrucción ➤ Estado civil ➤ Vivienda ➤ Accesibilidad a servicios básicos
Desnutrición	Desnutrición leve	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tamaño corporal ➤ Numero de comidas ➤ Nutrientes esenciales
	Desnutrición moderada	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mala absorción de nutrientes ➤ Infecciones intestinales ➤ Infección respiratoria aguda
	Desnutrición grave	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El marasmo ➤ El kwashiorkor

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1.- Tipo y nivel de Investigación

Tipo: El presente estudio es de tipo correlacional. La investigación correlacional es un tipo de investigación no experimental en la que los investigadores miden dos variables y establecen una relación estadística entre las mismas (correlación), sin necesidad de incluir variables externas para llegar a conclusiones relevantes. (Hernández, et. la., 2014)

También la investigación es de enfoque cuantitativo, este tipo de investigación se basa en la medición numérica de las variables o hechos a investigar asimismo muestra las características principales expresadas en números que permitirán tener un panorama más exacto con una proyección que favorecerá en la sugerencia a la solución de la problemática estudiada.

Nivel: El nivel de la investigación es aplicativo y según Hernández, et. al. (2014) estas investigaciones buscan disminuir la problemática de un hecho social de forma práctica generando el conocimiento necesario para las acciones a realizar.

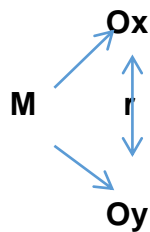
4.2.- Descripción del Método y Diseño

4.2.1 Método

El método utilizado fue el inductivo, que es aquel método científico que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. En el que pueden distinguirse cuatro pasos esenciales: la observación de los hechos para su registro; la clasificación y el estudio de estos hechos; la derivación inductiva que parte de los hechos y permite llegar a una generalización; y la contrastación.

4.2.2 Diseño

La investigación presenta un diseño no experimental transversal debido a que no se manipularon las variables de estudio, se presentaron tal y como se desarrollan en la realidad, sin manipulación ni intervención, además de ello transversal porque se realizó en un determinado lugar y tiempo, es por ello que de acuerdo a esto se expresa en el siguiente diagrama:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Factores intervinientes

O_y = Desnutrición

r = Relación entre las variables

4.3.- Población, Muestra y Muestreo

Población:

La población estuvo constituido por 140 madres de niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco, 2018.

$$N = 140$$

Muestra:

Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Donde:

N : Población (140)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{140 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(140 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)} = 103$$

n= 103 madres

Muestreo: la investigación presento un muestreo probabilístico porque se basó en probabilidades y aleatorio simple porque cualquier integrante de la muestra tuvo la misma posibilidad de ser seleccionados para el estudio.

Criterios de inclusión

- Madres de niños de 3 a 5 años
- Madres que deseen participar
- Madre sin problemas mentales

Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 5 años
- Madres que no deseen participar
- Madres con problemas mentales

4.4.- Consideraciones Éticas.

Autonomía. – Este principio nos refiere que se debe respetar la decisión de cada participante involucrado en el estudio, no se debe manipular o influenciar en la decisión de la muestra, como en el presente investigación donde la muestra fue quien tomó la decisión de participar sin ninguna influencia mediante el documentos redactado por la investigadora denominado el consentimiento informado.

No maleficencia: como en todo estudio social no se busca perjudicar a la persona o participante ni la delimitación donde los hechos se desarrollan, solo se busca el beneficio y el aporte a la solución de la problemática

Beneficencia: Los resultados del proyecto de investigación, nos permitirá promocionar la salud infantil en los niños de 3 a 5 años logrando disminuir la problemática encontrada.

Justicia: Este principio bioético nos indica que sin importar el origen o las características de las personas deben recibir atención y cuidado en su salud, por lo cual la presente investigación busca beneficiar en especial a la población infantil de 3 a 5 años, el cuidado de la madre y el trabajo del profesional de la salud de enfermería.

CAPÍTULO V

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1.- Técnicas e Instrumentos

5.1.1. Técnica

En la investigación se hizo uso de la técnica de la encuesta, para poder obtener información clave en la medición de las variables, esta técnica es muy usada en las investigaciones sociales, con el fin de establecer e identificar el contexto planteado mediante la estructuración de preguntas cerradas, asimismo permiten investigar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, etcétera, dentro de una comunidad determinada. (Hernández, et. al., 2014).

5.1.2 Instrumento

Un instrumento de medición es el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente (Hernández, Fernández y Baptista, 2010; p.109).

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario para ambas variables el cual consta de 15 ítems cada una, siendo de elaboración propia. Dichos instrumentos fueron evaluados por juicio de expertos, con lo cual se pudo elaborar las tablas binomiales con un resultado del 0.015 menor de 0.5 lo que fue un resultado significativo además se aplicó la confiabilidad del alfa de Crombach en la prueba piloto donde se obtuvo resultados 0.825 y 0.813

Por otro lado el instrumento a evaluar, trabajó con los siguientes niveles:

Variable 1: Factores intervinientes

Alto (35-45)

Medio (25-34)

Bajo (15-24)

Variable 2: Desnutrición

Presenta (30-45)

No presenta (15-29)

Procedimiento:

1. Se entregó una encuesta a cada madre, informándoles previamente sobre el estudio que se les pretende realizar y los objetivos del mismo.
2. Luego se obtuvo el consentimiento de las participantes.
3. Se aplicó el instrumento, se tabularon los datos, se confeccionaron tablas estadísticas y finalmente se analizó los resultados obtenidos.

5.2.- Plan de Recolección de datos, procesamiento y presentación de datos

Para llevar a cabo el presente estudio se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Director del establecimiento de Salud Virgen del Rosario, a fin de contar con la aprobación de realización del estudio y establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 30 minutos por encuestada. Luego de ello los datos obtenidos tuvieron un tratamiento estadísticos con lo cual fueron procesados y analizados para poder establecer e interpretar los porcentajes obtenidos del estudio de las variables, mediante el programa estadístico social SPSS 25.0 y el programa de office Excel para el diseño de tablas y gráficos, eso en la parte descriptiva y en la comprobación de hipótesis o parte inferencial, se utilizó el Spearman para encontrar el grado de relación entre las variables estudiadas.

CAPITULO VI

RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

6.1.1. Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

Tabla 1

Distribución de datos según la variable factores intervinientes

Niveles	f	%
Bueno	34	33.01
Regular	46	44.66
Malo	23	22.33
Total	103	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

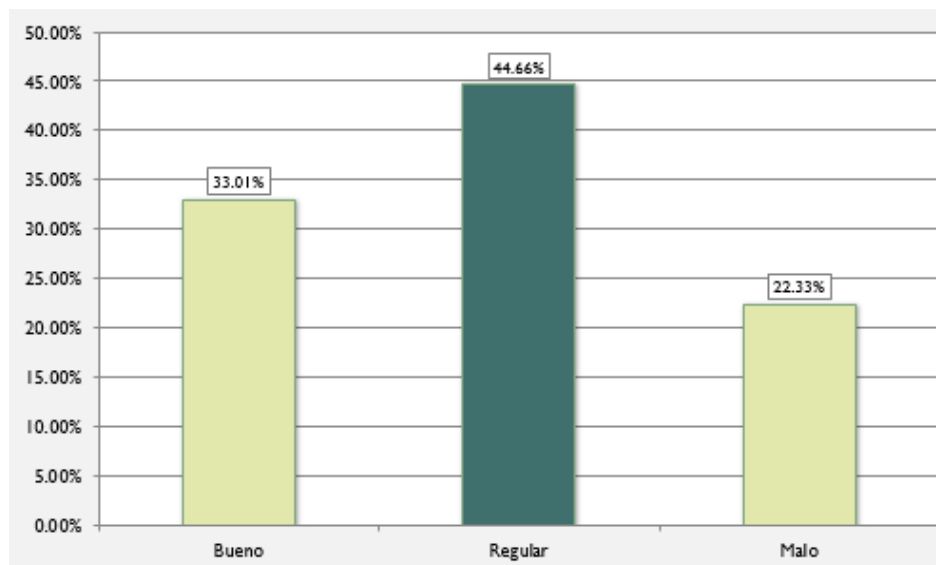


Figura 1: Datos según la variable factores intervinientes

Análisis e Interpretación: en la tabla 1 según los datos obtenidos, el 33.01% de las madres encuestadas presentan un nivel bueno con respecto a la variable factores intervinientes, el 44.66% presentan un nivel regular y un 22.33% un nivel malo.

Tabla 2

Distribución de datos según la dimensión factores culturales

Niveles	f	%
Bueno	33	32.04
Regular	48	46.60
Malo	22	21.36
Total	103	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

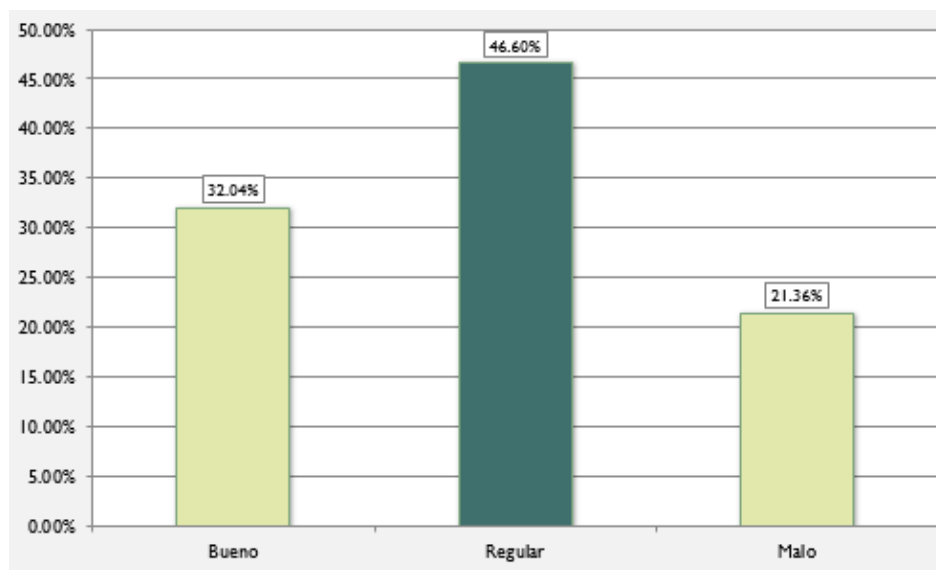


Figura 2: Datos según la dimensión factores culturales

Análisis e Interpretación: en la tabla 2 según los datos obtenidos, el 32.04% de las madres encuestadas presentan un nivel bueno con respecto a la dimensión factores culturales, el 44.60% presentan un nivel regular y un 21.36% un nivel malo.

Tabla 3

Distribución de datos según la dimensión factores económicos

Niveles	f	%
Bueno	35	33.98
Regular	44	42.72
Malo	24	23.30
Total	103	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

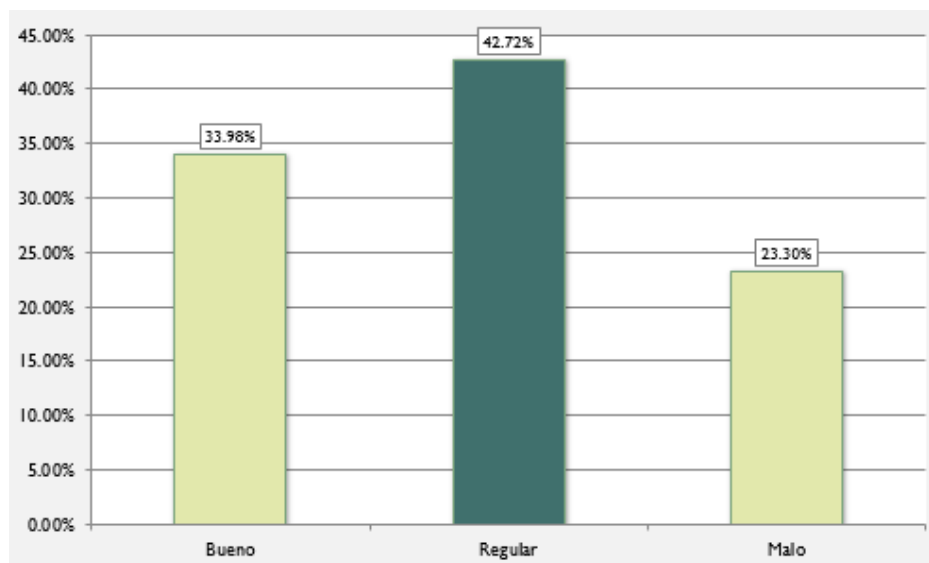


Figura 3: Datos según la dimensión factores económicos

Análisis e Interpretación: en la tabla 3 según los datos obtenidos, el 33.98% de las madres encuestadas presentan un nivel bueno con respecto a la dimensión factores económicos, el 42.72% presentan un nivel regular y un 23.30% un nivel malo.

Tabla 4

Distribución de datos según la dimensión factores sociales

Niveles	f	%
Bueno	32	31.07
Regular	42	40.78
Malo	29	28.16
Total	103	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

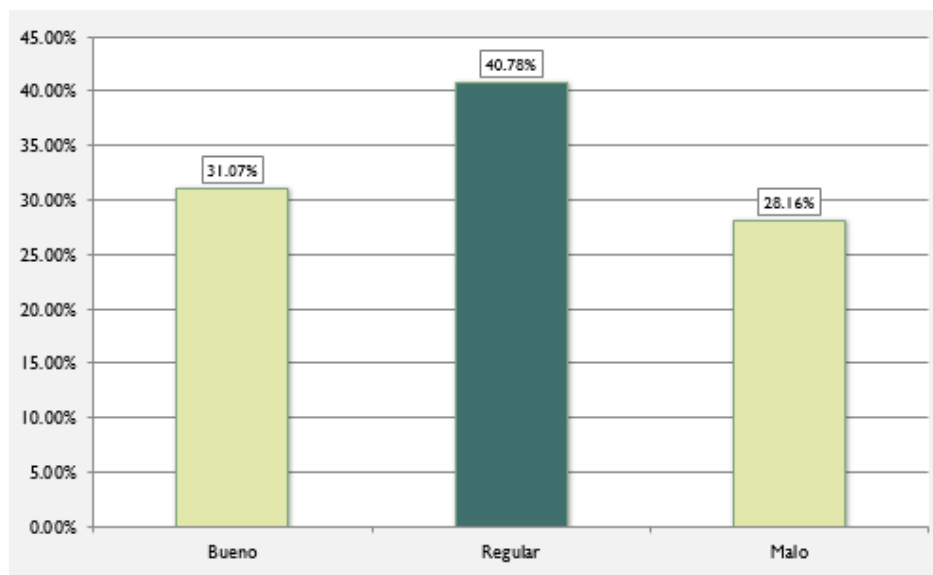


Figura 4: Datos según la dimensión factores sociales

Análisis e Interpretación: en la tabla 4 según los datos obtenidos, el 31.07% de las madres encuestadas presentan un nivel bueno con respecto a la dimensión factores sociales, el 40.78% presentan un nivel regular y un 28.16% un nivel malo.

Tabla 5

Distribución de datos según la variable desnutrición

Niveles	f	%
Presenta	35	33,98
No presenta	68	66,02
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

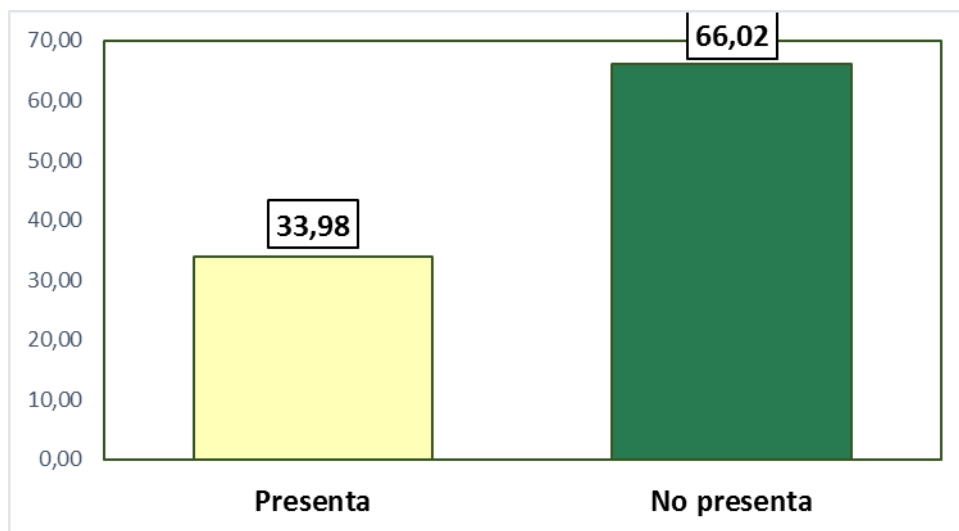


Figura 5: Datos según la variable desnutrición

Análisis e Interpretación: en la tabla 5 según los datos obtenidos de la madres el 66.02% de sus niños no presentan desnutrición, sin embargo existen un 33.98% de los niños que presentan desnutrición según la información brindada por la madre.

Tabla 6

Distribución de datos según la dimensión desnutrición leve

Niveles	f	%
Presenta	16	15,53
No presenta	87	84,47
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

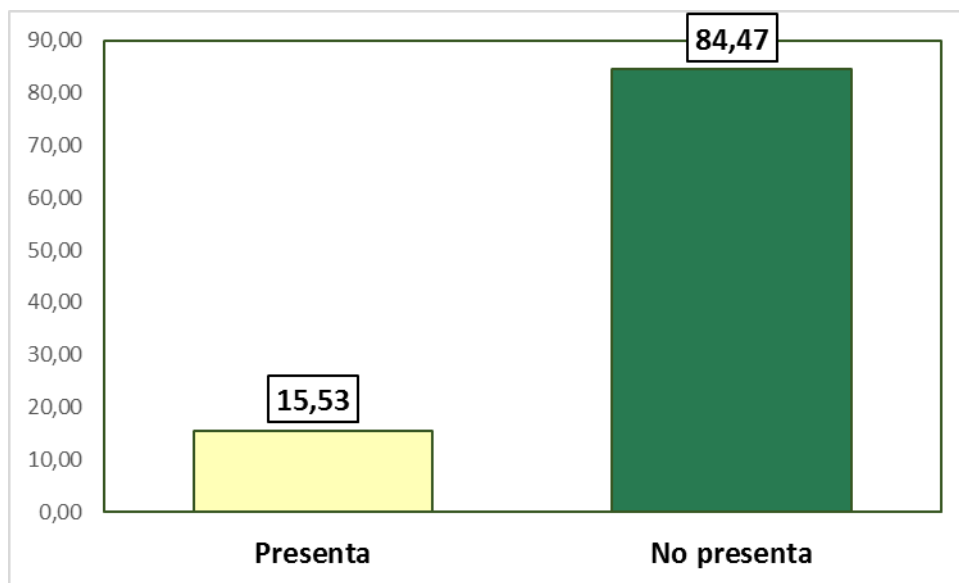


Figura 6: Datos según la dimensión desnutrición leve

Análisis e Interpretación: en la tabla 6 según los datos obtenidos de la madres el 84.47% de sus niños no presentan desnutrición leve, sin embargo existen un 15.53% de los niños que presentan desnutrición leve según la información brindada por la madre es decir hay algunas falencias en su alimentación.

Tabla 7

Distribución de datos según la dimensión desnutrición moderada

Niveles	f	%
Presenta	14	13,59
No presenta	89	86,41
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

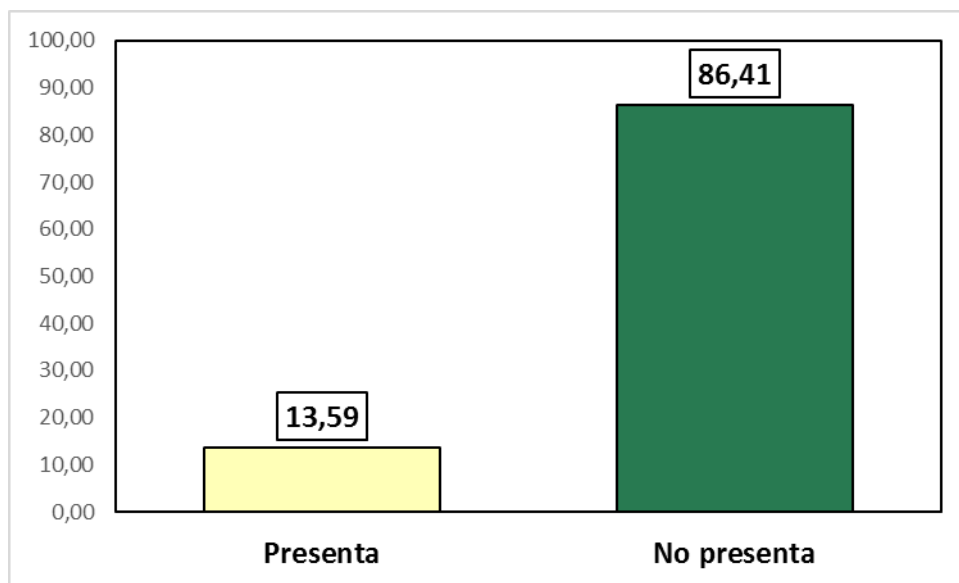


Figura 7: Datos según la dimensión desnutrición moderada

Análisis e Interpretación: en la tabla 7 según los datos obtenidos de la madres el 86.41% de sus niños no presentan desnutrición moderada, sin embargo existen un 13.59% de los niños que presentan desnutrición moderada según la información brindada por la madre es decir aparte un déficit en la alimentación han presentado alguna infección intestinal que empeoro su situación.

Tabla 8

Distribución de datos según la dimensión desnutrición grave

Niveles	f	%
Presenta	5	4,85
No presenta	98	95,15
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

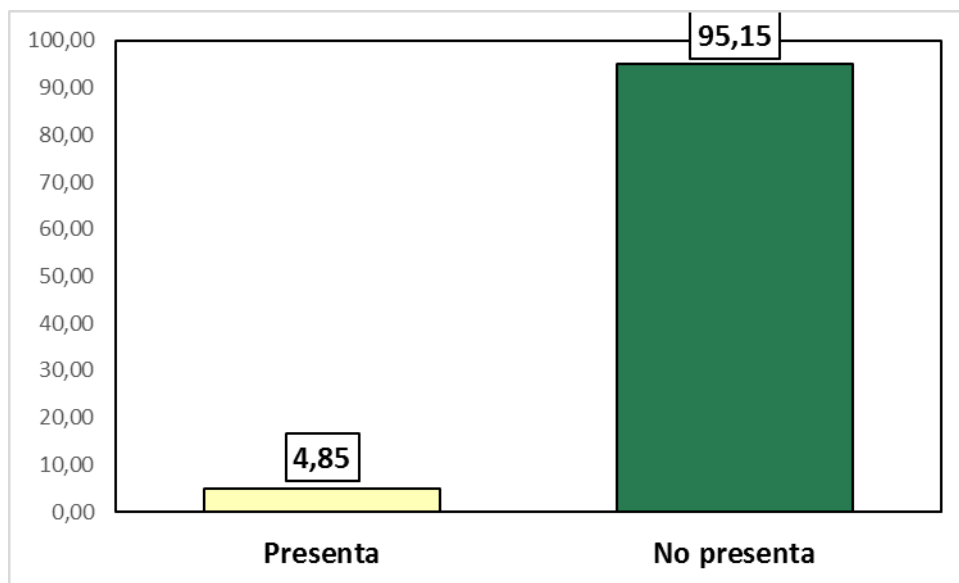


Figura 8: Datos según la dimensión desnutrición grave

Análisis e Interpretación: en la tabla 8 según los datos obtenidos de la madres el 95.15% de sus niños no presentan desnutrición grave, sin embargo existen un 4.85% de los niños que presentan desnutrición grave según la información brindada por la madre, es decir que su situación es patológica y necesitan consulta y asistencia medica pediátrica.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Ha: Existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Tabla 9

Prueba de correlación según Spearman entre los factores intervinientes y la desnutrición

			Factores intervinientes	Desnutrición
Rho de Spearman	Factores intervinientes	Coeficiente de correlación	1,000	,675**
		Sig. (bilateral)	.	,001
	Desnutrición	N	103	103
		Coeficiente de correlación	,675**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.	
	N	103	103	

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 9 se observa que la prueba estadística de la Rho de Spearman obtuvo un resultado calificado como moderado del 0.675 con una significancia estadística del 0.001 menor al $p= 0.01$, con lo cual se pudo comprobar y aceptar la hipótesis alterna que menciona que existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición rechazando la hipótesis nula.

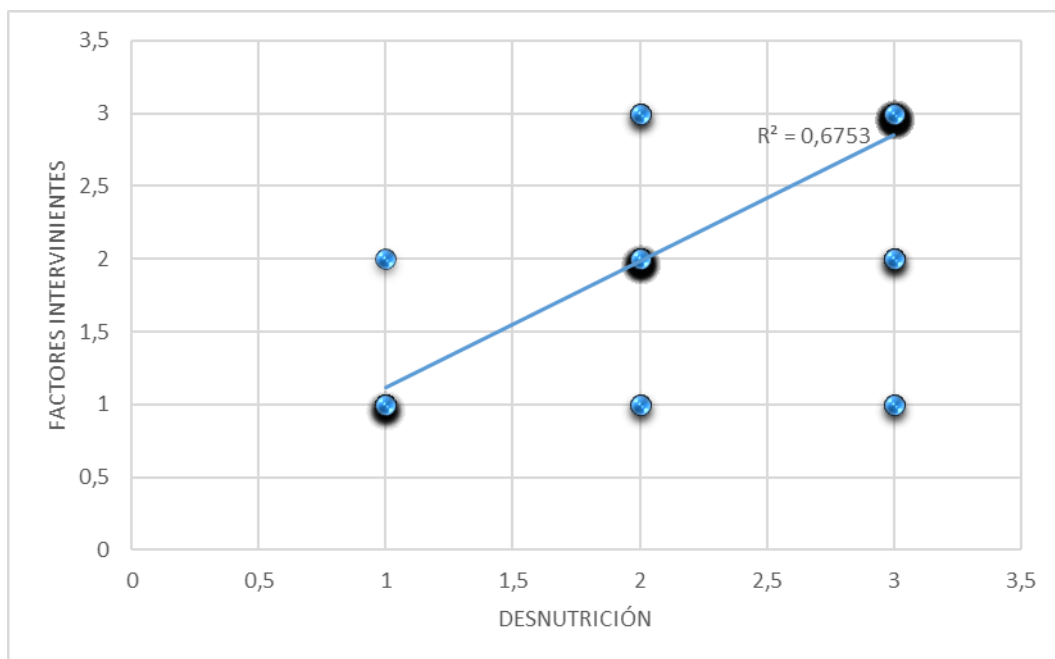


Figura 9: Dispersión de datos de la variable factores intervinientes y la desnutrición

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la variable factores intervinientes y la desnutrición, lo cual significa que a medida que la puntuación de la variable factores intervinientes mejoran y tienen un crecimiento de forma positiva, mejorara positivamente de manera proporcional la variable desnutrición es decir habrá una disminución y control de la problemática.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación directa entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Tabla 10

Prueba de correlación según Spearman entre los factores culturales y la desnutrición

			Factores culturales	Desnutrición
Rho de Spearman	Factores culturales	Coeficiente de correlación	1,000	,680**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	103	103
	Desnutrición	Coeficiente de correlación	,680**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	103	103

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 10 se observa que la prueba estadística de la Rho de Spearman obtuvo un resultado calificado como moderado del 0.680 con una significancia estadística del 0.001 menor al $p= 0.01$, con lo cual se pudo comprobar y aceptar la hipótesis alterna que menciona que existe una relación directa entre los factores culturales y la desnutrición rechazando la hipótesis nula.

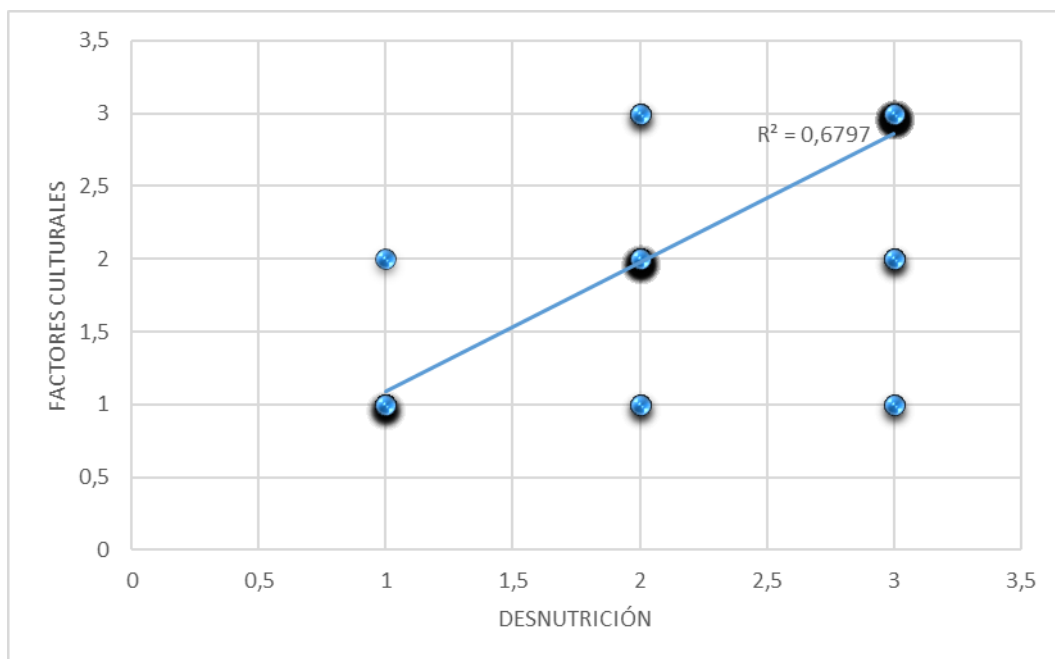


Figura 10: Dispersión de datos de la dimensión factores culturales y la desnutrición

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión factores culturales y la desnutrición, lo cual significa que a medida que la puntuación de la dimensión factores culturales mejoran y tienen un crecimiento de forma positiva, mejorara positivamente de manera proporcional la variable desnutrición es decir habrá una disminución y control de la problemática.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación directa entre los factores económicos y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores económicos y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Tabla 11

Prueba de correlación según Spearman entre los factores económicos y la desnutrición

			Factores económicos	Desnutrición
Rho de Spearman	Factores económicos	Coeficiente de correlación	1,000	,664**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	103	103
	Desnutrición	Coeficiente de correlación	,664**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	103	103

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 11 se observa que la prueba estadística de la Rho de Spearman obtuvo un resultado calificado como moderado del 0.664 con una significancia estadística del 0.001 menor al $p= 0.01$, con lo cual se pudo comprobar y aceptar la hipótesis alterna que menciona que existe una relación directa entre los factores económicos y la desnutrición, rechazando la hipótesis nula.

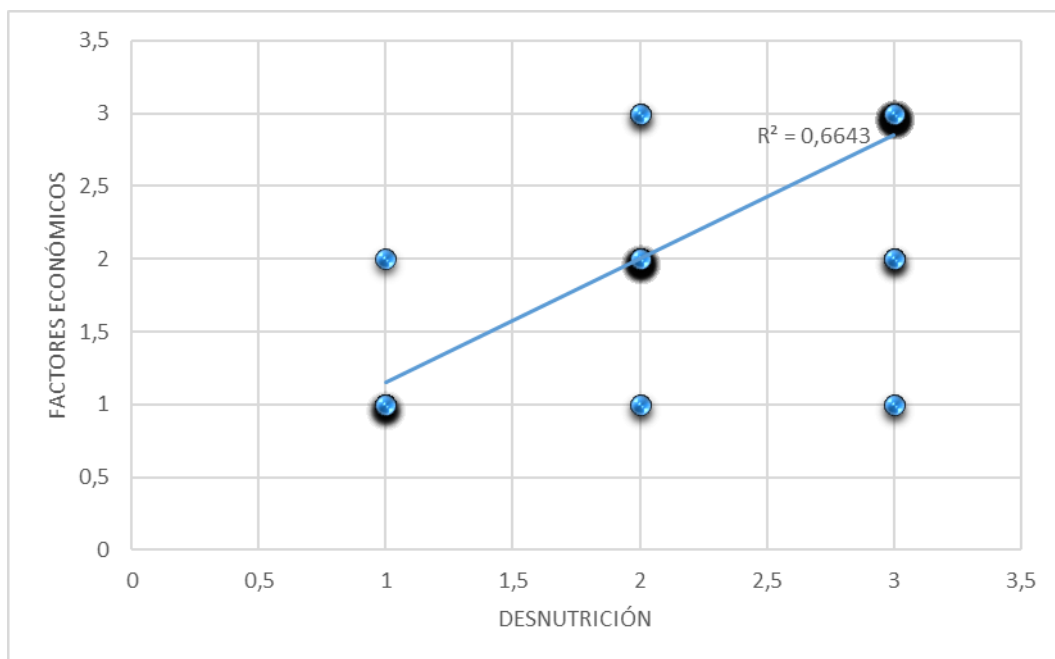


Figura 11: Dispersión de datos de la dimensión factores económicos y la desnutrición

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión factores económicos y la desnutrición, lo cual significa que a medida que la puntuación de la dimensión factores económicos mejoran y tienen un crecimiento de forma positiva, mejorara positivamente de manera proporcional la variable desnutrición es decir habrá una disminución y control de la problemática.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación directa entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.

Tabla 12

Prueba de correlación según Spearman entre los factores sociales y la desnutrición

		Factores sociales	Desnutrición
Rho de Spearman	Factores sociales	Coeficiente de correlación	,691**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	103
	Desnutrición	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,001
		N	103

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 12 se observa que la prueba estadística de la Rho de Spearman obtuvo un resultado calificado como moderado del 0.691 con una significancia estadística del 0.001 menor al $p= 0.01$, con lo cual se pudo, se pudo comprobar y aceptar la hipótesis alterna que menciona que existe una relación directa entre los factores sociales y la desnutrición, rechazando la hipótesis nula.

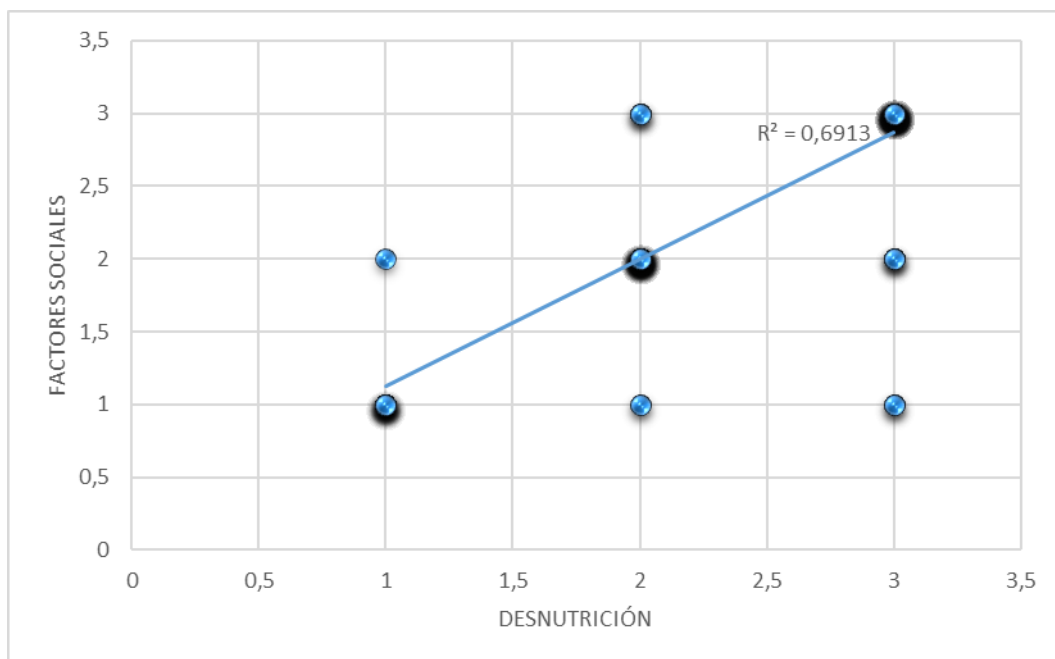


Figura 12: Dispersión de datos de la dimensión factores sociales y la desnutrición

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión factores sociales y la desnutrición, lo cual significa que a medida que la puntuación de la dimensión factores sociales mejoran y tienen un crecimiento de forma positiva, mejorara positivamente de manera proporcional la variable desnutrición es decir habrá una disminución y control de la problemática.

6.2.- Discusión

A través de los resultados obtenidos el 33.01% de las madres encuestadas presentan un nivel bueno con respecto a la variable factores intervinientes, el 44.66% presentan un nivel regular y un 22.33% un nivel malo. Asimismo según los datos obtenidos de la madres el 66.02% de sus niños no presentan desnutrición, sin embargo existen un 33.98% de los niños que presentan desnutrición según la información brindada por la madre. Por otra parte se concluyó que la variable factores intervinientes está relacionada directa y positivamente con la variable desnutrición en niños de 3 a 5 años según la correlación de Spearman de 0.675 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

En la cual estos resultados se contrastan con el estudio realizado por Armijos y Herrera (2016) acerca de los factores que influyen en la malnutrición de los niños/as de la escuela “Alfonso Moreno Mora” Parroquia Tarqui periodo 2016, en la cual los resultados de la investigación determinaron que el 12% presenta bajo peso, el 56% se encuentra saludable y un 32% tiene sobrepeso. En la cual se concluye que se encuentra en un nivel regular, existiendo una concordancia con los resultados de la presente investigación.

Así mismo en el estudio realizado por Arévalo (2015), “Factores asociados a la prevalencia de desnutrición en pacientes pediátricos hospital nacional docente madre niño San Bartolomé 2014”, Perú. En la cual concluyo La edad menor a 2 años, nivel socioeconómico bajo, peso pequeño para la edad al nacimiento, lactancia materna no exclusiva, edad de la madre ≤ 20 años, diarrea en el último año y la infección urinaria son factores que se asocian significativamente a la prevalencia de desnutrición en pacientes pediátricos, existiendo una concordancia con el presente estudio ya que se observó unos niveles regulares en los factores intervinientes y desnutrición.

En otro estudio realizado por Sulicaray (2015) “Comparación de factores asociados a la desnutrición crónica en niños peruanos de 6 a 23 meses de las 3 regiones naturales - análisis secundario del monitoreo de indicadores nutricionales 2010”, Perú. En donde se concluyó que al comparar los factores se encontró algunas diferencias entre las regiones; la selva tuvo más factores asociados a la desnutrición crónica que la costa y la sierra, existiendo una concordancia con el presente estudio ya que se observó unos niveles regulares en los factores intervinientes y desnutrición.

6.3.- Conclusiones

Primera: Existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018. Según el resultado de la prueba estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación del 0.675 considerado como una correlación moderada y una significancia estadística del 0.001 menor al margen de error establecido del 0.01.

Segunda: Existe una relación directa entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018, Según el resultado de la prueba estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación del 0.680 considerado como una correlación moderada y una significancia estadística del 0.001 menor al margen de error establecido del 0.01.

Tercera: Existe una relación directa entre los factores económicos y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018, Según el resultado de la prueba estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación del 0.664 considerado como una correlación moderada y una significancia estadística del 0.001 menor al margen de error establecido del 0.01.

Cuarta: Existe una relación directa entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018, Según el resultado de la prueba estadística Rho de Spearman con un coeficiente de correlación del 0.691 considerado como una correlación moderada y una significancia estadística del 0.001 menor al margen de error establecido del 0.01.

6.4.- Recomendaciones

Primera: se recomienda al personal de enfermería tomar en cuenta los resultados de la presente investigación para la elaboración de estrategias que permitan desarrollar talleres que permitan un mejor entendimiento de las madres sobre los procedimientos o acciones que deben tomar para una prevención de la desnutrición en sus hijos.

Segunda: Se recomienda a la jefa del servicio de enfermería y a las enfermeras establecer un mayor número de visitas domiciliarias en la zona con el fin de mantener una vigilancia y seguimiento de la situación de las familias y el entorno en donde se desarrollan y crecen los niños para identificar aquellos elementos que están perjudicando su estado nutricional, para ofrecer el apoyo oportuno de la madre en cuanto al mejoramiento de su cuidado y crianza de su hijo.

Tercero: Se recomienda al personal de enfermería en coordinación con la jefa de enfermería y el departamento de nutrición, implementar un programa de talleres demostrativos donde se brinde la información necesaria a la madre para establecer la importancia de que el niño consuma una dieta balanceada con la cantidad de nutrientes necesarios para su desarrollo y crecimiento.

Cuarto: Se recomienda al personal de enfermería reforzar las campañas de nutricionales donde se promuevan aún más los multimicronutrientes o suplementos de hierro que los niños deben consumir así como promocionar el consumo de platos como sangrecita, menestras entre otros alimentos ricos en hierro, además del consumo de frutas y verduras indispensables para cuidar la salud del niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Academy of Family Physicians (2018) *Factores sociales y culturales que pueden influir en su salud*. Academia Americana de Médicos de Familia. Estados Unidos.
- ANDINA (2018) "INEI: desnutrición infantil disminuyó 5,2% en los últimos 5 años en el Perú". Perú. Agencia peruana de noticias. Lima junio 2018.
- Arévalo, J. (2015). Factores asociados a la prevalencia de desnutrición en pacientes pediátricos hospital nacional docente madre niño San Bartolomé 2014. Perú.
- Armijos, J. y Herrera, M. (2016). Factores que influyen en la malnutrición de los niños/as de la escuela "Alfonso Moreno Mora" Parroquia Tarqui periodo 2016, Ecuador.
- Coronado, Z. (2014) Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Council of Europe (2017) COMPASS: Manual de Educación en los Derechos Humanos con jóvenes. El Consejo de Europa organización internacional política.
- Ecured (2018) definición de costumbres. Enciclopedia cubana. Obtenido de: <https://www.ecured.cu/Costumbre>.
- Fernández, D. y Montenegro, G. (2017). Factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años en el sector Magllanal- Jaén, 2013. Perú
- Gallegos, C. (2018). Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el Centro De salud San Simón del Cantón Guaranda Provincia de Bolívar, Ambato-Ecuador
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). Metodología de Investigación. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- Lazarte y Avalos, A. (2017). Factores relacionados a la no adherencia del consumo de multimicronutrientes chispitas en madres de niños de 6 a 36

- meses, usuarios del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, Amarilis-2016. Perú.
- León, M. (2017) Factores que influyen en la implementación del Plan Nacional Para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia, en Huancavelica durante los años 2014 – 2016. Perú.
- Macías, R. (2016) *El trabajo sociocultural comunitario, fundamentos epistemológicos, metodológicos y prácticos para su realización*. Cuba.
- Macías, R. (2016) *Factores culturales y desarrollo cultural comunitario: reflexiones desde la práctica*. Cuba.
- Meléndez, C. (2015) Las distintas culturas que presenta la humanidad. Brasil.
- OMS, (2017) Desnutrición infantil problemática mundial. Organización mundial de la salud.
- Ortiz, J. (2014) Factores y Sectores Económicos. México
- Padilla, R. (2017). Culturas de diferentes pueblos. Quito- Ecuador.
- Real Academia Española (2013). Diccionario de la lengua Española. Santiago de Chile: La Rousse.
- Revista médica electrónica (2013). Factores que influyen en la desnutrición infantil. PortalesMedicos.com
- Sullcaray, H. (2015). Comparación de factores asociados a la desnutrición crónica en niños peruanos de 6 a 23 meses de las 3 regiones naturales - análisis secundario del monitoreo de indicadores nutricionales 2010.
- UNESCO (2013). Conferencia Mundial sobre las Políticas Culturales. México.
- UNICEF (2018) *¿Qué es la desnutrición?* Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
- UNICEF, (2017) La desnutrición infantil. Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.
- UNICEF, (2018) *¿Qué es la desnutrición?, ¿Falta de alimentos? ¿Hambre?* La desnutrición infantil va mucho más allá.
- Universidad de Cantabria (2016) *Salud Pública y Atención Primaria de Salud*. España.
- Velásquez, E. (2016). Determinantes de la desnutrición en niños menores de cinco años en la República de Colombia, Argentina.

Velásquez, J.; Laura, M.; Loyola, J. y Vigo, W. (2015). Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la encuesta Demográfica y salud Familiar, Lima.

Ventura, Z. y Lastra, L. (2017) “Cuidados de enfermería en la desnutrición infantil en niños de 6 a 9 años en la ciudad de Guayaquil Subcentro de Salud “Huerfanitos” desde Octubre 2016 a Febrero del 2017” Ecuador.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del Trabajo de Investigación: “FACTORES INTERVINIENTES Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO, PASCO 2018”

Autora: Bach. ANGELICA SINCHE ARRIETA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			Metodología
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Problema general: ¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?</p> <p>Problemas específicos: ¿Qué relación existe entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores económicos y la desnutrición en niños</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar la relación que existe entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores económicos y la desnutrición en niños de</p>	<p>Hipótesis general: Existe una relación directa entre los factores intervinientes y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe una relación directa entre los factores culturales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p> <p>Existe una relación directa entre los factores económicos y la desnutrición en niños</p>	Variable 1: Factores intervinientes	<p>Factores culturales</p> <p>Factores económicos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Desnutrición leve</p>	<p>Costumbres Creencias Tradiciones</p> <p>Ocupación familiar Ingreso familiar Nivel económico</p> <p>Grado de instrucción Estado civil Vivienda Accesibilidad a servicios básicos</p> <p>Tamaño corporal Numero de comidas Nutrientes</p>	<p>Método: Inductivo</p> <p>Diseño: No experimental transversal</p> <p>Tipo: correlacional</p> <p>Nivel: aplicativo</p> <p>Población: 140</p> <p>Muestra: 103</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento(s): Cuestionario</p>

<p>de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018?</p>	<p>3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p>	<p>de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p> <p>Existe una relación directa entre los factores sociales y la desnutrición en niños de 3 a 5 años, Establecimiento de Salud Virgen del Rosario, Pasco 2018.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Desnutrición</p>	<p>Desnutrición moderada</p> <p>Desnutrición grave</p>	<p>esenciales</p> <p>Mala absorción de nutrientes</p> <p>Infecciones intestinales</p> <p>Infección respiratoria aguda</p> <p>El marasmo</p> <p>El kwashiorkor</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ANEXO 02: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario factores intervinientes y desnutrición

Presentación:

Buenos días, mi nombre es Angélica Sinche Arrieta, soy bachiller de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Estimada madre de familia los siguientes instrumentos tienen por finalidad conocer sobre nivel de los factores intervinientes que presenta y detectar como según su información brindada se relaciona con la desnutrición que podría presentar su niño. Para ello solicito su participación en el desarrollo de estos instrumentos. Sus respuestas y la información que obtenga serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincero(a). Le agradezco anticipadamente su participación.

I. Datos Generales:

Grado de instrucción

- a) Universitario
- b) Técnico
- c) Secundaria
- d) Primaria
- e) Analfabeta

Estado civil

- a) Viuda
- b) Casada
- c) Soltera
- d) Separada

II. FACTORES INTERVINIENTES

N		Siempre	A veces	Nunca
Factores culturales				
1	¿Usted acostumbra incluir frutas y verduras en la alimentación de su niño?			
2	¿En su familia tienen la costumbre de preferir alimentar al niño, solo con productos artificiales?			
3	¿Usted cree que su niño deba comer más de tres veces al día?			
4	¿Usted considera que los suplementos son necesarios para su niño?			
5	¿En su familia consideran que es mejor la medicina natural que llevar al niño al pediatra?			
Factores económicos				
6	¿En su familia todos los adultos trabajan?			
7	¿Usted tiene un ingreso mensual mayor al sueldo básico?			
8	¿Los ingresos de la familia son suficientes para cubrir las necesidades básicas de sus miembros?			
9	¿Usted cuenta con transporte para la movilización de su familia o los controles del niño?			
10	¿En su familia suelen comer carnes en un mínimo de dos veces a la semana?			

Factores sociales				
11	¿Considera que su nivel educativo es un impedimento o un obstáculo en la crianza de su niño?			
12	¿Usted suele entender las indicaciones que el profesional de enfermería le da en los controles del niño en el CRED?			
13	¿Usted cuenta con un apoyo familiar ya sea su esposo u otro familiar para la crianza de su niño?			
14	¿En su hogar los espacios son adecuados para la cantidad de integrantes de su familia?			
15	¿En su comunidad los servicios básicos siempre están a la disposición de los pobladores?			

III. DESNUTRICIÓN

Peso del niño _____

Talla del niño _____

Desnutrición leve				
16	¿Su niño ha tenido problemas con su talla o el médico ha notado una deficiencia?			
17	¿En el establecimiento de salud se le ha proporcionado suplementos para la complementación alimenticia de su niño?			
18	¿Su niño consume sus tres comidas básicas durante el día?			

19	¿Usted conoce que nutrientes debe ser esenciales en la alimentación de su niño?			
20	¿Usted suele dar variedad en las comidas que le brinda a su niño?			
Desnutrición moderada				
21	¿Su niño padece o ha presentado anemia lo que podría generar una mala absorción de nutrientes?			
22	¿Su niño ha sufrido o sufre de parasitosis intestinal?			
23	¿Su niño toma solo agua hervida?			
24	¿Su niño tiene alguna dificultad para respirar o alguna infección respiratoria?			
25	¿Su niño padece o padeció tuberculosis?			
Desnutrición grave				
26	¿Ha notado que su niño presenta una debilidad en la mayoría de las actividades que realiza?			
27	¿Ha notado que su niño se siente desanimado, y ya no juega como antes?			
28	¿Ha notado que su hijo no desea comer como antes?			
29	¿Su niño no desea comer carne?			
30	¿Usted ha notado que su niño ha presentado una pérdida de su peso considerable?			



Anexo 03: Formato de la carta y evaluación de juicio de expertos

FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, 19 de mayo del 2018

Sr.....

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis “**FACTORES INTERVINIENTES Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO, PASCO 2018**”

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.

.....
Nombres y apellidos

Nº DNI:



Facultad de enfermería

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del informante:

1.2. Nombre del Instrumento a evaluar:

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check o un aspa la opción SI o NO que elija según su criterio de CONSTRUCTO o GRAMATICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMATICA, se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradecemos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Variable independiente:

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM1					
ITEM2					
ITEM3					
ITEM4					
ITEM5					
ITEM6					
ITEM7					

ITEM8					
ITEM9					
ITEM10					
ITEM11					
ITEM12					
ITEM13					
ITEM14					
ITEM15					

Variable dependiente:

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM16					
ITEM17					
ITEM18					
ITEM19					
ITEM20					
ITEM21					
ITEM22					
ITEM23					
ITEM24					
ITEM25					
ITEM26					
ITEM27					
ITEM28					
ITEM29					
ITEM30					

Aporte y sugerencias:

.....
.....
.....

Lima...de.....del 2019

Firma del informante

Anexo 04: Juicio de expertos



Facultad de enfermería

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del informante:

Daniela Lopez, Ecoba 1 Jefa del Departamento de Enfermería Sr. Sobosol

1.2. Nombre del Instrumento a evaluar:

Factores intervinientes y Demutición en menos de 30 años

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check o un aspa la opción SI o NO que elija según su criterio de CONSTRUCTO o GRAMATICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMATICA, se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradecemos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Variable independiente:

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM1	✓		✓		
ITEM2	✓		✓		
ITEM3	✓		✓		
ITEM4	✓		✓		
ITEM5	✓		✓		
ITEM6	✓		✓		
ITEM7	✓		✓		
ITEM8	✓		✓		

ITEM9	✓		✓	
ITEM10	✓		✓	
ITEM11	✓		✓	
ITEM12	✓		✓	
ITEM13	✓		✓	
ITEM14	✓		✓	
ITEM15	✓		✓	

Variable dependiente:

Nº DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM16	✓		✓		
ITEM17	✓		✓		
ITEM18	✓		✓		
ITEM19	✓		✓		
ITEM20	✓		✓		
ITEM21	✓		✓		
ITEM22	✓		✓		
ITEM23	✓		✓		
ITEM24	✓		✓		
ITEM25	✓		✓		
ITEM26	✓		✓		
ITEM27	✓		✓		
ITEM28	✓		✓		
ITEM29	✓		✓		
ITEM30	✓		✓		

Aporte y sugerencias:

.....

Lima...de.....del 2019

[Firma]
 Lic. Edith Z. Domayn López
 Jefa de Departamento de Enfermería
 HOSPITAL ALBERTO SABOGAL S.
 RED ASISTENCIAL SABOGAL
 E-Salud

Firma del informante

Facultad de enfermería

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del informante:

Vidal Castañeda Cardella / Dir. Enfermería

1.2. Nombre del Instrumento a evaluar:

Factores Intervinientes y Desnutrición en niños de 30 años

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check o un aspa la opción SI o NO que elija según su criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA, se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradecemos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Variable independiente:

Nº DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM1	✓		✓		
ITEM2	✓		✓		
ITEM3	✓		✓		
ITEM4	✓		✓		
ITEM5	✓		✓		
ITEM6	✓		✓		
ITEM7	✓		✓		
ITEM8	✓		✓		

ITEM9	✓		✓	
ITEM10	✓		✓	
ITEM11	✓		✓	
ITEM12	✓		✓	
ITEM13	✓		✓	
ITEM14	✓		✓	
ITEM15	✓		✓	

Variable dependiente:

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM16	✓		✓		
ITEM17	✓		✓		
ITEM18	✓		✓		
ITEM19	✓		✓		
ITEM20	✓		✓		
ITEM21	✓		✓		
ITEM22	✓		✓		
ITEM23	✓		✓		
ITEM24	✓		✓		
ITEM25	✓		✓		
ITEM26	✓		✓		
ITEM27	✓		✓		
ITEM28	✓		✓		
ITEM29	✓		✓		
ITEM30	✓		✓		

Aporte y sugerencias:

.....

Lima 3 de 01 del 2019

 *Vidal Castañeda*
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 76306

Firma del informante

D.N.I 46791614



Facultad de enfermería

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

III. DATOS GENERALES

3.1. Apellidos y nombres del informante:

LIAZO GORDOS, MARIELLE / JEFA DE PEDIATRIA Y NEO. / ALFREDO SABOGAL.

3.2. Nombre del Instrumento a evaluar:

FACTORES INTERVINIENTES Y DESNUTRICION EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

IV. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check o un aspa la opción SI o NO que elija según su criterio de CONSTRUCTO o GRAMATICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMATICA, se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradecemos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Variable independiente:

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM1	/		/		
ITEM2	/		/		
ITEM3	/		/		
ITEM4	/		/		
ITEM5	/		/		
ITEM6	/		/		
ITEM7	/		/		
ITEM8	/		/		

ITEM9	/		/		
ITEM10	/		/		
ITEM11	/		/		
ITEM12	/		/		
ITEM13	/		/		
ITEM14	/		/		
ITEM15	/		/		

Variable dependiente:

N° DE ITEM	CONSTRUCTO		GRAMATICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ITEM16	/		/		
ITEM17	/		/		
ITEM18	/		/		
ITEM19	/		/		
ITEM20	/		/		
ITEM21	/		/		
ITEM22	/		/		
ITEM23	/		/		
ITEM24	/		/		
ITEM25	/		/		
ITEM26	/		/		
ITEM27	/		/		
ITEM28	/		/		
ITEM29	/		/		
ITEM30	/		/		

Aporte y sugerencias:

.....

Lima ~~2~~ de Enero del 2019

.....
 LIC. MARILLE LAZO GRADOS
 Jefe de Servicio de Estudios de la Práctica y Investigación
 HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL S
 RED AMS REGIONAL SASSOGAL


Firma del informante

Anexo 05: Prueba binomial

Instrumento: Factores de riesgo

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		P_b
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	0.0156
12	1	1	1	1	1	1	0.0156
13	1	1	1	1	1	1	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	0.0156
15	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$p_b = \frac{0.234}{15} = 0.0156$$

15

Siendo el valor calculado menor de 0.5 se concluye que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos.

Instrumento: desnutrición

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		P_b
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	0.0156
12	1	1	1	1	1	1	0.0156
13	1	1	1	1	1	1	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	0.0156
15	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$P_b = \frac{0.234}{15} = 0.0156$$

15

Siendo el valor calculado menor de 0.5 se concluye que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos.

Anexo 06: SOLICITUD DE LA AUTORIZACIÓN

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACION-

LIC ENF CINTHYA ZEVALLOS ARZAPALO
JEFE DEL PUESTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO -CERRO DE PASCO.

Yo angélica Sinche Arrieta con DNI No 06151714 con domicilio en la Av. Daniel Alcides Carrión, ante Ud. con el debido Respeto me presento y Expongo:

Que habiendo culminado La Carrera de Profesional de Enfermería en la universidad Inca Garcilaso de la Vega .solicito a Ud. permiso para realizar estudio de investigación en la Institución que dignamente Dirige sobre "FACTORES INTERVIMIENTOS Y DESNUTRICION EN NIÑOS DE 3.5 AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO PASCO 2018" Para optar el grado de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud

Cerro de Pasco 13 de diciembre del 2018




Angélica Sinche Arrieta
06151714

Anexo 07: Autorización



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

OFICIO NRO 055-PSVR-DRSP-GRP

Por medio del presente En mi calidad de jefe del puesto de Salud Virgen del Rosario del Distrito de Yanacancha, ~~Dicesa~~ Pasco; y habiendo solicitado con anterioridad para que Ud. pueda realizar su tesis cuyo título es "FACTORES INTERVINIENTES EN LA DESNUTRICION EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO PASCO 2018"

Autorizo para que, el desarrollo del presente estudio de Investigación pueda realizar en el establecimiento de salud, pueda ejercer teniendo en cuenta que en cualquier caso, la finalidad perseguida será facilitar, difundir y promover el aprendizaje, la enseñanza y la investigación. En consecuencia, se le brindara las facilidades del caso si así lo amerite así mismo dicha tesis aportara en el beneficio del Establecimiento

Cerro de Pasco 18 de diciembre del 2018

atentamente,

The block contains a handwritten signature in blue ink that reads "Guisela J. Zavallos Gracia". Below the signature is a circular official stamp with a central emblem. To the right of the stamp, the text reads "Guisela J. Zavallos Gracia - LIC. EN ENFERMERIA C. P. 50467 - EEP 4011143".

Anexo 08: Prueba piloto

Factores Intervinientes

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3
2	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	2	3	1
3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
4	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1
5	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2
6	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2
7	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3
8	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1
9	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
10	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1
11	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
12	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
13	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
14	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
15	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
16	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
17	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1
18	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2

19	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
20	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
21	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3
22	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	2	3	1
23	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
24	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1
25	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2
26	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2
27	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3
28	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1
29	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2
30	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1

Desnutrición

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2
2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3
3	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
6	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2
7	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
8	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3
9	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2
10	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
11	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2
12	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
13	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
15	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2
16	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
17	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3
18	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2

19	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
20	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2
21	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2
22	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3
23	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
24	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
25	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1
26	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2
27	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2
28	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3
29	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2
30	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3

Anexo 09: Confiabilidad de la prueba piloto

Factores intervinientes

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,825	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

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
Ítem01	27,97	30,585	,123	,835
Ítem02	27,83	29,385	,387	,819
Ítem03	27,53	25,913	,801	,791
Ítem04	27,63	25,895	,683	,797
Ítem05	27,77	27,840	,446	,815
Ítem06	27,33	27,402	,461	,814
Ítem07	27,63	26,309	,729	,796
Ítem08	27,87	33,499	-,268	,851
Ítem09	27,80	27,476	,444	,816
Ítem10	28,13	31,568	,043	,834
Ítem11	28,10	28,438	,413	,817
Ítem12	27,73	26,547	,702	,798
Ítem13	27,90	25,955	,836	,790
Ítem14	27,87	28,464	,382	,819
Ítem15	28,10	28,438	,413	,817

Desnutrición

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,813	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

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
Ítem01	28,53	23,775	,431	,802
Ítem02	28,57	23,840	,395	,804
Ítem03	28,70	23,803	,261	,818
Ítem04	28,40	22,179	,754	,781
Ítem05	28,40	22,593	,674	,786
Ítem06	28,53	25,361	,138	,822
Ítem07	28,77	26,254	,076	,819
Ítem08	28,70	22,976	,461	,799
Ítem09	28,47	23,637	,375	,806
Ítem10	28,23	22,737	,515	,795
Ítem11	28,40	22,593	,674	,786
Ítem12	28,57	24,461	,460	,802
Ítem13	28,57	23,840	,395	,804
Ítem14	28,70	23,803	,261	,818
Ítem15	28,40	22,179	,754	,781

Anexo 10: Base de datos general de las variables

Factores Intervinientes

Encuestas	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	1	2
2	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	2	2
3	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3
4	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3
5	1	1	1	1	3	1	1	3	3	2	1	2	3	2	2
6	1	2	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3	3
7	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1	3	3	3	3
8	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	3	3	3	3
9	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2
10	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2
11	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	3	3
12	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
13	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1
14	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2
15	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	1	1
16	2	3	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1
17	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1
18	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1
19	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1
20	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1
21	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	3	1	1

22	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1
23	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2
24	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
25	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3
26	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	2
27	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	1	2	2
28	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2
29	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3
30	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2
31	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3
32	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2
33	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
34	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	1	3	1	1
35	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1
36	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	2	1	3	1	1
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
38	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2
39	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
40	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2
41	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	1
42	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	2	3	2	2
43	3	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2
44	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2
45	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	3	1	2	1	1
46	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	1	1
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	1
48	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2
50	1	3	3	3	1	3	3	1	1	3	3	2	1	2	2
51	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
52	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	2
53	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2
54	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2
55	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	3

56	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3
57	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	2
58	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	3	2
59	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2
60	3	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3
61	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2
62	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2
63	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2
64	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3
65	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3
66	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3
67	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	2
68	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	3	2
69	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2
70	3	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3
71	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2
72	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2
73	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2
74	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3
75	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3
76	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3
77	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2
78	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3
79	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3
80	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3
81	1	1	2	1	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	1
82	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
83	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	3	2	1
84	2	2	1	2	1	3	3	1	2	3	3	2	3	2	2
85	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	1	2
86	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	2	2
87	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3
88	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3
89	1	1	1	1	3	1	1	3	3	2	1	2	3	2	2

90	1	2	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3	3
91	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1	3	3	3	3
92	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	3	3	3	3
93	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2
94	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2
95	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	3	3
96	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
97	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1
98	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2
99	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	1	1
100	2	3	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1
101	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1
102	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1
103	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1

Desnutrición

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1
2	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	3	1	1
3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1
4	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2
5	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
6	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3
7	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	2
8	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	1	2	2
9	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2
10	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3
11	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2
12	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3
13	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2
14	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
15	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	1	3	1	1
16	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1
17	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	2	1	3	1	1
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
19	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2
20	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
21	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2
22	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	1
23	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	2	3	2	2

24	3	1	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2
25	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2
26	2	1	3	3	1	3	3	1	2	1	3	1	2	1	1
27	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	1	1
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	1
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2
31	1	3	3	3	1	3	3	1	1	3	3	2	1	2	2
32	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
33	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	2
34	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2
36	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	3
37	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3
38	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	2
39	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	3	2
40	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2
41	3	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3
42	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2
43	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2
44	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2
45	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3
46	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3
47	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3
48	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	2
49	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	3	2
50	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2
51	3	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3
52	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	2	1	2	2
53	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2
54	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2
55	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3
56	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3
57	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	3

58	1	1	2	1	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	1
59	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
60	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	3	2	1
61	2	2	1	2	1	3	3	1	2	3	3	2	3	2	2
62	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	1	2
63	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	2	2	2	2
64	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3
65	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3
66	1	1	1	1	3	1	1	3	3	2	1	2	3	2	2
67	1	2	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	1	3	3
68	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1	3	3	3	3
69	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1	3	3	3	3
70	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2
71	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2
72	3	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	1	3	3
73	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
74	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1
75	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2
76	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	1	1
77	2	3	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1
78	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1
79	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	1	1	1	1
80	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1
81	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1
82	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	3	1	1
83	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	1
84	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2
85	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
86	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3
87	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	2
88	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	1	2	2
89	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2
90	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3
91	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2

92	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3
93	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2
94	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
95	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	2	1	3	1	1
96	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1
97	1	2	2	1	3	2	1	3	1	2	2	1	3	1	1
98	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
99	3	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2
100	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
101	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2
102	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	1
103	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	2	3	2	2

Anexo 11: Confiabilidad general de los instrumentos

FACTORES INTERVINIENTES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	15

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	103	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	103	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

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
ITEM01	74,72	83,956	,426	,813
ITEM02	74,46	83,959	,466	,812
ITEM03	74,09	81,273	,559	,850
ITEM04	74,28	83,259	,569	,810
ITEM05	74,16	80,919	,624	,809
ITEM06	74,27	82,625	,511	,821
ITEM07	74,38	84,777	,366	,815
ITEM08	73,90	84,428	,489	,912
ITEM09	74,13	82,409	,596	,809
ITEM10	74,23	82,743	,655	,808
ITEM11	74,50	84,140	,544	,811
ITEM12	74,78	79,950	,715	,806
ITEM13	74,50	81,781	,616	,809
ITEM14	74,81	79,616	,738	,806
ITEM15	74,79	79,337	,760	,805

DESNUTRICIÓN

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	15

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	103	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	103	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

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
ITEM01	68,13	49,533	,550	,872
ITEM02	68,07	49,340	,674	,857
ITEM03	68,07	49,340	,674	,845
ITEM04	68,27	49,202	,502	,785
ITEM05	68,70	48,217	,523	,738
ITEM06	68,83	49,661	,622	,785
ITEM07	68,47	49,568	,554	,896
ITEM08	68,53	49,533	,594	,895
ITEM09	68,13	49,533	,550	,725
ITEM10	68,07	49,340	,674	,798
ITEM11	68,27	49,202	,502	,785
ITEM12	68,13	49,533	,550	,896
ITEM13	68,07	49,340	,674	,780
ITEM14	68,07	49,340	,674	,895
ITEM15	68,27	49,202	,502	,785