



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE
INCAHUASI, 2022**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Autoras

Bach. Lavado Galdos Karolyne Mireya

<https://orcid.org/0000-0002-4330-398X>

Bach. Lejabo Garcia Yolanda

<https://orcid.org/0009-0004-0125-4392>

Asesora

Dra. Giovanna Larraín Távara

<https://orcid.org/0000-0001-6597-0946>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y
la comunidad para el desarrollo de la sociedad.**

Sublínea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2023



Universidad
Señor de Sipán

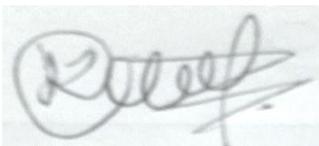
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos egresadas de la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Lavado Galdos Karolyne Mireya	DNI:76091987	
Lejabo Garcia Yolanda	DNI: 72431509	

Pimentel, 3 de abril del 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN



24% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 22%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE
INCAHUASI, 2022**

Aprobación del jurado

DRA.ESPINO CARRASCO DANICSA KARINA

Presidente del Jurado de Tesis

DRA. TICONA TUANAMA DE PEÑA ISABEL

Secretario del Jurado de Tesis

DRA. LARRAÍN TÁVARA GIOVANNA

Vocal del Jurado de Tesis

ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general describir el estado nutricional y las características sociodemográficas en preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022. La metodología empleada fue de un enfoque cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo, retrospectivo. Con una muestra de 114 madres de preescolares de un total que fueron atendidos entre agosto- octubre de 2022. La información recogida fue a través del preguntas claras y específicas, que cuantificaron las variables en estudio y recolectando datos utilizando instrumentos de recolección (historia clínica), dicha encuesta estuvo compuesta por 20 preguntas de las cuales 6 preguntas fueron para el estado nutricional y 14 para interrogantes para características sociodemográfico. Como resultados más relevantes se mostró que asisten al centro de salud de Incahuasi. Del total de los encuestados el 78.9% tienen la edad de 3 a 4 predominando el sexo masculino con un 61.4%, asimismo se evidencia que el 22% de niños con anemia, de los cuales el 16,2% son moderadas y el 5,8% leve. En conclusión, concluyeron que en el centro de salud de Incahuasi se describe que la mitad de la población encuestada tienen anemias en los niños, nacimientos prematuros, provenientes de zonas rurales, donde hay la mitad de población sin saber la importancia de la lactancia materna, poniendo en riesgo el desarrollo a futuro del crecimiento en los niños restándole importancia a su salud.

Palabras Clave: Estado nutricional, Anemia, Preescolar, características sociodemográficas.

ABSTRACT

The general objective of this research was to describe the nutritional status and sociodemographic characteristics of preschoolers who attend the Incahuasi health center, 2022. The methodology used was a quantitative approach with a non-experimental, descriptive, retrospective design. With a sample of 114 mothers of preschoolers out of a total who were attended between August-October 2022. The information collected was through clear and specific questions, which quantified the variables under study and collecting data using collection instruments (clinical history), said survey was composed of 20 questions, of which 6 questions were for nutritional status and 14 for questions about sociodemographic characteristics. The most relevant results showed that they attend the Incahuasi health center. Of the total respondents, 78.9% are between the ages of 3 and 4, with a predominance of the male sex with 61.4%, it is also evident that 22% of children have anemia, of which 16.2% are moderate and 5.8% mild. In conclusion, they concluded that in the Incahuasi health center it is described that half of the population surveyed have anemia in children, premature births, coming from rural areas, where half of the population does not know the importance of breastfeeding, putting at risk the future development of growth in children, downplaying their health.

Keywords: Nutritional status, Anemia, Preschool, sociodemographic characteristics.

I. INTRODUCCION

El estado nutricional es determinado como la evaluación de la salud de un individuo, basada en el balance entre la ingesta de nutrientes y las demandas del cuerpo. Este equilibrio depende de diversos factores, tales como la calidad y volumen de alimentos ingeridos, el rendimiento metabólico, el modo de vida y las circunstancias socioeconómicas. Una correcta nutrición es fundamental para el crecimiento físico, mental y social, y desempeña un rol crucial en la prevención de enfermedades. Por ello es esencial analizar y potenciar la condición nutricional en distintas fases de la vida y en diferentes grupos de población para fomentar una salud ideal y elevar la calidad de vida. Una de las etapas más importante es la edad preescolar la cual comprende a niños de 3 – 5 años de edad siendo necesario una adecuada evaluación de la alimentación, crecimiento físico y el desarrollo psicomotor.

Las causas de la desnutrición incluían la pobreza extrema, la falta de acceso a alimentos nutritivos, falta de servicios de salud, la inseguridad alimentaria y la presencia de conflictos, niveles educativos de los padres o cuidadores y desastres naturales. Siendo que a nivel mundial durante las décadas de 1980 y 1990, la desnutrición infantil en niños menores de 5 años era un problema prevalente en muchas regiones en desarrollo, particularmente en África Subsahariana y el Sur de Asia.

A nivel mundial la UNICEFF, LA OMS Y EL BANCO MUNDIAL, en el 2022 evidenciaron cifras de 148 millones de niños menores de cinco años que sufrieron de retraso de crecimiento, donde 45 millones de niños padece desnutrición aguda con el sistema inmunológico debilitado enfrentándose a riesgos de muerte aun mayor, además 340 millones de niños menores de cinco años en el mundo carecen de micronutrientes, lo que retrasa el crecimiento perjudicando el desarrollo de su cerebro.

A su vez, según la OMS en 2022, la desnutrición crónica afectó aproximadamente a 149 millones de niños menores de cinco años a nivel global en su crecimiento, mostrando una reducción desde los 180.5 millones registrados en 2010. Las mayores prevalencias en 2022 se concentraban en África subsahariana (32.3%) y Asia meridional (33.2%), mientras que en

regiones como Europa y América del Norte las tasas se mantuvieron por debajo del 5%.

Las complicaciones del estado nutricional, en todas sus formas, abarca emaciación, retraso del crecimiento e insuficiencia ponderal, desequilibrios de vitaminas o minerales, sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación. Según los cálculos, en 2022, 149 millones de niños menores de 5 años tenían retraso del crecimiento, 45 millones tenían emaciación y 37 millones tenían sobrepeso u obesidad.¹

En América latina la desnutrición crónica, manifestada como baja talla para la edad, continúa siendo un problema significativo en varios países de la región. Guatemala presenta los índices más alarmantes, con una prevalencia del 46.5% en la población preescolar, seguida por Ecuador (23.9%) y Honduras (22.6%). En Sudamérica, la prevalencia del retraso del crecimiento en niños y niñas menores de 5 años fue del 9 % en 2022, mientras que en Mesoamérica fue del 16,9 % y en el Caribe de 11,3 %.

En contraste, países como Chile han logrado reducir significativamente este indicador a niveles cercanos al 1.8%, evidenciando que las intervenciones efectivas y sostenidas pueden generar cambios sustanciales en el estado nutricional infantil.

Al nivel nacional en el Perú según el MINSA, en Lima existió un aumento de anemia entre los porcentajes de 2 y 35 %, llegando a un total de 170,000 infantes con esta enfermedad, considerándose relevante existir una mayor implementación de programas para la prevención y promoción de esta.⁷ Asimismo, el INEI, puntualizó que los infantes con edades oscilantes entre los 3 a 5 años, abarcaban un 12,2% con anemia, números que han ido en caída con una disminución de 0,7% y 5,3% a medida que ha pasado el tiempo, existiendo un 25.6% de infantes con madres de estudios de nivel primario dentro del rango de esta enfermedad, siendo los niños con edades menor a tres años (13,1 %) el porcentaje más elevado.

En cuanto a la desnutrición crónica de los niños de seis a treinta y cinco meses de edad son los más elevados representando un 43.5% y los infantes dentro de los cinco años de edad están categorizados dentro de un 29%.⁶

La desnutrición en preescolares lleva al sistema de salud a la creación de estrategias para promocionar y prevenir una nutrición saludable, durante el proceso o etapa de desarrollo de todos los niños. Sin embargo, aún existen factores que dificultan en la mejora del estado nutricional en la etapa preescolar, lo cual afecta en una gran medida en nuestro país, por lo que es necesario implementar intervenciones oportunas que ayude a la familias y hogares que se ven afectadas por estas enfermedades alimenticias.

A nivel local Geresa Lambayeque 2023. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, presenta un índice de 36.2 % de anemia en los niños menores de 36 meses de edad. Frente a este panorama, la Gerencia Regional de Salud Lambayeque realizó una serie de intervenciones para disminuir esta cifra; acercando los servicios de salud a poblaciones más vulnerables. con el fin de incentivar opciones de alimentación saludable y a bajo costo con la opción de ser accesible para alcanzar la reducción de esta cifra.16 Actualmente en Lambayeque presenta 35.4 % de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad reduciendo así cerca del 1 %.

En Ferreñafe- Lambayeque presentó un índice de anemia del 74.2%, niños que no recibieron suplementos un 45.2%, el 66.1% tiene bajo peso y el 58.1% de los niños recibieron lactancia mixta. Asimismo, en el 2023 el Hospital I Agustín Arbulú Neyra EsSalud de la provincia de Ferreñafe tuvo un porcentaje de 11.84% de niños con anemia habiendo aumentado a comparación del año anterior que era el 5%.

De acuerdo a los estudios realizados en escenarios Internacionales se detalla que:

Olivera B. (2022), Ecuador, presentó en su investigación para conocer la existencia de una relación significativa entre el estado nutricional y las características sociodemográficas de los infantes, con un método de tipo mixto, descriptivo-explicativo, utilizando un control de medidas antropométricas y cuestionario. Su población estuvo conformada por 58 individuos (infantes y padres), su resultado fue un estado normal en cuanto a los años de vida de dichas infantes y en el estrato social (sexo, edad, nivel de escolaridad, aspectos económicos, etc.), con una correlación baja negativa entre el ingreso

económico mensual de la familia y el IMC /E, entre el nivel socioeconómico y el P/E se obtuvo una tasa negativa muy baja y finalmente entre el nivel de instrucción de la autoridad familiar y el IMC/E, se reconoce una relación muy leve.²

Nithaya (2021) India en su investigación que se enfocó al estudiar el perfil sociodemográfico de los niños en edad preescolar (3-6 años) que asisten a anganwadis en Kunnamangalam, su estudio es transversal entre 30 anganwadis, el método de muestreo fue por conglomerados. El instrumento utilizado fue un cuestionario semiestructurado probado previamente. Tuvo una población de 300 niños, donde 204 (68%) pertenecían a estratos bajos altos, 74 (24,7%) eran de clase media baja, 19 (6,3%) eran de clase media alta y 3 (1%) pertenecían a la clase alta. La prevalencia de niños con bajo peso fue significativamente mayor en los niños pertenecientes a un nivel socioeconómico más bajo. Se concluye que es necesario educar a las madres de bajo nivel socioeconómico sobre la salud en el programa de promoción para menores de cinco años.

Guerrero y Cruz (2020) Venezuela, realizaron un estudio de investigación; con el objetivo de recolectar información sobre el estado nutricional de los infantes pertenecientes a la comunidad no urbana y el nivel socioeconómico del núcleo familiar. Se llevó a cabo a través de un estudio descriptivo y transversal, involucrando a 31 niños de aproximadamente 6 a 14 meses de edad, de ambos sexos. Para el diagnóstico nutricional, los indicadores se basan en talla y edad, peso y talla, peso y edad, además del IMC. En conclusión, se encontró que el 83,9% de los niños pequeños fueron atendidos con un índice nutricional razonable, el 28,1% con talla baja; el 83,3% de las familias vivían en extrema pobreza. Finalmente, se puede decir que los hogares entrevistados se encuentran en extrema pobreza, la mayoría de los niños tienen IMC y nutrición adecuada debido a las figuras de los padres; sin embargo, encontrar bajas tasas de crecimiento en los niños puede ser un indicador del predominio de factores socioeconómicos en la población.⁴

Alcaraz (2020) Colombia, mostró su estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de evaluar el estado nutricional de infantes en el área urbana

mediante indicadores antropométricos e identificando factores sociodemográficos, teniendo 606 niños como muestra, con prevalencias de desnutrición global crónica y aguda fueron 11,1%. En el análisis se encontraron los mayores riesgos de desnutrición global, aguda y crónica para el sexo masculino; de desnutrición global y crónica, para mayores de un año que pertenecían a hogares de más de cinco miembros, hijos de mujeres con bajo nivel educativo, el estado nutricional está asociado a múltiples factores por eso es de suma importancia abordarlos por sectores con el fin de crear proyectos con respuesta eficaz.⁵

Bernabéu (2020) México, su estudio tuvo un diseño transversal analítico de casos consecutivos para determinar la correlación entre los factores socioeconómicos y demográficos, donde descubrió que existe una diferencia entre la nutrición infantil y los factores demográficos con 2,8% desnutrición aguda y 25% crónica, correlaciones similares entre: un niño, en sobrepeso u obesidad y desnutrición. El 65% de los niños recién llegados y el 16% de las familias monoparentales se ubican en este nivel, lo que confirma que el desarrollo de estas personas con deficiencias nutricionales está influenciado por la singularidad del niño.³

De acuerdo a los estudios realizados en escenarios nacionales se detalla que:

Chávez D. (2023) Cajamarca en su estudio el objetivo fue determinar y analizar la relación entre la violencia familiar y la desnutrición en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud. Se utilizó un diseño no experimental, observacional y correlacional-transversal. Su muestreo fue probabilístico mediante selección aleatoria simple, involucrando a 150 niños, donde los resultados indican que el 33.3% de las familias experimentan violencia, entre las madres, el 70.7% sufre algún tipo de violencia. Donde un 60.7% de los niños con desnutrición proviene de hogares donde se reporta violencia. Concluyendo que la violencia en la familia tiene relación con la desnutrición en los niños menores de cinco años.⁹

Manrique, D. y Toledo, J. (2022) Piura, en su investigación, cuyo objetivo es encontrar la correlación entre los indicadores sociodemográficos y el grado nutricional de menores de cinco años. Para ello se utilizó un enfoque

cuantitativo y transversal, con un total de 152 participantes, utilizando un cuestionario para la recolección de resultados. Asimismo, se determinó que existe relación entre variables de estudio, significando que un adecuado estado nutricional en un niño es indispensable para reducir riesgos de enfermedades en el transcurso de su crecimiento y desarrollo a lo largo de su vida.¹¹

Según Salazar, B. (2021) Nuevo Chimbote en su estudio el objetivo fue implementar un estudio no experimental de corte transversal y correlación. Estudio en el que se buscó medir la edad y el estado nutricional en niños positivos a COVID-19. Donde se encontró una relación nula entre la edad y el estado nutricional de los niños positivos a COVID-19. Concluyendo así que la edad no depende del estado nutricional.⁸

Pérez et al., (2020) Lima, evaluaron el estado nutricional y rango de hemoglobina de preescolares de cinco años, realizando una investigación descriptiva transversal a 105 infantes menores de 5 años de edad con peso, talla y concentración de hemoglobina definidos. Obteniendo que el 22% de los niños presentan anemia, de los cuales el 16,2% son moderadas y el 5,8% leves. El estado nutricional y la concentración de hemoglobina del lactante se encontraban dentro de los límites normales. Se concluye que predominaron los niños menores de cinco años con niveles de hemoglobina en límites normales y estado nutricional delgado y normopeso.¹⁰

Rojas,C. (2019) Huancayo, en su investigación tuvo como objetivo determinar la asociación del estado nutricional y la anemia con la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de tres años. Este estudio fue retrospectivo, longitudinal, analítico y observacional, con un total de 76 historias clínicas, asimismo se observó que hay correlaciones lineales positivas significativas entre el número de dosis de multimicronutrientes y el peso, la talla y la concentración de hemoglobina. Se concluyó que la suplementación con multimicronutrientes puede estar correlacionada con variables tanto fisiológicas como antropométricas, pero no con indicadores del desarrollo infantil.

De acuerdo a los estudios realizados en escenarios local se detalla que:

Quijano S, Zarate S. (2023) Ferreñafe. En su estudio tuvo como objetivo fue determinar los factores de riesgo afiliados a la desnutrición en infantes menores

de 3 años atendidos en el Centro de Salud Señor de Justicia Ferreñafe, 2022. Con una metodología de tipo descriptivo con un diseño no experimental, con una muestra de 107 pacientes a quienes se les empleó una encuesta, como resultado existen bajos porcentajes donde de 6 a 11 meses le dan pecho a su hijo, entre 28% y 32%. En conclusión, se logró determinar que los factores de riesgo sociales si se asocian de forma positiva moderada a la desnutrición en infantes menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Señor de Justicia Ferreñafe.¹¹

Ramírez K. (2022) Chiclayo, en su estudio, planteó la identificación factor económico social y la alimentación en infantes; a través de un enfoque descriptivo correlacional. La muestra que se utilizó estuvo conformada por 66 individuos los cuales fueron sondeados, sistematizada y el Z score estandarizado por la OMS. Obteniendo el asertividad con el ingreso económico del hogar, es decir que, a mayor incremento salarial en las familias, existe entonces una mayor inversión en la alimentación de los hijos menores por lo que esto estaría generando en ellos una adecuada nutrición. ¹²

Bruno L y Tejada J (2020) Íllimo. En su investigación tuvo por objetivo determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, con su estudio descriptivo, cuantitativa, de nivel correlacional, y transversal, no experimental; con una muestra de 62 madres. Como resultado se evidenció que el 24.2% de las madres siempre trabajan y el 30.6% a veces, el ingreso económico de las madres fue bajo en un 35.5% y en el 21% muy bajos. El 46.8% de las madres siempre aportan económicamente al hogar; el 53.2% de las madres residen en zonas urbanas, el 41.9% en zonas rurales y el 4.8% en asentamientos urbanos; la edad de la madre en un 58.1% tienen entre 21-30 años, el 32.3% poseen estudios secundarios, el 56.5% de los niños no tuvo lactancia materna exclusiva, el 51.6% de la población no cuenta con servicios básicos completos y el 80.6% no tiene hábitos nutricionales adecuados. Llegando a la conclusión que incluso tienen una alta prevalencia del 80.6% en hábitos nutricionales inadecuados. ¹⁵

Guerrero M. (2020), Chongoyape, en su estudio, su finalidad fue hallar la correlación del estado nutricional de los preescolares y la calidad de loncheras; siendo descriptivo correlacional de 106 individuos, aplicándose un cuestionario

de valoración antropométrica en referencia al estado nutricional y una lista de cotejo para conocer las calidades de loncheras de los niños. Obteniendo como resultado final que no existe una correlación significativa del estado nutricional con la calidad de loncheras, sin embargo, es importante mencionar que al analizar la calidad de loncheras se halló un mayor porcentaje para el tipo de lonchera en condición media siendo un 63 % y en mala calidad un 21.7%, lo que quiere decir que en su mayoría los niños no estarían llevando alimentos de calidad en las loncheras para beneficio de su alimentación saludable; así mismo es importante mencionar que se halló un alto predominio de obesidad en infantes 5 años.¹³

Zafira V. (2020) Lambayeque, desarrolló una investigación, donde la finalidad fue encontrar la correlación entre forma de vida y el estado nutricional en estudiantes de zonas urbanas y rurales, para lo cual utilizó el método descriptivo transversal cuantitativo con diseño correlacional, realizada con un total de 383 participantes, para lo cual se utilizó la medición del IMC para la E/T y una encuesta de estilo de vida. Mostró que hay una correlación entre las 2 variables, lo que significa que aquellos estudiantes que lleven una vida saludable tendrán un mejor estado nutricional en su desarrollo acorde a su edad.¹⁴

Como investigadores se ha optado por tomar como guía la teoría del autor Cueva Nasu, para características sociodemográficas demostrando determinantes de estado nutricional y su relación con las características sociodemográficas de las madres en el centro de salud de Incahuasi para permitirnos intervenir en los factores que prevalecen de la anemia, mejorando, asegurando y brindando una mejor calidad de vida.

La investigación se justifica por ser de tipo cuantitativa – descriptiva con diseño no experimental y retrospectivo. Asimismo, se empleará la historia clínica, la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario, la entrevista y la guía de entrevista, herramientas que ayudarán a recopilar la información relevante del tema en estudio.¹⁵ Además, con la presente investigación permitirá ser como guía para futuras investigaciones. Permitiendo intervenir en los factores reales de la anemia con base de conocimiento y recolección de datos.

Este trabajo tiene como finalidad analizar, proyectar y centrar la realidad actual frente a la desnutrición crónica en preescolares, mostrando los factores vitales, socioeconómicos y culturales que hacen subrayar con fuerza por qué sigue siendo Incahuasi porcentaje alto de desnutrición; sobresaliendo su cultura y creencias como base de conocimiento hacia un estado nutricional.

Nuestra investigación basada en estado nutricional y características sociodemográficas, permitirá satisfacer la seguridad y calidad de vida, brindando seguro para adquirir necesidades básicas que permita llevar una vida sana y activa, mejorando estrategias nutricionales y factores que conllevan en la influencia de una baja alimentación. Llevando así a preguntarnos el motivo por el cual sigue viendo tanta incidencia en esta etapa primordial y básica de la infancia.

En cuanto a la hipótesis se encuentra dentro del nivel descriptivo, siendo así no necesario presentar hipótesis.

El objetivo general de esta investigación fue describir el estado nutricional y las características sociodemográficas en preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022. Considerando los siguientes objetivos específicos: Identificar las características sociodemográficas de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022, analizar el estado nutricional en base a la edad, peso, talla, perímetro encefálico, anemia, lactancia materna y control de vacunas de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022.

La teoría que sustenta el presente trabajo de investigación es el cuidado humanizado de Jean. Watson, consta de factores que pueden satisfacer las necesidades humanas, mediante el cuidado que promueve la salud, asimismo un entorno de cuidado humanizado que ofrece potenciar el desarrollo mejorando la situación de la salud tanto del paciente como la familia.

Esta teoría ofrece una perspectiva valiosa y enriquecedora para el cuidado y la educación de preescolares, al centrar el cuidado humanizado en preescolares promueve un enfoque que respeta y valora la individualidad de cada niño, apoyando su desarrollo emocional, nutricional y social. No obstante, la aplicación práctica de esta teoría requiere un compromiso profundo por parte de los educadores y las instituciones para superar los desafíos estructurales y

asegurar que el cuidado humanizado sea una realidad en el día a día. Como por ejemplo la anemia, no solo brinda el conocimiento adecuado de llevar una correcta dieta saludable, sino a su vez, la importancia de llevar y realizar un adecuado nivel emocional con la familia, así como de salud física; puesto que se han hallado muchos indicadores importantes para el mantenimiento de la salud integral como lo son: la motivación, empatía, autocontrol entre otros; dentro de esta orientación brindada por el personal de salud hacia los familiares, es de suma importancia el priorizar el cuidado que debe otorgar la figura materna hacia sus menores hijos (0 a 5 años), involucrando de manera prioritaria la adecuada nutrición y alimentación.¹⁶

A través de esta teoría, es una herramienta ampliamente utilizada por los profesionales de enfermería que brinde una adecuada orientación e información, donde se pueda concertar los modelos de vivencia, que influyan en la aceptación o rechazo de la población, ya que juega gran importancia durante este proceso que se debe tener en cuenta para la familia, donde abarca, la educación y sensibilización, para el cuidado de la salud de los niños.

Para el estado nutricional; Quispe, da conocer la condición de una persona al consumir alimentos y nutrientes fisiológicos buenos en el crecimiento y desarrollo físico, el estado de una persona en relación con la ingesta dietética y los cambios fisiológicos.¹⁷ Según Trujillo, et al, define la nutrición como una clase de alimentos consumidos para mantener el equilibrio y la protección del propio ser humano. La mayoría de los problemas relacionados con el tema son provocados por desequilibrios nutricionales, que se pueden ver en niños menores de cinco años al encontrarse en etapas tempranas de desnutrición.¹⁸

La salud física de los niños, que está determinada por la armonía entre sus necesidades y la ingesta de energía de los alimentos, está influenciada por una serie de variables, incluida la educación familiar, la disponibilidad de alimentos y utensilios de cocina, los ingresos del hogar y la condición física. Debido a que manifiesta el desarrollo físico, mental y todo lo relacionado con el mundo interno emocional de una persona (sea, educación, cultura, salud, nutrición, riqueza, salud social y medio ambiente), es indispensable analizarlo a nivel global incluyendo todo lo relacionado a ello para encontrar soluciones a los problemas, teniendo en cuenta su alimentación saludable, que se rige por el

Ministerio de Salud. Los factores socioeconómicos, educativos y culturales más significativos son la pobreza, el analfabetismo y la exclusión social. Hay muchos otros factores también. Para identificar los grupos de alimentos que están en riesgo y pueden contribuir a las enfermedades crónicas, es crucial analizar estos grupos de alimentos.¹⁹

El estado nutricional es el estado biológico en el que se encuentra una persona de acuerdo con su fisiología y nivel de salud gracias a una adecuada ingesta de nutrientes y alimentos.²⁰ Guamialamá et al., por su parte menciona que está directamente relacionado con la salud, la capacidad física, psicológica y productiva y puede tener efectos significativos en todos los procesos del desarrollo a lo largo de la vida, ya sea por debilidad a causa de una mala alimentación o incremento crónico de peso a causa de una dieta poco saludable en los primeros años de vida.²¹

En nutrición para Cárdenas, el consumir alimentos en relación con los requerimientos dietéticos se conoce como nutrición. Un componente vital de una buena salud y una buena alimentación, que incluye una dieta equilibrada y suficiente, así como actividad física regular. La desnutrición afecta la productividad, perjudica el desarrollo mental y físico, reduce la inmunidad y aumenta la vulnerabilidad a las enfermedades.²²

Por otro lado, la nutrición es proceso encargado de todo el desarrollo de la persona para absorber y transformar los alimentos en otras formas, incluido el uso de nutrientes para darle al cuerpo la energía que necesita para funcionar, mantener su estructura física, controlar sus procesos metabólicos y prevenir enfermedades.²²

Body Mass Index, menciona que la OMS, al definir la desnutrición como la ingesta inadecuada, excesiva y desequilibrada de calorías y nutrientes por parte de un individuo.

Como resultado, tenemos 2 categorías: desnutrición, identificada por oligoelementos (bajos niveles de vitaminas y minerales), retraso en el crecimiento con estatura inadecuada, emaciación, alto índice de masa corporal vinculadas con la muerte.²³

Según la OMS, la malnutrición es debido al consumo insuficiente de nutrientes, es una condición en la que el cuerpo no puede satisfacer sus propias necesidades, podría ser el resultado de la inanición o una enfermedad. La ingesta calórica inadecuada generalmente se considera desnutrición, refiriendo de igual forma a deficiencias de nutrientes particulares y puede ser aguda o crónica. Debido a los efectos significativos que tiene sobre la morbilidad, la mortalidad y los sistemas de salud, considerándose una dificultad,²⁴ también afirma que la desnutrición está influida por factores socioeconómicos, que tienen como base la escasez de alimentos.

El alto índice de masa corporal es considerado por la OMS, lesivo para el ser humano. Las personas con sobrepeso son aquellas con un IMC de 30 o más, y las personas obesas son aquellas con un IMC de 25 o más. Siendo una grave dificultad de bienestar que alguna vez se pensó que solo afectaba a las naciones de altos ingresos, pero ahora se está extendiendo a las naciones con niveles de ingresos intermedios y escasos, principalmente en lugares rurales. Esto se debe a que la obesidad es un medio clave de padecimiento, con un porcentaje elevado en el mundo. De acuerdo con un aumento en el IMC, se incrementa la diabetes tipo 2. Además, eleva las afecciones óseas y articulares.²⁵

Según Malo et al., explica que la mejor manera de averiguar si alguien realmente está satisfaciendo sus necesidades nutricionales es a través de evaluaciones nutricionales. Además, ofrece los datos más recientes respaldados por evidencia para la focalización, seguimiento, evaluación y planificación, de programas que buscan acabar con el hambre y disminuir el impacto de la desnutrición.²⁶

Para lograr un correcto diagnóstico nutricional de un niño, se utilizan con frecuencia tres medidas: (P/E), y peso para la talla (P/T), talla para la edad (T/A). Estas medidas también se han utilizado más recientemente. Se mencionó el IMC. La relación T/E y la relación P/T se han utilizado para categorizar a los niños con baja estatura y desnutrición aguda,

respectivamente. La relación P/E identificó el bajo peso corporal por edades y puede diagnosticar desnutrición si el déficit es superior al 10%.²⁷

Según el Ministerio de Salud, el crecimiento de la biomasa está influenciado por factores dietéticos, socioeconómicos y culturales y da como resultado un aumento en el número o tamaño de las células (hipertrofia).²⁸

El desarrollo físico adecuado es el aumento de peso y altura en niños y niñas con una categoría de edad adecuada (2 desviaciones estándar). La directriz de esta lineal es similar a la línea de aumento del estándar de referencia en este momento, retardamiento: es una condición en la que no hay aumento (disminución lineal) o un aumento mínimo en altura, y de la masa corporal, ya sea una pérdida o ganancia mínima o excesiva; como resultado, las tendencias de las curvas difieren. Incluso si los indicadores P/E o T/E caen dentro del rango normal (2 desviaciones estándar), el estándar sigue siendo el mismo.²⁸

Magnato, C. y Cruz, S. Mencionan que la maduración fisiológica, intelectual, de temperamento y socioemocional de una persona, así como la adquisición de habilidades motoras finas y gruesas, están incluidas en el concepto de desarrollo. Los niños pueden desempeñarse mejor en el colegio, mostrando mayor salud e interrelación con los padres si tienen una dieta saludable, reciben atención continua y comienzan a aprender temprano. Esto es crucial para los niños desfavorecidos porque dichos indicadores que están interactuando de manera constante alteran de manera significativa el potencial de desarrollo están impulsados por factores genéticos y ambientales que se cree que son los responsables últimos del potencial biológico,²⁹ cuando no hay suficientes glóbulos rojos en la sangre o la conglomeración de hemoglobina es superior al valor de referencia, según la edad, el sexo y la altura. Se han identificado muchas causas, y las deficiencias dietéticas son importantes porque carecen de niveles importantes de hierro (44.45). INEI, en 2020, el cuarenta por ciento de niños (6 meses a 3 años de edad) presentaban anemia, con la mayor prevalencia en las zonas rurales. 48,4%.³⁰

La nutrición inadecuada no solamente se da en estos casos por falta de alimentos o falta de dinero, sino que también puede estar relacionada con

buenos principios nutricionales y falta de conocimientos nutricionales en la familia. ^{31,32}

Se debe proporcionar una variedad de alimentos en la dieta diaria para asegurar suficiente energía y nutrición. Pero mientras el hambre indica que el cuerpo necesita comida, no indica qué comida ingerir. La mayoría de individuos deberían poseer el conocimiento esencial de cómo funcionan los alimentos y la nutrición, qué son, los nutrientes importantes, las cantidades esenciales y los valores nutricionales.³³

Longitudinalmente los factores culturales afectan en especial en 3 etapas importantes, como el nacimiento, el RN y la primera infancia, donde las prácticas de los cuidadores dominan y pueden conducir a la mortalidad infantil, morbilidad y discapacidad debido a las condiciones y niveles de pobreza, las enfermedades respiratorias agudas (ERA), lesiones físicas, intoxicaciones, enfermedades causadas por insectos e infecciones perinatales.³³

La alimentación y el ejercicio físico afectan el crecimiento de un niño, y a su vez la forma en que ocurre el desarrollo. Este es una consecuencia genético-cultural, mostrando la relevancia en la interrelación con el medio ambiente y la genética en la forma del cuerpo.³² Las condiciones relacionadas con la salud y la nutrición utilizando la antropometría dietética como indicador; está conformado por una lista de medidas técnicas sistemáticas que formulan medidas corporales como peso/altura, altura/edad, peso/edad, existiendo así las pautas para medir las extensiones humanas y ciertos rasgos fisiológicos a partir de variables antropométricas como el peso, la longitud (altura) y la circunferencia de la cabeza y otros;²⁹ El índice de masa corporal total fácilmente disponible, que mide el peso como porcentaje de la edad, define tres niveles de desnutrición: 1º nivel (70 por ciento y 90 por ciento leve), moderado (60 por ciento y 70 por ciento), 3º nivel (60 por ciento grave). Para calcular el peso del niño debe estar con el estómago vacío, use ropa ligera, mida su peso en una balanza calibrada y continúe pesando en una posición estable.³² Siendo un índice de suma importancia en el crecimiento y altura, y de menor relevancia en cuanto a los déficits nutricionales que el peso corporal; por lo tanto, solo se ve afectado por deficiencias crónicas, especialmente al empezar los primeros

años de vida, lo que suele ser el caso en los países en vías de desarrollo. Al medir la altura, el niño debe mantener ambas piernas erguidas y mantener una posición en la que los talones, las nalgas, la espalda y la nuca estén en contacto con la superficie vertical del altímetro.³²

En el perímetro cefálico, es la medida de la circunferencia de la parte más grande de la cabeza del niño. La distancia desde las cejas y arriba de las orejas hasta la nuca, utilizada con la finalidad de conocer la existencia de microcefalia y macrocefalia, se midió según estándares nacionales hasta los 36 meses de edad.³²

De manera similar, la incidencia mundial de microcefalia varía de 1 a 56 por 10 000 nacimientos, 59% de los cuales son hombres, a 1 de 12 en América del Sur (42). Estos indicadores pueden explicar el estado nutricional de los niños.³²

Peso para la edad (P/E): Representa el peso resultante en relación de la edad, que está relacionado por altura y peso.

Talla para la edad (T/E): Representa un aumento lineal asociado a la edad, con déficits asociados con cambios acumulativos de nutrición y salud.

Peso para la talla (P/T): Representa el peso respectivo para una determinada talla y determina la relación peso, el bajo peso/talla es un indicador de desnutrición aguda. Un alto peso/talla es indicador de sobrepeso.³²

De acuerdo con las normas técnicas para la evaluación del crecimiento desarrolladas por el (MINSa), la clasificación del valor nutricional de los índices antropométricos³³.

Bajo peso o desnutrición global: se consigue en base a P/E si se encuentra ubicado debajo de -2 DS.

Desnutrición aguda: se consigue en base a P/T si se encuentra ubicado debajo de -2 DS.

Talla baja o desnutrición crónica: se consigue en base al indicador T/E (debajo de -2 DS).

Sobrepeso: se consigue en base a P/E (por encima de + 2 DS).

Obesidad: se consigue en base a P/T (por encima +3DS). Derivación después de los tres años de edad.

Tabla 1. Clasificación del estado nutricional según Norma Técnica de CRED

Puntos de corte	peso para la edad	Peso para la Talla	Talla para la edad
>+3		Obesidad	muy alto
>+2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+2 ^a – 2	Normal	Normal	Normal
<-2 ^a – 3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla
baja			
< - 3	Bajo peso severo	desnutrición crónica	Talla baja
severa			

Tabla 2. Clasificación del niño(a) de acuerdo al P/C

Puntos de corte	Clasificación
< P3	Riesgo de microcefalia
P3 a P97	Normal
>P97	Riesgo de macrocefalia

Tabla 3. Valores de anemia y concentración de hemoglobina

Indicadores de Hemoglobina	Clasificación
< 7.0	Severa
7.0 – 9.9	Moderada
10.0	Leve
>10.9	Sin anemia

Según estudios psicológicos con diferentes teorías, los factores sociodemográficos tienen un curso determinado. El estudio de los factores

sociales condujo a la identificación de perfiles de investigación basados en observaciones de evidencias, se optó por experimentos con diferentes métodos sin dar mayor importancia a las fuerzas ambientales y culturales.³⁴

Para Amado, M. Los indicadores demográficos definen una actividad estadística que consiste en un conjunto de indicadores que examina cómo se ven afectados los fenómenos demográficos básicos. Una clasificación que permite analizar del efecto de la actividad humana en el ambiente desde un punto de vista económico, son las características biológicas, socioeconómicas y culturales de los pueblos y poblaciones objeto de estudio.³⁴

Dentro de los factores sociodemográficos encontramos la edad que se refiere a la categoría según edad perteneciente de las personas, el cual está relacionado con las etapas de desarrollo, aunque estas no deben verse en términos absolutos, ya que recordamos que existe diversidad individual y cultural,³⁵ indicado por factores sociales referentes a funcionalidad, conducta, acciones y características consideradas apropiadas en la sociedad. Los diferentes roles y conductas crean desigualdad de género. Esta desigualdad, a su vez, genera desigualdad en el estado de salud de hombres y mujeres y en el acceso a la atención médica.³⁶ La duración del período de gestación, generalmente medida en semanas, según las pruebas prenatales para evaluar la formación y el crecimiento del feto y las posibles complicaciones en el nacimiento. Según la OMS, los bebés prematuros son aquellos que aún no han terminado sus etapas de desarrollo en el útero materno, por lo que es más probable que tengan dificultades porque no existe preparación para el control de la temperatura del cuerpo adecuada, comer y respirar. son las causantes de nacimientos prematuros y de la mayor mortalidad en infantes de 5 años;³⁶ Se debe averiguar si hay dificultades en el período fetal para controlar el desarrollo del niño.³⁷ Teniendo en el parto normal de bajo riesgo que ocurre espontáneamente y permanece en su lugar hasta el nacimiento.³⁸ con un procedimiento quirúrgico como la cesárea en el que se realiza una incisión quirúrgica en el abdomen (laparotomía) y el útero de la madre para extirpar uno o más bebés. La cesárea es, con mucho, el procedimiento más realizado, pero aun así es complicado y puede causar otras afecciones en la salud, consecuencias posparto para la gestante y el bebé.³⁹ Características de los

glóbulos rojos están marcadas por marcadores en su superficie. El cuerpo utiliza el azúcar y las proteínas(antígenos), para reconocer los glóbulos rojos como propios. Las proteínas de anticuerpos, que sirven como barreras contra las células invasoras, son producidas por el sistema inmunitario. Su sistema inmunológico crea anticuerpos contra varios tipos de sangre según su tipo de plasma. ABO y Rh son los dos métodos principales para determinar el tipo de plasma de una persona.³⁸ Se refiere al período en que las madres dan de lactar a sus hijos para promover su crecimiento fisiológico, puesto que este alimento es el principal dentro de su crecimiento nutricional de los infantes.³⁹

Según la OMS, las vacunas permiten que el sistema inmunitario de un niño produzca anticuerpos para bloquear o prevenir cualquier enfermedad. Esto nuevamente sugiere que esta inmunización podría prevenir la mortalidad de unos 4 000 000 de infantes anuales. Por eso, según la Academia Estadounidense de Pediatría (AAFP), los infantes menores de seis años deben recibir hasta 14 dosis de la vacuna, que ayuda a protegerlos de ciertas enfermedades que, de no ser atendidas a tiempo causarían daños en la salud y problemas para el bebé.^{39, 40} Estas enfermedades que los niños tienen que afrontar durante la crianza, que se adquieren en relación con el crecimiento del niño o surgen desde el nacimiento y en cierta medida afectan directamente a su desarrollo. Según el MINSA, las enfermedades más comunes son las que afectan a los niños menores de cinco años.⁴¹

IRAS: Virales o bacterianas que afectan el sistema respiratorio elevando la morbilidad y muerte en lactantes menores de 5 años y personas de sesenta años. A menudo cuando la temperatura cambia repentinamente.⁴¹

EDA: Infección que afecta los intestinos, causa de muerte en los lactantes a nivel mundial, especialmente en aquellos que son pobres y no cuentan con atención médica adecuada.⁴²

Anemia: Es cuando no hay suficientes glóbulos rojos en la sangre o la conglomeración de hemoglobina es superior al valor de referencia, según la edad, el sexo y la altura. Se han identificado muchas causas, y las deficiencias nutricionales son importantes porque faltan ciertas cantidades de hierro.³²

El crecimiento de los niños está relacionado con las condiciones socioeconómicas determinadas por la cultura, que se abordan principalmente con la ayuda de la sociología.⁴³ Donde el lugar de procedencia, la ubicación de la residencia de la persona al inicio del intervalo migratorio revela su origen. En este caso, dependerá de si la madre vive en una zona rural o urbana.⁴³

La ciudadanía es parte de la identidad de una persona y hay cuatro formas de ciudadanía: soltero, casado, viudo y divorciado, enumerados en las identificaciones del gobierno abreviadas (S, C, V, D respectivamente), en este estudio se tomó también en cuenta el estado de convivencia.⁴³ con grado de instrucción refiriendo al número de personas que declaran estudios aprobados.⁴³ conocido también como descendencia, la suma de hijos por persona, en este caso el número de hijos de la madre especificada.

II. MÉTODO

El presente estudio de investigación tiene un diseño no experimental. Descriptiva simple, retrospectivo, ya que brinda acceso a la información secundaria registrada en las historias clínicas de niños menores de cinco años.

El estudio utilizó un enfoque cuantitativo, ya que los investigadores hicieron preguntas claras y específicas, cuantificaron las variables en estudio y recolectaron datos utilizando instrumentos de recolección (historia clínica).⁴⁴

Así también, el estudio es descriptivo en cuanto caracteriza el comportamiento de la variable en un contexto dado y trata de arrojar luz sobre el problema para su posterior caracterización, y en este sentido es retrospectivo respecto a meses anteriores.⁴⁴

Dentro de la operacionalización de la variable tenemos el estado nutricional, condición de una persona al consumir alimentos y nutrientes fisiológicos buenos en el crecimiento y desarrollo físico, el estado de una persona en relación con la ingesta dietética y los cambios fisiológicos,¹⁷ y características sociodemográficas, estudio de los factores sociales condujo a la identificación de perfiles de investigación basados en observaciones de evidencias, se optó por experimentos con diferentes métodos sin dar mayor importancia a las fuerzas ambientales y culturales.³³

La población está conformada por 160 niños detallados en la base de datos del C.S de Incahuasi, desde el mes de agosto del 2022 hasta el 31 de octubre del 2022 en la ciudad de Lambayeque.

Tabla 02: Población

MADRES DE FAMILIA	
MESES	2022
Agosto	30
Septiembre	60
Octubre	70
TOTAL	160

Este trabajo de investigación se ocupará del muestreo probabilístico aleatorio simple porque todos los individuos con diferentes capacidades tienen el potencial de ser incluidos en la muestra.⁴⁵

Es por ello que la muestra se calculará a través de la siguiente fórmula conocida como una población finita, ya que se conoce la población objeto de estudio.

La muestra describe a 114 niños, para lo cual se entrevistó a las madres de cada uno de ellos, acompañado de las historias clínicas del centro de salud.

Criterios de Inclusión:

La muestra estará conformada por niños de 2 a 5 años de edad.

Criterio de Exclusión:

Niños menores de 2 años.

Niños mayores de 5 años.

Grafica del diseño

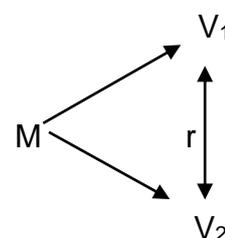
Donde:

M: muestra

V₁: Estado nutricional

V₂: Características sociodemográficas

r: relación entre las variables de estudio



Las técnicas e instrumentos son herramientas utilizados para obtener información de las fuentes de datos.

La técnica utilizada fue mediante cuestionario, con el propósito de recolectar datos cuantificables, formuladas en un orden determinado de preguntas cerradas y abiertas, que sirve como instrumento de estudio.⁴⁴

El estudio se basa en indicadores del estado nutricional y características sociodemográficas. Además, fue validado por cuatro expertos en la materia. Dicho cuestionario está conformado por 20 preguntas abiertas, teniendo validez

debido a que el instrumento es un documento que permite obtener información mediante por parte de las madres y de la historia clínica.

Los datos registrados se comparan con los instrumentos preparados previamente para obtener los datos. El Ministerio de Salud luego formula los datos en la historia clínica.⁴⁵

Para el instrumento empleado en la presente investigación se tomó como referencia a la autora Vásquez Ispilco Mercedes Consuelo, que aplicó en su trabajo de investigación acerca del Estado Nutricional y Características Sociodemográficas de Niños menores de 5 años atendidos en el C.S Pachacútec, Cajamarca en el año 2021. Las autoras consideraron tomar en cuenta 20 de las 21 preguntas las cuales fueron aplicadas al presente trabajo de investigación, la cual creímos conveniente revalidarla por un juicio de expertos; quienes son especialistas y magísteres especializados en el tema de investigación.

Los ítems considerados en el instrumento fueron los siguientes: Edad, Estado civil, Grado de instrucción, Número de hijos vivos, Ocupación y Procedencia, Edad, Sexo, Peso al nacimiento, Talla al nacimiento, Perímetro cefálico al nacer, Grupo sanguíneo, Edad gestacional, Tipo de parto, Calificativo en cuanto al peso, Calificativo en cuanto al nivel de anemia, Recibe o recibió todas las vacunas respecto a su edad, Recibe o recibió lactancia materna exclusiva, enfermedades en los últimos tres meses al ingresar al programa, y Cumple con CRED.

Los instrumentos fueron validados por medio de 3 expertos a los que se les solicitaron validar los siguientes aspectos que se refleja en el siguiente anexo.

Validación de expertos

Tabla 03: validación de expertos

N°	Experto	TA/TD	Especialidad
1	Mg. Doris Aguilar Soplin	20:17/20=0.85	Salud familiar y comunitaria (CRED)
2	Mg. Yanet Benavides Fernández	20:19/20=0.95	Docencia universitaria (CRED)
3	Mg. Flor Bravo Balarezo	20: 17/20=0.85	Docencia Universitaria (ASESORA DE TESIS)

TOTAL

0.91

La encuesta se ha validado por medio de 3 especialistas en el tema, en el que cada uno de ellos ha emitido su opinión personal y han realizado sus aportes en la mejora de las preguntas de la encuesta.

Respecto al procedimiento de análisis de datos, primero usando estadísticas descriptivas, donde las frecuencias y para variables cualitativas, porcentajes y promedios y sus respectivas medidas

En el caso de variables cuantitativas, varianza se muestran los datos agregados finales en tablas y gráficos. Por otro lado, usando una tabla cruzada

Se comparó el estado nutricional según características demográficas; todo se procesó utilizando Excel 2016 y SPSS versión 25. y, finalmente, los resultados se explican y discuten utilizando antecedentes y marco teórico.⁴⁴

Criterios éticos se argumentó que la moralidad busca abordar la verdad humana de manera holística con la menor interferencia posible, otorgar independencia a los competidores y tratarlos como sujetos en lugar de objetos de análisis.⁴⁶

Consentimiento informado: Los encuestados fueron informados con antelación de lo que se logrará con sus respuestas y se informará a las madres de las preguntas para que no se procese información irrelevante.

Confidencialidad: Se les informa con anterioridad de la seguridad y protección de sus respuestas.

Manejo de riesgos: Las respuestas proporcionadas por los encuestados serán procesadas, aceptadas y respetadas. También explicamos el propósito de completar las preguntas y el proceso de dar las respuestas correctas de una manera amena y entretenida.

Justicia: La atención que se brinda a los preescolares en la región Incahuasi les permite recibir la mejor atención posible por parte del sistema de salud. Úselo con respeto por la persona y respeto por sus creencias. También abandone las dimensiones raciales, económicas y sociales y concéntrese en las carreras teniendo en cuenta las necesidades de los infantes.

Por otro lado, los criterios científicos muestran que son entendidos como los resultados de la evaluación de la encuesta por audiencias relevantes, quienes tienen la oportunidad de interpretar libremente los resultados de acuerdo con sus necesidades y los requisitos de las preguntas de la encuesta, teniendo en cuenta la multidimensionalidad y flexibilidad de los ítems. Aspectos conceptuales y metodológicos de los resultados analíticos finales.⁴⁷

III. RESULTADOS Y DISCUSION

3.1. Resultados

Tabla 01: Características sociodemográficas de los menores que acuden al C.S. de Incahuasi, 2022

Características del niño	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
02 años	14	12,28 %
03 años	39	34,21 %
04 años	51	44,74 %
05 años	10	8,77 %
Sexo		
Masculino	70	61,40 %
Femenino	44	38,60 %
Grupo Sanguíneo		
O+	113	99,12 %
A-	1	0,88 %
Estado Gestacional		
A termino	53	46,49 %
Prematuro	61	53,51 %
Parto		
Cesárea	12	10,53 %
Vaginal	102	89,47 %
Anemia		
Leve	28	24,56 %
Moderada	42	36,84 %
Normal	44	38,60 %
Vacuna		
No	46	40,35 %

Si	68	59,65 %
Lactancia		
No	58	50,88 %
Si	56	49,12 %
Enfermedad		
Anemia	69	60,53 %
EDAS	19	16,67 %
IRAS	26	22,81%

En la tabla 1 se puede observar que del total de preescolares que aducen al Centro de Salud de Incahuasi, el 44,74% tienen 04 años, el 61,40% son del sexo masculino, el 99,12% pertenecen al grupo sanguíneo O+, el 53,51% son prematuros, el 89,47% nacieron en parto vaginal, el 38,60% no presentan anemia (normal), el 59,65% recibieron vacunas, el 50,9% recibieron lactancia y el 60,53% de ellos tienen Anemia.

Tabla 02: Características sociodemográficas de las madres de los menores que acuden al C.S. de Incahuasi, 2022

Características de la madre	Frecuencia	Porcentaje
Procedencia		
Rural	98	85,96 %
Urbano	16	14,04 %
Número de hijos		
1	14	12,28 %
2	18	15,79 %
3	24	21,05 %
4	23	20,18 %
5	21	18,42 %
6	12	10,53 %
7	1	0,88 %
8	1	0,88 %
Grado de instrucción		
Primaria Incompleta	3	2,63 %
Primaria Completa	23	20,18 %
Secundaria Incompleta	32	28,07 %
Secundaria Completa	2	1,75 %
Superior Incompleta	1	0,88 %
Sin estudios	53	46,49 %
Estado Civil		
Soltera	10	8,77 %
Casada	83	72,81 %
Conviviente	19	16,67 %

Divorciada	2	1,75 %
Ocupación		
Ama de casa	93	81,58 %
Estudiante	2	1,75 %
Vendedora	18	15,79 %
Profesora	1	0,88 %

En la tabla 02 se observa que del total de las madres de los preescolares que acuden al Centro de Salud de Incahuasi, el 85,96% son de procedencia rural, el 21,05% tienen 03 hijos, el 46,49% no tienen estudios, el 72,81% son casadas y el 81,75% de ellas son amas de casa.

Tabla 03

Estado nutricional de los menores que acuden al C.S. de Incahuasi, 2022

Estado Nutricional del niño	Frecuencia	Porcentaje
Peso para la Talla		
Desnutrición Crónica	28	24,6 %
Desnutrición Aguda	6	5,3%
Normal	50	43,9%
Sobrepeso	8	7,0%
Obesidad	22	19,3%
Talla para la edad		
Talla Baja Severa	28	24,6%
Talla Baja	6	5,3%
Normal	50	43,9%
Alto	8	7,0%
Muy Alto	22	19,3%
Peso para la Edad		
Bajo peso severo	28	26,9%
Bajo peso	6	5,8%
Normal	50	48,1%
Sobrepeso	20	19,2%

En la tabla 03 se observa que del total de preescolares que aducen al Centro de Salud de Incahuasi, el 43,9% presentan un peso para la talla normal, además, el 43,9%n presentan una talla para la edad normal y el 48,1% de ellos presentan un peso para la edad normal.

Coeficiente de Correlación de Spearman

Tabla 04

Relación entre el Índice de Masa Corporal y factores sociodemográficos de los menores que acuden al C.S de Incahuasi, 2022

Dimensiones	IMC	
	Rho	Sig.
Edad madre	-,1999*	0,034
Procedencia	0,175	0,062
N° hijos	0,031	0,743
Grado de instrucción	,335**	0,000
Estado civil	-0,021	0,827
Ocupación Madre	-0,020	0,831

En la tabla 04 se muestra que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,175 y tiene una significancia de 0.062 (<0.05), se puede inferir que existe una relación muy baja entre la procedencia y el IMC de los preescolares que aducen al Centro de Salud de Incahuasi.

3.2. Discusión:

Dentro de las características sociodemográficas se evidencio en el presente estudio que la edad que prevalece en un porcentaje de 44,74% son de 4 años, el 34,21% son de 3 años y el 12,28% de 2 años. Describiendo así a los encuestados que asisten al centro de salud de Incahuasi donde el 78.9% de 3

a 4 años, predomina el sexo masculino con un 61.4% obteniendo un resultado de 99.12% en el grupo sanguíneo O+.

Mientras que, en el resultado encontrado para Bernabéu, donde en su estudio analiza factores, el 53% son mujeres y la totalidad del 74% son infantes de 3 a 4 años, evidenciando así el 99.1% son del grupo sanguíneo O+.

En relación al estado gestacional, un 53.51% son prematuros, un 89.47% provienen de parto vaginal; mientras que, en el estudio de Rodríguez, el porcentaje de 56.59% son de nacimiento por parto, el 79.51% son entre 34 y menores de 38 semanas de gestación.

Mientras observamos el índice de anemia, prevaleciendo un 38.6% de tipo normal y el 36.84% de manera moderada. En su investigación de Pérez et, 22% de los niños presentan anemia, de los cuales el 16,2% son moderadas y el 5,8% leves, concluyendo que el estado nutricional y la concentración de hemoglobina del niño estaban dentro de los límites normales, encontrando similitud con dicho estudio.

Evidenciando el estado de recepción de vacunas, donde prevalece que un 40.4% no recibió vacunas, mientras el 59.6% si recibió relacionándolo por lo expuesto por el MINSA. Evidenciando el estado de recepción de lactancia de los menores que acuden al C.S de Incahuasi donde se evidencia que el 50.9% no recibe lactancia frente al 49.1% si recibe teniendo como 2 a 5 años.

Donde se observa la predominancia de enfermedades de los menores, demostrando que el 60.53% sufre de anemia, el 16.67% de EDAS y el 22.81% de IRAS.

Para el Centro de Epidemiología en su boletín indica que respiraciones agudas en menores tiene un incremento al descenso de los episodios de IRA lo que lleva a una tasa de incidencia acumulada (TIA) llevando así con una disminución de 4.7%, concluyendo que existe un cierto nivel de correlación entre el factor sociodemográfico con el indicador de las enfermedades como IRAS.

Dicha coincidencia se asemeja a la presente investigación; ya que, trata sobre Características sociodemográficas de los menores que acuden al C.S. de

Incahuasi, lo cual se evidenció que no se aplican correctamente los cuidados y las estrategias adecuados de las características sociodemográficas del niño.

El objetivo específico de la investigación de características sociodemográficas se evidencio que en la zona rural un 85,96% afecta el acceso a alimentos, mientras que un 14,04 % afecta en la zona urbana, coincidiendo con el resultado del estudio de pandemia durante COVID 19 en Chile, que en las escuelas de zonas rurales presentaron menor calidad de la alimentación que los pares de zonas urbanas.

En relación al número de hijos se muestra familias con un mayor porcentaje de 3 a un mínimo de 8 hijos, presentando un 21.05% de 3 hijos, un 20,18% de 4 hijos y un 18,42% de 5 hijos.

En cuanto al grado de instrucción prevalece con un porcentaje de 46,5% el indicador de sin estudios , un 28,07% con secundaria incompleta y un 20,18% con primaria completa, mientras se difiere con el estudio de Olivera donde muestra resultados que evidencian que el 42.1% tienen estudios de bachillerato, el 15.8% universitarios y una minoría del 5.3% tiene educación básica, concluyendo que la educación de la madre a nivel nacional, frente a la educación de la madre a nivel internacional existe clara superioridad que a su vez influye de manera positiva en los niveles de estado nutricional de sus infantes puesto que tienen mejor conocimiento y mayor preparación.

Donde se puede observar el estado civil de la madre con un 72.8% son casadas, el 16,67% son conviviente y un 8,77% son madres solteras, difiriendo con los resultados de Olivera, que solo el 10.5% son casados, predominando el indicador de solteros con un 42.1%.

Observamos el grado de ocupación de la madre con un 81,58% son amas de casa, el 15,79% vendedora y el 1.75% son estudiantes, difiriendo con la investigación de Olivera , una fuerte prevalencia del indicador empleado obrero del privado con un 52.6% demostrando una clara diferencia en los niveles de estado nutricional, mientras que a nivel nacional prevalece los indicadores de madres del hogar como grado de ocupación en los hogares, a nivel internacional prevalece el indicador de trabajador remunerado lo cual tiene una correlación positiva y directa con el indicador socioeconómico que a su vez

influye mucho de forma positiva o negativa de ambientes económicos de los hogares.

Es nuestra investigación es primordial asegurar la calidad de vida que se le brinda a los infantes, incluyendo la educación, facilidades y cultura en los hogares por parte de las madres para el bienestar de sus infantes para poder así asegurar el óptimo crecimiento y desarrollo

Dentro de los resultados del segundo objetivo específico sobre el estado nutricional se evidencio que en el Peso para la Talla el porcentaje de 43,9% es normal, mientras que el 24,6% muestran desnutrición crónica y el 19,3% muestran obesidad; difiriendo con los resultados obtenidos por Bernabéu 2,8% muestran desnutrición aguda, mientras que Grados, encontró el 4% tienen sobrepeso; y el 0,5% son obesos.

Mientras que, en Talla para la Edad, el porcentaje de 43,9% es normal, el 24,6% muestra talla baja severa, el 19,3% muestra muy alto, el 7,0% son altos y en la talla baja muestra 5,3%; difiriendo en el estudio de Grados muestra que 16% de su resultado no es lo suficientemente alto.

Concluyendo con el Peso para la Edad donde el porcentaje de 48,1% es normal, mientras que un 26,9% obtiene como resultado bajo peso severo, el 5,8% presentan bajo peso y el 19,2% muestra sobrepeso; difiriendo con el estudio de Grados donde el resultado muestra en el valor nutricional, P/E presentaron un 15,5 % peso bajo y 4% sobrepeso.

En esta investigación es primordial asegurar el seguimiento mediante el CRED por parte de los profesionales que brindamos para su bienestar, pudiendo garantizar un desarrollo integral, saludable y optimo en los infantes de nuestro estudio.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones:

La presente investigación muestra que no existen diferencias significativas entre el índice de masa corporal de los menores que acuden al C.S de Incahuasi y los factores sociodemográficos; esto indica que la edad de la madre, número de hijos, grado de instrucción de la madre, estado civil y ocupación de la madre, no determina el IMC de los menores.

Se concluye que el estado nutricional que el niño en mayor porcentaje mantiene un adecuado peso acorde a la edad, así mismo en cuanto a peso correcto por talla, como también un perímetro cefálico normal.

Se concluye en evaluación a de las características sociodemográficas de las figuras maternas de los infantes (2-5 años), que acuden al C.S de Incahuasi, Lambayeque en relación al grado de instrucción el menor porcentaje arrojó primaria incompleta, la cual esta seguida ningún nivel de educación, en cuanto a su zona de origen la mayoría pertenece a la zona Rural, asimismo dentro de grado civil son en mayor cantidad son casados por las mismas costumbres, muestra que su ocupación el cierto porcentaje son de amas de casas, en cuanto a los preescolares, estos se encuentran comprendidos entre 2-5 años, prevaleciendo el sexo masculino, dichos niños proceden en su mayoría de madres adolescentes y menores de 22 años, se identificó para finalizar que el 50.9% de niños no recibió la lactancia materna dentro de su periodo adecuada.

4.2 Recomendaciones

Al gobierno regional de Lambayeque enfocar la prioridad a las actividades sobre prevención y promoción de la salud (campañas de descarte de anemia, información sobre nutrición y desarrollo saludables, dirigidos hacia los menores y cuidadores) (padres, tutores, abuelos, entre otros).

A la Gerencia Regional de salud de Lambayeque que como responsable de realizar análisis situacionales, promueva el desarrollo de programas sociales que lleguen a los diferentes centros de salud dirigidos a la etapa preescolar enfocándose en el diagnóstico y tratamiento de la anemia infantil.

A las enfermeras del centro de salud (área de CRED), se le recomienda realizar no solo un seguimiento, sino no a su vez una orientación adecuada sobre la importancia de una buena alimentación y nutrición que debe llevar un preescolar; empleando el uso de estrategias dinámicas dentro de los temas a trabajar con los padres y la población en general, logrando así el fortalecimiento de los conocimientos necesarios para estos.

A las autoridades universitarias de la Universidad Señor de Sipán, se le recomienda tener como prioridad no solo proyectos de investigación sobre salud nutricional si no a su vez la realización de estos programas para con la comunidad, contribuyendo así con la reducción de la anemia infantil de nuestro país.

A los futuros investigadores, se les recomienda que amplíen más investigaciones dirigidas al tema sobre la anemia infantil, con el fin de aumentar el conocimiento de las madres acerca de las estrategias que deben tener en cuenta y aplicar en sus prácticas alimenticias para así actuar frente a esta problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Internet]; 2020. [actualizado 2020 Jul 13; citado 2022 agosto 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-07-2020-as-more-go-hungry-andmalnutrition-persists-achieving-zero-hunger-by-2030-in-doubt-un-reportwarns>.
2. Olvera B. Evaluación del estado nutricional y su relación con las características sociodemográficas de niños/niñas del CDI Rayitos de Sol, Milagro 2022. disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6931/OLVERA%20QUINTANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Bernabéu, M. (2020). Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México. Revista Española de Nutrición, 23(2), 48-55. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452019000200002
4. Guerrero, A., & Cruz, M. (2020). Situación nutricional y características sociodemográficas de niños en una comunidad rural del estado Cojedes. Comunidad y Salud, 6(1), 7-13. https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1690-32932008000100003&script=sci_abstract

5. Alcaraz G, Bernal C, Cornejo W, Figueroa N, Múnera M. Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo, Antioquia, Colombia, 2004. Biomédica Revista del 69 Instituto Nacional de Salud [Publicación periódica en línea]. [citado 2023 junio 24]. [87 - 95 p.] Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/111>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y salud familiar 2020 [Internet]. ENDES. Lima: INEI; 2020. [citado 2022 agosto 10]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
7. Ministerio de Salud. Estado Nutricional en niños y gestantes de los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Informe Gerencial Nacional [Internet]. Lima-Perú: Ministerio de Salud, Centro nacional de alimentación y nutrición; 2020. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2019/Informe%20Gerencial%20SIEN%20HIS%20I%20Semestre%202019-2020.pdf>.
8. Rojas C. Asociación del estado nutricional y anemia con la suplementación de multimicronutrientes en niños pequeños del Perú. (2020).;16(5) doi:10.29333/EJGM/114662.
9. S, Nithiya. Determinantes sociodemográficos de la desnutrición de niños en edad preescolar que asisten a anganwadis en el bloque rural de ICDS, en el norte de Kerala. Revista india de medicina forense y comunitaria, (2021).;8(3):153-156. doi: 10.18231/J.IJFCM.2021.031
10. Salazar, B. (2021). Factores sociodemográficos y estado de nutrición de niños atendidos en un nosocomio público, Nuevo Chimbote, en el transcurso de la crisis de COVID-19. [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76871/Salazar_PB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

11. Quijano S. Zarete S. factores de riesgo asociados a la desnutrición en menores de 3 años atendidos en el centro de salud de Ferreñafe. [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11214/Quijano%20la%20Torre%20Stanic%20%26%20Zarate%20Gonzales%20Sandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Chavez D. Violencia Familiar y desnutrición en los niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Pachacutec - Cajamarca, 2023, Cajamarca. [Tesis de grado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. [citado 2024 noviembre 07]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7187/TESIS%20DANIELA%20CHUQUIRUNA-VIOLENCIA%20Y%20DESNUTRICION%20c3%93N-2024%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Pérez Y, Pérez O, Yabor A, Labori P, Benítez L. Estado nutricional y niveles de hemoglobina en niños menores de cinco años en el área de salud del policlínico “Gustavo Aldereguía Lima”. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. [Publicación periódica en línea 2020]; 44(4). Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1870/pdf_604
14. Manrique, D. y Toledo, J. (2022). Factores sociodemográficos y el estado nutricional de los niños menores de 5 años atendido Centro de Salud Chiclayo-Piura. [Para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111549/Manrique_SDK-Toledo_SJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Ramírez K. (2022), Factores socioeconómicos asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años en el asentamiento humano Javier Castro Chiclayo 2020. [Para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9604/Ram>

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7762/Guerrero%20Montenegro%20Monica%20Jannett.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Guerrero M. (2020). “Estado Nutricional de los niños preescolares y la Calidad de las loncheras saludables de la I.E. Sagrado corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019”, [Para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7762/Guerrero%20Montenegro%20Monica%20Jannett.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Zafira V. (2020), Estilo de vida y Estado Nutricional en escolares de las áreas urbano y rural en Lambayeque-2020. [Para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6507/Zafira%20Becerra%20Vallejos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Bruno L. Tejada J (2020), FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020. Illimo. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11892/Bruno%20Lamela,%20Laura%20Lizet%20-%20Tejada%20Bances,%20Juana%20Rosa.pdf?sequence=12>
19. GERESA. Lambayeque. [Internet]; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionlambayeque-geresa/noticias/850536-geresa-lambayeque-redobla-esfuerzos-contr-la-anemia>
20. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. [Internet]; 2020. [actualizado 2020 Oct 15; [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancianutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricioncronica-infantil-reporte>.
21. Cueva N. estado nutricional y características sociodemográficas de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud pachacútec, Cajamarca, año 2021. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca.

- Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4778/TESIS%20ESTADO%20NUTRICIONAL%20Y%20CARACTER%20C3%8DSTICAS%20SOCIODEMOGR%20C3%81FICAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Valderrama M, Caicedo L. Factores de cuidado, experiencia a la luz de la teoría de Jean Watson.vol.N°02. mayo 2023. Cúcuta – Colombia. Citado el 15 de diciembre 2023. Disponible en: Dialnet-FactoresDeCuidadoExperienciaALaLuzDeLaTeoriaDeJean-9080295.pdf
23. Quispe M. Estado nutricional de niños menores de cinco años beneficiarios del vaso de leche caserío Pata y barrio San Martín-Cajamarca-2019. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2887>
24. Trujillo H.; Domínguez C. y Lázaro M. (Instituto Nacional de Salud PE, 2018) Alimentación saludable. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/20.500.14196/61>
25. .
26. Pérez G, Álvarez J, Pérez A, Bello V. Evaluación del estado nutricional de una población anciana desde los puntos de vista dietético, antropométrico y clínico. MEDISAN [Publicación periódica en línea]. [citado 2021 Feb 10]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000900006&lng=pt
27. Guamialamá J, Salazar D, Portugal C, Lala K. Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo. Nutrición clínica y dietética hospitalaria [Publicación periódica en línea] 2020. [citado Feb 10]; 40(2): [90- 99 p.] Disponible en: <https://doi.org/10.12873/402guamialama>
28. Cárdenas D, Echeverri S, Bermúdez C. Del derecho a la alimentación al derecho al cuidado nutricional. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo [Publicación periódica en línea] [citado 2023 junio 24]. 70 disponible en: <https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/rncm.v2supl1.029/54>
29. Body Mass Index (BMI). Normas de crecimiento infantil de la OMS y la identificación de la desnutrición aguda grave en lactantes y niños [Internet]. Organización Mundial de la Salud-Región Europea; [citado 2023

- junio 24]. Disponible en: <http://www.euro.who.int/en/healthtopics/disease-prevention/nutrition/a-healthy-lifestyle/body-mass-index-bmi>
30. Organización Mundial de la Salud. (09 de junio de 2023). Malnutrición. Obtenido de Datos y cifras: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/malnutritio>
31. Organización Mundial de la Salud. Obesidad [Internet]; 2021. [actualizado 2021; [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/obesity/es/>.
32. Malo-Serrano M, Castillo N, Pajita D. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]; 2021 [actualizado 2021; citado 2021 Feb 13]. Disponible en: <https://www.fao.org/nutrition/evaluacion-nutricional/es/>
33. Ochoa-Díaz-López H, García-Parra E, Flores-Guillén E, García-Miranda R, Solís-Hernández R. Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). Nutrición Hospitalaria [Publicación periódica en línea] [citado 2023 junio 24]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v34n4/10_original.pdf
34. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Lima: MINSA, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;2017. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
35. Maganto C, Cruz S. Desarrollo físico y psicomotor en la etapa infantil [Internet]. 2020. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/38c.pdf
36. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-decinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
37. Ministerio de Salud. Alimentación saludable [Internet]; 2021. [actualizado 2021] [citado 2023 junio 24]. Disponible en:

<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/valoracionnutricional>.

38. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años. Resolución Ministerial N° 537-2017-MINSA. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
39. Alvarado F. 2020. Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes centro de Salud José Mariátegui. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Ricardo Palma. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3355301#:~:text=Resultados%3A%20Se%20determin%C3%B3%20que%20los%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos%20maternos,medianamente%20adecuadas%2068%25%2C%20adecuadas%2016%25%20e%20inadecuada%2016%25>.
40. Amado M. Factores sociodemográficos, organizacionales y motivacionales asociados al desempeño laboral de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de Huaylas – Caraz – 2020. [Tesis de maestría]. Huaylas: Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17637>
- Organización Mundial de la Salud. Género [Internet]. [actualizado 2021] [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/gender/es/>.
41. Fescina RH, De Mucio B, Martínez, G., Alemán A, Sosa C, et al. Vigilancia del crecimiento fetal [Internet]. Montevideo, Uruguay: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/clap1586.pdf>
42. Vigil-De Gracia P, Caballero L, Chinkee J, Luo C, Sánchez J, Quintero A, et al. COVID-19 y embarazo. Revisión y actualización. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Publicación periódica en línea] 2020 [citado 2023 junio 24]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-5132202000020000674

43. Arnau J, Martínez E, Nicolás, Nicolás D, Bas E, Morales R, et al. Los conceptos del parto normal, natural y humanizado. El caso del área I de salud de la región de Murcia. AIBR. Revista de Antropología Iberoamericana [publicación periódica en línea] 2019. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/623/62323322005.pdf>
44. Bernal-García C, Nahín-Escobedo C. Cesárea: situación actual y factores asociados en México. Salud Quintana Roo [Publicación] 2019. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92469>
45. Ministerio de Salud. La lactancia materna es el mejor alimento para el niño y la niña. Reforma es más Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2020. [citado 2023 junio 24]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/web2020/images/publicaciones/masVida/11-Vida-LactanciaMaterna.pdf>
46. American Academy of Pediatrics. 2022: Vacunas recomendadas para niños, desde el nacimiento hasta los 6 años de edad. U.S. Department of Health and Human Services. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/downloads/parent-ver-sch-0-6yrssp.pdf>.
47. Aylin Peñaranda. De los 90.021 casos de IRA en el país, 27.532 son niños menores de cinco años. La razón. 3 de Julio de 2023. Recuperado de: <https://www.la-razon.com/sociedad/2023/07/03/de-los-90-021-casos-de-ira-en-el-pais-27-532-son-ninos-menores-de-cinco-anos/>
48. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda en la Niña y el Niño. Resolución Ministerial N.º 755-2019-MINSA. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/188666-755-2019-minsa>.
49. Popolo F. Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina. Proyecto Regional de Población CELADE-FNUAP [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas,

- CEPAL. Disponible en:
https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/7154/S0111996_es.Pdf
50. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (1991). *Metodología de la Investigación* (Primera ed.). México: Mc Graw Hill. [citado 2023 15 de junio]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n-Sampieri.pdf>
51. Bolaños, C. (2019). Muestra y Muestreo. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Escuela Superior de Tizayuca. Obtenido de https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf
52. Noreña, A., Moreno, N., Rojas, J., & Malpica, D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*, 7. [citado 2023 15 de junio]. Disponible en:
<http://jbposgrado.org/icuali/Criterios%20de%20rigor%20en%20la%20Inv%20cualitativa.pdf>
53. Suárez, M. (2020). El carácter Científico de la investigación. *TDX*, 3 - 8. [citado 2023 15 de junio]. Disponible en:
<https://tdx.cat/bitstream/handle/10803/8922/10CapituloXElcaracterCientificodelainvestigaciontfc.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=En%20este%20cap%3%ADtulo%20se%20expresa,de%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20conjunto.>

ANEXOS:

ANEXO 01 CONFORMIDAD DE ASESOR DE TESIS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Dra Giovanna Larraín Távora, director de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Señor de Sipán; mediante el presente se informa:

Título del TESIS: ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022

Desarrollada por las bachilleras:

**LAVADO GALDÓS KAROLYNE MIREYA
LEJABO GARCÍA YOLANDA**

Considero los siguientes rubros para señalar la conformidad de este (x):

Título	(x) Conforme
Planteamiento del problema	(x) Conforme
Marco teórico	(x) Conforme
Metodología	(x) Conforme

Fuentes de información (estilo Vancouver última edición) (x) Conforme
Otros rubros (detallar) () Conforme

Comentario general:


Mg. Giovanna Larraín Távora

ENFERMERA
C.E.P. 35818

Pimentel, 20 de octubre del 2024

Dra. Giovanna Larraín Távora
DNI: 16801094

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Estado Nutricional Y Características Sociodemográficas En Preescolares Que Acuden Al Centro De Salud De Incahuasi, 2022”

INVESTIGADORA: Lavado Galdos Karolyne Mireya, Lejabo Garcia Yolanda

Yo, -----, identificada (a) con D.N.I. N.º _____ declaro que acepto participar en la investigación: “Estado Nutricional Y Características Sociodemográficas En Preescolares Que Acuden Al Centro De Salud De Incahuasi, 2022” realizada por las estudiantes Lavado Galdós Karolyne Mireya, Lejabo García Yolanda, asesorada por la Mg. Távora Larraín Giovanna. Dicha investigación tiene como objetivo: Describir el estado nutricional y las características sociodemográficas en preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022. Asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento de la investigadora y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi participación en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas sobre mi participación podré aclararlas con las investigadoras.

Declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas acepto participar de la presente investigación.

Chiclayo, _____ del 2022

Lavado Galdos Karolyne Mireya

Lejabo Garcia Yolanda

Investigadoras

ANEXO 03: CUESTIONARIO

Ficha de recolección de datos

INTRODUCCIÓN

Señor(a) colaborador mucho agradeceré leer el presente instrumento tiene como objetivo obtener información del estado nutricional y las características sociodemográficas del niño de menor de 5 años y de su madre con fines académicos para la presente investigación: ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022

Para ello deberá contestar, marcando con una (x) las preguntas que contiene el presente instrumento, le aseguramos que la información que nos proporcione tiene carácter de reservado y será utilizado único y exclusivamente para fines de la presente investigación.

I. INFORMACIÓN SOBRE LA MADRE

1. Edad: ____ años

2. Estado civil:

(1) Soltera (2) Casada (3) Viuda (4) Divorciada (5) Conviviente

3. Grado de Instrucción:

(1) Primaria completa (2) Primaria incompleta (3) Secundaria Completa

(4) Secundaria incompleta (5) Superior completa (6) Superior incompleta (7) Sin estudios

4.N° de hijos vivos: _____

5.Ocupación:

(1) Ama de Casa (2) Vendedora (3) Otros: _____

6. Procedencia:

(1) Rural (2) Urbana

II. INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO

1.Edad: ____ años

2.Sexo:

(1) Hombre (2) mujer

3. Peso al nacimiento: _____

4.Talla al nacimiento: _____

5.Perímetro cefálico al nacer: _____

6.Grupo sanguíneo: _____

7. Edad gestacional:

(1) A término (2) Prematuro

8.Tipo de Parto:

(1) vaginal (2) Cesárea (3) Vaginal instrumentado

9.Calificativo en cuanto al peso:

(1) Normal (2) Desnutrido agudo (3) Desnutrido severa (4) Sobrepeso (5) Obeso

10.Calificativo en cuanto al nivel de anemia:

(1) Normal > 11. (2) Anemia Leve 10.0 - 10.9. (3) Anemia Moderada 7.0 - 9.9.

(4) Anemia Severa < 7.

11.Recibe o recibió todas las vacunas respecto a su edad:

(1) Sí (2) No

12. Recibe o recibió lactancia materna exclusiva:

(1) Sí (2) No

13. Enfermedades en los últimos tres meses al ingresar al programa:

(1) EDA (2) IRAS (3) Anemia (4) Otras.....

14. Cumple con CRED:

(1) Sí (2) No

ANEXO 04: VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO POR EXPERTOS Y FIRMADOS

INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ	DORIS AGUILAR SOPLIN
PROFESIÓN:	LIC. ENFERMERA
ESPECIALIDAD:	SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS):	9 AÑOS
CARGO ACTUAL:	RESPONSABLE DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
Título del proyecto: ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022	
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES:	Lavado Galdós Karolyne Mireya Lejabo García Yolanda

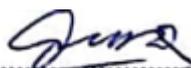
ESPECIALIDAD:	Facultad ciencia de la salud Escuela de Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Objetivo General: - Determinar la relación entre el estado nutricional y las características sociodemográficas en preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022	
	Objetivos Específicos: - Identificar el estado nutricional de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022. - Identificar las características sociodemográficas de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022	
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “TA” si está de TOTALMENTE DE ACUERDO o en “TD” si está en TOTALMENTE DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
PREGUNTAS:		
I. INFORMACIÓN DE LA MADRE	TA (x)	TD ()
1.Edad	SUGERENCIAS: _____ _____ _____	
2.Estado civil	TA (x)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____ _____ _____	
3. Grado de instrucción	TA (x)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____ _____ _____	
4. N° de hijos vivos	TA (x)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____ _____ _____	
5. Ocupación	TA (x)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____ _____ _____	
6.Procedencia	TA (x)	TD (x)
	SUGERENCIAS: _____	

	<hr/> <hr/>
II. INFORMACION DEL NIÑO 1. Ead	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
2. Sexo	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
3. Peso al nacimiento	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
4. Talla al nacimiento	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
5. Perímetro céfalico al nacer	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
6. Grupo sanguineo	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
7. Edad gestacional	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
8. Tipo de parto	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/>

9. Calificativo en cuanto al peso	TA () TD (x) SUGERENCIAS: __debe decir estado nutricional en relación a peso y talla. El peso solo no define el estado nutricional _____
10. Calificativo en cuanto al nivel de anemia:	TA () TD (X) SUGERENCIAS: _____debería decir nivel de hemoglobina _____ _____
11. Recibe o recibió todas las vacunas respecto a su edad:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
12. Recibe o recibió lactancia materna exclusiva:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
13. Enfermedades en los últimos tres meses al ingresar al programa:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
14. Cumple con CRED:	TA (x) TD () SUGERENCIAS:

1. PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: <u> 20 </u> N° TD: <u> 3 </u>
2. COMENTARIO GENERAL	
3. OBSERVACIONES	

Chiclayo, 2023


.....
DORIS AGUILAR SOPLIN
LIC. ENFERMERIA
CFP 74160

Firma y sello del Juez

ANEXO 05: CARTA DE ACEPTACION PARA RECOLECTAR DATOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, diciembre del 2021

CARTA N°223-2021/FACSA-USS

Dr. Fernando Flores Ticerán

C.S de Incahuasi

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conocedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recurro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- **LAVADO GALDOS KAROLYNE MIREYA y**
- **LEJABO GARCÍA YOLANDA**

Las alumnas en mención están realizando el trabajo de investigación denominado: "SEGURIDAD ALIMENTARIA- NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022".

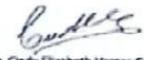
Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,




Fernando Flores Ticerán
M.P. 089744




Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO: 06 INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ	YANET MARISOL BENAVIDES FERNÁNDEZ
PROFESIÓN:	LIC. ENFERMERA
ESPECIALIDAD:	DOCENCIA UNIVERSITARIA
EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS):	13 AÑOS
CARGO ACTUAL:	RESPONSABLE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑO
Título del proyecto: ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022	
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES:	Lavado Galdós Karolyne Mireya Lejabo García Yolanda
ESPECIALIDAD:	Facultad ciencia de la salud Escuela de Enfermería
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Objetivo General: - Determinar la relación entre el estado nutricional y las características sociodemográficas en preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2023
	Objetivos Específicos: - Identificar el estado nutricional de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2023. - Identificar las características sociodemográficas de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2023
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "TA" si está de TOTALMENTE DE ACUERDO o en "TD" si está en TOTALMENTE DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS	
PREGUNTAS:	
I. INFORMACIÓN DE LA MADRE 1.Edad	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____

2.Estado civil	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
3. Grado de instrucción	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
4. N° de hijos vivos	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
5. Ocupación	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
6.Procedencia	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____
II.INFORMACION DEL NIÑO 1.Ead	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____
2.Sexo	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____
3. Peso al nacimiento	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
4.Talla al nacimiento	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____

	<hr/> <hr/>
5. Perímetro cefálico al nacer	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
6. Grupo sanguíneo	TA (X) TD () SUGERENCIAS: <hr/> <hr/>
7. Edad gestacional	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
8. Tipo de parto	TA (x) TD () SUGERENCIAS: <hr/> <hr/>
9. Calificativo en cuanto al peso	TA (X) TD () SUGERENCIAS: __ <hr/> <hr/>
10. Calificativo en cuanto al nivel de anemia:	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
11. Recibe o recibió todas las vacunas respecto a su edad:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
12. Recibe o recibió lactancia materna exclusiva:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ <hr/> <hr/>
13. Enfermedades en los últimos tres meses	TA (x) TD ()

al ingresar al programa:	SUGERENCIAS: _____ _____ _____
14. Cumple con CRED:	TA (x) TD () SUGERENCIAS:

4. PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: <u> 20 </u> N° TD: <u> 1 </u>
5. COMENTARIO GENERAL	
6. OBSERVACIONES	
<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la redacción más clara para la población 	

Chiclayo, 2023



Firma y sello del Juez

INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ	FLOR BRAVO BALAREZO
PROFESIÓN:	LIC. ENFERMERA
ESPECIALIDAD:	EMERGENCIA-UCCI
EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS):	18 AÑOS
CARGO ACTUAL:	JEFA DE ENFERMERA DE H.R. F
<p>Título del proyecto: ESTADO NUTRICIONAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PREESCOLARES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE INCAHUASI, 2022</p>	
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES:	Lavado Galdós Karolyne Mireya Lejabo García Yolanda
ESPECIALIDAD:	Facultad ciencia de la salud Escuela de Enfermería
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Objetivo General: <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación entre el estado nutricional y las características sociodemográficas en preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022
	Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el estado nutricional de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022. - Identificar las características sociodemográficas de los preescolares que acuden al centro de salud de Incahuasi, 2022
<p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "TA" si está de TOTALMENTE DE ACUERDO o en "TD" si está en TOTALMENTE DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>	
PREGUNTAS:	
I. INFORMACIÓN DE LA MADRE 1. Edad	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____

2.Estado civil	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
3. Grado de instrucción	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
4. N° de hijos vivos	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
5. Ocupación	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
6.Procedencia	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____
II.INFORMACION DEL NIÑO 1.Ead	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
2.Sexo	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
3. Peso al nacimiento	TA () TD (x) SUGERENCIAS: ____debería ser peso actual _____ _____ _____
4.Talla al nacimiento	TA (x) TD ()

	SUGERENCIAS: _____ _____ _____
5. Perímetro céfalico al nacer	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
6. Grupo sanguíneo	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
7. Edad gestacional	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
8. Tipo de parto	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
9. Calificativo en cuanto al peso	TA () TD (x) SUGERENCIAS: __I.M.C Actual _____
10. Calificativo en cuanto al nivel de anemia:	TA () TD (X) SUGERENCIAS: ____debería decir nivel de hemoglobina _____ _____
11. Recibe o recibió todas las vacunas respecto a su edad:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
12. Recibe o recibió lactancia materna exclusiva:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____

13. Enfermedades en los últimos tres meses al ingresar al programa:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____ _____
14. Cumple con CRED:	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____

7. PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: <u> 20 </u> N° TD: <u> 3 </u>
8. COMENTARIO GENERAL	
9. OBSERVACIONES <ul style="list-style-type: none"> • Corregir las preguntas observadas 	

Chiclayo, 2023



Firma y sello del Juez

ANEXOS 07: Tabla 01 Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	instrumento	Tipo de variable	Escala de medición
Estado Nutricional	Se conoce como estado nutricional a la condición de una persona al consumir alimentos y nutrientes fisiológicos buenos en el crecimiento y desarrollo físico, el estado de una persona en relación con la ingesta dietética y los cambios fisiológicos. (17).	La variable de estado nutricional se midió mediante la encuesta, la cual está conformada por 4 dimensiones y 17 indicadores con una escala de medición ordinal.	Peso para edad	<ul style="list-style-type: none"> - Sobre peso - Normal - Bajo peso - Bajo peso severo -A veces 	ENCUESTA CUESTIONARIO	Dependiente	Ordinal
			Peso para talla	<ul style="list-style-type: none"> - Obesidad - Sobrepeso - Normal - Desnutrición Aguda - Desnutrición severa -siempre 			

			Talla para edad	- Talla muy alto - Talla Alto - Talla Normal - Talla baja - Talla baja severa			
			P/C	- riesgo de microcefalia. - normal - riesgo de macrocefalia			
Características Sociodemográficas	El estudio de los factores sociales condujo a la identificación de perfiles de investigación basados en observaciones de evidencias, se optó por experimentos con diferentes métodos sin dar mayor	La variable de características sociodemográficas se midió mediante la encuesta, la cual está conformada por 14 dimensiones con escalas de medición de razón,	Edad en años cumplidos	Menores de 5 años	ENCUESTA CUESTIONARIO	Numérica	Razón
			Hombre Mujer	Sí No		Categórica	Nominal
			Término Prematuro	Sí No		Categórica	Nominal
			Vaginal Cesárea	Sí No		Categórica	Nominal
			Grupo	Si		Categoría	Nominal

	importancia a las fuerzas ambientales y culturales. (Alvarado, F. 2013) (34).	nominal y ordinal.	sanguíneo	No			
			Nivel de hemoglobina	Sí No		Categórica	Nominal
			Lactancia materna	Cantidad		Numérica	Razón
			¿Vacunas Completas según su edad?	Sí No		Categórica	Nominal
			Tipos de enfermedad: IRA EDA ANEMIA	Sí No		Categórica	Nominal
			Lugar de procedencia	Rural Urbana		Categórica	Nominal
			Estado civil	Soltera Casada Divorciada Viuda Conviviente		Categórica	Nominal
			Grado de instrucción	Sin estudios Primaria completa Primaria incompleta Secundaria		Categórica	Ordinal

				completa Secundaria incompleta Superior completa Superior incompleta			
			Número de hijos	Cantidad		Numérica	Razón
			Ocupación	Describir		Categoría	Nominal

ANEXO 07 DE LOS CALCULOS DE MUESTRA

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

$$n = 114$$

N = Tamaño de la población	160
Z_{α}^2 = Valor crítico propio al nivel de confianza elegido	1.96
p*q = Probabilidades con las que se presenta el fenómeno	95% - 5%
E = Margen de error permitido	5%
n = Tamaño de la muestra	114