



UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA**  
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

## **TESIS**

### **“CARACTERIZACIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICIÓN CRÓNICA. CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL – AYACUCHO, 2019”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:  
ASTOHUAMAN CRISPIN, KELLY JULIA  
PADILLA OSORIO, BLENY

DOCENTE ASESOR:  
DR. BLADIMIR BECERRA CANALES  
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA – ICA – PERÚ

2019

ASESOR

**DR. BLADIMIR BECERRA CANALES**

**Código ORCID N°0000-0002-2234-2189**

## **DEDICATORIA**

Dedicado a Dios y a nuestra familia por darnos fuerzas día a día para salir adelante y cumplir con el objetivo que nos hemos trazado.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra Alma mater la Universidad Autónoma de Ica, por albergarnos durante los años y permitirnos ser las profesionales que deseábamos.

A la Escuela Profesional de Enfermería y a todos los docentes licenciados(os), por su constante dedicación y apoyo brindado durante nuestra formación profesional.

A nuestro asesor Dr. Bladimir Becerra Canales, por guiarnos en el trabajo de investigación y llegue a culminarse satisfactoriamente.

## ÍNDICE

Dedicatoria	3
Agradecimientos	4
Índice	5
Resumen	7
Abstrac	8
Introducción	9
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	12
1.1.1 Formulación del problema	15
1.1.2 Problema general	15
1.1.3 Problemas específicos	15
1.2. Objetivos de la investigación	15
1.2.1 Objetivo general	15
1.2.2 Objetivos específicos	16
1.3. Justificación e importancia de la investigación	16
1.3.1 Justificación	16
1.3.2 Importancia	16
1.4. Limitación y Delimitación de la investigación	17
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes internacionales/nacionales	19
2.2. Bases teóricas	23
2.3. Marcos conceptuales	32
2.4. Formulación de la hipótesis	33
2.4.1 Hipótesis general	33
2.4.2 Hipótesis específica	33
2.5. Identificación de variables e indicadores	33
2.5.1 Operacionalización de variables	33
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1. Diseño metodológico	35
3.1.1 Tipo de Investigación	35

3.1.2 Nivel de Investigación	35
3.1.3 Diseño de Investigación	35
3.1.4 Método de investigación	35
3.2 Población y muestra	36
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información	36
3.3.1 Técnicas	36
3.3.2 Instrumentos	36
3.4 Técnica de procesamiento de información	37
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1 Validación de instrumentos	38
4.2 Tablas y gráficos	39
<b>CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Discusión de resultados	51
5.2 Conclusiones	54
5.3 Recomendaciones	55
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	
Referencias bibliográficas (Libros, tesis)	56
Referencias electrónicas (Libros electrónicos, artículos científicos)	56
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1: Instrumento de investigación	62
Anexo 2: Ficha de validación por juicio de experto	65
Anexo 3: Informe de Turnitin al 27% de similitud	74
Anexo 4: Constancia de autorización para la recolección de datos	82
Anexo 5: Base de datos	84
Anexo 6: Tabla matriz	87
Anexo 7: Evidencias fotográficas de la recolección de datos	93
<b>RESUMEN</b>	

**Objetivo:** Caracterizar los factores sociodemográficos de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de

Salud de San Cristóbal, durante el periodo comprendido de marzo a octubre del 2019.

**Material y método:** Estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 80 madres con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal, se utilizó la técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, los datos se realizaron a través del programa SPSS versión 22, las tablas y gráficos se presentan en Excel 2010.

**Resultados:** En las características del factor social predomina el aspecto ocupación de la madre como ama de casa con un 67.4%, la mayoría de las madres tienen ingresos son entre 301 a 500 soles en un 63.8% y un 45% de las madres solo destinan 150 soles mensuales para su alimentación; según las características del factor demográficos se encontró que en la edad que predominó fue entre 28 a 37 años con un 33.8%, el número de hijo que tienen están entre 3 a 4 con un 37.5% pero también hay un porcentaje de 11.3% de madres que tienen entre 7 a 8 hijos y respecto al grado de instrucción de las madres solo estudiaron secundaria completa con un 57.5%.

**Conclusiones:** Las madres con niños menores de 5 años en desnutrición crónica en su mayoría son amas de casa, con ingresos mensuales para su alimentación de 150 soles; la edad que predominó fue entre 28 a 37 años, con número de hijos de 3 a 4 y respecto al grado de instrucción de las madres solo estudiaron secundaria completa mayoritariamente.

**Palabras Clave:** Caracterización, factor social, factor demográfico, desnutrición. (Fuente: DeCS BIREME).

## ABSTRACT

**Objective:** To characterize the sociodemographic factors of the mother with children under 5 in chronic malnutrition treated at the San Cristóbal Health Center, during the period from March to October 2019.

**Material and method:** Descriptive, cross-sectional and prospective study, of a non-experimental design, the sample consisted of 80 mothers with children under 5 years of age under chronic malnutrition attended at the San Cristóbal Health Center, the survey technique was used and as an instrument the questionnaire, the data was made through the SPSS version 22 program, the tables and graphs are presented in Excel 2010. **Results:** In the characteristics of the social factor the occupation aspect of the mother as a housewife predominates with 67.4%, the majority of the mothers their income have between 301 to 500 soles in 63.8% and 45% of the mothers only allocate 150 soles per month for food; according to the characteristics of the demographic factor it was found that in the predominant age was between 28 and 37 years old with 33.8%, the number of children they have are between 3 to 4 with 37.5% but there is also a percentage of 11.3% of mothers who have between 7 to 8 children and with respect to the degree of instruction of the mothers, they only studied high school with 57.5%.

**Conclusions:** The characteristics of the social factors of the mothers mostly associated with malnutrition of children under 5 years old are housewives, the monthly income for their food that was 150 soles. With respect to the characteristics of the demographic factors, the age that prevailed between 28 and 37 years, the number of children they have are between 3 and 4, and with respect to the degree of instruction of the mothers, they only studied mostly secondary school.

**Keywords:** Characterization, social factor, demographic factor, malnutrition. (Source: DeCS BIREME).

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial existen niños menores de 5 años con alteraciones en su nutrición, así como en la deficiencia de micronutrientes, lo cual trae como consecuencias trastornos en el desarrollo físico y mental, además de enfermedades y muertes, teniendo así pérdida de gran potencial humano y desarrollo socioeconómico.<sup>1</sup>

El estado nutricional de un ser humano se ve reflejado en el grado en que se cubren sus necesidades nutricionales. La ingesta de nutrientes se basa de acuerdo a que tipo de alimentos consume, y de cómo el mismo organismo hace uso de ello, todo esto varía por los factores que nos coloca la sociedad como lo es el cultural económico, emocional, etc. Siendo en varias ocasiones la anemia una de las principales consecuencias de la presencia de desnutrición crónica en niños que conlleva a convertirlo en un problema de salud pública en los países subdesarrollados<sup>2</sup>, los cálculos de la OMS aproximan que hay 2 millones de personas con anemia y que del 100 % la mitad son por consecuencia de la falta de hierro, donde el grupo más golpeado son los niños y las embarazadas.<sup>3</sup>

El problema de la desnutrición está basada en diversos factores, que abarca desde la pobreza hasta la falta de políticas para la adquisición de micronutrientes de parte del estado, donde hasta la misma educación forma un pilar indispensable para la creación de conciencia y obtención de información sobre las mismas.<sup>1</sup>

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), dio a conocer que la desnutrición crónica infantil, disminuyó 3,1 puntos porcentuales a nivel nacional, al pasar de 17,5% en el 2013 a 14,4% en el 2015. Cabe precisar que durante los últimos cinco años disminuyó en 5,1 puntos porcentuales. En el año 2015, la desnutrición crónica infantil en niñas y niños menores de cinco años en el área rural alcanzó 27,7%, habiéndose reducido en 4,6 puntos porcentuales en los últimos tres años y 9,3 puntos porcentuales en

los últimos cinco años. En el área urbana, la desnutrición crónica infantil disminuyó en 1,1 punto porcentual en los últimos tres años.<sup>4</sup>

Según (ENDES) del 2017, la desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años disminuyó 5,2% en los últimos cinco años en el Perú, la desnutrición crónica afectó al 12,9% de este universo de menores, cifra que disminuyó en el último año en 0,2 punto porcentual con relación al 2016 presentándose el mayor índice de desnutrición en las niñas y niños con madres sin educación o con estudios de primaria (27,6%) y en la población infantil menor de tres años de edad (13,6%). Además las altas tasas de desnutrición crónica en la población menor de cinco años de edad se reportaron en Huancavelica (31,2%), Cajamarca (26,6%), Loreto (23,8%), Pasco (22,8%), Apurímac (20,9%) y Ayacucho (20,0%). a pesar que se ha reducido el porcentaje aún no se logra erradicar por completo la desnutrición y eso se debe a que, no existen políticas para la creación de métodos los cuales sirvan para informar a la población, y lograr concientizarlos para el combate contra la desnutrición.<sup>2</sup>

La justificación de esta investigación tiene relación con el aporte teórico y práctico de la temática de suma importancia para el sector salud, dado que, existen factores sociodemográficos que pueden influir a que los niños tengan desnutrición crónica el cual es un serio problema de salud pública y la primera causa de desnutrición en niños menores de 5 años, de ahí que es necesario tener conocimientos sobre esta enfermedad esto favorecerá que las madres de los niños menores de 5 años estén sensibilizadas ante este daño y por ende adoptar medidas preventivas para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Considerando lo encontrado, y que es en los departamentos de la sierra donde existen niños que son más afectados con este problema, se ha optado por realizar este trabajo de investigación cuyo objetivo es caracterizar los factores sociodemográficos de la madre con niños menores

de 5 años en desnutrición crónica. Centro de Salud de San Cristóbal  
provincia de Lucanas departamento de Ayacucho, durante el año 2019.

## CAPÍTULO I PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 Descripción de la Realidad Problemática.

En el mundo entero, la responsable de la muerte, de más de un tercio de niños menores de 5 años de edad, esta atribuida a la desnutrición, los llamados países del tercer mundo o de bajas condiciones en las diversos factores, son los más afectados todo por causa de diversos tipos como lo es el mismo ambiente de crecimiento del menor, la insalubridad de los alimentos de consumo , al igual que el agua y las limitación para el acceso la atención en un centro de salud.<sup>5</sup>

Según “UNICEF refiere que cerca de 200 millones de niños menores de cinco años sufren desnutrición crónica: un 90% vive en Asia y África con tasas de 40% en Asia y 36% en África. Incluyéndose: Bangladesh, China, Filipinas, India, Indonesia y Pakistán”.

El problema de la desnutrición es un tema preocupante para el ser humano ya que afecta el mismo organismo abarcando desde el intelecto del menor y el desarrollo de habilidades para el mejor desarrollo a lo largo de su crecimiento.<sup>6</sup>

En América Latina según el Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional 2018, se centra en el estrecho vínculo entre la desigualdad económica y social y los mayores niveles de hambre, obesidad y malnutrición de las poblaciones más vulnerables. La inseguridad sobre la alimentación que viven las mujeres en nuestro continente es muy severa, ya sea tanto la población indígena como las que no, en diez países, el 20% de los niños y niñas más pobres sufren tres veces más la desnutrición crónica que el 20 % más rico.<sup>7</sup>

Se indica que uno de los posibles orígenes sobre la elevación de la desnutrición en grupos denominados como vulnerables son las variaciones que han surgido los sistemas de alimentación de la región, donde se produce el cambio desde la producción de la

misma hasta el consumo, por lo tanto ha tenido injerencia sobre la población, donde los mas perjudicados son los denominados grupos sociales bajos, donde no existe un balance sobre el consumo de grupos nutricionales en los alimentos , como lo es el exceso de grasas, sal y azucares.<sup>7</sup>

En el año 2018 el jefe de INEI presento informe sobre los departamentos donde está presente los más altos índices de desnutrición , como Amazonas, Apurímac, Huánuco, Cajamarca, Ayacucho y Loreto, en donde los valores están entre el 29% y 20%. También informo que un porcentaje no muy elevado de menores de cinco años sufren de sobrepeso y obesidad, estos índices provenientes del año 2017. Para el año 2015 al 2018 según el SIEN - Sistema de Información del Estado Nutricional del Minsa, la baja en la desnutrición de niños de ambos géneros es de 15.7 % en la región Ica.<sup>8</sup> Donde la Dirección Regional de Salud Ica pone importancia para inculcar ciertas actividades para combatir la anemia, como lo es la ingesta de hierro, al igual que la educación sobre la buena alimentación balanceada y practica de hábitos de higiene siendo una de las más importantes el lavado de manos.<sup>9</sup>

Al ser este un problema de salud pública que se presenta con recurrencia en el Perú y que afecta en mayor porcentaje a las personas de bajo recursos económicos y que viven en zonas rurales más aisladas o en la periferia urbana, se ha optado por realizar la siguiente investigación titulada: Caracterización de los factores sociodemográficos de las madres con niños menores de 5 años en desnutrición crónica. Centro de Salud de San Cristóbal provincia de Lucanas departamento de Ayacucho, durante el año 2019. Ya que se ha podido observar que en el centro de Salud san Cristóbal; los niños menores cinco años que son llevados por sus madres estaban muy adelgazados para su edad, presentaban cabello delgado,

quebradizo o rigidez muscular, abdomen globuloso, palidez en el rostro y manos, uñas blancas.

#### **1.1.1. Formulación del problema:**

##### **1.1.2 Problema general.**

¿Cómo se presentan las características de los factores sociodemográficos de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal, durante el periodo comprendido de marzo a octubre del 2019?

##### **1.1.3 Problemas específicos:**

- ¿Cómo se presentan las características de los factores sociales de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal 2019?
- ¿Cómo se presentan las características de los factores demográficos de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal 2019?

#### **1.2. Objetivos de la investigación**

##### **1.2.1 Objetivo general.**

Caracterizar los factores sociodemográficos de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal, durante el periodo comprendido de marzo a octubre del 2019.

##### **1.2.2 Objetivos específicos:**

- Conocer las características de los factores sociales de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal 2019.
- Conocer las características de los factores demográficos de la madre con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal 2019.

### **1.3. Justificación e importancia de la investigación**

El trabajo de investigación es una modalidad para la obtención del título licenciada en enfermería cuyo fin es permitir y alentar el desarrollo de la investigación, comprendida como una actividad esencial y permanente del profesional de la salud. En consecuencia, el presente trabajo de investigación tiene justificación legal, en el sentido de que se realizara el estudio cumpliendo con las exigencias de dispositivos, normas y directivas de la Universidad Autónoma de Ica.

Por otro lado, la importancia del estudio se relaciona con su contribución teórica a un tema de actualidad y relevancia para el sistema sanitario regional; pues con la investigación se sistematizará las características de los factores sociodemográficos asociados de las madres con niños menores de 5 años en desnutrición crónica atendidos en el centro de salud de San Cristóbal, Ayacucho; de manera tal que se habrá construido un conocimiento que intente llenar los vacíos que aún quedan sobre este tipo de problemas.

En el plano teórico, desde los comienzos de la historia, el mundo ha sufrido escasez de alimentos debido a pestes, sequías, catástrofes naturales guerras que provocaron innumerables muertes por desnutrición. En el Perú, uno de los principales problemas que

afrontan los niños menores de cinco años es la desnutrición infantil, porque afecta el desarrollo normal de la primera infancia.

En el plano práctico, es intención que este trabajo sirva como base para estudios futuros y el acceso a esta información permita diseñar adecuadamente las intervenciones preventivas-promocionales en la desnutrición crónica; aportando conocimientos básicos y esenciales para el incremento de la desnutrición en niño.

Como aporte metodológico, la investigación servirá como antecedentes teóricos, para futuras investigaciones en el área de la salud, traduciéndose en novedosos avances científicos y aportes a la línea de investigación.

#### **1.4. Limitación y delimitación de la investigación**

##### **Limitaciones:**

- Limitaciones metodológicas.

El escaso estudio previo sobre la temática propuesta constituye una limitación metodológica importante, toda vez que existe escasos antecedentes investigativos en el contexto geográfico y temporal sobre el tema en cuestión. Es importante destacar que al descubrir una limitación de este tipo puede servir como una oportunidad para identificar nuevas brechas en la literatura y consecuentemente nuevas investigaciones.

- Limitaciones operativas.

La subjetividad en los datos proporcionados por las madres, durante la encuesta.

**Delimitación de la investigación:**

- Delimitación social: El estudio se realizó en una población de 80 madres con niños menores de 5 años con desnutrición crónica.
- Delimitación espacial: El estudio se realizó en el Centro de Salud de San Cristóbal Lucana- Ayacucho.
- Delimitación temporal: El estudio se llevó a cabo en el año 2019.

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes Internacionales/nacionales

#### Internacional

**Marrugo C, Moreno D, et.al.** (2015) Realizaron una investigación con el objetivo de identificar las características sociodemográficas de la nutrición infantil en Colombia, siendo un estudio de corte transversal, basándose en los datos de la encuesta de demografía y salud por regiones. Se postularon modelos de regresión para las variables talla para edad y peso para edad a fin de evidenciar los factores sociodemográficos de mayor prevalencia aplicando los cuadrados ordinarios mínimos. Se encontraron los siguientes resultados: en la región Caribe y Bogotá se evidenciaron mayores problemas de desnutrición infantil.<sup>10</sup>

#### Nacional

**Sullcaray H.** (2017) Realizo una investigación con el objetivo de comparar los hechos que tienen asociación a la desnutrición crónicas en niños de 6 a 23 meses en tres regiones bajo un análisis de los indicadores nutricionales. Se aplicaron como instrumento la encuesta de monitoreo nacional de indicadores nutricionales, haciendo un cálculo de la prevalencia de la desnutrición en el territorio peruano. Se determinaron los siguientes resultados, se evidencio 8 factores comunes en las tres regiones naturales siendo ser hijo de madre sin educación o no tener diversidad alimentaria e inadecuada prácticas de alimentación infantil. Asimismo en la costa se observó la prevalencia del factor de tipo de piso, mientras que en la sierra fueron la falta de controles prenatales y la ausencia de recursos sanitarios, sin embargo en la selva los favores fueron la carencia de vacunas

indispensables para la edad y la ausencia de recursos sanitarios. En la selva se evidencio más factores asociados de desnutrición infantil.<sup>11</sup>

**Abramonte P.** (2017) Realizo una investigación con el objetivo de determinar los factores de riesgo de la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años en la localidad de las Palmas. Métodos: Estudio descriptivo observacional, corte transversal, con 30 niños. Se utilizó la encuesta y como instrumentos; el Cuestionario y Tabla de valoración nutricional Antropométrica. Para el análisis inferencial se utilizó la Prueba Chi cuadrado. Resultados: La edad predominante de los niños es de 3 años (26,7%) y género de mayor riesgo femenino (60,0%), mayoritariamente presentan talla 93,5099,99cm (36,0%); las madres son ama de casa (86.7%), proceden de zona Urbano marginal (83.3%) y la edad en su mayoría 21 a 35 años [36,7% (11)]. Comprobando con Chi Cuadrado  $X^2=14,451$  valor  $p= 0,071$  edad de la madre y desnutrición crónica infantil se relacionan, zona de procedencia  $X^2=7,811$  con valor  $p=0,09$ . Los factores de riesgo culturales (80,0%) no conocen el valor nutritivo de los alimentos. Relacionando con  $X^2 = 2,753$  con valor  $p= 0.252$  considerando no significativo. Los riesgos socioeconómicos (56.7%) pertenecen a nivel bajo; (60.0%) tienen ingresos mensuales menor a S/.500.00, (50.0%) tienen nivel primario, relacionado al apoyo social que brinda el gobierno a las familias, (67%) son beneficiarios y el (77.0%) refieren que es necesario depender del apoyo social. Al relacionar con  $X^2 = 5,684$  con valor  $p= 0.252$ , por lo que no existe relación estadística.<sup>12</sup>

**Aragón D.** (2015) Realizo una investigación con el objetivo de determinar los factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición de los niños de 1 a 5 años de edad en el distrito de Mariscal Cáceres de la provincia de Camaná. Es una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal. En conclusión, las características de las muestras de

estudio son: ser madres adultas jóvenes, tienen primaria y secundaria completa; muy pocas han cursado estudios superiores. La ocupación principal es ser ama de casa, y la mayoría tienen más de dos hijos pequeños y la mayor cifra porcentual muestran que las madres son de la costa muy seguida por madres de la sierra y selva del Perú. Existen factores sociales, en el 37% (22) de las madres el factor de hábitos y tipo de alimentación influye en la desnutrición de sus niños, seguido del factor nivel de instrucción y la falta de acceso a servicios de salud. Respecto al ingreso mensual, este grupo muestral en particular, no es de los más favorecidos, ya que sus ingresos son muy bajos y que dependen de una sola persona que trae los ingresos al hogar. El factor que más influye en la desnutrición de los niños son de índole económica, ya que en el 42% (79) de la muestra el ingreso familiar es bajo y muy bajo, asimismo, solamente el padre aporta en casa y muy pocas de ellas trabajan.<sup>13</sup>

## **Local**

**Cancino M.** (2017) Realizó una investigación con el objetivo de identificar los factores asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de salud Pueblo Nuevo. Material y métodos: El estudio se realizó en 56 niños, distribuidos en dos grupos iguales 28 con desnutrición crónica y 28 con normo peso, el diseño es un estudio observacional, transversal, retrospectiva y descriptivo. Conclusiones: Los episodios de infección respiratoria aguda tienen la característica amplia en niños con desnutrición crónica, se evidencian patologías gastrointestinales de 3 a más, y con mayor prevalencia en infantes con desnutrición, asimismo. Se aprecia que existe un inadecuado saneamiento en el hogar y el grado de instrucción primaria es de mayor prevalencia en los niños desnutridos.<sup>14</sup>

**Quispe C.** (2017) Realizo una investigación con el objetivo de identificar los factores relacionados a la desnutrición infantil y las medidas preventivas tomadas por las madres de niños de 12 a 24 meses que se atienden en el P.S. La angostura – Ica; se aplicó un enfoque cuantitativo, con el tipo de estudio descriptivo, de tipo prospectivo y transversal según la colección de datos. Se utilizó un cuestionario a las madres Ad hoc, en una muestra conformada por 52 participantes donde se obtuvieron los siguientes resultados: el grupo etario predominante en un 46% son las madres de edades de 26 a 35 años, el 56% presentan un grado de instrucción secundario, respecto a los factores de riesgo se observa que el factor económico es el predominante, donde 98% de familias indican que ambos padres sostienen económicamente el hogar. Respecto a la dimensión cultural refieren que el 87% consumen alimentos de la olla familiar, asimismo el 75% indica que el menor consume en sus alimentos los multimicronutrientes, también se identificó que el 81% de los programas sociales es desfavorable.<sup>15</sup>

## **2.2. Bases Teóricas.**

### **2.2.1 Factores sociodemográficos**

Se entiende por factores a todo aquel elemento que impulsa una condición para una determinada situación, sobre un acontecimiento a base de una consecuencia. También aportan para la creación del resultado todo basado en elementos reales de lo que nos rodea.<sup>15</sup>

#### **Factores Sociales**

Hace referencia a la sociedad que nos rodea, y todo lo que sucede en ella, todo esto entre un conjunto de individuos que pertenecen a ella con relación entre si por algo en común, por tanto este tipo de factor infiere a cada persona, ya sea en su

lugar de desarrollo o en cualquier otro espacio en que se encuentra .<sup>16</sup>

• **Ocupación:** Es la acción, referida a una actividad que proviene de la raíz latina *occupatio*, pero que se utiliza en diversos sentidos, según sea para lo que se utilice, ya se como empleo , profesión, trabajo etc. Como ejemplo tenemos:

- Estudiante: Aquel que se educa, es alumno en un ambiente académico y que su principal ocupación es tal.
- Ama de casa: Que se ocupa de las labores de un determinado hogar.
- Agricultora: mujer que se dedica a cultivar alimentos para luego venderlos.<sup>17</sup>

• **Ingreso familiar:** se refiere al ingreso total familiar dividido por la cantidad de miembros del hogar, donde el ingreso del hogar se obtiene por la sumatoria de los ingresos individuales totales de todos los miembros del hogar.

• **Acceso al servicio de suministros públicos:**

- Agua potable: Aquella que se utiliza para la ingesta por parte de cualquier individuo, según sea la calidad que desee y lo que le pueda brindar la misma sociedad que lo rodea y administra.
- Luz: Es aquella energía que da iluminación y que cualquier individuo, puede adquirir haciendo uso de la misma para sus propios fines,
- Acceso a la energía: Actualmente es considerada como un derecho humano básico, basado a costos los cuales las personas puedan acceder.<sup>18</sup>

## **Factores sociales en la nutrición**

Este tipo de factor influye mucho sobre los individuos y de como preparar sus alimentos, ya que existe interacción entre ellas y es de contacto directo, todo basado en la ingesta de alimentos sea o no de carácter nutricional para la persona, ya que existen indicadores en cómo es la preparación de sus alimentos de acuerdo a sus costumbres y hábitos.

Cada país emplea diversa prácticas y políticas para que se promueva la buena salud basada en la buena nutrición, a la vez existen diversos problemas sociales asociados a la nutrición como lo es la anorexia, la pobreza la misma cultura gastronómica entre otros.<sup>19</sup>

## **Causales de desnutrición en la sociedad**

Para la OMS) los causales de desnutrición en una sociedad son:

- a) Problemas socioeconómicos: La sociedad y la economía forman una fuente importante de como las personas accedan a los alimentos, los problemas que surgen en ella repercute siempre en las familias o personas que son marginados en su sociedad y por el lugar de donde proviene.
- b) Problemas educacionales: Muchas veces la falta de información, no ayuda para la educación optima en relación a como es el correcto consumo y las cantidades nutricionales que necesita cada individuo.
- c) Problemas en la producción de alimentos: El déficit que surge para cubrir ciertas necesidad de una sociedad,

esta basada a las políticas de desarrollo, donde muchas veces no hay suficiente producción de alimentos para la totalidad de personas que forma parte de dicha sociedad.

- d) Problemas de la conservación de los alimentos: En nuestra sociedad actual existe muchos avances referidos a como deberían ser conservados los alimentos, todo depende del lugar en el que se desarrolla.
- e) Problemas poblacionales: Existen diversos problemas los que rodea a la población directamente los cuales obligan a cada persona a tomar medidas , que van desde mejoras en ámbito laboral hasta la migración por falta de la misma exponiendo a los menores a ciertos ambientes no aceptable para el desarrollo, como ser humano y la mala nutrición que surge con ello.
- f) Problemas políticos: En todo país existen políticas de cómo desarrollar mejoras en los diversos ámbitos que existen, para la nutrición es el gobierno el que deberá proveer de accesos para su población que va desde la vivienda hasta el mismo servicio y calidad de salud.
- g) Enfermedades: La presencia de las enfermedades siempre ha sido parte de la problemática de la desnutrición y siempre formara parte de ella. <sup>20</sup>

### **Factores Demográficos**

Son las características sociales de una sociedad en donde se refieren a los elementos relativos de los aspectos y modelos culturales, creencias, actitudes, etc., así como a las características de volumen de población, inmigración, natalidad, mortalidad, etc. de una sociedad.

- **Edad:** Es el tiempo transcurrido desde su nacimiento, y es un factor determinante en los estudios demográficos.<sup>21</sup>
- **Lugar de procedencia de la familia:** Es la extensión geográfica de un país, región, lugar determinado, para designar la originalidad de las personas incluyendo a los factores humanos.
- **Números de hijos:** Es la decisión de tener hijos compromete la calidad de vida de las madres y de los propios hijos, porque influye en la alimentación, vivienda, salud, ingresos económicos.<sup>22</sup>
- **Grado de Instrucción:** Nivel de estudios o aprendizaje obtenidos, se basa en el nivel de conocimiento y capacidades cognitivas adquiridas en un centro o institución educativa” y se mide en las siguiente:
  - Sin nivel: Se refiere a las personas que no han realizado ningún estudio o que no llegaron a concluir sus estudios primarios.
  - Primaria: Su finalidad es proporcionar a todas las personas una formación común. Que haga posible el desarrollo de las capacidades individuales motrices, de equilibrio personal; de relación y de actuación social con la adquisición de los elementos básicos culturales.
  - Secundaria: Es la formación integral a través de programas que ayudan a su desarrollo corporal, el auto control y el auto análisis para obtener una visión más objetiva de sí mismo y de su propia vida.
  - Superior no universitario: Se refiere a la persona que no ha frecuentado una universidad, sin embargo, ha realizado carreras técnicas.
  - Superior universitario: Se refiere a la persona que ha realizado sus estudios en una universidad y es reconocido a través de un título profesional.<sup>23</sup>

- **Estado Civil:** Es la situación de las personas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes, las distinciones del estado civil de una persona pueden ser variables de un estado a otro.
  - Soltera(o): Es la persona que no se ha casado
  - Casada(o): Es el estado civil que adquiere una persona en el momento que contrae matrimonio.
  - Conviviente: es la persona que convive, sin vínculos matrimoniales.<sup>24</sup>

### **2.2.2. Desnutrición crónica infantil.**

La desnutrición es un problema relacionado a ingesta de alimentos y en interacción con condiciones sociales políticas económicas y estructurales de la población. Existen diferentes indicadores antropométricos para diagnosticarla, éstas referidas a la duración, severidad y magnitud; dentro de ellas la desnutrición crónica que concluye la emaciación (un peso insuficiente respecto de la talla), el retraso del crecimiento (una talla insuficiente para la edad) y la insuficiencia ponderal (un peso insuficiente para la edad).<sup>25</sup>

#### **Causas de la desnutrición crónica**

La desnutrición infantil crónica “puede producirse en las distintas etapas de la vida del niño o niña: etapa fetal, en los seis primeros meses, en el periodo de seis a dieciocho meses o después. Está suficientemente demostrado que la desnutrición infantil crónica se puede instalar desde la etapa intrauterina. Las personas que tuvieron retardo de crecimiento intrauterino (así como durante la infancia) se mantienen biológicamente diferentes a través del resto de sus vidas; si

además tales personas en la edad adulta tienen baja posición socioeconómica, su riesgo de contraer enfermedades coronarias es de 2,58.<sup>27</sup>

### **2.2.3 Modelo de enfermería de Kathryn Barnard**

El Modelo de Barnard es la obra original que recoge las interacciones entre el cuidador y el niño durante los 12 primeros meses de vida. Trabajos sucesivos alargaron el periodo de valoración del niño a los 36 meses. Actualmente las enfermeras solo pueden generalizar sobre las interacciones cuidador-niño durante los tres primeros años de vida. A pesar de sus limitaciones, la teoría de Barnard se aplica no solo a la enfermería, sino también a otras disciplinas que tienen que ver con las relaciones cuidador-niño. Los aprendices se han ampliado de enfermeras a otros profesionales, como psicólogos, psiquiatras.

La claridad, en general, se refiere a cómo la teoría se puede comprender y con qué coherencia se conceptualizan las ideas. Barnard lo identifica todo y define casi todos los conceptos de su modelo, tanto de forma semántica como operativa, con las escalas NCAST y utiliza los conceptos de forma coherente. En una teoría con claridad estructural, los conceptos están interconectados y organizados en un todo coherente, las interrelaciones conceptuales en el modelo de Barnard de interacción para la valoración de la salud del niño resultan relativamente fáciles para la comprensión del lector. Barnard es coherente en el uso de una forma inductiva de la lógica. El modelo de interacción de valoración de la salud del niño es una manera sencilla de comunicar el centro principal de la obra de Barnard, relacionado con la interacción Cuidador – niño y el desarrollo de los instrumentos rigurosos de valoración. Sin embargo, no es fácil definir cómo afectan las intervenciones la

modelo. Intentar clarificar esta relación podría hacer que el modelo se volviera más complejo.<sup>28</sup>

### **Teoría de enfermería de Patricia Benner**

Benner busca afirmar y restablecer las prácticas de atención enfermera más recompensada por la eficiencia, habilidades técnicas y resultados medibles. Mantiene que las prácticas de cuidado están imbuidas de conocimientos y habilidades sobre las necesidades cotidianas del ser humano y que, para ser experimentadas como atención, estas prácticas deberían estar en armonía con la persona concreta a la que se atiende y con la situación particular que se trata”. La filosofía de Benner de la práctica enfermera es una perspectiva emergente dinámica y holística que sostiene que la filosofía, la práctica, la investigación y la teoría son independientes, están interrelacionadas y son hermenéuticas. Su esperanza, expresada en el prefacio de *From Novice To Expert* de que los dominios y las competencias no deberían definirse mediante constructor de sistemas parece que en gran parte se ha hecho realidad, dado que aquellos que han buscado la aplicación de estos conceptos han respetado la base contextual sobre la que se basaba.<sup>29</sup>

Benner mantiene que hay una excelencia y un dominio en la práctica enfermera que pueden hacerse visibles a través de lo que ella describe como investigación de la articulación. “La esencia de esta propuesta de investigación son unas descripciones complejas y matizadas de contextos situacionales que disponen que los datos se recojan a través de un dialogo basado en la situación y de una observación de la practica real. El contexto situacional guía la interpretación de los significados, de manera que puede haber acuerdo entre los

intérpretes. Se trata de una propuesta holística que destaca la interpretación y la descripción de significados implícitos en la práctica clínica. La propuesta holística se mantiene a través del proceso de investigación, desde el principio hasta el final. El contexto situacional se mantiene a medida que las narraciones se interpretan a través del dialogo entre investigadores y clínicos.<sup>29</sup>

### 2.3. Marco conceptual.

- **Factores Sociales:** Son características de una sociedad que intervendrá en cómo viven las madres de niños de años de edad todo esto de acuerdo a la economía ocupación accesos a las necesidad básicas como lo es la educación y el agua potable.
- **Factores Demográficos:** Son características demográficas que presentan las madres de los niños menores de cinco de edad y están relacionados con la edad, procedencia, números de hijos, grado de instrucción, estado civil.
- **Desnutrición del niño:** Es un problema de salud ligado a la mala alimentación en niños menores de cinco años.
- **Desnutrición:** Pérdida de reservas o debilitación de un organismo por recibir poca o mala alimentación.
- **Nutrición:** La nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan los alimentos y los líquidos necesarios para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de sus funciones vitales.
- **Cuidado:** Modo de actuar de la persona que pone interés y atención en lo que hace para que salga lo mejor posible.

### 2.4. Formulación de la hipótesis

#### **2.4.1 Hipótesis general.**

Las características de los factores sociodemográficos de las madres están asociadas a las desnutriciones en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de San Cristóbal, Lucanas-Ayacucho durante el periodo comprendido de marzo a julio del 2019.

#### **2.4.2 Hipótesis específica.**

- Las características de los factores sociales de las madres asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años es la ocupación, el ingreso familiar y el acceso a seguro de salud.
- Las características de los factores demográficos de las madres asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años es la edad, número de hijos, grado de instrucción y procedencia.

### **2.5. Variable**

Características de los factores sociodemográficos.

#### **2.5.1 Operacionalización de variables**

La presentación esquemática del proceso de Operacionalización de las variables, se presenta en el cuadro siguiente:

<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR FINAL</b>	<b>ESCALA</b>

Características de los factores sociodemográficos.	<b>Factores sociales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ocupación de la madre</li> <li>● Ingreso familiar</li> </ul>	Estudiante Empleada Independiente Ama de casa S/ 300 o menos S/ 301 -500 S/501-700 S/701 -900 Otros especificar:	Nominal  Razón
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ingreso para alimentación</li> <li>Vivienda</li> </ul>	S/ 100 S/ 150 S/ 200 S/ 20 Otros especificar	Razón
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Servicios de suministro Públicos</li> </ul>	Agua Luz	Nominal
	<b>Factores demográficos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Edad</li> </ul>	15-19 20-29 30-45	Razón
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Número de hijos</li> </ul>	1-2 3-4 >5	Razón
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Grado de instrucción</li> </ul>	Sin educación Primaria Secundaria Superior	Ordinal
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Estado civil</li> </ul>	Soltera Casada Conviviente	Nominal



## CAPÍTULO III METODOLOGÍA

### 3.1. Diseño metodológico

#### 3.1.1 Tipo de Investigación.

- Según la intervención del investigador es de Tipo Observacional.
- Según la planificación de la toma de datos es de Tipo Prospectivo
- Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio es de Tipo Transversal
- Según el número de variables de interés es de Tipo Descriptivo

#### 3.1.2 Nivel de Investigación.

Es de nivel descriptivo ya que describirá la variable tal y como se encuentra.

#### 3.1.3 Diseño de Investigación.

Diseño Descriptivo de una sola casilla

**Esquema:**

**M ----- O**

**Dónde:**

M= Muestra

O= Observación de la muestra

#### 3.1.4 Método de Investigación.

El método fue empírico porque permite la obtención y elaboración de los datos empíricos y el conocimiento de los hechos fundamentales que caracterizan a los fenómenos.

### **3.2. Población y muestra**

La población objeto de estudio estuvo representada por la población de madres de niños menores de 5 años con desnutrición atendidas en el Centro de Salud de San Cristóbal durante los últimos tres meses, en consecuencia, la población se compuso de 80 madres, por ser una población reducida se utilizó el 100% de la población, fueron incluidas por el método no probabilístico por conveniencia, según los criterios de inclusión y exclusión:

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres de niños menores 5 años que presenten desnutrición crónica.
- Madres de niños menores de 5 años que se atiendan en el centro de salud San Cristóbal en Ayacucho.
- Madres que acepten que formen parte de la investigación a través del consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres de niños menores de 5 años que no presenten desnutrición crónica.
- Madres de niños menores de 5 años que no se atiendan en el centro de salud San Cristóbal en Ayacucho.
- Madres que no acepten que formen parte de la investigación.

### **3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.**

#### **3.3.1 Técnica**

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta.

#### **3.3.2 Instrumento**

El instrumento fue el cuestionario el cual fue creado y validado

por Ruiz S.<sup>31</sup> Consta de 2 partes, la primera en la introducción y la segunda la variable propiamente dicha con 13 ítems.

La validez del instrumento fue sometido a una prueba binomial por 6 jueces de expertos dando como resultado 0.0375 por lo tanto el grado de concordancia es significativo.<sup>31</sup>

La confiabilidad del instrumento fue medida mediante la prueba de Kuber Richarson, el cual dio un porcentaje de 0,857. Conociendo que la confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0,5 por lo cual la confiabilidad del instrumento es ACEPTABLE, tomando en cuenta todos los ítems de cada dimensión.<sup>31</sup>

#### **3.4. Técnica de procesamiento de información**

En el presente trabajo de investigación se usó el software estadístico SPSS en la versión 20.0. Para el cumplimiento de los objetivos, se aplicó técnicas estadísticas descriptivas para la descripción de la variable, como las frecuencias y porcentajes, determinando el mayor y menor valor porcentual encontrado en cada dimensión.

## **CAPÍTULO IV RESULTADOS**

### **4.1. Validación del instrumento.**

**Validación por jueces o de Delfos.** El instrumento fue sometido a un grupo de profesionales integrado por:

1. Una profesional Médico cirujano que labora como contratada modalidad (CAS) en el centro de salud San Cristóbal LucanasAyacucho.
2. Una profesional Licenciada en enfermería que labora como contratada modalidad (CAS) en el Centro de Salud LucanasAyacucho.
3. Una profesional Licenciada en enfermería que labora como nombrada en el Centro de Salud San Cristóbal LucanasAyacucho.

Para obtener una opinión parametrada de las necesidades en esta fase de validación, se le proporciono una lista de cotejo, para que los jueces evalúen los ítems uno por uno en términos de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad (Anexo 2).

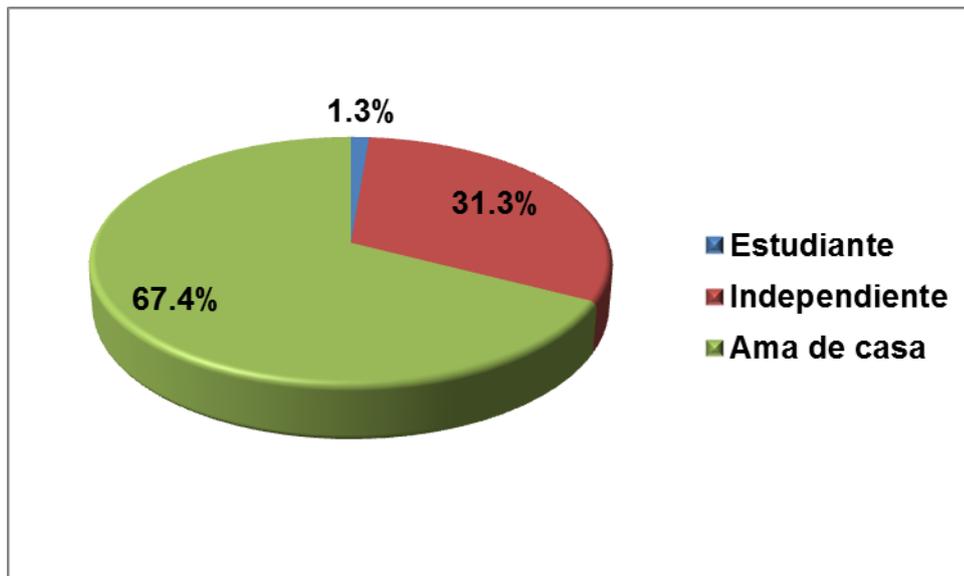
Se procedió a levantar observaciones en el segundo envío los ítems fueron considerados relevantes, con relaciones lógicas con la dimensión suficientes, y de comprensión fácil es decir con semántica y sintaxis adecuada.

### **4.2. Tablas y gráficos**

**TABLA 1 OCUPACIÓN DE LA MADRE**

	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	1	1,3
Independiente	25	31,3
Ama de casa	54	67,4
Total	80	100,0

**GRÁFICO 1 OCUPACIÓN DE LA MADRE**

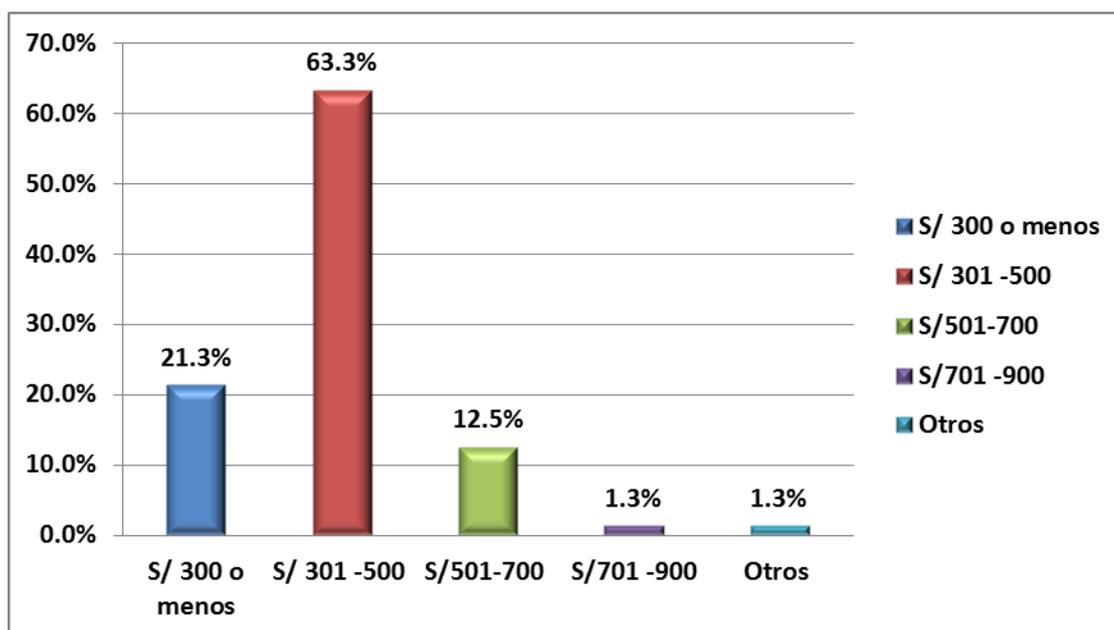


En el gráfico 1, se observa que el 67.4% (54/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos son amas de casas, el 31.3% (25/80) tienen trabajo independiente y un 1.3% (1/80) son estudiantes. Se constató que la mayoría de las madres son amas de casa.

**TABLA 2 INGRESO FAMILIAR AL MES**

	Frecuencia	Porcentaje
S/ 300 a menos	17	21,3
S/ 301 a 500	51	63,8
S/ 501 a 700	10	12,5
S/ 701 a 900	1	1,3
Otros	1	1,3
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

**GRÁFICO 2 INGRESO FAMILIAR AL MES**

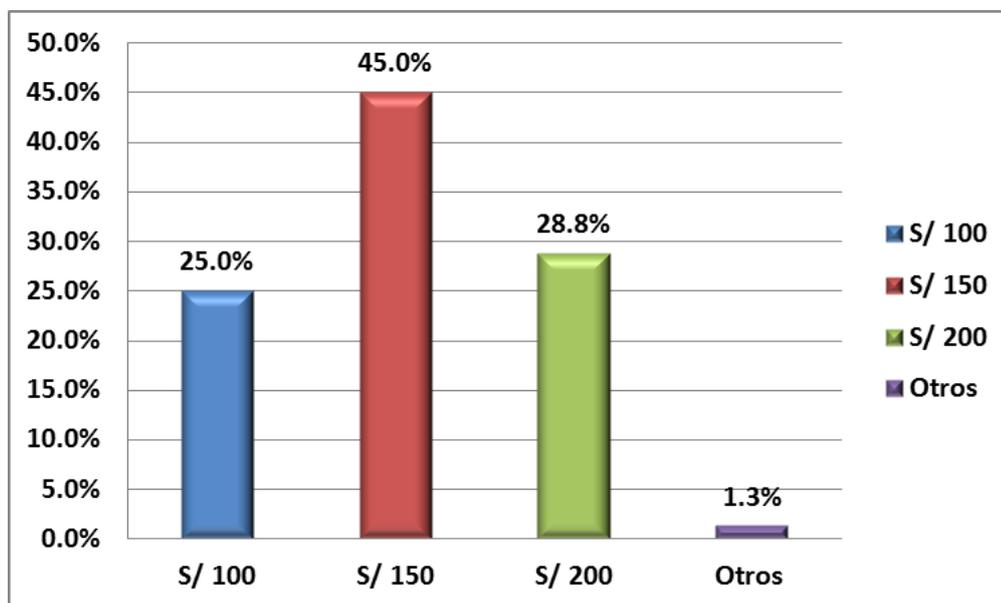


En el gráfico 2, se observa que el 63.3% (51/80) de las madres tienen un ingreso mensual entre S/301 a 500 soles, el 21.3% (17/80) tienen de 300 a menos y solo un 1.3% (1/80) entre 701 a 900 soles al igual que otras cantidades con 1.3%(1/80). Se constató que la gran mayoría de las madres tiene ingreso mensual de S/301 a S/500 soles.

**TABLA 3 CANTIDAD DE DINERO QUE DESTINA A LA ALIMENTACIÓN:  
MENSUAL**

	Frecuencia	Porcentaje
S/ 100	20	25,0
S/ 150	36	45,0
S/ 200	23	28,8
Otros	1	1,3
Total	80	100,0

**GRÁFICO 3  
CANTIDAD DE DINERO QUE DESTINA A LA ALIMENTACIÓN:  
MENSUAL**

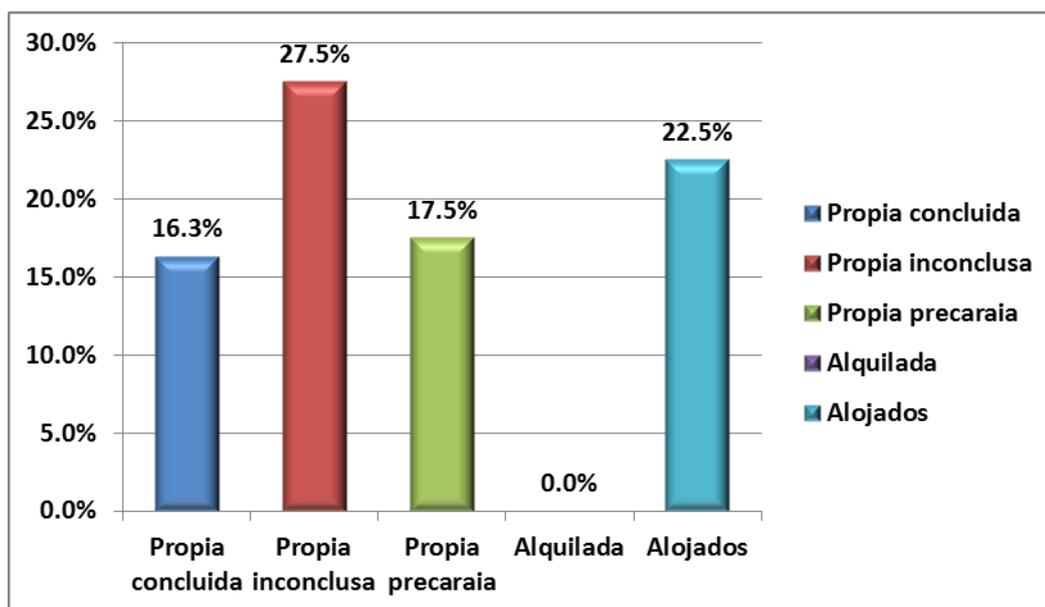


En el gráfico 3, se observa que el 45.0% (36/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos destinan 150 soles mensual para los alimentos, el 28.8% (23/80) 200 soles y un 1.3% (1/80) otras cantidades. Se constató que la gran mayoría de las madres destinan S/150 soles mensuales para la alimentación.

**TABLA 4 VIVIENDA**

	Frecuencia	Porcentaje
Propia concluida	13	16,3
Propia inconclusa	22	27,5
Propia precaria	14	17,5
Alquilada	13	16,3
Alojados	18	22,5
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

**GRÁFICO 4 VIVIENDA**

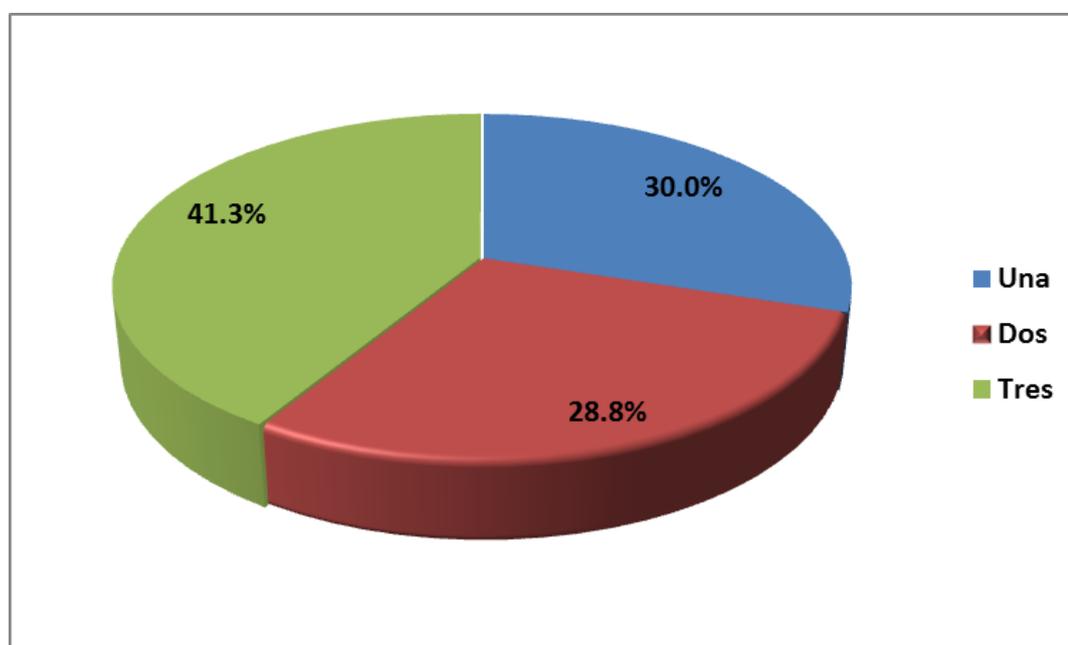


En el gráfico 4, se observa que el 27.5% (22/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos viven en una casa propia inconclusa, el 22.5% (18/80) se encuentran alojados y un 16.3% (13/80) en casa propia concluida al igual que en casas alquiladas. Se constató que la mayoría de las madres viven en casas propias pero inconclusas.

**TABLA 5 NÚMERO DE HABITACIONES DE LA VIVIENDA**

	Frecuencia	Porcentaje
Una	24	30,0
Dos	23	28,8
Tres	33	41,3
Total	80	100,0

**GRÁFICO 5 NÚMERO DE HABITACIONES DE LA VIVIENDA**

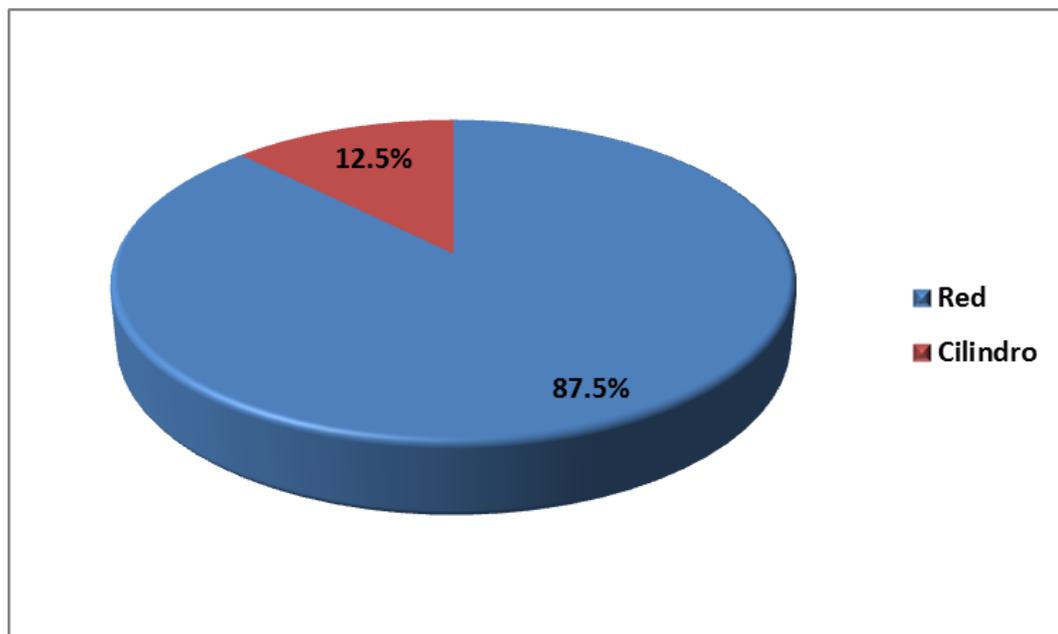


En el gráfico 5, se observa que el 41.3% (33/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos tienen tres habitaciones en la vivienda, el 30.0% (24/80) tienen una habitación y un 28.8% (23/80) tienen dos habitaciones. Se constató que la gran mayoría de las madres tienen 3 habitaciones en su hogar.

**TABLA 6 ACCESO A AGUA POTABLE**

	Frecuencia	Porcentaje
Red	70	87,5
Cilindro	10	12,5
Total	80	100,0

**GRÁFICO 6 ACCESO A AGUA POTABLE**



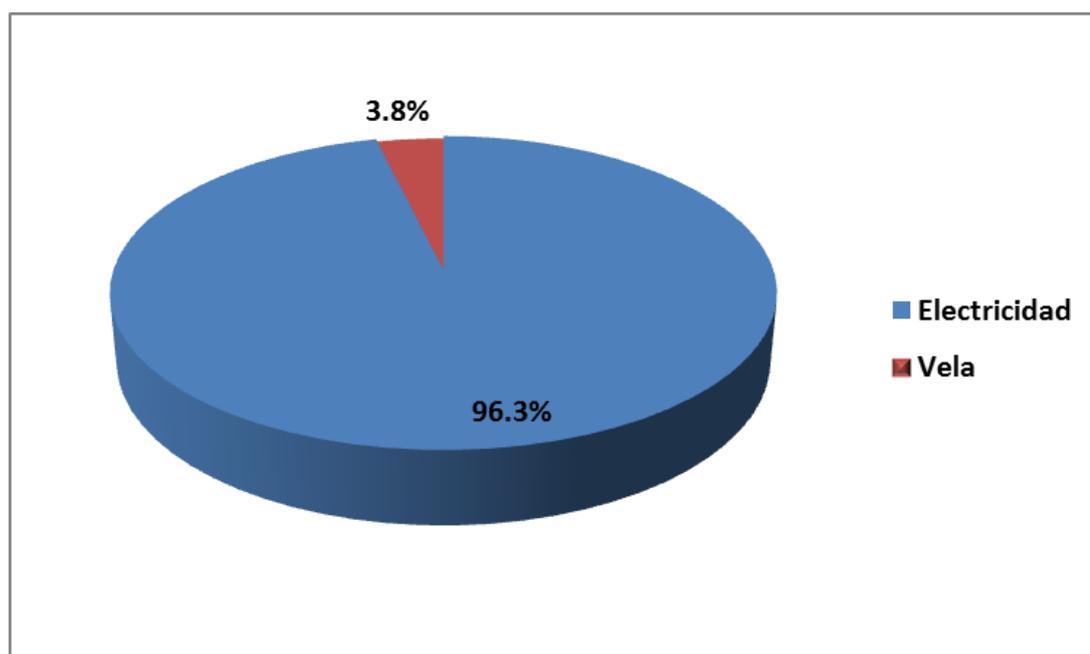
En el gráfico 6, se observa que el 87,5% (70/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos tienen acceso a una red de agua potable y un 12,5%(10/80) a cilindro. Se constató que la gran mayoría de las madres tienen servicio de red en agua en sus hogares.

**TABLA 7 ACCESO A SERVICIOS DE LUZ**

Frecuencia	Porcentaje
------------	------------

Electricidad	77	96,25	
Vela	3	3,75	
			Total 80
	100,0		

**GRÁFICO 7 ACCESO A SERVICIOS DE LUZ**



En el gráfico 7, se observa que el 96,25% (77/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos tienen acceso a electricidad en su hogar y un 3,75% (3/80) tiene vela. Se constató que la gran mayoría de las madres tienen luz eléctrica en su hogar.

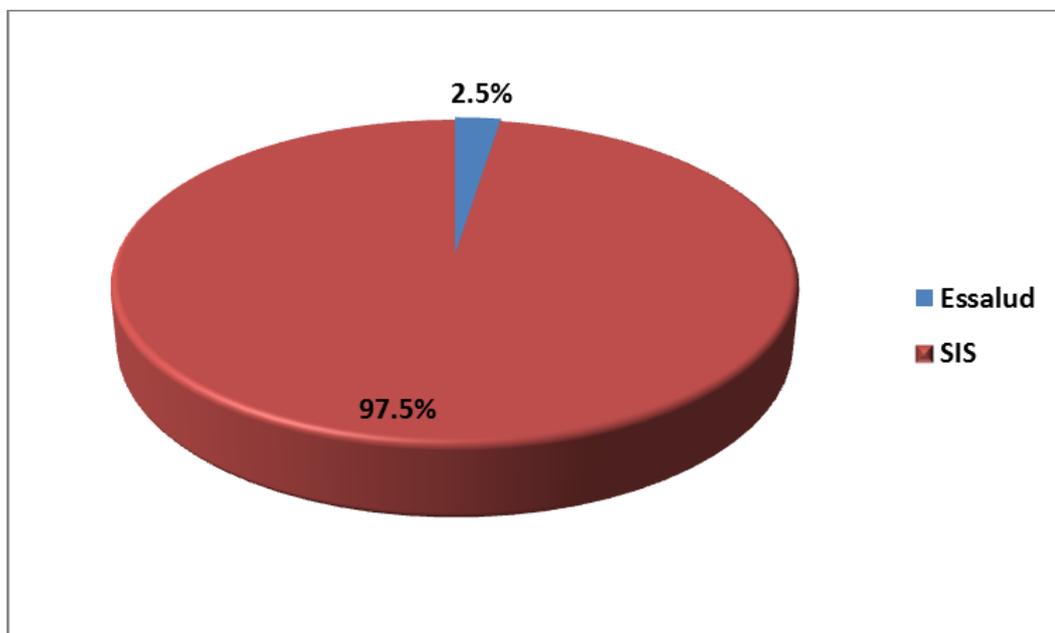
**TABLA 8 TIPO DE SEGURO**

	Frecuencia	Porcentaje
Essalud	2	2,5
SIS	78	97,5

---

Total                      80                      100,0

**GRÁFICO 8 TIPO DE SEGURO**



En el gráfico 8, se observa que el 97.5% (78/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos tienen seguro SIS (Seguro Integral de Salud) y un 2.5% (2/80) tienen seguro Essalud. Se constató que la gran mayoría de las madres tiene Seguro Integral de Salud (SIS)

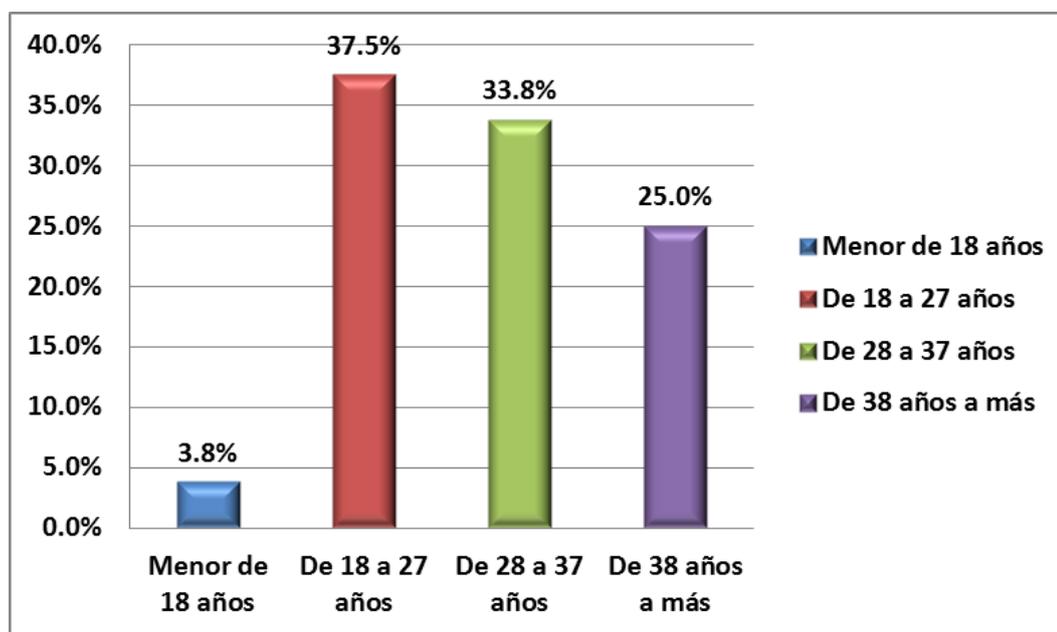
**TABLA 9 EDAD DE LA MADRE**

---

	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 18 años	3	3,8
De 18 a 27 años	30	37,5
De 28 a 37 años	27	33,8
De 38 años a más	20	25,0

---

100,0

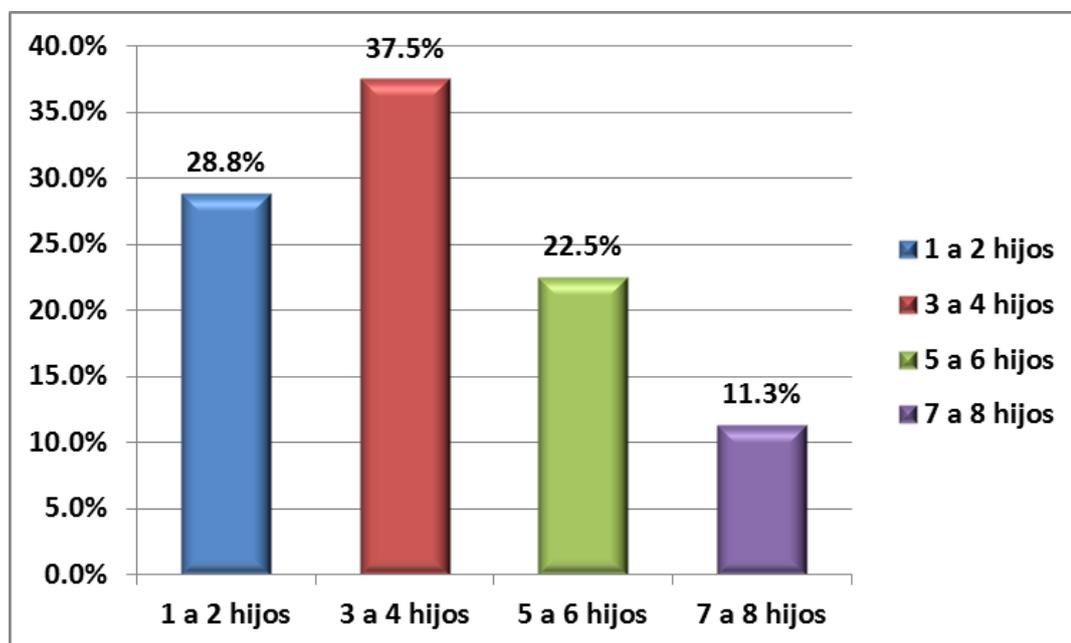
**GRÁFICO 9 EDAD DE LA MADRE**

En el gráfico 9, se observa que el 37.5% (30/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos sus edades comprenden entre 18 a 27 años, el 33.8% (27/80) tienen entre 28 a 37 años y un 3.8% (3/80) son menores de 18 años. Se constató que la gran mayoría de las madres tiene entre 18 a 27 años.

**TABLA 10 NÚMERO DE HIJOS**

	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2 hijos	23	28,8
3 a 4 hijos	30	37,5
5 a 6 hijos	18	22,5
7 a 8 hijos	9	11,3
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

**GRÁFICO 10 NÚMERO DE HIJOS**

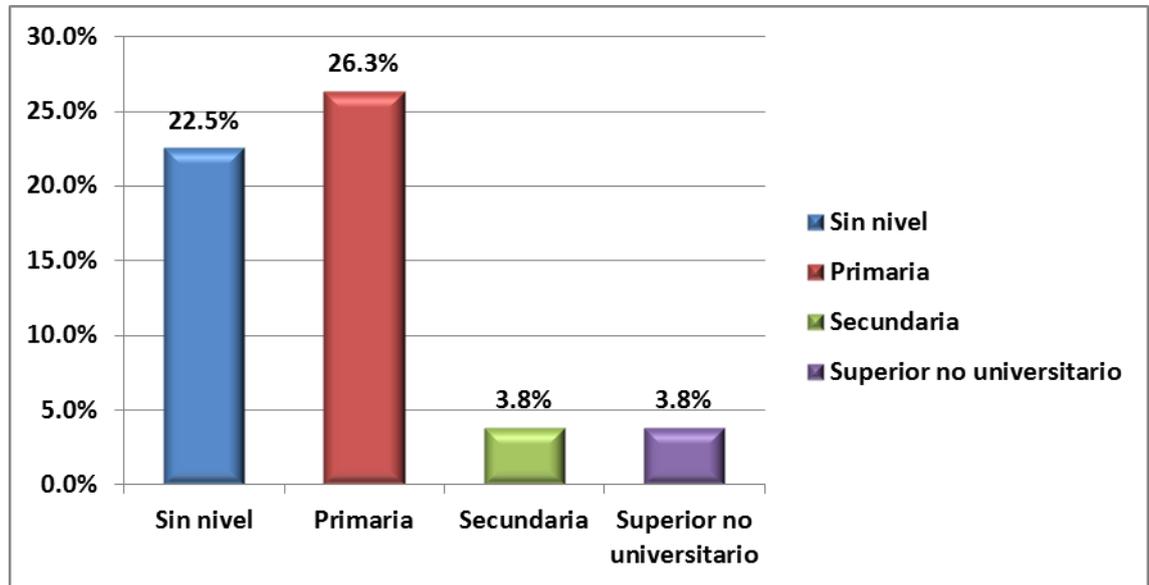


En el gráfico 10, se observa que el 37.5% (30/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos tienen entre 3 a 4 hijos, el 28.8% (23/80) tienen entre 1 a 2 hijos y un 11.3% (9/80) entre 7 a 8 hijos. Se constató que la mayoría de las madres tiene entre 3 a 4 hijos.

**TABLA 11 GRADO DE INSTRUCCIÓN**

	Frecuencia	Porcentaje
Sin nivel	18	22,5
Primaria	13	16,3
Secundaria	46	57,5
Superior no universitario	3	3,8
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

**GRÁFICO 11 GRADO DE INSTRUCCIÓN**

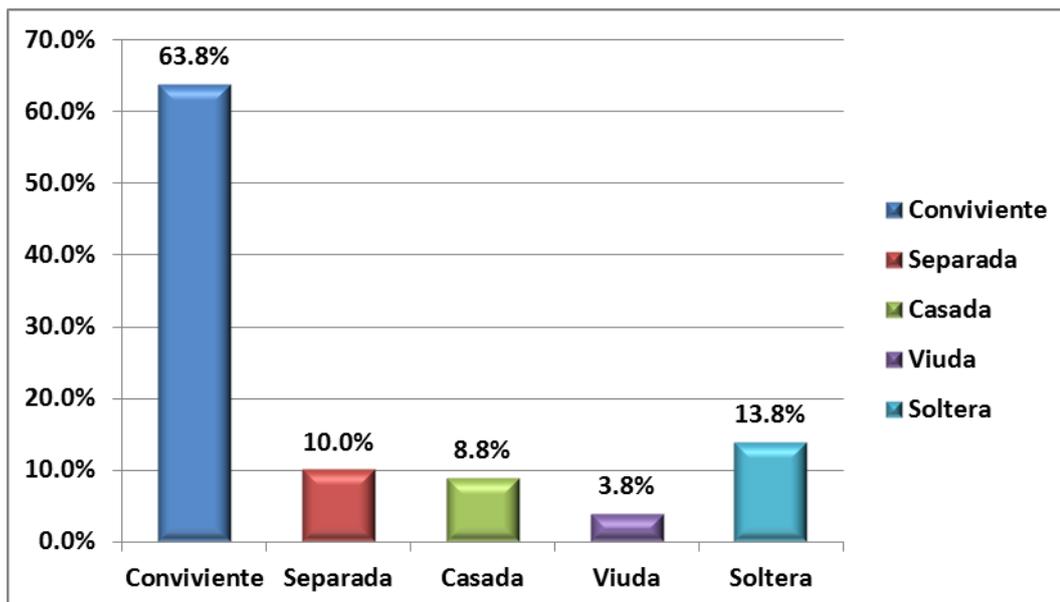


En el gráfico 11, se observa que el 57.5% (46/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos has estudiado hasta secundaria, el 22.5% (18/80) sin nivel y un 3.8% (3/80) con un grado superior no universitario. Se constató que la mayoría de las madres tiene nivel primario en educación.

**TABLA 12 ESTADO CIVIL**

	Frecuencia	Porcentaje
Conviviente	51	63,8
Separada	8	10,0
Casada	7	8,8
Viuda	3	3,8
Soltera	11	13,8
Total	80	100,0

**GRÁFICO 12 ESTADO CIVIL**



En el gráfico 12, se observa que el 63.8% (51/80) de las madres con niños menores de 5 años desnutridos son convivientes, el 13.8% (11/80) son solteras y un 3.8% (3/80) son viudas. Se constató que la gran mayoría de las madres son convivientes.

## CAPÍTULO V DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECMENDACIONES

### 5.1. Discusión de resultados

Los resultados hallados en el trabajo de investigación, indican que los factores sociodemográficos de las madres están presentes en la desnutrición de niños menores de 5 años, es el factor social predomina el aspecto ocupación de la madre como ama de casa con un 67.4%, la mayoría de las madres sus ingresos son entre 301 a 500 soles en un 63.8% menos del mínimo vital y un 45% de las madres solo destinan 150 soles mensuales para su alimentación; según el factor demográficos se encontró que en la edad que predominó fue entre 28 a 37 años con un 33.8% pero se encuentra un porcentaje de 3.8% de madres que son menores de 18 años, el número de hijo que

tienen están entre 3 a 4 con un 37.5% pero también hay un porcentaje de 11.3% de madres que tienen entre 7 a 8 hijos y al respecto al grado de instrucción de las madres solo estudiaron secundaria completa con un 57.5%.

En contraste, con los resultados de Abramonte encontró que los factores sociales que predominaron fueron que las madres son ama de casa 86.7%, proceden de zona Urbano marginal 83.3% y la edad en su mayoría 21 a 35 años 36,7%. Los riesgo socioeconómicos 56.7% pertenecen a nivel bajo; 60.0% tienen ingresos mensuales menor a S/.500.00, 50.0% tienen nivel primaria.<sup>12</sup> Sullcaray muestra que los factores que desencadenaron la desnutrición fueron el ser hijo de madres sin educación o solo primaria (costa OR: 2.04, sierra OR: 3.75 y selva OR: 3.05), no tener diversidad alimentaria (costa OR: 2.95; sierra OR: 3.14 y selva OR: 2.21) e inadecuadas prácticas de alimentación infantil (costa OR: 2.41; sierra OR: 1.73 y selva OR:

1.93).<sup>11</sup> Aragón encontró que el factor que más influye en la desnutrición de los niños son de índole económica, ya que en el 42% de la muestra el ingreso familiar es bajo y muy bajo, asimismo, solamente el padre aporta en casa y muy pocas de ellas trabajan.<sup>13</sup> Al igual que lo encontrado por Quispe quien informo que los factores de riesgo de mayor valor porcentual según la dimensión factor económico, observamos que el 98% refieren a ambos padres aportan en el hogar.<sup>15</sup> Cancino señala que el saneamiento domiciliario inadecuado es más frecuente en los niños desnutridos. Los niños desnutridos son los que con mayor frecuencia tienen madre con grado de instrucción analfabeta y primaria. Los niños desnutridos son más frecuentes en las edades de 1,2 y 3 años.<sup>14</sup>

Marrugo, et al. Muestran que la posición socioeconómica del hogar elevar el nivel de ingresos de la población y los años de escolaridad, así como la prevención de embarazos en adolescentes, podría jugar un papel fundamental en la disminución de la desnutrición.<sup>10</sup>

La ocupación es un factor muy importante en la comunidad ya que aquí el ser humano desempeñara diversas actividades en el cual pueden recibir un salario que les permitiría satisfacer sus necesidades básicas. Pero en lo encontrado con la investigación las madres no pueden tener un trabajo estable en el que puedan percibir un sueldo mínimo para poder alimentar adecuada mente a sus niños y las que tienen la opción de trabajar se ven obligadas a dejar a sus menores en wawa wasi o en compañía de sus familiares más cercanos.

Otro de los factores relevantes fue el número de hijos ya que la tener un número mayor de hijos hace a que ellos no puedan recibir una alimentación balanceada con alimentos ricos en vitaminas, proteínas y carbohidratos. Se ve reflejado que el nivel educativo de la madre también influye en la desnutrición de los niños menores de 5 años ya que muchas veces la falta de educación hace que desconozcan las practicas higiénicas, tengan técnicas de conservación de los alimentos o las cantidades adecuadas que le deben de brindar a sus niños dependiendo de sus edades.

El personal de enfermería debe priorizar la atención primaria para realizar las sesiones educativas y demostrativas sanitarias para la prevención de desnutrición infantil y prevención de retorno en el crecimiento y desarrollo; crear una cultura de salud adecuada en la comunidad tomando medidas optimas del cuidado de la familia.

## 5.2. Conclusiones

- En cuanto a las características de los factores sociales de las madres con niños menores de 5 años en desnutrición crónica, se encontró que el 67.4% es ama de casa, 63.8% tiene ingresos mensuales entre 301 a 500 soles y 45% solo destinan 150 soles mensuales para su alimentación.
- Con respecto a las características de los factores demográficos de las madres asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años es la edad de la madre que predominó entre 28 a 37 años con un 33.8%, el número de hijos que tienen están entre 3 a 4 con 37.5% y al respecto al grado de instrucción de las madres solo estudiaron secundaria completa con un 57.5%.

### 5.3. Recomendaciones

- El personal del establecimiento de salud debe brindar sesiones educativas y demostrativas a las madres con material audiovisual para que puedan ser partícipes del cuidado de salud en los niños menores de 5 años y así poder contribuir en mantener su estado de salud óptimo.
- Pedir apoyo al servicio de obstetricia para promover acciones de prevención mediante consejerías a las madres sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y así concientizarlas para que no tengan numerosos hijos, ya que son de recursos económicos muy bajos y el costo de vida en la actualidad es alto.
- A los profesionales que laboran en el centro de salud San Cristóbal Lucanas – Puquio seguir promoviendo el consumo de hierro, sulfato ferroso y la alimentación balanceada para niños menores de 5 años mediante talleres educativos prácticos, sesiones demostrativas dirigidas a las madres que acuden al establecimiento de salud.
- Implementar programas educativos de promoción de la salud enfocados en el lavado de manos para prevenir las enfermedades prevalentes como el IRA y EDA ya que son factores predisponentes para la desnutrición crónica infantil.
- El gobierno local del distrito de San Cristóbal debería brindar apoyo financiero y logístico a las actividades realizadas por el centro de salud para disminuir la desnutrición crónica infantil; coordinar actividades de supervisión activa y trabaja comunitario con los encargados del apoyo social del gobierno para el control del destino final de las raciones del cual son beneficiarios para la verificación de la eficacia de dicho apoyo social.

- Recomendar a la junta administradora de servicio y saneamiento “(JASS)” en conjunto con los encargados del establecimiento de salud, para la cloración del agua potable, ya que los menores no están supervisados en las escuelas y consumen agua del caño o de los cilindros y esto no indica un factor favorable para nuestros niños porque los resultados del examen bacteriológico del Distrito indica no apto para consumo humano.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización de las Naciones Unidas “(OMS)” malnutrición 16 de febrero de 2018 disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/malnutrition>
2. INEI. Desnutrición infantil en niñas y niños menores de cinco años disminuyó en 3,1 puntos porcentuales. Lima. 2016. [Fecha de acceso 21 de noviembre del 2016]. URL disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricioncronicaeninfantil-en-ninas-y-ninos-menores-de-cinco-anosdisminuyo-en-31-puntos-porcentuales-8963/>
3. “UNICEF”, “OMS”. Declaración conjunta de la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Florencia, 2004. [Internet]. Disponible en: [http://www.unscn.org/layout/modules/resources/files/La\\_anemia\\_como\\_centro\\_de\\_atenci%C3%B3n\\_1.pdf](http://www.unscn.org/layout/modules/resources/files/La_anemia_como_centro_de_atenci%C3%B3n_1.pdf)
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Internet]. Disponible en: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR269/FR269.pdf>
5. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe [2 de abril de 2018-I enfoques] comisión económica para América Latina y el Caribe disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninasamerica-latina-caribe>
6. Programa de articulado nutricional Meza de concertación para la lucha contra la pobreza disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/anemia-y-desnutricionprograma-articulado-nutriciona>.
7. Organización Panamericana de la Salud. La desigualdad agrava el hambre, la desnutrición y la obesidad en América Latina y el Caribe [En línea] [Fecha de acceso 2 de mayo de 2019]. URL disponible en:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14778:inequality-exacerbates-hunger-malnutrition-andobesity-in-latin-america-and-the-caribbean&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14778:inequality-exacerbates-hunger-malnutrition-andobesity-in-latin-america-and-the-caribbean&Itemid=1926&lang=es)

8. INEI: Desnutrición infantil disminuyó 5,3% en los últimos 5 años en Perú [En línea] [Fecha de acceso 2 de mayo de 2019]. URL disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-desnutricioninfantil-disminuyo-53-los-ultimos-5-anos-peru-753057.aspx>
9. Desnutrición en Ica [En línea] [Fecha de acceso 2 de mayo de 2019]. “URL” disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/desnutrición-en-ica-841520/>
10. Marrugo C. Moreno D. Et.al Determinantes sociodemográficos de la nutrición infantil en Colombia (2015). Salud Uninorte, 31 (3), 446-457. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81745378002> “ISSN” 0120-5552
11. Sullcaray H. Comparación de factores asociados a la desnutrición crónica en niños peruanos de 6 a 23 meses de las 3 regiones naturales - análisis secundario del monitoreo de indicadores nutricionales 2010. [Tesis] Lima – Perú 2015 disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4446/Sullcaray\\_vh.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4446/Sullcaray_vh.pdf?sequence=1)
12. Abramonte P. factores de riesgo que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años en la localidad de las palmas - 2017 [tesis] Universidad de Huánuco Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería Huánuco -2018 Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1507/ABRAMONTE%20CONTRERAS%2C%20Paola%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Aragón D. Arequipa (2015) en su trabajo de investigación titulada factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición de niños de 1 a 5 años del distrito de mariscal Cáceres de la provincia de Camaná [TESIS] Universidad Alas Peruanas.  
 Disponible en:  
[http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/1609/2/ARAGON\\_BERLANGA-Resumen.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/1609/2/ARAGON_BERLANGA-Resumen.pdf)
14. Cancino M. Factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del centro de salud pueblo nuevo – Ica [tesis] Universidad Alas Peruanas 2016. Disponible en:  
[http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/5457/1/CANCINO\\_YA\\_NAYAYE-Resumen.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/5457/1/CANCINO_YA_NAYAYE-Resumen.pdf)
15. Quispe C. Factores de riesgo y medidas preventivas de desnutrición en niños de 1 a 2 años en el puesto de salud la angostura Ica. [Tesis] (2017) Universidad Privada san Juan Bautista disponible en:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1269/T-TPLE-Quispe%20Pedraza%20Ciro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Miller K. Diccionario enciclopédico de Enfermería. Médica Panamericana España, 1992
17. Real Academia Española [Internet]. Dic de la real academia vigésima segunda edición. Definición de factores sociales [Citado del 21 de junio 2013]. Disponible en  
<http://lema.rae.es/drae/?val=ingreso%20>
18. Grado de instrucción [concepto] Disponible en  
[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_136/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html)
19. Estado civil [concepto jurídico] disponible en:  
<https://definicionlegal.blogspot.com/2011/06/estado-civil.html>
20. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Nutrición Humana en el Mundo en Desarrollo: Factores sociales y culturales en la nutrición. [Internet].

- [Consultado 2017 May 12] Disponible desde:  
<http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s08.htm>
21. Roggiero E, Di M. Desnutrición Infantil Fisiopatología Clínica y Tratamiento Dietoterápico. Corpus Editorial y distribuidora, Argentina 2007. 1a ed. 218 p.
  22. OMS. Nutrición. [Sede web]. [Fecha de acceso el 6 de diciembre del 2016]. URL disponible en:  
<http://www.who.int/topics/nutrition/es/>
  23. INS. Estado nutricional en niños y gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud. Periodo 2016. Lima 2017. [Fecha de acceso 01 de marzo del 2017]. URL disponible en:  
<http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/jer/CENAN/sien/2016/INFORME%20GERENCIAL%20SIEN%202016.pdf>
  24. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Estado Mundial de la infancia 2012, niños y niñas en un mundo urbano [Internet] .2012 [Citado el 25 de enero 2013]. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/SOWC\\_2012-Main\\_Report\\_SP.pdf](http://www.unicef.org/lac/SOWC_2012-Main_Report_SP.pdf)
  25. Hambre y desnutrición en los países miembros de la Asociación de Estados del Caribe. División de Desarrollo Social. Santiago de Chile, septiembre del 2005  
<http://bvspers.paho.org/texcom/nutricion/hambrec.pdf>.
  26. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra; OMS; c2018 [Consultado 2018 Dic 27]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/malnutritio>
  27. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Nutrición Humana en el Mundo en Desarrollo: Factores sociales y culturales en la nutrición. [Internet]. [Consultado 2017 May 12] Disponible desde:  
<http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s08.htm>
  28. Infobarometro de la Infancia. Informe Desnutrición Crónica Infantil. [Internet]. [Consultado 2017 May 12]. Disponible en:

[http://inversionenlainfancia.net/application/views/materiales/UPLOAD/AR  
CHIVOS\\_DOCUMENTO/documento\\_documento\\_file/3\\_informe\\_d  
esnutricion.pdf](http://inversionenlainfancia.net/application/views/materiales/UPLOAD/AR<br/>CHIVOS_DOCUMENTO/documento_documento_file/3_informe_d<br/>esnutricion.pdf)

29. Collado Y. El modelo de kathryn Barnard aplicándolo a pediatría [En línea] [Fecha de acceso 2 de mayo de 2019]. URL disponible en: <http://enferpedia2tria.blogspot.com/>
30. Teorías Y Modelos Conceptuales De Enfermería [En línea] [Fecha de acceso 2 de mayo de 2019]. URL disponible en: <http://enfermeria2011-ruormacaos.blogspot.com/2012/02/algunosmodelos-y-teorias-de-enfermeria.html>
31. Ruiz S. Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad puesto de salud Túpac Amaru Ate Vitarte 2014 [En línea] [Fecha de acceso 2 de mayo de 2019]. URL disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/386>

# ANEXOS

## **ANEXO 1** Instrumento de investigación



## ANEXO N° 1 INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO

### I. INTRODUCCIÓN:

Buenos días señora nuestro nombre es Blenny Padilla Osorio y Kelly Astohuaman Crispin, soy estudiante de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, estoy realizando un estudio con el objetivo de obtener de describir las características de los factores sociodemográficos de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud San Cristóbal.

Por lo que se solicita responder con sinceridad para tener información veraz, que será anónima y los datos que Ud., brinde serán confidenciales.

### II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentarán preguntas. Conteste marcando con un solo círculo (O) o una sola aspa (X) una alternativa de respuesta. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

#### Características de los factores sociales de la madre

1. Ocupación de la madre:

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

2. Ingreso familiar al mes:

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

3. Cantidad de dinero que destina a la alimentación: Mensual

- |           |           |
|-----------|-----------|
| a) S/ 100 | b) S/ 150 |
|-----------|-----------|

c) S/ 200

e) Otros especificar:

d) S/ 20

4. Vivienda

a. Propia concluida

d. Alquilada

b. Propia inconclusa

e. Alojados

c. Propia precaria

5. Número de habitaciones de la vivienda:

a. Una c. Tres

b. Dos

6. Acceso a agua potable:

a. Red c. Cilindro

b. Pilón

7. Acceso a servicios de luz:

a. Electricidad b. Vela

8) Tipo de seguro:

a. Es salud c. Otros especificar: b. Sis

**Características de los factores demográficos de la madre**

1. Edad de la madre:

a) Menor de 18 años

c) De 28 a 37 años

b) De 18 a 27 años

d) De 38 años a más

2. Número de hijos:

a) 1 a 2 hijos

c) 5 a 6 hijos

b) 3 a 4 hijos

d) 7 a 8 hijos

3. Grado de instrucción:

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

4. Estado Civil:

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

## **ANEXO 2**

### **FICHA DE VALIDACIÓN POR JUECES DE EXPERTOS**



### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Marta Rosa Cáceres Vera, certifico haber evaluado los items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: BLENY PADILLA OSORIO Y KELLY ASTOHUAMAN CRISPIN.

Titulado: CARACTERIZACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICION CRONICA EN CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL -AYACUCHO 2019.

San Cristobal, 10 de Abril del 2019.

  
Marta Rosa Cáceres Vera  
EMPRESARIA  
2019

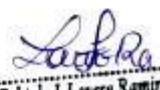
**FICHA DE RESUMEN DE LA OPINION DE LOS JUECES DE EXPERTOS**

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** CARACTERIZACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICION CRONICA EN CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL - AYACUCHO 2019.

CRITERIOS			OBSERVACIONES
	SI	NO	
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	X		
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitara el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5. ¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	X		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de los datos?	X		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		X	
8. ¿Agregaría algún ítem al instrumento de recolección de datos?		X	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

**SUGERENCIAS:**.....  
 .....  
 .....  
 .....

Fecha: 10 – 04 – 2019.

  
 .....  
 Dra. Fabiola J. Lovera Ramirez  
 MEDICA CIRUJANA  
 CMP. 084702

**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo, FABIOUS JOHANA LOVERA RAMIREZ, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: BLENY PADILLA OSORIO Y KELLY ASTOHUAMAN CRISPIN.

Titulado: CARACTERIZACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICION CRONICA EN CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL -AYACUCHO 2019.

San Cristobal, 10 de Abril del 2019.

  
Dra. Fabiola J. Lovera Ramirez  
MEDICA CIRUJANA  
CMP. 084702

---

**FICHA DE RESUMEN DE LA OPINION DE LOS JUECES DE EXPERTOS**

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** CARACTERIZACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICION CRONICA EN CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL - AYACUCHO 2019.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
	1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	/	
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	/		
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilitara el logro de los objetivos de la investigación?	/		
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	/		
5. ¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	/		
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de los datos?	/		
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?		/	
8. ¿Agregaría algún ítem al instrumento de recolección de datos?		/	
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	/		
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	/		

**SUGERENCIAS:**.....  
 .....  
 .....  
 .....

Fecha: 10 - 04 - 2019

  
 .....  
**Anabella Huarcanca Villanueva**  
 C.C. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. N° 93866

### CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Huananca Vilamere Martha Anabella, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: BLENY PADILLA OSORIO Y KELLY ASTOHUAMAN CRISPIN.

Titulado: CARACTERIZACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICION CRONICA EN CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL -AYACUCHO 2019.

San Cristobal, 10 de Abril del 2019.

  
-----  
**Martha Huananca Vilamere**  
**LIC. EN ENFERMERIA**  
**C.E.P. N° 93800**

**ANEXO 3** Informe de Turnitin al  
27% de similitud

CARACTERIZACIÓN DE LOS FACTORES  
 SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS  
 MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICIÓN CRÓNICA.  
 CENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL – AYACUCHO, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>creativecommons.org</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>search.scielo.org</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>enfermeria2011-ruormacaos.blogspot.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>www.repositorioacademico.usmp.edu.pe</b>	

  
**GOBIERNO REGIONAL DE ICA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA**  
**DR. BLADIMIR BECERRA CANALES**  
**DOCTOR EN SALUD PÚBLICA**  
**COORDINADOR REGIONAL GESTIÓN DE LA CAUSA**

	Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
14	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
15	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
16	www.mundoeficiente.com Fuente de Internet	<1%
17	inversionenlainfancia.net Fuente de Internet	<1%
18	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
19	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	<1%

20	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
21	<a href="http://repositorio.ucs.edu.pe">repositorio.ucs.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
22	<a href="http://revistas.uladech.edu.pe">revistas.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
23	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
24	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a> Fuente de Internet	<1%
25	<a href="http://scielo.isciii.es">scielo.isciii.es</a> Fuente de Internet	<1%
26	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
27	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
28	<a href="http://comunicarautores.com">comunicarautores.com</a> Fuente de Internet	<1%
29	<a href="http://www.care.org.ec">www.care.org.ec</a> Fuente de Internet	<1%
30	<a href="http://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
31	<a href="http://google.redalyc.org">google.redalyc.org</a>	

	Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://www.portalesmedicos.com">www.portalesmedicos.com</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://distancia.udh.edu.pe">distancia.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://bibliotecas.unsa.edu.pe">bibliotecas.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://www.cepal.org">www.cepal.org</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://www.stp.gov.do">www.stp.gov.do</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://sisbib.unmsm.edu.pe">sisbib.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="http://www.peruprensa.org">www.peruprensa.org</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="http://www.docstoc.com">www.docstoc.com</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://proyectosdeinnovacionelfuturo.blogspot.com">proyectosdeinnovacionelfuturo.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://ri.ufg.edu.sv">ri.ufg.edu.sv</a> Fuente de Internet	<1 %

43	<a href="http://www.ugr.es">www.ugr.es</a> Fuente de Internet	<1%
44	<a href="http://www.elregionalpiura.com.pe">www.elregionalpiura.com.pe</a> Fuente de Internet	<1%
45	<a href="http://repositorio.utmachala.edu.ec">repositorio.utmachala.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
46	<a href="http://tenemosunaedad.com">tenemosunaedad.com</a> Fuente de Internet	<1%
47	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
48	<a href="http://cambiopolitico.com">cambiopolitico.com</a> Fuente de Internet	<1%
49	<a href="http://www.cienciaenfermeria.org">www.cienciaenfermeria.org</a> Fuente de Internet	<1%
50	<a href="http://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
51	<a href="http://www.hombresigualdad.com">www.hombresigualdad.com</a> Fuente de Internet	<1%
52	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
53	<a href="http://nefrologiadigital.revistanefrologia.com">nefrologiadigital.revistanefrologia.com</a> Fuente de Internet	<1%
54	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a>	

	Fuente de Internet	<1%
55	<a href="http://www.usmp.edu.pe">www.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
56	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
57	<a href="http://enferpedia2tria.blogspot.com.es">enferpedia2tria.blogspot.com.es</a> Fuente de Internet	<1%
58	<a href="http://www.observa.org.pe">www.observa.org.pe</a> Fuente de Internet	<1%
59	<a href="http://www.semanario.com.mx">www.semanario.com.mx</a> Fuente de Internet	<1%
60	<a href="http://www.ninosdepapel.org">www.ninosdepapel.org</a> Fuente de Internet	<1%
61	<a href="http://search.ndltd.org">search.ndltd.org</a> Fuente de Internet	<1%
62	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
63	<a href="http://www.monografias.com">www.monografias.com</a> Fuente de Internet	<1%
64	<a href="http://biblioteca2.ucab.edu.ve">biblioteca2.ucab.edu.ve</a> Fuente de Internet	<1%
65	"Abstracts", Public Health Nutrition, 2013 Publicación	<1%

66 prezicom  
Fuente de Internet

<1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias Apagado  
Excluir bibliografía Activo

  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
DR. BLADIMIR BECERRA CANALES  
DOCTOR EN SALUD PUBLICA  
COORDINADOR REGIONAL GESTION DE LA CALIDAD

## **ANEXO 4**

### **CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**



COPY

San Cristobal, 30 de marzo del 2019.

Señor(a).

Lizeth Peña Siguas

Presente. -

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que en mi condición de estudiante universitaria del IX ciclo del programa académico de enfermería y en la asignatura Seminario de Tesis II, debo realizar un trabajo de investigación para obtener el Título de Licenciada de Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica.

Motivo por el cual, solicito su autorización para recolectar los datos de mi tesis titulada: CARACTERIZACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN DESNUTRICION CRONICA. CENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL – AYACUCHO 2019.

Durante el desarrollo de la investigación se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, así como la privacidad y confidencialidad de los datos.

Agradeciéndole de antemano por la atención que pueda merecer la presente, es propicia la ocasión para expresarle mi consideración más distinguida.

Atentamente.

Lizeth Peña Siguas  
DASTETRIZ  
COP 26375

.....  
BLENY PADILLA OSORIO

.....  
KELLY ASTOQUAMAN C

## **ANEXO 5**

### **BASE DE DATOS**

Blenny y kelly.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Ocupación	Numérico	8	0	Ocupación de l...	{1, Estudian...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
2	Ingreso	Numérico	8	0	Ingreso familiar ...	{1, 300 a m...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
3	Dinero	Numérico	8	0	Cantidad de din...	{1, 100}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
4	Vivienda	Numérico	8	0	Donde viven	{1, Propia c...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
5	Habitaciones	Numérico	8	0	Numero de habi...	{1, Una}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
6	Agua	Numérico	8	0	Acceso a agua ...	{1, Red}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
7	Luz	Numérico	8	0	Acceso a servi...	{1, Electríc...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
8	Seguro	Numérico	8	0	Tipo de seguro	{1, Essalud}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
9	Edad	Numérico	8	0	Edad de la madre	{1, Menor d...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
10	Hijos	Numérico	8	0	Número de Hijos	{1, 1 a 2 hij...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
11	Grado	Numérico	8	0	Grado de instru...	{1, Sin nivel}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
12	Estado	Numérico	8	0	Estado civil	{1, Convivie...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
13	Procedencia	Numérico	8	0	Lugar de proce...	{1, Costa}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
..											

Vista de datos Vista de variables

Blenny y kelly.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Ocupación	Ingreso	Dinero	Vivienda	Habitaciones	Agua	Luz	Seguro	Edad	Hijos	Grado	Estado	Procedencia	var	var	var
1	3	2	3	1	2	1	1	2	4	3	2	1	2			
2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2			
3	4	2	3	1	2	1	1	2	3	2	3	1	2			
4	4	2	3	2	3	1	1	2	4	3	1	1	2			
5	4	2	3	4	2	1	1	2	4	2	2	1	2			
6	3	2	1	5	1	1	1	2	2	1	3	6	2			
7	4	2	2	3	3	1	1	2	4	4	1	3	2			
8	4	3	3	3	3	1	1	2	3	3	1	1	2			
9	3	2	1	5	1	1	1	2	3	2	3	6	2			
10	4	3	3	1	2	1	1	2	3	2	2	3	2			
11	4	2	2	5	2	1	1	2	2	2	3	1	2			
12	4	2	1	3	2	1	1	2	4	4	1	3	2			
13	3	2	2	2	2	1	1	2	4	4	1	4	2			
14	4	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2			
15	4	3	3	2	3	1	1	2	4	4	1	3	2			
16	4	1	1	3	3	1	1	2	4	4	1	3	2			
17	3	2	3	1	3	1	1	2	3	2	3	1	2			
18	4	2	3	3	3	1	1	2	4	4	1	1	2			
19	4	2	3	1	3	1	1	2	4	3	2	1	2			
20	4	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2			
21	4	1	2	2	3	1	1	2	3	3	2	1	2			
22	4	2	2	2	3	1	1	2	4	3	2	1	2			
..																

Vista de datos Vista de variables

Blenny y kelly.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Occupación	Ingreso	Dinero	Vivienda	Habitaciones	Agua	Luz	Seguro	Edad	Hijos	Grado	Estado	Procedencia	var	var	var
23	4	1	1	3	2	1	1	2	3	3	1	1	2			
24	3	1	1	3	2	1	1	2	2	2	3	2	2			
25	3	2	1	4	2	1	1	2	3	3	3	4	2			
26	4	3	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1	2			
27	4	2	3	4	3	1	1	2	3	3	3	1	2			
28	4	2	3	2	3	1	1	2	3	3	1	1	2			
29	3	2	2	5	1	1	1	2	3	1	3	6	2			
30	3	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	6	2			
31	3	2	2	1	1	1	1	2	4	3	3	1	2			
32	4	2	3	2	3	1	1	2	3	2	3	1	2			
33	3	2	1	4	2	1	1	2	2	1	3	2	2			
34	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	3	1	2			
35	3	1	1	4	1	1	1	2	2	1	3	6	2			
36	4	2	2	2	3	1	1	2	3	2	3	1	2			
37	3	2	1	4	1	1	1	2	2	1	3	1	2			
38	4	3	3	5	2	1	1	2	3	2	3	1	2			
39	4	2	2	4	2	1	1	2	4	3	3	1	2			
40	4	3	3	1	3	1	1	2	3	2	3	1	2			
41	3	2	1	4	1	1	1	2	2	1	3	2	2			
42	3	1	1	5	1	1	1	2	2	1	3	6	2			
43	3	2	2	5	1	1	1	2	2	1	3	1	2			
44	4	2	2	1	3	1	1	2	3	2	3	1	2			

Vista de datos Vista de variables

Blenny y kelly.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Occupación	Ingreso	Dinero	Vivienda	Habitaciones	Agua	Luz	Seguro	Edad	Hijos	Grado	Estado	Procedencia	var	var	var
59	4	2	2	3	3	1	1	2	4	4	1	1	2			
60	4	2	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1	2			
61	4	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2			
62	4	1	2	4	2	1	1	2	2	3	2	4	2			
63	4	2	3	2	3	1	1	2	4	4	1	3	2			
64	4	2	2	1	3	1	1	2	2	2	3	1	2			
65	4	1	1	4	1	1	1	2	2	1	3	2	2			
66	4	3	3	1	3	1	1	2	4	3	4	1	2			
67	4	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2			
68	4	2	2	2	3	1	1	2	2	2	3	2	2			
69	3	3	3	4	2	1	1	1	3	2	4	1	2			
70	3	2	3	1	3	1	1	1	4	2	3	1	2			
71	4	1	2	5	1	1	1	2	3	1	1	6	2			
72	4	1	1	2	3	1	1	2	1	1	3	1	2			
73	4	2	2	2	3	1	1	2	3	1	3	1	2			
74	4	2	3	2	3	1	1	2	4	4	1	3	2			
75	1	5	1	5	1	1	1	2	1	1	3	6	2			
76	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2			
77	4	2	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1	2			
78	3	4	5	2	3	1	1	2	3	1	4	1	2			
79	4	3	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1	2			
80	4	2	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Inicio de sesión

**ANEXO 6**  
TABLA MATRIZ

**ANEXO N° 6**  
**TABLA**  
**MATRIZ**

N°	CARACTERÍSTICAS SOCIALES								CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS			
	OCUPACIÓN DE LA MADRE	INGRESO FAMILIAR AL MES	CANTIDAD DE DINERO QUE DESTINA A LA ALIMENTACIÓN: SEMANAL	VIVIENDA	NÚMERO DE HABITACIONES DE LA VIVIENDA	ACCESO A AGUA POTABLE	ACCESO A SERVICIOS DE LUZ	TIPO DE SEGURO	EDAD DE LA MADRE	NÚMERO DE HIJOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL
1	3	2	3	1	2	1	1	2	4	3	2	1
2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1
3	4	2	3	1	2	1	1	2	3	2	3	1
4	4	2	3	2	3	1	1	2	4	3	1	1
5	4	2	3	4	2	1	1	2	4	2	2	1
6	3	2	1	5	1	1	1	2	2	1	3	6
7	4	2	2	3	3	1	1	2	4	4	1	3
8	4	3	3	3	3	1	1	2	3	3	1	1
9	3	2	1	5	1	1	1	2	3	2	3	6
10	4	3	3	1	2	1	1	2	3	2	2	3
11	4	2	2	5	2	1	1	2	2	2	3	1

<b>12</b>	4	2	1	3	2	1	1	2	4	4	1	3
<b>13</b>	3	2	2	2	2	1	1	2	4	4	1	4
<b>14</b>	4	2	3	2	2	1	1	2	3	2	2	1
<b>15</b>	4	3	3	2	3	1	1	2	4	4	1	3
<b>16</b>	4	1	1	3	3	1	1	2	4	4	1	3
<b>17</b>	3	2	3	1	3	1	1	2	3	2	3	1
<b>18</b>	4	2	3	3	3	1	1	2	4	4	1	1
<b>19</b>	4	2	3	1	3	1	1	2	4	3	2	1
<b>20</b>	4	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1
<b>21</b>	4	1	2	2	3	1	1	2	3	3	2	1
<b>22</b>	4	2	2	2	3	1	1	2	4	3	2	1
<b>23</b>	4	1	1	3	2	1	1	2	3	3	1	1
<b>24</b>	3	1	1	3	2	1	1	2	2	2	3	2

<b>25</b>	3	2	1	4	2	1	1	2	3	3	3	4
<b>26</b>	4	3	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1
<b>27</b>	4	2	3	4	3	1	1	2	3	3	3	1
<b>28</b>	4	2	3	2	3	1	1	2	3	3	1	1
<b>29</b>	3	2	2	5	1	1	1	2	3	1	3	6

<b>30</b>	3	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	6
<b>31</b>	3	2	2	1	1	1	1	2	4	3	3	1
<b>32</b>	4	2	3	2	3	1	1	2	3	2	3	1
<b>33</b>	3	2	1	4	2	1	1	2	2	1	3	2
<b>34</b>	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	3	1
<b>35</b>	3	1	1	4	1	1	1	2	2	1	3	6
<b>36</b>	4	2	2	2	3	1	1	2	3	2	3	1

<b>37</b>	3	2	1	4	1	1	1	2	2	1	3	1
<b>38</b>	4	3	3	5	2	1	1	2	3	2	3	1
<b>39</b>	4	2	2	4	2	1	1	2	4	3	3	1
<b>40</b>	4	3	3	1	3	1	1	2	3	2	3	1
<b>41</b>	3	2	1	4	1	1	1	2	2	1	3	2
<b>42</b>	3	1	1	5	1	1	1	2	2	1	3	6
<b>43</b>	3	2	2	5	1	1	1	2	2	1	3	1
<b>44</b>	4	2	2	1	3	1	1	2	3	2	3	1
<b>45</b>	4	3	2	3	2	1	1	2	2	2	3	1
<b>46</b>	4	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	1
<b>47</b>	4	2	3	1	3	1	1	2	3	2	3	1
<b>48</b>	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	3	6

49	4	2	2	3	3	1	1	2	4	3	1	1
50	4	2	1	5	1	1	1	2	1	1	3	1
51	3	1	1	5	1	1	1	2	2	2	3	2
52	3	2	2	5	1	1	1	2	2	1	3	6
53	3	2	2	5	1	1	1	2	2	1	3	6
54	4	2	2	2	3	1	1	2	2	1	3	1
55	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	1	2
56	4	2	2	5	1	1	1	2	3	1	3	1
57	4	2	2	2	3	1	1	2	2	1	3	1
58	4	1	2	4	2	1	1	2	3	3	2	1
59	4	2	2	3	3	1	1	2	4	4	1	1
60	4	2	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1
61	4	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1

<b>62</b>	4	1	2	4	2	1	1	2	2	3	2	4
<b>63</b>	4	2	3	2	3	1	1	2	4	4	1	3
<b>64</b>	4	2	2	1	3	1	1	2	2	2	3	1
<b>65</b>	4	1	1	4	1	1	1	2	2	1	3	2
<b>66</b>	4	3	3	1	3	1	1	2	4	3	4	1
<b>67</b>	4	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1
<b>68</b>	4	2	2	2	3	1	1	2	2	2	3	2
<b>69</b>	3	3	3	4	2	1	1	1	3	2	4	1
<b>70</b>	3	2	3	1	3	1	1	1	4	2	3	1
<b>71</b>	4	1	2	5	1	1	1	2	3	1	1	6
<b>72</b>	4	1	1	2	3	1	1	2	1	1	3	1
<b>73</b>	4	2	2	2	3	1	1	2	3	1	3	1
<b>74</b>	4	2	3	2	3	1	1	2	4	4	1	3

<b>75</b>	1	5	1	5	1	1	1	2	1	1	3	6
<b>76</b>	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2
<b>77</b>	4	2	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1
<b>78</b>	3	4	5	2	3	1	1	2	3	1	4	1
<b>79</b>	4	3	2	5	1	1	1	2	2	2	3	1
<b>80</b>	4	2	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1

## **ANEXO 7**

### **EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

