

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

“Seguridad alimentaria familiar en hogares de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2020”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Orizano Tolentino, Milagros

ASESORA: Alvarado Rueda, Silvia Lorena

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73699698

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45831156

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-9266-6050

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana	Doctora en ciencias de la salud	22404125	0000-0002-4021-2361
2	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
3	Serna Roman, Bertha	Licenciado en enfermería	22518726	0000-0002-8897-0129



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 05 del mes de junio del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI** (PRESIDENTA)
- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN** (VOCAL)
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°997-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL ENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUÁNUCO 2020"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Bachiller. MILAGROS ORIZANO TOLENTINO**, Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *Aprobado*... Por *Unanimitad* con el calificativo cuantitativo de *13* y cualitativo de *superior*.....

Siendo las, ...*16:00* horas del día *5:00* del mes de *Junio* del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA

DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI
Cod. 0000-0002-4021-2361
DNI: 22404125


SECRETARIA

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-001-6338-955X
DNI: 22407508


VOCAL

LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN
Cod. 0000-0002-8897-0129
DNI: 22518726



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA**, asesor(a) del PA **ENFERMERIA** y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 256 – 2020 – D – FCS -UDH** de la estudiante **ORIZANO TOLENTINO, MILAGROS** de la investigación titulada **“SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES DE NIÑOS DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, HUÁNUCO 2020”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **21%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 14 de junio del 2023

SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA

45831156

CÓDIGO ORCID 0001-92666050

SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, HUÁNUCO 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	21 %	10 %	9 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	11 %
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to University of the Andes Trabajo del estudiante	1 %
5	creativecommons.org Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<1 %

SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA

45831156

CÓDIGO ORCID 0001-92886050

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis primeramente a Dios y luego a mis padres ya que gracias a ellos he logrado concluir mi carrera siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para ser de mí una mejor persona siempre me dijeron que estudiara y terminara la carrera cuando yo ya no quería hacerlo todo esfuerzo lo hice por ellos y tengo el fruto de todos esos esfuerzos.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa y que me a dirigido por el sendero correcto el que en todo momento ha estado conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez.

Este nuevo logro este es gran parte a mis padres que gracias a ellos he logrado concluir con éxito que en un principio no podía parecer.

A mi asesora, Mg. Silvia Lorena Alvarado Rueda, por su paciencia y apoyo proporcionado durante la realización de este estudio.

A mis compañeros y amigos que siempre estuvieron presentes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos y sus alegrías y a todas aquellas personas que estuvieron apoyándome durante estos 5 años y lograron que este sueño se haga realidad.

A mis docentes que me brindaron su conocimiento y sus enseñanzas todo lo que se es gracias a ellos, por guiarme para ser una mejor persona y profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONAL.....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCAL.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1. MODELO CAUSAL DE LA VULNERABILIDAD A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA.....	26

2.2.2. TEORÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS DE VIRGINIA HENDERSON	27
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1. SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR.....	28
2.3.2. SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	28
2.3.3. DIMENSIONES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR	29
2.3.4. INSEGURIDAD ALIMENTARIA.....	31
2.3.5. FACTORES DE RIESGO PARA LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA	32
2.3.6. MEDICIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR ...	32
2.4. HIPÓTESIS.....	34
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	34
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	34
2.5. VARIABLES	35
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS	35
2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	35
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPÍTULO III	39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	39
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	39
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	39
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	40
3.2.1. POBLACIÓN	40
3.2.2. MUESTRA.....	41
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	46
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	47
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	47

CAPÍTULO IV.....	48
RESULTADOS.....	48
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	48
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	53
CAPÍTULO V.....	58
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	58
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	58
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de las madres de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020.	48
Tabla 2. Características generales de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020	50
Tabla 3. Dimensiones de la seguridad alimentaria familiar en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020	51
Tabla 4. Seguridad alimentaria familiar en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020	52
Tabla 5. Comparación la seguridad alimentaria familiar en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020	53
Tabla 6. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020.	54
Tabla 7. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020.	55
Tabla 8. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020.	56
Tabla 9. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020.	57

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	76
Anexo 2. Instrumentos antes de la validación.....	82
Anexo 3. Instrumentos después de la validación.....	82
Anexo 4. Consentimiento informado	88
Anexo 5. Constancias de validación	94
Anexo 6. Documento solicitando permiso para ejecución de estudio	100
Anexo 7. Documento de autorización del ámbito de estudio	106
Anexo 8. Base de datos.....	107
Anexo 9. Constancia de reporte de turnitin.....	115

RESUMEN

Objetivo. Identificar la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de Potracancha. **Métodos.** Se realizó un estudio descriptivo simple, prospectivo, transversal en 182 hogares de niños de cinco años; aplicando como instrumento un cuestionario de seguridad alimentaria debidamente validado y fiabilizado. La comprobación de hipótesis se realizó con la prueba del Chi Cuadrado para una muestra con una significancia $p < 0,05$. **Resultados.** En general, 54,9% de hogares evaluados presentaron inseguridad alimentaria leve, 37,9% tuvieron seguridad alimentaria y 7,2% mostraron inseguridad alimentaria moderada. Respecto a las dimensiones, se halló que 53,8% de hogares presentaron inseguridad alimentaria leve en la disponibilidad de alimentos, 57,6% tuvieron inseguridad alimentaria leve en la accesibilidad de alimentos, 59,3% mostraron inseguridad alimentaria leve en el consumo de alimentos y 51,7% presentaron inseguridad alimentaria leve en la utilización biológica de alimentos. Inferencial mente, se evidenció que la mayoría de hogares de niños menores de cinco años tuvieron inseguridad alimentaria leve con una significancia $p = 0,000$; y respecto a las dimensiones de análisis, sobresalieron estadísticamente los hogares que tuvieron inseguridad alimentaria leve en la disponibilidad de alimentos ($p = 0,000$); accesibilidad de alimentos ($p = 0,000$); consumo de alimentos ($p = 0,000$) y utilización biológica de alimentos ($p = 0,000$); siendo estos resultados estadísticamente significativos. **Conclusión.** Los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha tuvieron predominantemente inseguridad alimentaria leve.

Palabras clave: disponibilidad de alimentos, accesibilidad de alimentos, consumo de alimentos, viviendas, desnutrición, niños. (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Identify household food security in the homes of children under five years of age attending the Potracancha Health Centre **Methods:** A simple, prospective, cross-sectional descriptive study was carried out in 182 households of five-year-old children, using a duly validated and reliable food safety questionnaire as an instrument. Hypothesis testing was performed with the Chi Square test for a sample with a significance $p < 0.05$. **Results** Overall, 54.9% of the households evaluated had mild food insecurity, 37.9% had food security and 7.2% showed moderate food insecurity. Regarding the dimensions, 53.8% of households were found to have mild food insecurity in the availability of food, 57.6% had mild food insecurity in the accessibility of food, 59.3% showed mild food insecurity in food consumption and 51.7% showed mild food insecurity in biological use of food. Inferentially, it was evidenced that the majority of households of children under five years had mild food insecurity with a significance $p = 0,000$; and with respect to the dimensions of analysis, households with mild food insecurity stood out statistically in food availability ($P = .$); food accessibility ($P = .$); food consumption ($P = .$) and biological food utilization ($P = .$); these results being statistically significant. **Conclusions:** The Households of five-year-old children attending C.S. Potracancha were predominantly slightly food insecure.

Key words: food availability, food accessibility, food consumption, housing, malnutrition, children. (Source: DECS - BIREME)

INTRODUCCIÓN

Este estudio se realizó tratando de identificar la seguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020; siendo una investigación importante porque permite conocer cómo se está presentando esta problemática en el ámbito de estudio a la vez que proporciona información relevante a las autoridades de la región Huánuco y de este establecimiento de salud para que implementen medidas y programas estratégica de seguridad alimentaria para garantizar una disponibilidad, accesibilidad, consumo y utilización biológica de alimentos como componentes claves en la prevención de la desnutrición crónica infantil.

Por ella esta tesis se presenta estructurada en 5 partes: el primer capítulo incluye el planteamiento del problema, objetivos, justificación, viabilidad y limitaciones del estudio.

En el segundo capítulo, se expone el marco teórico con los antecedentes, bases teóricas, definición de conceptos, hipótesis, variables y su operacionalización

En tercer capítulo comprende la delimitación del nivel, tipo y diseño de estudio incluyendo la población, muestra, instrumentos, y técnicas de recolección, análisis e interpretación de resultados para finalmente presentar los aspectos éticos del estudio.

En el cuarto capítulo están los resultados con su prueba de hipótesis estadísticas y posteriormente en el quinto capítulo la discusión de resultados; y finalmente se encuentran las conclusiones, formulación de recomendaciones, referencias con sus anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La desnutrición crónica representa uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial; cuyas tasas de prevalencia se acentúan en la primera infancia debido a una alimentación no saludable y los bajos niveles de seguridad alimentaria en sus hogares¹.

Según Pillaca² la seguridad alimentaria representa el acceso a recursos materiales y financieros en los hogares para poder adquirir alimentos inocuos, suficientes y nutritivos que puedan ser utilizados de manera adecuada para satisfacer las necesidades nutricionales de los miembros del hogar y que estos puedan tener un buen estado de salud.

En este sentido, Gómez y La Serna³ mencionan que la seguridad alimentaria cumple un rol importante en la lucha contra la desnutrición infantil, pese a ello, es preocupante identificar que en más del 40.0% de hogares predominan las condiciones de inseguridad alimentaria, caracterizada por la falta de acceso a alimentos saludables y nutritivos, que limitan el adecuado crecimiento y desarrollo de la población infantil.

Martínez et al³ señalan que la inseguridad alimentaria afecta a una parte importante de la población contribuyendo a la presencia de alteraciones nutricionales como la desnutrición y la anemia ferropénica, que tienen elevadas tasas de incidencia y prevalencia en países en vías de desarrollo.

Según reportes de la Organización de Naciones Unidas para la Alimentación (FAO)⁵ publicados en el 2019 la prevalencia de inseguridad alimentaria afecta a cerca del 30,0% de la población mundial, señalando que alrededor del 17.5% de habitantes experimenta niveles moderados de inseguridad alimentaria, siendo los niños uno de los grupos poblacionales más afectados con esta problemática.

En América Latina según datos presentados por la FAO⁶ en el 2018 la inseguridad alimentaria afectó a más de 39 millones de habitantes de esta

región, evidenciando un incremento del 9.8% respecto a la inseguridad alimentaria grave, que se relaciona con el aumento de alteraciones nutricionales en niños menores de 5 años.

En el Perú, esta problemática también es preocupante, pues según cifras del Informe de la FAO⁷ 2019 este país no tiene seguridad alimentaria, pues el hambre afecta a más de 3 millones de habitantes provocando que la tasa de insuficiencia alimentaria moderada afecte al 9.7% de los hogares a nivel nacional.

Ello se evidencia en los reportes publicados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁸ 2018 donde establecen que el hambre y pobreza aún son problemas latentes en el país que provocan que la desnutrición crónica tenga alta prevalencia en la población infantil, pues afecta a cerca del 18.0% de niños, y que se asocia a una deficiente seguridad alimentaria en sus hogares.

En esta misma línea de acuerdo con reportes estadísticos del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS)⁹ mostrados en el 2016 demostraron que la inseguridad alimentaria tuvo mayor prevalencia en los hogares de San Martín con 56.4%, seguido de los hogares de Lima con 53.2% y Ayacucho con 51.4% respectivamente.

En esta perspectiva la región Huánuco representa una zona de alta vulnerabilidad para la inseguridad alimentaria, pues según reportes de la Dirección Regional de Salud Huánuco 2018, la desnutrición crónica afectó a 22.4% de niños menores de 5 años causada por el consumo deficiente de alimentos nutritivos en los hogares¹⁰.

En la provincia de Huánuco según cifras presentadas por la Red de Salud Huánuco en el 2018 la prevalencia de desnutrición crónica fue de 18.01%; y en el Centro de Salud Potracancha la tasa de desnutrición crónica fue de 30.07% evidenciando la existencia de inseguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años¹¹.

Estos reportes demuestran que esta problemática se encuentra latente en la población infantil; al respecto Pillaca y Villanueva¹² señalan que las causas de inseguridad alimentaria en los hogares se relacionan con el

insuficiente poder adquisitivo para consumir los alimentos, la falta de disponibilidad y uso inadecuado de los alimentos en el hogar.

Asimismo, Aguirre et al¹³ refieren que la inseguridad alimentaria en los hogares es causada por el precio elevado de los alimentos, degradación del medio ambiente, escasez de alimentos, condiciones inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario e ineficientes formas de producción y distribución de alimentos.

De la Cruz¹⁴ menciona que las causas fundamentales de la inseguridad alimentaria son el desempleo, pobreza, y el deficiente ingreso económico que impiden la adquisición de alimentos de calidad para el consumo de los miembros del hogar, provocando que cerca del 25.0% de niños tengan problemas de hambre y desnutrición crónica.

Ello también se evidencia en los resultados investigaciones relacionadas al análisis de la inseguridad alimentaria familiar. Un estudio realizado en México en el 2019 por Pérez y Silva¹⁵ identificó que más del 60.0% de hogares presentaron inseguridad alimentaria, relacionados con el bajo grado de escolaridad de las madres y acceso limitado a alimentos nutritivos en la alimentación de los niños.

A nivel nacional una investigación realizada por Alejo¹⁶ en Huancayo en el 2019 demostró que 43.7% de hogares presentaron inseguridad alimentaria leve debido a la falta de recursos económicos para la adquisición de alimentos nutritivos, que a su vez provocó que 21.4% de niños tuvieran desnutrición crónica.

Asimismo, un estudio realizado en Puerto Maldonado por Pizango e Higuera¹⁷ en el 2018 evidenció que 36.0% de hogares tuvieron inseguridad alimentaria moderada causado por la falta de disponibilidad de alimentos y consumo de alimentos no nutritivos en el hogar.

En Huánuco, un estudio realizado por Orosco¹⁸ en el 2017 evidenció que 73.3% de madres no conocían sobre la desnutrición y 95.0% no tenían los ingresos económicos suficientes para adquirir alimentos de calidad, provocando que exista una moderada inseguridad alimentaria en los hogares de los niños con desnutrición crónica.

Respecto a las consecuencias de esta problemática Sánchez¹⁹ menciona que los niños menores de cinco años que presentan condiciones de inseguridad alimentaria en sus hogares tienen un 50,0% más de probabilidades de presentar problemas de crecimiento y desarrollo, tener alteraciones del estado de salud o ser hospitalizados.

Como estrategia de solución frente a la inseguridad alimentaria de los hogares de niños menores de cinco años, el estado peruano ha formado la Comisión Multisectorial de Seguridad Alimentaria, con el objetivo de coordinar, articular y priorizar las medidas y políticas sectoriales encaminadas a garantizar la seguridad alimentaria en los grupos etarios vulnerables y la población en general²⁰.

Asimismo, en el 2015 el estado peruano ha implementado el “Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional” donde se presentaron un conjunto de acciones basadas en la disponibilidad, accesibilidad, consumo y utilización biológica de alimentos que garantizan la seguridad alimentaria en hogares de niños menores de cinco años, pero que han sido poco eficaces en el afrontamiento de esta problemática²¹.

En los hogares de los niños de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha también se pudo evidenciar esta problemática, debido a que algunas localidades que se encuentran dentro de la jurisdicción de este establecimiento de salud son consideradas como de alta vulnerabilidad para la inseguridad alimentaria por ser estar ubicadas en zonas urbano marginales con hogares en situación de pobreza, así como de familias con numerosos integrantes, madres adolescentes y que tienen recursos económicos insuficientes para garantizar la adecuada disponibilidad, accesibilidad, consumo y utilización biológica de alimentos en su hogar que se evidencia en que más del 30.0% de niños de 5 años fueron diagnosticados con desnutrición crónica y anemia ferropénica, siendo los principales problemas que aquejan a la población infantil. Frente a la situación problemática expuesta se considera pertinente realizar este estudio de investigación con el objetivo de identificar la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños de cinco años que acuden al Centro de Salud de Potracancha – Huánuco 2020.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho – Huánuco 2020?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho?
2. ¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho?
3. ¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho?
4. ¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho – Huánuco 2020.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho.

2. Valorar el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.
3. Evaluar el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.
4. Identificar el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El estudio se justifica en el contexto teórico porque la desnutrición crónica es una problemática de elevada prevalencia en los niños menores de cinco años, siendo trascendental conocer el nivel de seguridad alimentaria en sus hogares para poder aportar conocimientos teóricos para la implementación de políticas públicas encaminadas a disminuir los niveles de inseguridad alimentaria y garantizar el consumo de alimentos nutritivos en el ámbito familiar. Por ello esta investigación fundamenta su importancia teórica en la aplicación de los principios establecidos en el “Modelo causal de la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria” y en la “Teoría de las necesidades humanas de Virginia Henderson” que fundamentan la importancia de la seguridad alimentaria en la prevención de patologías nutricionales, resaltándose que mediante el análisis de la situación observada se pudieron brindar nuevos conocimientos que aportan en la formulación de nuevos enfoques que expliquen la importancia de la seguridad alimentaria familiar en la población infantil.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación se sitúa en la línea de investigación “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades” y se justifica en el

contexto práctico porque los resultados presentados en este estudio pueden ser utilizados como punto de partida para la implementación políticas públicas y estrategias preventivo promocionales basados en el enfoque de educación en salud que permitan que los nutricionistas y Licenciadas(os) de Enfermería del área de crecimiento y desarrollo de las establecimientos de salud puedan brindar consejerías nutricionales donde se promueva la importancia de la disponibilidad, accesibilidad, consumo y utilización biológica de los alimentos como elementos claves para garantizar la seguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años y poder disminuir los casos de desnutrición crónica en la población infantil.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio se justifica metodológicamente por la utilización de un instrumento relacionado a la medición de la seguridad alimentaria que cumplió con criterios de validez y confiabilidad estadística garantizando una adecuada medición de la variable de estudio y la representatividad de los resultados presentados en esta tesis de investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

En este estudio no se presentaron dificultades ni limitaciones técnicas en el abordaje metodológico y proceso de ejecución; tampoco se tuvieron problemas en el procesamiento estadístico y presentación de los resultados del informe de tesis.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

La realización de esta investigación fue viable porque se tuvo el apoyo de la jefatura y personal de Enfermería del área niño del C.S. Potracancha quienes brindaron las facilidades necesarias para ubicar a los niños menores de cinco años usuarios de este establecimiento de salud; contándose también con la colaboración activa de las madres de familia quienes participaron sin inconvenientes de la ejecución del estudio; y también porque se contaron con

los recursos humanos, materiales y económicos para ejecutar y presentar este informe de tesis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, 2019, Casanovas et al²² desarrollaron el estudio: "Seguridad alimentaria en hogares urbanos y periurbanos del Consejo Popular Council Cienfuegos"; buscando comparar los componentes propios de la seguridad alimentaria en hogares de zonas urbanas y periurbanas, efectuando una investigación descriptiva comparativa, prospectiva, transversal en 255 hogares aplicando el cuestionario de seguridad alimentaria para la recolección de información; sus resultados mostraron que en hogares de la zona urbana, 42,6% tuvieron seguridad alimentaria, 48,9% tuvieron inseguridad alimentaria leve, 2,8% inseguridad alimentaria moderada y 5,7% inseguridad alimentaria severa; y en los hogares de zonas urbanas, 50,6% tuvieron inseguridad alimentaria leve, 38% seguridad alimentaria, 8,9% inseguridad alimentaria severa y 2,5% inseguridad alimentaria moderada; concluyendo que no existen diferencias significativas en los niveles de seguridad familiar en hogares de zonas urbanas y periurbanas.

En Chiapas – México, 2017, Mérida²³ realizó la investigación titulada: "Seguridad alimentaria nutricional y producción de alimentos en familias indígenas de Sepeltón Aldama"; cuyo objetivo fue evaluar la seguridad alimentaria y producción de alimentos en las familias indígenas. El estudio fue tipo descriptivo, prospectivo, observacional, transversal; la muestra estuvo constituida por 227 habitantes, aplicando un cuestionario de seguridad alimentaria nutricional en la recopilación de la información. Los resultados fueron que el 53.0% de familias consumían alimentos básicos, 37.5% alimentos protectores y 6.2% alimentos formadores, creando altas probabilidades de que sufran de desnutrición proteica; respecto al diagnóstico nutricional de los niños,

96.0% tuvieron desnutrición crónica y 4.0% presentaron un estado nutricional normal; el 60.0% de familias solo consumían cereales y tubérculos; 24.0% consumían café, 22.0% de familias tenían parcela propia; evidenciando que 61.0% de familias presentaron inseguridad alimentaria moderada, 22.0% inseguridad leve y 17.0% inseguridad severa. Concluyendo que la mayoría de las familias indígenas presentaron inseguridad alimentaria familiar moderada en sus hogares.

En Samborondon – Ecuador, 2017, Intriago²⁴ realizó la investigación titulada: “Evaluación de la seguridad alimentaria de la comunidad Mamey Colorado del Cantón Bolívar”; cuyo objetivo fue demostrar la relación entre el nivel socioeconómico y el nivel de seguridad alimentaria de esta comunidad. El estudio fue de tipo analítico, prospectivo, transversal, observacional; la muestra estuvo constituida por 47 familias, utilizando un cuestionario y una guía de observación en la recolección de información. Los resultados fueron que el 100.0% de hogares no tenía servicios de agua potable y desagüé; 53.0% de los hogares vivían con menos de 300 dólares mensuales; 93.0% tenían inseguridad alimentaria; la ingesta de los niños menores de cinco años fue desequilibrada e insuficiente en calorías con 53.0%, proteínas en 42.0% y grasas alimentarias en 93.0%; y excesiva en carbohidratos con 44.0%; en relación al estado nutricional, 37.0% presento sobrepeso y 10.0% desnutrición crónica; llegando a la conclusión de que el nivel socioeconómico se relaciona con la seguridad alimentaria en la comunidad en estudio.

En Quito – Ecuador, 2017, Vásquez²⁵ ejecutó la investigación titulada: “Evaluación del nivel de inseguridad alimentaria familiar en hogares rurales con niños menores de 5 años en situación de riesgo nutricional en la parroquia Chugchilan del Cantón Sigchos”; con el objetivo de evaluar el nivel de inseguridad alimentaria en hogares con niños menores de cinco años. El estudio fue descriptivo, prospectivo, transversal con diseño no experimental; la muestra fue 37 hogares, aplicando un cuestionario de seguridad familiar y una guía de

observación en la recopilación de información. Los resultados fueron que 60.0% de niños menores de cinco años tuvieron desnutrición crónica y el 90.0% de hogares presentaron inseguridad alimentaria, de los cuales el 40.0% presentaron inseguridad alimentaria severa debido a la escasez de agua que afecta el rendimiento y producción de los productos que cultiva; llegando a la conclusión de que hubo predominio de la inseguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años que repercutió negativamente en su estado nutricional.

En Cuenca – Ecuador, 2015, Aguirre et al¹³ presentaron el estudio denominado: “Seguridad alimentaria y nutricional en la Parroquia del Cantón Ñabón, el caso de familias con niños de 5 años”, con el objetivo de establecer la relación entre la seguridad alimentaria familiar y el estado nutricional de los niños. El estudio fue de tipo analítico, prospectivo, transversal; la muestra fue de 300 hogares utilizando un cuestionario y ficha de estado nutricional en la recolección de datos. Los resultados fueron que 73.7% de familias fueron de la zona rural y 26.3% de la zona urbana; respecto a la seguridad alimentaria, 71.7% consumía productos cosechados de sus hogares, los alimentos más consumidos fueron los cereales con 86.0%. En cuanto a la situación nutricional, 51.7% presentó desnutrición crónica, 27.3% desnutrición global y 6.0% tuvo obesidad; la prevalencia de desnutrición fue mayor en hogares que vendían sus productos y compraban sus alimentos de fuentes externas; llegando a la conclusión de que la seguridad alimentaria influye en el estado nutricional de los niños menores de cinco años.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONAL

En Chincha, 2019, Flórez²⁶ ejecutó el estudio denominado: “Seguridad alimentaria y nutrición en Emergencias”, con el objetivo de evaluar de qué manera la seguridad alimentaria puede garantizar la calidad y atención alimentaria en poblaciones vulnerables. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo transversal; la muestra estuvo conformada por 200 pobladores, utilizando una encuesta en la recolección de datos. Los resultados fueron que el 40% de encuestados

se dedicaron a la agricultura; el 60% refirió que el daño que causan los desastres es alto, 52% señalaron que la cantidad de alimentos brindados fue alta; 45% refirieron que los alimentos que consumían fue de regular calidad; 60% no conocía sobre la seguridad alimentaria; 55% no conocía sobre la emergencia; 40% refirieron que la seguridad alimentaria garantizan la calidad e ingesta de alimentos en emergencia; 59.0% señalaron que fue importante la entrega de raciones para asegurar la seguridad alimentaria, 63% manifestaron que los procesos de conservación y control de alimentos representan la mejor manera de determinar la seguridad alimentaria; concluyendo que la seguridad alimentaria garantizan los procesos de conservación en la calidad alimenticia de las poblaciones vulnerables.

En Huancayo, 2018, Huamán et al²⁷ realizaron la investigación titulada: “Seguridad alimentaria y desnutrición crónica en niños menores de cinco años del valle del río Apurímac Ene y Mantaro” cuyo objetivo fue determinar la relación entre la seguridad alimentaria y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años. El estudio fue de tipo transversal analítico, prospectivo, observacional; la muestra fue de 188 madres, quienes respondieron un cuestionario en la recolección de datos. Los resultados fueron que 86.0% de familias tuvieron inseguridad alimentaria leve y 14.0% inseguridad alimentaria moderada; respecto a la desnutrición, 30.9% presentó desnutrición crónica y 12.6% desnutrición crónica severa; asimismo 95.2% de madres practicaba la lactancia materna, 29.5% de niños no recibió alimentación complementaria a los seis meses de vida. 29.0% tuvo episodios de diarrea; el 55.6% de los niños vivían en hogares con agua potable, 7.1% consumía agua no hervida, 23.2% eliminaban la basura a campo abierto, 71.5% de familias tenían su huerto o parcelas; llegando a la conclusión de que la seguridad alimentaria se relaciona con la desnutrición crónica, pues la mayoría de los niños con desnutrición vivieron en hogares con inseguridad alimentaria leve.

En Puno, 2018, Velásquez²⁸ ejecutó el estudio denominado: “Influencia de la seguridad alimentaria en el estado nutricional de estudiantes escolares de la Institución Educativa Primaria Coata”, cuyo objetivo fue determinar la influencia de la seguridad alimentaria en el estado nutricional de escolares. El estudio fue de tipo analítico, prospectivo, transversal, de nivel relacional y diseño correlacional; la muestra fue de 120 estudiantes utilizando una guía de observación de estado nutricional y la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria en la recolección de información. Los resultados fueron que 39.2% tuvieron inseguridad alimentaria leve, 28.3% presentó seguridad alimentaria; 26.7% mostraron inseguridad alimentaria moderada y 5.8% inseguridad alimentaria severa. En cuanto al estado nutricional, 35.0% presentó desnutrición crónica, 11,7% sobrepeso, 2.5% desnutrición aguda y 1.7% obesidad; llegando a la conclusión de que la seguridad alimentaria influye en el estado nutricional de los niños en edad escolar.

En Lima, 2017, Pérez²⁹ presentó la investigación titulada: “Seguridad alimentaria y nutricional, establecimientos saludables, en el desarrollo de hábitos alimentarios de los alumnos del tercer grado educación secundaria – Red 17 Ugel N° 02”; con el objetivo de determinar la incidencia de la seguridad alimentaria nutricional y los establecimientos saludables en el desarrollo de los hábitos alimentarios en los alumnos. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, prospectivo, transversal; la muestra fue de 206 alumnos, utilizando un cuestionario tipo Lickert en la recolección de datos. Los resultados fueron que 74,8% de encuestados presentaron inseguridad alimentaria moderada en sus hogares; 24.8% seguridad alimentaria adecuada y 0.4% inseguridad leve; 76.7% percibieron que los establecimientos eran saludables; respecto a los hábitos alimentarios, 52.4% tuvieron hábitos adecuados y 47.6% hábitos inadecuados. Concluyendo que la seguridad alimentaria nutricional y los establecimientos saludables incidieron en los hábitos alimentarios de los alumnos participantes del estudio.

En Ica, 2017, Pillaca² sustentó la investigación titulada: “Seguridad alimentaria y nutricional en los centros poblados de Nuevo Tambo de Mora y Alto El Molino”; con el objetivo de determinar la situación de seguridad alimentaria nutricional en las familias de los centros pobladores de la jurisdicción. El estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo y transversal; la muestra fue de 241 familias del Centro Poblado Nuevo Tambo de Mora y 368 familias del Centro Poblado Alto El Molino seleccionadas por muestreo probabilístico sistemático; empleando un cuestionario de seguridad alimentaria en la recolección de datos. Los resultados fueron que, en las familias de Nuevo Tambo de Mora, 33.6% tuvieron seguridad alimentaria, 41.6% presentaron inseguridad alimentaria leve, 17,9% inseguridad alimentaria moderada y 6.9% inseguridad alimentaria severa. En el Centro Poblado Alto el Molino, 47,3% tuvieron seguridad alimentaria, 34,9% presentaron inseguridad alimentaria leve, 14,5% inseguridad alimentaria moderada 3,3% inseguridad alimentaria severa; más del 70% se lavaron las manos Concluyendo que predominó la seguridad alimentaria nutricional en las familias de los centros poblados en estudio.

En Huancavelica, 2016, Bada³⁰ realizó el estudio titulado: “Seguridad alimentaria en hogares y estado nutricional en niños menores de 5 años del sector Chuncuymarca – Distrito de Ascención”; con el objetivo de determinar la relación entre la seguridad alimentaria en hogares y el estado nutricional de los niños. El estudio fue de tipo enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo analítico, prospectivo, transversal; la muestra fue de 48 familias con niños menores de cinco años utilizando un cuestionario de seguridad familiar y una guía de observación de estado nutricional en la recolección de la información. Los resultados fueron que 52,1% de hogares presentaron inseguridad alimentaria leve y 47,9% inseguridad alimentaria moderada. Respecto al estado nutricional de los niños, 37,5% tuvieron desnutrición aguda; 10,4% sobrepeso y 43,8% presentaron desnutrición crónica; llegando a

la conclusión de que la seguridad alimentaria en los hogares se relaciona con el estado nutricional en los niños menores de cinco años.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCAL

En Huánuco – Perú, 2017, Orosco¹⁸ presentó el estudio denominado: “Hábitos alimentarios en familias con niños en desnutrición crónica del distrito de Churubamba”; cuyo objetivo fue determinar los hábitos alimentarios de las familias con niños en desnutrición crónica. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional, transversal, prospectivo; la muestra estuvo constituida por 60 niños d, utilizando una encuesta en la recolección de datos. Los resultados fueron que 73.3% de madres no conocían sobre la desnutrición crónica, 85.0% priorizaban el precio en la selección de alimentos; 60.0% tuvieron hábitos alimentarios inadecuados; 53.3% presentaron hábitos inadecuados en cuidado de la salud; 91.7% tuvieron hábitos inadecuados en cuidado nutricional y 60.0% mostraron hábitos inadecuados en cuidado afectivo emocional de los niños; llegando a la conclusión de que la mayoría de familias tuvieron hábitos alimentarios inadecuados en el cuidado de niños con desnutrición crónica.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO CAUSAL DE LA VULNERABILIDAD A LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA

Según el MIDIS⁹ la vulnerabilidad a la inseguridad alimentos representa un fenómeno asociado a la exposición o presencia de diversos factores de riesgo que predisponen para que haya una baja o nula seguridad alimentaria; señalando que esta puede ser determinada por cinco elementos esenciales que incluyen la disponibilidad, acceso, utilización, estabilidad de los alimentos e institucionalidad de la gestión alimentaria.

Según este modelo teórico la disponibilidad de los alimentos se refiere a la producción de alimentos, extensión territorial del

departamento, longitud y situación de las vías terrestres; la accesibilidad de los alimentos está relacionado con el ingreso monetario, el lugar de residencia y la incidencia de la pobreza en como determinantes de la vulnerabilidad a la seguridad alimentaria⁹.

En esta misma línea, el MIDIS³¹ señala que el uso este asociado al consumo adecuado de alimentos, acceso a agua potable y nivel educativo; la estabilidad se relaciona con los fenómenos climáticos y causas de origen antrópico; y finalmente se considera la institucionalidad, que incluye acciones que realizan las instituciones gubernamentales para garantizar la seguridad alimentaria en los hogares de su jurisdicción.

Este modelo se relaciona con el presente estudio pues expone de manera relevante los componentes que deben ser abordados y priorizados para conseguir la seguridad alimentaria en los hogares de los niños de cinco años en estudio.

2.2.2. TEORÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS DE VIRGINIA HENDERSON

Según Paz³² la alimentación y nutrición representa la necesidad que tiene toda persona de ingerir y absorber de manera adecuada los alimentos que necesita para funcionar de manera óptima, especialmente en los niños de cinco años, que necesitan de una cantidad y calidad adecuada de nutrientes, alimentos saludables y líquidos indispensables para asegurar su adecuado crecimiento y desarrollo.

Por ello Parishuana³³ afirma que este enfoque teórico considera que durante los primeros años de vida los niños necesitan mayores cantidades de nutrientes que son esenciales en la prevención de alteraciones nutricionales como la desnutrición crónica y el sobrepeso infantil; debiendo por ello tener condiciones adecuadas de accesibilidad, disponibilidad, consumo y utilización biológica de alimentos que permitan garantizar la seguridad alimentaria en los hogares³¹.

Esta teoría se relaciona con esta investigación pues establece que la seguridad alimentaria en los hogares constituye la base para que los niños de cinco años puedan tener un adecuado estado nutricional y un óptimo estado de salud.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR

Según Palacios³⁴ constituye aquella situación donde todos los individuos tienen acceso físico, económico y social a alimentos inocuos, suficientes y nutritivos en todo momento de modo que satisfagan sus preferencias alimentarias y sus necesidades energéticas diarias para llevar una vida activa y saludable.

El MINSA³⁵ señala que la seguridad alimentaria comprende el acceso financiero y material a alimentos saludables y nutritivos para todas las personas, para que puedan ser utilizados de manera adecuada para poder satisfacer sus requerimientos nutricionales y tener una vida sana, sin tener el riesgo de perder dicho acceso.

Y finalmente Alejo¹⁶ señala que la seguridad alimentaria representa el estado que se manifiesta cuando todas las personas, gozan de manera permanente y oportuna de un acceso físico, social y financiero para consumir alimentos de calidad que permitan la consecución de un adecuado desarrollo físico y emocional.

2.3.2. SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Bada³⁰ establece que la seguridad alimentaria se refiere a la capacidad que tienen las madres y demás miembros de familia de garantizar que en el hogar se encuentren disponibles los alimentos nutritivos necesarios para satisfacer las necesidades dietéticas y nutricionales de los niños de cinco años.

Al respecto Pozo³⁶ señala que los hogares cuentan con seguridad alimentaria cuando pueden acceder a una cantidad y diversidad de

alimentos saludables y nutritivos para que los integrantes del grupo familiar puedan tener una vida sana y activa; mencionando que los alimentos pueden ser adquiridos a través de la producción alimentaria y la compra de alimentos; enfatizando que la seguridad alimentaria puede ser lograda con la disponibilidad, accesibilidad, consumo y utilización biológica de los alimentos en los hogares .

2.3.3. DIMENSIONES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR

Las dimensiones que comprende el análisis de la seguridad alimentaria son las siguientes:

a) Disponibilidad de alimentos

Según el MIDIS⁹ la disponibilidad de alimentos representa la cantidad o proporción de alimentos que se encuentran disponibles en el ámbito local, regional y nacional; encontrándose asociadas al abastecimiento suficiente de los alimentos respecto a las necesidades de los habitantes y que depende de la producción de los mismos dentro de la jurisdicción de su vivienda.

Por su parte Calero³⁷ señala que la disponibilidad de alimentos representa la cantidad de alimentos que se pueden comprar para el consumo de los miembros del hogar y que pueden proceder de la producción interna, almacenamiento, ayuda alimentaria e importaciones, teniendo como característica relevante que los alimentos deben encontrarse físicamente disponibles.

Becerra³⁸ afirma que la disponibilidad de alimentos representa la proporción o número de alimentos se encuentren físicamente presentes en el hogar, el cual puede ser abastecido por producción interna, compra de alimentos y asistencia alimentaria de los programas sociales de las entidades gubernamentales.

b) Accesibilidad de alimentos

El MIDIS⁹ establece que la accesibilidad de alimentos representa la posibilidad de que los habitantes de una determinada circunscripción

geográfica puedan tener una alimentación nutritiva, sostenible y saludable; constituyendo el conjunto de alimentos que puede adquirir o comprar una familia para cubrir las necesidades nutricionales de los miembros de su hogar.

Ruiz³⁹ menciona que la accesibilidad de los alimentos se refiere a la capacidad que tienen los miembros del hogar de adquirir una proporción suficiente de alimentos a través de diversos medios como la producción propia, que incluye la cosecha y el ganado, las actividades de pesca, caza y recolección de alimentos silvestres, compra de alimentos en mercados y tiendas, entre otros métodos de adquisición de alimentos.

Delgado⁴⁰ refiere que la accesibilidad de alimentos constituye la posibilidad que tienen todas las posibilidades de conseguir una alimentación adecuada, saludable y sostenible; haciendo referencia además a todos los alimentos que pueden comprar o adquirir una determinada familia, comunidad o país en general.

c) Consumo de alimentos.

Según el MIDIS³¹ el consumo de alimentos representa la variedad de alimentos que ingieren los integrantes del grupo familiar, que se encuentra relacionado con sus patrones de consumo, actitudes, hábitos y prácticas alimenticias realizadas en el hogar.

Espinal y Urquiza⁴¹ mencionan que el consumo de alimentos hace referencia a todos los aspectos relacionados a la asimilación de los alimentos por parte del organismo de las personas, para que tengan una aceptación natural de los alimentos que pueden consumir en su hogar.

Zuñiga⁴² señala que el consumo de alimentos hace referencia a los alimentos que se seleccionan para la ingesta de los miembros del hogar, que generalmente es influenciado por los hábitos alimenticios, las formas de preparación de alimentos, la ingesta de nutrientes y el estado de salud de los integrantes del grupo familiar.

d) Utilización biológica de alimentos.

Pillaca² menciona que la utilización biológica de alimentos se refiere a la forma en que el organismo de las personas aprovecha los nutrientes de los alimentos que ingiere; que se encuentra determinada por los estilos de vida, estado nutricional, acceso a los servicios de agua potable, saneamiento básico y calidad de los servicios de salud.

Jácome y Falcones⁴³ establecen que la utilización biológica de alimentos se refiere a cuánto aprovecha el cuerpo los alimentos que ingiere y la manera cómo convierte los alimentos en nutrientes que pueden ser absorbidos por el organismo; que es influenciado por el estado de salud, la situación nutricional de las personas, estilos de vida y las condiciones de saneamiento básico ambiental.

Y, por último, De la Cruz¹⁴ refiere que la utilización biológica de los alimentos se refiere al uso que las personas le dan a los alimentos dentro del hogar, permitiendo que puedan consumir y metabolizar adecuadamente los alimentos y estos puedan ser aprovechados por el cuerpo para tener un buen estado de salud; considerando dentro de ello la inocuidad alimentaria y el acceso a servicios de saneamiento básico intradomiciliario de calidad.

2.3.4. INSEGURIDAD ALIMENTARIA

Según la FAO⁴⁴ la inseguridad alimentaria representa aquella situación que se manifiesta cuando los seres humanos no tienen un acceso seguro a una cantidad idónea de alimentos inocuos y nutritivos para conseguir un buen estado de salud.

Aguirre et al¹³ señalan que la inseguridad alimentaria hace referencia a la imposibilidad que tienen los individuos de poder acceder a los alimentos debido a la insuficiencia física de los mismos, por no tener el poder adquisitivo para comprarlos y la baja calidad nutricional o inocuidad de los alimentos.

Vélasquez²⁷ menciona que la inseguridad alimentaria es aquella situación que se manifiesta cuando los seres humanos no pueden acceder de manera segura a alimentos saludables y nutritivos en su hogar, y que repercute negativamente en el estado nutricional y de salud de los integrantes del núcleo familiar.

2.3.5. FACTORES DE RIESGO PARA LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA

Aguirre et al¹³ señalan que la inseguridad alimentaria familiar se relaciona con diversos factores de riesgo como aquellos hogares que tienen niveles muy bajos de consumo de alimentos nutritivos o inocuos, que se agudiza aún más en poblaciones de pobreza y extrema pobreza, con bajos grados de escolaridad; de la misma manera resaltan que las familias más vulnerables para la inseguridad alimentaria son aquellas que son susceptibles a la degradación ambiental, con deficientes condiciones higiénico sanitarias y con superpoblación en el hogar.

En esta perspectiva Tenazaca⁴⁵ considera que las familias más expuestas a la inseguridad alimentaria son aquellas encabezadas por ciudadanos pobres, o inadecuada disposición de alimentos; también se considera los hogares donde las mujeres son jefes de familia, hogares que tengan una gran cantidad de integrantes, familias que residan en zonas geográficas que presenten condiciones ecológicas o ambientales inadecuadas; y los hogares con ingresos económicos muy bajos para garantizar el acceso o suministro de alimentos de adecuada cantidad y calidad nutricional.

2.3.6. MEDICIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR

La medición de la seguridad alimentaria en el contexto familiar se realiza de la siguiente manera:

a) Seguridad Alimentaria: Según Vega et al⁴⁶ es aquella condición que se caracteriza porque en el hogar no se presenta disminución en la

cantidad y calidad de los alimentos que consumen los integrantes de la familia en su hogar.

- b) Inseguridad alimentaria leve:** Según Pillaca² es aquella situación donde los miembros del hogar muestran preocupación por el abastecimiento de alimentos, así como de la reducción de la calidad del consumo de alimentos en el hogar.

Feliz⁴⁷ refiere que la inseguridad alimentaria leve se presenta en los hogares donde los miembros de la familia muestran preocupación porque los alimentos que consumen los niños se encuentren disponibles en el ámbito familiar.

- c) Inseguridad alimentaria moderada:** Según Chagua⁴⁸ representa aquella situación donde existe una disminución importante de la cantidad, calidad y frecuencia de los alimentos que consumen los miembros de su familia en su hogar.

Al respecto, Velásquez²⁸ señala que la inseguridad alimentaria moderada se presenta en los hogares donde el consumo de alimentos nutritivos es reducido, y los integrantes del hogar experimentan hambre debido a limitaciones de los recursos materiales o financieros.

- d) Inseguridad alimentaria severa:** Bada³⁰ señala que en este nivel todos los integrantes del grupo familiar han disminuido el consumo de alimentos hasta el extremo de que algunos de los integrantes del hogar empiezan a sentir hambre.

Córdova y Egocheaga⁴⁹ establece que la inseguridad alimentaria severa se presenta en todos aquellos hogares con niños donde la ingesta de alimentos se ha reducido hasta el extremo que los niños menores de 5 años experimentan hambre en sus hogares o viviendas.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existen diferencias significativas en la comparación de los niveles seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020.

Ho: No existen diferencias significativas en la comparación de los niveles seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.

Ho₁: No existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.

Hi₂: Existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.

Ho₂: No existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.

Hi₃: Existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.

Ho₃: No existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho.

Hi₄: Existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho.

Ho₄: No existen diferencias significativas en la comparación de niveles seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Seguridad alimentaria familiar.

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- **Características de las madres**

Edad, procedencia estado civil, grado de escolaridad, ocupación, religión y grado de escolaridad.

- **Características de los niños**

Género, tenencia de controles CRED completos, antecedentes de desnutrición, antecedentes de anemia ferropénica y antecedentes de parasitosis intestinal.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DE INTERÉS				
Seguridad Alimentaria Familiar	Seguridad Alimentaria General	Categórica	Seguridad Alimentaria Normal: 24 a 30 puntos Inseguridad alimentaria leve: 16 a 23 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 8 a 15 puntos Inseguridad alimentaria severa: 0 a 7 puntos	Nominal
	Disponibilidad de Alimentos	Categórica	Seguridad Alimentaria Normal: 9 a 10 puntos Inseguridad alimentaria leve: 6 a 8 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 3 a 5 puntos Inseguridad alimentaria severa: 0 a 2 puntos	Nominal
	Accesibilidad de Alimentos	Categórica	Seguridad Alimentaria Normal: 6 puntos Inseguridad alimentaria leve: 4 a 5 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 2 a 3 puntos Inseguridad alimentaria severa: 0 a 1 puntos	Nominal
	Consumo de Alimentos	Categórica	Seguridad Alimentaria Normal: 6 a 7 puntos Inseguridad alimentaria leve: 4 a 5 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 2 a 3 puntos Inseguridad alimentaria severa: 0 a 1 puntos	Nominal

Utilización biológica de Alimentos	Categórica	Seguridad Alimentaria Normal: 6 a 7 puntos Inseguridad alimentaria leve: 4 a 5 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 2 a 3 puntos Inseguridad alimentaria severa: 0 a 1 puntos	Nominal
------------------------------------	------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

	Edad	Numérica	En años	De razón
	Lugar de procedencia	Categórica	Urbana Urbano Marginal	Nominal
	Estado civil	Categórica	Soltera Casada Conviviente Separada	Nominal
Características generales de las madres	Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria incompleta. Primaria completa Secundaria incompleta. Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
	Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Otras religiones	Nominal
	Ingreso económico familiar	Categórica	Alto Medio Bajo	Ordinal
Características	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal

generales de los niños	Tenencia de Controles CRED completos	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de desnutrición	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de anemia ferropénica	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de parasitosis	Categórica	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue de tipo observacional porque no hubo manipulación de variables, prospectivo, porque la información se recolectó en tiempo presente en el instante de la aplicación de instrumentos en las madres participantes del estudio, de tipo transversal, porque la variable se midió una sola vez; y de tipo descriptivo, porque se aplicó la estadística univariada para identificar el nivel de seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños en estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

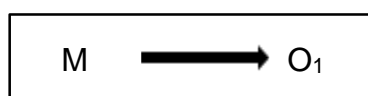
Esta investigación correspondió al enfoque cuantitativo debido a que se basó en la aplicación del proceso de recolección de datos y el uso de parámetros estadísticos en la medición de la variable de estudio y el proceso de comprobación de hipótesis para una adecuada valoración o representación del problema analizado en este informe.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación perteneció al nivel descriptivo porque se sustentó en la estimación de proporciones estadísticas para la representación de la realidad de análisis y establecer el nivel de seguridad familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acudieron al C.S. Potracancha durante el periodo de recojo de datos.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se aplicó el diseño estadístico descriptivo simple siendo esquematizado del siguiente modo



Donde:

M = Muestra de hogares de niños menores de cinco años.

O₁ = Seguridad alimentaria familiar.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todos los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, que según información obtenida de los registros del área niño de este establecimiento de salud fueron en total 345 niños de cinco años cuyos hogares fueron evaluados en este trabajo de investigación.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyeron en el estudio a los hogares de los niños menores de cinco años que acudieron al C.S. Potracancha, estuvieron registrados en el padrón del área niño de este centro de salud y sus madres aceptaron formar parte del estudio firmando el consentimiento informado.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron de la investigación a los hogares de los niños con padres analfabetos, quechua hablantes o que no desearon formar parte la ejecución del estudio.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

El estudio se realizó en las inmediaciones de los consultorios CRED del C.S. Potracancha ubicado geográficamente en el Jr. San Diego S/N en la circunscripción del distrito de Pillco Marca en la ciudad de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El espacio temporal de ejecución del estudio estuvo comprendido entre los meses de enero a marzo del año 2020.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Hogares de niños de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.

b) UNIDAD DE INFORMACIÓN

Madres de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha

c) MARCO MUESTRAL

Padrón nominal de niños menores de cinco años usuarios del C.S. Potracancha.

d) MUESTRA

La muestra de análisis se obtuvo mediante la aplicación de esta fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
$Z_{1-\alpha}$	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5
e	Precisión o magnitud del error	5%	0.05
N	Población	100%	345

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (345)}{(0.05)^2 (344) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{331.338}{0.86 + 0.9604}$$

$$n = \frac{331.338}{1.8204}$$

$$n = 182.013$$

$$n = 182 \text{ niños de cinco años.}$$

La muestra de análisis quedo conformada por 182 hogares de niños menores de cinco años que acudieron al C.S. PotracanCHA durante el periodo de recolección de datos.

e) TIPO DE MUESTREO

La selección de la muestra se realizó a través del muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica

La técnica que se aplicó en la ejecución de este estudio fue la encuesta.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 01	
Nombre del instrumento	Cuestionario de características generales.
Autor	Elaboración Propia
Descripción del instrumento	Este instrumento permite conocer las características generales de las madres de los niños menores de 5 años que acuden al C:S. PotracanCHA.
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 12 preguntas clasificadas en 2 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Características generales de las madres (6 preguntas). • Características generales de los niños (5 preguntas).
Técnica de administración	Encuesta
Momento de aplicación del instrumento.	Antes que la madre ingrese al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo (sala de espera)
Tiempo de aplicación del instrumento	Tiempo mínimo: 10 minutos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 02	
Nombre del instrumento	Cuestionario de seguridad alimentaria familiar.
Autor	Bada S ³⁰ .
Descripción del instrumento	Este instrumento permite identificar la seguridad alimentaria nutricional de los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 30 ítems clasificados en 4 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de alimentos (10 ítems). • Accesibilidad de alimentos (6 ítems). • Consumo de alimentos (7 ítems). • Utilización biológica de alimentos (7 ítems)
Técnica de administración	La técnica de administración es la encuesta
Momento de aplicación del instrumento.	Antes que la madre ingrese al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo (sala de espera)
Tiempo de aplicación del instrumento	Tiempo mínimo: 15 minutos
Codificación de ítems de instrumento.	Seguridad alimentaria = 1 punto Inseguridad alimentaria = 0 puntos.
Medición del instrumento.	<p>Seguridad Alimentaria Familiar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad Alimentaria normal = 24 a 30 puntos • Inseguridad Alimentaria Leve = 16 a 23 puntos. • Inseguridad Alimentaria Moderada = 8 a 15 puntos • Inseguridad Alimentaria Severa = 0 a 7 puntos. <p>Dimensión disponibilidad de alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad Alimentaria = 9 a 10 puntos • Inseguridad Alimentaria Leve = 6 a 8 puntos. • Inseguridad Alimentaria Moderada = 3 a 5 puntos • Inseguridad Alimentaria Severa = 0 a 2 puntos. <p>Dimensión accesibilidad de alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad Alimentaria = 6 puntos • Inseguridad Alimentaria Leve = 4 a 5 puntos. • Inseguridad Alimentaria Moderada = 2 a 3 puntos • Inseguridad Alimentaria Severa = 0 a 1 punto. <p>Dimensión consumo de alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad Alimentaria = 6 a 7 puntos • Inseguridad Alimentaria Leve = 4 a 5 puntos. • Inseguridad Alimentaria Moderada = 2 a 3 puntos • Inseguridad Alimentaria Severa = 0 a 1 punto. <p>Dimensión utilización biológica de alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad Alimentaria: 6 a 7 puntos • Inseguridad Alimentaria Leve: 4 a 5 puntos. • Inseguridad Alimentaria Moderada: 2 a 3 puntos • Inseguridad Alimentaria Severa: 0 a 1 punto

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez por juicio de expertos**

El proceso de validación cualitativa del instrumento de investigación fue sometido al juicio crítico de cinco jueces o expertos constituido por las siguientes personalidades: Lic. Maribel Leonor Cruz Chaparro (Coordinadora del Servicio de Nutrición del Hospital II EsSalud Huánuco); Mg. Eler Borneo Cantalicio (Docente de la UDH); Lic. Berta Serna Román (Docente de la UDH); Lic. David Aníbal Barrueta Santillán (Docente de la UDH) y el Lic. César Augusto Fernandini Artola (Jefe de servicio de Nutrición Centro de Salud Aparicio Pomares); quienes realizaron críticamente la evaluación metodológica de cada uno de los ítems que formaron parte del instrumento según indicadores de estructura, forma y contenido de los ítems; coincidiendo todos los expertos consultados en señalar que el instrumento presentado en esta investigación era adecuado para medir la variable de análisis identificándose un 100% de concordancia en la respuesta de los jueces expertos, refrendando su opinión a través de la firma de la constancia de validación respectiva como se muestra en el anexo 5 de este informe.

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos el 15 de febrero del 2020 se realizó un estudio piloto en las instalaciones del C.S, Perú Corea en una muestra no aleatorizada de 10 madres de niños menores de cinco años en quienes se aplicaron los instrumentos de recolección de información siguiendo los procesos establecidos para la ejecución del estudio, desarrollándose esta actividad sin mayores contratiempos.

La realización del estudio piloto permitió valorar el grado de comprensión de las madres respecto a los ítems planteados en el “Cuestionario de seguridad alimentaria familiar” obteniéndose una tasa de participación y un índice de respuesta del 100% y una tasa de respuesta por ítems de 95,4%; aplicándose el cuestionario en un tiempo promedio de 25 minutos por cada madre partícipe de la prueba piloto.

Con la información encontrada en los cuestionarios aplicados en el estudio piloto se elaboró una base de datos y mediante las fórmulas estadísticas pertinentes se determinó la confiabilidad del “Cuestionario de seguridad alimentaria familiar” con el coeficiente del Kr 20 de Kuder Richardson encontrándose una confiabilidad de 0,834, que demostró que el instrumento tuvo un alto valor de confiabilidad avalando su utilización en la ejecución del estudio

d) Recolección de datos

En la ejecución del trabajo de investigación se realizaron secuencialmente estas etapas:

- **Autorización**

El día 19 de febrero del 2020 se presentó un oficio al jefe del C.S. PotracanCHA pidiendo el permiso para la ejecución del estudio (Anexo 6), petición que fue aceptada mediante el documento de autorización institucional emitido el 20 de febrero del mismo año (Anexo 7).

- **Coordinación administrativa y recursos**

Se solicitó el padrón nominal de niños menores de cinco años a la Licenciada en Enfermería responsable del área niño del C.S. PotracanCHA para la identificación de la muestra en estudio y posteriormente se abasteció de los materiales necesarios para la ejecución del estudio.

- **Capacitación**

El 21 de febrero se conformó el equipo de investigación, elaborando el plan de recolección de datos y capacitando a los encuestadores en los protocolos y procedimientos administrativos a desarrollar durante el proceso de recolección de información.

- **Aplicación de instrumentos**

El proceso de ejecución del estudio comenzó el 22 de febrero del 2022 donde los encuestadores ingresaron al C.S. PotracanCHA ubicándose una encuestadora en las inmediaciones de los consultorios CRED donde iban abordando a las madres que acudían llevando al

control de salud de su niño y al otro encuestador se le entregó una lista con el domicilio de niños menores de cinco años para que acuda a aplicar los instrumentos en sus hogares.

En ambas situaciones, en primer lugar, los encuestadores abordaban a las madres pidiendo su participación en esta investigación, seguidamente procedieron a entregarles el consentimiento informado para su lectura y firma correspondiente, y a las que aceptaban formar parte del estudio aplicaban los instrumentos en un tiempo promedio de 25 minutos por cada madre en estudio, agradeciéndole finalmente por la colaboración brindada en esta fase.

En este sentido, se destaca que en promedio se aplicaron 10 instrumentos por día hasta completar la muestra establecida en la planificación del estudio, finalmente se agradeció al director y personal de Enfermería del C.S. Potracancha por el apoyo brindado dando por concluido la ejecución del trabajo de campo el día 13 de marzo del 2020;

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Control de datos

Se realizó una evaluación crítica de cada uno de los instrumentos aplicados en el estudio verificando que todos los ítems hayan sido contestados de manera pertinente, no se eliminó ningún en este proceso de la investigación.

b) Codificación de datos

Se asignaron códigos numéricos a cada una de las respuestas brindadas por las madres de familia durante el proceso de recolección de datos, elaborándose la base de datos de la investigación.

c) Procesamiento de los datos

La información identificada en el estudio fue procesada con el programa SPSS 25.0

d) Presentación de datos

Los resultados identificados en el procesamiento de datos fueron presentados en tablas académicas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) Análisis descriptivo: Se realizó aplicando las medidas descriptivas de frecuencias y porcentajes que fueron interpretados con el marco teórico propio de la seguridad alimentaria familiar.

b) Análisis inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado para una muestra, considerando el estadístico de contraste $p < 0,05$ para el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de las hipótesis de investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En este estudio se garantizó el cumplimiento de los principios bioéticos reconocidos en la declaración de Helsinki y el código deontológico del colegio de enfermeros del Perú para la investigación en el campo sanitario; basándose esencialmente en la utilización del consentimiento informado escrito cuya firma fue solicitada antes de aplicar los instrumentos de medición en las madres participantes del estudio como documento que brinda el respaldo legal correspondiente frente a los dilemas éticos.

En este sentido, también se consideró la aplicación del principio de beneficencia por medio del cual se buscó promover el beneficio integral de los participantes pues la información presentada en este informe pues de ser utilizada para implementar estrategias que permitan mejorar la seguridad alimentaria familiar en los hogares de la población infantil, resaltándose además que no se atentó contra la integridad física o emocional de las participantes del estudio, proporcionándoles un trato imparcial e igualitario en todas las etapas de esta investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características generales de las madres de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020

Características generales de las madres	n = 182	
	fi	%
Edad en años		
22 a 27	94	51,6
28 a 33	63	34,6
34 a 39	25	13,8
Procedencia		
Urbana	96	52,7
Urbano marginal	86	47,3
Estado civil		
Soltera	18	9,9
Casada	38	20,9
Conviviente	112	61,5
Separada	14	7,7
Grado de escolaridad		
Primaria incompleta	10	5,5
Primaria completa	16	8,8
Secundaria incompleta	35	19,2
Secundaria completa	65	35,7
Superior incompleta	31	17,0
Superior completa	25	13,8
Ocupación		
Ama de casa	102	56,1
Estudiante	15	8,2
Trabajo dependiente	23	12,6
Trabajo independiente	42	23,1
Religión		
Católica	113	62,1
Evangélica	59	32,4
Trabajo dependiente	10	5,5
Ingreso socioeconómico		
Alto (mayor a 2 mil soles)	23	12,6
Medio (950 a 2 mil soles)	117	64,3
Bajo (menos de 950 soles)	42	23,1

En esta tabla se observa la distribución de las características generales de las madres en estudio, apreciándose que predominaron las madres que tuvieron de 22 a 27 años, residentes en zonas urbano-marginales del distrito de Pillco Marca y de condición civil convivientes.

Asimismo, se identificó que la mayoría de las madres encuestadas tuvieron estudios secundarios completos, fueron son amas de casa, profesaron predominantemente la religión católica y tuvieron un ingreso económico familiar mensual medio.

Tabla 2. Características generales de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020

Características generales de los niños	n = 182	
	fi	%
Género		
Masculino	97	53,3
Femenino	85	46,7
Tenencia de controles CRED completos		
Si	155	85,2
No	27	14,8
Antecedentes de desnutrición		
Si	60	33,0
No	122	67,0
Antecedentes de anemia ferropénica		
Si	52	28,6
No	130	71,4
Antecedentes de parasitosis intestinal		
Si	71	39,0
No	111	61,0

Respecto a las características generales de los niños menores de cinco años participantes de la investigación se encontró que prevalecieron los niños del género masculino y que tuvieron los controles CRED completos según su edad cronológica.

Asimismo, se identificó que casi la tercera parte de niños tuvieron antecedentes de desnutrición, apreciándose también que una proporción importante de niños presentaron antecedentes de anemia ferropénica y parasitosis intestinal.

Tabla 3. Dimensiones de la seguridad alimentaria familiar en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020

Dimensiones Seguridad alimentaria familiar	n = 182	
	fi	%
Disponibilidad de alimentos		
Seguridad alimentaria	72	39,6
Inseguridad alimentaria leve	98	53,8
Inseguridad alimentaria moderada	12	6,6
Accesibilidad de alimentos		
Seguridad alimentaria	65	35,7
Inseguridad alimentaria leve	103	56,6
Inseguridad alimentaria moderada	14	7,7
Consumo de alimentos		
Seguridad alimentaria	58	31,9
Inseguridad alimentaria leve	108	59,3
Inseguridad alimentaria moderada	16	8,8
Utilización biológica de alimentos		
Seguridad alimentaria	79	43,4
Inseguridad alimentaria leve	94	51,7
Inseguridad alimentaria moderada	9	4,9

Al evaluar las dimensiones de la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años participantes del estudio se identificó que en la dimensión accesibilidad de alimentos predominaron los hogares que tuvieron inseguridad alimentaria leve; apreciándose también que sobre los hogares con inseguridad alimentaria leve en la dimensión accesibilidad de alimentos.

Asimismo, se evidenció que sobresalieron los hogares que tuvieron inseguridad alimentaria leve en el consumo de alimentos; y en la dimensión utilización biológica de alimentos también fueron predominantes los hogares de los niños de cinco años con inseguridad alimentaria leve.

Tabla 4. Seguridad alimentaria familiar en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020

Seguridad Alimentaria Familiar	Frecuencia	%
Seguridad alimentaria	69	37,9
Inseguridad alimentaria leve	100	54,9
Inseguridad alimentaria moderada	13	7,2
Total	182	100,0

Respecto a la evaluación de la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho se identificó que más de la mitad de los hogares evaluados tuvieron presentaron inseguridad alimentaria leve; seguida de una proporción importante de hogares que tuvieron seguridad alimentaria; y finalmente un porcentaje minoritario de hogares evaluados mostraron inseguridad alimentaria moderada,

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

Tabla 5. Comparación la seguridad alimentaria familiar en los hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho, Huánuco 2020

Seguridad alimentaria familiar	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Seguridad alimentaria	69	37,9	60,7		
Inseguridad alimentaria leve	100	54,9	60,7	64,099	0,000
Inseguridad alimentaria moderada	13	7,2	60,7		
Total	182	100,0			

En cuanto a la comparación de la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho se identificó que los reportes estadísticos de la prueba inferencial de hipótesis desarrollada con la prueba del Chi Cuadrado para una muestra (X^2) dio como resultados un $X^2 = 64,099$ con un valor estadístico de significancia $p = 0,000$, que refleja que existen diferencias estadísticas en la comparación de proporciones analizadas en la muestra de análisis; demostrándose que estadísticamente predominaron los hogares de los niños de cinco años que tuvieron inseguridad alimentaria leve.

Tabla 6. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. PotracanCHA, Huánuco 2020

Seguridad alimentaria familiar Disponibilidad de alimentos	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Seguridad alimentaria	72	39,6	60,7		
Inseguridad alimentaria leve	98	53,8	60,7	64,132	0,000
Inseguridad alimentaria moderada	12	6,6	60,7		
Total	182	100,0			

Respecto a la comparación de la seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años usuarios del C.S, se identificó que el proceso de comprobación de hipótesis estadísticas mostró como resultados un $X^2 = 64,132$ con un valor de significancia $p = 0,000$, que demuestra que las frecuencias comparadas en esta dimensión de análisis se diferencian significativamente; viabilizándose el rechazo de la hipótesis nula y que se establezca que predominaron los hogares de los niños de cinco años que presentaron inseguridad alimentaria leve en la dimensión disponibilidad de los alimentos.

Tabla 7. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. PotracanCHA, Huánuco 2020

Seguridad alimentaria familiar Accesibilidad de alimentos	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Seguridad alimentaria	65	35,7	60,7		
Inseguridad alimentaria leve	103	57,6	60,7	65,747	0,000
Inseguridad alimentaria moderada	14	7,7	60,7		
Total	182	100,0			

En cuanto a la comparación de la seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. PotracanCHA, se evidenció que aplicación de los pasos del proceso de contraste de hipótesis mostraron un $X^2 = 65,747$ con una significancia estadística $p = 0,000$; valores que demuestran que, desde la perspectiva estadística, existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias y proporciones observadas; identificándose que predominaron los hogares de los niños de cinco años que tuvieron inseguridad alimentaria leve en la dimensión accesibilidad de alimentos.

Tabla 8. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020

Seguridad alimentaria familiar	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Consumo de alimentos					
Seguridad alimentaria	58	31,9	60,7		
Inseguridad alimentaria leve	108	59,3	60,7	69,934	0,000
Inseguridad alimentaria moderada	16	8,8	60,7		
Total	182	100,0			

Al realizar el análisis inferencial de la comparación de la seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años usuarios del C.S. Potracancha se comprobó que los resultados del ritual de significancia estadística y correspondientes prueba de hipótesis mostraron un $X^2 = 69,934$ con una $p = 0,000$; que demuestra que las frecuencias comparadas en esta dimensión se diferencian estadísticamente en la muestra de análisis; estableciéndose que la mayoría de los hogares de los niños menores de cinco años presentaron inseguridad alimentaria leve en la dimensión consumo de alimentos.

Tabla 9. Comparación la seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. PotracanCHA, Huánuco 2020

Seguridad alimentaria familiar	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Utilización biológica de alimentos					
Seguridad alimentaria	79	43,4	60,7		
Inseguridad alimentaria leve	94	51,7	60,7	67,857	0,000
Inseguridad alimentaria moderada	9	4,9	60,7		
Total	182	100,0			

En cuanto al análisis comparativo inferencial de la seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. PotracanCHA se identificó que el proceso de contraste de hipótesis mostró como reportes estadísticos un $X^2 = 67,857$ con una significancia estadística $p = 0,000$ que evidencia que las frecuencias observadas en esta dimensión de análisis se diferencian estadísticamente, estableciéndose que predominaron los hogares de los niños menores de cinco años que tuvieron inseguridad alimentaria leve en la dimensión utilización biológica de alimentos.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En este estudio se planteó como objetivo de análisis identificar la seguridad familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha, Huánuco 2020; demostrándose después de la aplicación de los instrumentos, el procesamiento de resultados y la prueba de hipótesis estadísticas con la prueba del Chi Cuadrado para una muestra que predominaron los hogares de los niños menores de cinco que tuvieron inseguridad alimentaria leve con un $X^2 = 64,099$ y una $p = 0,000$; que demostró la presencia de diferencias estadísticamente significativas en las frecuencias observadas, aceptándose la hipótesis formulada en este informe de tesis.

En este sentido, los resultados presentados en este estudio permitieron establecer que una proporción mayoritaria de 54,9% (100) de hogares evaluados tuvieron inseguridad alimentaria leve, 37,9% (69) mostraron seguridad alimentaria y 7,2% (13) tuvieron inseguridad alimentaria moderada; corroborándose que hubo predominio de una proporción sobre las otras y demostrándose también que predominaron los hogares con inseguridad alimentaria leve en la disponibilidad de alimentos ($p = 0,000$); accesibilidad de alimentos ($p = 0,000$), consumo de alimentos ($p = 0,000$) y utilización biológica de alimentos ($p = 0,000$) siendo los reportes estadísticamente predominantes.

Estos resultados son similares a los encontrados por Intriago²⁴ quien en su estudio de investigación también identificaron que una proporción mayoritaria de hogares de una comunidad presentaron inseguridad alimentaria familiar leve; mostrando preocupación por el abastecimiento de alimentos en el hogar y que estos se encuentren disponibles para que puedan ser consumidos por los niños y evitar los problemas de desnutrición, que también ha sido reportado en este estudio.

Vásquez²⁵ también identificó que los problemas de inseguridad alimentaria leve es una constante común en los hogares ubicados en zonas

rurales y urbano marginales acentuándose esta problemática en los hogares con niños de cinco años donde en ocasiones no se cuenta con los recursos económicos necesarios para brindar una alimentación de calidad a la población infantil, que coincide con nuestros resultados donde se identificó que más la mitad de hogares de niños de cinco años presentaron inseguridad alimentaria familiar leve.

Asimismo, Aguirre et al¹³ en su estudio también identificó que más de la mitad de hogares de niños menores de cinco años presentaron problemas de inseguridad alimentaria leve, situación que afectaba la calidad de alimentación que brindaban a sus niños y se acentuaba en los hogares que tenían carencias económicas y presentaban condiciones inadecuadas de saneamiento básico que incrementaba el riesgo de que los infantes tengan problemas de desnutrición crónica; que concuerda con la información expuesta en este estudio donde se demostró que la inseguridad alimentaria familiar leve fue más frecuente en hogares de zonas urbano marginales y que no tenían condiciones adecuadas de saneamiento básico intradomiciliario.

Siguiendo esta tendencia, Huamán et al²⁷ identificó que más del 80% de hogares evaluados en su estudio presentaron inseguridad alimentaria leve, reflejado en un consumo limitado y pobre de alimentos saludables, asociada a no contar con un biohuerto en su hogar y depender exclusivamente de los ingresos económicos para adquirir los alimentos que consumen en su domicilio, acentuándose esta problemática en hogares que no tienen acceso agua potable, con problemas de disposición de residuos sólidos e inadecuada eliminación de excretas que predisponían para que los niños tengan desnutrición crónica; situación que también se evidenció en nuestro estudio donde se identificó que 33% de niños que vivieron en hogares con inseguridad alimentaria leve tuvieron problemas de desnutrición crónica infantil.

Velásquez²⁸ también encontró que una proporción predominante de hogares evaluados en su estudio tuvieron problemas de inseguridad alimentaria leve, señalando que la disponibilidad, accesibilidad y consumo de alimentos se ve vulnerado esencialmente por la falta de recursos económicos que muchas veces son insuficientes para cubrir la canasta básica familiar,

acentuándose esta situación en hogares que tienen numerosos integrantes, situación que en cierto modo concuerda con los resultados de nuestro estudio donde se halló que una proporción de hogares no contaban con recursos económicos suficientes para garantizar la accesibilidad, disponibilidad y consumo de alimentos de los niños en el hogar incrementando el riesgo de que tengan problemas nutricionales.

En esta línea, Pillaca² estableció que la inseguridad alimentaria leve es un importante precursor de la presencia de la desnutrición crónica infantil en los hogares debido a que a los niños no se encontrarían recibiendo los alimentos necesarios para tener un adecuado estado nutricional debido a que no existe acceso adecuado a alimentos que cubran sus necesidades nutricionales que los sitúan en condiciones de vulnerabilidad alimentaria; ello también se demuestra en nuestros resultados donde se identificó que una alta proporción de hogares evaluados presentaron inseguridad alimentaria leve reflejando que aunque tenían problemas evidentes en la accesibilidad de los alimentos existía preocupación de las madres porque sus niños consuman los alimentos necesarios para que tengan un adecuado estado nutricional.

Situación similar es la presentada Bada³⁰ en su trabajo de investigación donde identificó que 52,1% de hogares evaluados tuvieron inseguridad alimentaria leve estableciendo que la disponibilidad, accesibilidad y precio de los alimentos son los que más afectan o inciden en la seguridad alimentaria de los hogares, señalando también que la falta de estabilidad laboral, una inadecuada utilización biológica de alimentos y las condiciones inadecuadas de saneamiento básica junto con una higiene deficiente en los hogares son aspectos que favorecen la inseguridad alimentaria familiar y se asocian con el incremento de la prevalencia de desnutrición en la población infantil; esta diferencia podría explicarse que este fue realizado en hogares de niños en edad escolar

Sin embargo, Pérez²⁶ encontró resultados que se contraponen a los presentados en esta investigación pues en su estudio identificó que más del 70% de hogares evaluados presentaron problemas de inseguridad alimentaria moderada, que estuvieron asociados a problemas de hambre provocando una

condición de inestabilidad y afectación del estado nutricional de la población infantil, situación que se agudiza aún más cuando hay una producción agrícola limitada y no existen los medios económicos suficientes para comprar los alimentos del hogar; esta divergencia con nuestro estudio podría deberse a que en su estudio se analizaron los hogares de una población escolar y en nuestro estudio fueron evaluados los hogares de niños de 5 años.

Casanovas et al²² también encontraron información distante a la mostrada en esta investigación pues en su tesis demostraron que 42,6% de hogares de la zona urbana y 38% de la zona periurbano tuvieron seguridad alimentaria, evidenciando que las personas que viven en estas zonas tienen predominantemente acceso económico y físico a alimentos saludables y nutritivos para satisfacer los requerimientos nutricionales de los niños en términos de calidad y cantidad que le permitan tener un crecimiento saludable en la primera infancia;

En consecuencia, los resultados presentados en este informe de tesis confrontados con estudios realizados a nivel local, nacional e internacional no hacen más que reflejar que la seguridad alimentaria familiar cumple una labor importante en la mejora del estado nutricional de los niños durante la primera infancia pues permite garantizar que los hogares tengan los alimentos necesarios para que sus integrantes pueden tener un adecuado estado nutricional; siendo alarmante identificar que 54,9% de hogares presentaron inseguridad alimentaria leve que evidencia que tienen algunas carencias de índole nutritivo y económico que no les permiten acceder a productos alimenticios de calidad pero muestran preocupación por garantizar que sus niños puedan consumir los alimentos y hábitos necesarios para tener una alimentación saludable y reducir las tasas de desnutrición infantil imperantes en nuestra región para mejorar la calidad de vida y estado nutricional de los niños en la primera infancia.

En este sentido destacamos como fortalezas importantes de esta investigación en que se pudo evaluar a una proporción estadísticamente representativa de hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha que fueron escogidos aplicando criterios metodológicos de

selección de tamaño muestral y cuyas madres fueron encuestados empleando un cuestionario que cumplió con estándares de validez de contenido por haber sido validado por jueces expertos y de confiabilidad estadística mediante la aplicación de las pruebas estadísticas correspondientes que garantizan la representatividad de los reportes presentados en este informe.

En cuanto a las limitaciones presentadas en este estudio se reconoce que el diseño descriptivo simple aplicado en este estudio solo permitió representar la realidad apreciada en el ámbito de análisis mas no establecer relaciones de causalidad con otras variables que hubieran permitido tener una mejor percepción del problema, asimismo el instrumento utilizado para medir la seguridad alimentaria familiar no incluyó variables relacionadas a los patrones de consumo, la lactancia materna, tipo de alimento consumido y el presupuesto de la canasta básica que quizás hubiera permitido realizar un análisis más profundo de la seguridad alimentaria familiar en este trabajo de investigación.

En cuanto a la validez externa de la información presentada en este estudio, se resalta que los datos presentados en esta investigación son válidos únicamente para la muestra analizada en este informe de tesis no siendo inferenciables a otros grupos poblacionales recomendándose continuar realizando investigaciones sobre la seguridad alimentaria familiar en la población infantil para un mejor conocimiento del problema y se formulen las estrategias de intervención correspondientes.

Se culmina esta información reconociendo que la seguridad alimentaria familiar es un componente importante en la prevención de problemas nutricionales en la población infantil por lo que debe considerarse como un punto de interés a nivel regional y nacional para la articulación de medidas y planes estratégicos que promuevan la producción de los alimentos en nuestro territorio; asimismo se propone a la directora y personal de Enfermería del área niño del C.S. Potracancha que se implementen medidas preventivas promocionales en este establecimiento que permitan mantener las condiciones básicas de seguridad alimentaria para prevenir problemas

nutricionales en la población infantil del distrito de Pillcomarca, región Huánuco y del país en su conjunto.

CONCLUSIONES

En esta tesis de investigación se llegaron a las siguientes conclusiones de estudio:

1. Los hogares de los niños menores de cinco años que acudieron al C.S. Potracancho durante el año 2020 presentaron mayoritariamente inseguridad alimentaria familiar leve con una $p = 0,000$; que permitió aceptar la hipótesis formulada en este estudio y evidenciando la necesidad de aplicar medidas estratégicas e intervenciones nutricionales encaminadas a mejorar la seguridad alimentaria en los hogares para prevenir problemas nutricionales en los niños menores de cinco años.
2. Se identificó que la mayoría de los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho presentaron inseguridad alimentaria leve en la dimensión disponibilidad de alimentos con una $p = 0,000$; siendo aceptada la hipótesis de estudio en esta dimensión.
3. Se encontró que predominaron los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho tuvieron inseguridad alimentaria leve en la dimensión accesibilidad de alimentos con una $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis de investigación en esta dimensión.
4. Se halló que prevalecieron los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho tuvieron inseguridad alimentaria leve en la dimensión consumo de alimentos con una $p = 0,000$; que hizo posible que se acepte la hipótesis de estudio en esta dimensión.
5. Y, por último, se evidenció que la mayoría de los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancho presentaron inseguridad alimentaria leve en la dimensión utilización biológica de alimentos con una $p = 0,000$; siendo aceptada la hipótesis formulada en esta dimensión de análisis.

RECOMENDACIONES

A la DIRESA Huánuco

- Hacer cumplir la normatividad de promoción de la salud en los establecimientos sanitarios de su dependencia con la finalidad de promover la participación de las familias en la realización de actividades preventivo-promocionales que permitan alcanzar la seguridad alimentaria familiar y evitar los problemas de desnutrición crónica infantil.
- Realizar proyectos de desarrollo social que promuevan la seguridad alimentaria en los hogares y la mejora de la calidad de vida en la población beneficiaria de la región Huánuco.

A la Municipalidad de Pillco Marca

- Promover la implementación de un mercado de abastos municipal donde las madres puedan conseguir los alimentos necesarios para que puedan adquirir los alimentos que consumirán sus niños(as) y mejorar sus niveles de seguridad alimentaria.
- Coordinar con el área de saneamiento ambiental y Seda Huánuco para realizar un monitoreo de las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en las viviendas del distrito para monitorear el acceso al consumo de agua segura y una adecuada eliminación de excretas para mejorar la seguridad alimentaria familiar en su hogar.

A la directora del C.S. PotracanCHA

- Promover la realización de campañas de salud mediante las estrategias sanitarias de área niño y afines en el ámbito comunitario para identificar oportunamente los problemas de EDAs, anemia, parasitosis intestinal y desnutrición infantil para aplicar medidas que mejoren la seguridad alimentaria de los niños en su vivienda.

A la coordinadora del área niño del del C.S. PotracanCHA

- Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en el centro de salud. para que se pueda identificar de forma temprana y adecuada a los niños

que tengan problemas de desnutrición infantil en sus diversas modalidades (aguda, crónica y global).

- Desarrollar actividades en coordinación con la Municipalidad de Pillco Marca que permitan realizar una adecuada utilización biológica de alimentos promoviendo la participación de las madres en la mejora de la seguridad alimentaria familiar y prevención de problemas nutricionales en la primera infancia.

A los profesionales de Enfermería del área niño del del C.S. Potracancha

- Crear espacios de información y educación sobre seguridad alimentaria familiar para informar a las madres de familia sobre la importancia de tener una adecuada accesibilidad, disponibilidad, consumo y utilización biológica de alimentos en sus hogares
- Brindar sesiones educativas a las madres de familia sobre la importancia de la seguridad alimentaria familiar en el crecimiento saludable y estado nutricional de los niños en el área de control CRED.
- Brindar capacitaciones a las madres de familia sobre la manipulación e higiene de alimentos, así como de elaboración de alimentos nutritivos con bajos recursos económicos, así como la planificación de menús saludables en el hogar.
- Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a los hogares de los niños diagnosticados con desnutrición para verificar los alimentos que estos están consumiendo para un adecuado abordaje del problema y el restablecimiento de su estado nutricional.

A las madres de familia

- Tener un biohuerto en su hogar donde se cultive algunas plantas y alimentos que permitan garantizar su disponibilidad y uso en la mejora de la seguridad alimentaria familiar en los hogares y la prevención de la desnutrición infantil.
- Mejorar los mecanismos de disponibilidad de alimentos, accesibilidad y consumo de alimentos en el hogar para disponer de los materiales

necesarios para mejorar el estado nutricional de los niños y prevenir la presencia de desnutrición crónica y anemia infantil.

A los estudiantes de Enfermería

- Continuar realizando estudios sobre la seguridad familiar en los hogares de los diversos establecimientos de salud de Huánuco involucrando otras variables como el estado nutricional de los niños para conocer mejor sobre esta problemática y formular las medidas de intervención pertinentes.
- Elaborar un instrumento de medición de la seguridad alimentaria en los hogares que incluya los patrones de consumo de alimentos, los tipos de alimentos conocidos y el presupuesto de la canasta básica para tener una mejor percepción de este problema en la población infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Lineamiento estratégico para la erradicación de la desnutrición crónica infantil en América Latina y el Caribe. [Internet]. Ginebra: FAO; 2018 [Consultado 2020 mar 12]. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/final_estrategia_nutricion\(2\).pdf](http://www.unicef.org/lac/final_estrategia_nutricion(2).pdf)
2. Pillaca M. Seguridad alimentaria y nutricional en los centros poblados de Nuevo Tambo de Mora y Alto El Molino, Ica. [Internet]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2020 mar 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6102>
3. Gómez R, La Serna K. Gestión pública y seguridad alimentaria en el Perú. [Internet] Lima: FAO; 2005. [Consultado 2020 mar 12]. Disponible en: <https://www.fao.org/peru/noticias/detail-events/es/c/1603081/>
4. Martínez J, García N, Trujillo L, Noriero L. Inseguridad alimentaria y vulnerabilidad social en Chiapas: el rostro de la pobreza. Nutrición Hospitalario [Internet] 2015 [Consultado 2020 mar 13].; 31(1): 475 – 481. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000100054&lng=es
5. Fondo de Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. [Internet] Roma, FAO; 2019. [Consultado 2020 mar 14]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/ca5302es/ca5302es.pdf>
6. Fondo de Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. Desigualdad y Sistemas Alimentarios. [Internet] Roma: FAO; 2018 [Consultado 2020 mar 15] Disponible en: <http://www.fao.org/3/CA2127ES/ca2127es.pdf>
7. Fondo de Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Perú y la FAO avanzando hacia sistemas alimentarios sostenibles y resilientes para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional. [Internet] 2019 [Consultado 2020 mar 16] Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-az539s.pdf>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018. [Internet] Lima: INEI; 2018. [Consultado 2020 mar 17] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html

9. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Mapa de vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria ante la recurrencia de fenómenos de origen natural. [Internet] Lima: MIDIS; 2015. [Consultado 2020 mar 18] Disponible en: <https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/documento/10166>
10. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Dirección Regional de Salud Huánuco. Sistema de Información del Estado Nutricional. Prevalencia de desnutrición en el departamento de Huánuco. [Internet] Perú: MINSA; 2018. [Consultado 2020 mar 18] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS>
11. Dirección Regional de Salud Huánuco, Red de Salud Huánuco, Oficina de Articulado Nutricional. Desnutrición crónica en niños menores de 5 años. [Internet] Perú: INS; 2018 [Consultado 2020 mar 19] Disponible en: https://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/resu_sist_cena/HUANUCO.pdf
12. Pillaca S, Villanueva M. Evaluación de la seguridad alimentaria y nutricional en familias del distrito de los Moro chucos en Ayacucho Perú. Revista Peruana de Medicina y Salud Pública [Internet] 2015 [Consultado 2020 mar 19]; 32 (1): 73 – 79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36338592011>
13. Aguirre J, Alemán V, Apolo K. Seguridad alimentaria y nutricional en la Parroquia del Cantón Ñabón, el caso de familias con niños de 5 años. [Internet] Cuenca – Ecuador. Universidad de Cuenca; 2015. [Consultado 2020 mar 20] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20560>
14. De la Cruz G. Factores socioeconómicos que influyen en la inseguridad alimentaria de los hogares de la Comunidad Campesina de Tarmatambo – Tarma. [Internet] Huancayo – Perú. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2018. [Consultado 2020 mar 20] Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/4309>
15. Pérez R, Silva Y. Enfoques y factores asociados a la inseguridad alimentaria. Revista de Salud Pública y Nutrición [Internet] 2019 [Consultado 2020 mar 21]; 18 (1): 15 – 24. Disponible en: <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/409>
16. Alejo A. Seguridad alimentaria en los hogares y estado nutricional de niños de 6 – 24 meses, Centro de Salud Sicaya – Huancayo. [Internet] Huancayo – Perú. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019.

[Consultado 2020 mar 21] Disponible en:
<https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/5745>

17. Pizango D, Higuera L. Seguridad Alimentaria y nivel de conocimiento de la calidad de los productos primarios en los mercados de abastos de la ciudad de Puerto Maldonado 2018. [Internet] Puerto Maldonado – Perú. Universidad Nacional Amazónica Madre de Dios; 2018. [Consultado 2020 mar 22] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14070/479>
18. Orosco M. Hábitos alimentarios en familias con niños en desnutrición crónica del distrito de Churubamba. [Internet] Huánuco – Perú. Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado 2020 mar 23] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/690>
19. Sánchez J. Evolución de la Desnutrición Crónica en Menores de Cinco Años en el Perú. Rev Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2012 [Consultado 2020 mar 24]; 29(3):402 – 425. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s172646342012000300018&script=sci_arttext
20. Comisión Multisectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2013 – 2021 [Internet] Lima: INS; 2015 [Consultado 2020 mar 25] Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/11/minag_estrategia_nacional_de_seguridad_alimentaria_2013_2021.pdf
21. Ministerio de Agricultura y Riego. Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2015 – 2021. [Internet] Lima: MINAGRI; 2015 [Consultado 2020 mar 26] Disponible en: <https://www.minagri.gob.pe/portal/download/pdf/seguridadalimentaria/plan-nacional-seguridad-2015-2021.pdf>
22. Casanovas E, Suárez A, López D, Rivero C. Seguridad alimentaria en hogares urbanos y periurbanos del Consejo Popular “Buena Vista”, Cienfuegos. Universidad y Sociedad. [Internet] 2019 [Consultado 2020 mar 26]; 11(3): 64 – 72. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000300064&lng=es&tlng=es
23. Mérida A. Seguridad alimentaria nutricional y producción de alimentos en familias indígenas de Sepeltón Aldama. [Internet] Chiapas – México. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2017. [Consultado 2020 mar 26] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/336967663_La_seguridad_alimentaria_y_nutricional_en_una_comunidad_indigena_de_Mexico

24. Intriago M. Evaluación de la seguridad alimentaria de la comunidad Mamey Colorado del Cantón Bolívar. [Internet] Samborondón – Ecuador. Universidad de Especialidad Espíritu Santo; 2017. [Consultado 2020 mar 28] Disponible en: <http://repositorio.uees.edu.ec/handle/123456789/1921>
25. Vásquez L. Evaluación del nivel de inseguridad alimentaria familiar en hogares rurales con niños menores de 5 años en situación de riesgo nutricional en la parroquia Chugchilan del Cantón Sigchos [Internet] Quito – Ecuador. Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016. [Consultado 2020 mar 29] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12349>
26. Flórez C. Seguridad alimentaria y nutrición en Emergencias. [Internet] Chíncha – Perú. Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Consultado 2020 mar 30] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/509/1/TESIS%20FINAL%20CESAR%20FLOREZ%20CORBERA.pdf>
27. Huamán E, Marmolejo D, Paitán E, Zenteno F. Seguridad alimentaria y desnutrición crónica en niños menores de cinco años del valle del río Apurímac Ene y Mantaro Nutr. Clín. Diet. Hosp. [Internet] 2018 [Consultado 2020 mar 31]; 38(2):99 – 105. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/HUAMAN.pdf>
28. Velásquez Y. Influencia de la seguridad alimentaria en el estado nutricional de estudiantes escolares de la Institución Educativa Primaria Coata [Internet] Puno – Perú. Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Consultado 2020 mar 31] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10845>
29. Pérez L. Seguridad alimentaria y nutricional, establecimientos saludables, en el desarrollo de hábitos alimentarios de los alumnos del tercer grado educación secundaria – Red 17 Ugel N° 02. [Internet] Lima – Perú. Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado 2020 abr 1] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21942>
30. Bada S. Seguridad alimentaria en hogares y estado nutricional de niños menores de cinco años del sector Chuncuymarca – Distrito de Ascención. [Internet] Huancavelica – Perú. Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. [Consultado 2020 abr 2] Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/192a8eb6-c98e-4b27-9d39-3a54db590733>

31. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. MIDIS continuará con la medición de la inseguridad alimentaria en el Perú. [Internet Perú: MIDIS; 2016. [Consultado 2020 abr 2] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/672213-midis-continuara-con-la-medicion-de-la-inseguridad-alimentaria-en-el-peru>

32. Paz M. Cuidados de enfermería con riesgo de anemia del niño menor de 2 años. Puesto de Salud Villa Jesús, Microred Ciudad Blanca. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado 2020 abr 3] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8279>

33. Parishuana H. Cuidados de enfermería al niño con anemia en el Centro de Salud Sandrita Pérez El Pedregal, 2017. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado 2020 abr 3] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6904>

34. Palacios J. El SCM de la seguridad alimentaria en el Perú dentro del marco de la globalización. [Internet] Lima – Perú. Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [Consultado 2020 abr 4] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3180>

35. Ministerio de Salud. Mapa de vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria. [Internet] Lima: MINSA; 2012. [Consultado 2020 abr 5] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/contenido/5172.pdf>

36. Pozo L. Inseguridad alimentaria y malnutrición en hogares vulnerables de una población de la costa ecuatoriana: análisis post-terremoto. [Internet] Ecuador: Universidad San Francisco de Quito; 2017. [Consultado 2020 abr 6] Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/6963>

37. Calero C. Seguridad alimentaria en el Ecuador desde un enfoque de acceso a alimentos. [Internet] Quito - Ecuador. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales; 2010. [Consultado 2020 abr 7] Disponible en: <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/52065.pdf>

38. Becerra P. Relación entre Inseguridad Alimentaria y Desnutrición Crónica en niños de 6 a 59 meses del Centro de Salud de Guadalupito, Distrito de Guadalupito, Provincia de Virú. La Libertad 2017 [Internet] Trujillo – Perú. Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado 2020 abr 8] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11879>

39. Ruiz A. Seguridad alimentaria y nutricional de las familias rurales de las comarcas: Los 24, Las Cortezas y La Montañita N°2 del departamento

- de Masaya – Municipio de Tisma. [Internet] Managua – Nicaragua. Universidad Nacional Agraria; 2010. [Consultado 2020 abr 9] Disponible en: <https://repositorio.una.edu.ni/818/>
40. Delgado M. Medición de la evolución de la seguridad alimentaria en el Perú a partir de encuestas de hogares niños del milenio. [Internet] Chiclayo - Perú. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016. [Consultado 2020 abr 10] Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1113/>
 41. Espinal R, Urquiza O. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años de la comunidad nativa Marazaronquiari. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [Consultado 2020 abr 11] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3652>
 42. Zuñiga Y. Disminuyendo la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de la Jurisdicción del Puesto de Salud de Punap – Quillo. [Internet] Chimbote - Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Consultado 2020 abr 12] Disponible en: <https://repositorio.uladec.edu.pe/handle/20.500.13032/14246>
 43. Jácome R, Falcones A. Medición de la seguridad alimentaria y nutricional en familias con niños(as) menores de cinco años de la Comunidad El Cetoral Cantón Antonio Ante, provincia de Imbabura. [Internet] Ibarra – Ecuador. Universidad Técnica del Norte; 2012. [Consultado 2020 abr 13] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/2159>
 44. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo. [Internet] Roma: FAO; 2020. [Consultado 2020 abr 14] Disponible en: <https://www.fao.org/publications/home/fao-flagship-publications/the-state-of-food-security-and-nutrition-in-the-world/2021/es>
 45. Tenezaca R. Seguridad Alimentaria Familiar de la comunidad de Manzanapata y alternativas para el mejoramiento Cantón Cañar. [Internet] Riobamba – Ecuador. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2010. [Consultado 2020 abr 15] Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/1069>
 46. Vega M, Shamah T, Peinador R, Méndez I, Melgar H. Inseguridad alimentaria y variedad de la alimentación en hogares mexicanos con niños menores de cinco años. Salud Pública Méx [Internet] 2014 [Consultado 2020 abr 15]; 56(1): 21 – 30. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342014000700005.

47. Félix K. Relación entre la seguridad alimentaria familiar y estado nutricional de niños menores de 5 años del Centro Poblado de Titire, Distrito de San Cristóbal I [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. [Consultado 2020 abr 16] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/2b0677e5-08a9-4d71-a363-7090be340a53>
48. Chagua P. Seguridad alimentaria nutricional en familias con niños menores de cinco años en las comunidades “Tres de Octubre” y “Bellavista”, provincia de Acobamba – región Huancavelica. [Internet] Huancayo – Perú. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017. [Consultado 2020 abr 17] Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/4308>
49. Córdova C, Egocheaga A. Nivel de seguridad alimentaria asociado a pobreza y apoyo alimentario en hogares de un Asentamiento Humano de Puente Piedra. [Internet] Lima – Perú. Universidad Nacional de San Marcos; 2014. [Consultado 2020 abr 18] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11537>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Orizano M. Seguridad alimentaria familiar en hogares de niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2020 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN LOS HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO 2020”.			
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLES E INDICADORES Variable dependiente: Seguridad alimentaria familiar.
¿Cuál es la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de PotracanCHA – Huánuco 2020?	Identificar la seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de PotracanCHA – Huánuco 2020.	<p>Hi: El nivel de seguridad alimentaria que predomina en los hogares de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud PotracanCHA es la inseguridad alimentaria leve.</p> <p>Ho: El nivel de seguridad alimentaria que predomina en los hogares de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud PotracanCHA no es la inseguridad alimentaria leve.</p>	Dimensiones
			indicadores
			Ítems
			Escala de medición
			Disponibilidad de alimentos
			<p>Seguridad alimentaria: 9 a 10 puntos</p> <p>Inseguridad alimentaria leve: 6 a 8 puntos</p> <p>Inseguridad alimentaria moderada: 3 a 5 puntos</p> <p>Inseguridad alimentaria moderada: 0 a 2 puntos</p>
			<p>1. ¿Tiene un huerto de alimentos (verduras, frutas, legumbres, tubérculos, etc.) en su hogar)?</p> <p>2. ¿Cría animales domésticos (gallinas, cerdos, cuyes, patos, etc.) en su hogar?</p> <p>3. ¿Consume los alimentos que se produce en el huerto en su hogar?</p> <p>4. ¿Consume los animales que cría en su hogar?</p> <p>5. ¿Encuentra los alimentos necesarios para el consumo familiar en el mercado o tienda que se</p>
			Ordinal

encuentra cerca de su hogar?

6. En el último mes ¿Tuvo que dar alimentos no nutritivos a sus niño (chizitos, galletas, dulces, etc.) porque no tenía alimentos saludables en su hogar o no tenía los medios económicos para adquirirlos?
 7. En el último mes ¿Alguna vez alguno de los miembros de su familia tuvo que dejar de comer porque no tenía dinero suficiente para comprar o adquirir los alimentos?
 8. En el último mes ¿Alguna vez los miembros de su familia tuvieron que comer menos de lo suficiente porque no había alimentos disponibles en su hogar?
 9. En el último mes ¿Se le acabaron los alimentos que usted disponía en su hogar antes que pueda conseguir más?
 10. En el último mes ¿Algún miembro de su familia bajo de peso porque no había suficiente comida en su casa?
-

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños en estudio?	Describir el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños en estudio.	<p>Hi1: El nivel de seguridad alimentaria en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio es la inseguridad alimentaria leve.</p> <p>Ho1: El nivel de seguridad alimentaria en la dimensión disponibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio no es la inseguridad alimentaria leve..</p>	<p>Accesibilidad de alimentos</p> <p>Seguridad alimentaria: 6 puntos</p> <p>Inseguridad alimentaria leve: 4 a 5 puntos</p> <p>Inseguridad alimentaria moderada: 2 a 3 puntos</p> <p>Inseguridad alimentaria moderada: 0 a 1 puntos</p>	<p>11. ¿El jefe de familia de su hogar tiene un trabajo estable?</p> <p>12. ¿En el hogar se cuentan con los recursos económicos necesarios para adquirir los alimentos que consume los miembros de su familia?</p> <p>13. ¿Alguna vez dejó usted de darle una alimentación saludable a su niño(a) porque no contaba con el dinero suficiente para hacerlo?</p> <p>14. ¿Los lugares donde compra los alimentos que consumen en su hogar se encuentran cerca de su casa?</p> <p>15. ¿Demora usted menos de 30 minutos en llegar al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar?</p> <p>16. ¿Acudes todos los días al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar?</p> <p>Nominal</p>

¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños en estudio??

Conocer el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños en estudio.

Hi₂: El nivel de seguridad alimentaria en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio es la inseguridad alimentaria leve.

Ho₂: El nivel de seguridad alimentaria en la dimensión accesibilidad de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio es la inseguridad alimentaria leve.

Consumo de alimentos

Seguridad alimentaria:
6 a 7 puntos

Inseguridad alimentaria leve:
4 a 5 puntos

Inseguridad alimentaria moderada:
2 a 3 puntos

Inseguridad alimentaria moderada:
0 a 1 puntos

17. ¿Su niño(a) comenzó a consumir alimentos a partir de los seis meses?
18. ¿Cuántas veces al día consume alimentos su niño(a)?
19. ¿Su familia consume una alimentación balanceada y saludable?
20. Su niño(a) ¿consume alimentos ricos en carbohidratos (papa, camote, fideos, harinas, etc.) más de dos veces a la semana?
21. Su niño(a) ¿Consume alimentos ricos en proteínas (carnes, huevos, leche, lentejas, frijoles, habas, etc.) más de dos veces a la semana en su hogar?
22. Su niño(a) ¿Consume frutas y verduras todos los días?
23. ¿Su niño(a) consume alimentos preparados fuera de su hogar?

Nominal

¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños en estudio?

Determinar el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños en estudio.

Hi₃: El nivel de seguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio es la inseguridad alimentaria leve.

Ho₃: El nivel de seguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio no es la inseguridad alimentaria leve.

¿Cuál es el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños en estudio?

Describir el nivel de seguridad alimentaria familiar en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños en estudio

Hi₄: El nivel de seguridad alimentaria predominante en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio es la inseguridad alimentaria leve.

Ho₄: El nivel de seguridad alimentaria predominante en la dimensión utilización biológica de alimentos en los hogares de los niños menores de 5 años en estudio no es la inseguridad alimentaria leve

Utilización biológica de alimentos

Seguridad alimentaria:
6 a 7 puntos

Inseguridad alimentaria leve:
4 a 5 puntos

Inseguridad alimentaria moderada:
2 a 3 puntos

Inseguridad alimentaria moderada:
0 a 1 puntos

24. ¿Se lava las manos antes de preparar los alimentos que se consumen en su hogar?
 25. ¿Los miembros de su familia se lavan las manos con agua y jabón antes y después de consumir los alimentos?
 26. ¿Los miembros de su familia se lavan las manos después de ir al baño?
 27. ¿Los miembros de su familia consumen agua hervida?
 28. ¿En su hogar existen tachos u otros recipientes para almacenar la basura que se acumula en su hogar y eliminarla de manera adecuada?
 29. ¿Su niño(a) presenta episodios frecuentes de enfermedades diarreicas agudas?
 30. Su niño(a) ¿Ha sido diagnosticado con algún tipo de parasitosis?
-

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<p>Según el tipo de intervención: Observacional</p> <hr/> <p>Según la planificación del estudio: Prospectivo.</p> <hr/> <p>Según el número de mediciones de la variable: Transversal</p> <hr/> <p>Según el número de variables: Descriptivo</p> <hr/> <p>Nivel del estudio Descriptivo</p> <hr/> <p>Diseño del estudio Diseño descriptivo simple</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px 0;"> $n_1 \longrightarrow O_1$ </div> <p>Donde: n1 = Muestra de hogares de niños menores de cinco años. O1 = Descripción de la seguridad alimentaria familiar.</p>	<p>Población: 345 hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha.</p> <p>Muestra: 182 hogares de niños menores de cinco años que acuden al C.S. Potracancha</p>	<p>Técnicas: Entrevista y encuesta</p> <p>Instrumentos: Guía de entrevista de características generales Cuestionario de seguridad alimentaria familiar</p>	<p>Beneficencia</p> <p>No Maleficencia</p> <p>Autonomía</p> <p>Justicia</p> <p>Veracidad</p> <p>Fidelidad</p>	<p>Estadística descriptiva: Se detallaron las características propias de las variables en estudio mediante la aplicación de la estadística descriptiva, y de los estadísticos descriptivos de frecuencia y proporciones en el análisis de los resultados de esta investigación.</p> <p>Estadística inferencial: Se realizó un análisis estadístico univariado mediante la aplicación de los 5 pasos del ritual de significancia estadística y el uso de la prueba no paramétrica del Chi – cuadrado de comparación de frecuencias con un nivel de significancia estadística $p \leq 0,05$ y un intervalo de confianza del 95.0% para aceptar las hipótesis de investigación.</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha – Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra., la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características demográficas de las madres de los niños menores de cinco años de esta institución; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Zona Urbana ()
- b) Zona Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()
- e) Viudo (a) ()

4. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior Técnico ()
- e) Superior Universitario ()

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha – Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Estimada Señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a la seguridad alimentaria en el hogar de los niños de cinco años que acuden a este establecimiento de salud, por lo que a continuación se le presentan una serie de interrogantes relacionadas a la problemática estudiada, que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere conveniente.

I. DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS.

1. ¿Cuenta usted con un huerto de alimentos en su hogar?

- a) Si ()
- b) No ()

De ser su respuesta afirmativa ¿Qué tipo de alimentos siembra usted en el huerto de su hogar?

- a) No tengo huerto ()
- b) Tubérculos ()
- c) Cereales ()
- d) Verduras ()
- e) Frutas ()
- f) Otros () **Especifique:**

2. ¿Cría usted animales en su hogar?

- a) Si () **Especifique:**
- b) No ()

De ser su respuesta afirmativa ¿Qué animales cría usted en su hogar?

- a) No cría animales ()
- b) Gallinas ()
- c) Cuyes ()
- d) Cerdos ()
- e) Otros () **Especifique:**

3. ¿Consume usted los alimentos que produce su huerto en su hogar?

- a) Si ()
- b) No ()

4. ¿Consume usted los animales que cría en su hogar?

- a) Si ()
- b) No ()

5. En el mercado o tienda que se encuentra cerca de su hogar ¿Usted encuentra una variedad de alimentos necesarios para el consumo familiar?
- a) Si ()
b) No ()
6. En el último mes ¿Alguna vez los miembros de su familia tuvieron que comer menos de lo suficiente porque no tenían alimentos disponibles en su hogar?
- a) Si ()
b) No ()
7. En el último mes ¿Se le acabaron los alimentos que usted disponía en su hogar antes que pueda conseguir más?
- a) Si ()
b) No ()
8. En el último mes ¿Tuvo usted que dar alimentos más baratos a sus niños porque no disponía de los alimentos suficientes en su hogar o porque le era difícil conseguir los alimentos?
- a) Si ()
b) No ()
9. En el último mes ¿Algún miembro de su familia dejó de comer porque no había suficiente comida en su casa?
- a) Si ()
b) No ()
10. En el último mes ¿Algún miembro de su familia bajo de peso porque no había suficiente comida en su casa?
- a) Si ()
b) No ()

II. ACCESIBILIDAD DE ALIMENTOS.

11. ¿El jefe de familia de su hogar tiene un trabajo estable?
- a) Si () Especifique:
b) No ()
12. ¿Cuánto es el ingreso económico familiar mensual?
- a) Menos de 750 soles ()
b) De 750 a 1500 soles ()
c) Más de 1500 soles ()
13. ¿Cuánto de dinero usted gasta mensualmente en los alimentos que consume los miembros de su familia?
- a) Menos de 200 soles ()
b) De 200 a 300 soles ()
c) Más de 300 soles ()
14. En el último mes ¿Alguna vez dejó usted de darle una alimentación variada y saludable a los niños y miembros de su familiar en su hogar porque no contaba con el dinero suficiente para poder hacerlo?
- a) Si ()

b) No ()

15. ¿Dónde compra usted los alimentos que consume en su hogar?

a) Tiendas ()

b) Mercados ()

c) Otros () **Especifique:**

16. ¿A qué distancia de su casa se encuentra el lugar donde usted compra sus alimentos que consume en su hogar?

a) Cerca (1 a 5 cuadras) ()

b) Lejos (6 a 12 cuadras) ()

c) Muy Lejos (Más de 12 cuadras) ()

17. ¿Cuánto tiempo demora usted en llegar al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar?

a) Menos de 10 minutos ()

b) De 10 a 30 minutos ()

c) Más de 30 minutos ()

18. ¿Cuántas veces a la semana usted acude al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar?

a) Todos los días ()

b) 2 a 3 veces por semana ()

c) Una vez por semana ()

III. CONSUMO DE ALIMENTOS.

19. ¿Qué tipo de alimentos usted adquiere para el consumo en su hogar?

a) Proteínas (huevos, carnes, leche) y menestras (lentejas) ()

b) Carbohidratos (fideos, pan, harina), cereales (arroz; etc) ()

c) Frutas y verduras ()

d) Todas las anteriores ()

20. ¿A qué edad su menor niño(a) empezó a consumir alimentos?

a) Menos de 6 meses ()

b) De 6 meses a un año ()

c) Más de un año ()

21. ¿Cuántas veces al día come su menor niño(a)?

a) Menos de 3 tres veces ()

b) De 3 a 5 veces ()

c) Más de 5 veces ()

22. ¿Considera usted que su niño(a) y los demás miembros de su familia consumen una alimentación balanceada y saludable en su hogar?

a) Si ()

b) No ()

23. Su menor niño(a) ¿consume carbohidratos (papa, camote, fideos, harinas, etc.) y cereales (arroz, pastas, fideos, etc.) más de dos veces a la semana en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

24. Su menor niño(a) ¿consume alimentos ricos en proteínas (carnes, huevos, leche, lentejas, frijoles, habas, etc.) más de dos veces a la semana en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

25. Su menor niño(a) ¿consume frutas y verduras todos los días en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

26. ¿Usted ha recibido capacitación sobre seguridad alimentaria y nutricional en el consumo de alimentos?

- a) Si ()
b) No ()

27. Usted y los miembros de su familia ¿consumen alimentos preparados fuera de su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

28. ¿Con qué frecuencia usted consume alimentos fuera de su hogar?

- a) Siempre ()
b) A veces ()
c) Nunca ()

29. ¿Dónde consume los alimentos fuera de su hogar?

- a) Restaurante ()
b) Casa de familiares ()
c) No consume alimentos fuera del hogar ()
d) Otros () **Especifique:**

IV. UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE LOS ALIMENTOS

30. ¿Se lava usted las manos antes de preparar los alimentos que se consumen en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

31. ¿Desinfecta usted de manera adecuada los alimentos que se consumen en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

32. ¿Usted y los miembros de su familia se lavan las manos antes de consumir los alimentos en su hogar?

- a) Si ()

b) No ()

33. ¿Usted y los miembros de su familia se lavan las manos después de ir al baño?

a) Si ()

b) No ()

34. ¿Con qué se lavan las manos los miembros de su familia?

a) Solo agua ()

b) Agua y jabón ()

c) Detergentes ()

d) No se lavan las manos ()

35. ¿Los miembros de su familia consumen agua hervida en su hogar?

a) Si ()

b) No ()

36. ¿Los miembros de su familia almacenan la basura que se acumula en su hogar para su adecuada eliminación?

a) Si ()

b) No ()

37. Su menor niño(a) ¿Presenta con frecuencia episodios de enfermedades diarreicas agudas en su hogar?

a) Si ()

b) No ()

38. Su menor niño(a) ¿Presenta con frecuencia episodios de parasitosis en su hogar?

a) Si ()

b) No ()

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha – Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Estimada señora: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características generales. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas usted considere pertinente.

I. CARACTERISTICAS GENERALES DE LAS MADRES

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Urbano ()
- b) Urbano marginal ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior incompleta ()
- g) Superior completa ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente () **Especifique:**
- d) Trabajo independiente () **Especifique:**

6. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otras religiones ()

7. ¿Cuál es su ingreso económico familiar mensual?

- d) Alto (más de 2 mil soles) ()
- e) Medio (de 950 a 2 mil soles) ()
- f) Bajo (Menos de 950 soles) ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS.

8. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

9. ¿Su niño tiene sus controles de CRED completos?

- a) Si ()
- b) No ()

10. ¿Su niño ha sido diagnosticado con algún tipo de desnutrición?

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿Su niño ha sido diagnosticado con anemia ferropénica?

- a) Si ()
- b) No ()

12. ¿Su niño ha tenido parasitosis intestinal?

- a) Si ()
- b) No ()

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancho – Huánuco 2020”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a la seguridad alimentaria en el hogar de los niños de cinco años que acuden a este establecimiento de salud, por lo que a continuación se le presentan una serie de interrogantes que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente, agradezco su colaboración.

I. DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS.

- 1. ¿Tiene un huerto de alimentos (verduras, frutas, legumbres, tubérculos, etc.) en su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
- 2. ¿Cría animales domésticos (gallinas, cerdos, cuyes, patos, etc.) en su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
- 3. ¿Consume los alimentos que se produce en el huerto en su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
- 4. ¿Consume los animales que cría en su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
- 5. ¿Encuentra los alimentos necesarios para el consumo familiar en el mercado o tienda que se encuentra cerca de su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
- 6. En el último mes ¿Tuvo que dar alimentos no nutritivos a sus niño (chizitos, galletas, dulces, etc.) porque no tenía alimentos saludables en su hogar o no tenía los medios económicos para adquirirlos?**
a) Si ()
b) No ()
- 7. En el último mes ¿Alguna vez alguno de los miembros de su familia tuvo que dejar de comer porque no tenía dinero suficiente para comprar o adquirir los alimentos?**
a) Si ()
b) No ()

8. En el último mes ¿Alguna vez los miembros de su familia tuvieron que comer menos de lo suficiente porque no había alimentos disponibles en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

9. En el último mes ¿Se le acabaron los alimentos que usted disponía en su hogar antes que pueda conseguir más?

- a) Si ()
b) No ()

10. En el último mes ¿Algún miembro de su familia bajo de peso porque no había suficiente comida en su casa?

- a) Si ()
b) No ()

II. ACCESIBILIDAD DE ALIMENTOS.

11. ¿El jefe de familia de su hogar tiene un trabajo estable?

- a) Si ()
b) No ()

12. ¿En el hogar se cuentan con los recursos económicos necesarios para adquirir los alimentos que consume los miembros de su familia?

- a) Si ()
b) No ()

13. ¿Alguna vez dejó usted de darle una alimentación saludable a su niño(a) porque no contaba con el dinero suficiente para hacerlo?

- a) Si ()
b) No ()

14. ¿Los lugares donde compra los alimentos que consumen en su hogar se encuentran cerca de su casa?

- a) Si ()
b) No ()

15. ¿Demora usted menos de 30 minutos en llegar al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

16. ¿Acudes todos los días al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

III. CONSUMO DE ALIMENTOS.

17. ¿Su niño(a) comenzó a consumir alimentos a partir de los seis meses?

- a) Si ()
b) No ()

18. ¿Cuántas veces al día consume alimentos su niño(a)?

- a) Menos de 3 tres veces ()
- b) De 3 a 5 veces ()
- c) Más de 5 veces ()

19. ¿Su familia consume una alimentación balanceada y saludable?

- a) Si ()
- b) No ()

20. Su niño(a) ¿consume alimentos ricos en carbohidratos (papa, camote, fideos, harinas, etc.) más de dos veces a la semana?

- a) Si ()
- b) No ()

21. Su niño(a) ¿consume alimentos ricos en proteínas (carnes, huevos, leche, lentejas, frijoles, habas, etc.) más de dos veces a la semana en su hogar?

- a) Si ()
- b) No ()

22. Su niño(a) ¿consume frutas y verduras todos los días?

- a) Si ()
- b) No ()

23. ¿Su niño(a) consume alimentos preparados fuera de su hogar?

- a) Si ()
- b) No ()

IV. UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE LOS ALIMENTOS

24. ¿Se lava las manos antes de preparar los alimentos que se consumen en su hogar?

- a) Si ()
- b) No ()

25. ¿Los miembros de su familia se lavan las manos con agua y jabón antes y después de consumir los alimentos?

- a) Si ()
- b) No ()

26. ¿Los miembros de su familia se lavan las manos después de ir al baño?

- a) Si ()
- b) No ()

27. ¿Los miembros de su familia consumen agua hervida?

- a) Si ()
- b) No ()

28. ¿En su hogar existen tachos u otros recipientes para almacenar la basura que se acumula en su hogar y eliminarla adecuadamente?

- a) Si ()
- b) No ()

**29. ¿Su niño(a) presenta episodios frecuentes de enfermedades
diarreicas agudas?**

- a) Si
- b) No

30. Su niño(a) ¿Ha sido diagnosticado con algún tipo de parasitosis?

- a) Si
- b) No

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha – Huánuco 2020"
- **Responsable de la Investigación:**
Orizano Tolentino, Milagros; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Propósito.**
El propósito del presente estudio es identificar la seguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha buscando brindar información actualizada sobre esta problemáticas a las entidades del sector salud y autoridades de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca constituyéndose en un fuente de referencia para la implementación de políticas públicas y estrategias de intervención encaminadas a mejorar la seguridad alimentaria en la población y reducir la prevalencia de patologías nutricionales durante los primeros años de vida
- **Participación**
Participarán las madres de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha
- **Procedimientos**
Se aplicará una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de seguridad alimentaria familiar en un tiempo aproximado de 15 minutos por cada madre de familia.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted en caso opte por no participar de la investigación.
- **Beneficios**
El beneficio que recibirá por participar en el estudio será obtener información actualizada sobre el nivel de seguridad alimentaria en su

hogar para que usted pueda conocer sobre esta problemática y establecer medidas de intervención en su hogar.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho; se le informará oportunamente sobre los cambios que se realicen en el estudio de investigación.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá guardada confidencialmente en los archivos de la universidad de Huánuco; se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo de los datos brindados..

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la etapa de recolección de datos sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma de la madre participante.**

Analiz Melinda, Poma Mallqui

Huella digital si el caso lo amerita

Firma de la madre encuestada

Analiz. DNI 275906181

Firma de la investigadora



Huánuco, 22 de febrero, del 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**
"Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha – Huánuco 2020"
- **Responsable de la Investigación:**
Orizano Tolentino, Milagros; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Propósito.**
El propósito del presente estudio es identificar la seguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha buscando brindar información actualizada sobre esta problemáticas a las entidades del sector salud y autoridades de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca constituyéndose en un fuente de referencia para la implementación de políticas públicas y estrategias de intervención encaminadas a mejorar la seguridad alimentaria en la población y reducir la prevalencia de patologías nutricionales durante los primeros años de vida
- **Participación**
Participarán las madres de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha
- **Procedimientos**
Se aplicará una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de seguridad alimentaria familiar en un tiempo aproximado de 15 minutos por cada madre de familia.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted en caso opte por no participar de la investigación.
- **Beneficios**
El beneficio que recibirá por participar en el estudio será obtener información actualizada sobre el nivel de seguridad alimentaria en su

hogar para que usted pueda conocer sobre esta problemática y establecer medidas de intervención en su hogar.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho; se le informará oportunamente sobre los cambios que se realicen en el estudio de investigación.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

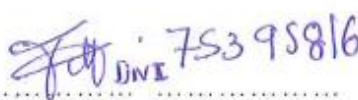
La información recabada se mantendrá guardada confidencialmente en los archivos de la universidad de Huánuco; se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo de los datos brindados..


- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la etapa de recolección de datos sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma de la madre participante.**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma de la madre encuestada  753 95816

Firma de la investigadora 



Huánuco, 22, febrero, del 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del Proyecto:**

"Seguridad alimentaria familiar en los hogares de los niños de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha – Huánuco 2020"
- **Responsable de la Investigación:**

Orizano Tolentino, Milagros; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Propósito.**

El propósito del presente estudio es identificar la seguridad alimentaria en los hogares de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha buscando brindar información actualizada sobre esta problemáticas a las entidades del sector salud y autoridades de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca constituyéndose en un fuente de referencia para la implementación de políticas públicas y estrategias de intervención encaminadas a mejorar la seguridad alimentaria en la población y reducir la prevalencia de patologías nutricionales durante los primeros años de vida
- **Participación**

Participarán las madres de los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Potracancha
- **Procedimientos**

Se aplicará una guía de entrevista de características generales y un cuestionario de seguridad alimentaria familiar en un tiempo aproximado de 15 minutos por cada madre de familia.
- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted en caso opte por no participar de la investigación.
- **Beneficios**

El beneficio que recibirá por participar en el estudio será obtener información actualizada sobre el nivel de seguridad alimentaria en su

hogar para que usted pueda conocer sobre esta problemática y establecer medidas de intervención en su hogar.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho; se le informará oportunamente sobre los cambios que se realicen en el estudio de investigación.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá guardada confidencialmente en los archivos de la universidad de Huánuco; se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo de los datos brindados.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**


Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la etapa de recolección de datos sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma de la madre participante.**

Kelly Jorge Barrospi

Huella digital si el caso lo amerita

Firma de la madre encuestada

 DNI 76403578



Firma de la investigadora



Huánuco, 22 de febrero, del 2020.

ANEXO 5
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Eler Berneo Cantalero
De profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo
de Docente de Biostatística e investigación
—por medio del presente hago constar que he revisado y validado los
instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Milagros, Orizano
Tolentino** con DNI **73699698**, aspirante al título de **licenciada de enfermería**
de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado **“SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN
LOS HOGARES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUANUCO 2020”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres “Guía de entrevista de características sociodemográficas”	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres “cuestionario de seguridad alimentaria”	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic. : Eler Berneo Cantalero

DNI: 70663242

Especialidad del validador: ESTADÍSTICA

Ma. En. Eler Berneo Cantalero
 DOCENTE INVESTIGACIÓN
 BIESTADÍSTICA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, DAVID BARRUETA SANTILLAN

De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERIA ASISTENCIAL - DOCENTE UNIVERSITARIO

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Milagros, Orizano Tolentino** con DNI **73699698**, aspirante al título de licenciada de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN LOS HOGARES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUANUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres "Guía de entrevista de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
instrumento 2 Nombres "cuestionario de seguridad alimentaria"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic. : DAVID BARRUETA SANTILLAN

DNI: 22416110

Especialidad del validador:.....


 LIC. DAVID BARRUETA SANTILLAN
 SERVICIO DE HOMOLOGACION
 C.E.P. 03817
 HOSPITAL ENSEÑA HUÁNUCO RAHU




CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CÉSAR AUGUSTO FERNÁNDEZ ANTOYA

De profesión Lic. Nutrición, actualmente ejerciendo el cargo
de JEFE DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN - C.S. APARICIO POTRANCHA

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Milagros, Orizano Tolentino** con DNI **73699698**, aspirante al título de **licenciada de enfermería** de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN LOS HOGARES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUANUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres "Guía de entrevista de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
instrumento 2 Nombres "cuestionario de seguridad alimentaria"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic. : Mg. FERNÁNDEZ ANTOYA, CÉSAR AUGUSTO

DNI: 10018073

Especialidad del validador: Magister en Gestión Poblacional y Comunitaria

Firma/ sello

Lic. Nut. César A. Fernández Antoya
CNP: 2008



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Aerna Román
 De profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo
 de Enfermera asistencial - Docente Universitario
 —por medio del presente hago constar que he revisado y validado los
 instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Milagros, Orizano
 Tolentino** con DNI **73699698**, aspirante al título de licenciada de enfermería
 de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información
 necesaria para la tesis titulado **“SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN
 LOS HOGARES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN
 AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUANUCO 2020”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres “Guía de entrevista de características sociodemográficas”	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
instrumento 2 Nombres “cuestionario de seguridad alimentaria”	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic.: Bertha Aerna Román

DNI: 22518726

Especialidad del validador: Enfermera Pediatra

Firma/sello 
 CEP. 2101



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mabel Leonor Cruz Chaparro

De profesión Nutricionista, actualmente ejerciendo el cargo de Coordinadora del Servicio de Nutrición del Hospital II Huanuco

EsSalud por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Milagros, Orizano Tolentino** con DNI **73699698**, aspirante al título de **licenciada de enfermería** de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN LOS HOGARES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUANUCO 2020"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres "Guía de entrevista de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres "cuestionario de seguridad alimentaria"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic. : Mabel Leonor Cruz Chaparro

DNI: 22520881

Especialidad del validador: Nutricionista


[Firma]
 Firma/sello

Lic. Mabel Leonor Cruz Chaparro
 NUTRICIONISTA - HOSPITAL II HUANUCO
 RED ASISTENCIAL HUANUCO
 EsSalud

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO


CARGO



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



Huánuco, 19 de febrero del 2020

OFICIO N° 015 - 2020 - C/P.A- ENF – UDH


MG. Percy RODRIGUEZ RETIZ
GERENTE DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – PILLCO MARCA
(MICRO RED)
Presente:

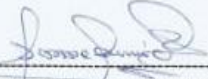
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna MILAGROS ORIZANO TOLENTINO de programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN LOS HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE POTRACANCHA -HUANUCO 2020"** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los profesionales de Enfermería de la institución que usted dirige.


Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,









DRA. AMELIA V. LEYVA YARO
COORDINADORA P.A DE ENFERMERIA



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED PILLCO MARCA
MG. Percy Rodríguez Retiz
RPM 000945 CIP 11465
JEFE
20-02-2020
9:04

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

	PERÚ MINISTERIO DE SALUD		DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO		RED DE SALUD HUÁNUCO		MICRORED POTRACANCHA
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

“Año de la Universalización de la Salud”
“DECENIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO
CENTRO DE SALUD POTRACANCHA
ACLAS PILLCO MARCA**

AUTORIZACIÓN

Pillco Marca, 20 de febrero del 2020

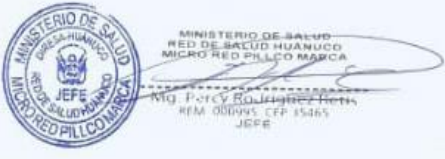
**DRA.
AMELIA V. LEYVA YARO
COORDINADORA P.A. DE ENFERMERÍA**

Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con la finalidad de comunicarle; que ha sido **ACEPTADA** su solicitud para la ejecución de la investigación titulada **“SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN LOS HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE POTRACANCHA – HUÁNUCO 2020”**, por parte de su alumna **ORIZANO TOLENTINO, MILAGROS**; para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio que tendrá como muestra a los profesionales de Enfermería del **ACLAS Pillco Marca** en el presente año.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente.



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED PILLCO MARCA
M^g. PAREY RODRIGUEZ PEREZ
REM. 000005 CFP 15465
JEFE

C.S. Potracancha - ACLAS PILLCO MARCA Jr. San Diego #2 Telf. 062-517630

ANEXO 8
BASE DE DATOS

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES												CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA																																
	CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES						CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS						DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS						ACCESIBILIDAD DE ALIMENTOS						CONSUMO DE ALIMENTOS						UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE ALIMENTOS														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0						
2	3	3	3	3	1	4	1	1	2	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0				
3	3	3	3	3	1	4	2	2	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1			
4	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0			
5	3	3	3	3	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0			
6	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1			
7	3	3	3	3	2	4	2	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0			
8	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1		
9	3	3	3	3	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1		
10	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	
11	3	3	3	3	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
12	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
13	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	
14	3	3	3	3	1	4	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0

15	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1			
16	3	3	3	3	2	4	2	1	2	1	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0		
17	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1			
18	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1				
19	3	3	3	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0				
20	3	3	3	3	1	4	1	2	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1			
21	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0		
22	3	3	3	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
23	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0			
24	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0			
25	3	3	3	3	1	4	1	2	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
26	3	3	3	3	1	4	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0		
27	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	
28	3	3	3	3	2	4	1	2	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1		
29	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0		
30	2	2	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	
31	3	3	3	3	2	4	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0		
33	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
34	3	3	3	3	2	4	2	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
35	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
36	3	3	3	3	2	4	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
38	3	3	3	3	2	4	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
39	3	3	3	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
40	2	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1		

41	3	3	3	3	1	4	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0				
42	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1			
43	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1				
44	3	3	3	3	2	4	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0				
45	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0				
46	3	3	3	3	2	4	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
47	1	1	1	1	2	1	1	1	2	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0			
48	3	3	3	3	2	4	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
49	2	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1			
50	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0		
51	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	
52	3	3	3	3	1	4	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0		
53	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
54	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0		
55	3	3	3	3	2	4	2	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
56	3	3	3	3	2	4	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1
57	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0			
58	3	3	3	3	2	4	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
59	3	3	3	3	2	4	1	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1		
60	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0		
61	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	
62	3	3	3	3	2	4	1	1	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1
63	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	
64	3	3	3	3	2	4	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	
66	2	1	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1

67	3	3	3	3	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0					
68	3	3	3	3	1	4	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1					
69	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					
70	2	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1					
71	3	3	3	3	2	4	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1			
72	1	1	1	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0				
73	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0			
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1			
75	2	1	1	1	1	1	1	2	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0				
76	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1		
78	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0		
79	1	1	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
80	3	3	3	3	1	4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1			
81	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0		
82	3	3	3	3	2	4	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1		
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
84	2	1	1	1	1	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0		
85	3	3	3	3	1	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
86	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1		
87	2	1	1	1	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	
88	3	3	3	3	1	4	1	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1		
89	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1		
90	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
91	3	3	3	3	1	4	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1		
92	1	1	1	1	2	1	1	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	

93	3	3	3	3	2	4	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1				
94	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0					
95	3	3	3	3	1	4	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0						
96	3	3	3	3	1	4	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1						
97	2	1	1	1	2	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0						
98	3	3	3	3	2	4	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1				
99	2	1	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1				
100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	
101	3	3	3	3	1	4	1	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1			
102	1	1	1	1	2	1	2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1		
103	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0		
104	3	3	3	3	2	4	1	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	
105	3	3	3	3	1	4	2	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	
106	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1			
107	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0		
108	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
109	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1		
110	3	3	3	3	2	4	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0		
111	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0		
112	3	3	3	3	1	4	1	2	1	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
113	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0		
114	3	3	3	3	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
115	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
116	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	
117	3	3	3	3	1	4	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
118	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	

119	3	3	3	3	2	4	2	1	2	1	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0			
120	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1			
121	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1			
122	3	3	3	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0				
123	3	3	3	3	1	4	1	2	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0			
124	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1			
125	3	3	3	3	1	4	2	1	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0			
126	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1		
127	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	
128	3	3	3	3	1	4	1	2	2	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0		
129	3	3	3	3	1	4	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1		
130	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0		
131	3	3	3	3	2	4	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	
132	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0		
133	2	2	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0		
134	3	3	3	3	2	4	2	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0		
135	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0		
136	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	
137	3	3	3	3	2	4	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0		
138	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
139	3	3	3	3	2	4	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0		
141	3	3	3	3	2	4	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	
142	3	3	3	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	
143	2	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	
144	3	3	3	3	1	4	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1

145	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1			
146	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0			
147	3	3	3	3	2	4	1	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0				
148	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1				
149	3	3	3	3	2	4	1	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0			
150	1	1	1	1	2	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1				
151	3	3	3	3	2	4	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	
152	2	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0			
153	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
154	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0			
155	3	3	3	3	1	4	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
156	3	3	3	3	2	4	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0		
157	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
158	3	3	3	3	2	4	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0		
159	3	3	3	3	2	4	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0		
160	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
161	3	3	3	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
162	3	3	3	3	2	4	1	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
163	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	
164	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0		
165	3	3	3	3	2	4	1	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
166	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
167	3	3	3	3	2	4	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0
168	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	
169	2	1	1	1	2	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
170	3	3	3	3	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	

ANEXO 9
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN
PRE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

DOCUMENTO PARA TRAMITAR
SUSTENTACIÓN INFORME DE
ORIGINALIDAD

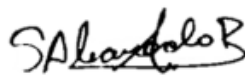
Yo, **SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA**, asesor(a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento: **Resolución N° 635 - 2020 - D - FCS - UDH** de la estudiante **ORIZANO TOLENTINO, MILAGROS**, de la investigación titulada **“SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUÁNUCO 2020 ”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **19%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 16 de mayo de 2023



ALVARADO RUEDA SILVIA LORENA
45831156
Código Orcid N° 000-0001- 9266-6050

SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES DE NIÑOS DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, HUÁNUCO 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

8%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to University of the Andes

Trabajo del estudiante

1%

6

Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru

Trabajo del estudiante

1%

7

manglar.uninorte.edu.co

Fuente de Internet

1%

8

Edgar Rolando Morales Caluña, Tannia Valeria Carpio Arias. "Relación de factores

<1%

sociodemográficos y seguridad alimentaria:
Un estudio basado en técnicas de análisis
multivariadas", Tesla Revista Científica, 2023

Publicación

9	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	Galeana Pizaña José Mauricio. "El impacto de la expansión agropecuaria y de la estructura del sistema agrícola sobre la seguridad alimentaria en México", TESIUNAM, 2020 Publicación	<1 %
13	repositorio.lamolina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
15	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
16	"Agrarian Policies in Central America", Springer Science and Business Media LLC, 2000 Publicación	<1 %

repositorio.ug.edu.ec

17	Fuente de Internet	<1 %
18	Bernardy-Aponte, Olga Iris. "Empatando la pelea: Inseguridad alimentaria en madres pobres con jefatura de familia y sus hijos/as participantes del programa Head Start en cuatro municipios de Puerto Rico.", Proquest, 2015. Publicación	<1 %
19	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
20	Ramírez Sánchez Eric Uriel. "Panorama de la alimentación en los hogares de México, 2008-2014 : una aproximación al estudio del hambre", TESIUNAM, 2018 Publicación	<1 %
21	recursosbiblio.url.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Apagado

REPORTE DE TURNITIN POS SUSTENTACIÓN

SEGURIDAD ALIMENTARIA FAMILIAR EN HOGARES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, HUÁNUCO 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	21 %	10 %	9 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	11 %
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to University of the Andes Trabajo del estudiante	1 %
5	creativecommons.org Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	<1 %

9	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
10	Edgar Rolando Morales Caluña, Tannia Valeria Carpio Arias. "Relación de factores sociodemográficos y seguridad alimentaria: Un estudio basado en técnicas de análisis multivariadas", Tesla Revista Científica, 2023 Publicación	<1 %
11	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.lamolina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repository.uniminuto.edu Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

19	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
20	"Agrarian Policies in Central America", Springer Science and Business Media LLC, 2000 Publicación	<1 %
21	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
24	"El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2020 Publicación	<1 %
25	1library.co Fuente de Internet	<1 %
26	Ramírez Sánchez Eric Uriel. "Panorama de la alimentación en los hogares de México, 2008- 2014 : una aproximación al estudio del hambre", TESIUNAM, 2018 Publicación	<1 %

27	Bernardy-Aponte, Olga Iris. "Empatando la pelea: Inseguridad alimentaria en madres pobres con jefatura de familia y sus hijos/as participantes del programa Head Start en cuatro municipios de Puerto Rico.", Proquest, 2015.	<1%
Publicación		
28	"El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2022	<1%
Publicación		
29	repositorio.unap.edu.pe	<1%
Fuente de Internet		

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Apagado