

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



TESIS

**“Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de
1–3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba, Huánuco
2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Panduro Ramos, Henry Edwin

ASESORA: Lazarte Y Avalos, Ana Gardenia

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

D

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 44601330

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22419815

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4296-0005

DATOS DE LOS JURADOS:

H

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364
3	Salazar Rojas, Celia Dorila	Magister en educación gestión y planeamiento educativo	22415399	0000-0002-0562-3712



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día 05 de junio del año dos mil veintiséis, 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:

- | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------|
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | - | PRESIDENTE |
| • MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO | - | SECRETARIO |
| • MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS | - | VOCAL |
| • DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO | - | ACCESITARIO |
| • DRA. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS | - | ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 1528-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1-3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA, HUÁNUCO 2025"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Henry Edwin PANDURO RAMOS, 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 Una Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 1.5 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 12:15 horas del día 05 del mes de Junio del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



PRESIDENTE
DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
Cod. 0000-0001-9810-207X
DNI: 19834199



SECRETARIO
MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-00001-8182-3364
DNI: 22465192



VOCAL
MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS
Cod. 0000-0002-0562-3712
DNI: 22415399



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: HENRY EDWIN PANDURO RAMOS, de la investigación titulada "SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1-3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA, HUÁNUCO 2025", con asesor(a) ANA GARDENIA LAZARTE Y ÁVALOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2008-2019-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % 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, 30 de marzo de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

168. HENRY EDWIN PANDURO RAMOS.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

15%

2

repositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

askelterveyteen.com

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

core.ac.uk

Fuente de Internet

1%



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicado a Dios, por concederme el regalo de la vida y acompañarme permanentemente, guiando mis pasos y brindándome fortaleza espiritual durante todo este proceso, permitiéndome afrontar y superar las dificultades, así como encontrar consuelo y motivación para continuar avanzando.

A mis padres y hermanos, quienes constituyen los pilares esenciales de mi vida y han estado presentes de manera constante, brindándome apoyo, fortaleza y motivación en cada etapa de mi formación personal y académica.

Que el presente trabajo de tesis simbolice mi sincero agradecimiento por el acompañamiento incondicional recibido y por haber hecho posible de culminar mi estudio universitario.

AGRADECIMIENTO

Expreso reconocimiento y gratitud a todas los docentes y autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, por la formación académica brindada y por transmitir sus valiosos saberes y enseñanzas durante mi proceso de educación profesional.

A Nivel individual, manifiesto mi gratitud a los integrantes del jurado: Dra. Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, Mg. Enma Aida Flores Quiñonez; y Mg. Salazar Rojas, Celia Dorila, quienes, con sus aportes, experiencias y orientaciones, contribuyeron significativamente al desarrollo y mejora del presente trabajo de tesis.

Asimismo, manifiesto mi sincero agradecimiento al personal del Centro de Salud Sirabamba por la apertura, colaboración y apoyo constante otorgados a lo largo del proceso de recopilación de datos para la investigación actual.

Finalmente, expreso mi más sincero agradecimiento a mi querida asesora Dra. Lazarte y Avalos, Ana Gardenia, a su constante acompañamiento, acompañamiento académico y asesoría oportuna, fundamentales para la culminación satisfactoria de la presente tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	18
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	18
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO	19
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL.....	21
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	23
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	25

2.2.	BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1.	MODELOS DE LOS SISTEMAS DE SALUD DE BETTY NEUMAN.....	26
2.2.2.	TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON DE LAS NECESIDADES HUMANAS.....	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1.	SEGURIDAD ALIMENTARIA	27
2.3.2.	SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LAS FAMILIAS DE NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS.....	28
2.3.3.	DIMENSIONES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES.....	28
2.3.4.	INSEGURIDAD ALIMENTARIA.....	30
2.3.5.	MEDICIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES.....	30
2.3.6.	ESTADO NUTRICIONAL.....	31
2.3.7.	INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL.....	31
2.3.8.	CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL	32
2.4.	HIPÓTESIS.....	33
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	33
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	33
2.5.	VARIABLES	34
2.5.1.	VARIABLE 1.....	34
2.5.2.	VARIABLE 2.....	34
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
CAPÍTULO III		39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		39
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.1.	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.1.3.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	40
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. TÉCNICAS	42
3.3.2. INSTRUMENTOS	42
3.3.3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	43
3.3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	47
3.4.1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS.....	47
3.4.2. TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	48
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	50
CAPÍTULO IV.....	52
RESULTADO	52
4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO.....	52
4.2. ANALISIS INFERENCIAL	63
CAPÍTULO V.....	67
DISCUSION DE RESULTADOS	67
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	67
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Descripción de las características sociodemográficas de las madres de familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025	52
Tabla 2 Descripción de las características generales de los niños menor de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	53
Tabla 3 Descripción de la seguridad alimentaria de las familias con niños de 1 a 3 años dimensión disponibilidad de alimentos, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	54
Tabla 4 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria de las familias con niños de 1 a 3 años dimensión disponibilidad de alimentos, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	55
Tabla 5 Descripción según ítems de la seguridad alimentaria en la dimensión accesibilidad a los alimentos en familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	56
Tabla 6 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria en la dimensión accesibilidad a los alimentos en familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	57
Tabla 7 Descripción según ítems de la seguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025	58
Tabla 8 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025	59
Tabla 9 Descripción según ítems de la seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025	60
Tabla 10 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025	61

Tabla 11 Descripción de la variable estado nutricional, datos antropométricos de los niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	62
Tabla 12 Correlación entre el estado nutricional y la dimensión Disponibilidad alimentaria de los niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	63
Tabla 13 Correlación entre la variable seguridad alimentaria dimensión accesibilidad a los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	64
Tabla 14 Correlación entre la variable seguridad alimentaria dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	65
Tabla 15 Correlación entre la variable seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.....	66

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	80
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACION	85
ANEXO 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION DEL TRABAJO DE CAMPO ..	92
ANEXO 4 DOCUMENTO DE RESPUESTA DEL ÁMBITO DONDE SE EJECUTA EL ESTUDIO.....	93
ANEXO 5 INSTRUMENTO DE MEDICION ANTES DE LA VALIDACION...	94
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS	101
ANEXO 7 PRESETANCION DE LA BASE DE DATOS	108
ANEXO 8 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	121

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025. Metodología: Un tipo de investigación observacional prospectiva, analítica y transversal; la herramienta para recolectar datos fue cuestionario para conocer la seguridad alimentaria, ficha para valoración del estado nutricional y cuestionario para conocer las características generales; la prueba estadística utilizada fue Coeficiente de correlación de Spearman y el procesamiento de datos se efectuó en SPSS versión 25.0. Resultados: la muestra fue constituida por 125 madres de niños 1 a 3 años, donde el 56.0% tenían 18 a 29 años; el 79.2% convivientes; el 37.6% secundaria completa; el 92.0% católicos; el 90.4% ama de casa y 52.8% tienen ingreso familiar mensual nivel medio. Las características generales de niños, el 42.4% tienen 2 años, el 63.2% masculinos; el 93.6% tienen sus controles CRED; el 98.4% tienen vacunas completas; el 96.8% no fue diagnosticado desnutrición y el 79.2% no fue diagnosticado de anemia. Al correlacionar entre seguridad alimentaria y el estado nutricional de los niños, en todas las variables y dimensiones se encontraron valores de $p \leq 0.05$. Por lo tanto, se decide aceptar las hipótesis de investigación y rechazar la nula. Conclusión: Se concluye que existe correlación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Palabras claves: Seguridad alimentaria, Estado nutricional, niños de 1 a 3 años, Centro Poblado, Sirabamba.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between food security in families and the nutritional status of children aged 1 to 3 years in the Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025 Population Center. **Methodology:** Observational, prospective, cross-sectional, and analytical study; data collection instruments included a questionnaire to assess food security, a form to assess nutritional status, and a questionnaire to determine general characteristics; the statistical test used was Separan's correlation coefficient, and data processing was performed in SPSS V.25.0. **Results:** The sample consisted of 125 mothers of children aged 1 to 3 years, of whom 56.0% were aged 18 to 29 years; 79.2% were cohabiting; 37.6% had completed secondary education; 92.0% were Catholic; 90.4% were housewives; and 52.8% had a medium monthly family income. The general characteristics of the children were as follows: 42.4% were 2 years old; 63.2% were male; 93.6% had their CRED checkups; 98.4% had completed their vaccinations; 96.8% were not diagnosed with malnutrition; and 79.2% were not diagnosed with anemia. When correlating food security and the nutritional status of children, $p \leq 0.05$ values were found in all variables and dimensions. Therefore, it was decided to accept the research hypotheses and reject the null hypothesis. **Conclusion:** It is concluded that there is a correlation between food security in families and the nutritional status of children aged 1 to 3 years in the Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025 Population Center.

Keywords: food security, nutritional status, Population Center, anthropometry, Sirabambaion.

INTRODUCCIÓN

La seguridad alimentaria se encuentra influenciada por múltiples factores, entre los que destacan la crisis económica, el alza en los precios de la comida, los efectos del cambio climático y la limitada educación nutricional para lograr una adecuada selección y combinación de alimentos según los grupos etarios. Estas situaciones repercuten directamente en el estado nutricional infantil, razón por la cual se planteó el presente estudio con el objetivo de establecer relación entre seguridad alimentaria y el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años; el cual ha sido muy importante por tratarse del problema tan sensible que hasta la fecha no tiene solución a pesar de diversas evidencias.

Este estudio se compone de cinco capítulos, teniendo en cuenta las consideraciones planteadas. El planteamiento del problema, la razón de la investigación, los objetivos establecidos, las limitaciones y la viabilidad de la investigación se tratan el primer capítulo.

El marco teórico, que se encuentra en el segundo capítulo, incluye las definiciones conceptuales, así como los fundamentos teóricos que respaldan la investigación y los antecedentes vinculados con el estudio. Asimismo, abarca las variables y respectivas hipótesis en estudio y la operacionalización.

En el capítulo tres detalla el enfoque usado, que incluye un enfoque, el tipo, el alcance y el diseño del estudio, asimismo, se detallan la población y muestra las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, así como los aspectos éticos considerados.

Los resultados conseguidos, junto con su análisis e interpretación, se presentan el cuarto capítulo, presentados mediante tablas; figuras que facilitan la comprensión de la información recolectada.

Finalmente, el capítulo cinco trata sobre la discusión de los resultados, y, después presentación de las respectivas sugerencias y conclusiones. Asimismo, añaden los anexos y las referencias bibliográficas que sirven como complemento a esta investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización de la Alimentación y la Agricultura ⁽¹⁾ señala que el análisis de la seguridad alimentaria, en el ámbito familiar resulta esencial, debido a que aún se evidencia el consumo de alimentos no seguros, situación influenciada por diversos factores, entre ellos las prácticas culturales, el desconocimiento de la composición nutricional y la publicidad engañosa relacionada con los productos alimentarios. Por su parte, Gómez ⁽²⁾ indica que, en el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años, persisten deficiencias importantes, manifiestas en la existencia de desnutrición crónica y aguda entre los individuos incluidos en el estudio.

De igual forma, la Asociación Española de Pediatría ⁽³⁾ señala que, en el contexto actual, la seguridad alimentaria desempeña un papel fundamental en la prevención y reducción de la desnutrición infantil, al considerar que la alimentación en la niñez debe aportar los nutrientes necesarios para cubrir los requerimientos energéticos, favorecer el crecimiento, promover el bienestar y preservar la salud; no obstante, este aspecto continúa siendo insuficientemente abordado en estudios científicos.

Chavarriga et al. ⁽⁴⁾ señalan que el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años es un factor determinante para su condición de salud y su susceptibilidad frente a enfermedades, debido a que la alimentación durante los primeros años de vida representa una etapa crítica para el crecimiento integral, influyendo de manera significativa en la salud futura del niño.

Del mismo modo; la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁵⁾ señala el estado nutricional y la alimentación en la infancia ejercen un rol para el proceso de crecimiento, al influir en las modificaciones y el funcionamiento de diversos órganos y sistemas del organismo. En este sentido, resulta esencial evaluar el estado nutricional infantil, el cual se encuentra condicionado por múltiples factores, entre ellos los aspectos dietéticos,

socioeconómicos, funcionales, mentales, psicológicos y fisiológicos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁶⁾ en 2023, informó que todos los días mueren 13 800 niños y niñas de menos de cinco años a causa de situaciones que se pueden evitar, y que cerca de la mitad de ellas están relacionadas con la desnutrición. Igualmente, se observa que un número escaso de niños obtiene una nutrición complementaria segura y apropiada en términos nutricionales, pues en muchos países menos del 25% de los infantes de 6 a 23 meses satisface los estándares establecidos. En este panorama, estima que aproximadamente 45 millones de niños menores de cinco años mostraron retraso en el crecimiento, 149 millones documentaron un peso inferior al adecuado para la talla.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ⁽⁷⁾ informó en 2024 que uno de cada cuatro niños y niñas a nivel mundial se encuentra en situación de pobreza alimentaria infantil grave, condición atribuida principalmente a las desigualdades sociales, las crisis y los conflictos de origen climático afectan a diversas regiones del mundo. El 65 % de un total de 181 millones de niños, que sufren pobreza alimentaria extrema se encuentra en veinte naciones. Asimismo, alrededor de 64 millones de estos menores residen en Asia Meridional, mientras que aproximadamente 59 millones viven en África Subsahariana.

En México, Rascón ⁽⁸⁾ en su estudio en el 2024, estimó que la obesidad y el sobrepeso en niños y niñas menores de cinco años, a nivel nacional, sean prevalentes, era del 8.4%; este problema también fue causado por una deficiente alimentación o malnutrición.

Por el Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽⁹⁾, en 2022, en Perú, el 11,5 % de los niños de cinco años presentó desnutrición. Esta problemática adquiere mayor relevancia en determinados departamentos del país, donde los niveles de desnutrición infantil resultan significativamente elevados; tal es el caso de Huancavelica, con una prevalencia de 27,1 %, seguida de Loreto (23,6 %) y Cajamarca (20,9 %).

Salas (10), en su estudio, halló el 45,3 % de los niños de dos años abajo,

tenía un estado nutricional adecuado; no obstante, se observó que la desnutrición crónica afectaba al 26,3 % de ellos, el sobrepeso al 17,9 %, la desnutrición aguda al 5,3 %, la desnutrición global al 3,1 % y la obesidad al 2,1 %. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de profundizar el análisis desde diversas variables que influyen en la alimentación infantil, considerando los distintos contextos en los que se desarrollan los niños y niñas.

Según el Instituto Peruano de Economía ⁽¹¹⁾, en el departamento de Huánuco, en 2022, la porción de niños con desnutrición en menores de 5 años fue 2,85 veces mayor en comparación con la registrada en Lima provincia. Asimismo, se reportó que el 54,2 % de los hogares del departamento presenta problemas de inseguridad alimentaria y/o deficiencias nutricionales, cifra por encima del promedio nacional, posicionando a Huánuco como el área con la tasa de desnutrición más alta o inseguridad alimentaria en el país.

La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽¹²⁾ señala que el inadecuado estado nutricional en niños puede originarse por diversos factores, entre los cuales se encuentran el limitado acceso a alimentos con adecuado valor nutritivo, la presencia de enfermedades recurrentes, las prácticas alimentarias inadecuadas y determinadas condiciones sociodemográficas de los pobladores que residen en condiciones inadecuadas.

Los reportes expuestos evidencian que esta problemática continúa presente en la población infantil. En este contexto, el Ministerio de Derechos Sociales del Gobierno de España ⁽¹³⁾ señala las causas importantes para la falta de inseguridad alimentaria en familias están asociadas al insuficiente poder adquisitivo para la adquisición de alimentos, así como a la limitada disponibilidad y al uso inadecuado de los alimentos dentro del entorno familiar o al momento de su preparación.

Asimismo, Bhupathiraju ⁽¹⁴⁾ señala que la inseguridad alimentaria en las casas se origina a partir de diversos factores, entre los que destacan el elevado costo de los alimentos, la degradación ambiental, las deficientes condiciones de saneamiento básico a nivel intradomiciliario y las limitaciones

de los sistemas en producción y distribución de alimentos que presentan factores adicionales o distintos que requieren ser estudiados con otros tipos de estudios.

De acuerdo con Sulca (15), el inadecuado estado nutricional en niños puede generar consecuencias significativas, tales como retrasos en el crecimiento físico y en el desarrollo cognitivo, mayor vulnerabilidad frente a enfermedades y dificultades en el aprendizaje, ya que la desnutrición afecta el desarrollo cerebral y el funcionamiento del sistema inmunológico. Asimismo, el sobrepeso, obesidad en la niñez incrementan el riesgo para padecer enfermedades crónicas.

Como alternativas de solución en cuanto a la inseguridad alimentaria en los hogares, el Ministerio de Economía y Finanzas (16) una serie de medidas con el objetivo de aumentar disponibilidad, uso biológico y consumo de alimentos, con el fin de garantizar en este grupo poblacional la seguridad alimentaria. En este marco, se recomienda promover una alimentación adecuada, asegurar los servicios en salud con una alimentación complementaria oportuna, nutricionalmente adecuada, así como el tratamiento oportuno de enfermedades subyacentes que puedan interferir en la adecuada absorción de nutrientes.

Asimismo, Gómez y Crespo (17) señalan que, para mejorar el estado nutricional infantil, resulta fundamental implementar diversas estrategias integrales, que incluyen la promoción de una buena alimentación, la previsión de deficiencias nutricional, el fortalecimiento de la educación nutricional dirigida a los padres, tener el adecuado acceso al agua potable y servicios básicos.

En respuesta a la problemática mencionada, se considera que es imprescindible llevar a cabo este estudio de investigación para identificar la relación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años, del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba, Huánuco, 2025.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 – 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión disponibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025??
2. ¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025??
3. ¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025?
4. ¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión disponibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.
2. Establecer la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.
3. Analizar la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.
4. Evaluar la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

La justificación teórica de este estudio se fundamenta en que la desnutrición crónica continúa siendo un enigma de alta prevalencia lo que hace imprescindible analizar el nivel de seguridad alimentaria. Este abordaje permite generar aportes teóricos relevantes que contribuyan a la formulación e implementación de políticas públicas, que buscan disminuir la escasez de seguridad alimentaria y asegurar que en la familia se consuman alimentos nutritivos, esencial para la prevención.

En este sentido, la investigación se sustenta en los fundamentos de la teoría de Virginia Henderson de las necesidades humanas y del Modelo causal de la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria, que apoyan el valor esencial que tiene la seguridad alimentaria en evitar alteraciones nutricionales. Estos enfoques teóricos permitieron

contrastar los planteamientos conceptuales del marco teórico con la realidad de los resultados, generando nuevos conocimientos que contribuyen al desarrollo de propuestas teóricas relacionadas con la seguridad alimentaria en la población infantil de la región.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

Este estudio tiene justificación porque se enmarca en la línea de investigación "Prevención de enfermedades y promoción de la salud", además de que los resultados alcanzados tienen el potencial de ser utilizados como cimiento para crear e implementar estrategias preventivas y promocionales que se basan en la perspectiva de educación para la salud, así como políticas públicas. Esta información ayudará a que los nutricionistas y personal de salud del departamento CRED de las instituciones de salud fortalezcan la asesoría nutricional. Ellos fomentarán la relevancia de la disponibilidad, el acceso, el consumo y el uso biológico de los alimentos ya que son fundamentales para asegurar una alimentación adecuada en niños menores de cinco años.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Es justificado desde su enfoque metodológico, debido al empleo de instrumentos adecuados para la medición de la seguridad alimentaria en las familias y del estado nutricional de los niños de uno a tres años, los cuales fueron evaluados por expertos y evaluación para análisis de su fiabilidad estadística, garantizando su validez y consistencia. Este proceso hizo posible una evaluación más exacta de las variables bajo estudio; asimismo, una metodología aplicada constituye un referente para ser replicado en próximas investigaciones relacionadas con la problemática abordada.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La principal limitación fue el en la investigación al ámbito de la población debido a que el Centro Poblado de Sirabamba se encuentra en una zona

distante de Huánuco; a ello se le suma también la idiosincrasia de la población por ser mayormente personas de bajos recursos económicos y de manejo de lengua nativa quechua.

Con respecto a los costos fue limitante por lo que se tuvo que disponer de una mayor dotación de recursos económicos para cubrir los gastos de traslado a este lugar para realizar la recolección de los datos.

En cuanto al tiempo la limitación fue el tiempo para el traslado a la recolección de los datos.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La viabilidad fue considerado aceptable por tener la participación de la población y además hubo suficiente según grupo poblacional seleccionado

El presente estudio fue viable también porque respecto a los costos fueron autofinanciadas por el investigador quien ha garantizado que se cuenten con los recursos necesarios en distintas etapas de implementación de esta investigación.

Fue de viabilidad respecto al tiempo, porque se hizo todo el trabajo en los tiempos permitidos y programados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En España 2024, Contreras y Gonzales ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio titulado Seguridad alimentaria y estado nutricional en los niños y niñas menores de 5 años. Córdoba. 2023. Materiales y métodos: llevó a cabo un estudio transversal descriptivo con perspectiva cuantitativa, una población 141 niños de ambos sexos menores de 5 años, provenientes de familias de trece municipios. El cuestionario de características sociodemográficas ha sido aplicado para la recolección de datos, la Escala Latinoamericana y Caribeña de la Seguridad Alimentaria ELCSA. Los niños fueron evaluados antropométricamente para la valoración nutricional. Resultados, observando que el 97,2% de los hogares de los menores tiene cierto tipo de inseguridad alimentaria. Las edades fueron de 36 a 59 meses. En el E. Nutricional un 22% de los menores presentaron riesgo o desnutrición aguda, 45,4% tuvieron baja talla para su edad, 7,8% desnutrición global y 18,5% tuvieron sobrepeso u obesidad, la relación entre la condición nutricional y la seguridad de los, en función del indicador de peso para la edad (p valor 0,033) y el indicador IMC para la edad (p valor 0,018) indicando que estadísticamente son relativas estas dos variables que fueron analizadas.

La utilidad del estudio ha correspondido en la fase de selección de las variables de estudio

En Colombia 2024, Ruiz y Arreguin ⁽¹⁹⁾ realizaron un estudio titulado Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños y adolescentes del cabildo indígena Muisca en el Municipio de Cota Cundinamarca, Colombia, desarrolló un enfoque de tipo transversal en un total de 250 niños, que incluyó a infantes mayores de 5 años y menores de 12, como

también a adolescentes de 13 años a más, donde un 47 % de las familias tenían inseguridad alimentaria; el 20 % padecían en un nivel leve, 19 % moderado y el 8 % severo. Detectaron además una condición de elevada vulnerabilidad al evaluar el estado nutricional de 265 niños, observaron que el 29 % estaban en riesgo de retraso en el crecimiento, un 5 % tenían bajo peso, otro 5 % baja estatura y un 46 % padecían desnutrición. No obstante, el 69 % registró un índice de masa corporal adecuado, mientras que el 9 % presentó sobrepeso y el 66 % mostró una estatura acorde a su edad. Además, hallaron una correlación estadísticamente significativa, determinada por el IMC y la talla para la edad.

Analizando el estudio se puede confirmar que el aporte hecho hacia la investigación se encuentra relacionado con el marco teórico

En Ecuador 2024. Supe ⁽²⁰⁾ realizó un estudio denominado Seguridad Alimentaria y estado nutricional en niños y adolescentes indígenas de Chibuleo, la investigación correspondió a una investigación observacional, descriptiva y transversal. Entre los principales resultados evidenciando; un 50 % que presentó inseguridad alimentaria leve, el 41,3 % de inseguridad alimentaria moderada y el 3,8 % de inseguridad alimentaria severa. Por otro lado, solo el 4,8 % de las familias llegando a tener condiciones de seguridad alimentaria; respecto al estado nutricional, vieron que un 55,8 % de adolescentes y niños tuvieron baja estatura para su edad, compatible con desnutrición, en tanto un 70,3 % registraron para su edad un peso normal.

Ha sido de utilidad importante durante la selección de las variables en el estudio corroborando de la importancia de realizar estudios con dimensiones y en la población infantil que fueron seleccionadas.

En Colombia 2022 Ríos et al ⁽²¹⁾ realizaron un estudio titulado Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños vinculados a centros de desarrollo infantil. La metodología correspondió a un estudio correlacional de corte transversal. En los resultados, del total de 388 hogares evaluadas, un 71,4 % mostrando una grave inseguridad

alimentaria, durante la evaluación antropométrica el estado nutricional más común fue tener un peso apropiado para su estatura en el 75,1 %, resultado similar al observado en las niñas (73,9 %); no obstante, identificaron mayor riesgo de sobrepeso en las niñas (13,6 %) en comparación con los niños (9,1 %). Además, observando que la desnutrición aguda severa fue más común en las niñas (2,1 %) que en los niños (1,0 %). En conclusión, aunque un porcentaje alto de familias enfrentaban una grave inseguridad alimentaria, no han evidenciado una asociación significativa de malnutrición identificadas en algunos de los menores evaluados, situación que debería tener que ver con la ayuda alimentaria.

Contribución que hace el trabajo fueron con respecto a la elección y variables de estudio

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Lima en 2024, Montoya y Maza ⁽²²⁾ realizaron un estudio titulado Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños de los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de la ciudad de Loja cuyo. La metodología correspondió a un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. En sus resultados, identificaron que el 13,08 % de las familias contaban con seguridad alimentaria, en cuanto al porcentaje restante evidenció inseguridad alimentaria, predominando el nivel leve con 50,68 %. En cuanto al estado nutricional, el 91,01 % de los niños tenía una condición apropiada, el 7,08 % estaba en riesgo de tener sobrepeso, El 1,36 % de los participantes presentó obesidad y desnutrición aguda el 0, 54 % Asimismo, el 1,63 % mostró baja talla severa y el 14,44 % presentó baja talla, según el indicador. Finalmente, los resultados evidenciaron que la gran parte de niños residían en familias con inseguridad alimentaria; no obstante, predominó un inadecuado estado nutricional, pese a, la asociación significativa encontrada entre ambas variables.

Cuyo antecedente ha servido de fortalecimiento para el marco

teórico y ha servido para el contraste con resultados.

En Lima 2024, Vargas y Sánchez (23) realizaron un estudio titulado “Seguridad alimentaria y estado nutricional en hogares con niños de 1-5 años del caserío de Llanguat -Cajamarca, en tiempos de Covid-19”. La metodología aplicada correspondió a un estudio descriptivo, con diseño correlacional, de corte transversal y enfoque cuantitativo. Los resultados mostraron que, de un total de 60 hogares, únicamente tres presentaron seguridad alimentaria (5 %), un 9,43 % mostro inseguridad leve en la alimentación, un 58,49 % inseguridad moderada, y una inseguridad severa con el 32,08 %, en cuanto al estado nutricional, el 81,13% de la población infantil presentó una condición adecuada, en tanto que el 9,43 % registró sobrepeso. En el análisis inferencial, procedieron a identificar una asociación directa, de esta manera, entre la seguridad alimentaria y la talla para la edad observando una relación.

Ha contribuido con el trabajo en el rubro de la comparación de discusión y resultados.

En Lima 2022, Huamán y Chirinos (24) realizaron un estudio titulado Artículo Original Seguridad alimentaria nutricional y neurodesarrollo en niños menores de 3 años del Valle del Canipaco del Perú. En el apartado de material y método, se desarrolló un estudio analítico, observacional y de corte transversal. Los hallazgos mostraron que la media de edad del grupo sometido a evaluación era de 34 meses (58,7 %), y también que el 20,2 % de los niños tenía riesgos de presentar alteraciones en su desarrollo neurológico, un 68,38 % evidenciando retraso en el desarrollo neurológico. En relación con la seguridad alimentaria, pudieron identificar 34,9 % de inseguridad alimentaria leve y 65,4 % moderada. Respecto al estado hematológico, un 41,28 % presento una anemia leve, seguido del 43,12 % evidencio una anemia moderada, así mismo el 2,75 % padeció anemia severa; en contraste, del 12,85 % mostrando valores adecuadas Hb. En términos de nutrición, un 17,43 % de la población mostro desnutrición severa, y

finalmente el 27.52% desnutrición crónica, demostró una relación entre el neurodesarrollo

infantil y seguridad alimentaria que es estadísticamente. Las conclusiones, encontrando que en el Valle del Canipaco, el riesgo de que los menores de tres años experimenten un retraso en su neurodesarrollo es 4.4 veces más alto.

El aporte de este trabajo fue de importancia para el análisis comparativo con los resultados y sirviendo además de sustento evidenciado que la variable seguridad alimentaria es importante su análisis en diferentes contextos.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco — Perú, 2022, Ruiz et al ⁽²⁵⁾ presentó el estudio denominado: Características alimentarias, familiares y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud de Huánuco. En los métodos, se desarrolló una investigación de tipo descriptivo, observacional, ambispectiva de corte transversal que adopta un enfoque cuantitativo. La población se compuso de niños de 4 a 36 meses siendo un total de 97, diagnosticados de anemia, para la recolección de información utilizando, la valoración clínica mediante una ficha y una guía de entrevista que abordaron las características generales de los niños, utilizando la estadística descriptiva para examinar la información. La lactancia materna exclusiva fue la que predominó en los resultados, en lo referente a las características de la alimentación. en el 92,8 %, siendo a libre demanda en el 84,5 %; el momento de la lactancia se realizó principalmente antes del consumo de cada comida en el 44,3 %, desde los 7 meses en el 49,5 % inicio su alimentación complementaria. Asimismo, se evidenció un consumo regular de 79,4% de los niños tuvo desayuno, refrigerio matutino, comida, refrigerio vespertino y cena; no obstante, notaron que una gran cantidad no mostró adherencia al tratamiento siendo un total de 91, 8 %, En relación a las características de la familia, predominó el tipo de familia nuclear en 61 hogares (62,9 %), siendo el padre el principal jefe del hogar, el 63,9 % de los niños presentó una condición normal, y una porción menor con desnutrición aguda, y se evidenció que el 59,8 %

presentó anemia leve. En la conclusión, identificaron diversas los rasgos de alimentación, nutrición y familia en los niños que sufren anemia, a tener en cuenta para el diseño e implementación de intervenciones de salud preventivo-promocionales.

Se consideraron de valioso aporte al trabajo porque el antecedente trata de las variables tenidas en cuenta en la investigación que merecen contrastes con otras realidades.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELOS DE LOS SISTEMAS DE SALUD DE BETTY NEUMAN

Oliveira²⁶⁾ El modelo de Neuman da a identificar a nuestra población a poder entender el que necesitan y poder llegar a ellos de manera satisfactoria por eso Betty hace mención en su frase Se trata de un enfoque de sistemas dinámico y abierto aplicado al cuidado del paciente, desarrollado con la finalidad de ofrecer un marco integrador que permita delimitar el campo de la enfermería y comprender al individuo en su interacción constante con el entorno.

En este sentido, dicho modelo está relacionado con la investigación actual, pues permite examinar cómo se relacionan el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años, considerando la influencia del contexto familiar y ambiental en la condición nutricional infantil.

2.2.2. TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON DE LAS NECESIDADES HUMANAS

Vera ²⁷ la nutrición y la alimentación son necesidades esenciales para cualquier individuo, al implicar la ingesta y absorción adecuada de los alimentos requeridos para el funcionamiento óptimo del organismo. Esta condición adquiere especial relevancia para los niños de menos de cinco años, que requieren alimentos saludables y una ingesta adecuada de líquidos, así como la cantidad y calidad necesarias de nutrientes, con el fin de garantizar un crecimiento y desarrollo óptimos

Desde esta perspectiva teórica, es sabido que los niños requieren un mayor aporte de nutrientes esenciales, los cuales cumplen un papel determinante para evitar cambios en la nutrición, como el sobrepeso y la desnutrición crónica. En consecuencia, resulta indispensable contar con condiciones adecuadas para el, acceso, y uso biológico de alimentos son fundamentales para garantizar la seguridad alimentaria en el entorno familiar. (28)

Esta teoría guarda se relaciona, al plantear que la seguridad alimentaria en el entorno familiar representa un pilar fundamental para que los niños alcancen y mantengan un estado nutricional adecuado.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. SEGURIDAD ALIMENTARIA

Rojas y Urquizo (29) Se entiende por seguridad alimentaria a la condición en la que cada individuo tiene posibilidad de seguros, suficientes y nutricionalmente apropiados en todo momento, tanto física como económicamente y desde el punto de vista social. Esto asegura que estos alimentos satisfagan sus necesidades energéticas diarias y se ajusten a sus preferencias acerca de la comida, lo cual les posibilita llevar una vida activa y sana.

García et al (30) indican que, todo individuo tiene que tener acceso a alimentos saludables, tanto en términos económicos como materiales y saludables, para que puedan ser aprovechados adecuadamente cubriendo los requerimientos nutricionales teniendo así una vida saludable.

Finalmente, Burman et al. (31) sostienen que seguridad alimentaria se expresa una vez que las personas disponen, de forma continua, el acceso físico, económico y social apropiado para una buena calidad de alimentos.

2.3.2. SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LAS FAMILIAS DE NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS

Pinos et al. (32) definen como la habilidad de las madres y de otros miembros del hogar para garantizar que en casa haya alimentos nutritivos disponibles, los cuales sean suficientes para cumplir con la nutricional y dietéticas de los niños que tienen menos de cinco años.

En concordancia, Madero et al. (33) aseguran que los hogares llegan a tener acceso a una gama y cantidad apropiada de alimentos nutritivos y saludables, lo cual posibilita que los integrantes de la familia puedan llevar una vida activa y sana. Asimismo, precisan que dichos alimentos pueden obtenerse tanto mediante la producción propia como a través de la compra, destacando que la seguridad alimentaria se consolida a partir de la asociabilidad. La disposición y como usan los alimentos en el ámbito familiar.

2.3.3. DIMENSIONES DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES

2.3.3.1. DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS

Según Sánchez (34), refieren a la porción y cantidad en alimentos existentes tanto local, regional y también nacional, las cuales deben ser suficientes para servir a la población en general, dependiendo principalmente de los niveles de producción dentro el ámbito donde reside el hogar o domicilio.

De manera similar, Jibaja y Silva (35) señalan que la disponibilidad alimentaria corresponde al volumen de alimentos accesibles para el consumo familiar, los cuales pueden provenir de la producción propia, el almacenamiento, la asistencia alimentaria o las importaciones, resaltando como condición esencial que los alimentos se encuentren físicamente disponibles.

Asimismo, Tolaba et al (36) precisan que la disponibilidad de alimentos hace referencia al número o proporción de productos

alimentos presentes en el hogar, los cuales pueden obtenerse mediante la producción interna, la compra o a través de la asistencia de programas sociales implementados por entidades gubernamentales.

2.3.3.2. ACCESIBILIDAD DE ALIMENTOS

Una accesibilidad de los alimentos se entiende como capacidad de la población de una determinada área geográfica para obtener una alimentación nutritiva, saludable y sostenible, la cual comprende al grupo de alimentos que puede adquirir con el fin de no tener necesidades nutricionales. (37).

Asimismo, la accesibilidad alimentaria hace referencia a la posibilidad de las familias para obtener una cantidad suficiente de alimentos mediante distintos mecanismos, tales como la producción propia —incluyendo agricultura y crianza de animales—, así como distintas actividades además de la adquisición de alimentos en establecimientos comerciales, entre otras formas de adquisición (37).

En este sentido, la capacidad que tienen individuos, familias, comunidades o naciones de acceder a una nutrición apropiada, sana y sustentable, tomando en cuenta todos los alimentos, se denomina accesibilidad de los alimentos. que pueden ser adquiridos o comprados para satisfacer los requerimientos nutricionales de la población (37).

2.3.3.3. CONSUMO DE ALIMENTOS

De acuerdo con Reséndiz et al. (38), es la diversidad de productos alimenticios ingeridos por el núcleo familiar, aspecto que está fuertemente relacionado con las costumbres alimentarias, los hábitos, las actitudes y los patrones de consumo que se desarrollan en el hogar.

Asimismo, el consumo alimentario comprende los procesos relacionados con la ingesta y asimilación de los alimentos por el organismo, los cuales influyen en la aceptación de los alimentos listos para el uso familiar, permitiendo satisfacer las necesidades nutricionales de las personas (38).

2.3.3.4. UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE ALIMENTOS

Ortega et al. (39) señalan que la utilización biológica de alimentos hace referencia a la disposición del cuerpo en absorber y beneficiarse de nutrientes provenientes de alimentos ingeridos, proceso que depende de los estilos de vida, el estado nutricional, la disponibilidad de agua potable, el saneamiento básico y la calidad del servicio sanitario.

Por su parte, Guale (40) indican que se relacionan con el uso adecuado de los alimentos dentro del hogar, permitiendo su consumo y metabolismo eficiente, de modo que los nutrientes sean correctamente utilizados por la entidad para preservar un estado de salud óptimo; además, tomando en cuenta factores como la inocuidad de los alimentos dentro del hogar que sean de buena calidad.

2.3.4. INSEGURIDAD ALIMENTARIA

De acuerdo con Figueroa (41), ocurre cuando no tienen acceso seguro y suficiente a una saludable alimentación y nutritivos, lo cual es una condición necesaria para preservar un adecuado estado de salud. Este concepto alude a la limitación para obtener alimentos, ya sea por su insuficiente disponibilidad física, por la falta de capacidad económica para adquirirlos, o por la deficiente calidad nutricional e inocuidad de los productos disponibles.

2.3.5. MEDICIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS HOGARES

La evaluación la evaluación se realiza de esta forma:

- a) **Seguridad Alimentaria:** Según Landaeta et al ⁽⁴²⁾ la seguridad alimentaria se presenta cuando en la familia no se observan disminuciones en la calidad o la cantidad de comida que los miembros de la familia ingieren.
- b) **Inseguridad alimentaria leve:** Corresponde a una situación en la que los integrantes de la familia expresan su inquietud por el suministro de alimentos y también por la reducción en la calidad de los productos que se consumen en el hogar. ⁽⁴²⁾
- c) **Inseguridad alimentaria moderada:** Según Martínez ⁽⁴³⁾ este nivel se caracteriza por una reducción significativa en la cantidad, calidad y frecuencia del consumo de alimentación. Se presenta cuando los alimentos nutritivos son limitados y enfrentan restricciones de recursos económicos o materiales.
- d) **Inseguridad alimentaria severa:** Gómez Y Crespo ⁽⁴⁴⁾ la inseguridad alimentaria severa ocurre cuando todos los integrantes del hogar disminuyen de manera marcada su ingesta de alimentos, llegando al punto en que algunos miembros experimentan sensación de hambre.

2.3.6. ESTADO NUTRICIONAL

Según León ⁽⁴⁵⁾ se considera como la interpretación de los resultados que se logran luego de realizar investigaciones bioquímicas, dietéticas, clínicas y antropométricas. En otras palabras, es el producto del equilibrio entre la absorción, ingesta y utilización.

Es la evaluación del niño, que identifica las fluctuaciones en sus indicadores, ya sea por la disminución o el aumento de estos. ⁽⁴⁵⁾

2.3.7. INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL

Según Monja ⁽⁴⁶⁾ constituyen herramientas de medición que permiten cuantificar y analizar la condición del niño en cuanto a la nutrición, en este estudio se toman en cuenta los indicadores nutricionales siguientes:

- a) **Peso para edad (P/E):** Corresponde al que se deriva de la comparación entre el peso verdadero del niño y el peso que se espera, convirtiéndose en un parámetro del crecimiento. Este parámetro permite identificar la desnutrición global y diferenciar entre niños con adelgazamiento, baja estatura o combinación de adelgazamiento y retraso del crecimiento (46)
- b) **Talla para edad (T/E):** Se define como índice obtenido al contrastar la talla ideal y su estatura según la edad actual, utilizándose sobre todo para identificar la desnutrición crónica. Cuando hay una restricción alimentaria, tanto la talla como el peso se ven afectados. Sin embargo, a pesar de que el peso puede retornar rápidamente al restablecerse una alimentación apropiada. (46)
- c) **Peso para talla (P/T):** se consigue al correlacionar el peso del niño con su altura, lo que permite determinar su condición nutricional en la actualidad. Es un indicador que sirve para detectar el sobrepeso y la desnutrición aguda en niños. (46)

2.3.8. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

Según el Ministerio de Salud (MINSA) (47) la clasificación del estado nutricional en niños menores, se efectúa mediante el uso de tablas antropométricas estandarizadas por dicha institución. En consecuencia, la valoración nutricional se realiza considerando la edad y los indicadores nutricionales pertinentes a su evaluación.

- a) **Peso para edad (P/E).** Dicho indicador hace posible detectar la desnutrición en todo el mundo en niños de menos de cinco años. Según el Sistema Integrado del Estado Nutricional (SIEN), que pertenece al MINSA, la clasificación correspondiente a este indicador comprende las categorías de sobrepeso, normal y desnutrido. (47)
- b) **Talla para edad (T/E).** es para establecer la desnutrición crónica en niños menores de cinco años. Según el SIEN, es para establecer en los niños la desnutrición crónica, de acuerdo con este indicador

es la siguiente: normal, talla baja, alta. (47).

- c) **Peso para talla (P/T).** - la desnutrición crónica se identifica mediante este indicador. La clasificación, según el SIEN, abarca las categorías de obesidad, sobrepeso, normalidad y adelgazamiento o desnutrición aguda. (47)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La seguridad alimentaria en las familias se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Ho: La seguridad alimentaria en las familias no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión disponibilidad de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Ho1: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión disponibilidad de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Hi2: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Ho2: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de

Sirabamba

Huánuco 2025

Hi3: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Ho3: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Hi4: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Ho4: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

Seguridad alimentaria en las familias.

2.5.2. VARIABLE 2

Estado nutricional.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Seguridad Alimentaria	Capacidad de las personas para obtener alimentos suficientes, seguros y nutritivos para todos sus miembros, de manera que puedan llevar una vida activa y saludable	Capacidad que tienen las familias de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba para acceder, seleccionar y adquirir los alimentos y el consumo seguro e inocuo.	Disponibilidad de Alimentos	Catagórica	Seguridad Alimentaria Normal: 9 a 10 puntos Inseguridad leve: 6 a 8 puntos Inseguridad moderada: 3 a 5 puntos Inseguridad severa: 0 a 2 puntos	Tiene huerto de alimentos Cría animales domésticos Consume alimentos del huerto Consume animales que cría Encuentra alimentos para consumo familiar en el mercado o tienda Tuvo que dar alimentos no nutritivos a su niño Tuvo que dejar de comer porque no tenía dinero Los miembros de su familia tuvieron que comer menos porque no había alimentos Algún miembro de su familia bajo de peso	Nominal
			Accesibilidad de Alimentos	Catagórica	Seguridad Alimentaria Normal: Inseguridad leve: Inseguridad moderada: Inseguridad severa:	El jefe de familia tiene trabajo estable Cuentan con los recursos económicos necesarios Lugar donde compra los alimentos Demora usted menos de 30 Acudes todos los dias al lugar donde compra	Nominal

	Consumo de Alimentos	Catagórica	Seguridad Alimentaria Normal: Inseguridad leve: Inseguridad moderada: Inseguridad severa:	Veces al día que consume alimentos Consume alimentación balanceada Consume alimentos ricos en carbohidratos Consume frutas y verduras Consume alimentos preparados fuera de su hogar	Nominal
	Utilización biológica de Alimentos	Catagórica	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	Se lava las manos antes de preparar Los miembros de su hogar se lavan las manos antes y después de consumir alimentos Se lavan después de ir al baño Consumen agua hervida o clorada En su hogar existen recipientes o tachos Su niño presenta episodios de EDA Ha sido diagnosticado con algún tipo de parasitosis	Nominal

VARIABLE DEPENDIENTE

Estado nutricional	Indicador clave de cómo la dieta y los hábitos alimenticios afectan el bienestar	Situación de la salud de los niños del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba en relación con su ingesta y	Peso para edad	Cualitativa	Sobrepeso Normal Desnutrición	Peso para edad	Nominal
			Talla para edad	Cualitativa	Talla alta Talla normal Talla baja	Talla para edad	Nominal
			Peso para talla	Cualitativa	Obesidad. Sobrepeso	Peso para talla	Nominal

	general de un individuo.	utilización de nutrientes			Normal Desnutrición		
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN							
Características generales de las madres	Rasgos o cualidades comunes que definen un objeto, sujeto o grupo en diversas disciplinas, como arquitectura, filosofía, salud y más	Datos generales de las madres del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba	Edad	Numérica	Edad	En años	De razón
			Estado civil	Categórica	Lugar de procedencia	Soltera Casada Conviviente Separada viuda	Nominal
			Grado de escolaridad	Categórica	Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria incompleta. Primaria completa Secundaria incompleta. Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
			Religión	Categórica	Religión	Católica Evangélica Otros	Nominal
			Ocupación	Categórica	Ocupación	Ama de casa Estudiante Agricultora Comerciante	Nominal
			Ingreso económico familiar	Categórica	Ingreso económico familiar	Alto Medio Bajo	Ordinal
			Edad	Numérica	Edad	En meses	De razón

			Género	Categoría	Género	Masculino Femenino	Nominal
Características generales de los niños	Rasgos o cualidades comunes que definen un objeto, sujeto o grupo en diversas disciplinas, como arquitectura, filosofía, salud y más.	Datos generales de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba	Tenencia de Controles CRED completos	Categoría	Tenencia de Controles CRED completos	Si No	Nominal
			Tenencia de vacunas completas	Categoría	Tenencia de vacunas completas	Si No	Nominal
			Antecedentes de desnutrición	Categoría	Antecedentes de desnutrición	Si No	Nominal
			Antecedentes de anemia	Categoría	Antecedentes de anemia	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue de tipo observacional, ya que no se hizo una manipulación deliberada de las variables, dependiendo del tipo de intervención, permitiendo que los resultados se obtuvieran de manera natural y espontánea.

En cuanto a la cantidad de mediciones, de investigación transversal, dado que los instrumentos de investigación se emplearon únicamente una vez con la muestra seleccionada.

En lo que se refiere a la planificación para recolectar datos, el estudio tuvo una perspectiva prospectiva, ya que, los datos fueron registrados durante la administración de las encuestas, de acuerdo con lo que las madres de los niños participantes informaron.

Finalmente, fue de tipo analítico, ya que se examinaron dos variables en relación con la cantidad de ellas, ya que se determinó la correlación entre las variables de la población investigada, según lo informado por las madres de los niños que participaron.

3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, ya que se sustentó en la recolección sistemática de datos, la mediación en términos numéricos de variables y la aplicación de los métodos estadísticos para caracterizar las propiedades de la seguridad alimentaria en los hogares y el estado nutricional de los niños que forman parte del estudio.

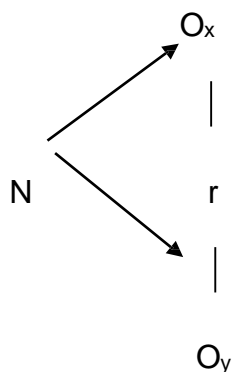
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación actual se sitúa de nivel relacional debido a que su objetivo fue demostrar conexión entre las variables de estado nutricional

y la seguridad alimentaria en hogares, durante el año 2025.

3.1.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño correlacional, que se representa de la siguiente forma, se utilizó en esta investigación:



Donde:

N: Niños de 1 a 3 años del C.P. de Sirabamba.

Ox: Seguridad alimentaria en las familias.

Oy: Estado nutricional.

R: Relación de las variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La muestra de estudio fue compuesta por el total y niños del Centro Poblado de Sirabamba que tenían entre 1 y 3 años. Según la coordinadora del área infantil de la zona, el número total de niños en ese rango de edad era de 183.

- a) Criterios de inclusión:** Los hogares de los niños que: han sido incluidos en esta investigación.
- Niños de 1 a 3 años de edad
 - Residan en el Centro Poblado de Sirabamba.
 - Se atendieron en el Centro de Salud de Sirabamba
 - Padres que confirmaron a través de la firma del asentimiento informado.
- b) Criterios de exclusión:** fueron excluidos los hogares de los niños que:
- Niños menores de 12 meses de edad.
 - Tuvieron residencia temporal en el Centro Poblado de Sirabamba.
 - Sus padres tuvieron alguna limitación que les impida participar de la aplicación de los instrumentos (sordos, mudos, etc.).
 - No firmaron el consentimiento informado.
- c) Ubicación en el espacio:** fue realizado en el centro poblado Sirabamba, ubicado dentro del distritito de Santa María de Valle en la región y provincia de Huánuco, en los hogares de niños entre 1 a 3 años.
- d) Ubicación en el tiempo:** en diciembre 2025, fue el periodo en el que se realizó esta investigación.

3.2.2. MUESTRA

- a) Unidad de análisis y muestreo:** la unidad de análisis fue niños de 1 a 3 años cumplidos.
- b) Marco muestral:** Padrón nominal de niños de 1 a fue según el padrón nominal de los niños de 1 a 3 años del C.S. Sirabamba.
- c) Muestra:** La fórmula de tamaño muestral para población conocida se ha utilizado para calcular la muestra:

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (183)}{(0.05)^2 (183) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 125 niños.

La muestra fue compuesta por los hogares de 125 niños de 1 a 3 años del Centro Poblado de Sirabamba.

d) Tipo de muestreo: La muestra fue seleccionada mediante la aplicación del muestreo probabilístico aleatorio simple empleando la técnica al azar.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Las técnicas de investigación empleadas en la investigación fue la encuesta y revisión documental, las cuales permitieron recopilar información relacionada con la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años del Centro Poblado de Sirabamba.

3.3.2. INSTRUMENTOS

FICHA TÉCNICA N° 01	
0.- Técnica	Encuesta
1.- Nombre	Cuestionario de características generales
2.- Autor	Elaboración propia
3.- Objetivo	Identificar las características generales
4.- estructura del instrumento	El cuestionario contiene 12 ítems que se distribuyen dimensionas en tres: 3 preguntas sobre características demográficas, 3 sobre características sociales y 5 sobre características informativas.
5.- momento de la aplicación	En la reunión comunal del “Vaso de leche”, donde las madres asistieron
6.- Tiempo de aplicación	Estimado: 5 minutos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO N° 02

1. Nombre del instrumento	Cuestionario de seguridad alimentaria
2. Autor	Elaboración propia
3. Descripción del instrumento	Identificar la seguridad alimentaria en los niños de 1 a 3 años del Centro Poblado de Sirabamba
4. Estructura (dimensiones, ítems)	se compone de 30 elementos distribuidos en cuatro dimensiones, las cuales son disponibilidad de alimentos, consumo de alimentos, accesibilidad de alimentos y utilización Biologica.

5. Técnica de administración	La técnica de administración es la encuesta
6. Medición del instrumento	Leve Moderada Severa
7. Momento de aplicación del instrumento.	En la reunión comunal del “Vaso de leche”, donde las madres asistieron
8. Tiempo de aplicación del instrumento	Tiempo estimado de: 5 - 7 minutos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO N° 03

1. Nombre del instrumento	Ficha de valoración nutricional
2. Autor	Elaboración propia
3. Descripción del instrumento	Identificar el estado nutricional en los niños de 1 a 3 años
4. Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento tuvo 7 preguntas que estuvieron divididas en 2 partes como las características generales y 5 ítems de datos antropométricas
5. Técnica de administración	La técnica de administración es la observación
6. Medición del instrumento.	Peso/edad Talla/edad Diagnostico/talla
7. Momento de aplicación del instrumento.	En la reunión comunal del “Vaso de leche”, donde las madres asistieron
8. Tiempo de aplicación del instrumento	Estimado 2 minutos

3.3.3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Los instrumentos empleados los instrumentos empleados para recoger datos pasaron por los procedimientos de métodos de validación tanto cuantitativa y cualitativa que detallan enseguida.

a) Validez de contenido por juicio de expertos.

El instrumento de medición utilizado en la investigación fue evaluado mediante el juicio de expertos, conformado por cinco especialistas, quienes contaban con características profesionales relevantes, tales como grado académico de maestría en salud pública,

formación en nutrición, experiencia como coordinadoras del área de niño y docentes del curso de investigación. Dichos expertos realizaron la valoración de cada uno de los ítems del instrumento de recolección de datos, considerando los criterios de evaluación establecidos.

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PARÁMETRO A EVALUAR
1	CLARIDAD	Las preguntas están redactadas con un lenguaje adecuado.
2	OBJETIVIDAD	Todas las preguntas expresan en comportamientos que pueden ser observados.
3	ACTUALIDAD	Las preguntas están ajustados al progreso de la ciencia.
4	ORGANIZACIÓN	Los elementos están dispuestos de forma lógica.
5	SUFICIENCIA	Los elementos por cada dimensión son adecuados.
6	INTENCIONALIDAD	Las preguntas son apropiadas para evaluar las herramientas de investigación.
7	CONSISTENCIA	Los ítems son apropiados para evaluar las herramientas de investigación.
8	COHERENCIA	Los ítems se fundamentan en elementos teóricos y científicos.
9	METODOLOGÍA	La estrategia empleada se ajusta al objetivo de la investigación.
10	PERTINENCIA	Las preguntas son pertinentes y útiles para la investigación.

Para llevar a cabo la validez de contenido del instrumento, cada experto consultado recibieron un oficio múltiple solicitando su participación como experto para validez de contenido debiendo de firmar el cargo de recepción del documento y posteriormente se le entregaron un sobre manila cerrado conteniendo los materiales para la validación de contenido entre los que se encontraban los instrumentos, matriz de consistencia, hoja de criterios de evaluación por jueces expertos, la hoja de respuesta de jueces expertos donde se asignaron las puntuaciones respectivas según categoría evaluada, la hoja de observaciones donde formularon las recomendaciones pertinentes con el fin de medir la variable de manera más precisa y, al final, firmaron el certificado de validación con sus observaciones basándose en los correspondientes criterios.

b) Confiabilidad de los instrumentos de medición.

Con el fin de evaluar la fiabilidad de instrumentos, fue realizado una prueba piloto en el Centro de Salud Perú Corea. Esta fue llevada a cabo con 20 madres que tenían niños menores de cinco años, las cuales fueron elegidas por medio del muestreo no probabilístico intencionado. Las participantes contestaron todos los ítems de las herramientas de recolección de datos, lo que permitió la valoración del entendimiento de las preguntas y también el índice de abandono, el índice de no respuesta y la no respuesta por ítems. Además, se calculó el tiempo y el presupuesto necesarios para implementar el trabajo en campo.

La fiabilidad del instrumento "Cuestionario de seguridad alimentaria" se determinó a través de la implementación del test estadístico Alfa de Cronbach, con base en los hallazgos logrados en el análisis piloto, considerando que, para ser aceptable, el instrumento debía alcanzar un valor igual o superior a 0,8, criterio que respalda su consistencia interna.

En relación con la evaluación del estado nutricional, no se aplicaron pruebas de confiabilidad, debido a que se utilizaron indicadores antropométricos estandarizados, conforme a los parámetros establecidos del MINSA, para la valoración nutricional en menores de cinco años.

3.3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En esta fase de la investigación se en esta etapa del estudio se consideró el progreso de las actividades que se enumeran a continuación:

- a) Autorización:** Se ha enviado el documento a la directora del Centro de Salud Sirabamba solicitando permiso para llevar a cabo el estudio en las madres de los niños de 1 a 3 años que se consideran parte del estudio.

b) Aplicación de instrumentos: Los siguientes procedimientos se llevaron a cabo durante esta fase:

- Se ha tramitado la expedición de la autorización institucional para la ejecución del estudio.
- Se solicitaron la lista de niños de 1 a 3 años seleccionados por la Licenciada en Enfermería a cargo del área infantil del Centro de Salud Sirabamba para determinar la muestra en investigación.
- Se proporcionaron los recursos adecuados, logísticos como materiales, para realizar la investigación, que han sido financiados por cuenta propia del investigador.
- Se conformaron el grupo de investigadores del estudio, para ello para ayudar a recopilar los datos de esta investigación, se contrataron dos encuestadores.
- Se elaboraron un plan de trabajo de campo que especifica las tareas particulares que cada miembro del equipo de investigación debe desempeñar. (supervisores, coordinadores y encuestadores).
- Se capacitaron a los encuestadores, brindándoles información sobre los objetivos, criterios de selección de la muestra y el protocolo que se aplicaron en la recolección de datos del estudio.
- Se planificaron las fechas para recopilar datos de las madres bajo estudio.
- El día de inicio de recolección de datos se ingresaron al Centro de Salud Sirabamba, realizando la presentación de los encuestadores y solicitando su colaboración en la ejecución.
- Los entrevistadores fueron situados a las cercanías de consultorios destinados al crecimiento y desarrollo para que puedan realizar la identificación y captación de las madres en estudio.

- Se abordaron a cada madre en estudio, y de manera cordial explicándole sobre la investigación.
- Se verificaron que las madres cumplan con los criterios de inclusión establecidos para ser consideradas como participantes del estudio.
- Se solicitaron la firma y lectura del consentimiento informado por cada madre que estuvo de acuerdo en participar de la fase de recopilación de datos.
- Se aplicaron los instrumentos a cada madre en estudio, expresándole el agradecimiento respectivo por la información brindada; posteriormente se realizaron el registro de los datos antropométricos del niño según la evaluación realizada por el personal de salud.
- Se continuaron encuestando a las madres que asistan a los controles de desarrollo y crecimiento durante los días subsiguientes hasta que se complete la muestra fijada en el estudio.
- Una vez completada la muestra en estudio se ha dado por concluida la fase de la recopilación, agradeciendo al jefe y personal del C.S. Sirabamba por la colaboración brindada.
- El equipo de investigación procedió a retirarse de la institución para continuar con la siguiente fase planificada en el estudio.
- El proceso de recolección de datos se realizó durante el mes de setiembre del año 2025.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

3.4.1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

- a) Revisión de los datos:** llevó a cabo una verificación de calidad para cada instrumento que se usó durante la etapa de recolección de datos, comprobando que el total de ítems estuvieran

apropiadamente respondidas; en consecuencia, se excluyeron aquellos instrumentos incompletos o con registros inadecuados.

- b) Codificación de los datos:** La información obtenida a través de los instrumentos de medición fue codificada de forma numérica y organizada en la base de datos correspondiente al estudio.
- c) Procesamiento de los datos:** Se empleó el software IBM SPSS versión 24.0 para procesar estadísticamente la información.
- d) Plan de tabulación de datos:** los resultados que se obtuvieron fueron ordenados y sistematizados mediante tablas de frecuencias y porcentajes, los resultados que se obtuvieron fueron ordenados y sistematizados mediante porcentajes así mismo de tablas de frecuencias, facilitando su análisis e interpretación.
- e) Presentación de datos:** La información fue estructurada y mostrada mediante tablas de carácter académico elaboradas conforme a los criterios establecidos en el reglamento de investigación de la Universidad de Huánuco.

3.4.2. TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

- a) Análisis descriptivo:** Se describieron analíticamente los hallazgos del estudio, utilizando estadísticas descriptivas que emplean porcentajes y frecuencias, para las variables categóricas, así como medidas de proporción para el análisis de las variables numéricas.
- b) Análisis inferencial:** Para comprobar las hipótesis, se efectuó un análisis estadístico, con la prueba no paramétrica que corresponde al coeficiente de correlación de Spearman (Rho), conforme a las cinco etapas del procedimiento para determinar la significancia estadística. Como regla para aceptar las hipótesis planteadas, se utilizó un nivel de significancia de $p \leq 0.05$.

El análisis inferencial se realizó utilizando el software IBM SPSS de versión 25.0 para Windows.

1. Formulación de hipótesis: en el presente estudio la hipótesis a contrastar es:

Hi: La seguridad alimentaria en las familias se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 – 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

Ho: La seguridad alimentaria en las familias no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 – 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.

2. Nivel de significancia: En el estudio actual, se consideró un intervalo de confianza del 95,0 %, por el cual un el margen más alto de error que asumió para descartar la hipótesis nula fue del 5,0 %

3. Elección de la prueba estadística: Se eligieron los test estadísticos con base en seis criterios de selección.

Nº	CRITERIOS DE SELECCIÓN	DESCRIPCIÓN OPERATIVA
1	Tipo de estudio	Estudio descriptivo
2	Nivel de estudio	Nivel descriptivo
3	Diseño de estudio.	Diseño descriptivo simple
4	Objetivo estadístico	Determinar la correlación de variables categóricas
5	Escalas de medición de las variables	La escala de la medición fue ordinal
6	Comportamiento de los datos	Se aplicó una prueba estadística no paramétrica, dado que la variable principal es cualitativa.

4. Lectura del “valor p” calculado: El valor p se estableció después de examinar los datos con el paquete estadístico IBM SPSS 25.0.

5.- tomas de decisión estadística: Se realizaron en base a dos criterios de elección

a) si el valor p es igual o menor que 0,05, se desechan la hipótesis nula y acepta la hipótesis investigativa.

b) Si el valor p supera 0.05, la hipótesis de investigación fue desechada y la nula fue admitida.

Los procesos señalados se llevaron a cabo de manera global y en las dimensiones propuestas, el cual permitió establecer apropiadamente las conclusiones respectivas del estudio.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Se tomo en consideración el cumplimiento de las instrucciones definidas en el código de ética y deontología del colegio de enfermeros del Perú a lo largo de la realización del estudio. En este contexto, se aseguró que la información recopilada mantuviera su carácter confidencial. y la aplicación del consentimiento informado, entendido como el documento legal que asegura la participación voluntaria de las madres, sin ningún tipo de presión o coacción. Asimismo, en el desarrollo del estudio se respetó el uso los principios bioéticos de la Enfermería siguientes:

- a) **Beneficencia;** mencionado principio fue respetado debido a que la investigación tuvo un enfoque observacional y, en todas sus etapas, se orientó a promover el bienestar total de las madres y de los niños que participan. Asimismo, los resultados obtenidos constituyen un insumo relevante de manera estratégica en los hogares del Centro Poblado de Sirabamba.
- b) **No maleficencia;** Se garantizó el cumplimiento de este principio, ya que en ninguna fase del estudio se expuso a las participantes a riesgos que afectaran sus derechos o su bienestar biopsicosocial. La información recolectada fue tratada con estricta confidencialidad y utilizada únicamente con fines científicos.
- c) **Autonomía,** Este principio fue respetado al asegurar que la participación de las madres fue voluntaria, formalizada a través del asentimiento firmado, reconociendo además el derecho a desistir del estudio en algún momento del proceso, sin que ello generará consecuencias negativas.
- d) **Justicia,** Se garantizó este principio al brindar a todas las madres la misma oportunidad de participación, sin establecer preferencias ni exclusiones, asegurando un trato equitativo y respetuoso, conforme a las normativas vigentes en investigación en ciencias de la salud.

- e) **Fidelidad**, Se aseguró el anonimato de las participantes durante el procesamiento y análisis de los instrumentos aplicados, resguardando la confidencialidad de la información proporcionada.
- f) **Veracidad**, Este principio fue respetado al garantizar que los datos obtenidos reflejan fielmente la realidad estudiada, sin realizar alteraciones, manipulaciones o modificaciones en los resultados del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADO

4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1 Descripción de las características sociodemográficas de las madres de familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Características generales de las madres	n= 125	
	fi	%
Grupo etario		
18 a 29 años	70	56,0
30 a 39 años	40	32,0
40 años a más	15	12,0
Estado civil		
Soltera	1	0,8
Casada	18	14,4
Conviviente	99	79,2
Separada	3	2,4
Viuda	4	3,2
Grado de escolaridad		
Sin estudios	6	4,8
Primaria incompleta	8	6,4
Primaria completa	13	10,4
Secundaria incompleta	45	36,0
Secundaria completa	47	37,6
Superior incompleta	1	0,8
Superior completa	5	4,0
Religión		
Católica	115	92,0
Evangélica	8	6,4
Otros	2	1,6
Ocupación		
Ama de casa	113	90,4
Estudiante	2	1,6
Trabajo dependiente	6	4,8
Trabajo independiente	4	3,2
Ingreso económico familiar mensual		
Alto (más de 2 mil soles)	2	1,6
Medio (950 a 2 mil soles)	66	52,8
Bajo (Menos de 950 soles)	57	45,6

Interpretación: Analizando la tabla 1, se pone en evidencia la edad de la madre de familia de los niños de 1 a 3 años, encontrándose con frecuencias mayores el 56.0% tenían de 18 a 29 años; seguido del 79.2% son convivientes; el 37.6% con secundaria completa; el 92.0% son católicos; el 90.4% son ama de casa y por último el 52.8% tienen ingreso económico de nivel medio.

Tabla 2 Descripción de las características generales de los niños menor de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Características generales de los niños	n= 125	
	fi	%
Edad del niño		
1 año	32	25,6
2 años	53	42,4
3 años	40	32,0
Genero del niño		
Masculino	79	63,2
Femenino	46	36,8
Controles de CRED completos		
Si	117	93,6
No	8	6,4
Vacunas completas		
Si	123	98,4
No	2	1,6
Diagnosticado con algún tipo de desnutrición (según la madre)		
Si	4	3,2
No	121	96,8
Diagnosticado con anemia (según la madre)		
Si	26	20,8
No	99	79,2

Interpretación: En referencia con la tabla 2, según las características generales; se encontraron con datos frecuentes el 42.4% tienen 2 años; el 63.2% de los niños son masculinos; el 93.6% de niños presento controles de CRED completo; el 98.4% tienen vacunas completas; el 96.8% no fue diagnosticado con ningún tipo de desnutrición y por último el 79.2% no fueron diagnosticados con anemia.

Tabla 3 Descripción de la seguridad alimentaria de las familias con niños de 1 a 3 años dimensión disponibilidad de alimentos, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Disponibilidad de alimentos	n= 125			
	-	<u>Si</u>	<u>No</u>	
	fi	%	fi	%
Tiene huerto de alimentos	64	51,2	61	48,8
Cría animales domésticos	103	82,4	22	17,6
Consume los alimentos que se produce en el huerto de su hogar	67	53,6	58	46,4
Consume los animales que cría en su hogar	104	83,2	21	16,8
Encuentra los alimentos necesarios para el consumo familiar en el mercado o tienda	117	93,6	8	6,4
En el último mes dio alimentos no nutritivos a sus niños	3	2,4	122	97,6
En el último mes alguno de los miembros de su familia tuvo que dejar de comer porque no tenía dinero suficiente para comprar sus alimentos	2	1,6	123	98,4
En el último mes los miembros de su familia tuvieron que comer menos de lo suficiente porque no había alimentos disponibles en su hogar	67	53,6	58	46,4
En el último mes se acabaron los alimentos que usted disponía en su hogar antes que pueda conseguir más	1	0,8	124	99,2
En el último mes su familia bajo de peso porque no había suficiente comida en su casa	1	0,8	124	99,2

Interpretación: De acuerdo con los resultados presentados en la tabla 3, correspondientes a la dimensión disponibilidad de alimentos, se evidenció que el 51,2 % de las familias cuenta con un huerto alimentario, mientras que el 82,4 % se dedica a la crianza de animales domésticos. Asimismo, el 53,6 % manifestó consumir los alimentos producidos en el huerto familiar y el 83,2 % señaló consumir los animales criados en el hogar. Por otro lado, el 93,6 % indicó que encuentra los alimentos necesarios en el mercado. En relación con la alimentación infantil, el 97,6 % refirió que durante el último mes no proporcionó alimentos no nutritivos a sus niños, y el 98,4 % señaló que ningún integrante de la familia dejó de alimentarse por falta de recursos económicos. No obstante, el 53,6 % manifestó haberse alimentado en menor cantidad de lo necesario debido a la insuficiente disponibilidad de alimentos en el hogar; el 99,2%. no se acabó los alimentos que disponía en su hogar y por último el 99,2% ningún familiar bajo de peso por falta de comida en su casa.

Tabla 4 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria de las familias con niños de 1 a 3 años dimensión disponibilidad de alimentos, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Disponibilidad de alimentos	n= 125	
	fi	%
Seguridad Alimentaria	10	8,0
Inseguridad Alimentaria Leve	27	21,6
Inseguridad Alimentaria Moderada	79	63,2
Inseguridad Alimentaria Severa	9	7,2

Interpretación. La tabla 4 muestra el consolidado de la seguridad alimentaria, según la dimensión disponibilidad de los alimentos en las familias en estudio, se calcula con el 63.2% con inseguridad alimentaria moderada; donde el 21.6% presento inseguridad alimentaria leve; solo el 8.0% demostró seguridad alimentaria y el 7.2% inseguridad alimentaria severa.

Tabla 5 Descripción según ítems de la seguridad alimentaria en la dimensión accesibilidad a los alimentos en familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Accesibilidad a los alimentos	n= 125			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
El jefe de familia tiene trabajo estable	1	0,8	124	99,2
Cuentan con recursos económicos necesarios para adquirir los alimentos de su familia	74	59,2	51	40,8
Alguna vez dejó de darle alimentación saludable a su niño(a) porque no contaba con dinero suficiente	9	7,2	116	92,8
Los lugares donde compra alimentos se encuentran cerca de su casa	104	83,2	21	16,8
Demora usted menos de 30 minutos en llegar al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar	109	87,2	16	12,8
Acudes todos los días al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar	80	64,0	45	36,0

Interpretación: Según la tabla 5, analizando la seguridad alimentaria en las familias en la dimensión accesibilidad a los alimentos, se encontró con un 99.2% de los jefes de familia del hogar no tienen un empleo estable, solo el 59.2% disponen de los medios económicos para comprar alimentos; el 92.8% nunca han dejado de proporcionarle a su niño una alimentación saludable.; el 83.2% los lugar donde compra los alimentos se encuentran cerca a su casa; el 87.2% demora al menos 30 minutos para llegar al lugar donde compra los alimentos y por último el 64.0% acude todos los días al lugar donde compra los alimentos que consumen en su hogar.

Tabla 6 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria en la dimensión accesibilidad a los alimentos en familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

n= 125		
Accesibilidad a los alimentos	fi	%
Seguridad Alimentaria	16	12,8
Inseguridad Alimentaria Leve	49	39,2
Inseguridad Alimentaria Moderada	55	44,0
Inseguridad Alimentaria Severa	5	4,0

Interpretación: De acuerdo con la tabla consolidada 6, en su dimensión accesibilidad a los alimentos de las madres en estudio, se evidencia 44.0% con inseguridad alimentaria moderada; seguido del 39.2% con inseguridad alimentaria leve; el 12.8% presento seguridad alimentaria y el 4,0% con inseguridad alimentaria severa.

Tabla 7 Descripción según ítems de la seguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Consumo de alimentos	n= 125	
	fi	%
Inicio a consumir alimentos a partir de los seis meses		
Si	84	67,2
No	41	32,8
Veces al día que consume alimentos		
Menos de 3 veces	6	4,8
De 3 a 5 veces	114	91,2
Más de 5 veces	5	4,0
Consume alimentación balanceada y saludable		
Si	118	94,4
No	7	5,6
Consume alimentos ricos en carbohidrato s		
Si	112	89,6
No	13	10,4
Consume alimentos ricos en proteínas		
Si	113	90,4
No	12	9,6
Consume frutas y verduras todos los días		
Si	113	90,4
No	12	9,6
Consume alimentos preparados fuera de su hogar		
Si	12	9,6
No	113	90,4

Interpretación: Al observar la tabla 7 sobre la seguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años en estudio, se encontraron con el 67.2% comenzó a consumir alimentos a partir de los seis meses; el 91.2% consume alimentos de 3 a 5 veces al día; el 94.4% consume una alimentación balanceada y saludable; el 89.6% consume alimentos ricos en carbohidratos; el 90.4% consume alimentos ricos en proteínas; del mismo modo el 90.4% consume frutas y verduras todos los días y por último el 90.4% consume alimentos preparados fuera de su hogar.

Tabla 8 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Dimensión Consumo de alimentos	n= 125	
	fi	%
Seguridad Alimentaria	80	64,0
Inseguridad Alimentaria Leve	37	29,6
Inseguridad Alimentaria Moderada	5	4,0
Inseguridad Alimentaria Severa	3	2,4

Interpretación: En lo que respecta la tabla consolidada 8, al analizar la seguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, se determinó con porcentajes prevalentes el 64.0% presento seguridad alimentaria; seguido del 29.6% con inseguridad alimentaria leve; el 4.0% con inseguridad alimentaria moderada y por último el 2.4% con inseguridad alimentaria severa.

Tabla 9 Descripción según ítems de la seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Ítems/Dimensión Utilización biológica de los alimentos	n= 125			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Se lava las manos antes de preparar los alimentos que se consumen en su hogar	120	96,0	5	4,0
Los miembros de su familia se lavan las manos con agua y jabón antes y después de consumir los alimentos	120	96,0	5	4,0
Se lavan las manos después de ir al baño	110	88,0	15	12,0
Los miembros de su familia consumen agua hervida	114	91,2	11	8,8
Tienen tachos u otros recipientes para almacenar la basura	76	60,8	49	39,2
Su niño(a) presenta episodios frecuentes de EDA	12	9,6	113	90,4
Su niño(a) fue diagnosticado algún tipo de parasitosis	40	32,0	85	68,0

Analizando la tabla 9 sobre la seguridad alimentaria, en su dimensión utilización biológica de los alimentos, se encontró con el 96.0% se lava las manos antes de preparar los alimentos que consumen en su hogar, del mismo modo el 96.0% se lava las manos con agua y jabón antes y después de consumir alimentos; el 88.0% se lava las manos después de ir al baño; el 91.2% consumen agua hervida; el 60.8% tienen recipientes para almacenar la basura que acumula en su hogar y eliminar adecuadamente; el 90.4% su niño no presente episodios frecuentes de diarrea crónica y por último con el 68.0% no fue diagnosticado con algún tipo de parasitosis.

Tabla 10 Descripción consolidada de la seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Consolidado dimensión Utilización biológica de los alimentos	n= 125	
	fi	%
Seguridad Alimentaria	18	14,4
Inseguridad Alimentaria Leve	82	65,6
Inseguridad Alimentaria Moderada	17	13,6
Inseguridad Alimentaria Severa	8	6,4

Interpretación: De acuerdo con la tabla consolidada 10, en su dimensión utilización biológica de los alimentos, se determinó con el 65.6% con inseguridad alimentaria leve; el 14.4% presento seguridad alimentaria; seguido del 13.6% con inseguridad alimentaria moderada y por último el 6.4% con inseguridad alimentaria severa.

Tabla 11 Descripción de la variable estado nutricional, datos antropométricos de los niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Datos antropométricos		n= 125	
		fi	%
Peso			
	8 a 12 Kg	69	55,2
	12 a 14 Kg	55	44,0
	14 kg a más	1	0,8
Talla			
	70 a 80 cm	26	20,8
	80 a 90 cm	69	55,2
	90 cm a más	30	24,0
Diagnostico Peso/Edad			
	Desnutrido	7	5,6
	Normal	103	82,4
	Sobrepeso	15	12
Diagnostico Talla/Edad			
	Talla baja	8	6,4
	Talla normal	116	92,8
	Talla alta	1	0,8
Diagnostico Peso/Talla			
	Desnutrido	3	2,4
	Normal	120	96,0
	Sobrepeso	2	1,6

Interpretación: En la tabla 11 se muestran los datos antropométricos de los niños de 1 a 3 años en estudio, se calculó con datos frecuentes el 55.2% de 8 a 12 Kg; seguido del 55.2% miden 80 a 90 cm; en el diagnostico Peso/Edad el 82.4% es normal; en el diagnostico Talla/Edad el 92.8% con talla normal y por último el diagnostico Peso/Talla el 96.0% es normal.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 12 Correlación entre el estado nutricional y la dimensión Disponibilidad alimentaria de los niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Seguridad alimentaria dimensión disponibilidad/ Estado nutricional	Rho	P (valor)
Estado nutricional	0,234	0,009
Disponibilidad alimentaria		

Interpretación: Del análisis de la tabla 12, correspondiente a la correlación entre el estado nutricional y la dimensión de disponibilidad alimentaria, mediante la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, se obtuvo un coeficiente $Rho = 0,234$ y un nivel de significancia $p = 0,009$, siendo este menor o igual a $0,05$. En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación, evidenciándose la existencia de una correlación significativa entre el estado nutricional y la disponibilidad alimentaria en las familias de niños de 1 a 3 años.

Tabla 13 Correlación entre la variable seguridad alimentaria dimensión accesibilidad a los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Seguridad alimentaria dimensión accesibilidad a los alimentos / Estado nutricional	Rho	P (valor)
Estado nutricional	-0,259	0,004
Accesibilidad a los alimentos		

Interpretación: Al analizar la tabla 13; en su correlación entre el estado nutricional y la dimensión accesibilidad a los alimentos, mediante la aplicación de la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, se obtuvo un coeficiente $Rho = -0,259$ y un nivel de significancia $p = 0,004$, siendo este menor o igual a $0,05$. En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación, evidenciándose la existencia de una correlación significativa entre el estado nutricional y la dimensión de accesibilidad a los alimentos en las familias de niños de 1 a 3 años.

Tabla 14 Correlación entre la variable seguridad alimentaria dimensión consumo de alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Seguridad alimentaria dimensión consumo de alimentos / Estado nutricional	Rho	P (valor)
Estado nutricional	-0,244	0,006
Consumo de alimentos		

Interpretación: observase la tabla 14; al evaluar la relación entre el estado nutricional y la dimensión consumo de alimentos, mediante la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, se obtuvo un coeficiente Rho = -0,244 y un nivel de significancia $p = 0,006$, valor inferior o igual a 0,05. En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación, evidenciándose la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y el consumo de alimentos en las familias de niños de 1 a 3 años.

Tabla 15 Correlación entre la variable seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos en las familias con niños de 1 a 3 años, atendidos en el Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025

Seguridad alimentaria dimensión utilización biológica de los alimentos/ Estado nutricional y	Rho	P (valor)
Estado nutricional		
Utilización biológica de los alimentos	0,260	0,003

Interpretación: Al evidenciar la tabla 15; analizando la correlación entre el estado nutricional y la dimensión utilización biológica, mediante la aplicación de la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, se obtuvo un coeficiente Rho = 0,260 y un nivel de significancia $p = 0,003$, siendo este menor o igual a 0,05. En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación, evidenciándose la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y la dimensión de utilización biológica de los alimentos en las familias de niños de 1 a 3 años.

CAPÍTULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Contrastando el grupo etario de las madres; el 56.0% tenían de 18 a 29 años y 79.2% convivientes. Hallazgo que encuentro concordancia con los estudios de Ruiz et al ⁽²⁵⁾, determinando el 84.5% fueron adultas jóvenes de 20 a 39 años y el 69.1% convivientes. Resultados que contrastan al estudio.

En grado de escolaridad de las madres 37.6% tienen secundaria completa y el 92.0% son católicas. Al comparar con el estudio de Huamán y Chirinos ⁽²⁴⁾ identificó que el 50,5 % de las madres de niños menores de tres años presentó nivel de educación secundaria. De manera similar, en el estudio realizado por Ruiz et al ⁽²⁵⁾ se reportaron resultados concordantes, evidenciaron que las madres 69.1% fueron católicas. Demostrándose similitudes con el estudio.

En cuanto a la ocupación de las madres, el 90.4% son ama de casa. mientras Ruiz et al ⁽²⁵⁾, hallaron que el 84.5% son ama de casa. Resultado similar al estudio.

Las madres, el 52.8% con ingreso económico medio de 950-2 mil soles. Al comparar los resultados de Supe ⁽²⁰⁾ el jefe de hogar con el 45.2% ingreso económico fue menos de una remuneración básica unificada. Resultados diferentes al estudio.

Al respecto de las características generales, se evidencio con el 42.4% tienen 2 años y el 63.2% son masculinos, al comparar con Contreras et al ⁽¹⁸⁾, hallaron que el 27% tuvieron 36 a 47 meses de edad y 58.9% masculinos. A diferencia del estudio realizado por Supe ⁽²⁰⁾. Determino que 51.8% son niños de 5 a 10 años y el 51.8% masculinos. Resultado que discrepan con mi estudio.

En función a la dimensión disponibilidad de alimentos de las madres en estudio, con el 63.2% presentaron inseguridad alimentaria moderada.

Comprando con Ríos et al (21) hallaron que 71.4% presento inseguridad alimentaria severa.

En cuanto al peso de los niños menores de 1 a 3 años; se calculó con el 55.2% pesan de 8 a 12 Kg y el 55.2% miden de 80 a 90 cm. Comparando con el estudio elaborado por Ruiz et al (25), donde determino que su población la media en peso fue de 12.2 y en talla de 86.9. Resultados que discrepan con el estudio.

Analizando Peso/edad se halló con el 82.4% en esta relación peso-edad normal. Al comprar con Vargas et al (23), asociando la seguridad alimentaria y el estado nutricional según peso/edad en los niños 1-5 años encontraron una significancia de $\alpha = 0,468$, demostrados que existe relación entre estado nutricional y seguridad alimentaria según talla/edad.

Del mismo modo relacionando Talla/ Edad de los niños de 1 a 3 años, con el 92.8% tienen talla normal. En comparación con los resultados obtenidos por Vargas et al (23), al asociar entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional según talla/edad en los niños 1-5 años encontró el nivel de significancia $p = 0.034$. Por lo que demuestra asociación directa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional según talla/edad. Resultados que discrepan con mi estudio.

Por último; la relación entre peso/Talla de niños de 1 a 3 años, el 96.0% de peso fueron normal. Al comparar los resultados calculados por Vargas et al (23), al analizar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional según el indicador peso/talla en niños de 1 a 5 años, se obtuvo un nivel de significancia $p = 0,398$, lo que evidencia que no existe una asociación directa entre la seguridad alimentaria y dicho indicador nutricional y estado nutricional según el peso/talla. Resultados que desacuerdan con el estudio.

CONCLUSIONES

Luego de los procesos de datos y la realización del análisis descriptivo e inferencial de todas las variables, se concluye que:

- Analizando la relación entre el estado nutricional y la dimensión de seguridad alimentaria en madres de niños de 1 a 3 años, mediante la prueba no paramétrica de Spearman, se obtuvo un coeficiente $Rho = 0,234$ y un nivel de significancia $p = 0,009$. En consecuencia, se evidencia que la seguridad alimentaria guarda relación significativa con el estado nutricional.
- Se identificó una relación entre el estado nutricional y la dimensión de accesibilidad a los alimentos, componente de la seguridad alimentaria, en madres de niños de 1 a 3 años, al aplicar la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, obteniéndose un coeficiente $Rho = -0,259$ y un nivel de significancia $p = 0,004$. En consecuencia, se evidencia que la inseguridad alimentaria en la dimensión de accesibilidad se asocia de manera significativa con el estado nutricional.
- Correlacionado, entre el estado nutricional y la dimensión consumo de alimentos, componente de la inseguridad alimentaria, en madres de niños de 1 a 3 años, al aplicar la prueba no paramétrica de correlación de Spearman, obteniéndose un coeficiente $Rho = -0,244$ y un nivel de significancia $p = 0,006$. En consecuencia, se concluye que la inseguridad alimentaria en la dimensión consumo de alimentos se asocia de manera significativa con el estado nutricional.
- Al comparar, el estado nutricional y la dimensión utilización biológica de madres de niños 1 a 3 años, con la prueba no paramétrica se ha encontrado $Rho = 0.260$ y $p = 0.003$. Por lo tanto, la dimensión utilización biológica de los alimentos se relacionan con el estado nutricional.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las madres de los niños incluidos en el estudio mantener un compromiso responsable con la asistencia adecuada a los controles de Crecimiento y desarrollo (CRED), como completar oportunamente su esquema de vacunación correspondiente a la edad del niño; de esta manera ostentar un buen estado de salud de sus niños.
- Se recomienda al personal de enfermería, ejecutar estudio de nivel experimental para comparar más grupos de estudio y obtener con mayor claridad las dimensiones que influyen en el estado nutricional del niño
- Se recomienda a los encargados del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco desarrollar campañas educativas y sesiones de guías nutricionales a cargo del personal de salud así garantizar prácticas de alimentación segura.
- Se recomienda a la Universidad de Huánuco fortalecer su compromiso con la investigación aplicada en territorios vulnerables de la región, reconociendo que el conocimiento científico cobra mayor sentido cuando se construye desde y con las comunidades. La presente investigación, desarrollada en una localidad alejada del centro urbano, demuestra que es posible generar evidencia rigurosa y pertinente sobre problemas críticos como la seguridad alimentaria y el estado nutricional infantil, siempre que exista voluntad y respaldo institucional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación Española de Pediatría. Valoración del estado nutricional [Internet] [Consultado el 06 de marzo del 2025]. 4 (4) Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/9-valoracion_nutricional.pdf
2. Bhupathiraju S. Desnutricion [Internet] 2025 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-nutricionales/desnutrici%C3%B3n/desnutrici%C3%B3n>
3. Biblioteca Nacional de Medicina. Desnutricion [Internet] Lima; 2023[Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000404.htm>
4. Burman J, Parida D, Subbakrishna N. Asociación entre la inseguridad alimentaria del hogar y el estado nutricional de niños menores de 5 años: un estudio comunitario en un barrio marginal de Calcuta, India oriental [Internet] 2022 [Consultado el 14 de mayo del 2025] 11 (7) Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9648303/>
5. Chavarriaga L, Agudelo M. Estado nutricional y factores asociados en niños, niñas y adolescentes escolarizados de instituciones oficiales del municipio de Envigado-Colombia 2021 [Internet]Colombia; 2021 [Consultado el 06 de marzo del 2025]. 4 (4) Disponible en: <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0075.pdf>
6. Contreras M, Gonzales E. Seguridad alimentaria y estado nutricional en los niños y niñas menores de 5 años. Córdoba. 2023 [Internet] España: Universidad de Córdoba; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-
7. Figueroa D. Seguridad alimentaria y nutricional de niños menores de 5 años [Internet] Colombia; 2024 [Consultado el 14 de junio del 2025] 22 (1) Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/11161>

8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Uno de cada cuatro niños y niñas en el mundo vive en situación de pobreza alimentaria infantil grave [Internet] UNICEF: 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/uno-cada-cuatro-ninos-vive-situacion-pobreza-alimentaria>
9. 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] 2023 [Consultado el 14 de junio del 2025] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000404.htm>
10. García J, Cardenas A, Leon G. Seguridad alimentaria familiar y su asociación con el estado nutricional en niños menores de 2 años. Luxemburgo, Macas, 2020 — 2021 [Internet] 2024 [Consultado el 14 de mayo del 2025] Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11530>
11. Gómez G, Crespo D. Estado nutricional y su relación con los hábitos alimentarios en niños/as de 1 a 3 años que asisten al centro de desarrollo infantil. [Internet] 2022 [Consultado el 06 de marzo del 2025] 4 (4) Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/467>
12. Gómez G. Estado nutricional y su relación con los hábitos alimentarios en niños/as de 1 a 3 años que asisten al centro de desarrollo infantil. [Internet]. España: 2023 [Consultado el 06 de marzo del 2025]. 4 (4) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9421508>
13. Gómez L. Crespo D. Estado nutricional y su relación con los hábitos alimentarios en niños/as de 1 a 3 años que asisten al centro de desarrollo infantil [Internet] Colombia; 2022 [Consultado el 14 de junio del 2025] 4 (4) Disponible en: <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/467>
14. Guale C. Factores sociales de la salud y estado nutricional en niños menores de dos años: caso de estudio en la provincia de Santa Elena.

- Rev. Espacios [Internet] 2025 [Consultado el 14 de junio del 2025] 46 (3)
Disponible en: <https://revistaespacios.com/a25v46n03/a25v46n03p17.pdf>
15. Huamán E Chirinos D. Seguridad alimentaria nutricional y neurodesarrollo en niños menores de 3 años del Valle del Canipaco del Perú. Rev. Nutricion y dietética [Internet] Lima: 2025 [Consultado el 08 de marzo del 2025] 42 (3) Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/295/248>
 16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica afectó al 11,5% de la población menor de cinco años. [Internet] Lima; 2022 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf
 17. Instituto Peruano de Economía. Huánuco:54.2% de los hogares no dispone de alimentos nutritivos y seguros. [Internet] Lima; 2021[Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/huanuco-es-la-sexta-region-con-mayor-desnutricion-infantil-en-2021/>
 18. Jibaja G, Silva J. Factores asociados con la inseguridad alimentaria familiar durante la pandemia Covid-19 y las consecuencias nutricionales en niños preescolares que acuden al Centro de Educación Inicial “Martín González” de la ciudad de Cayambe en 2022. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023 [Consultado el 14 de mayo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2b759d91-c127-43ea-8b96-252b97de7873/content>
 19. Landaeta M, Jardim K, Carreño L. Valoración del estado nutricional antropométrico de escolares venezolanos de 3 a 18 años [Internet] Venezuela; 2024 [Consultado el 14 de junio del 2025] 35 (1) Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522022000100005
 20. León P. Nivel de seguridad alimentaria nutricional en las familias de la asociación de vivienda el Mirador del Cerro Colorado – Santa María 2022

[Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión ; 2023 [Consultado el 14 de junio del 2025] Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8592/TESES%20NIVEL%20DE%20LA%20SEGURIDAD%20ALIMENTARIA%20NUTRICIONAL.%20RODRIGUEZ%20Y%20OCROSPOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Madero L, Ortega M, Cisneros M. Evaluación de seguridad alimentaria en hogares con huertos familiares de comunidades rurales [Internet] México: 2025 [Consultado el 14 de mayo del 2025] 35 (65) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10211748>
22. Martínez M, Taboada O, López P. La educación alimentaria fomenta el consumo de amaranto para mejorar el estado de nutrición infantil [Internet] España; 2023 [Consultado el 14 de junio del 2025] 20 (4) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9202477>
23. Ministerio de Derechos Sociales del Gobierno de España. Qué es la desnutrición crónica [Internet] 2025 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://accioncontraelhambre.org/es/desnutricion-cronica-que-es>
24. Ministerio de Economía y Finanzas. Seguridad alimentaria [Internet] [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100751&view=article&catid=211&id=2317&lang=es-ES
25. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la niña y el niño de 0 a 11 años [Internet] MINSA; 2024 [Consultado el 14 de junio del 2025] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-034-2024-minsa.pdf>
26. Monja O. Estado nutricional infantil y prácticas y representaciones alimentarias en colectivos vulnerados del periurbano platense Rev. Científica [Internet] España: Universidad Nacional de la Plata; 2025. [Consultado el 14 de junio del 2025] Disponible en: <http://revistascientificas.filo.uba.ar/index.php/runa/article/view/16775>

27. Montoya V, Maza A. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños de los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de la ciudad de Loja. Rev. Científica de Ciencias de la Salud [Internet] 2025 [Consultado el 06 de marzo del 2025] 18 (1) Disponible en: https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/2110/2174
28. Oliveira S. Aplicabilidad del Modelo de Sistemas de Neuman a la práctica de enfermería gerontológica: revisión de alcance [Internet] 2024 [Consultado el 14 de mayo del 2025] Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/RFfqBHdtn9FPb6zcKdw7KSD/?format=pdf&lang=es>
29. Organización de la Alimentación y Agricultura. Mejoramiento de la seguridad alimentaria en el hogar [Internet].2023 [Consultado el 06 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.fao.org/4/w0073s/w0073s13.htm>
30. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet] OMS; 2023 [Consultado el 06 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
31. Organización Panamericana de la salud. Nutrición [Internet]OPS; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>
32. Ortega M, Contreras A, Portillo G. Estado nutricional de niños del noroeste de México pre y post pandemia por COVID-19 [Internet] 2022 [Consultado el 14 de junio del 2025] Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0004-06222023000600058&script=sci_arttext
33. Pinos M, Mesa I, Ramírez A. Estado nutricional en niños menores de 5 años: revisión sistemática [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2022 [Consultado el 14 de mayo del 2025] 40 (40) Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/509>
34. Rascón N. Alimentación consciente en la crianza, estilos de alimentación infantil del cuidador y conductas problemáticas de alimentación del

- preescolar [Internet] México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/27970/1/1080313020.pdf>
35. Reséndiz O, Orozco E. Determinantes de la inseguridad alimentaria y su asociación con prácticas de alimentación y lactancia materna en el primer año de vida. [Internet] México; 2023 [Consultado el 14 de junio del 2025] 73 (12) Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/17579759221076881>
36. Ríos L, Chams N, Hoyos W. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños vinculados a centros de desarrollo infantil [Internet] 2022 [Consultado el 06 de marzo del 2025] 27 (2) Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772022000200161
37. Rojas y Urquizo. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años de la comunidad nativa Mazaronquiari — Junín [Internet] 2024 [Consultado el 14 de mayo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3652/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Ruiz L, Arreguin A. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños y adolescentes del cabildo indígena Muisca en el Municipio de Cota Cundinamarca, Colombia [Internet] Colombia; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025] 3 (6) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9955511>
39. Ruiz M, Quiñones M, Llanos M, Victorio C, Chogas Características alimentarias, familiares y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud de Huánuco, Perú. Rev. UNITEPC [Internet] Lima: 2025 [Consultado el 08 de marzo del 2025] 9 (2) Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcsuni/v9n2/2520-9825-rcsuni-9-02-10.pdf>
40. Salas C. Factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de Salud Escuri — Puno, 2022 [Internet] Puno: Universidad Continental; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025]

Disponible

en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14918/11/V_FCS_504_TE_Salas_Jimenez_2024.pdf

41. Sánchez A. Influencia de los factores socioculturales en el estado nutricional en niños y niñas de tres a diez años, usuarios de los centros de desarrollo infantil del municipio de Ambato. Rev. Universidad y Sociedad [Internet] Cuba: 2022 [Consultado el 14 de mayo del 2025] 14 (2) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202022000200175&script=sci_arttext&lng=en
42. Sulca E. Factores maternos y estado nutricional en niños menores de 3 años en contexto de pandemia, en un centro de salud nivel III. La Victoria 2022 [Internet] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2025 [Consultado el 06 de marzo del 2025] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/92daee33-ea00-4b07-8c90-b80859463f72/content>
43. Supe M. Seguridad Alimentaria y estado nutricional en niños y adolescentes indígenas de Chibuleo [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025] 27 (2) Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/29757e01-08c0-4d5c-82c5-3ac6a049902a/content>
44. Tolaba S, Ríos A, Vilca G. Estado nutricional y seguridad alimentaria en niños de San Salvador de Jujuy [Internet] Argentina: Universidad Católica de Santiago del Estero 2023 [Consultado el 14 de junio del 2025] Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/264848>
45. Vargas R, Sánchez E. Seguridad alimentaria y estado nutricional en hogares con niños de 1-5 años del caserío de Llanguat -Cajamarca, en tiempos de Covid-19 [Internet] Lima: Universidad Nacional de Educación; 2024 [Consultado el 06 de marzo del 2025] 42 (3) Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6237d86c-df8c-4491-bd65-e8b4faa166d9/content>

46. Vázquez J. Necesidades basicas humanas [Internet] 2024 [Consultado el 14 de mayo del 2025] Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/necesidades-basicas-de-virginia-henderson/>
47. Vera M. Virginia Henderson: Teoría de las necesidades de enfermería [Internet] 2024 [Consultado el 14 de mayo del 2025] Disponible en: <https://nurseslabs.com/virginia-hendersons-need-theory/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Panduro H. Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1–3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba, Huánuco 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 — 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA HUÁNUCO 2025”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable dependiente: Seguridad alimentaria en las familias			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025?	Determinar la relación entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.	Hi: La seguridad alimentaria en las familias se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025. Ho: La seguridad alimentaria en las familias no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025.			CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA FICHA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL	Ordinal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en	Identificar la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en	Hipótesis específicas Hi1: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión de disponibilidad de alimentos se relaciona con el estado nutricional	Disponibilidad de alimentos	Seguridad alimentaria: 9 a 10 puntos Inseguridad alimentaria leve: 6 a 8 puntos	Tiene un huerto de alimentos Cría animales domésticos Consume los alimentos que se produce Consume los animales que cría Encuentra los alimentos necesarios para el consumo familiar en el mercado o tienda	Ordinal

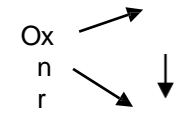
la dimensión disponibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba?	la dimensión disponibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.	de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba. Ho1: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión disponibilidad de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.		Inseguridad alimentaria moderada: 3 a 5 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 0 a 2 puntos	En el último mes ¿Tuvo que dar alimentos no nutritivos a su niño En el último mes ¿Alguna vez alguno de los miembros de su familia tuvo que dejar de comer porque no tenía dinero suficiente En el último mes ¿Alguna vez los miembros de su familia tuvieron que comer menos de lo suficiente En el último mes ¿Se le acabaron los alimentos que usted disponía en su hogar antes que pueda conseguir más Algún miembro de su familia bajo de peso porque no había suficiente comida en su casa	
¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba?	Establecer la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.	Hi2: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Ho2: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión accesibilidad de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.	Accesibilidad de alimentos	Seguridad alimentaria: 6 puntos Inseguridad alimentaria leve: 4 a 5 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 2 a 3 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 0 a 1 puntos	El jefe de familia de su hogar tiene un trabajo estable cuentan con los recursos económicos necesarios para adquirir los alimentos Alguna vez dejó usted de darle una alimentación saludable a su niño(a) porque no contaba con el dinero suficiente Los lugares donde compra los alimentos que consumen en su hogar se encuentran cerca de su casa Demora usted menos de 30 minutos en llegar al lugar donde compra los alimentos Acudes todos los días al lugar donde compra los alimentos	Nominal
¿Cuál es la relación entre la seguridad	Analizar la relación entre la seguridad	Hi3: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión consumo	Consumo de alimentos	Seguridad alimentaria: 6 a 7 puntos	Su niño(a) comenzó a consumir alimentos a partir de los seis meses	Nominal

<p>alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba?</p>	<p>alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.</p>	<p>de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba. Ho3: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión consumo de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.</p>	<p>Utilización biológica de alimentos</p>	<p>Inseguridad alimentaria leve: 4 a 5 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 2 a 3 puntos Inseguridad alimentaria moderada: 0 a 1 puntos</p>	<p>Cuántas veces al día consume alimentos su niño Su familia consume una alimentación balanceada y saludable su niño(a) ¿consume alimentos ricos en carbohidratos (papa, camote, fideos, harinas, etc.) más de dos veces a la semana Su niño(a) ¿Consume alimentos ricos en proteínas Su niño(a) consume alimentos preparados fuera de su hogar</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba?</p>	<p>Evaluar la relación entre la seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos y el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba</p>	<p>Hi4: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba. Ho4: La seguridad alimentaria de las familias en la dimensión utilización biológica de alimentos no se relaciona con el estado nutricional de los niños de 1 — 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba.</p>	<p>Utilización biológica de alimentos</p>	<p>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</p>	<p>Se lava las manos antes de preparar los alimentos Los miembros de su familia se lavan las manos con agua y jabón antes y después de consumir los alimentos Los miembros de su familia se lavan las manos después de ir al baño Los miembros de su familia consumen agua hervida En su hogar existen tachos u otros recipientes para almacenar la basura Su niño(a) presenta episodios frecuentes de enfermedades diarreicas agudas Su niño(a) ¿Ha sido diagnosticado con algún tipo de parasitosis</p>
<p>Problemas específicos</p>	<p>Objetivos específicos</p>	<p>Hipótesis específicas</p>	<p>Variable dependiente: Estado Nutricional</p>		

			Diagnóstico Peso para edad	Desnutrido Normal Sobrepeso	1. Edad 2. Género 3. Peso Actual. 4. Talla Actual	Razón
			Diagnóstico talla para edad	Talla baja Talla normal Talla alta	5. Diagnóstico Peso/Edad: 6. Diagnóstico Talla/Edad: 7. Diagnóstico Peso/Talla:	Razón
			Diagnostico peso para talla	Desnutrido Normal Sobrepeso Obesidad		Razón
Estadística descriptiva e inferencial						
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos			
Según el tipo de intervención: Observacional	Población: 183 niños de 1 a 3 años del C.P. de Sirabamba	Técnicas: Entrevista, encuesta y observación Instrumentos: Guía de entrevista de características generales Cuestionario de seguridad alimentaria	Beneficencia No Maleficencia Autonomía Justicia Veracidad Fidelidad	Estadística descriptiva: Se detallarán 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. Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Alpha de Cronbach para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio.		
Según la planificación del estudio: Prospectivo.	Muestra: 125 niños de 1 a 3 años del C.P. de Sirabamba	Ficha de valoración nutricional				
Según el número de mediciones de la variable: Transversal						
Según el número de variables: Descriptivo						
Nivel del estudio: Descriptivo						

Diseño del estudio

Correlacional



Oy

Donde:

n₁ = Niños de 1 a 3 años.

O_x = Seguridad alimentaria

O_y = Estado nutricional.

r = Relación entre variables.

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACION

CUESTIONARIO PARA CONOCER LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES Y LOS NIÑOS DE 1-3 AÑOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 – 3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”

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 en la actualidad?

2. ¿Cuál es su estado civil actual?

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

3. ¿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 ()

4. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otros () **Especifique:**

5. ¿Cuál es su ocupación actualmente?

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

6. ¿Cuál es su ingreso económico familiar mensual?

- a) Alto (más de 2 mil soles) ()
- b) Medio (de 950 a 2 mil soles) ()
- c) Bajo (Menos de 950 soles) ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS.

7. **¿Cuál es la edad de su niño(a)?**
_____años.
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 tiene sus vacunas completas para su edad?**
a) Si ()
b) No ()
11. **¿Su niño ha sido diagnosticado con algún tipo de desnutrición?**
a) Si ()
b) No ()
12. **¿Su niño ha sido diagnosticado con anemia?**
a) Si ()
b) No ()

Gracias por su colaboración...

**CUESTIONARIO PARA CONOCER LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN
FAMILIAS DE NIÑOS DE 1 – 3 AÑOS**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 - 3 años.
Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”

INSTRUCCIONES. Estimada Señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a la seguridad alimentaria en las familias con los niños de 1 a 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba, 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 amable comprensión.

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 para consumo (gallinas, cerdos, cuyes, patos, etc.) en su hogar?**
 - a) Si ()
 - b) No ()
3. **¿Consume los alimentos que se produce en el huerto de 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 A LOS 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 ()

INTERPRETACION O BAREMACION

SEGURIDAD ALIMENTARIA

Si de 16 a 30 puntos

No de 1 a 15 puntos

DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS

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

ACCESIBILIDAD A LOS ALIMENTOS

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

CONSUMO DE ALIMENTOS

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

UTILIZACIÓN BIOLÓGICA DE LOS ALIMENTOS

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

FICHA PARA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 1-3 AÑOS

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 – 3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”

INSTRUCCIONES. Esta ficha busca identificar el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años de esta localidad, para lo cual se realizará la medición de su peso y talla con la finalidad de obtener el diagnóstico nutricional respectivo. Agradezco tu gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad : _____ años _____ meses.

2. Género:

a) Masculino ()

b) Femenino ()

II. DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

3. Peso Actual: _____ kg.

4. Talla Actual: _____ cm.

5. Diagnóstico Peso/Edad:

a) Desnutrido ()

b) Normal ()

c) Sobrepeso: ()

6. Diagnóstico Talla/Edad:

a) Talla baja ()

b) Talla normal ()

c) Talla alta ()

7. Diagnóstico Peso/Talla:

a) Desnutrido ()

b) Normal ()

c) Sobrepeso ()

d) Obesidad ()

ANEXO 3

SOLICITUD DE AUTORIZACION DEL TRABAJO DE CAMPO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Facultad de Ciencias de Salud
Programa Académico de Enfermería



Huánuco, 04 de Junio del 2025

OFICIO Multi. N° 021 – 2025 – D/EAP – ENF – UDH

Señor(a):

Obstetra Mazza Prudencio Cindy Paola

Jefa de la IPRESS de Sirabamba

Presente:

Demi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el alumno PANDURO RAMOS, Henry Edwin del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado; **SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LAS FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 1-3 AÑOS DEL CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA HUÁNUCO 2025**", por lo que solicito autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los niños de 1 a 3 años empadronados en la IPRESS de Sirabamba que usted dirige.

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

Atentamente


Mg. AMALIA V. LEYVA YARO
COORDINADORA P.A. DE ENFERMERÍA

ANEXO 4
DOCUMENTO DE RESPUESTA DEL ÁMBITO DONDE SE
EJECUTA EL ESTUDIO

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA"

Santa Rosa de Sirabamba, 10 de Junio del 2025

OFICIO Multi. N° 021-2025-D/EAP-ENF-UDH

Mg. Amalia V. Leiva Yaro

Directora de la EAP de Enfermería

Presente: Se acepta la recolección de datos para el trabajo de investigación del alumno Henry Edwin Panduro Ramos, identificado con DNI: 44601330.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y a la vez informarle que, en virtud al oficio presentado se acepta la recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: "**SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LAS FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO POBLADO DE SANTA ROSA DE SIRABAMBAM HUÁNUCO 2025**"; ya que, se da la autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, del alumno Henry Edwin Panduro Ramos, de la Universidad de Huánuco, de la Facultad de Ciencias de Salud EAP de Enfermería.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente

Cindy Paola Mozza Prudencio
OBSTETRA
C.O.P. 27225



ANEXO 5

INSTRUMENTO DE MEDICION ANTES DE LA VALIDACION

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 – 3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”

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 estado civil?

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

3. ¿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 ()

4. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otros () **Especifique:**

5. ¿Cuál es su ocupación?

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

6. ¿Cuál es su ingreso económico familiar mensual?

- a) Alto (más de 2 mil soles) ()
- b) Medio (de 950 a 2 mil soles) ()
- c) Bajo (Menos de 950 soles) ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS.

7. **¿Cuál es la edad de su niño(a)?**
_____años.
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 tiene sus vacunas completas para su edad?**
a) Si ()
b) No ()
11. **¿Su niño ha sido diagnosticado con algún tipo de desnutrición?**
a) Si ()
b) No ()
12. **¿Su niño ha sido diagnosticado con anemia?**
a) Si ()
b) No ()

Gracias por su colaboración

**CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE
NIÑOS DE 1 – 3 AÑOS**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 - 3 años.
Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”

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 que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente, agradezco su amable comprensión.

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 de 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 A LOS 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 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

FICHA DE VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 – 3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”

INSTRUCCIONES. Esta ficha busca identificar el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años de esta localidad, para lo cual se realizará la medición de tu peso y talla para con la finalidad de obtener el diagnóstico nutricional respectivo. Agradezco tu gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad** : _____ años _____ meses.
2. **Género:**
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()

II. DATOS ANTROPOMÉTRICOS:

3. **Peso Actual:** _____ kg.
4. **Talla Actual:** _____ cm.
5. **Diagnóstico Peso/Edad:**
 - a) Desnutrido ()
 - b) Normal ()
 - c) Sobrepeso: ()
6. **Diagnóstico Talla/Edad:**
 - a) Talla baja ()
 - b) Talla normal ()
 - c) Talla alta ()
7. **Diagnóstico Peso/Talla:**
 - a) Desnutrido ()
 - b) Normal ()
 - c) Sobrepeso ()
 - d) Obesidad ()

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MAYUMI ROMERO MARTEL
De profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de RESPONSABLE AREA NIÑO MENORES VDAJEF
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller **HENRY EDWIN PANDURO RAMOS**, con DNI 44601330, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1-3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA, HUÁNUCO 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Guía de entrevista de características Generales</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario de seguridad alimentaria</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 <i>Ficha de valoración nutricional</i>	<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:
MAYUMI ROMERO MARTEL LIC. EN ENFERMERIA.

DNI: _____

Especialidad del validador: EMERGENCIAS Y DESASTRES


Mayumi Romero Martel
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. N° 92021

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, WILMAN TARAZONA BERASTEIN
De profesión LICENCIADO EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de RESPONSABLE DE PROMOCIÓN DE LA SALUD por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller **HENRY EDWIN PANDURO RAMOS**, con DNI 44601330, aspirante al título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1-3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA, HUÁNUCO 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Guía de entrevista de características Generales</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario de seguridad alimentaria</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 <i>Ficha de valoración Nutricional</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

WILMAN TARAZONA BERASTEIN

DNI: 80001172

Especialidad del validador: EMERGENCIA Y DESASTRES


MINISTERIO DE SALUD
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jennyfer Remón López
De profesión Nutricionista, actualmente ejerciendo el
cargo de Nutrición
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller
HENRY EDWIN PANDURO RAMOS, con DNI 94601330, aspirante al
título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SEGURIDAD
ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1-3
AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA, HUÁNUCO
2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Guía de entrevista de características Generales</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario de seguridad alimentaria</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 <i>Fecha de valoración Nutricional</i>	<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:

Jennyfer Remón López

DNI: 77815562

Especialidad del validador: Nutricionista

Lic. Jennyfer Remón López
NUTRICIONISTA CNP: 10562

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Brigida Huorac Alvarado
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Control de Anemia
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Bachiller
HENRY EDWIN PANDURO RAMOS, con DNI 44601330, aspirante al
título de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SEGURIDAD
ALIMENTARIA EN FAMILIAS Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1-3
AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA ROSA DE SIRABAMBA, HUÁNUCO
2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Guía de entrevista de características Generales</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <i>Cuestionario de seguridad alimentaria</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 <i>Ficha de valoración Nutricional</i>	<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:

HUORAC ALVARADO BRIGIDA

DNI: 92996089

Especialidad del validador: _____


Brigida Huorac Alvarado
LIC. ENFERMERIA
COP. 04529

Firma/Sello

MATRIZ DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIO

Sujetos	ANALISIS DE CONFIABILIDAD CON KUDER Y RICHARDSON																														SU MA	0				
	SEGURIDAD ALIMENTARIA																																			
	Ítems																																			
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	I27	I28	I29	I30	I25	0				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
3	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
5	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	18	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	21	
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	20	
9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	18	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
11	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
13	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	18	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	20	
15	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	18	
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
18	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	23	
19	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
20	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
P=	0.70	0.90	1.00	0.85	1.00	1.00	0.90	0.60	0.75	0.85	0.25	0.90	0.55	0.75	0.90	0.90	0.75	0.60	0.65	0.30	0.90	0.60	0.65	0.30	0.90	0.60	0.40	0.65	0.40	0.65	0.40	0.40	vt=20.00			
q=	0.30	0.10	0.00	0.15	0.00	0.00	0.10	0.40	0.25	0.15	0.75	0.10	0.45	0.25	0.10	0.10	0.20	0.40	0.35	0.70	0.10	0.40	0.35	0.70	0.10	0.35	0.60	0.35	0.60	0.35	0.60	0.60				
p*q	0.21	0.09	0.00	0.13	0.00	0.00	0.09	0.24	0.19	0.13	0.10	0.00	0.25	0.13	0.10	0.00	0.10	0.24	0.23	0.21	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.09	0.23	0.24	0.23	0.24	0.24	0.24	0.24	p*q=3.82		

kr20=
0.84

$$KR20 = \left(\frac{n}{n-1}\right)\left(\frac{V_t - \sum pq}{V_t}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{30}{30-1}\right)\left(\frac{20 - 3.82}{20.00}\right)$$

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{V_t - \sum pq}{V_t}$$

En donde:

r_{tt} = coeficiente de confiabilidad.

N = número de ítemes que contiene el instrumento.

V_t = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítemes.

**MATRIZ DE CONFIABILIDAD DE FICHA DE VALORACIÓN DEL ESTADO
NUTRICIONAL**

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.767	0.784	7

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.7000	0.47016	20
I2	4.4000	0.82078	20
I3	4.5500	0.68633	20
I4	4.6500	0.58714	20
I5	4.5500	0.82558	20
I6	4.6000	0.82078	20
I7	4.7000	0.47016	20

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	36.6000	10.779	0.668	0.725
I2	36.9000	10.516	0.352	0.764
I3	36.7500	10.618	0.441	0.746
I4	36.6500	11.818	0.223	0.774
I5	36.7500	9.776	0.505	0.736
I6	36.7000	9.274	0.623	0.713
I7	36.6000	10.779	0.668	0.725

ANEXO 7

PRESETANCION DE LA BASE DE DATOS

I1	I1Agu	I 2	I 3	I 4	I 5	I 6	I 7	I 8	I 9	II 1 0	II 1 1	II 1 2	DA 1	DA 2	DA 3	DA 4	DA 5	DA 6	DA 7	DA 8	DA 9	D A 10	A A 11	A A 12	A A 13	A A 14	A A 15	A A 16	C A 17	C A 18	C A 19	C A 20	C A 21	C A 22	C A 23	
39	2	3	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	1	0	
32	2	3	5	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	1	1	1	0	0
18	1	3	4	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	0
22	1	2	5	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
23	1	3	4	1	1	2	3	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	1	1	1	0
29	1	3	5	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	1	1	1	0	0	
29	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	0
38	2	3	4	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0
24	1	5	4	1	3	3	2	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
23	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	1	1	0	0
25	1	2	5	1	1	2	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	0
23	1	3	4	3	1	3	2	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	1	1	0	0	
26	1	2	7	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	0	

26	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	0		
45	3	2	2	1	3	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0		
24	1	2	5	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	0	
35	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0
40	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0
20	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	0
34	2	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0
20	1	3	7	2	1	2	1	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	0	1	0
26	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	0
23	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	0
23	1	3	5	1	1	3	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	0
34	2	3	4	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0
27	1	5	5	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0
27	1	3	5	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0
27	1	3	4	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	0	0
22	1	3	5	1	1	2	3	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0
19	1	3	4	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0

1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	1	10.9	1.0	83.2	2.0	2	2	2	3	4	5	5	3	2	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1.8	1.0	1	10.8	1.0	78.3	1.0	2	1	2	5	4	7	5	1	2	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.3	2.0	2	10.2	1.0	79.5	1.0	3	1	2	3	3	5	5	3	3	2	3
1	1	1	1	0	1	0	1.1	1.0	1	10.8	1.0	79.8	1.0	2	2	2	1	3	5	4	4	2	2	2
1	1	1	1	0	0	0	1.1	1.0	2	10.7	1.0	80.0	2.0	2	2	2	3	3	5	4	2	3	2	2
1	1	0	1	1	1	0	2.0	2.0	1	11.7	1.0	81.8	2.0	2	2	2	3	2	5	5	3	3	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	12.3	2.0	82.6	2.0	2	2	2	3	4	7	5	2	2	1	2
1	1	1	0	1	0	0	1.1	1.0	1	11.9	1.0	82.3	2.0	2	2	2	3	4	7	5	1	2	1	2
1	1	1	1	0	0	0	3.7	3.0	1	16.5	3.0	95.0	3.0	1	2	2	5	4	7	4	3	3	2	1
1	1	0	1	1	1	0	2.2	2.0	1	11.5	1.0	83.8	2.0	2	2	2	3	3	5	5	1	3	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1.9	1.0	2	10.4	1.0	78.7	1.0	2	1	2	5	4	7	5	3	2	1	2
0	1	1	1	0	0	0	1.1	1.0	2	11.0	1.0	79.2	1.0	1	1	1	5	4	7	4	2	3	2	1
1	0	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	11.8	1.0	82.8	2.0	2	2	2	1	3	5	5	4	3	2	2
1	1	0	1	1	1	0	2.1	2.0	1	12.8	2.0	83.5	2.0	2	2	2	5	4	7	5	2	2	1	3
1	1	1	1	1	1	0	1.1	1.0	1	11.6	1.0	83.4	2.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	2
1	0	1	1	1	0	1	1.6	1.0	2	9.6	1.0	73.2	1.0	2	2	2	3	3	5	6	2	3	2	1
1	1	1	1	1	1	0	1.1	1.0	2	10.2	1.0	77.3	1.0	2	2	2	3	3	6	5	2	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	10.9	1.0	78.2	1.0	1	1	1	1	4	6	5	4	3	2	1
1	1	1	1	0	0	0	2.2	2.0	1	12.2	2.0	84.3	2.0	2	2	2	5	4	7	4	3	2	1	4
0	0	0	1	0	0	0	2.9	2.0	1	12.7	2.0	88.3	2.0	2	2	2	3	4	5	4	2	2	2	2
1	1	1	1	0	0	0	2.6	2.0	1	12.0	2.0	83.2	2.0	2	2	2	5	4	5	4	3	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2.9	2.0	1	12.1	2.0	84.5	2.0	1	2	2	3	4	6	6	1	3	2	1
1	0	1	1	0	0	0	3.5	3.0	2	12.9	2.0	93.3	3.0	2	2	2	3	4	7	4	3	2	1	2
1	1	1	1	0	0	1	2.9	2.0	1	11.9	1.0	85.6	2.0	2	2	2	3	4	6	5	2	2	1	2
1	1	1	1	0	0	0	2.4	2.0	2	11.0	1.0	82.0	2.0	2	1	2	3	3	6	4	3	3	1	2
1	1	0	1	0	0	1	3.1	3.0	2	13.7	2.0	92.0	3.0	3	2	2	4	1	7	5	3	1	1	3

0	1	1	1	0	0	0	2.1	2.0	2	11.2	1.0	83.0	2.0	2	2	2	3	2	5	4	2	3	2	2
1	1	1	0	1	1	1	2.0	2.0	2	11.3	1.0	86.0	2.0	1	2	2	3	3	7	6	1	3	2	1
1	1	1	1	0	0	0	3.1	3.0	1	13.2	2.0	94.0	3.0	2	2	2	5	3	7	4	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	0	3.0	3.0	1	11.5	1.0	92.5	3.0	2	2	2	3	4	6	4	1	2	1	3
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	1	12.4	2.0	86.2	2.0	2	2	2	3	4	7	5	2	2	1	2
1	1	1	0	0	0	0	2.1	2.0	2	12.6	2.0	89.5	2.0	2	2	2	3	4	7	4	3	2	1	3
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	1	13.8	2.0	92.8	3.0	2	2	2	5	3	7	5	2	3	1	2
1	1	0	1	1	1	0	3.1	3.0	1	13.8	2.0	93.7	3.0	2	3	3	5	3	7	5	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	1	3.1	3.0	2	14.0	2.0	94.0	3.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	4
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	9.5	1.0	85.0	2.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	0	0	0	0	2.0	2.0	2	10.5	1.0	80.0	2.0	1	2	2	3	3	5	4	1	3	2	3
1	1	1	1	0	0	0	3.0	3.0	2	14.3	2.0	94.0	3.0	2	2	2	5	4	7	4	1	2	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	1	13.0	2.0	90.0	3.0	3	2	2	5	4	7	5	3	2	1	3
1	1	0	1	0	0	1	3.1	3.0	1	14.5	2.0	95.0	3.0	2	2	2	5	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	1	0	1	0	2.1	2.0	1	11.0	1.0	89.8	2.0	2	2	2	3	2	5	4	3	3	2	2
1	1	1	0	0	0	1	2.1	2.0	1	11.2	1.0	85.0	2.0	2	2	2	3	3	5	5	1	3	2	2
1	1	1	1	0	0	0	2.1	2.0	1	13.5	2.0	88.0	2.0	3	2	3	5	3	7	4	3	3	1	3
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	11.5	1.0	85.0	2.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	2	9.8	1.0	75.2	1.0	2	2	2	1	3	6	5	2	3	1	2
1	1	1	1	1	1	0	2.0	2.0	1	12.2	2.0	80.7	2.0	2	2	2	5	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	0	1	0	0	1.1	1.0	1	9.5	1.0	74.6	1.0	1	1	1	3	0	6	5	2	4	2	1
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	10.9	1.0	83.8	2.0	2	2	2	3	4	6	5	2	2	1	3
1	1	0	1	1	0	0	1.1	1.0	2	10.6	1.0	84.0	2.0	2	2	2	5	2	6	5	3	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	2	9.3	1.0	73.0	1.0	2	2	2	3	4	5	5	2	2	2	3
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	2	11.8	1.0	82.5	2.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	2	9.8	1.0	79.1	1.0	2	2	2	5	3	7	5	3	3	1	4

1	1	1	1	0	0	0	2.0	2.0	2	11.0	1.0	80.5	2.0	2	2	2	5	4	7	4	3	2	1	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	2	9.9	1.0	77.3	1.0	2	2	2	3	4	6	5	3	2	1	2
1	1	1	0	0	0	0	2.1	2.0	1	11.9	1.0	84.3	2.0	3	2	2	5	3	7	4	3	3	1	3
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	11.4	1.0	86.4	2.0	2	2	2	3	3	7	5	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	12.0	2.0	85.3	2.0	2	2	2	2	0	7	5	2	4	1	2
1	1	1	0	1	0	0	2.1	2.0	2	10.8	1.0	84.5	2.0	3	2	2	3	2	6	5	3	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	11.8	1.0	84.6	2.0	2	2	2	5	2	6	5	3	3	1	2
1	1	0	1	1	0	0	2.0	2.0	2	11.4	1.0	83.8	2.0	2	2	2	5	2	7	5	2	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	2	10.8	1.0	81.7	2.0	3	2	2	5	4	6	5	2	2	1	2
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	1	14.0	2.0	87.5	2.0	2	2	2	3	1	7	5	3	1	1	2
1	1	1	0	1	0	1	3.1	3.0	1	13.5	2.0	91.8	3.0	3	2	2	5	4	7	6	3	2	1	1
1	1	1	1	1	0	0	3.1	3.0	1	13.3	2.0	90.5	3.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	1	1	0	1	3.1	3.0	1	13.5	2.0	94.3	3.0	2	2	2	3	3	7	6	3	3	1	1
1	1	0	1	1	0	1	3.1	3.0	1	13.8	2.0	92.4	3.0	2	2	2	5	4	7	6	3	2	1	1
1	1	1	1	1	0	1	3.0	3.0	1	12.0	2.0	89.2	2.0	2	2	2	1	4	7	6	4	2	1	1
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	1	11.0	1.0	83.7	2.0	3	2	2	3	4	5	5	3	1	2	2
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	12.1	2.0	87.0	2.0	2	2	2	4	1	7	5	3	1	1	2
1	1	1	0	1	0	0	2.1	2.0	2	11.8	1.0	89.2	2.0	2	2	2	5	2	6	5	3	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	11.8	1.0	89.5	2.0	2	2	2	3	0	6	5	2	4	1	2
1	1	0	1	1	0	0	2.1	2.0	1	12.0	2.0	89.2	2.0	3	2	2	3	3	7	5	3	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	1	13.0	2.0	88.5	2.0	2	2	2	5	4	7	5	2	2	1	2
1	1	1	0	1	0	1	3.0	3.0	1	14.5	2.0	93.5	3.0	2	2	2	5	3	7	6	2	3	1	1
0	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	11.5	1.0	87.0	2.0	2	2	2	3	2	5	4	2	3	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	9.9	1.0	79.1	1.0	3	2	2	3	4	6	5	3	1	1	2
1	1	1	1	1	0	0	3.0	3.0	1	14.6	2.0	94.3	3.0	3	2	2	5	1	7	5	3	1	1	2
1	1	1	1	1	0	1	3.0	3.0	1	13.4	2.0	89.2	2.0	2	2	2	5	2	6	6	3	3	1	1

1	1	0	1	1	0	0	2.1	2.0	1	13.5	2.0	87.4	2.0	2	2	2	5	3	7	5	3	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	2	10.8	1.0	81.4	2.0	2	2	2	6	5	7	5	2	2	1	2
1	1	1	1	0	0	0	1.0	1.0	1	8.9	1.0	74.5	1.0	2	2	2	3	3	6	4	3	3	1	3
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	12.6	2.0	86.0	2.0	2	2	2	5	2	6	5	2	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	1	11.0	1.0	86.3	2.0	2	2	2	5	3	7	5	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	0	1.1	1.0	2	10.9	1.0	76.3	1.0	2	2	2	3	4	5	4	2	2	2	3
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	1	13.4	2.0	91.0	3.0	2	2	2	3	4	7	5	2	2	1	3
1	1	1	1	0	0	0	1.0	1.0	2	9.0	1.0	74.5	1.0	2	2	2	5	1	5	4	3	1	2	2
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	14.9	2.0	93.3	3.0	3	2	2	3	3	8	5	3	3	3	3
1	0	1	1	1	0	0	1.0	1.0	1	9.0	1.0	74.3	1.0	2	2	2	3	3	5	4	3	3	2	2
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	9.8	1.0	79.4	1.0	2	2	2	5	1	7	5	3	1	1	2
1	1	0	1	1	0	1	3.0	3.0	1	12.8	2.0	89.5	2.0	3	2	2	1	4	7	6	4	1	1	1
1	1	1	1	0	0	1	2.0	2.0	2	10.8	1.0	86.2	2.0	2	2	2	5	0	5	5	3	4	2	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	10.3	1.0	79.6	1.0	3	2	2	3	4	7	5	3	1	1	2
1	1	1	1	1	0	1	3.0	3.0	1	14.7	2.0	93.9	3.0	2	2	2	5	1	8	6	3	1	4	1
1	1	1	1	1	0	0	2.0	2.0	2	11.7	1.0	87.3	2.0	2	2	2	3	3	5	5	3	3	2	2
1	1	1	1	0	0	0	3.0	3.0	2	12.8	2.0	88.5	2.0	2	2	2	5	4	8	4	3	2	4	2
1	1	1	1	1	0	1	2.1	2.0	1	12.4	2.0	87.3	2.0	2	2	2	3	3	8	6	3	3	3	1
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	12.0	2.0	88.7	2.0	2	2	2	5	3	6	5	3	3	1	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	2	10.7	1.0	79.5	1.0	2	2	2	3	3	7	5	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	1	11.9	1.0	87.2	2.0	2	2	2	3	1	6	5	3	1	1	4
1	1	0	1	1	0	0	1.1	1.0	1	10.7	1.0	80.8	2.0	2	2	2	3	4	5	5	3	2	2	2
1	1	1	1	0	0	1	2.0	2.0	1	14.1	2.0	92.4	3.0	2	2	2	5	4	7	5	3	2	1	4
1	1	1	1	1	0	0	1.0	1.0	2	8.4	1.0	71.3	1.0	2	2	2	2	4	5	5	4	2	2	2
1	1	1	1	0	0	1	2.1	2.0	2	10.8	1.0	83.5	2.0	2	2	2	3	1	5	5	3	1	2	4
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	13.8	2.0	90.5	3.0	2	2	2	4	0	7	5	3	4	1	2

1	1	1	1	0	0	1	3.1	3.0	1	13.2	2.0	94.6	3.0	2	2	2	4	1	7	5	3	1	1	2
1	1	1	1	1	0	1	3.0	3.0	2	13.8	2.0	95.0	3.0	2	2	2	3	4	8	6	3	2	3	1
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	1	13.1	2.0	87.3	2.0	2	2	2	4	3	6	5	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	1	3.1	3.0	1	14.3	2.0	95.0	3.0	2	2	2	5	1	7	5	3	1	1	2
1	1	0	1	0	0	1	2.1	2.0	1	12.4	2.0	88.3	2.0	2	2	2	5	2	7	5	3	3	1	4
1	1	1	1	0	0	0	1.1	1.0	1	11.3	1.0	79.3	1.0	2	2	2	3	3	5	4	3	3	2	2
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	1	12.8	2.0	86.5	2.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	3
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	1	13.6	2.0	89.8	2.0	2	2	2	5	2	8	5	3	3	3	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	10.7	1.0	79.4	1.0	2	2	2	3	4	6	5	3	2	1	2
1	1	1	1	1	0	1	3.0	3.0	1	13.7	2.0	90.0	3.0	2	2	2	5	1	8	6	3	3	3	4
1	1	1	1	1	0	0	2.1	2.0	2	13.7	2.0	90.2	3.0	2	2	2	3	4	7	5	3	2	1	2
1	1	1	1	1	0	0	1.1	1.0	1	10.4	1.0	83.1	2.0	2	2	2	5	2	6	5	3	3	1	2
1	1	1	1	0	0	1	2.1	2.0	2	11.6	1.0	79.5	1.0	2	2	2	3	4	5	5	3	2	2	3
0	1	1	1	1	0	1	3.0	3.0	2	14.1	2.0	93.6	3.0	2	2	2	2	3	8	5	4	3	4	2
1	1	1	1	0	0	1	3.0	3.0	2	11.2	1.0	90.0	3.0	2	2	2	7	4	7	5	2	2	1	2

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto.

“Seguridad alimentaria en familias y estado nutricional de niños de 1 – 3 años. Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba Huánuco 2025”.

Responsable de la investigación.

Henry Panduro Ramos; Egresado de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, Cel. 950176113.

Introducción / Propósito

Este estudio permitirá identificar la relación que se establece entre la seguridad alimentaria en las familias y el estado nutricional de los niños de 1 a 3 años del Centro Poblado Santa Rosa de Sirabamba

Participación

Participaran las madres y niños de 1 a 3 años del C.P. de Sirabamba.

Procedimientos

Se le aplicará un cuestionario de características generales, un cuestionario de seguridad alimentaria y una ficha de valoración nutricional en un tiempo aproximado de 45 minutos.

Riesgos / incomodidades

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

Beneficios

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre el nivel de satisfacción con la profesión elegida.

Alternativas

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

Compensación

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted

podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.

Confidencialidad de la información

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas

Comunicar al Cel. 950176113.

Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

Nombres y firmas del participante o responsable legal

Firma de la madre encuestada



Firma del tesista..... Huella digital si el caso lo amerita

Huánuco, a los.....días del mes de.....del 2025.