

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

PEDIATRÍA



**CONSUMO DE ALIMENTOS QUE BRINDAN LAS MADRES A
NIÑOS MENORES DE 2 A 5 AÑOS - PILLCOMARCA –
HUANUCO 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN PEDIATRÍA**

TESISTA

Marina Ivercia Llanos de Tarazona

ASESORA

Dra. Maruja Manzano Tarazona

HUÁNUCO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente estudio lo dedico a Dios por ser mi guía y fortaleza, a mis queridos hijos y nieto, a mis padres por ser ejemplo de constancia y dedicación. En especial a Carmela, por acompañarme y por su apoyo incondicional en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTO

La presente investigación es un esfuerzo en mi desarrollo profesional Agradezco Dios, por iluminarme y guiarme en la ejecución del trabajo.

También agradezco a mi familia, por representar la motivación en cada momento.

A la Dra. Maruja Manzano Tarazona, por su asesoramiento durante la elaboración del proyecto y desarrollo de la tesis.

A los docentes de la Segunda Especialidad Profesional de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, de quiénes aprendí tanto durante el desarrollo de la especialidad y especialmente a los miembros del jurado que contribuyeron considerablemente al desarrollo y mejoría de la investigación.

A las madres de los niños de Pilcomarca por las facilidades brindadas para la ejecución de la presente investigación. Finalmente, hago extensivo mi gratitud a todas aquellas personas que de una u otra forma, colaboraron o participaron en la realización de esta investigación.

La Autora.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el consumo de alimentos que ofrecen las madres a sus niños. **Métodos:** Investigación de tipo descriptivo simple, donde participaron 94 madres de niños de 2 a 5 años, de la localidad de Pillcomarca – Huánuco, 2019. El cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos ha sido utilizado para el recojo de los datos. En la prueba de contraste se hizo uso de la prueba ji cuadrado para una muestra. **Resultados:** En general, el 56,4% (53 madres) manifestaron consumo adecuado de alimentos, asimismo, el 67,0% (63 madres) refirieron una adecuada alimentación ricos en hierro HEM, el 62,0% (59 madres) declararon una excesiva alimentación ricos en hierro no HEM, también, el 58,5% (55 madres) refirieron un consumo de exceso de alimentos potenciadores de hierro y el 61,7% (58 madres) emitieron una adecuada alimentación de inhibidores del hierro. Existieron diferencias significativas entre la totalidad de las frecuencias ($p \leq 0,05$). **Conclusiones:** El consumo de alimentos de la madre de niños de 2 a 5 años valorados según exceso, adecuada y moderada fueron diferentes y existió predominio del consumo adecuado.

Palabras clave: alimentos, hierro, carnes, cereales, niños, madres.

ABSTRACT

Objective: To determine the consumption of foods that mothers provide to children from 2 to 5 years old. **Methods:** A simple descriptive study was carried out with 94 mothers from the town of Pillcomarca - Huánuco, 2019. A questionnaire on the frequency of food consumption was used to collect data. For the inferential analysis of the results, the Chi square test was used for a sample. **Results:** In general, 56.4% (53 mothers) reported adequate food consumption, likewise, 67.0% (63 mothers) reported adequate consumption of foods rich in HEM iron, 62.0% (59 mothers) declared an excess consumption of foods rich in iron not HEM, also, 58.5% (55 mothers) reported an excess consumption of iron-enhancing foods and 61.7% (58 mothers) emitted an adequate consumption of inhibitory foods of iron. Using the Chi-square test, statistically significant differences were found between these frequencies ($p \leq 0.05$). **Conclusions:** The food consumption of the mother of children from 2 to 5 years old, valued as excess, adequate and moderate, were different and there was a predominance of adequate consumption.

Key words: *food, iron, meat, cereals, children, mothers.*

INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	iv
Abstract.....	v
Índice	vi
Introducción	viii
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	01
1.1. Fundamentación del problema de investigación.....	01
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos	03
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos.....	04
1.4. Justificación	05
1.5. Limitaciones	06
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas.....	06
1.7. Variables	07
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables.....	07
CAPÍTULO II. MARCO TEORICO	09
2.1. Antecedentes	09
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Bases conceptuales	14
2.4. Bases epistemológicas.....	15
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	17
3.1. Ámbito.....	17
3.2. Población	17

3.3. Muestra	17
3.4. Nivel y tipo de estudio	18
3.5. Diseño de investigación	18
3.6. Métodos, Técnicas e instrumentos	19
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento	20
3.8. Procedimiento	20
3.9. Tabulación y análisis de datos	21
3.10. Consideraciones éticas	21
CAPÍTULO IV. RESULTADO	22
CAPÍTULO V. DISCUSION.....	43
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS.....	56
Matriz de consistencia.....	57
Consentimiento informado	59
Instrumentos	60
Validación del instrumento por jueces.....	63
NOTA BIOGRAFICA	00
ACTA DE DEFENSA DE TESIS	00
AUTORIZACION PARA PUBLICACION DE TESIS ELECTRONICA	00

INTRODUCCION

En la actualidad es claro el reconocimiento de diversos y numerosos problemas de salud nutricional en los niños, que van desde el nacimiento hasta la niñez, entendemos que esta problemática no surge de manera aislada, sino que se articulan con la alimentación que brindamos e influyen el sistema del desarrollo humano que nos pone ante problemáticas complejas.

En este contexto, el estudio se configura como:

El capítulo I empieza con el Problema de Investigación: que comprende fundamentación, formulación del problema de investigación, formulación de objetivos general y específicos, justificación, limitaciones, formulación de hipótesis descriptiva y específicos, definición teórica y operacionalización de variables.

En el capítulo II se propone el Marco teórico, en donde se desarrolla los antecedentes a nivel internacional, nacional y local; las bases teóricas donde se nutre nuestra investigación como las bases conceptuales, las epistemológicas utilizadas en el desarrollo de la investigación.

En el capítulo III se propone la Metodología: en donde describe el ámbito, población, muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, Métodos, técnicas e instrumentos como su validación y confiabilidad de estos, el procedimiento realizado, tabulación, análisis de datos y las Consideraciones Éticas.

En el capítulo IV se presentan los resultados de la investigación

Capítulo V la discusión; teniendo en cuenta el análisis descriptivo, análisis inferencial y contrastación de hipótesis, discusión de resultados.

Finalmente disponemos de las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del Problema de Investigación

La nutrición de los niños menores corresponde a una realidad muy sensible de la situación de salud de todo un país, y se encuentra muy estrechamente relacionado a múltiples factores como por ejemplo el acceso a los alimentos¹⁻⁴.

La malnutrición se halla vinculada en alrededor de un tercio de la población de niños y más del 50% de los que fallecen cada año son por esta causa⁵. Al respecto, la desnutrición más prevalente es la desnutrición crónica, donde según proyecciones en el mundo alrededor de 178 millones de niños menores de 5 años la padecen y una tercera parte de ello fallecen⁶. Del mismo modo, en América Latina la realidad no es distinta ya que cerca de 10 millones de niños menores de 5 años sufren con esta problemática⁷.

En México, por medio de una investigación se conoce que cerca de una tercera parte de niños menores de 5 años presentan desnutrición crónica, como también la desnutrición aguda y la obesidad⁸.

En Colombia, de acuerdo a una encuesta de su país informan una prevalencia significativa de desnutrición crónica (10,8%) y también con resultados de incremento en desnutrición aguda y la obesidad en la infancia⁹.

En el Perú si bien es cierto que a lo largo de los años hubo descenso de esta problemática, sin embargo, existen zonas como la rural con altas prevalencias de desnutrición crónica¹⁰. También existen evidencias de aumento de otro flagelo importante como es la obesidad¹¹.

Queda claro entonces que aún existen datos que confirman el ascenso de la obesidad en niño¹², y como es de esperar existirá también riesgos o complicaciones como por ejemplo enfermedades del corazón¹³. Además, un dato importante a tener en cuenta es que la obesidad en niños es más prevalente en zona urbana¹¹.

Por otro lado, la situación de nutrición de nuestros niños se halla muy vinculada a muchos determinantes como son lo social, lo económico y también lo cultural, pero que es muy determinante la accesibilidad de los alimentos¹⁴.

Salvo, Frediani, Ziegler y Cole¹⁵ reconocen que los patrones de consumo de los alimentos son muy importantes y deben ser medidos periódicamente, esto con la finalidad de asociarla con la presencia de alguna enfermedad.

Además, Ruel¹⁶ reporta como medida fundamental el monitoreo de la práctica de diversidad alimentaria, es decir a mayor consumo de los alimentos mayor también adecuación de la nutrición de los niños.

Las prácticas alimentarias sanas son muy importantes en el inicio de la vida de todo ser humano y más una nutrición saludable garantiza la evitación de la malnutrición. Asimismo, de acuerdo con las

recomendaciones de entes internaciones señalan el cuidado preventivo que se debe tener con las grasas y el consumo del azúcar¹⁷.

Un aspecto importante a tener en cuenta en esta temática esta la disponibilidad y accesibilidad de los alimentos como por ejemplo las carnes, de acuerdo a las necesidades nutricionales de los niños¹⁸. Lo anterior posiblemente tenga mucho que ver con el problema de la anemia en este grupo etareo¹⁹.

Además, es necesario indicar que los procesos de absorción de los nutrientes son cada vez más complejos, por ejemplo, en el caso del hierro²⁰. En síntesis, encontramos que la recomendación dietética de este elemento para este grupo de edad es en definitiva que no exceda de los 15 mg/día^{21,22}.

En este contexto, también es necesario incluir el aspecto cultural, donde por ejemplo, la globalización ha influido de sobremanera en los hábitos de consumo de alimentos²³. Queda claro entonces que lo anterior es causa de la diversidad de formas en los productos que existen actualmente, sin diferenciar la zona geográfica²⁴.

González, López y Prado²⁵ informan que una alimentación buena y saludable es muy necesaria desde que nace el niño o al menos los primeros mil días de vida y esto garantizara un buen futuro de vida del individuo.

Por último, esta perspectiva supone un cambio en las madres en ser conscientes de cómo enfocar la vida en sus niños y además incluir la

temática global como social, cultural, político, etc....Además para un verdadero cambio es importante también la involucración del sector salud, bajos las líneas de promoción y prevención²⁶.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

Todo ello me llevo a realizar la presente investigación, con la siguiente pregunta general:

¿Cuál es el consumo de alimentos que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?

Asimismo, se formulan las siguientes preguntas específicas:

- ¿Cuál es el consumo de alimentos ricos en hierro Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?
- ¿Cuál es el consumo de alimentos ricos en hierro no Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?
- ¿Cuál es el consumo de alimentos potenciadores de hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?
- ¿Cuál es el consumo de alimentos inhibidores del hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

El objetivo del estudio es determinar el consumo de alimentos que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.

Y, los objetivos específicos son:

- Establecer el consumo de alimentos ricos en hierro Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.
- Medir el consumo de alimentos ricos en hierro no Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.
- Identificar el consumo de alimentos potenciadores de hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.
- Valorar el consumo de alimentos inhibidores del hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.

1.4. Justificación

Además, la presente investigación tiene se justifica por las siguientes razones, como:

Una contribución teórica o conceptual vinculado a la frecuencia del consumo de los alimentos en niños pequeños. También, nuestros hallazgos corresponderán a la referencia posterior sobre esta temática.

A nivel práctico, el estudio sirve para la elaboración, diseño e implementación de programas que promuevan conductas generadoras de las madres y esta repercute en los demás miembros sobre todo las vulnerables (niños).

Y a nivel metodológico, la investigación garantiza instrumentos de recojo de datos validados para esta temática. Asimismo, el estudio contribuye a aclarar definiciones o conceptos sobre el tema en estudio y sin sesgos.

1.5. Limitaciones

Referente a las limitaciones no se presentaron ya que la investigación no tuvo problemas de diseño, muestra o de recolección de datos.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

Respecto a la **hipótesis General**:

“La proporción de niños respecto al consumo de alimentos (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes”.

Y las **hipótesis específicas** son:

Hi₁: La proporción de niños respecto al consumo de alimentos ricos en hierro Hem (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.

Hi₂: La proporción de niños respecto al consumo de alimentos ricos en hierro no Hem (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.

Hi₃: La proporción de niños respecto al consumo de alimentos potenciadores de hierro (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.

Hi₄: La proporción de niños respecto al consumo de alimentos inhibidores del hierro (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.

1.7. Variables

Concerniente a las variables:

Variable principal es consumo de alimentos.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLE DEPENDIENTE:				
Consumo de alimentos	Consumo de alimentos ricos en hierro Hem	<ul style="list-style-type: none"> • Carne de ovino • Carne de res • Pollo • Pescado • Vísceras (hígado, bazo, sangre) 	Exceso Adecuada Moderada	Ordinal
	Consumo de alimentos ricos en hierro No Hem	<ul style="list-style-type: none"> • Huevo • Quinoa • Cañihua • Cebada • Maíz • Arveja • Habas • Lentejas • Apio • Poro • Espinaca • Vainitas 	Exceso Adecuada Moderada	Ordinal

		<ul style="list-style-type: none"> • Tomate • Zanahoria • Albahaca • Perejil • Lechuga • Acelga • Habas verde • Betarraga • Manzana • Plátano • Palta • Aceituna • Papa 		
	Consumo de potenciadores de hierro	<ul style="list-style-type: none"> • Limón • Naranja • Papaya • Mandarina 	Exceso Adecuada Moderada	Ordinal
	Consumo de alimentos inhibidores del hierro	<ul style="list-style-type: none"> • Leche de vaca • Leche evaporada • Queso • Yogurt • Chocolates • Bebidas gaseosas • TÉ • Café • Cocoa • Hierbas 	Exceso Adecuada Moderada	Ordinal

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

INTERNACIONAL

En Cuba, 2018, Jiménez y colaboradores²⁷ llevaron a cabo un estudio con el objetivo de establecer las prácticas vivenciales de alimentación complementaria, y evaluar la adecuación de la ingesta de energía y nutrientes. Estudio transversal, con la participación de 560 niños menores de dos años. Dentro de sus hallazgos pudieron informar que los niños menores de un año tienen más amamantamiento que los que ya cumplieron los dos años, además, tienen bajo consumo de frutas y vegetales y pobre consumo de hierro.

En Panamá, 2018, Farro y colaboradores²⁸ desarrollaron un trabajo con el objetivo de medir el estado nutricional y el consumo de grasa y azúcar. Investigación observacional, con la participación de 100 niños preescolares. Para el recojo de la información usaron un cuestionario. En global, cerca del 50% de los preescolares se hallaban con sobrepeso y a la vez mas del 50% poseían consumo muy alto de azúcar y también de grasa. Además, indican que no existen diferencias entre estas variables.

En Colombia, 2018, Salazar y Torres²⁹ efectuaron un trabajo para describir las prácticas de consumo de alimentos de las familias

campesinas. Estudio de corte transversal, con participación de la primera infancia, de 32 familias del municipio Boyacá. Los hallazgos indican que el aprendizaje cultural, económico y político tiene dependencia con su alimentación.

En Chile, en el año 2018, Verdugo y Cresp³⁰ realizaron una investigación para comparar las frecuencias de consumo de alimentos con el estado nutricional. Valoraron 166 preescolares con participación voluntaria. Recogieron datos antropométricos. Ponen de manifiesto que no hay predominancia de estado nutricional negativo, sin embargo hubo diferencias en forma de consumo de los alimentos.

NACIONAL

En el Perú, periodo 2019, Rojas y Espinoza³¹ realizaron un trabajo con el objetivo de identificar las prácticas de las madres de alimentación de niños de 6 a 24 meses. Participación 151 madres en Lima y 168 en Iquitos. Se usó la prueba Chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,05. Indicaron diferencias significativas entre la frecuencia de consumo de alimentación complementaria y los grupos en estudio.

En Cusco-Perú, 2019, López-Huamanrayme y colaboradores³² presentaron un trabajo que tuvo como objetivo establecer las prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con la anemia. Estudio transversal con la participación de 360 madres y niños. Se utilizó un

cuestionario. Dentro de los hallazgos vemos que la anemia es muy prevalente y como factores indicaron a la pobreza, la falta de diversidad y cantidad de alimentos entre otro.

En el Perú, 2017, Tarqui y colaboradores¹⁴ hicieron un estudio para contrastar el consumo de alimentos y el estado nutricional. Investigación transversal, donde participaron 1296 niños menor de 3 años. Emplearon la prueba chi cuadrado. Hallaron diferencias significativas entre el estado nutricional y en consumo de alimentos como la proteína, vitamina A, grasa y zinc.

En Lima-Perú, en el año 2016, Tarqui-Mamani y colaboradores³³ el objetivo del estudio ha sido conocer la diversidad alimentaria (DA) y la desnutrición crónica (DC). Investigación de corte trasversal, participaron 1 315 niños. La prueba de hipótesis se usó a través de Chi-cuadrado y regresión logística. En general hallaron relación entre ambas variables.

LOCAL

En Huánuco – Perú, 2019, Malpartida³⁴ hizo una investigación con el objetivo de identificar la relación del consumo de Multimicronutrientes con el estado de nutrición. Estudio observacional, con la participación de 70 niños, como recojo de datos tuvieron la ficha de valoración de estado nutricional y guía de entrevista del consumo de multimicronutrientes. Se usó el Chi Cuadrado de independencia. En global indicaron que hubo relación entre el consumo de Multimicronutrientes y el estado nutricional.

En Huánuco – Perú, 2019, Aguilar³⁵ presentó una investigación con el objetivo de conocer la relación entre la práctica del consumo de micronutrientes y el estado nutricional. Estudio observacional con una muestra de 72 madres de niños menores de tres años. La recolección estuvo dada por un cuestionario. Llegó a la conclusión de que la práctica del consumo de micronutrientes y el estado nutricional se relacionan.

Y, en Huánuco-Perú, 2016, Montaña³⁶ desarrolla un estudio con el objetivo de explorar los patrones culturales de la alimentación infantil. Estudio observacional; con diseño exploratorio. La población fue todas las madres con niños menores de 3 años. Usaron una entrevista a profundidad semiestructurada, también un grupo focal. En global, se identificaron cuatro unidades importantes a saber como: Patrones culturales alimentarios de consumo, patrones culturales alimentarios desde la identificación del alimento, Patrones culturales alimentarios de aprovechamiento de los alimentos y Patrones culturales alimentarios de aspectos emocionales.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CONSUMO DE ALIMENTOS

2.2.1.1. DEFINICIONES

El consumo de alimentos es el número de veces de ingesta de alimentos que se hallan aptos para el consumo humano y es dependiente de numerosos factores como por ejemplo la cultura, el

tiempo, el contexto entre otros con el fin de satisfacer las necesidades nutricionales³⁷.

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, el consumo de alimentos es “elegir una alimentación que aporte todos los nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse sano. Los nutrientes esenciales son proteínas, hidratos de carbono, lípidos, vitaminas, minerales y agua”³⁸.

Asimismo, el consumo se vincula con la presencia de alimentos en los hogares y estos respondan a los requerimientos nutricionales, preferencia y de dimensión cultural. También no debemos dejar de lado aspectos como las condiciones higiénicas, la distribución familiar entre otros³⁹.

Según Huang y Howarth⁴⁰ corresponde al volumen del alimento que ingiere la persona. Y que generalmente esta correspondida con el ingreso familiar en el hogar.

Y, Caballero⁴¹ señala que el consumo de los alimentos sea concebida mediante un proceso a largo plazo y además complejo y se encuentra influenciada por el tiempo, preparación de alimentos, la actividad desarrollada entre otros.

1.2.1.2. DIMENSIONES

A. CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO HEM

Se refiere a aquellos alimentos de color oscuro, como: las vísceras rojas, sangre de pollo, la totalidad de carnes rojas y también el pescado⁴².

B. CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO NO HEM

Esta dada por el consumo de los alimentos del mundo vegetal, es decir se refieren a las verduras de hoja verde, frutos secos y además lo cereales⁴³.

C. CONSUMO DE POTENCIADORES DE HIERRO

Corresponden a aquellos alimentos que favorecen el consumo del hierro como por ejemplo el ácido ascórbico favorece la absorción del hierro, también están los carbohidratos, las proteínas entre otros⁴⁴.

D. CONSUMO DE ALIMENTOS INHIBIDORES DEL HIERRO

Por otro lado, tenemos a los alimentos que reducen la absorción del hierro, como por ejemplo los filatos, los oxalatos, los taninos entre otros⁴⁴.

2.3. BASES CONCEPTUALES

- a. Alimento:** Sustancia en su forma natural o procesada que contienen características aptas para el consumo del ser humano.

- b. Consumo de alimentos:** Es el aporte de alimentos mínimos requeridos para sobrevivir.
- c. Hierro:** Corresponde a un mineral que tiene la función de generar proteínas de hemoglobina y que ayudan a transportar el oxígeno en la sangre.
- d. Hierro hemínico (hierro hem):** Hierro que se halla en alimentos de origen animal y que son absorbidos entre 15 a 40%.
- e. Hierro no hemínico (hierro no hem):** Se halla en aquellos alimentos de origen vegetal y su absorción es de hasta un 10%
- f. Madres Familia:** Personas que brindan cuidados a los hijos enseñándoles a vivir y satisfacer las necesidades de alimentación desde su nacimiento de sus hijos.
- g. Niños de 2 a 5 años:** Conocidos también como preescolar y corresponde al intervalo de edad entre 2 a 5 años.

2.4. BASES EPISTEMOLÓGICAS

El presente trabajo de investigación se fundamentó con la Teoría de Enfermería de Madeline Leininger, el que nos ayuda a identificar la diversidad cultural que tienen las familias en Huánuco Perú y cómo influye la alimentación que brindan las madres a los niños para la conservación de una buena salud nutricional .

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 AMBITO

El trabajo de investigación fue realizado en la localidad de Pillcomarca, que está ubicado en el distrito de Pillcomarca, provincia de Huánuco y departamento de Huánuco.

3.2 POBLACION

La población de estudio estuvo conformada por 4618 madres pertenecientes a la localidad de Pillcomarca - Huánuco.

Criterios de selección.

a. Criterios de inclusión.

- Familias con permanencia de 6 meses a más en el ámbito de estudio.
- Familias con consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión.

- Familias migrantes.
- Familias con problemas de salud.

3.3. MUESTRA

Se tuvo en cuenta la siguiente fórmula de cálculo de muestras para estimación de proporciones de una sola población, siendo:

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

Dónde:

$Z^2 = 95\%$ confiabilidad

$P = 50\%$

$Q = 1-P$

$e =$ error de estimación en 10%

$N =$ Población

Cálculo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 4618}{(0,10)^2 (1400-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{4435,1272}{47,1304}$$

$$n = 94$$

Es decir, la muestra fue 94 madres.

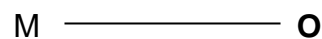
3.4. NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

Estudio descriptivo simple.

Además, fue observacional, transversal y prospectivo.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño fue descriptivo simple, como se muestra en el siguiente esquema:



Dónde:

M = Población Muestral

O = Variable

3.6. MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Método:

El método fue observacional

Técnica:

Dentro de las técnicas se utilizó la encuesta.

Instrumentos:

Se empleó un cuestionario sobre la frecuencia del consumo de Carnes, Lácteos, Huevo, Cereales, Leguminosas, Verduras, Frutas, Tubérculo y Misceláneos, la cual estuvo conformada por 44 preguntas con cinco alternativas, de Diario, Interdiario, Semanal, Mensual y Ocasional (Anexo 01).

La categorización de la variable y sus dimensiones fue:

- Consumo de alimentos

Exceso	147 a 220
Adecuada	73 a 146
Moderada	0 a 72

- Consumo de alimentos ricos en hierro Hem

Exceso	17 a 25
Adecuada	8 a 16
Moderada	0 a 7

- Consumo de alimentos ricos en hierro No Hem

Exceso	84 a 125
--------	----------

Adecuada 42 a 83

Moderada 0 a 41

- Consumo de potenciadores de hierro

Exceso 15 a 20

Adecuada 8 a 14

Moderada 0 a 7

- Consumo de alimentos inhibidores del hierro

Exceso 34 a 50

Adecuada 17 a 33

Moderada 0 a 16

3.7. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Se validaron cualitativamente donde participaron cinco jueces expertos, que hicieron aportes importantes en el instrumento de investigación y teniendo en cuenta las fichas de validación, observé la unanimidad, satisfactoria y conformidad del instrumento y las recomendaciones para la recolección de los datos.

Se determinó la confiabilidad del instrumento de investigación el Cuestionario sobre la frecuencia del consumo de Carnes, Lácteos, Huevo, Cereales, Leguminosas, Verduras, Frutas, Tubérculo y Misceláneos, la cual estuvo conformada por 44 preguntas con cinco alternativas, de Diario, Interdiario, Semanal, Mensual y Ocasional, mediante el alfa de Cronbach, obteniéndose el siguiente resultado de 0,970 siendo el resultado muy confiable.

3.8. PROCEDIMIENTO

Se inició con las coordinaciones con autoridades pertinentes.

Luego se realizó una asistencia técnica sobre la temática.

El recojo de datos se llevó a cabo mediante la aplicación del cuestionario en estudio de manera individual a las madres en estudio. Recolectándose así los datos necesarios para el estudio y posteriormente ser analizados.

3.9. TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

En la etapa del análisis descriptivo se usó las medidas de frecuencia y también el porcentaje.

Dentro del análisis inferencial se empleó la Prueba Chi cuadrado para una muestra. En el análisis de la información se trabajó con el paquete estadístico SPSS versión 18 para Windows.

3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la obtención de los datos de la investigación fue previa autorización del Consentimiento Informado.

CAPÍTULO IV

RESULTADO

4.1. RESULTADOS

4.1.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

- **CARACTERISTICAS GENERALES:**

Tabla 01. Edad en años de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Edad en años	Frecuencia	%
20 a 26	11	11,7
27 a 33	63	67,0
34 a 41	18	19,1
42 a 48	2	2,1
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

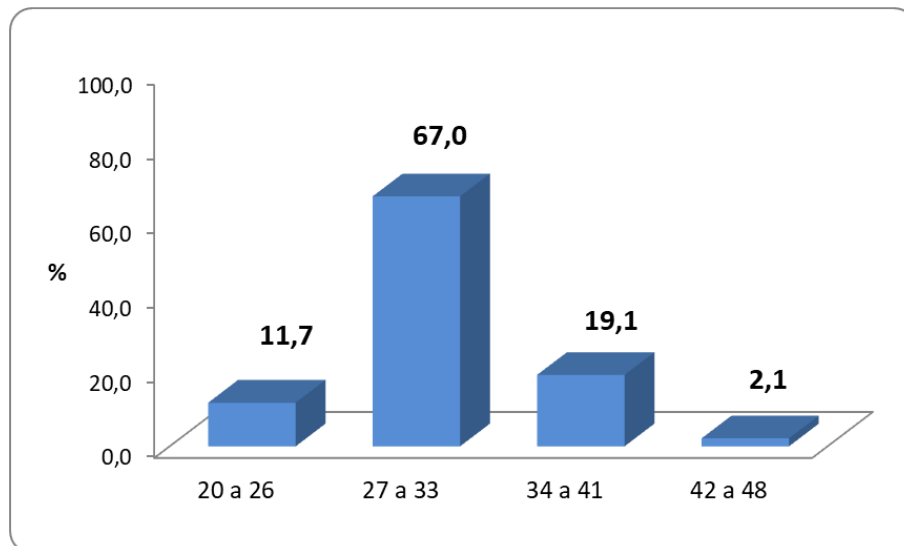


Gráfico 01. Porcentaje de madres según edad en años de Pillcomarca – Huánuco 2019

En cuanto a la edad en años, se evidenció que la mayoría del 67,0% (63 madres) presentaron edades entre 27 a 33 años, el 19,1% entre 34 a 41 años, el 11,7% entre 20 a 26 años y el 2,1% entre 42 a 48 años de edad.

Tabla 02. Estado civil de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Estado civil	Frecuencia	%
Casada	22	23,4
Separada	3	3,2
Conviviente	59	62,8
Soltera	10	10,6
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

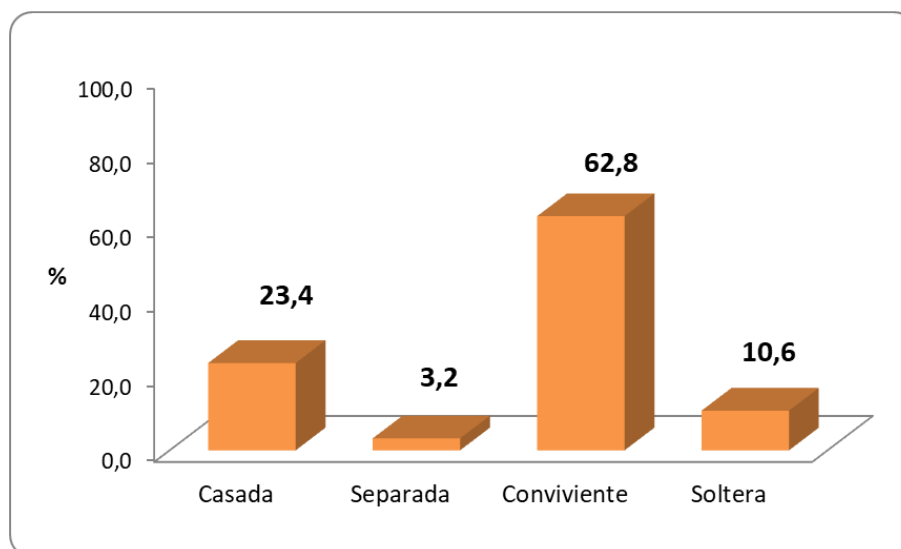


Gráfico 02. Porcentaje de madres según estado civil de Pillcomarca – Huánuco 2019

En razón al estado civil de las madres en estudio, se encontró que la mayoría del 62,8% (59 madres) tuvieron la condición de conviviente, le

sigue el 23,4% con la condición de casada, el 10,6% de soltera y el 3,2% de separada.

Tabla 03. Grado de instrucción de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Primaria	39	41,5
Secundaria	49	52,1
Superior	6	6,4
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

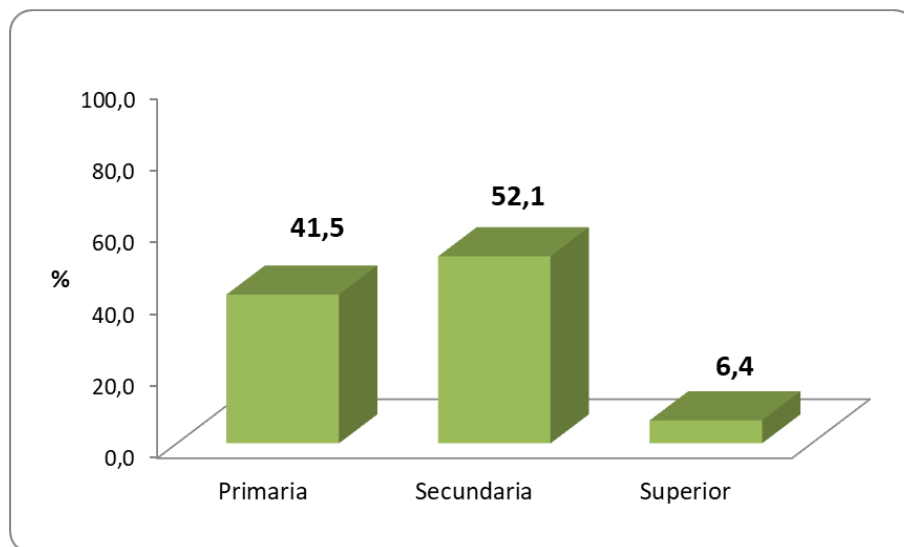


Gráfico 03. Porcentaje de madres según grado de instrucción de Pillcomarca – Huánuco 2019

Concerniente al grado de instrucción de las madres en estudio, se encontró que el 52,1% (49 madres) alcanzaron la educación secundaria, le sigue muy de cerca con el 41,5% con educación de primaria y el 6,4% tuvieron la educación superior.

Tabla 04. Ocupación de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	54	57,4
Profesional	8	8,5
Comerciante	12	12,8
Otros	20	21,3
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

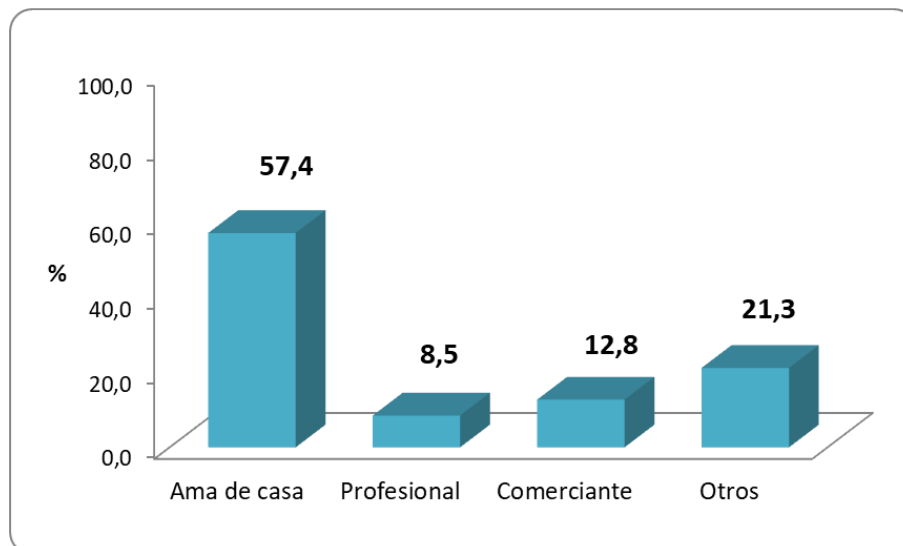


Gráfico 04. Porcentaje de madres según ocupación de Pillcomarca –
Huánuco 2019

Referente a la ocupación de las madres en estudio, se encontró que el 57,4% (54 madres) tuvieron la ocupación de ama de casa, el 12,8% de comerciante, el 8,5% fueron profesionales y un importante porcentaje del 21,3% tuvieron otra ocupación.

- **CARACTERISTICAS DE CONSUMO DE ALIMENTOS:**

Tabla 05. Consumo de alimentos ricos en hierro HEM de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos ricos en hierro HEM	Frecuencia	%
Exceso	22	23,4
Adecuada	63	67,0
Moderada	9	9,6
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

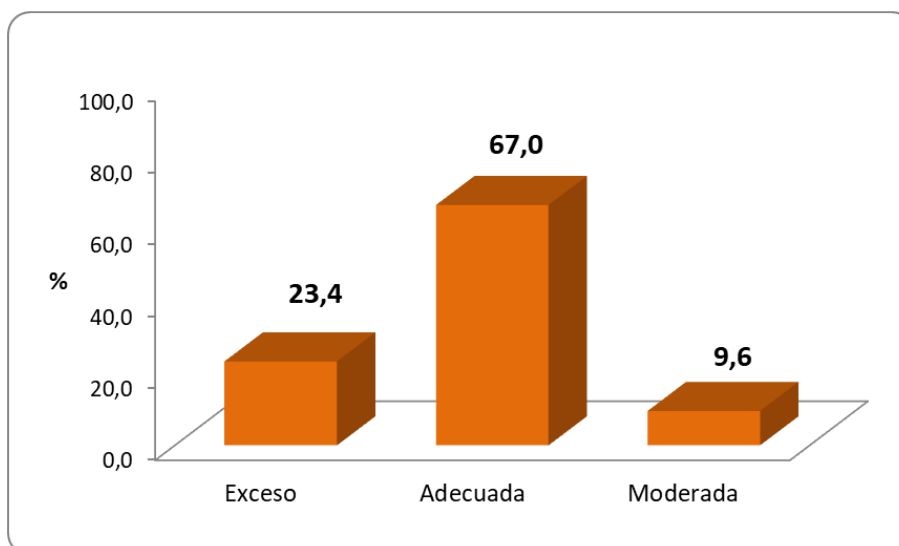


Gráfico 05. Porcentaje de madres según consumo de alimentos ricos en hierro HEM de Pillcomarca – Huánuco 2019

Respecto al consumo de alimentos ricos en hierro HEM de las madres en estudio, se halló que la mayoría del 67,0% (63 madres) refirieron un consumo adecuada, sin embargo el 23,4% (22 madres) indicaron consumo de exceso y el 9,6% (9 madres) de un consumo moderada.

Tabla 06. Consumo de alimentos ricos en hierro No HEM de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos ricos en hierro No Hem	Frecuencia	%
Exceso	59	62,8
Adecuada	32	34,0
Moderada	3	3,2
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

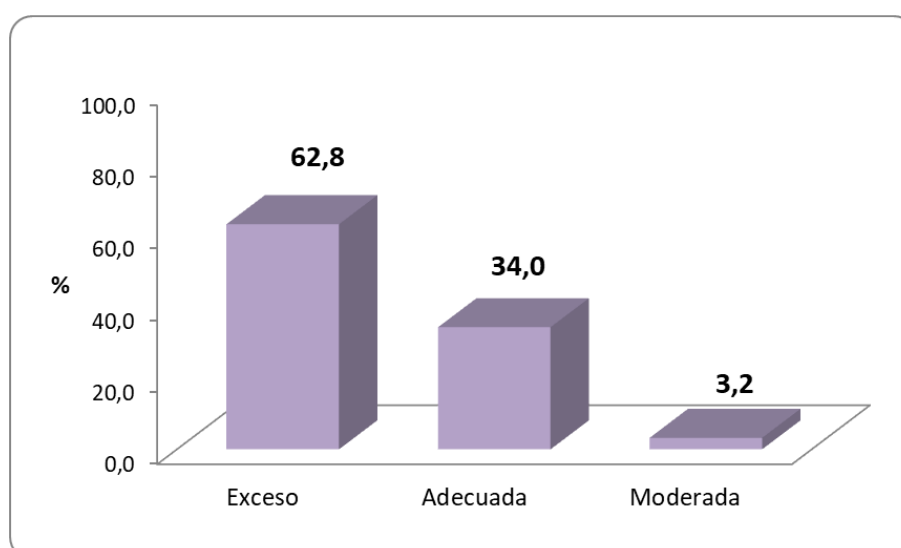


Gráfico 06. Porcentaje de madres según consumo de alimentos ricos en hierro No HEM de Pillcomarca – Huánuco 2019

Con respecto al consumo de alimentos ricos en hierro no HEM de las madres en estudio, se halló que la mayoría del 62,0% (59 madres) refirieron de un consumo de exceso, sin embargo el 34,0% (32 madres) indicaron de consumo adecuado y el 3,2% (3 madres) de consumo moderada.

Tabla 07. Consumo de potenciadores de hierro de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de potenciadores de hierro	Frecuencia	%
Exceso	55	58,5
Adecuada	27	28,7
Moderada	12	12,8
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

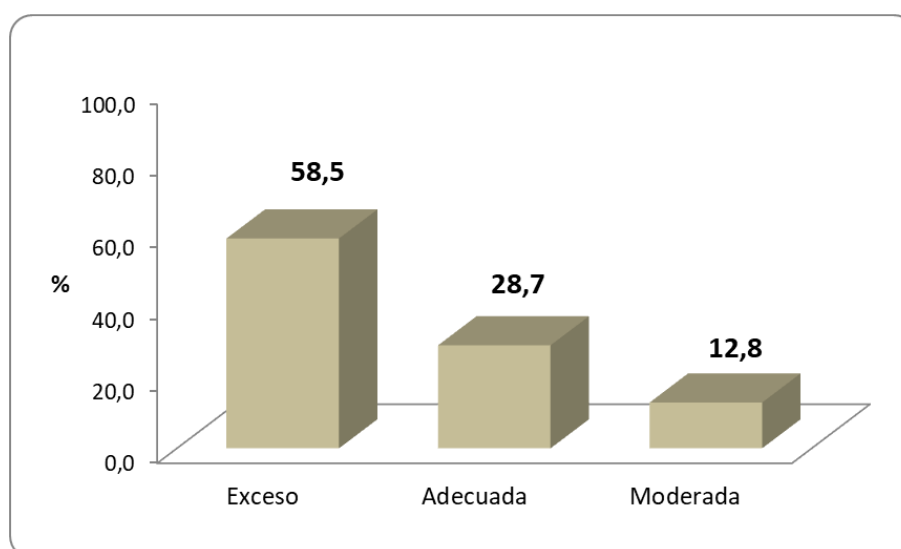


Gráfico 07. Porcentaje de madres según consumo de potenciadores de hierro de Pillcomarca – Huánuco 2019

Referente al consumo de potenciadores de hierro de las madres en estudio, se halló que la mayoría del 58,5% (55 madres) refirieron un consumo de exceso, sin embargo el 28,7% (27 madres) indicaron consumo adecuada y el 12,8% (12 madres) de consumo moderada.

Tabla 08. Consumo de alimentos inhibidores del hierro de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos inhibidores del hierro	Frecuencia	%
Exceso	21	22,3
Adecuada	58	61,7
Moderada	15	16,0
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

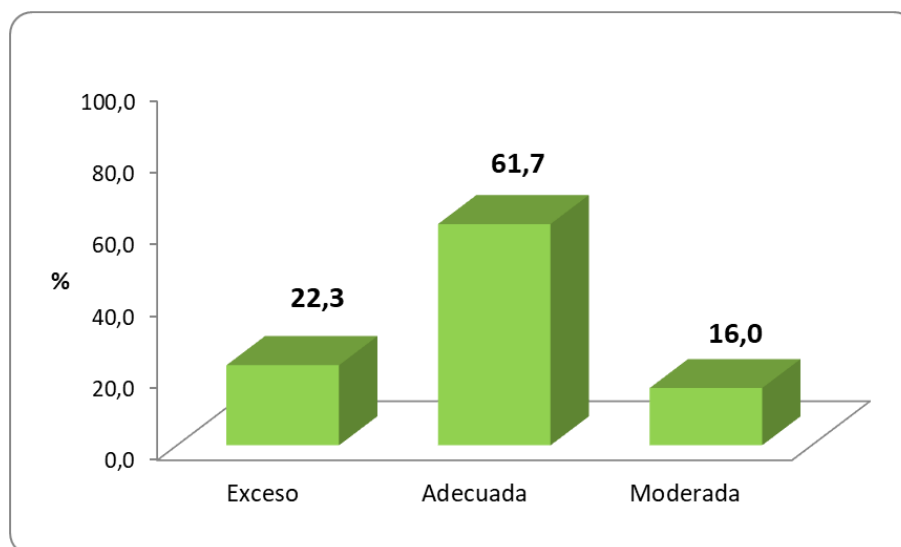


Gráfico 08. Porcentaje de madres según consumo de alimentos inhibidores del hierro de Pillcomarca – Huánuco 2019

Concerniente al consumo de alimentos inhibidores del hierro de las madres en estudio, se halló que la mayoría del 61,7% (58 madres) tuvieron consumo adecuada, sin embargo el 22,3% (21 madres)

evidenciaron consumo excesivo y el 16,0% (15 madres) consumo moderada.

Tabla 09. Consumo de alimentos de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos	Frecuencia	%
Exceso	34	36,2
Adecuada	53	56,4
Moderada	7	7,4
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario.

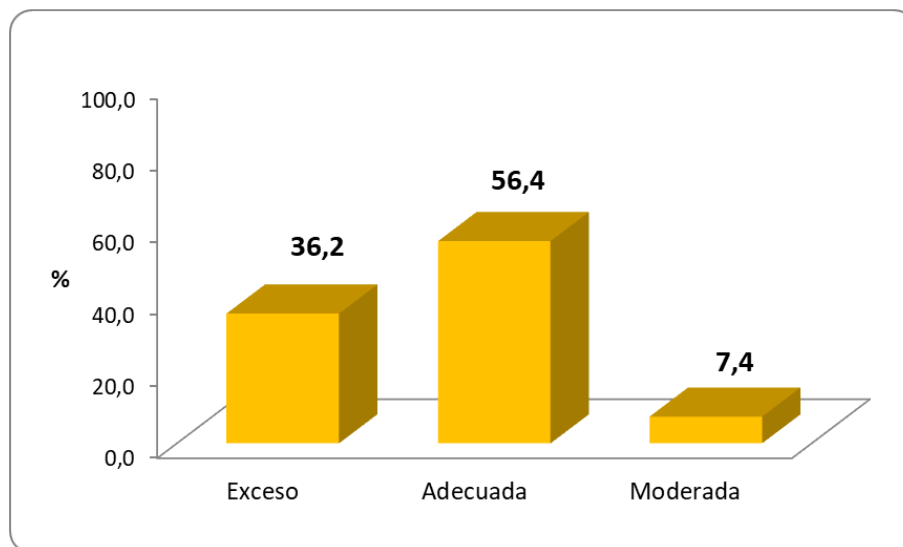


Gráfico 09. Porcentaje de madres según consumo de alimentos de Pillcomarca – Huánuco 2019

En general, respecto al consumo de alimentos de las madres en estudio, se halló que la mayoría del 56,4% (53 madres) tuvieron consumo adecuada, sin embargo el 36,2% (34 madres) consumen en forma excesiva y el 7,4% (7 madres) tuvieron consumo moderada.

4.1.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 10. Comparación del consumo de alimentos ricos en hierro HEM de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos ricos en hierro HEM	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Exceso	22	23,4	31,3	50,70	0,000
Adecuada	63	67,0	31,3		
Moderada	9	9,6	31,3		
Total	94	100,0			

Fuente: Cuestionario.

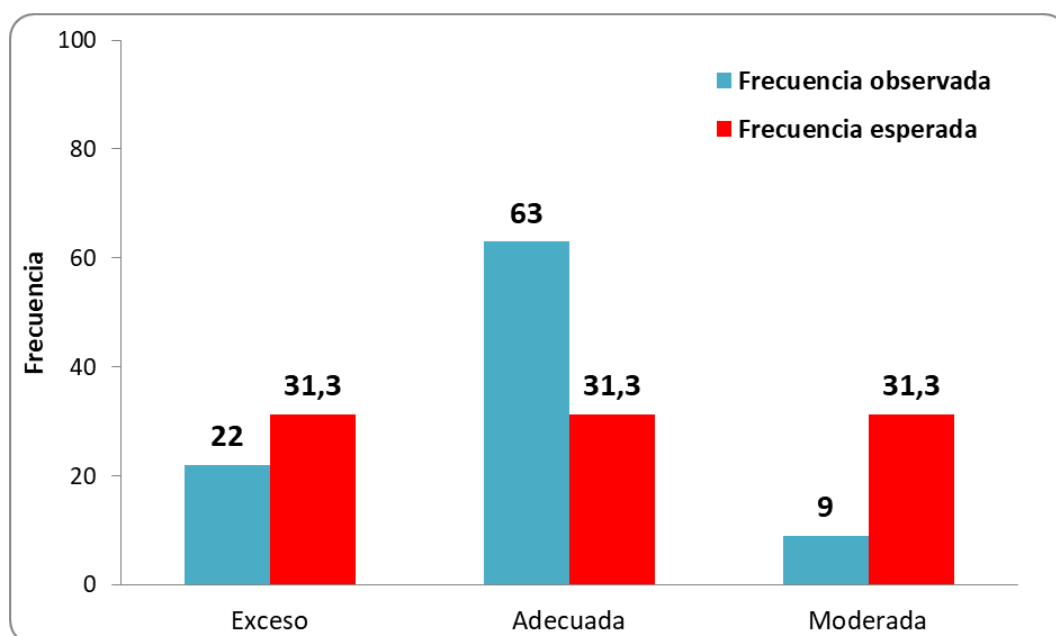


Gráfico 10. Porcentaje de madres según comparación del consumo de alimentos ricos en hierro HEM de Pillcomarca – Huánuco 2019

En relación al consumo de alimentos ricos en hierro HEM de las madres de niños menores de 2 a 5 años en estudio, se evidenció que 67,0% de ellas tuvieron consumo adecuada, 23,4% en exceso y 9,6% moderada. Al aplicar la prueba Chi cuadrada de comparación de frecuencias se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p=0,000$); observando que predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos ricos en hierro HEM en forma adecuada.

Tabla 11. Comparación del consumo de alimentos ricos en hierro no HEM de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos ricos en hierro no HEM	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Exceso	59	62,8	31,3	50,06	0,000
Adecuada	32	34,0	31,3		
Moderada	3	3,2	31,3		
Total	94	100,0			

Fuente: Cuestionario.

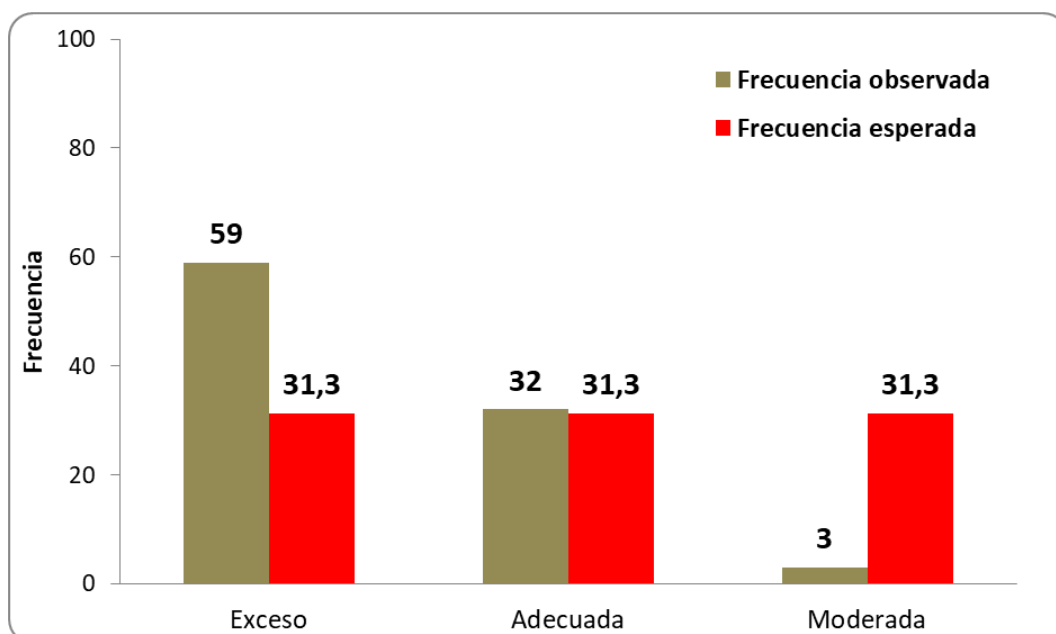


Gráfico 11. Porcentaje de madres según comparación del consumo de alimentos ricos en hierro no HEM de Pillcomarca – Huánuco 2019

Concerniente al consumo de alimentos ricos en hierro no HEM de las madres de niños menores de 2 a 5 años en estudio, se evidenció que 62,8% de ellas tuvieron consumo en exceso, 34,0% adecuada y 3,2% moderada. Al aplicar la prueba Chi cuadrada de comparación de frecuencias se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p=0,000$); observando que predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos ricos en hierro no HEM en exceso.

Tabla 12. Comparación del consumo de potenciadores de hierro de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de potenciadores de hierro	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Exceso	55	58,5	31,3	30,40	0,000
Adecuada	27	28,7	31,3		
Moderada	12	12,8	31,3		
Total	94	100,0			

Fuente: Cuestionario.

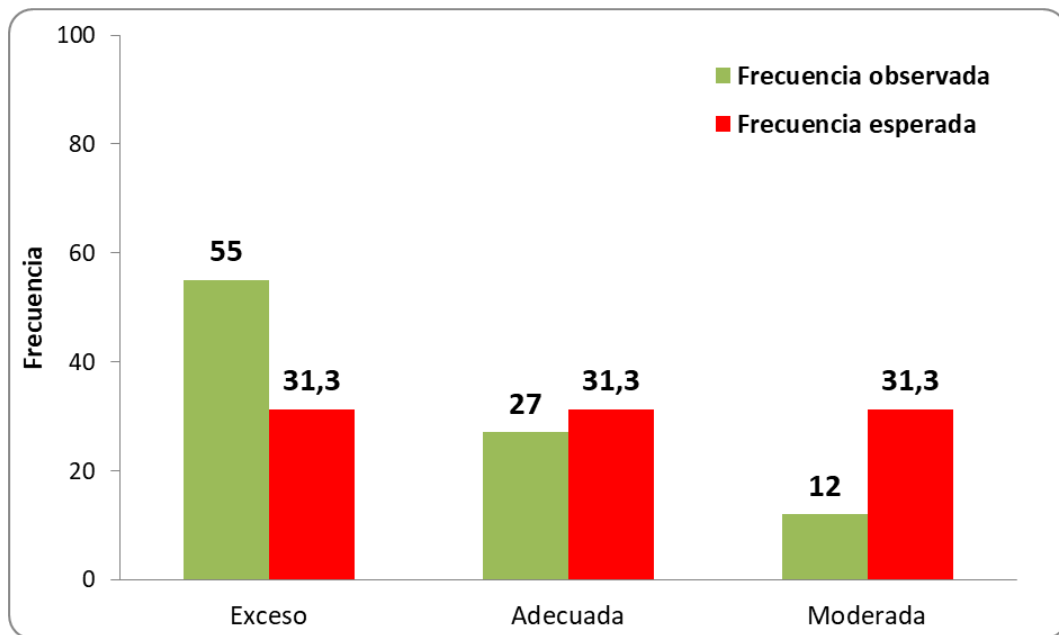


Gráfico 12. Porcentaje de madres según comparación del consumo de potenciadores de hierro de Pillcomarca – Huánuco 2019

Referente al consumo de potenciadores de hierro de las madres de niños menores de 2 a 5 años en estudio, se evidenció que 58,5% de ellas tuvieron consumo en exceso, 28,7% adecuada y 12,8% moderada. Al aplicar la prueba Chi cuadrada de comparación de frecuencias se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p=0,000$); observando que predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de potenciadores de hierro en exceso.

Tabla 13. Comparación del consumo de alimentos inhibidores del hierro de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos inhibidores del hierro	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Exceso	21	22,3	31,3	34,62	0,000
Adecuada	58	61,7	31,3		
Moderada	15	16,0	31,3		
Total	94	100,0			

Fuente: Cuestionario.

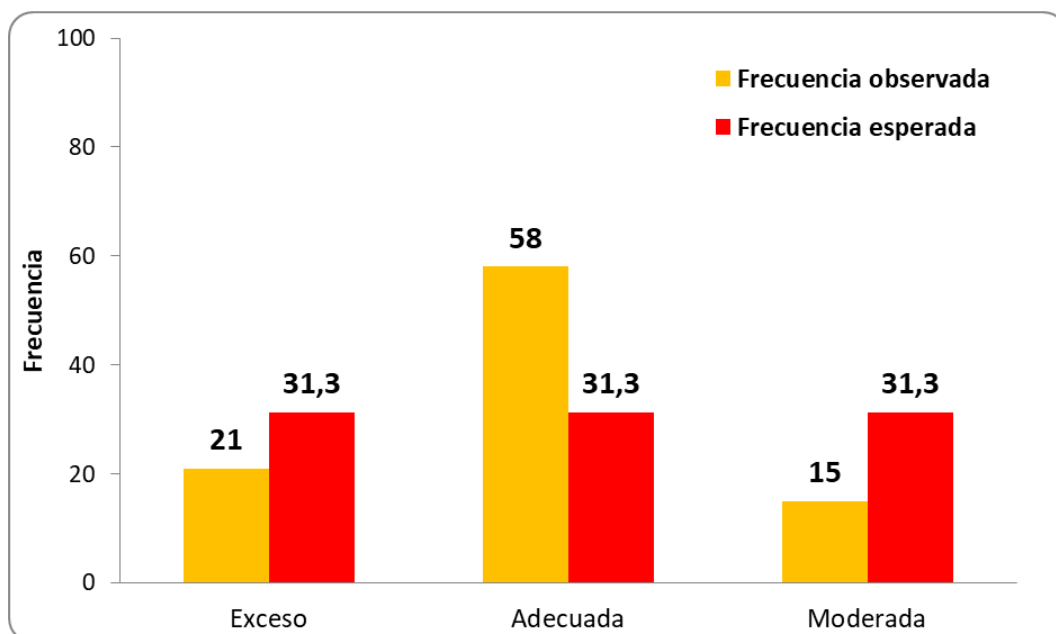


Gráfico 13. Porcentaje de madres según comparación del consumo de alimentos inhibidores del hierro de Pillcomarca – Huánuco 2019

Con respecto al consumo de alimentos inhibidores del hierro de las madres de niños menores de 2 a 5 años en estudio, se evidenció que 61,7% de ellas tuvieron consumo adecuada, 22,3% en exceso y 16,0% moderada. Al aplicar la prueba Chi cuadrada de comparación de frecuencias se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p=0,000$); observando que predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos inhibidores del hierro en forma adecuada.

Tabla 14. Comparación del consumo de alimentos de las madres de niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019

Consumo de alimentos	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Exceso	34	36,2	31,3	34,11	0,000
Adecuada	53	56,4	31,3		
Moderada	7	7,4	31,3		
Total	94	100,0			

Fuente: Cuestionario.

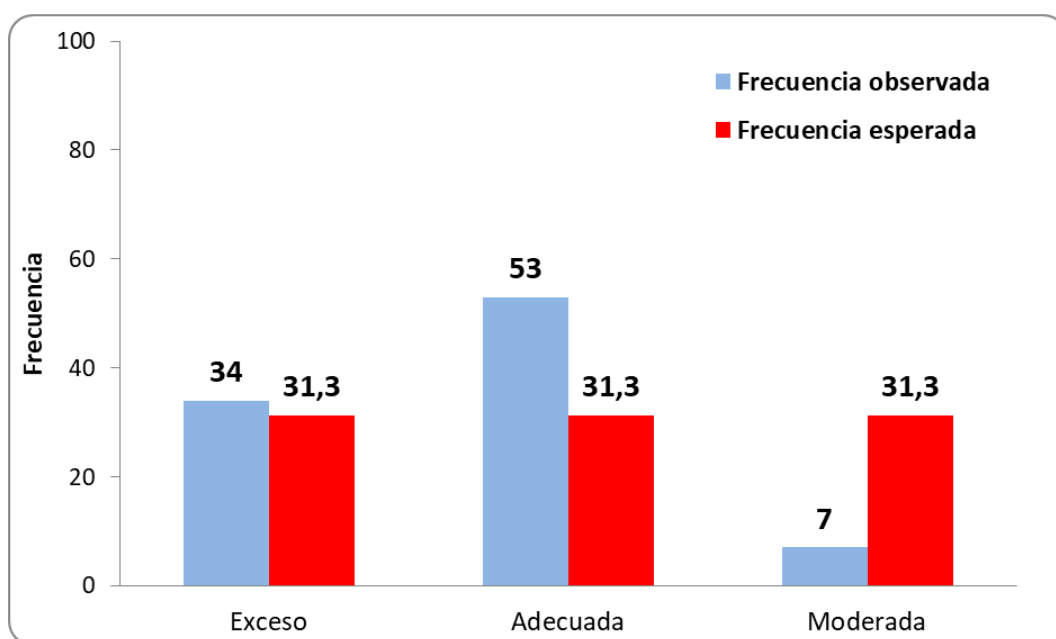


Gráfico 14. Porcentaje de madres según comparación del consumo de alimentos de Pillcomarca – Huánuco 2019

Y, en general, en relación al consumo de alimentos de las madres de niños menores de 2 a 5 años en estudio, se evidenció que 56,4% de ellas tuvieron consumo adecuada, 36,2% en exceso y 7,4% moderada. Al aplicar la prueba Chi cuadrada de comparación de frecuencias se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ($p=0,000$); observando que predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos en forma adecuada.

CAPÍTULO V

DISCUSION

5.1. DISCUSION

En nuestra investigación encontramos que predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos en forma adecuada, con $p=0,000$. Asimismo, hubo mayor frecuencia de madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos ricos en hierro HEM en forma adecuada, con $p=0,000$; también predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos ricos en hierro no HEM en exceso, con $p=0,000$; además, predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de potenciadores de hierro en exceso, con $p=0,000$ y predominan aquellas madres de niños menores de 2 a 5 años con consumo de alimentos inhibidores del hierro en forma adecuada, con $p=0,000$.

Los resultados de la investigación son similares a lo comunicado por Quenta⁴⁵ quien concluye que el consumo más frecuente (diario) de los alimentos son las verduras y carbohidratos, en forma semanal esta la leche y derivados. Asimismo, indica que los alimentos potenciadores de hierres son de mayor consumo.

Asimismo, Tarqui, Alvarez, Rosales y Espinoza¹⁴ ponen en evidencia que sus hallazgos muestran que la mayor frecuencia de los niños

entre 6 a 35 meses presenta insuficiencia o exceso de nutrientes y esto se asocia con la situación nutricional.

Varela, Tenorio y Duarte⁴⁶ comunican que los padres de los infantes mayormente emplean hábitos en su alimentación en forma adecuada.

Pasarin, Falivene, Disalvo, Varea, Apezteguía, Malpeli, et al⁴⁷ reportan que los niños menores de 3 años de economía pobre muestran menos incidencia de anemia y mayor consumo de nutrientes saludables frente a otros niños de mejores recursos económicos.

Pita-Rodríguez y colaboradores⁴⁸ concluyen que aquellos niños que van a los jardines muestran mayor consumo de alimentos ricos en hierro frente a los que se quedan en casa.

En el mismo sentido, Peña, Papale, Mendoza, Torres y Castro⁴⁹ concluyen que los niños preescolares tienen un consumo adecuado de energía y hierro.

Tarqui-Mamani y colaboradores³³ encontraron que más del 30% de niños menores de 3 años presentaron diversidad de alimentos para su consumo en forma adecuada.

Rojas-Guerrero y Espinoza-Bernardo³¹ informan que los ámbitos de estudio de Lima e Iquitos muestran diferencias claras respecto al consumo de alimentos de niños menores de 2 años, donde en Iquitos no cumplen con un consumo aceptable y en Lima existen falencias en la lactancia materna exclusiva y multimicronutrientes.

Por otra parte, la Fundación Acción Contra el Hambre y el Instituto de Investigación Nutricional⁵⁰ reportan que un gran número de niños todavía poseen deficiencias en el consumo de energía, proteínas y micronutrientes adecuado para el crecimiento del niño.

Farro, Montero, Vergara y Ríos-Castillo²⁸ informan que los niños evaluados consumen más las fuentes de azúcar y grasa, como galletas, gaseosas entre otras.

También, Jiménez y colaboradores²⁷ comunican un alto porcentaje de niños con mayor consumo de energía y esto se halla vinculado con la obesidad y también hallaron pobre consumo de hierro, factor importante para la prevención de anemia.

Finalmente, dentro de las limitaciones de nuestra investigación, una limitación importante se haya en poder realizar una observación in situ de este tipo de consumo ya que nuestros instrumentos fueron de autoinformes. Otra limitación fue no evaluar la presencia de parasitosis.

CONCLUSIONES

Llegamos a las siguientes conclusiones:

- El consumo de alimentos ricos en hierro Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años fue en su mayoría adecuada, con significancia estadística de $p=0,000$.
- El consumo de alimentos ricos en hierro no Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años fue en su mayoría en exceso, con significancia estadística de $p=0,000$.
- El consumo de alimentos potenciadores de hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años fue en su mayoría en exceso, con significancia estadística de $p=0,000$.
- El consumo de alimentos inhibidores del hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años fue en su mayoría adecuada, con significancia estadística de $p=0,000$.
- Y, en general, el consumo de alimentos que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años, predominaron de adecuada, con significancia estadística de $p=0,000$.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Sugerimos:

- Realizar múltiples investigaciones dentro de esta línea temática, incluyendo aspectos no considerados en la presente investigación.
- Desarrollar mediciones continuas mediante instrumentos de investigación adecuadas y buscando la temporalidad en su evaluación en este campo.
- Diseñar iniciativas sobre todo a nivel de la comunidad y se incluyan en este tipo de trabajo a la familia y así se pueda garantizar una alimentación saludable.
- Desarrollar intervenciones educativas en temáticas importantes y de alcance amplia para la mejora del consumo de alimentos saludables del niño.
- Reforzar las estrategias de educación y comunicación sobre esta temática incluyendo aspecto claves para la prevención de la anemia y la obesidad.
- Monitorear todos aquellos programas vinculadas en la mejora de una alimentación saludable del niño y así se logre una vigilancia alimentaria de calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización para la Agricultura y la Alimentación, Organización Mundial de la Salud. Documento final de la Conferencia: Declaración de Roma sobre la Nutrición [Internet]. 2014. [Consultado enero 2021]. Disponible en: <http://goo.gl/D5hlfD>.
2. Aguirre P. Aspectos socioantropológicos de la obesidad en la pobreza. En: Peña M, Bacallao J, (eds). La obesidad en la pobreza: un nuevo reto para la salud pública. Washington DC: OPS; 2000.
3. Fotso JC. Desigualdades en salud infantil en países en desarrollo: diferencias entre áreas urbanas y rurales. International Journal of Equity in Health. 2006;5:9. doi: 10.1186/1475-9276-5-9.
4. Black RE, Victora CG, Walker SP, Bhutta ZA, Christian P, De Onis M, et al. Desnutrición y sobrepeso materno-infantil en países de ingresos bajos y medianos. The Lancet. 2013;382(9890):427-451.
5. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. El espectro de la malnutrición. Roma: FAO; 2001. Disponible en: <http://www.fao.org/worldfoodsummit/spanish/fsheets/malnutrition.pdf>
6. Black RE, Allen LH, Bhutta ZA, Caulfield LE, de Onis M, Ezzati M, et al. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. Lancet. 2008; 371(9608): 243-60.
7. Programa Mundial de Alimentos. Desnutrición Infantil: Su erradicación es posible. Panamá: WFP; 2009. Disponible en:

https://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/liaison_offices/wfp205623.pdf

8. Bernabeu Justes M, Sánchez-Ramírez CA. Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México. *Rev Esp Nutr Hum Diet.* 2019; 23(2): 48-55. doi: 10.14306/renhyd.23.2.545
9. Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (ENSIN). Bogotá: MinSalud; 2015.
10. Zúñiga L. Desnutrición crónica en niños menores a 5 años en las zonas rurales del Perú. [Tesis de pregrado]. Lima-Perú: Universidad de Piura; 2019.
11. Instituto Nacional de Salud (INS), Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Informe técnico: Estado nutricional en el Perú por etapas de vida; 2012-2013. Lima: INS; 2014.
12. Tarqui-Mamani C, Sánchez-Abanto J, Alvarez-Dongo D, Gómez-Guizado G, Valdivia-Zapana S. Tendencia del sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú. *Rev Peru Epidemiol.* 2013;17(3):1-7.
13. Instituto Nacional de Salud. Encuesta Nacional de Indicadores Nutricionales, Bioquímicos, Socioeconómicos y Culturales Relacionados con las Enfermedades Crónicas Degenerativas. Lima: INS; 2006.

14. Tarqui C, Alvarez D, Rosales S, Espinoza P. Ingesta de nutrientes y estado nutricional de niños peruanos entre 6 a 35 meses. *Nutr. clín. diet. hosp.* 2017; 37(1):156-164. doi: 10.12873/371tarquimamani
15. Salvo D, Frediani JK, Ziegler TR, Cole CR. Los patrones de ingesta de grupos de alimentos y la ingesta de nutrientes varían entre los niños preescolares hispanos y afroamericanos de bajos ingresos en Atlanta: un estudio transversal. *Nutrition Journal* [Internet]. 2012 [Consultado enero 2021]; 11: Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3487737/pdf/1475-2891-11-62.pdf>
16. Ruel MT. Poner en funcionamiento la diversidad alimentaria: una revisión de los problemas de medición y las prioridades de investigación. *J Nutr.* Noviembre de 2003;133(11 Suppl 2):3911S-3926S.
17. OMS. Ingesta de azúcar para adultos y niños. Guía. Ginebra; 2016.
18. Porrata C. Consumo y Preferencias alimentarias de la población cubana con 15 y más años de edad. *Rev Cub Aliment Nutr* 2009;19(1):87-105.
19. Rose G. Individuos enfermos y poblaciones enfermas. *OPS Boletín Epidemiológico* 1985;6(3):1-8.
20. Fernández-Palacios L, Frontela-Saseta C, Ros G. Nutrientes clave en la alimentación complementaria: El hierro en fórmulas y cereales. *Acta Pediátrica Esp* 2015;73:269-76.

21. Zimmermann MB, Hurrell RF. Deficiencia de hierro nutricional. *Lancet* 2007; 370:511-20.
22. Gil-Hernández A, Uauy-Dagach R, Dalmau-Serra J. Bases para una alimentación complementaria adecuada de los lactantes y los niños de corta edad. *An Pediatr* 2006;65(5):481-95.
23. Contreras J, Gracia M. Alimentación y cultura. Perspectivas antropológicas. Editorial Ariel, S.A., Barcelona. 2005.
24. Fritscher M. Globalización y alimentos: tendencias y contratendencias. *Política y Cultura* 2002; 18: 61-82.
25. González N, López GA, Prado LM. Importancia de la nutrición: primeros 1,000 días de vida. *Acta Pediátrica Hondureña*. 2016;7(1): 597-607.
26. Moncada RM, Neira A. El autocuidado inmerso en la educación física: una perspectiva para el mejoramiento de la calidad de vida. *Revista Corporeizando*, 2013;1(11):138 – 159.
27. Jiménez SM, Martín I, Rodríguez A, Silvera D, Núñez E, Alfonso K. Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. *Revista Cubana de Pediatría*. 2018;90(1):79-93.
28. Farro K, Montero I, Vergara E, Ríos-Castillo I. Elevado consumo de azúcares y grasas en niños de edad preescolar de Panamá: Estudio transversal. *Rev Chil Nutr* 2018; 45(1): 07-16. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182018000100007>
29. Salazar-Jiménez JG, Torres-Tovar C. Aspectos socioeconómicos presentes en la práctica alimentaria de niños entre 2 a 5 años en un

- municipio del departamento de Boyacá, Colombia. *Prospectiva*. 2018;(26): 263-290. Doi: 10.25100/prts.v0i26.5900.
30. Verdugo N, Cresp M. Estado nutricional y frecuencia de consumo de carbohidratos de preescolares con ascendencia étnica diversa. *Rev horiz cienc act fís*. 2018; (9)2: 1-11.
31. Rojas-Guerrero N, Espinoza-Bernardo S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. *An Fac med*. 2019;80(2):157-62. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.802.16408>
32. López-Huamanrayme E, Atamari-Anahui N, Rodríguez-Camino MC, Mirano-Ortiz-de-Orue MG, Quispe-Cutipa AB, Rondón-Abuhadba EA, et al. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2019 [Consultado enero 2021]; 18(5):801-816. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2602>
33. Tarqui-Mamani C, Alvarez-Dongo D, Gómez-Guizado G, Rosales-Pimentel S. Diversidad alimentaria en los niños peruanos de 6 a 35 meses. *An Fac med*. 2016;77(3):219-24. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i3.12402>
34. Malpartida JD. Consumo de multimicronutrientes y su relación con el estado nutricional en niños de 6 meses a 3 años del Clas Pillco Marca – Huánuco 2018. [Tesis de pregrado]. Huánuco – Perú: Universidad de Huánuco; 2019.

35. Aguilar DT. Práctica del consumo de micronutrientes y estado nutricional en menores de 36 meses, Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2018. [Tesis de pregrado]. Huánuco – Perú: Universidad de Huánuco; 2019.
36. Montaña M. Patrones culturales de la alimentación infantil, según percepciones de madres de niños desnutridos de una comunidad rural de Huánuco. [Tesis de pregrado]. Huánuco-Perú: Universidad de Huánuco; 2016.
37. Díaz, D. Patrón alimentario, cocina y dieta: Definiciones antropológicas. Perú, 2009.
38. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Alimentación Saludable [internet]. 2003. [Consultado enero 2021]. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/014/am401s/am401s02.pdf>
39. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria - PESA - Centroamérica Proyecto Food Facility Honduras. Seguridad Alimentaria y Nutricional Conceptos Básicos. 3ra Edición, febrero de 2011.
40. Huang J, Howarth B. Cambios estructurales en la demanda de alimentos en Asia: evidencia empírica de Taiwán. Economía agrícola. 2001; 26(1): 57-69. [https://doi.org/10.1016/S0169-5150\(00\)00100-6](https://doi.org/10.1016/S0169-5150(00)00100-6)
41. Caballero LS. Patrones de consumo alimentario, estado nutricional y características metabólicas en muestras poblacionales urbanas del

- nivel del mar y altura del Perú. [Tesis doctoral]. Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
42. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Importancia del consumo de alimentos de origen animal ricos en hierro [internet]. 2018. [Consultado enero 2021]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/importancia-del-consumo-de-alimentos-de-origen-animal-ricos-en-hierro>
43. ElDiario.es. Estos son los alimentos con más hierro asimilable (no son espinacas ni lentejas) [internet]. 2019. [Consultado enero 2021]. Disponible en: https://www.eldiario.es/consumoclaro/comer/que-alimentos-tienen-hierro_1_1475299.html
44. Mahan L, Kathleen. Escott-Stump S, Raymond JL. Krause Dietoterapia, 13 Edición. Krause's Food and the Nutrition Care Process. 2013.
45. Quenta BC. Hábitos y frecuencia de consumo alimentario en niños sin anemia de 3 a 5 años que viven en la zona alta del distrito de Ácora, 2017. [Tesis de pregrado]. Puno – Perú: Universidad Nacional Del Altiplano; 2018.
46. Varela MT, Tenorio ÁX, Duarte C. Prácticas parentales para promover hábitos saludables de alimentación en la primera infancia en Cali, Colombia. Rev Esp Nutr Hum Diet. 2018; 22(3): 183-92. doi: 10.14306/renhyd.22.3.409
47. Pasarin L, Falivene MA, Disalvo L, Varea A, Apezteguía MC, Malpeli A, et al. Estudio cuali-cuantitativo del estado nutricional y la alimentación

en niños de 1 a 3 años de familias de bajos recursos en dos grupos poblacionales con diferentes actividades productivas (Buenos Aires, Argentina), 2007-2008. *Salud colectiva*. 2016;12(2):239-250. doi: 10.18294/sc.2016.740

48. Pita-Rodríguez G, Jiménez-Acosta S, Basabe-Tuero B, Macías C, Selva L, Hernández H, et al. El bajo consumo de alimentos ricos en hierro y potenciadores de su absorción se asocia con anemia en preescolares cubanos de las provincias orientales. 2005-2011. *Rev Chil Nutr*. 2013;40(3):224-234.

49. Peña YB, Papale JF, Mendoza N, Torres M, Castro M. Consumo y adecuación de energía y nutrientes en preescolares de una zona rural del Estado Lara. Venezuela. *An Venez Nutr* 2014; 27(2): 234-241.

50. Fundación Acción Contra el Hambre, el Instituto de Investigación Nutricional. Aproximación al consumo de alimentos y prácticas de alimentación y cuidado infantil en niños de 6 a 23 meses de edad. Realizado en familias de la provincia de Vilcashuamán, región Ayacucho. Primera edición. Perú: Fundación Acción Contra El Hambre; 2012.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOS
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es el consumo de alimentos que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el consumo de alimentos que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: La proporción de niños respecto al consumo de alimentos (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Consumo de alimentos.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Ninguna.</p>	
<p>PROBLEMA ESPECIFICO (1) ¿Cuál es el consumo de alimentos ricos en hierro Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO (1) Establecer el consumo de alimentos ricos en hierro Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA (1) La proporción de niños respecto al consumo de alimentos ricos en hierro Hem (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Consumo de alimentos ricos en hierro Hem.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Ninguna.</p>	<p>Tipo de estudio: Observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Diseño: Correlacional.</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO (2) ¿Cuál es el consumo de alimentos ricos en hierro no Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO (2) Medir el consumo de alimentos ricos en hierro no Hem que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA (2) La proporción de niños respecto al consumo de alimentos ricos en hierro no Hem (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Consumo de alimentos ricos en hierro no Hem.</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Ninguna.</p>	<p>Población: 4618 madres. Muestra: 94 madres.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO (3) ¿Cuál es el consumo de alimentos potenciadores de hierro que brindan las madres a niños menores</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO (3) Identificar el consumo de alimentos potenciadores de hierro que brindan las madres a niños menores</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA (3) La proporción de niños respecto al consumo de alimentos potenciadores de hierro (Exceso/</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Consumo de alimentos potenciadores de hierro.</p> <p>VARIABLE</p>	

de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?	de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.	Adecuada/ Moderada) son diferentes.	INDEPENDIENTE Ninguna.	
PROBLEMA ESPECIFICO (4) ¿Cuál es el consumo de alimentos inhibidores del hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019?	OBJETIVO ESPECIFICO (3) Valorar el consumo de alimentos inhibidores del hierro que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.	HIPOTESIS ESPECIFICA (3) La proporción de niños respecto al consumo de alimentos inhibidores del hierro (Exceso/ Adecuada/ Moderada) son diferentes.	VARIABLE DEPENDIENTE Consumo de alimentos inhibidores del hierro. VARIABLE INDEPENDIENTE Ninguna.	

ANEXO 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, estoy de acuerdo en participar en la presente investigación que se viene realizando. El objetivo del estudio es determinar el consumo de alimentos que brindan las madres a niños menores de 2 a 5 años - Pillcomarca – Huánuco 2019.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi colaboración.

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

Firma de la madre

Firma investigador

Huánuco, ____/____/ 2019.

**ANEXO 03
INSTRUMENTOS**

CÓDIGO: _____

FECHA: ----/----/----

CUESTIONARIO

TÍTULO: CONSUMO DE ALIMENTOS QUE BRINDAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 2 A 5 AÑOS - PILLCOMARCA – HUANUCO 2019.

INSTRUCCIONES: Estimadas madres de familia a continuación les presentamos un cuestionario, recomendamos leer detenidamente cada pregunta y marcar con un aspa (x), las respuestas según crea conveniente. Agradecemos su sinceridad y colaboración, asegurando el anonimato en sus respuestas.

GRACIAS.

I. Características sociodemográficas:

1. ¿Cuál es su edad?

.....

2. ¿Cuál es su estado civil?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior ()

4. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Profesional ()
- c) Comerciante ()
- d) Otros..... ()

II. Características de consumo de alimentos:

INDICACIONES: Marque con una equis (x) la alternativa que más se adecue con la frecuencia de consumo alimentario de su hijo(a).

Grupo	Alimento	Consumo		Diario	Interdiario	Semanal	Mensual	Ocasional
		SI	NO					
Lácteos	Leche de vaca	()	()	()	()	()	()	()
	Leche evaporada	()	()	()	()	()	()	()
	Queso	()	()	()	()	()	()	()
	Yogurt	()	()	()	()	()	()	()
Huevo	Huevo	()	()	()	()	()	()	()
Carnes	Carne de ovino	()	()	()	()	()	()	()
	Carne de res	()	()	()	()	()	()	()
	Pollo	()	()	()	()	()	()	()
	Pescado	()	()	()	()	()	()	()
	Vísceras (hígado, bazo, sangre)	()	()	()	()	()	()	()
Cereales	Quinoa	()	()	()	()	()	()	()
	Cañihua	()	()	()	()	()	()	()
	Cebada	()	()	()	()	()	()	()
	Maíz	()	()	()	()	()	()	()
Leguminosas	Arveja	()	()	()	()	()	()	()
	Habas	()	()	()	()	()	()	()
	Lentejas	()	()	()	()	()	()	()
Verduras	Apio	()	()	()	()	()	()	()
	Poro	()	()	()	()	()	()	()
	Espinaca	()	()	()	()	()	()	()
	Vainitas	()	()	()	()	()	()	()
	Tomate	()	()	()	()	()	()	()
	Zanahoria	()	()	()	()	()	()	()
	Albahaca	()	()	()	()	()	()	()
	Perejil	()	()	()	()	()	()	()
	Limón	()	()	()	()	()	()	()
	Lechuga	()	()	()	()	()	()	()
	Acelga	()	()	()	()	()	()	()
Habas verde	()	()	()	()	()	()	()	

	Betarraga	()	()	()	()	()	()	()
Frutas	Naranja	()	()	()	()	()	()	()
	Manzana	()	()	()	()	()	()	()
	Papaya	()	()	()	()	()	()	()
	Plátano	()	()	()	()	()	()	()
	Mandarina	()	()	()	()	()	()	()
	Palta	()	()	()	()	()	()	()
	Aceituna	()	()	()	()	()	()	()
Tubérculo	Papa	()	()	()	()	()	()	()
Misceláneos	Chocolates	()	()	()	()	()	()	()
	Bebidas gaseosas	()	()	()	()	()	()	()
	TÉ	()	()	()	()	()	()	()
	Café	()	()	()	()	()	()	()
	Cocoa	()	()	()	()	()	()	()
	Hierbas	()	()	()	()	()	()	()

ANEXO 04

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUECES



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las veinte horas, del día veinte nueve de diciembre de 2021 ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0405-2021-UNHEVAL-D-FENF.:

- Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL PRESIDENTE
- Mg. Luvelia Guadalupe ÁLVAREZ ORTEGA SECRETARIA
- Dra. María Del Carmen VILLAVICENCIO GUARDIA VOCAL

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, Doña, **Marina Ivercia LLANOS DE TARAZONA**, Licenciada en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Victoria Maruja MANZANO TARAZONA (Resolución N° 0518-2019-UNHEVAL-D-FENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **"CONSUMO DE ALIMENTOS QUE BRINDAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 2 A 5 AÑOS – PILLCOMARCA – HUÁNUCO 2019.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....
.....

Obteniendo en consecuencia la Nota de DIECINUEVE (19) equivalente a EXCELENTE..., por lo que se declara APROBADO

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 20:56 horas de día 29 de diciembre de 2021.

.....
PRÉSIDENTE

.....
SECRETARIO (A)

.....
VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
- Bueno (14, 15, 16)
- Muy Bueno (17, 18)
- Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

CÓDIGO: 0014-UI-FE

Prov. 2164-2021-UNHEVAL-D-FENF.

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis “**CONSUMO DE ALIMENTOS QUE BRINDAN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 2 A 5 AÑOS - PILLCOMARCA – HUANUCO 2019**”, presentado por la Lic. en Enf. **Marina Ivercia Llanos de Tarazona**, tiene **18%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 30% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 20%*”.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 24 de diciembre de 2021

Dr. Abner A, Fonseca Livias
Director Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRONICAS DE 2DA ESPECIALIDAD

IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: LLANOS DE TARAZONA, MARINA IVERCIA

DNI: 22418598 Correo Electrónica: mllanos@unheval.edu.pe

Teléfonos: casa _____ Celular 968 618 275 Oficina _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo Electrónica: _____

Teléfonos: casa _____ Celular _____ Oficina _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo Electrónica: _____

Teléfonos: casa _____ Celular _____ Oficina _____

1. IDENTIFICACIÓN DE TESIS

SEGUNDA ESPECIALIDAD	
FACULTAD DE:	<u>ENFERMERÍA</u>
E.P	<u>: ENFERMERÍA</u>

Título Profesional Obtenido:

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PEDIATRÍA

Título De La Tesis

CONSUMO DE ALIMENTOS QUE BRINDAN LAS MADRES A

NIÑOS MENORES DE 2 A 5 AÑOS - PILICO MARCA - HUÁNUCO

2019

Tipo de acceso que autoriza (n) el (los) autor (es)

Marca "x"	Categoría de acceso	Descripción del acceso
<input checked="" type="checkbox"/>	Público	Es público y accesible al documento de texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
<input type="checkbox"/>	Restringido	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo.

Al elegir la opción "publico", a través de la presente autorizo o autorizamos teléfonos: casa de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal web **repositorio.unheval.edu.pe**. un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o gravarla, siempre en cuando se respete la autoridad y sea citada correctamente.

En caso haya (n) marcado la opción "restringido", por favor detallar las razones por las que eligió este tipo de acceso.

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido.

- () 1 año
- () 2 años
- () 3 años
- () 4 años

Luego del periodo señalado por usted (es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 02, AGOSTO DEL 2022


Firma del autor y/o autores

Firma del autor y/o autores

Firma del autor y/o autores