



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad
alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años,
Independencia Lima 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Br. Manuyama Morales, Karen Jeraldine ([ORCID: 0000-0002-4127-7474](#))

ASESORA :

Dra. Jimenez de Aliaga, Kelly Myriam ([ORCID: 0000-0002-8959-265X](#))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA- PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico la tesis de manera especial a mi querida madre Pilar quien es mi gran ejemplo a seguir y a diario me brinda su apoyo incondicional, por darme el mejor regalo que es mi carrera profesional para un futuro mejor, por guiarme a seguir adelante y no darme por vencida.

A Dios por brindarme salud en tiempos difíciles por cuidarme y bendecirme siempre en este largo camino de mi carrera profesional de Enfermería.

A mi hermana Jessica y mi sobrino Joseph que son piezas fundamentales en mi vida por brindarme su cariño y amor en mi vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Universidad Cesar Vallejo por aceptarme en su casa de estudios estos cinco años de aprendizaje y crecimiento profesional.

A mi querida asesora la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga por brindarme la confianza y la oportunidad de recurrir a sus conocimientos científicos, por su paciencia para el desarrollo de la elaboración de Tesis.

Así mismo agradecer a todas mis docentes teóricas y prácticas en general por sus conocimientos que día a día motivaron a seguir en esta hermosa carrera de Enfermería.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de gráficos y figuras.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	16
3.2 Categorías, Subcategorías y matriz de categorización.....	17
3.3 Escenario de estudio.....	17
3.4 Participantes.....	18
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.6 Procedimientos.....	20
3.7 Método de análisis de información.....	20
3.8 Rigor Científico.....	21
3.9 Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	21
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Anexo N.º 1, 2 y 3 Mapas conceptuales

Anexo N.º 4 y 5 Matrices de consistencia

Anexo N.º 6 Consentimiento informado

Anexo N.º 7 Entrevista

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

Metodología: El presente estudio tiene como enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico. Así mismo el sujeto de estudio estuvo conformado por 8 madres de los menores de 5 años, en el AA. HH “Villa Primavera”, se utilizó la entrevista semiestructurada y la observación participante, así mismo el instrumento de recolección de datos es la autora de la investigación. Realizando análisis de contenido.

Resultados: Se constató que la desnutrición infantil está evidenciada en las familias entrevistadas por carencias de desempleos laborales, precios altos de alimentos y deficiencia en los servicios básicos del hogar; el cierre de los servicios de 1er nivel de atención por la pandemia COVID-19, alteró el desarrollo de los prescolares. Por otro lado, durante el confinamiento la mayoría de las madres optaron por cambios saludables y recibieron información por parte de Enfermería antes de la pandemia, reforzando la salud alimentaria y nutricional de cada miembro de la familia.

Conclusión: La pandemia elevó el riesgo de desnutrición infantil causando vulnerabilidad en el estado de salud del niño repercutiendo retraso en su crecimiento y desarrollo, así mismo, las familias de los menores tomaron medidas preventivas en cuanto a la preparación y la higiene de los alimentos, para evitar riesgos de contagio por la COVID-19.

Palabras clave: desnutrición infantil, seguridad alimentaria, COVID-19, prescolar

ABSTRACT

Objective: To characterize the risk of malnutrition and promotion of family food security in pandemic in children under 5 years of age, Independencia Lima 2021.

Methodology: The present study has a qualitative approach, with a phenomenological design. Likewise, the subject of the study consisted of 8 mothers of children under 5 years of age in the AA. HH "Villa Primavera", the semi-structured interview and participant observation were used, likewise the instrument of data collection is the author of the research. Content analysis was carried out. **Results:** It was found that child malnutrition is evidenced in the families interviewed by lack of labor unemployment, high food prices and deficiency in basic household services; the closure of the 1st level of care services due to the COVID-19 pandemic, altered the development of preschool children. On the other hand, during the confinement most of the mothers opted for healthy changes and received information from the nurses before the pandemic, reinforcing the food and nutritional health of each member of the family. **Conclusion:** The pandemic increased the risk of child malnutrition, causing vulnerability in the health status of the child, affecting their growth and development, likewise, the families of the children took preventive measures in terms of food preparation and hygiene, to avoid the risk of infection by COVID-19.

Keywords: child malnutrition, food safety, COVID-19, preschool.

I. INTRODUCCIÓN

Perú es uno de los países principales de América Latina más dañados por la COVID-19, el impacto causado ha sido desfavorable en la entrada de los servicios de atención primaria de salud, alimentación, nutrición y el nivel educativo para los niños, provocando particularmente en los países de bajas carencias la desnutrición infantil así mismo, los más perjudicados son los preescolares menores de 5 años ⁽¹⁾. Por ello, tomaron medidas estratégicas incluyendo el distanciamiento social, el cierre de los colegios, centros de salud, centros comerciales entre otros ⁽²⁾. ¿será que debido al distanciamiento social y cierre de centros de salud la madre se inquiete por la salud y bienestar de su hijo en su crecimiento y desarrollo? ¿será que la madre se encuentre preocupada por los recursos económicos para sustentar la alimentación complementaria a su familia debido al alza de precios?

Por otro lado, la seguridad alimentaria se relaciona cuando todas las personas cuentan con acceso social, económico y físico para que sus comidas sean, nutritivos, seguro y en porciones necesarias que requiere la persona, así como también en preferencias alimentarias, proporcionando una vida activa y saludable ⁽³⁾. ¿será que las madres cuentan con recursos necesarios para brindarle al niño los nutrientes necesarios? ¿será que el niño no recibe sus alimentos tres veces al día?

Además, la desnutrición infantil es un problema de total consideración para la salud, debido al alto riesgo que presentan los preescolares perdiendo un porcentaje importante de su peso corporal, ya sea por diarreas, fiebre, debilidad entre otros. ¿será que la madre no le brindo lactancia materna exclusiva?, ¿será que la madre debido a la pandemia el niño no recibió atención en CRED y servicio nutricional? ¿será que la madre no sabe si su niño tiene el peso y talla adecuada para su edad?

Según Lancet Glob Health, UNICEF, WHO, WFP, FAO (2020), “La desnutrición infantil lograría sumar de manera sorprendente en un 15%. Con un 47 millón de niños menores afectados por el agotamiento total antes de la pandemia de COVID-19 poniendo en riesgo la salud”⁽⁴⁾.

Tras manifestar dichas investigaciones se plantea el siguiente objeto de estudio:
Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, en el Asentamiento Humano (AAHH) Villa Primavera Independencia Lima 2021

La investigación, se debe al estado que el país enfrenta a raíz de la pandemia, así mismo los niños menores de 5 años presentan problemas de la desnutrición infantil poniendo en riesgo la salud del infante en su crecimiento y desarrollo al mismo tiempo, la seguridad alimentaria busca garantizar y promover una nutrición óptima para satisfacer como valor fundamental las necesidades humanas del niño, familia y comunidad.

En este sentido, los autores citados asumen que la inseguridad alimentaria es causada por insuficiencia de nutrientes necesarios que requieren los niños en su primera etapa de vida como la lactancia materna exclusiva, así mismo nos refiere que la desnutrición leve afecta su estado de salud conllevando retraso en su crecimiento y desarrollo, psicomotor afectando su nivel de aprendizaje y problemas de salud infantil. Hossain S, Chowdhury P, Barua A. et al (2020) ⁽⁵⁾.

Teórica: De esta manera dicha investigación busca brindar las medidas importantes para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños y las familias, sosteniendo en la teoría de las necesidades humanas, asistiendo a la persona sano o enfermo con actividades que contribuyen a la salud o recuperación satisfactoria para su bienestar. La UNICEF (2020), refiere que 6 millones de niños en edad preescolar podrían sufrir emaciación así mismo, provocando una desnutrición infantil y poniendo en riesgo la vida y salud. Por ello se tomaron medidas para salvaguardar el estado de nutrición y promover una alimentación segura y asequible los seis primeros meses de vida del niño, fomentar la lactancia materna exclusiva, además, asistir a los controles de crecimiento y desarrollo tras previa cita, acudir a los servicios de nutrición para una detección temprana y brindar tratamiento adecuado, controles de vacunación, todo eso ayudara a evitar la desnutrición del niño ⁽⁶⁾.

Práctica: La presente investigación se demuestra en el ámbito de Enfermería es poder brindar el cuidado necesario en todas las etapas de vida, en las familias y comunidades para mejorar los estilos de vida.

Por ello, la Enfermería comunitaria es esencial de manera disciplinaria que refuerza e implementa en los conocimientos y habilidades prácticas en problemas de salud pública, con el único fin de promover, mantener y recuperar la salud de la población, así mismo hacer partícipe a las familias y comunidades de forma directa e indirecta para un buen cuidado ⁽⁷⁾.

Metodológica: La investigación es de enfoque cualitativo que brindara conocer la realidad y describir las estrategias para mejorar el estado de salud del niño. Para UNICEF nos refiere que existen acciones de bajo costo y de manera muy efectiva contra la desnutrición. Entre ellas las más importantes son: tener acceso a la atención sanitaria, la formación y educación a los padres de familia, lactancia materna y acceso a saneamiento básico y alimentación complementaria ⁽⁸⁾.

Social: Tras dicha investigación es fundamental para los niños menores de 5 años que buscan mejorar cambios en sus estilos de alimentación con el apoyo de sus padres o cuidadores por la problemática que viene ocurriendo debido a la pandemia y la reducción de accesos a los centros de salud.

Así mismo la relevancia busca optimizar cambios en los estilos de vida enfocándose en su nutrición en sus diferentes niveles: nacional e internacional a través de estrategias, que permitan mejorar las condiciones de pobreza, hambre y desnutrición, contribuyendo de tal manera el rol de Enfermería es fundamental en el primer nivel de atención en promoción y prevención relacionado al cuidado del niño, la familia y comunidad, para obtener logros saludables de manera favorable. Para la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), busca garantizar un alimento inocuo para el consumidor respaldando la inocuidad alimentaria a escala mundial y protegiendo la salud de los niños menores de 5 años soportando un 30% de la carga atribuible de las enfermedades de transmisión alimentaria, que cada año provoca un total de 125 000 muertes en este grupo de edad ⁽⁹⁾.

Supuestos

-El menor de 5 años requiere de seguridad alimentaria en el contexto de la pandemia a través de la promoción de la salud, para evitar riesgos en la desnutrición familiar, que en la dimensión persona, familia y comunidad son vistas como una unidad de apoyo.

-Promoción de la salud en el cuidado de los menores de 5 años brindando conocimientos en su seguridad alimentaria relacionado con la propia familia para evitar riesgos de desnutrición que aumentó tras la pandemia y las responsabilidades de cada comunidad.

-El menor de 5 años cuya una unidad corporal, física y mental son fundamentales para evitar riesgos de la desnutrición a través de los componentes biológicos, psicológicos y sociológicos que necesita la familia optando por la promoción de la salud para su seguridad alimentaria debido a la situación del contexto ante la pandemia.

El objetivo general: caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021; cuyos objetivos específicos son: analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021; identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Se considera como antecedentes internacionales: Jayatissa R, Herath H, Perera A et al (2021), realizaron un estudio prospectivo, con una población de 109 niños en India, teniendo como objetivo determinar los factores acompañados de la emaciación, retraso del crecimiento y el sobrepeso de los prescolares antes y después de la pandemia de COVID-19, cuyo resultado fue el 90% de los hogares con niños se encuentra con emaciación y retraso de crecimiento debido a las pérdidas de empleos, reducción de salarios, aumento de precios de los alimentos. Concluyendo que familias con bajos recursos no brindaron una alimentación complementaria a los niños. El aporte de este trabajo es dar a conocer los problemas que causó la pandemia aumentando más casos de desnutrición a nivel mundial ⁽¹⁰⁾.

Singh S, Nourozi S, Acharya L et al (2020), desarrollaron un estudio observacional comparativo, con una población de tres distritos en Nepal, teniendo como objetivo analizar cambios de precios en productos alimentarios y evaluar posibles efectos de alteración de alimentos en la seguridad alimentaria, cuyo resultado fue que el 28% de la población tuvo acceso a solo alimentos básicos y el 14% no

tuvo acceso a los alimentos por los precios altos. Concluyendo que, debido a la reducción de los ingresos y los salarios, el impacto real sobre la calidad de la dieta es, con toda probabilidad, más importante que el indicado por los resultados de la población con déficit alimenticio ⁽¹¹⁾.

Granada I, Martínez M, Bedoya J. (2018), realizaron un estudio cuantitativo, con dicha población de 18 niños y niñas en Colombia, teniendo como objetivo determinar los factores que asocian a la desnutrición, cuyo resultado nos menciona el 56% tiene problemas económicos, el 39% recibió lactancia materna exclusiva pasando los 214 días, el 33% dejó de recibir lactancia materna antes del mes de vida, así mismo el 67% optó por darle alimentación complementaria entre el 3ro y 6to mes de vida. Se concluyó que la madre no cuenta con los conocimientos necesarios para satisfacer las necesidades nutricionales afectando su peso y talla poniendo en riesgo la salud de niño. El aporte de esta investigación es conocer los problemas de desnutrición infantil para reforzar el nivel educativo de las familias y comunidades a nivel mundial ⁽¹²⁾.

Castillo M del RB, Gamás FC, Escalante MLÁ, Laynes AP (2019), lograron un estudio descriptivo, con cierta población de 86 preescolares en México, por este motivo su objetivo fue describir la adaptación de fuerza y nutrientes, índice de masa corporal (IMC) y el nivel socioeconómico, por ello como resultado el 70% tiene un alto consumo de nutrientes en : sodio, zinc y calcio y menor cantidad en hierro, el 51% tiene un IMC fuera de los valores normales y el 29% de las familias tienen deficiencia con los servicios básicos necesarios. Concluyendo que los preescolares no tienen una buena alimentación nutricional lo que involucra riesgos en su nivel físico y mental para su crecimiento y desarrollo ⁽¹³⁾.

Ramos P, Carpio T, Delgado V, Villavicencio V.(2020), realizaron un estudio observacional, retrospectivo , transversal con una cantidad poblacional de 80,127 entre ellos niños y niñas menores de 5 años en Ecuador, cuyo objetivo es evaluar el estado antropométrico de la nutrición, así mismo nos indica como resultado el 25% de retraso de crecimiento más en niños y 23% en niñas, así mismo problemas de sobrepeso u obesidad con el 7% en niños y en niñas el 5% . Por ello, se concluye que el retraso de crecimiento es una cuestión de salud pública debido que los niños no reciben alimentos con la cantidad y calidad necesaria para una buena

nutrición ⁽¹⁴⁾. Los autores nos brindan el conocimiento de la problemática actual debido a la pandemia que se debe reforzar los sistemas de salud.

Cuevas L, García A, González LD, et al (2018), realizaron un estudio probabilístico con 3776 niños menores de 5 años en México, siendo como objetivo actualizar la prevalencia de la desnutrición e identificar sus factores agregando la baja talla cuyo resultado el 5% de niños presento bajo peso, el 14% baja talla y el 1.4 % presento emaciación. Concluyendo que tras la medición antropométrica los niños sufren mayor vulnerabilidad nutricional por falta de crisis económica que trajo la pandemia Covid 19 aumentando más casos de desnutrición infantil ⁽¹⁵⁾.

Rondón A, Escalante P, Ramírez E, et al (2019), realizaron un estudio observacional, descriptivo con una población de 300 niños en Venezuela, cuyo objetivo es determinar cada nivel de prevalencia de la desnutrición aguda y crónica, tras los resultados el 60% está dentro de los valores normales, el 7% presentan peso por debajo de lo normal y el 4.8% presentan sobrepeso u obesidad. Concluyendo que existen diferentes alteraciones nutricionales que van desde el exceso en un 14% hasta la deficiencia en más de un 36% siendo la comunidad más afectada ⁽¹⁶⁾.

Se considera como antecedentes nacionales: Murrugarra F. (2020), en su investigación realizó un estudio cuantitativo, con una población 259 niños en Perú, como objetivo principal fue evaluar el peso de los niños durante el aislamiento obligatorio por la COVID-19, cuyo resultado fue antes de la pandemia los niños tenían un peso normal a su edad con el 18.33 kg, durante el confinamiento se evaluó nuevamente con el aumentó de 20.33kg , teniendo en cuenta que el 70% de niños tuvo un aumento de peso excesivo , el otro 15% obtuvo una ganancia normal y el 15% obtuvo ganancia deficiente. Concluyendo que atravez del confinamiento obligatorio los niños aumentaron de peso por una alimentación poco saludable ⁽¹⁷⁾ . El aporte de este estudio busca cambios para una alimentación saludable y sea satisfactorio para el niño en su crecimiento y desarrollo.

Saldaña S. (2020), su investigación realizada es de estudio cuantitativo, con una población de 232 familias en Perú- Lima, su objetivo es evaluar la protección alimentaria mediante el periodo de pandemia la COVID -19, tras los resultados el 29% tuvieron problemas de inseguridad alimentaria leve, el 18% inseguridad moderada, con respecto a sus dimensiones en acceso se obtuvo el 30% , utilización

5% , disponibilidad 56% .Concluyendo que al valorar las dimensiones de la protección alimentaria el 30% de familias de Lima se encontró con problemas de inseguridad alimentaria mediante el periodo de confinamiento forzado. Para el autor es importante conocer los problemas actuales sobre el aislamiento social y alimentarios que sufren familias y comunidades en todo el país⁽¹⁸⁾.

Zegarra G, Alanoca L, Cartagena R. (2020), realizaron un estudio no experimental, transversal, con población urbana y rural en Tacna, cuyo objetivo fue determinar los cambios de hábitos sobre la higiene de alimentos e impacto sobre la seguridad alimentaria, como resultado se evidencio cambios más en zona urbana con un 80% en higiene alimentaria, rural un 60% así mismo en seguridad alimentaria zona urbana es de 73%, en zona rural un 40% a causa de la pandemia. Concluyendo que tras los efectos del confinamiento social la higiene alimentaria hubo cambios positivos para ambos urbanos y rurales, mientras que la seguridad alimentaria en las zonas rurales y urbanas existen grandes diferencias debido que existe aún deficiencias económicas ⁽¹⁹⁾.

Guadalupe Y. (2020), realizó un estudio cuantitativo, con una población de 384 personas que viven en Lima, teniendo como objetivo valorar la seguridad alimentaria en familias antes ,durante en confinamiento por la COVID-19, cuyo resultado antes de iniciar el aislamiento la seguridad alimentaria era de 35% , con seguridad alimentaria aguda 50.1% , inseguridad alimentaria moderada un 8.2% , inseguridad alimentaria severa un 4 % ,así mismo tras los resultados durante la pandemia la seguridad alimentaria es de 46% , mientras que inseguridad alimentaria leve es 40%, inseguridad moderada 8.5% , inseguridad severa de 4.3% . En conclusión, tras los resultados obtenidos hubo cambios que incrementaron casos de inseguridad en los tres niveles para las familias tras la pandemia⁽²⁰⁾.

Becerra N. (2018), al efectuar su investigación fue descriptivo correlacional con una muestra poblacional de 90 niños en Trujillo, cuyo objetivo es determinar la relación entre inseguridad alimentaria y desnutrición en niños, por ello cuyo resultado fue el 52% con inseguridad alimentaria moderada, el 26% con inseguridad alimentaria leve y el 18% con inseguridad alimentaria severa de igual manera con la desnutricion fue el 25%, desnutrición crónica a nivel nacional 13%. Concluyendo que niños menores de 5 años padecen de desnutrición por las condiciones

económicas bajas que sufre las familias afectando su seguridad alimentaria al niño⁽²¹⁾ .

Robles F. (2018), realizó una investigación cuantitativa con 107 madres de familia de preescolares en Apurímac, cuyo objetivo es evaluar la relación existente entre los factores socioeconómico y desnutrición en los menores, a través de los resultados investigados el 30.5% de madres tienen un nivel alto económicamente, el 43.51% estado económico medio y el 23.1% estado económico bajo, así mismo, en nivel de desnutrición el 29% desnutrición alto, 42% en nivel de desnutrición medio y el 27% en nivel de desnutrición baja. En conclusión, las madres de familia no cuentan con trabajos seguros ni recursos económicos para brindar una alimentación adecuada cubriendo las necesidades del niño⁽²²⁾ .

Velásquez Y (2018) , realizó su investigación descriptiva relacional con una muestra poblacional con un total de 120 niños , encontrándose 61 niñas y 59 niños en Puno, cuyo objeto es determinar en el dominio de la seguridad alimentaria en el estado nutricional de preescolares, tras el resultado fueron la inseguridad alimentaria con 39% , inseguridad alimentaria moderada 26.5%, inseguridad alimentaria severa 5.5% así mismo la seguridad alimentaria obtuvo el 28% de la población estudiada, por ello el 30% de los niños tuvo desnutrición crónica, el 2.4% desnutrición aguda , sobrepeso el 11.5% .En conclusión la mitad de los niños presentó debilidad alimentaria en diferentes niveles afectando su nivel físico y mental en su etapa preescolar⁽²³⁾ .

La investigación de Virginia Henderson está basada en las “necesidades básicas” de las personas, familias o comunidades, para Fernández M. (2018) nos manifiesta, que estas necesidades son básicas y muy fundamentales para la recuperación de la persona y obtener una vida saludable lo más pronto posible orientado con los cuidados que necesita, el conocimiento y sobre todo la voluntad de buscar la mejoría absoluta⁽²⁴⁾ . Henderson define que la función de Enfermería consiste en brindar el cuidado óptimo al individuo para mejorar la desnutrición de los niños, que ponen en riesgo su salud por ello, se viene ejecutando actividades que contribuyen para fortalecer en su seguridad alimentaria nutricional para un buen crecimiento y desarrollo⁽²⁵⁾ . (ANEXO 1)

Así mismo, refiere que el niño menor de 5 años requiere asistencia nutricional para alcanzar su seguridad alimentaria e independiente, evitando riesgos de una

desnutrición infantil en su desarrollo a nivel físico e intelectual a corto y mediano plazo.

Unidades Temáticas

Riesgo de la desnutrición infantil: La desnutrición es una enfermedad que es ocasionado por insuficiente aporte de nutrientes, afectando sus capacidades cognitivas e intelectuales para contribuir con las necesidades alimentarias de cada organismo en la primera etapa de vida. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define que la desnutrición es la disminución en el estado de proteínas causado por el consumo incompleto de los alimentos y de una ingesta energética bajo a los requerimientos mediante periodos prolongados ⁽²⁶⁾.

Por ello, la UNICEF (2019) indicaron que las cifras son muy altas a nivel mundial, además nos menciona que cada tres niños uno presenta, pérdida de peso (emaciación), retraso en el crecimiento, sobrepeso y en algunas oportunidades, se junta dos de estas formas de trastornos nutritivos afectando la salud del niño ⁽²⁷⁾.

Así mismo, ENVERA. Agenda 2030 (2019), nos refiere que una de las causas de la desnutrición de los preescolares incluye el consumo inadecuado de alimentos nutricionales y peligros causados por el entorno donde vive el niño o la familia ⁽²⁸⁾. Es decir, para los autores Enriqueta A, Castillo N, Anabell V, Cruz A, Thaylandia ;, Rodríguez S, et al. (2020) nos define que las causas de la desnutrición es el consumo inapropiado de alimentos no cuenta solamente a la cantidad de alimentos adquiridos, sino también a la calidad de los nutrientes que requiere el niño para no poner en riesgo a nivel físico y psicológico ⁽²⁹⁾. Por otra parte, si una vivienda no cuenta con ganancias de ingresos económicos para obtener alimentos que ejecuten con un régimen balanceado, las oportunidades de que los preescolares terminen con desnutrición crónica se aceleren de manera rápida por falta de nutrientes y alimentos ricos en hierro. Por otra parte, Reuters C. nos manifiesta que es fundamental que las madres preparen los alimentos de manera conveniente y con la higiene necesaria, para que los niños no sufran de infecciones después de consumirla ni ocasionar riesgos en la salud ⁽³⁰⁾.

Además, Hernando E, Rincon H (2020), nos refieren que la causa de las infecciones reiteradas y la inflamación intestinal ocasionan al infante de manera constante una y otra vez hacia la enfermedad de desnutrición y malnutrición, si bien es cierto un

niño con infección tendrá más dificultades de pérdida de peso rápidamente por la cual pondrá en peligro la salud del infante ⁽³¹⁾.

En cuanto a los conocimientos, hábitos y prácticas alimentarias que consiguen los padres por medio de los comportamientos son reflejados a través de los niños y eso influye en su desarrollo físico e intelectual, afectando la primera etapa de vida del niño, de tal manera brindarle una lactancia materna exclusiva correspondiente que es de suma importancia para reforzar su sistema inmunológico, así mismo, Salmerón R.(2020), manifiesta que la alimentación complementaria a partir del sexto mes de vida es fundamental para aportar nutrientes, garantizar un desarrollo óptimo y seguro, estableciendo hábitos alimenticios de manera correcta y asegurando satisfacer las necesidades nutricionales del preescolar ⁽³²⁾.

A raíz de la pandemia COVID- 19 se sufrió la suspensión en los servicios de salud en el primer nivel de atención, afectando las áreas de inmunización (vacunas), área de nutrición, crecimiento y desarrollo (CRED) entre otras. Al mismo tiempo las familias en situación de pobreza, no pudieron cubrir los alimentos de una canasta básica y están en riesgo permanente de hambre, poniendo en riesgo de morbilidad a los infantes ⁽³³⁾.

De la misma manera, Jiménez C. manifiesta que las consecuencias de la limitación de los alimentos y la debilidad en los niños afectan en la conducta y rendimiento educativo durante la etapa de su desarrollo. Esto sucede en la fase de desarrollo las neuronas necesitan de proteínas y nutrientes que garantiza una buena alimentación, por lo cual ayuda a fortalecer los neurotransmisores que permiten la interrelación entre las células nerviosas del cerebro para un buen desarrollo⁽³⁴⁾. Un preescolar al recibir una mala nutrición no solo afecta en su nivel de atención educativa sino en su capacidad de concentración disminuye y en caso a su nivel de aprendizaje se reduce. Igualmente, las consecuencias que involucra la desnutrición son problemas que todo niño siente como inquietud, ansiedad, decaimiento que ponen al niño en condiciones de aislarse de las demás personas.

Por lo tanto, la desnutrición infantil se clasifica en:

Según ACNUR (2020), nos refiere que la emaciación es un problema importante para la salud, debido al alto riesgo que presentan los preescolares perdiendo un porcentaje importante de su peso corporal, cuando el peso y la talla son insuficientes afectando que el preescolar no haya consumido alimentos suficientes,

o que sufra una enfermedad que le ocasionen fiebre, debilidad, diarrea, entre otras. Por ello, el retraso en el crecimiento es cuando se desacelera o se mantiene su crecimiento físico indicando que su peso o talla no son suficientes para la edad, además se le considera un crecimiento irregular y ser superado a mediano tiempo a través de un tratamiento adecuado. Así mismo, la insuficiencia ponderal que padecen los preescolares que pesan menos a lo que contribuye con la edad, igualmente un preescolar que padezca de insuficiencia ponderal puede presentar retraso en su crecimiento o pérdida de peso excesivo ⁽³⁵⁾.

De acuerdo al objetivo planteado del desarrollo sostenible para el año 2030 es radicar con el hambre y la desnutrición en los niños y familias de manera que obtengan acceso a una alimentación saludable ⁽²³⁾. (ANEXO 2)

Promoción de la seguridad alimentaria: Para Codespa F.(2018), nos define que la seguridad alimentaria nos indica que es la capacidad de asegurar la disposición de los alimentos, sea por parte que la familia los elabore o lo adquiera, con el fin de garantizar las necesidades nutricionales de todos los integrantes de la vivienda. Así mismo, la seguridad alimentaria involucra la adaptación de planificar y asegurar que todos los alimentos nutritivos sean seguros para el consumo de las personas. Por ello, se encarga que todos los alimentos no consideren peligro para la salud de las familias ⁽³⁶⁾. Además, el derecho a la alimentación no solo involucra a estar protegido contra el hambre sino también tener el acceso a los alimentos adecuados a nivel físico y económico con la calidad y cantidad de una dieta equilibrada que requieren los niños y familias para obtener una vida activa y saludable ⁽³⁷⁾.

Dimensiones de la seguridad alimentaria:

Por ello, la Seguridad Alimentaria y Nutricional - OPS/OMS nos menciona sobre:

Disponibilidad: Es brindar la seguridad alimentaria como parte fundamental a la “oferta” de manera esencial para la producción de los alimentos, así mismo reservar los alimentos, las importaciones y sobre todo la asistencia alimentaria para mantener la cadena de suministro alimenticia ⁽³⁸⁾.

Así mismo, la disponibilidad de alimentos requiere de existencia sobre la cantidad de alimentos y de calidad necesaria, verificados a través de la productividad del país.

Acceso: Mantener el acceso económico, cultural o de manera física a los alimentos, garantizando ofertas adecuadas de cada alimento para obtener de manera factible, así mismo obtener acceso del apoyo familiar o comunitario ⁽³⁸⁾. En tal sentido, garantizar la inocuidad de los alimentos por través de un control de sanidad y calidad para el consumo de personas.

Utilización: Ingerir de manera correcta los alimentos para que el cuerpo aproveche los diversos nutrientes necesarios, así mismo, una dieta balanceada, distribuir los alimentos de manera correcta en cada hogar. Si se acoplan estos dos factores importantes con el uso correcto y biológico de cada alimento ingerido, se obtendrá condiciones nutricionales de cada persona, familia o comunidad ⁽³⁸⁾.

Estabilidad: Se requiere que su ingesta de alimentos sea de manera adecuada, considerando que no todas las personas poseen de una seguridad alimentaria si no cuentan con el debido acceso a los alimentos de manera constante, de tal manera que pone en riesgo la condición nutricional, así mismo, los problemas o cambios de clima como inundaciones o sequías, los desempleos, el aumento de precios de los alimentos puede afectar en la salud de las personas ⁽³⁸⁾.

Según la FAO y OMS (2019), nos define que la inocuidad alimentaria es el acceso a los alimentos nutritivos y en cantidades suficientes para mantener una buena salud y no poniendo en riesgo la vida de las personas ⁽³⁹⁾. Así mismo la Organización Mundial de la Salud (2020), nos indica como objetivo principal facilitar de manera preventiva, advirtiendo ante cualquier amenaza que contenga los alimentos para la salud de las personas a gran escala mundial ⁽³⁹⁾.

Por ello, la OMS nos hace mención que cada año mueren un porcentaje mayor de 1,8 millones de habitantes a consecuencia de diversas enfermedades como las diarreas, cuya causa de la ingesta de agua no hervida o alimentos contaminados sin ser lavados antes de ingerirlo. Es decir que es recomendable una buena preparación y limpieza adecuada de los alimentos que ayuden a prevenir de las enfermedades de transmisión alimentaria ⁽⁴⁰⁾.

En cuanto a los saneamientos básicos a nivel mundial siguen con careciendo a los accesos básicos dentro de ello el agua y la higiene. Según la UNICEF y la OMS (2019), nos manifiesta un promedio de 2.2 millones de habitantes a escala mundial no tienen el acceso necesario de agua potable de tramitar de

manera indudable. Así mismo, un nivel alto en carencias básicas en instalaciones básicas para el lavado de manos y letrinas⁽⁴¹⁾. De la misma manera, López R (2020), nos refiere que a raíz de la pandemia ascendió a más de 4 millones de familias que no cuentan con servicio de agua potable ni hogares, lo que pone en riesgo la salud de la familia y comunidad al no acatar las medidas de higiene establecida indicando que los asentamientos humanos son los que más sufren de carencias bajas ante dicho estado de emergencia siendo el punto de contagio ante la COVID-19 ⁽⁴²⁾.

Por ello, según la OMS (2018), en cuanto la higiene de los alimentos son condiciones y medidas preventivas que se debe contar en todas las etapas de productividad, al momento de reunir, transformar, transportar y conservar el estado de cada alimento al momento de la preparación, para asegurar la sanidad de los alimentos. De tal manera, que la persona que consume debe saber el alimento adecuado y de calidad para conservar de manera correcta y evitar riesgos de contaminación ⁽⁴³⁾.

Con respecto a proporcionar la lactancia materna exclusiva es una participación en salud pública con implicancias de amplio efecto a nivel mundial. La lactancia materna no solo es una conducta humana sino también es fundamental e importante para fortalecer el apego del niño con la madre brindando buenos resultados, así mismo, no se recomienda brindar alimentos sustitutos de la leche materna, sea de manera parcial o exclusiva. Para la OMS, brindo recomendaciones que los lactantes fuesen alimentados solo por lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y de tal manera siga siendo una parte importante de su dieta hasta al menos los dos años para fortalecer el vínculo de madre e hijo. Sin embargo, existen problemas de lactancia exclusiva actual en diferentes países no manifiestan estas recomendaciones para fortalecer el sistema inmunológico del lactante ⁽⁴⁴⁾.

En cuanto a la alimentación complementaria se inicia a partir de los seis meses, las necesidades requeridas de energía y nutrientes del lactante inicia a ser fundamental a lo que puede proporcionar la leche materna, por lo que se hace importante la ingesta de la alimentación complementaria de igual manera brindar al niño los micronutrientes cantidad y frecuencia para reforzar su crecimiento y desarrollo ⁽⁴⁵⁾. De igual importancia los alimentos ricos en hierro son micronutrientes de manera necesaria y fundamental a partir del sexto mes de vida para evitar el riesgo de la

anemia ferropénica. Donde podemos encontrar en carnes rojas, viseras siendo así una fuente principal del hierro, siendo importante el consumo de huevo (yema), lentejas, frutos secos y cereales ⁽⁴⁶⁾. De tal manera, Barrio A.(2020), manifiesta promover hábitos alimentarios desde la temprana edad obteniendo una dieta sana, saludable para las personas evitando enfermedades a futuro ⁽⁴⁷⁾.

Por ello, Castillo P, Araneda J, Pinheiro AC, Castillo P, Araneda J, Pinheiro AC.(2020) , refieren que a través del confinamiento hubo cambios en los hábitos alimenticios con un aumento mayor debido al consumo de comidas chatarras, golosinas, bebidas entre ellas : gaseosas y bebidas alcohólicas, considerando el gran impacto en la alimentación al no favorecer en sus estilos de vida , dietas no saludables, de tal manera que afecta en la recuperación ante la COVID-19 ⁽⁴⁸⁾.

Así mismo, para los autores Bueno Saldaña NG, Noboa Barros LA, nos hace mención sobre la importancia de alimentos y el conocimiento por parte de los padres brindarles una alimentación adecuada entre ellos: frutas, verduras, cereales, lácteos y carne roja; siendo así que los preescolares aprenden hábitos nutricionales correctos por parte de los padres ⁽⁴⁹⁾.

Por consiguiente, para nutrir de manera adecuada a una familia o comunidad, se debe tomar en cuenta la cantidad y variedad de alimentos inocuos y de buena calidad. Al mismo tiempo los países que presentan bajos ingresos económicos y poco consumo de alimentos, se optó una estrategia primordial de política alimentaria buscando progresar y añadir en la producción de los alimentos, en el área agricultora quienes. Por ello, es necesario que el sector agrícola tome buenas decisiones para concientizar las necesidades nutricionales de cada una de las familias ⁽⁵⁰⁾. Brindar el cuidado necesario de cada alimento en todas las etapas de la cadena alimenticia o ciclo alimentario de manera precisa para garantizar su calidad e inocuidad para su consumo sin presentar algún riesgo.

Así mismo, Fidel G.(2019) nos hace mención que en relación con la participación realizada por los profesionales de Enfermería en el área nutricional en las diferentes etapas de la vida de la persona o familias, traen mejores rendimientos para un buen desempeño educativo en los niños y buen desempeño profesional en la vida adulta ⁽⁵¹⁾. Por ello, a raíz de las intervenciones se han ejecutado cambios positivos para la productividad de todo el país, por este motivo, el bienestar nutricional es importante y fundamental para la vida de las personas.

Dicho de otra manera, el rol de Enfermería se encarga de proteger y mejorar la salud del niño, familia y comunidad, mediante la planificación y cuidados de nutrición, junto con las intervenciones de las madres o cuidadores para una atención buena y segura que necesita el niño para lograr un buen crecimiento y desarrollo ⁽⁵²⁾. Por lo tanto, los cuidados de Enfermería en el área de nutricional es asistir, educar y asesorar a la persona a través del nivel educativo, a los conocimientos científicos y favoreciendo la atención integral y mejora de buenos resultados de manera constante para la mejoría en su salud⁽⁵³⁾. (ANEXO 3)

Por ello, la COVID-19; diciembre del 2019, en China la ciudad de Wuhan se descubrió el primer caso de brote de la COVID- 19, causando contagios rápidamente a nivel mundial que fue declarado pandemia en marzo del 2020, así mismo tras estudios epidemiológicos informaron que el coronavirus provoca síndrome respiratorio agudo severo tipo 2 causando riesgos múltiples en la persona ⁽⁵⁴⁾.

En el Perú el primer caso de coronavirus se dio en un joven de 25 años procedente de Europa, en el año 2020, hoy en día las cifras siguen aumentando cuyos casos positivos es de 2,211,366 y de fallecidos 200,554 ⁽⁵⁵⁾. Por ello, la OMS, nos refiere tomar medidas sobre el distanciamiento físico y social, llevar doble mascarilla, protector facial, mantener ventilado las habitaciones, prevenir las aglomeraciones, lavarse las manos correctamente y frecuencia y al estornudar cubrirse con el antebrazo utilizando un papel toalla ⁽⁵⁶⁾.

Por lo tanto, las estrategias para la reducción la transmisión de la COVID-19, afecta los sistemas alimentarios al suspender la productividad, el traslado y la venta de alimentos asequibles y nutritivos para el consumo, imponiendo a muchas familias o comunidades pobres en su alimentación. Los sistemas de protección social se encuentran desbordados, ya que las comunidades vulnerables tratan de conseguir alimentos ricos en proteínas, nutrientes y vitaminas, asimismo, los servicios que necesitan de un apoyo económico ⁽⁹⁾.

Sin embargo, la pandemia tomo medidas de prevención que opto la OMS para evitar la propagación han tenido problemas para la seguridad de los alimentos y la nutrición a nivel mundial. Por lo tanto, estas medidas provocaron problemas desacelerados en la actividad económica para muchas familias al no tener el sustento necesario para brindar a las familias una alimentación adecuada⁽⁵⁷⁾.

Considerando, esta ley propone medidas de implementación del derecho humano, brindando una alimentación y nutrición saludable. Además, el artículo 2; ámbito de ley está considerando obligatoria para las entidades públicas, ley N° 27444, Ley de procedimiento administrativo, que se encarga de poner en marcha las políticas y proyectos referidos a una seguridad alimentaria⁽⁵⁸⁾. Así mismo, el proyecto de ley N° 2245 /2017 garantizando una lucha frontal para disminuir la desnutrición y anemia, tiene como objetivo asegurar el acceso de la población infantil garantizando alimentos de calidad y llevar una vida activa y saludable ⁽⁵⁹⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación es un estudio de tipo cualitativo básico de diseño fenomenológico, para indagar experiencias de la vida cotidiana.

Tipo de investigación: Cualitativa Básica

La investigación cualitativa es un enfoque para explorar y comprender los significados de una persona o comunidad que aplica a un problema humano o nivel social. Así mismo, Bedregal P. et al, refiere que permite conocer los patrones de cada conducta de las personas a través del tiempo al enfoque de sus experiencias y su participación en actividades de su vida diarias ⁽⁶⁰⁾. Por ello, Guerrero B, define que los investigadores que emplean el método cualitativo buscan comprender una situación común como un todo; se puede decir que, pretende formar opiniones sobre la actualidad y realidad que vive cada persona, obteniendo la información de la población entrevistada o las personas estudiadas para dicha investigación ⁽⁶¹⁾.

Es decir, recalca que la investigación cualitativa nos facilita de manera ágil y simple ante un problema y reflexiva para analizar posibles respuestas, por lo tanto, el investigador cualitativo trata de comprender a la persona dentro del marco de referencia de manera abierta; quiere decir que no excluye, de la recolección y el análisis de datos, de diferentes puntos de vista distintos al de los investigadores". Tamayo A. (2018)⁽⁶²⁾.

Diseño de investigación: Fenomenológico

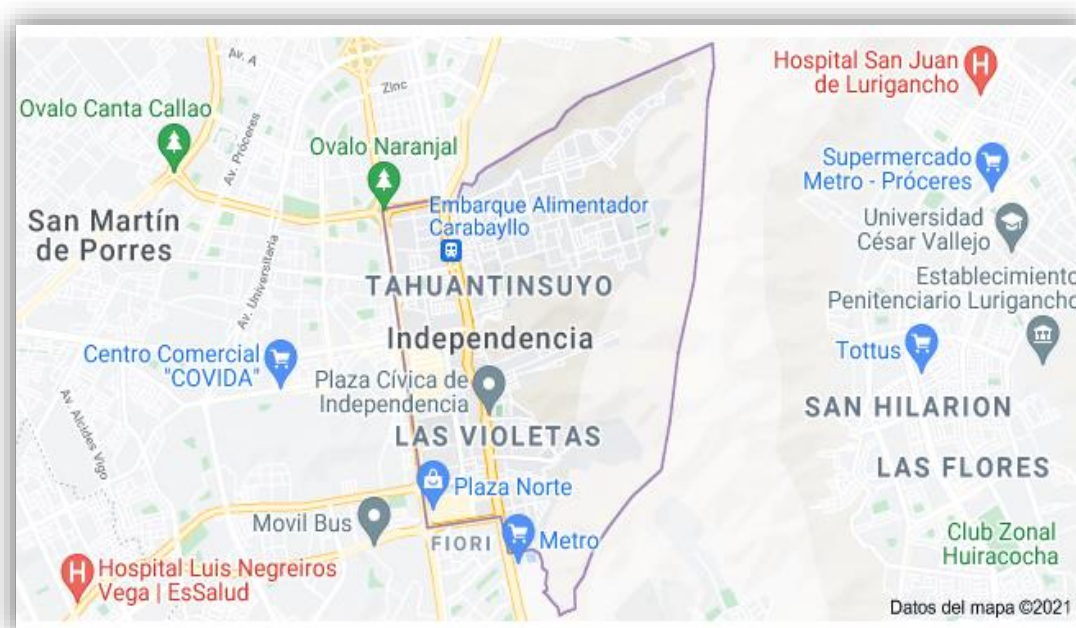
La fenomenología se basa más en la “*vida cotidiana de las personas*” expresando una manera de definir la realidad de cada situación o problema que se presente en la vida diaria intentando comprender desde la manera natural con la que actúan las personas profundizando intensamente un problema. Por ellos se realiza entrevistas y se realiza un análisis a profundidad y plantear un nivel de teorización forzada sobre las narraciones de las personas. Fuster D (2019) ⁽⁶³⁾.

3.2 Categorías, Subcategorías y matriz de categorización

El presente estudio de investigación consta de dos unidades temáticas, con sus respectivas subunidades temáticas e indicadores. (se observa en el anexo 4)

3.3 Escenario de estudio

El Presente estudio de investigación se realizó en Independencia Lima ⁽⁶⁴⁾, debido a la situación de la pandemia COVID-19, será en el asentamiento humano (AA. HH) “Villa Primavera” Independencia, para obtener información de las madres sobre los posibles problemas que desencadena la desnutrición en los niños, sea nivel económico o la falta de desconocimiento para brindar una buena alimentación nutricional y reforzar con medidas preventivas la seguridad alimentaria en la familia y comunidad.



3.4 Participantes

El sujeto de estudio cuenta con la participación de las madres de familia de los niños menores de 5 años con problemas de riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en tiempos de pandemia COVID-19.

CUADRO DE CARACTERIZACIÓN DE SUJETOS										
Entrevistado	Edad de la madre	Ingreso familiar	N° de hijos	Tipo de familia	Edad del niño	Sexo del niño	Lactancia materna	Recibió CRED SI= 1 NO=0	Alimentación del niño (3v al día)	Infectado por COVID 19
E1	27 años	Pareja	2 hijas	Familia nuclear	3 años Y 4años	F	NO	0	No	SI
E2	21 años	Pareja	2 hijos	Familia nuclear	4 años	F	NO	0	SI	SI
E3	28 años	Esposo	2 hijos	Familia nuclear	1 año y 1 mes	M	SI	1	SI	NO
E4	33 años	Ambos	2 hijos	Familia monoparental	4 años	F	NO	1	No	NO
E5	35 años	Esposo	3 hijos	Familia nuclear	5 años	F	NO	0	SI	SI
E6	34 Años	Pareja	1 hija	Familia Monoparental	8 meses	F	SI	1	SI	NO
E7	24 AÑOS	Pareja	1 hijo	Familia nuclear	2 años y 2 meses	M	SI	0	SI	SI
E8	29 AÑOS	Ambos	4 hijos	Familia nuclear	1 año y 3 meses	F	SI	1	SI	SI

Fuente: Elaboración propia

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La información que se obtendrá en esta investigación permite analizar los riesgos de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años por medio de:

Entrevista abierta o semi estructurada.

La entrevista se caracteriza por ser un proceso de comunicación con la persona que se avisara previamente, así mismo en la actualidad y sobre todo con los avances tecnológicos de los celulares, grabadoras, videoconferencia de zoom para un mejor dialogo. Por ello, la finalidad primordial de la entrevista en la investigación

cualitativa es tener acceso a la perspectiva de los problemas comprendiendo sus emociones, creencias, opiniones. Schettini P, Cortazzo I (2016) (65): Principalmente el objetivo a realizar una entrevista es poder obtener todo tipo de información de forma oral y personalizada sobre sus experiencias vividas, acontecimientos que pasaron con el fin buscar información, la participación consiste en dos personas la entrevistadora y entrevistada causando un ambiente de interacción ante la temática a realizar, nos manifiestan Troncoso C, et al⁽⁸⁾.

Por ello, para los autores una buena comunicación se debe dar primero con una presentación adecuada, reconocer el objetivo y el motivo de la entrevista, creando confianza para el mejor desarrollo de esta investigación.

Observación participante:

Ibarra M.(2018), define que la observación participante, nos permite conocer mejor lo que ocurre en el momento actual ante cualquier suceso, de tal manera que caracteriza por el hecho que la persona observadora recoja los datos de manera natural, igualmente la información que se puede recoger durante una observación puede ser de diferentes maneras como : conversación con las madres de familia, observación al momento de las entrevistas y en función del objetivo del análisis, los datos a recoger o registrar serán de manera clara ⁽⁶⁶⁾. De la misma manera, para obtener este tipo de observación, el investigador en este caso debe adaptarse y tomar un rol importante para sentirse parte de él/la entrevistado(a) durante una la entrevista pactada. Además, debe ser capaz de acceder a los detalles y acontecimientos de la persona, familia o comunidad en donde se encuentre, pues esto forma parte del objetivo de la investigación⁽⁶⁷⁾.

Preguntas orientadoras del cuestionador para la elaboración de Tesis

CUESTIONARIO ORIENTADOR
1. ¿Cómo definiría la madre sobre los riesgos de desnutrición infantil y como promover la seguridad alimentaria en niños y familia por pandemia Covid-19?
2. ¿Qué alimentos le brinda la madre al niño en el desayuno, almuerzo y cena?
3. ¿Cómo refuerza la madre la alimentación para prevenir el riesgo de desnutrición infantil del niño por pandemia Covid-19?

3.6 Procedimientos

El estudio se realizó durante los meses de abril 2021 hasta noviembre del presente año, dentro de los procedimientos a realizar, se llevará a cabo la entrevista abierta semiestructurada a través de la visita domiciliaria con una cierta cantidad de madres pactadas de la problemática para la investigación, así mismo, se tomará las medidas de bioseguridad tanto de la madre como la entrevistadora por motivos de la COVID-19, además, se le hará presente a la madre o tutor del preescolar un consentimiento informado para contar con su autorización, así mismo, la entrevista se realizará bajo previa coordinación indicando fecha, hora y lugar. El sujeto de estudio es la madre de familia o tutor responsable del menor de 5 años del distrito de Independencia Lima-Perú. Por ello, se utilizará el teléfono móvil para grabar la entrevista y realizar la investigación de manera audaz, por consiguiente, se transcribirá las manifestaciones de cada sujeto de estudio para realizar un análisis de contenido exhaustivo, claro y completo, rescatando de las unidades temáticas de riesgo de desnutrición y promoción de seguridad alimentaria familiar en niños menores de 5 años y de igual manera se realizará las debidas conclusiones con respecto a lo manifestado deduciendo con cada antecedente planteado y a su vez optimizar el rigor científico.

3.7 Método de análisis de información

Se realizará a través del análisis de contenido de toda la información tras las manifestaciones obtenidos para un buen manejo de análisis; es una herramienta útil, en especial en el enfoque cualitativo, sirve para el conocimiento minucioso de la información obtenida, nos refiere López F. ⁽⁶⁸⁾ Puede resultar indispensable para el conocimiento y la gestión de un acontecimiento determinado en pasado o actual, además toda información recolectada por el investigador debe ser clara y precisa. Sin embargo, el muestreo no probabilístico será utilizado para este proyecto de investigación por ello, Manterola C. et al nos manifiestan que una técnica de muestreo cuyo investigador es seleccionar muestras basadas a conocimientos, características subjetivas al momento de realizar la investigación, así mismo no se elige a toda una población, sino una parte seleccionada por parte del entrevistador para realizar un trabajo exhaustivo y minucioso ⁽⁶⁹⁾.

3.8 Rigor Científico

El rigor científico para una investigación cualitativa, es el análisis que se le realiza a las comunidades, para ello la ciencia desea cambiar a través de métodos, los cuales son de manera detallada, cuidadosa y exigente, así mismo quiere decir, que son prácticas de los cuales se obtendrá resultados, de tal manera se forma en la aplicación del estudio de manera cuidadosa y clara, para poder llegar al objeto de estudio planteado, teniendo en cuenta la participación de los sujetos de estudio, los instrumentos, el entorno, dando así como resultado la credibilidad y confiabilidad de la investigación, según Casadevall A, et al.⁽⁷⁰⁾








3.9 Aspectos éticos

Se contará con el consentimiento informado de los padres de pre escolares o los tutores autorizados. Éste brinda detalles del proceso que se le realizara a la persona, respetando sus decisiones y creencias para cualquier tipo de procedimiento, cumpliendo así funciones importantes que es educar a la persona, familia o comunidad ante cualquier tipo de causas, consecuencias, beneficios y riesgos que se pueda presentar, así nos refiere Iriarte E, et al. ⁽⁷¹⁾ (ANEXO 4)

La Beneficencia es resaltar el proceso ético, tomando en cuenta que la persona se sienta segura y confiada sin mostrar daño alguno. La Autonomía es la acción de decidir de forma independiente ante cualquier situación⁽⁷²⁾. Así mismo, la justicia refiere a los beneficios que se encuentren de manera equitativa para las personas de forma justa. Por último, es la No maleficencia es no realizar daño intencionalmente a la persona.⁽⁷³⁾

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Por lo tanto, tras dichas entrevistas realizadas que se obtuvieron de manera presencial debido a la situación actual por la pandemia COVID-19 con la Unidad temática: Riesgo de desnutrición infantil con las sub unidades temáticas: carencia de alimentos por desempleo, falta de atención sanitaria por aislamiento social y carencia de los servicios básicos en el hogar y la segunda Unidad temática: Promoción de la seguridad alimentaria cuyas sub unidades temáticas son: garantía de limpieza en la preparación de alimentos, reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia y saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria.

UNIDAD TEMATICA	SUBUNIDAD TEMATICA	
Riesgo de desnutrición infantil	Carencia de alimentos por desempleo	
	Falta de atención sanitaria por aislamiento social	
	Carencia de los servicios básicos en el hogar	
Promoción de la seguridad alimentaria	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos	
	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia	
	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria	
		

Unidad temática N°1: Riesgo de la desnutrición

Carencia de alimentos por desempleo: Se constata que la pandemia COVID-19, afectó a familias quienes sufrieron recorte de personal quedando desempleados, agudizándose esta situación por el alza de precios de los alimentos, que en algún momento fue inaccesibles.

Las manifestaciones de las entrevistas son:

E1.- mi esposo se quedó sin trabajo por reducción de personal de Calidda ..., yo el pase mal económicamente es más ni para darles de comer a mis niñas tenía..., de igual manera todos los precios subieron en el mercado... **E2.-** mi pareja es mecánico..., es el único que trabaja y trae el ingreso económico para la casa señorita, a raíz que yo me contagie de COVID deje de trabajar..**E3.-** mi esposo trabaja en una empresa y recién se acaba de reincorporar por la pandemia..., lo sacaron porque todo cerró por el aislamiento social**E4.-** en particular hemos pasado momentos difíciles yo me encargo de la salud y bienestar de mis dos hijos..., aunque no ganaba mucho, pero salía para la comida diaria. **E5.-** yo más que nada trabajo en casa en manualidades haciendo bolitas para amarrar el cabello, con eso le apoyo a mi esposo no es mucho en sí, **E6.-** en los alimentos cuento con el apoyo del papá de mi hijita me da algo, pero no me alcanza porque tengo que comprar pañales, ropa, **E7.-** ahora está trabajando como albañil como ayudante con la pareja de mi madre, lo peor que pudo pasar es que todas las cosas allá subido, **E8.-** trabaja en la chacra de melocotones en huacho se fue porque aquí no conseguía trabajo desde el año pasado que empezó la pandemia.

Analisis y discusión

La pandemia la COVID – 19 colocó en riesgo de desnutrición a muchas familias por la pérdida de sus empleos, debido al confinamiento obligatorio y al alto riesgo de contagio; este escenario tiene similitud con la investigación de Singh S, Nourozi S, Acharya L et al. que reportan que el 28% de la población tuvo acceso a sólo alimentos básicos y el 14% no tuvo acceso a los alimentos por los precios altos y por y la pérdida de empleo familiar⁽¹⁾.Asi mismo, Jayatissa R, Herath H, Perera A

et al, reportaron que el 90% de los hogares con niños se encuentra con emaciación y retraso de crecimiento debido a las pérdidas de empleos, reducción de salarios, aumento de precios de los alimentos⁽¹⁰⁾; Por lo tanto, Granada I, Martínez M, Bedoya J. corroboran que el 56% tiene problemas económicos, el 33% dejó de recibir lactancia materna antes del mes de vida, así mismo el 67% optó por darle alimentación complementaria entre el 3ro y 6to mes de vida⁽¹²⁾, Por consiguiente, Virginia Henderson está basada en las “14 necesidades básicas”, por lo tanto, Fernández M. manifiesta, que estas necesidades son básicas y muy fundamentales para la recuperación que requiere de seguridad alimentaria en el contexto de la pandemia a través de la promoción de la salud, para evitar riesgos en la desnutrición familiar, que en la dimensión persona, familia y comunidad son vistas como una unidad de apoyo. ⁽²⁴⁾en estos estudios presentan similitudes ante la falta de recursos económicos causando vulnerabilidad en la salud integral de estas familias y por ende a los menores de 5 años quienes no obtuvieron una alimentación óptima afectando el sistema inmunológico y poniendo en riesgo la salud de los preescolares.

Falta de atención sanitaria por aislamiento social: Mediante dichos testimonios de los sujetos de estudio, manifestaron miedo al contagio y poner en peligro la salud de sus hijos por ello, algunas madres acudieron a sus controles de crecimiento y desarrollo, expresaron no tener conocimiento si los menores tienen el peso y talla adecuada para la edad; de igual manera el incumplimiento de vacunas.

Las manifestaciones de las entrevistas son:

E1.- si las lleve pasaron por medicina para sus analisis de hemoglobina y luego para su control de crecimiento y desarrollo para recibir su tratamiento de anemia, las pesaron y las tallaron...**E2.-** la verdad no la llevo hace dos años le falta sus vacunas y por el tema de la pandemia ya no la pude sacar tengo miedo que se contagie e incluso mi pequeña no quiere ir tiene miedo... **E3.-**Este año si lo lleve a su control porque el año pasado por la pandemia tuve miedo de exponer a mi hijo señorita era algo traumante escuchar las noticias de contagios y muertes así que no lo lleve a sus controles de niño sano. **E4.-** sí señorita si esta al día con sus vacunas solo que su talla me ha indicado que es muy pequeña para la edad que tiene mi hija... **E5.-** está al día en sus vacunas solo le falta la influenza porque desde que empezó la pandemia no la saque..., **E6.-** aunque la última vez que la lleve a su control me salió con anemia con 10.2 y me empezaron a dar unos frasquitos así de hierro para darle y eso que dieron a los 4 meses también me dieron...**E7.-** a mi hijo le quitaron el seguro he querido cambiarle al SIS, pero por ahora no puedo me fui a la posta de Payet porque a mí hijito le dio fiebre estuvo con infección y no me quisieron atender tengo que pagar por la atención señorita. **E8.-** si hace poco la lleve para que le pongan su vacuna de 1 año esta atrasada en sus vacunas por que el día que le tocaba su cita mi hijita se enfermo estaba con fiebre y con su estomaguito flojo.

Analisis y discusión

La pandemia COVID-19 causó el cierre en los servicios de salud a nivel nacional e internacional de atención primaria por alto índice de contagio, se constata que muchos menores de 5 años se quedaron sin atención, este escenario tiene similitud con las investigaciones de los autores del Grupo S. manifestando la suspensión en los servicios de salud en el primer nivel de atención, afectando las áreas de inmunización (vacunas), área de nutrición, crecimiento y desarrollo (CRED) ⁽³³⁾. De igual manera, para los autores Ramos P, Carpio T, Delgado V, Villavicencio V. que manifiestan cuyo resultado el 25% de retraso de crecimiento mas en niños y 23% en niñas, también problemas de sobrepeso u obesidad con el 7% en niños y en niñas el 5% ⁽¹⁴⁾. Asimismo, Cuevas L, García A, González LD, et al. reportan que el 5% de niños presento bajo peso, el 14% baja talla y el 1.4 % presento emaciación ⁽¹⁵⁾. Igualmente, Rondón A, Escalante P, Ramírez E, et al manifiestan resultados el 60% está dentro de los valores normales, el 7% presentan peso por debajo de lo normal y el 4.8% presentan sobrepeso u obesidad. Sin embargo, para Virginia Henderson, la independencia de la persona o familia es brindar el cuidado en la medida posible orientando en sus cuidados, recuperación de manera favorable. El preescolar tiene que ser contribuido en las funciones que el padre o cuidador debe realizar con el conocimiento necesario, en los autores mencionan el riesgo que causó el cierre en los servicios de atención primaria de salud del preescolar en el control de niño sano y sus vacunas regulares, por ende, es necesario que los preescolares cuenten con el apoyo necesario y responsabilidad para su cuidado y recuperación.

Carencia de los servicios básicos en el hogar: Tras manifestaciones de las madres de familia refieren que aún no cuentan con instalación de agua y desagüe, depositan el agua en recipientes para su consumo y necesidades básicas del hogar; por lo que se encuentran en constante riesgo de contraer enfermedades infecciosas: diarreas y parasitosis.

Las manifestaciones de las entrevistas son:

E1.- mi pequeña de 3 años por la noche se quejaba que le picaba sus partecitas intimas no me había percatado pensé tal vez era por la falta de higiene ya que no contamos con mucha agua para poder bañarlas y hacerle su aseo diario como corresponde....**E2.-** no cuento con agua y desagüe propio solo junto una vez por semana en baldes grandes y mi tanque que no es muy grande que logramos comprar antes de la pandemia, al menos nos alcanza para semana y media máximo hasta dos.**E3.-** No aquí en el cerro no contamos aun con agua solo tenemos provisional..., era complicado porque aquí solo juntamos en unos cuantos baldes y listo no es suficiente.**E4.-** no tengo agua y luz hace dos meses señorita, juntos mi agua en cilindros que compro del tanque que esta más arriba de mi casa me dura tres días aproximadamente, **E5.-** sí tenemos todo desagüe provisional y agua tenemos pilón y bombeamos agua. nos turnamos con mis otros vecinos en mi caso a mí me toca los días

miércoles, **E6.-** con el servicio de luz si tengo, pero no directamente mi vecina me está compartiendo porque a mi familia nos llegaron a cortar por falta de pago..., **E7.-** si tengo agua señorita junto en bidones y en mis tachos grandes..., cuesta de 10 a 15 soles compro mi agua, **E8.-** si señorita si cuento con todos mis servicios básicos, luz, agua y desagüe el único problema que solo llega hasta la 1 pm el agua.

Análisis y discusión

En la actualidad se incrementó la falta de servicios sanitarios a raíz de la pandemia COVID-19, causando enfermedades infecciosas y mala higiene personal; este escenario tiene similitud con la investigación de la OMS, que reporta cada año mueren un porcentaje mayor de 1,8 millones de habitantes a consecuencia de diversas enfermedades como las diarreas, cuya causa de la ingesta de agua no hervida o alimentos contaminados sin ser lavadas antes de ingerirlo ⁽⁴⁰⁾. Así mismo, López R., nos manifiesta que por la pandemia ascendió a más de 4 millones de familias que no cuentan con servicio de agua potable ni hogares, lo que pone en riesgo la salud de la familia y comunidad al no acatar las medidas de higiene establecida indicando que los asentamientos humanos son los que más sufren de carencias bajas ante dicho estado de emergencia siendo el punto de contagio ante la COVID-19⁽⁴²⁾. Por consiguiente, la UNICEF y la OMS, nos manifiesta un promedio de 2.2 millones de habitantes a escala mundial no tienen el acceso necesario de agua potable de tramitar de manera indudable⁽⁴¹⁾. Igualmente para el autor Hernando E, Rincon H, nos refieren que la causa de las infecciones reiteradas y la inflamación intestinal ocasionan al infante de manera constante una y otra vez hacia la enfermedad de desnutrición y malnutrición, si bien es cierto un niño con infección tendrá más dificultades de pérdida de peso rápidamente por la cual pondrá en riesgo su salud⁽³¹⁾, para los autores nos reportan que aún existen deficiencias en saneamiento básico incrementando más en zonas de bajos recursos intensificado causando infecciones a los niños y poniendo en peligro su salud integral. Sin embargo, Henderson manifiesta que la persona necesita ser independiente y se esfuerza por lograrla con el fin de mantener su salud, así mismo busca garantizar el cuidado humanizado y recuperación de la persona.

Unidad temática N° 2: Promoción de la seguridad alimentaria

Garantía de limpieza en la preparación de alimentos: Se constata tras las manifestaciones de las madres de familia, a través de la pandemia COVID-19 hubo cambios en la higiene y en la preparación de cada alimento para asegurar la salud de cada integrante de la familia.

Tras dichas manifestaciones son:

E1: trato de ahorrar más que todo para lavar los alimentos como vera mi vivienda es humilde y no cuento tampoco con una refrigeradora para mantener mis alimentos frescos. **E2:** se gasta más desinfectando todos los alimentos del mercado ..., también realizo mi lavado de manos de forma constante **E3:** realizó la misma rutina de siempre desinfectar con lejía o alcohol las bolsas, lavar mis verduras, frutas, la carne, el pollo lo que compre en ese momento y cuando preparó mi comida de igual manera vuelvo a lavar una vez más. **E4:** lavado de manos fundamental señorita por el Covid luego saco de las bolsas a desinfectar todo, luego lo dejo remojo por unos minutos y ya después guardo mis alimentos..., **E5.-** pero siempre le enseñó que primero debe lavarse las manos y lavar las frutas antes de comer. **E6.-** con este tema de la pandemia lavarnos bien las manos desinfectarnos de los alimentos que compramos en la calle. **E7.-** luego me pongo a lavar todo y a distribuir todo en su lugar en donde corresponde todo lo que es pollo, huevo, carne en mi refri de igual manera mis verduras zanahorias, lechuga se mantengan conservadas. **E8.-** tengo que avanzar en realizar todos mis que haceres de la casa y de mis compras que realizo de manera diaria dejar todo limpio más que nada por mis pequeños que cogen las frutas, verduras mis demás productos desinfectarlas.

Analisis y discusión

Este escenario tiene semejanza con la investigación de la FAO y OMS, que nos define que la inocuidad alimentaria es el acceso a los alimentos nutritivos y en cantidades suficientes para mantener una buena salud y no poniendo en riesgo la vida de las personas⁽³⁹⁾. Zegarra G, Alanoca L, Cartagena R. como resultado se evidencio cambios más en zona urbana con un 80% en higiene alimentaria, rural un 60% así mismo en seguridad alimentaria zona urbana es de 73%, en zona rural un 40% a causa de la pandemia⁽¹⁹⁾. Así mismo, Reuters C. nos manifiesta que es fundamental que las madres preparen los alimentos de manera conveniente y con la higiene necesaria, para que los niños no sufran de infecciones después de consumirla ni ocasionar riesgos en la salud⁽³⁰⁾. Por ello, la Seguridad Alimentaria y Nutricional - OPS/OMS nos reporta sobre: *Disponibilidad:* Es brindar la seguridad alimentaria como parte fundamental a la “oferta” de manera esencial para la producción de los alimentos, así mismo reservar los alimentos, las importaciones y sobre todo la asistencia alimentaria para mantener la cadena de suministro alimenticia. Así mismo, la disponibilidad de alimentos requiere de existencia sobre la cantidad de alimentos y de calidad

necesaria verificados a través de la productividad del país⁽³⁸⁾, para los autores consideran que la pandemia COVID-19, muchas familias han obtenido cambios en la higiene de tal manera asegurando la calidad de sus alimentos para evitar enfermedades al momento de consumirlos.

Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia:

Tras las manifestaciones obtenidas, se constata que la gran mayoría de madres brinda a sus familias una alimentación de acuerdo a sus posibilidades económicas y en cuanto a sus conocimientos de una alimentación saludable.

Tras dichas manifestaciones son:

E1.- les doy comida en el desayuno sancocho papita o habita con un huevo eso es lo que más consumimos diariamente ..., caldito de cuy cuando mi mamá me manda de la sierra, eso les brindo a mis niñas. **E2.-** en su desayuno yo les preparé su avena con su cereal, maca, su quinua, quaker, huevo sancochado son muy poco de pan y en almuerzo todos los lunes yo preparo menestras su lentejita con su pescadito, a veces pollo., **E3.-** con mi niño pequeño muy aparte de su hierro que me brindaron en la posta como manera preventiva le doy menestras, huevo dos veces por semana, pescado una vez por semana, **E4.-** mi mamá es la que se encarga de cocinar, les da puras menestras dejando dos o tres días, en cambio yo señorita he subido de peso por la pandemia comí de todo. **E5.-** más menestras señorita porque tiene alimento y porque también tiene pollo, carne tres veces por semana así me ahorro también en comprar seguido así que preparo menestra con su arroz y ensaladita o un huevo duro .., **E6.-** y con los alimentos para mi hijita compro lo más económico sangrecita que me cuesta valor de 1 sol y me dan regular, luego higadito, pescado, solo el problema es a la hora de darle que coma ella..., como ya le mencione todo olla común pero para ella aplastado. **E7.-** yo en su desayuno le daba su fórmula ahora ya no solo le doy quaker con manzana o piña, siete semillas, su leche gloria y le hago también quinua. En el almuerzo le doy lentejitas con arroz con su presita o sopa, lo que cocino diario pure con espinaca, también le doy sopa de harina de alverja, pero de la sierra. **E8.-** con mi hijita aun toma mi pecho y en su desayuno trato de darle quinua, quaker con leche, a eso si le gusta demasiado la leche de vaca, en su almuerzo preparo menestras, les doy quinua con su papita amarilla, garbanzos, pero aplastadito como pure con su hígado frito, sopa de bazo.

Análisis y discusión

Se constata con las investigaciones la similitud con los autores Bueno N, Noboa L, nos hace mención sobre la importancia de alimentos y el conocimiento por parte de los padres brindarles una alimentación adecuada entre ellos: frutas, verduras, cereales, lácteos y carne roja; siendo así que los preescolares aprenden hábitos nutricionales correctos por parte de los padres⁽⁴⁹⁾. Así mismo, de igual importancia los alimentos ricos en hierro son micronutrientes de manera necesaria y fundamental a partir del sexto mes de vida para evitar el riesgo de la anemia ferropénica. Donde podemos encontrar en carnes rojas, vísceras siendo así una fuente principal del hierro, siendo importante el consumo de huevo (yema), lentejas, frutos secos y cereales⁽⁴⁶⁾. Sin embargo, Barrio A, manifiesta promover hábitos alimentarios desde la temprana edad obteniendo una dieta sana, saludable para

las personas evitando enfermedades a futuro.⁽⁴⁷⁾, Por lo tanto, Virginia Henderson manifiesta que las necesidades del preescolar, cuya una unidad corporal, física y mental son fundamentales para evitar riesgos de la desnutrición a través de los componentes biológicos, psicológicos y sociológicos que necesita la familia optando por la promoción de la salud para su seguridad alimentaria debido a la situación del contexto ante la pandemia para reforzar su sistema inmunológico, para los autores nos hacen mención sobre los alimentos que contienen proteínas y nutrientes ricos en hierro para la salud de los niños fundamental para su crecimiento y desarrollo óptimo.

Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria: Mediante las entrevistas de las madres de los niños, expresaron que recibieron la información necesaria en cuanto atención, alimentación y explicación de nutrientes que se les brinda en los centros de salud antes de la pandemia en cuanto a la cantidad y calidad y la preparación de cada alimento.

Tras dichas manifestaciones son:

E1: me llegó a explicar también que alimentos son buenos para subir la hemoglobina y todos los alimentos ricos en hierro, brindarle lo que es bazo, hígado, sangrecita, pescado..., que cantidad y cuantas veces al día, alimentos necesarios para mis niñas... **E2:** si me explicaban las señoritas cuando llevaba a mis dos hijos en sus controles de niño sano sobre el tema de la alimentación para evitar la anemia y más que todo para reforzar sus defensas. **E3:** me explicaron en la posta que a los 6 meses tenía que darle su papilla, purecito todo apachurrado, aplastadito y en pequeñas porciones, pero yo le empecé a dar alimentos que preparé para toda mi familia. **E4:** en la posta había una señorita muy amable me explicaba incluso como tenía que preparar los alimentos de mis hijos paso a paso y conforme a su edad, también me explicaba sobre sus controles de cómo se encuentra mi niña. **E5.-** sí me explicaban todo desde la vacuna, hasta sus controles de crecimiento y desarrollo solo tenía un problemita que mi hija ha sufrido con unos kilitos demás. **E6.-** en general si me explicaron en la posta sobre su alimentación de mi bebe, pero ya depende del alcance del bolsillo de la casa. Pero si le doy alimentos que contengan hierro. **E7.-** cuando tenía meses si me decían que mi bebe iba bien que lo siga alimentando de la mejor manera, darle el hígado, sangrecita de pollo, huevito todos los días y alimentos con hierro. **E8.-** en su control también le sacaron su control de hemoglobina esta con 11.1 señorita muy bajo me dijo la señorita que tengo que darle a mi pequeña más alimentos entre ellos el hierro para que pueda subir, también le salió bajo peso, pero si me explico que era porque mi hija estaba enferma después me dijeron que no me descuide en su alimentación.

Análisis y discusión:

Se constata que fue corroborado con las investigaciones así nos reporta Fidel G. que en relación con la participación realizada por los profesionales de Enfermería en el área nutricional en las diferentes etapas de la vida de la persona o familias, traen mejores rendimientos para un buen desempeño educativo en los niños y buen desempeño profesional en la vida adulta ⁽⁵¹⁾. Así mismo, de otra manera, el rol de Enfermería se encarga de proteger y mejorar la salud del niño, familia y comunidad,

mediante la planificación y cuidados de nutrición, junto con las intervenciones de las madres o cuidadores para una atención buena y segura que necesita el niño para lograr un buen crecimiento y desarrollo ⁽⁵²⁾. Por consiguiente Virginia Henderson y sus modelo de las 14 necesidades básicas son fundamentales para la promoción de la salud en el cuidado de los menores de 5 años brindando conocimientos en su seguridad alimentaria relacionado con la propia familia para evitar riesgos de desnutrición que aumentó tras la pandemia y las responsabilidades de cada comunidad .Por lo tanto, los cuidados de Enfermería en el área de nutricional es asistir, educar y asesorar a la persona a través del nivel educativo, a los conocimientos científicos y favoreciendo la atención integral y mejora de buenos resultados de manera constante para su mejoría⁽⁵³⁾. Por ello, Fernández M. nos manifiesta, que estas necesidades son básicas y muy fundamentales para la recuperación de la persona y obtener una vida saludable lo más pronto posible orientado con los cuidados que necesita, el conocimiento y sobre todo la voluntad de buscar la mejoría absoluta⁽²⁴⁾. Para dichos autores y reforzando con la teorista Virginia Henderson concuerdan que el rol de Enfermería es fundamental para prevenir y promover cambios saludables a las familias, brindando el conocimiento necesario y mejorar su alimentación en cada etapa de vida.

V. CONCLUSIONES

Se concluye:

1. La COVID-19 elevó el riesgo de desnutrición de los preescolares y con ello las complicaciones por falta de alimentos, ante el desempleo de los padres por el confinamiento social normativo y la reducción de personal en las empresas.
2. Debido al confinamiento social por normativa nacional, hubo el cierre de los servicios de primer nivel de atención, causando vulnerabilidad en el estado de salud del niño repercutiendo retraso en su desarrollo físico, psicomotor y nutricional.
3. Las familias del AA. HH “Villa Primavera”, no tienen acceso a los servicios básicos debido que no cuentan con instalaciones directa y medidas de higiene, causando riesgo en la salud de la persona, familia y comunidad.
4. Durante la pandemia, las familias de los preescolares adoptaron hábitos sobre las medidas de higiene antes de la preparación de sus alimentos, lavado de manos, antes y después de comer, para evitar riesgos de la propagación de la COVID-19.
5. Debido al alto riesgo de contagio por la COVID-19, las madres optaron en brindar alimentos saludables como proteínas, verduras, frutas, carnes para fortalecer el sistema inmunológico de los preescolares para su desarrollo físico y mental.
6. El personal de Enfermería, antes de la pandemia ofreció de manera constante la educación de alimentación y nutrición a las madres de los preescolares y por ello, siendo el soporte para afrontar en la pandemia COVID-19.

VI. RECOMENDACIONES

En esta tesis se caracterizó el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021, por ello se recomienda:

1. Sugerir desde estamentos de toma decisiones, políticas de garantía de alimentación a preescolares y niños ante situaciones como la pandemia, desastres entre otros.
2. Plantear a nivel de decisiones políticas, gubernamentales se dé prioridad al primer nivel de atención sin limitaciones para la educación de la persona, familia y comunidad.
3. Realizar un plan de mejoramiento en los servicios básicos, humanos y fundamentales que necesitan las familias de asentamientos humanos para afrontar la pandemia de la COVID-19.
4. Incentivar a las madres a continuar con una buena higiene estableciendo nuevas conductas de alimentación garantizando la higiene, la calidad y cantidad de cada alimento.
5. Reforzar consejería a las madres sobre la alimentación complementaria, preparación de los alimentos nutritivos, para evitar riesgos de contagio y poner en peligro la salud de la familia.
6. Orientar a las madres de familia sobre la importancia del consumo de frutas, vegetales y menestras, alimentos ricos en hierro para fortalecer su crecimiento y desarrollo del preescolar, ayudando a prevenir enfermedades futuras.

REFERENCIAS

1. El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe J U L I O 2 0 2 0 [Internet]. [cited 2021 May 30]. Available from: <https://population.un.org/wpp/>.
2. La desnutrición infantil y la COVID-19: ahora es el momento de actuar - SUN [Internet]. [cited 2021 May 26]. Available from: <https://scalingupnutrition.org/es/news/la-desnutricion-infantil-y-la-covid-19-ahora-es-el-momento-de-actuar/>
3. Qué es la Seguridad Alimentaria y su importancia - Iberdrola [Internet]. [cited 2021 Jun 12]. Available from: <https://www.iberdrola.com/compromiso-social/que-es-seguridad-alimentaria>
4. Unicef. Otros 6,7 millones de niños menores de 5 años podrían sufrir de emaciación este año debido a la COVID-19 [Internet]. Unicef para cada niño. 2020 [cited 2021 Jun 12]. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/otros-67-millones-de-niños-menores-de-5-años-podrían-sufrir-de-emaciación-este>
5. Hossain S, Chowdhury PB, Biswas RK, Hossain MA. Malnutrition status of children under 5 years in Bangladesh: A sociodemographic assessment. *Child Youth Serv Rev*. 2020 Oct 1;117:105291.
6. Food and Agriculture Organization of the United Nations. Comité de Seguridad Alimentaria Mundial. *Comm World Food Secur* [Internet]. 2015 [cited 2021 Jun 15];36. Available from: <https://doi.org/10.4060/cb1000es>
7. Hincapié Sánchez J, Jesús MAM de. Visita la BJV del IJ Coordinadora de la serie: María de Jesús Medina Arellano. *Bioética: teorías y principios Enseñanza Transversal en Bioética y Bioderecho*. 2019. 32 p.
8. Troncoso-Pantoja C, Amaya-Placencia A. Interview: A practical guide for qualitative data collection in health research. *Rev Fac Med* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 15];65(2):329–32. Available from: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>.
9. FAO. ¿Qué es la protección social? | Protección Social | Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura | Social Protection | Food and Agriculture Organization of the United Nations [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <http://www.fao.org/social-protection/overview/whatissp/es/>

10. Jayatissa R, Herath H, Perera AG, Dayaratne TT, De Alwis ND, Nanayakkara L. Impact of COVID-19 on child malnutrition, obesity in women and household food insecurity in underserved urban settlements in Sri Lanka: A prospective follow up study. *Public Health Nutr.* 2021;
11. Singh S, Nourozi S, Acharya L, Thapa S. Estimating the potential effects of COVID-19 pandemic on food commodity prices and nutrition security in Nepal. *J Nutr Sci.* 2020;
12. Granada IG, Agudelo MIM, Sandoval JFB. Factors associated with severe acute malnutrition in children from 0 to 5 years old in the municipality of palmira year 2018. *Arch Venez Farmacol y Ter [Internet].* 2019 [cited 2021 Jun 11];38(4):396–400. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-2396-0472>,
13. Castillo M del RB, Gamas FC, Escalante MLÁ, Laynes AP. Adecuación de energía y nutrimentos de la dieta con IMC y nivel socioeconómico, en preescolares. *Rev Salud y Bienestar Soc [ISSN 2448-7767] [Internet].* 2019 Jul 16 [cited 2021 Oct 8];3(2):32–40. Available from: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/70>
14. Ramos-Padilla P, Carpio-Arias T, Delgado-López V, Villavicencio-Barriga V. Estado nutricional antropométrico de niños menores de 5 años de la región interandina del Ecuador. *Rev Esp Nutr Comunitaria.* 2020;26(4).
15. Cuevas-Nasu L, García-Guerra A, González-Castell LD, Morales-Ruan M del C, Méndez-Gómez Humarán I, Gaona-Pineda EB, et al. Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19. *Salud Publica Mex [Internet].* 2021 May 3 [cited 2021 May 23];63(3 May-Jun):339–49. Available from: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12193>
16. Rondon AN, de Byrne MCM, Perez PDJE, Guerrero EJR. DESPISTAJE DE DESNUTRICIÓN CALÓRICO PROTEICA EN LOS NIÑOS DE LA TRIBU AÑÚ, DE LA ISLA MARACA ESTADO ZULIA VENEZUELA. *Cienc e Investig Med Estud Latinoam.* 2019;24(1).
17. Murrugarra Coari F. Variación del peso corporal durante el confinamiento obligatorio por Covid-19 en niños de las aldeas infantiles S.O.S Zárate, 2020. *Repos Inst - UCV [Internet].* 2020 [cited 2021 Oct 8]; Available from:

- <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3213252>
18. Saldaña Arévalo SA. Evaluación de la Seguridad Alimentaria en hogares de Lima, durante el periodo de cuarentena por covid-19, 2020. [Internet]. Anales de la Universidad de Chile. 2020 [cited 2021 Jun 15]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/46437>
 19. Zegarra Mandamiento GE, Alanoca Chavez LMZ, Cartagena Cutipa R. Hábitos de higiene y seguridad alimentaria en una población urbana y rural en aislamiento por Covid 19 región Tacna, 2020. Ing Investig [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 15];2(2):444–52. Available from: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPT/1646>
 20. Guadalupe Bastidas YI. Seguridad alimentaria, en hogares de Lima, antes y durante el periodo de confinamiento voluntario por COVID-19, 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. 2020 [cited 2021 Oct 8]; Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55468>
 21. Becerra Carranza NP. Relación entre Inseguridad Alimentaria y Desnutrición Crónica en niños de 6 a 59 meses del Centro de Salud de Guadalupito, Distrito de Guadalupito, Provincia de Virú. La Libertad 2017. Univ César Vallejo [Internet]. 2017 [cited 2021 Oct 8]; Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11879>
 22. Robles Diaz F. Factores socio economicos y desnutrición de niños menores de cinco años, puesto de salud pisonaypata, Apurimac, 2017. Repos Inst - UIGV [Internet]. 2018 Jan 27 [cited 2021 Oct 8]; Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2295>
 23. Yusemia B, Yujra V, Optar P, Título EL, De P. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN HUMANA "INFLUENCIA DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE ESTUDIANTES ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DE COATA, OCTUB [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 15]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10845/Velasquez_Yujra_Yusemia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 24. Fernández F. M. Tema 12. Modelo Conceptual de Virginia Henderson. Bases Históricas y Teóricas la Enfermería [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 12];18.

- Available from: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema12.pdf>
25. Virginia Henderson | Gomeres [Internet]. [cited 2021 Jun 12]. Available from: <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>
 26. Fonseca Z, Quesada AJ, Meireles MY, Cabrera E, Boada AM. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. *Multimed* [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 29];24(1):237–46. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237#B5
 27. UNICEF. El estado mundial de la infancia. Niños, alimentos y nutrición. Resumen ejecutivo [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 12]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-niños-alimentos-y-nutrición>
 28. ENVERA. Agenda 2030: así contribuye Envera a once Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 12]. Available from: https://grupoenvera.org/sin-categoria/agenda-2030-asi-contribuye-envera-once-los-objetivos-desarrollo-sostenible/?gclid=CjwKCAjwtpGGBhBJEiwAyRZX2jYR5FQ8b4ExWq7iCmC2_UXy05EFXhGBPU2SvJ31IHZGojEIMngrbxoChj0QAvD_BwE#anchor
 29. Enriqueta A, Castillo N, Anabell V, Cruz A, Thaylandia ;, Rodriguez Villamar S, et al. Desnutrición infantil kwashiorkor Child malnutrition kwashiorkor Desnutrição infantil kwashiorkor. Nº [Internet]. 2020 Mar 6 [cited 2021 Jun 22];4(1(Esp)):24–45. Available from: <https://www.recimundo.com/~recimund/index.php/es/article/view/775/1295>
 30. Reuters C. Desnutrición Crónica: ¿Por qué es un problema importante? | Enterarse [Internet]. [cited 2021 Jun 22]. Available from: https://www.enterarse.com/20190828_0001-desnutricion-cronica-por-que-es-un-problema-importante
 31. Hernando E, Rincon H. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. [cited 2021 Oct 23]; Available from: <https://www.researchgate.net/publication/339953732>
 32. Salmerón Campos RM. Alimentación complementaria. 2020 Nov 26 [cited 2021 Oct 23]; Available from:

- <https://repositorio.iberopuebla.mx/handle/20.500.11777/4734>
33. Grupo S. Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 23]. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=678
 34. EN EL COMER ESTÁ EL APRENDIZAJE - Archivo Digital de Noticias de Colombia y el Mundo desde 1.990 - eltiempo.com [Internet]. [cited 2021 Jun 22]. Available from: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-1012319>
 35. ACNUR. Como saber si un niño esta desnutrido. La agencia la ONU para las Refug [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 22]; Available from: https://eacnur.org/blog/como-detectar-a-un-nino-desnutrido-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst/
 36. CODESPA F. ¿Qué es la seguridad alimentaria y por qué es importante? - Educo [Internet]. 30 de mayo. 2014 [cited 2021 Jun 12]. Available from: <https://www.educo.org/Blog/Que-es-la-seguridad-alimentaria-y-su-importancia>
 37. Derecho a la Alimentación - Humanium [Internet]. [cited 2021 Jun 12]. Available from: <https://www.humanium.org/es/derecho-alimentacion/>
 38. Seguridad Alimentaria y Nutricional - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2021 Oct 10]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/3-10-2010-seguridad-alimentaria-nutricional>
 39. OMS & FAO. Inocuidad de los alimentos. Diciembre [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 12];1–7. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/food-safety>
 40. Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>
 41. 1 de cada 3 personas en el mundo no tiene acceso al agua potable, según

- UNICEF y la OMS [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/18-06-2019-1-in-3-people-globally-do-not-have-access-to-safe-drinking-water---unicef-who>
42. Falta de servicios básicos, viviendas informales y COVID-19 - Enfoque Derecho | El Portal de Actualidad Jurídica de THĒMIS [Internet]. [cited 2021 Oct 25]. Available from: <https://www.enfoquederecho.com/2020/05/06/falta-de-servicios-basicos-viviendas-informales-y-covid-19/>
 43. Higiene alimentaria. Nutrición y salud. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/nutricion/higiene-alimentaria>
 44. OMS. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Organ Mund la Salud [Internet]. 2013 [cited 2021 Jun 29];1(2):11–36. Available from: https://www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf%0Ahttp://www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf
 45. Michael L. Capítulo 2: Producción y seguridad alimentaria [Internet]. 2002 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <http://www.fao.org/3/W0073S/w0073s06.htm>
 46. Marta Gómez Fernández-Vegue D. Comité de Nutrición ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.
 47. Barrio Álvaro A. Hábitos alimentarios saludables. Propuesta de intervención para prevenir la obesidad en Educación Infantil. 2020 [cited 2021 Oct 27]; Available from: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/40554>
 48. Castillo P, Araneda J, Pinheiro AC, Castillo P, Araneda J, Pinheiro AC. Hábitos alimentarios y estado nutricional de niños y niñas que asisten a las Escuelas Deportivas Integrales del Instituto Nacional de Deporte, Región de Ñuble. Rev Chil Nutr [Internet]. 2020 Aug 1 [cited 2021 Oct 26];47(4):640–9. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000400640&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 49. Bueno Saldaña NG, Noboa Barros LA. Nivel de conocimiento y prácticas alimentarias de los padres sobre la alimentación en niños de edad escolar que asisten a la Unidad Educativa La Alborada” del cantón Milagro durante el periodo mayo- agosto 2021. 2021 Sep 15 [cited 2021 Oct 23]; Available

- from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16943>
50. Cuadros-Mendoza C, Vichido-Luna M, Montijo-Barrios E, Zárate-Mondragón F, Cadena-León J, Cervantes-Bustamante R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta pediátrica México [Internet]. 2017 [cited 2021 Oct 12];38(3):182–201. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000300182&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 51. Fidel G. Modelo de enfermería comunitaria. Una propuesta para el abordaje integral de la salud en Nicaragua - Ridec. Ridec [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 12];9:14. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27123/modelo-de-enfermeria-comunitaria-una-propuesta-para-el-abordaje-integral-de-la-salud-en-nicaragua/>
 52. El cuidado de enfermería a los grupos humanos [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013
 53. La enfermera de nutrición como educadora y formadora asistencial en atención primaria y en el ámbito hospitalario: teoría y práctica - Dialnet [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3309733>
 54. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. [cited 2021 Jun 9]. Available from: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjwzYGGBhCTARIsAHdMTQzcoz48hLWn1RnrtilQp6vt5ymiTjIJctUquDNQL3vqr-la85SMQwMQaAkcbEALw_wcB
 55. Covid 19 en el Perú - Ministerio del Salud [Internet]. [cited 2021 Jun 12]. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 56. Organización Mundial Salud. Orientaciones para el público [Internet]. Medidas de protección básicas contra el nuevo coronavirus. 2020 [cited 2021 Jun 12]. p. 1. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public?gclid=CjwKCAjwtpGGBhBJEiwAyRZX2vtrBcWNSbX20u9cmGBAw2>

RLUVKInCyJaYnFNRPWqlds9B8VCXOJpxoC_vgQAvD_BwE

57. Villena-Prado JJ, Villena-Prado JJ. Medidas preventivas contra el SARS-CoV-2 en la comunidad: ¿Qué dice la evidencia? Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2021 Jan 12 [cited 2021 Oct 12];21(1):237–9. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100237&lng=es&nrm=iso&tlng=es
58. El Peruano - Ley de seguridad alimentaria y nutricional - LEY - N° 31315 - PODER LEGISLATIVO - CONGRESO DE LA REPUBLICA [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-seguridad-alimentaria-y-nutricional-ley-n-31315-1976374-1/>
59. Fao. Ley marco derecho a la alimentación, seguridad y soberanía alimentaria.
60. Bedregal P, Besoain C, Zubarew T. La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. Vol. 145, artículo especial rev Med chile. 2017.
61. Guerrero Bejarano MA. La Investigación Cualitativa. INNOVA Res J. 2016;1(2):1–9.
62. Salgado-Levano A.C. Investigación Cualitativa: Diseños, Evaluación Del Rigor Metodológico Y Retos. Liberabit [Internet]. 2007 [cited 2021 Jun 15];13(2006):3–10. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009
63. Fuster Guillen DE. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y Represent [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2021 May 31];7(1):201. Available from: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267><http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267><http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
64. Municipalidad de Independencia [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://www.muniindependencia.gob.pe/mapas.php>
65. Schettini P, Cortazzo I. Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa. Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa. 2020.
66. Observación Participante: Definición, Historia y comprensión de la Realidad Social [Internet]. Available from:

- <http://saulmirandaramos.blogspot.com/2018/07/observacion-participante-definicion.html>
67. Observación participante [Internet]. [cited 2021 Oct 10]. Available from: https://www.ugr.es/~rescate/practicum/observaci_n_participante.htm
 68. Lopez F. El análisis de contenido como método de investigación. XXI Rev Educ [Internet]. 2011 [cited 2021 Jun 29];4(2002):167–79. Available from: https://prezi.com/gtcmd79-sll_/el-analisis-de-contenido-como-metodo-de-investigacion/?frame=35f4ff4c12e0b6aa831c79dfa7d9357763796753
 69. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol. 2017;35(1):227–32.
 70. Casadevall A, Fang FC. Rigorous science: A how-to guide [Internet]. Vol. 7, mBio. American Society for Microbiology; 2016 [cited 2021 Jun 29]. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/>
 71. Iriarte E, Hernández MJ, Piña F, Valdés C. Aspectos éticos del consentimiento informado: tópico fundamental en la investigación a lo largo de la historia. Horiz Enfermería [Internet]. 2017 [cited 2021 Oct 12];28(1):61–73. Available from: <http://www.revistahistoria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12206>
 72. Principio de autonomía y beneficencia. Dos principios en tensión | Bioética web [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://www.bioeticaweb.com/autonomasa-y-beneficiencia-dos-principios-en-tensiasn/>
 73. ENCICLOPEDIA de BIODERECHO y BIOÉTICA [Internet]. [cited 2021 Oct 12]. Available from: <https://enciclopedia-bioderecho.com/voces/231>

ANEXOS

ANEXO N° 1



Virginia Henderson refiere que Enfermería es:

En 1955 hizo su primera investigación de libro de enfermería por Bertha Harmer

Ayuda y asiste a la persona, familias y comunidades

Para ser independiente tan pronto sea posible para su pronta mejoría de la persona y familia

En la realización de actividades que contribuye en:

Que podría hacer sin ayuda si tuviera el/la

Persona enferma

Sano

Recuperación de la salud

Brindar buena Salud

Muerte

Brindar conocimiento

Fuerza

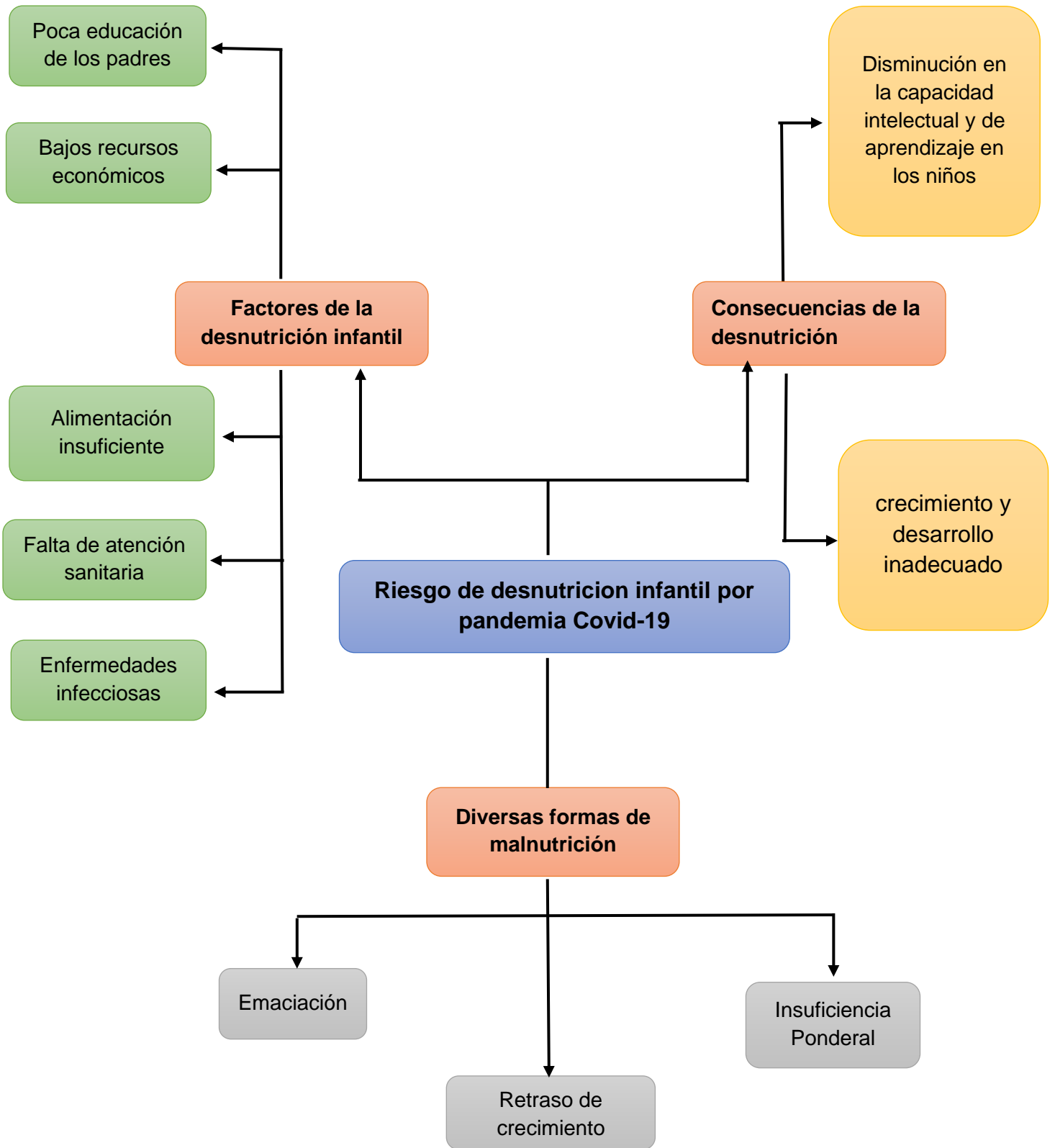
Voluntad

Supuestos Principales

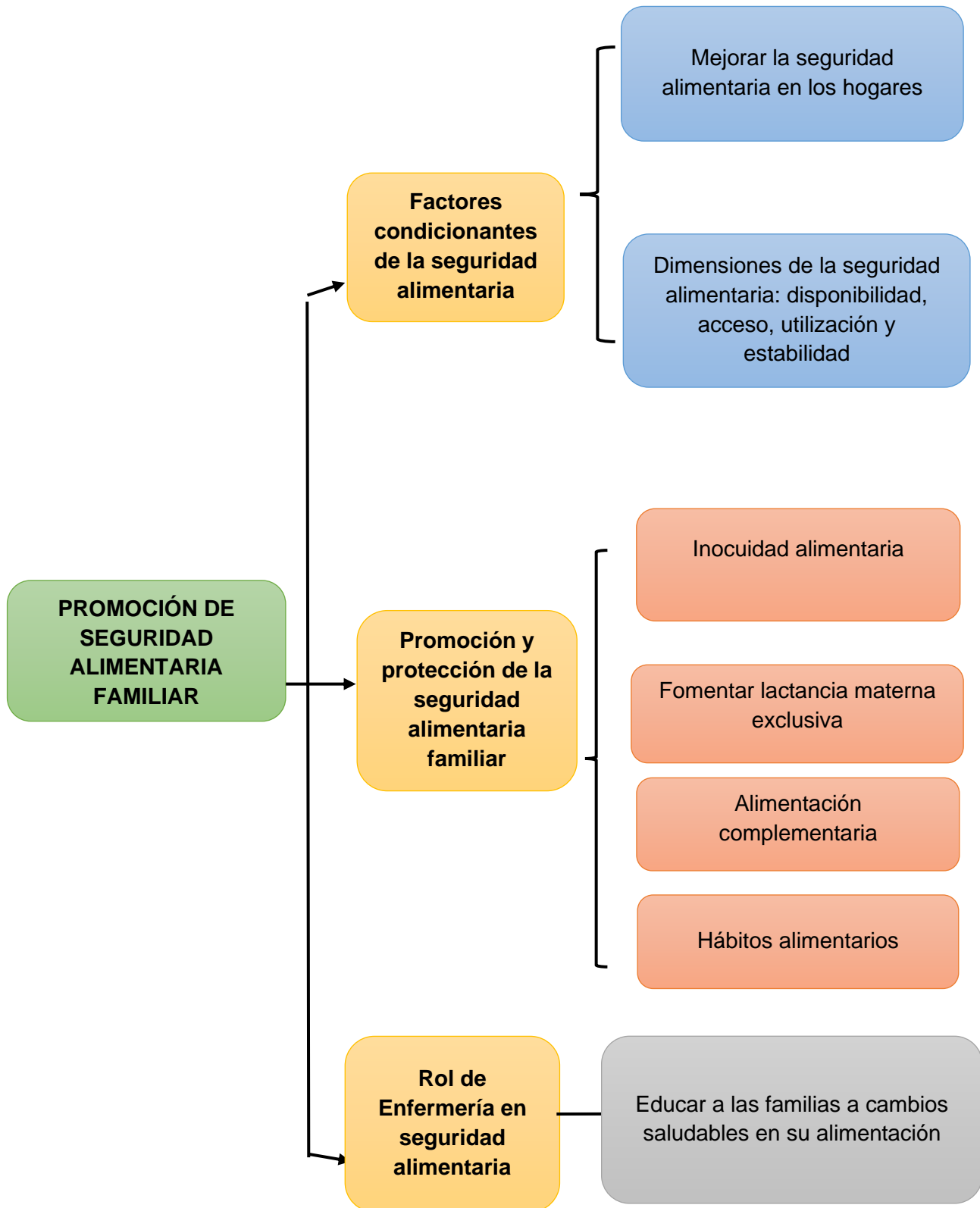
- Persona
- Entorno
- Salud



ANEXO N°2



ANEXO N°3



ANEXO N°4 Matriz de consistencia

OBJETO DE ESTUDIO	OBJETIVOS	DISEÑO TEÓRICO	SUPUESTOS	METODOLOGÍA
<p>Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>-Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <p>-Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021</p> <p>-Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021</p>	<p>Teorista</p> <p>Virginia Henderson y las 14 necesidades básicas</p> <p>Virginia refiere que las necesidades son básicas y muy fundamentales para la recuperación de la persona y obtener una vida saludable lo más pronto posible orientándose a los cuidados que necesita, el conocimiento y sobre todo la voluntad de buscar la mejoría absoluta.</p> <p>Unidades Temáticas:</p> <p>Riesgo de desnutrición</p> <p>Promoción en seguridad alimentaria familiar</p>	<p>- El niño menor de 5 años requiere de seguridad alimentaria en el contexto de la pandemia a través de la promoción de la salud, para evitar riesgos en la desnutrición familiar, que en la dimensión persona, familia y comunidad son vistas como una unidad de apoyo.</p> <p>- Promoción de la salud en el cuidado de los niños menores de 5 años brindando conocimientos en su seguridad alimentaria relacionado con la propia familia para evitar riesgos de desnutrición que aumentó tras la pandemia y las responsabilidades de cada comunidad.</p> <p>- El niño menor de 5 años cuya una unidad corporal, física y mental son fundamentales para evitar riesgos de la desnutricion atravez de los componentes biológicos, psicológicos y sociológicos que necesita la familia optando por la promoción de la salud para su seguridad alimentaria debido a la situación que contrajo la pandemia.</p>	<p>Tipo y diseño de investigación</p> <p>El presente estudio tiene como enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico.</p> <p>Escenario de estudio</p> <p>Distrito de Independencia – Lima 2021</p> <p>Sujeto de estudio</p> <p>Madres de familia de niños menores de 5 años que es la unidad de analisis</p> <p>Tipo de muestreo</p> <p>Intencional, no aleatorio</p> <p>Técnicas: Entrevista semiestructurada</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Autora del proyecto de investigación</p> <p>Método de analisis</p> <p>Contenido de analisis</p> <p>Aspectos éticos</p> <p>Maleficencia</p> <p>Justicia</p> <p>Autonomía</p> <p>No-maleficencia</p>

ANEXO N° 5

UNIDADES TEMATICAS	CONCEPTO	SUBUNIDADES TEMATICAS	INDICADORES	CONTEXTO	PREGUNTAS ORIENTADORAS
Riesgo de desnutrición infantil por pandemia	La desnutrición es una enfermedad que es ocasionado por insuficiente aporte de proteínas y nutrientes necesarios para el organismo, afectando las capacidades cognitivas e intelectuales del niño así mismo, sus factores de riesgo son a producto de recursos económicos bajos, falta de lactancia materna exclusiva, enfermedades infecciosas, falta educación a las madres de familia, escasas en disposición de los alimentos.	Factores de la desnutrición infantil	-Alimentación insuficiente -Enfermedades infecciosas -Bajos recursos económicos de la familia por pandemia -Poca educación de los padres -Falta de atención sanitaria	<p>Social: A raíz de la pandemia y el distanciamiento social, afecto a muchas familias vulnerables que desean tener acceso a los alimentos nutricionales, de igual manera a los servicios de salud.</p> <p>Político: Se manifestó a través de MINSA la suspensión del área de CRED y nutrición poniendo en riesgo la salud de los prescolares.</p> <p>Económico: Las familias debido a la pandemia muchas de ellas quedaron sin empleo, así mismo, el alza de precios en los alimentos poniendo en riesgo la salud nutricional de los preescolares.</p> <p>Cultural La Familia y la comunidad no cuentan con una alimentación saludable ya que están basados a sus creencias y malos hábitos nutricionales.</p> <p>Sanitario La desnutrición infantil es un problema de salud pública a nivel mundial así mismo, no se garantiza una seguridad alimentaria por causas a la pobreza principalmente en zonas rurales.</p>	<p>¿Cuáles son los riesgos de desnutrición infantil y como promover la seguridad alimentaria en niños y familia por pandemia Covid-19?</p> <p>¿Cuáles son los alimentos que le brinda la madre al niño en el desayuno, almuerzo y cena?</p> <p>¿Cómo refuerza la madre la alimentación para prevenir el riesgo de desnutrición infantil del niño por pandemia Covid-19?</p>
		Consecuencias de la desnutrición infantil	- Disminución en la capacidad intelectual y de aprendizaje en los niños -Detiene el crecimiento y desarrollo físico		
		Diversos tipos de la malnutrición	-Emaciación -Retraso de crecimiento -Insuficiencia ponderal		
Promoción de seguridad alimentaria familiar por pandemia	La seguridad alimentaria involucra acciones que ayuden a potenciar las ofertas de los alimentos nutricionales en el nivel, regional y local frente a la exigencia de la familia y comunidad con el fin de tener acceso a una alimentación adecuada, así mismo, se adaptan estrategias para asegurar que todos los alimentos sean seguros para el consumo de las personas. Por ello se tomaron estrategias de disponibilidad, acceso, utilización, estabilidad	Factores condicionantes de la seguridad alimentaria familiar	-Mejora de la seguridad alimentaria en los hogares. -Dimensiones de la seguridad alimentaria: acceso, disponibilidad, estabilidad		
		Promoción y protección de la seguridad alimentaria familiar	-Inocuidad alimentaria -Fomentar lactancia materna exclusiva -Alimentación complementaria -Hábitos alimentarios		
		Rol de Enfermería en seguridad alimentaria	Educar a las familias a cambios saludables en su alimentación.		

ANEXO N°6

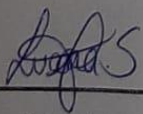
TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARC

La investigación cuyo título es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.
Lima, 30 de 09 del 2021


Entrevistado 72987955
Firma y DNI


Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

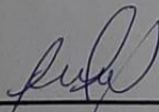
La investigación cuyo título es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

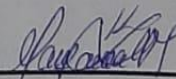
El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 30 de .09 del 2021



Entrevistado 70111114
Firma y DNI



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación cuyo título es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

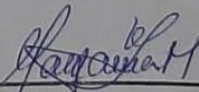
El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 30 de 09 del 2021



Entrevistado
Firma y DNI 72085712



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

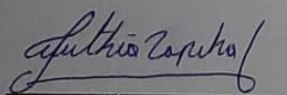
La investigación cuyo título es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

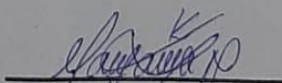
El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima ³⁰ de ⁰⁹ del 2021



Entrevistado
Firma y DNI 45436877



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

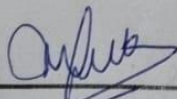
TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación cuyo tituló es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

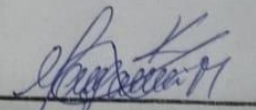
El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.
Lima ²⁶ de ¹⁰ de del 2021



Entrevistado
Firma y DNI

72543784



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

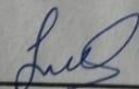
TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO E INFORMADO LIBRE Y CLARO

La investigación cuyo título es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

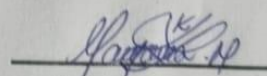
Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.
Lima, D. de .1.9. del 2021



Entrevistado
Firma y DNI 41920661



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

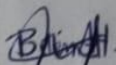
La investigación cuyo título es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

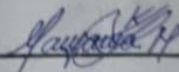
Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 01 de 10... del 2021



Entrevistado
Firma y DNI

79085011



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ET CO LIBRE Y CLARO

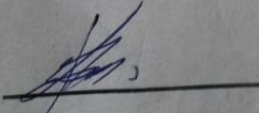
La investigación cuyo tituló es: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 de autoría de: Manuyama Morales Karen Jeraldine sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como objetivo de estudio: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. La justificación de este estudio está pautada en brindar las medidas necesarias para la desnutrición infantil y mejorar la seguridad alimentaria en pandemia en los niños, familias y comunidades.

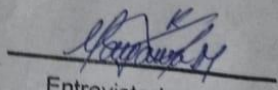
Los objetivos son: Analizar el riesgo de desnutrición en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021 e Identificar la promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

El procedimiento utilizado será la entrevista semiestructurada, que incluye ciertas preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los beneficios y riesgos que se lograra, cabe resaltar que las entrevistas serán realizadas por la investigadora, respetando hora y fecha a la elección de los entrevistados. Con respecto a los beneficios, las entrevistas son de gran importancia para la discusión sobre la participación de la enfermera y la familia.

Las entrevistas constan de media hora aproximadamente, brindando el anonimato de la persona citada durante la entrevista, respetando su rechazo en participar o retirar el consentimiento informado, en cualquier parte de la investigación, dado que la participación de cada integrante es de manera voluntaria; de tal manera no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía-financiera. Al finalizar la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.
Lima 10 de !!! del 2021

76301089


Entrevistado
Firma y DNI


Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Manuyama Morales karen
Jeraldine
DNI: 48329232

ANEXO N°7

ENTREVISTA N°1

GRADUANDA: Buenos Dias Sra.

ENTREVISTADA: Buenos días señorita.

GRADUANDA: como se encuentra usted mucho gusto, me llamo Karen Manuyama y soy estudiante de Enfermería a continuación le hare una pequeña entrevista que será de manera confidencial. Y cuénteme como esta conformada su familia.

ENTREVISTADA: Esta bien señorita de igual manera buenos dias mucho gusto, yo me llamo E. y soy ama de casa, vivo con mi pareja y mis dos hijitas una de 4 años que se llama X. y la otra de 3 años que se llama K.

GRADUANDA: ¿Está bien Sra. E mucho gusto y cuénteme quien es el sustento en el hogar?

ENTREVISTADA: mi pareja señorita que trabaja alquilando un mototaxi diario, él no quiere que yo me exponga porque tiene miedo que me enferme y luego contagie a mis pequeñas, aparte no hay quien cuida de mis hijas porque solo somos los 4, mis padres se encuentran en provincia de igual manera mis suegros.

GRADUANDA: ¿Y cuénteme como la pasó usted y su familia en la pandemia y las medidas que se tomaron con el aislamiento social?

ENTREVISTADA: huy le cuento el año pasado no la pasamos bien, fue una época difícil, pero gracias a dios seguimos superando, paso esto de la pandemia **mi esposo se quedó sin trabajo por reducción de personal de Calidda**, mi hijita la mayor de 4 años se accidento tuvimos que gastar lo poco que habíamos ahorrado llevarla a un particular por que en emergencia todo era caso COVID y no la lleve porque teníamos miedo a contagiarnos. **De igual manera todos los precios subieron en el mercado, precios demasiado elevados señorita y hasta ahora seguimos en la misma situación.**

GRADUANDA: asi es Sra. E la pandemia prácticamente cambio nuestros estilos de vida y solo nos queda cuidarnos.

ENTREVISTADA: Si señorita como toda esta pandemia nos afectó mucho todos hemos pasado momentos tristes unos más fuertes que otros, pero en mi caso **yo el pase mal económicamente es más ni para darles de comer a mis niñas** por falta de dinero tengo pena y un poco de vergüenza contarle mis problemas;

GRADUANDA: ¿y las llevó a sus dos hijitas al centro de salud?

ENTREVISTADA: si las lleve señorita pasaron por medicina y luego para su control de crecimiento y desarrollo para luego recibir su tratamiento de anemia ; la pesaron y las tallaron y la enfermera me dijo que estaban bajo de peso y de talla para su edad muy chiquitas, me llegó a explicar también que alimentos son buenos para subir la hemoglobina y de igual manera como tenía que darles el hierro señorita a mis dos hijas y todos los alimentos ricos en hierro , brindarle lo que es bazo, hígado, sangrecita, pescado todos esos alimentos, pero le soy sincera yo les brindo alimentos a mis niñas a mi posibilidad a lo que me alcance en el mercado.

GRADUANDA: ¿y cumplió con todo lo que le indicaron en el centro de salud?

ENTREVISTADA: me explicaron en la posta y todo lo que tenía que darles, incluso la nutricionista me indico que cantidad y cuantas veces al día, alimentos necesarios para mis niñas y la enfermera me explico cuantas gotas de hierro debía brindarles a mis niñas que era después del desayuno directo sin agua.

GRADUANDA: si señora E. lo más recomendable era que sus niñas continúen con su tratamiento en el centro de salud para evitar riesgos que perjudiquen en su salud.

ENTREVISTADA: si señorita tiene razón, pero gracias a dios ya mis niñas están bien, cuidándolas para que no se me enfermen nada mas

GRADUANDA: ¿y en cuánto los servicios básicos señora cuenta con todo ello y como hace con el tema de sus alimentos?

ENTREVISTADA: No señorita Karen, aquí no cuento con agua potable porque todavía no llega la estructura, no me ayuda mucho solo me dura para una semana tengo que juntar mi agua en baldes y en tinas tampoco cuento con lavadero ni desagüe trato de ahorrar más que todo para lavar los alimentos como ve mi casa es humilde y no cuento tampoco con una refrigeradora para mantener mis alimentos frescos por eso mi segunda hija se me enferma seguido.

GRADUANDA: está bien señora E. prosiga

ENTREVISTADA: mi pequeña de 3 años por la noche se quejaba que le picaba sus partecitas intimas no me había percatado pensé tal vez porque no la baño diario ya que no contamos con mucha agua , le conté a mi mama y me dijo que le ponga mentol en su anito y que medianoche le revise hice todo lo que mi mama me indico y al revisarla me di cuenta que mi hijita la menorcita tiene gusanitos blancos tal vez sea esa la razón que tampoco tiene tanto apetito de igual manera estuvo con su

estómago flojo y me acerque a la farmacia para comprarle su pastilla para los parásitos.

GRADUANDA: Lo que tiene que hacer usted es desparasitarla no solo a su pequeña sino a toda la familia que es lo recomendable ya que los parásitos lo tenemos todos y es cada 6 meses la desparasitación ósea dos veces al año es muy importante evitamos riesgos en su niña.

ENTREVISTADA: señorita no sabía en realidad tal vez sea porque mis hijitas toman agua del balde donde junto y lo toman sin hervir o se contagiaron no se mucho sobre ese tema.

GRADUANDA: los parásitos señora E. causa también pérdida de apetito, diarreas, perdida de sueño por la picazón o la molestia que presenta

GRADUANDA: ¿con respeto a su alimentación de sus pequeñas que alimentos les brinda usted?

ENTREVISTADA: yo les brindo sus alimentos tres veces al día , con respeto a su desayuno les doy quaker, quinua, cuando no hay nada; les doy comida en el desayuno sancocho papita o habita con un huevito eso es lo que más consumimos diariamente que todo y con el almuerzo menestras solo una vez por semana porque se gasta mucho el gas y porque demora también en cocinarse, también les doy olluquito con charqui, arrocito con papita sancochada y ensalada, sopa de menudencias lo más económico , caldito de cuy cuando mi mamá me manda de la sierra para mis hijas y en la cena solo tomamos lonche como para complementar una manzanilla con su pan o quaker más, una vez a las quinientas que comemos pollito a la brasa.

GRADUANDA: Si señora E. lo recomendable es que sus pequeñas asistan a sus controles más que todo por el tema de su salud y el bienestar de cada una de ellas y bueno si en cuanto a su alimentación seguir brindándole sangrecita que es económico y nutritivo, hígado, pescadito para mantener sus defensas altas.

ENTREVISTADA: Si señorita muchas gracias por sus consejos ya entendí tomare en cuenta sobre la salud de mis hijitas y su alimentación no quiero que nuevamente se me enfermen de igual manera lavare las frutas antes que mis hijas consuman tratare de hacer un esfuerzo y si me daré un tiempo para llevarla a sus controles ya que mi niña menor debe sus vacunas también como me explicó la enfermera esa vez que las lleve por el tema de la anemia.

GRADUANDA: así es Sra. E muchas gracias por su tiempo y por la entrevista de hoy que tenga un buen día.

OBSERVACIÓN PARTICIPANTE:

El escenario donde se realizó la entrevista fue en casa de la Sra. E.M.P quien vive en el AA.HH. Villa Primavera en Independencia, su vivienda es de material prefabricada, piso de tierra, cuenta con un solo cuarto, dos camas, una cocina, una tele pequeña y baldes donde guarda su agua, tampoco cuenta con baño y en la entrada de su vivienda se evidencia heces de perro y algunas cosas sucias.

En cuanto a la Sra. E.M.P es de contextura delgada de talla baja, una persona no muy alegre con facciones tristes y preocupada en plena entrevista. En cuanto a las niñas delgadas y con poca higiene en las vestimentas.

LEYENDA DEL MAPEAMIENTO

1er Unidad temática	2do Unidad temática
<u>Riesgo de la desnutrición</u>	<u>Promoción de la seguridad alimentaria</u>
Carencia de alimentos por desempleo	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos
Falta de atención sanitaria por aislamiento social	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia
Carencia de los servicios básicos en el hogar	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

ENTREVISTA N° 2

GRADUANA: Buenos días Sra.

ENTREVISTADA: Buenos días señorita

GRADUANDA: mucho gusto bueno me presentó soy Karen Manuyama, estudiante de Enfermería, el motivo de mi visita es para poder realizarle una entrevista por motivo que estoy realizando la tesis y espero contar con su apoyo.

GRADUANDA: hábleme un poco de usted y de su familia como se encuentran

ENTREVISTADA: Está bien señorita yo me llamo L. tengo 21 años, somos 4 hermanas yo soy la hermana menor de todas y vivo solo con mi pareja y mis dos hijos, mi hijito el mayor tiene 6 años se llama J. y mi pequeña tiene 4 años se llama R, mi esposo es el único que trabaja y trae el ingreso económico para la casa señorita, a raíz que yo me contagie de COVID deje de trabajar.

GRADUANDA: a que se dedica su esposo señora L.

ENTREVISTADA: mi pareja es mecánico, no gana tan bien, pero al menos sale para los gastos esenciales de la comida, además se cachuelea porque toda la pandemia no tuvo trabajo y el único que nos apoyó fue mi papá para la comida, de vez en cuando hacíamos olla común con mis hermanas mayores en la casa de mi mamá ,los días que salgo mi mamá se queda con mis hijos hasta que yo llegue porque mi pareja llega tarde ya mi mami se encarga de atenderlos y darle su cena hasta que yo regrese.

GRADUANDA: ¿con respeto a la situación que estamos pasando mamita su niña de 4 años está al día en sus controles de CRED y vacuna?

ENTREVISTADA: la verdad señorita no la llevo hace dos años le falta sus vacunas y por el tema de la pandemia ya no la pude sacar tengo miedo que se contagie e incluso mi pequeña no quiere ir tiene miedo por todas las noticias que escucha y con mi hijito el mayor que la molesta ella no quiere no sé si estará en su peso y talla, aunque usted como ve yo soy bajita mi pareja tampoco es tan alto no puede ser tan grande mi hija, aunque mi otra sobrina tiene la edad de mi hija y es más grande pero de igual manera ya estaré sacando su cita ojala me den pronto porque mi amiga me dijo que demoran ahora aquí en la posta todo es con cita Srta. antes al menos madrugaba y nos atendían pero por el tema de las aglomeraciones ya no quieren.

GRADUANDA: Lo recomendable es que saque cita en el centro de salud más cercano para completar su carnet de vacunación y pase por CRED (crecimiento y desarrollo) y evaluar a su niña

ENTREVISTADA: Si eso pienso hacer porque con mi otro hijito él no era así y eso me preocupa que mi niña sea un poco quedada tal vez tengo un problema, pero **estos casi ya dos años no la saque para la posta para nada porque como yo me contagie de COVID, tengo miedo que ellos se me enfermen por eso no los saco**, eso fue hace dos meses ni mis hijos ni mi pareja salieron positivos y sigo ahora cuidándome por esa razón tampoco me vacuno del COVID porque tengo que esperar me indicaron cuando fui el día que me tocó mi vacuna, pero **si me explicaban las señoritas cuando llevaba a mis dos hijos en sus controles de niño sano sobre el tema de la alimentación para evitar la anemia y más que todo para reforzar sus defensas**

GRADUANDA: Allá Señora L. tenemos que seguir cuidándonos para uno mismo y la familia, en cuanto a su alimentación de sus niños que les brinda

ENTREVISTADA: Si señorita a mis hijitos les gusta demasiado la fruta eso si son muy fruteros les gusta la mandarina y el plátano, **en su desayuno yo les preparo su avena con su cereal, maca, su quinua, quaker, huevito sancochado son muy poco de pan y en almuerzo todos los lunes yo preparo menestras su lentejita con su pescadito, a veces pollo, pero siempre con su ensaladita con su refresco o gaseosa eso si le gusta a mi familia aquí todos somos gaseoseros y en la cena si comemos a veces mi esposo nos trae pollito broaster a mis hijos les encanta pero no comemos seguido.**

GRADUANDA: Bueno mamita con respeto a su alimentación y a lo mencionado de las lentejas lo recomendable es acompañarlo con su refresco de limonada o naranja, para que el hierro sea de buena absorción y sea de manera favorable en su nutrición.

GRADUANDA: ¿Sra. L y cuénteme cuanto con todos los servicios básicos?

ENTREVISTADA: **como vera estamos en una zona muy alta que aún no contamos con agua y desagüe propio solo juntamos una vez por semana en baldes grandes y mi tanque que no es muy grande que logramos comprar antes de la pandemia, al menos nos alcanza para semana y media máximo hasta dos, se gasta más desinfectando todos los alimentos del mercado, y también gasto lavando bien mis frutas para que mis hijos no se me enfermen.**

GRADUANDA: Y en cuanto a sus alimentos los compra diario o una vez por semana se va al mercado

ENTREVISTADA: ahora recién me voy diario señorita por la pandemia me iba una sola vez por semana con mi pareja o a veces él iba, pero no me traía lo que uno quiere, no es cuando uno mismo **buscamos lo más económico y poder traer un poco más y ver también la calidad de mi comida** a mi pareja le dan a veces hasta aplastada las frutas malogrado y Srta **así como dice mi mamá hay que darles al menos calidad a nuestras familias mas no cantidad es lo que muchos estamos acostumbrados a mis niños les doy bastante arroz**

GRADUANDA: Gracias a usted mamita por su tiempo y por las ganas de querer aprender más sobre una alimentación saludable.

ENTREVISTADA: Esta bien Srta. Muchas gracias por las recomendaciones brindadas lo tomare en cuenta por la salud de mis hijos y más porque están en sus clases virtuales que mucho también se estresan darles una buena alimentación más que nada sería

OBSERVACION PARTICIPANTE:

El escenario de estudio realizado fue en la casa de la Sra. L.S.G su vivienda se encuentra en el AA.HH. Villa Primavera en Independencia, su casa es de material prefabricada, con piso falso de color rojo, cuenta con dos habitaciones y una cocina pequeña, una sala reducida con algunos artefactos.

Con descripción de la Sra. L. es de contextura gruesa de talla baja, con respecto a la entrevista se le aprecia alegre, tranquila, relajada al responder y muy risueña, con sus hijos su niña es de contextura gruesa.

Ley de mapeamiento

1er Unidad temática

2do Unidad temática

<u>Riesgo de la desnutrición</u>	<u>Promoción de la seguridad alimentaria</u>
Carencia de alimentos por desempleo	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos
Falta de atención sanitaria por aislamiento social	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia
Carencia de los servicios básicos en el hogar	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

ENTREVISTA N°3

GRADUANDA: Buenas tardes Sra. B.V.B soy la estudiante Karen Manuyama de la el motivo de mi visita es para poder entrevistarla como ya se lo había comentado anteriormente es para la elaboración de la tesis.

ENTREVISTADA: Buenas tardes Srta. Karen me encuentro bien gracias a dios solo un poco resfriada aquí corre demasiado aire, me da un poco de alergia en las mañanas como vera.

GRADUANDA: si señora corre demasiado aire por su zona y Sra. B como sabemos la COVID nos afectó a todos económicamente y social, dígame como la paso usted y su familia durante la pandemia.

ENTREVISTADA: Señorita Karen yo vivo con mi esposo y mis dos hijos, mi hijito el mayor tiene 9 años y mi otro bebe tiene 1 año y 1 mes, yo soy ama de casa y **mi esposo trabaja en una empresa recién se acaba de reincorporar por la pandemia, lo sacaron del trabajo porque todo cerró por el aislamiento social y la pasamos muy mal ya que no contábamos con dinero suficiente para los gastos de mi casa**

GRADUANDA: Sra. B cuenta usted con los servicios básicos?

ENTREVISTADA: **aquí en el cerro no contamos aun con agua solo tenemos provisional, también estuvimos padeciendo porque por los protocolos que indicaban en la televisión teníamos que desinfectar todos los alimentos al llegar del mercado, lavarlos bien,** desinfectar de igual manera la casa, la ropa, las manos y era complicado.

GRADUANDA: ¿si señora B a todos nos afectó este cambio radical en nuestras vidas, y sobre el tema de sus pequeño ante todo lo que me comento encontró algún problema en su salud?

ENTREVISTADA: En caso de mi pequeño de un año es terrible señorita como esta en toda la edad de querer caminar solo, **coge todas las cosas que ve y se mete a la boca como todo aquí es tierra y entra mucho polvo mi hijito el menor es el que se me enferma del estómago** señorita, ahorita también se encuentra un poco resfriado, aunque ya le está pasando menos mal porque la semana pasada recibió su vacuna del año, y eso me preocupa, porque lo veo un poco delgado.

GRADUANDA: En cuanto a sus alimentos mamita cuantas veces va al mercado y como los elabora.

ENTREVISTADA: voy todos los días al mercado busco en si lo más económico para que me pueda alcanzar para más alimentos y luego realizó la misma rutina de siempre desinfectar con lejía las bolsas, lavar mis verduras, frutas, la carne, el pollo lo que compre en ese momento y en la preparación de igual manera vuelvo a lavar una vez más antes de cocinarlo sobre todo tengo que tener cuidado porque mi pequeño es el que sufre del estómago.

GRADUANDA: así es Sra. Continúe

ENTREVISTADA: y con su alimentación de mis hijos yo le brindo desde que mi hijito empezó a comer a los 6 meses de edad siempre le he dado lo que yo he cocinado yo no lo he separado como dicen los doctores porque en el caso de mi hijito el mayor yo siempre también le di así de la comida que preparaba de la olla familiar como se dice y gracias a dios al momento mi hijo es sano no se me enferma mucho al igual mi chiquitín que tiene 1 año come de la misma olla familiar

GRADUANDA: ¿y en cuanto a sus controles de CRED llegó asistir su niño?

ENTREVISTADA: Este año si lo lleve a su control porque el año pasado por la pandemia tuve miedo de exponer a mi hijo señorita era algo traumante escuchar las noticias de contagios y muertes así que no lo lleve a sus controles de niño sano. Recien me explicaron cuando le toco su vacuna la señorita de la posta me indico que tenía que empezar a darle papillas, todo apachurrado, frutas y en su desayuno si darle quinua, quaker para que poco a poco mi hijito se valla adaptando pero mi hijito yo empecé a darle de todo como le dije y ahora yo le doy en su desayuno yogurt es lo único que toma aparte del seno no le gusta la leche lo vomita no lo tolera ni tampoco el queso he intentado de muchas formas poder darle pero no lo único que le gusta es el yogurt, luego comen el pollo ósea lo mastican le quitan el sabor y luego lo votan así también es mi hijo el mayor prefiere más el pescado no come huevo, pero con mi chiquitín de un año trato de darle cada ratito también le doy su granadilla pero si está dejando de comer un poco últimamente porque se está enviando en el pecho y no quiere comer. En su control que le lleve la semana pasada la señorita de la posta me dijo que si esta con su talla solo que su peso había bajado y me preguntaron si últimamente se había enfermado porque estaba yendo muy bien me indico y si estoy un poco preocupada porque no quiere comer

como le vuelvo a repetir no tiene mucho apetito y en cuanto a su desarrollo me indico que le falta más estimulación en el área psicomotora que le siga estimulando para que mejore.

GRADUANDA: ¿conforme a la preparación de sus alimentos mamita me podría comentar al respecto?

ENTREVISTADA: sobre todo primero la higiene en mis alimentos, luego del mercado desinfecto y los distribuyo entre las verduras, frutas, carne, pollo y en cuanto a mis menestras que les gusta a mis hijos si bien preparado para que después no les duela su estómago o se le afloje, después sus refrescos que les brindo

GRADUANDA: Mamita bueno con su pequeñito respeto a su alimentación de 6 meses lo ideal es brindarle la alimentación complementaria conforme a su edad empezar primero con un buen desayuno , quinua, maca ,quaker y si quiere añadirle leche, puede usar su propia leche e incluso en sus mazamoras, por ello plan de 10 darle su granadilla una frutita menos cítrico por el tema de las alergias por ahora hasta llegar al año con respeto a su almuerzo, brindarle las papillas que es papita y zapallito aplastado , sangrecita , bazo , higadito , de tal manera plan de 4 brindarle una mazamorrita de maicena con su melocotón etc. , para que nos ayude a aportar los nutrientes necesarios que requiere el niño a esta edad y para favorecer en su crecimiento y desarrollo.

A partir del año ya su pequeño puede recibir alimentos de la olla común con mayor consistencia.

ENTREVISTADA: si señorita Karen lo tomare en cuenta

GRADUANDA:

ENTREVISTADA: muchas gracias señorita por la explicación en realidad por la pandemia en los centros no estuvieron atendiendo solo citados.

GRADUANDA: que acciones tomo usted en cuanto su alimentación de sus niños

ENTREVISTADA: con mi niño pequeño darle muy aparte de su hierro que me brindaron en la posta como manera preventiva le doy menestras, huevo dos veces por semana pescado una vez por semana ,frutas no muy seguido, pero verduras en la sopa licuadito lo come señorita

GRADUANDA: Si la entiendo mamita más bien gracias por su tiempo y por la entrevista espero que tenga buen día

OBSERVACION PARTICIPATIVA

El escenario de estudio realizado fue en la casa de la Sra. B.V.B su vivienda se encuentra en el AA.HH. Villa Primavera en Independencia, su casita es de madera prefabricada, se observa que es una vivienda humilde con compartimientos que separan con cortinas de su cuarto, sala y cocina, tampoco cuentan con servicios básicos.

La Sra. B es de contextura muy delgada de talla baja, su vestimenta es sencilla al igual que de sus hijos, el niño de 1 año y 1 mes es de contextura delgada.

A la entrevista la Sra. B se le observa tranquila, alegre por momentos y seria cuando se refiere a su familia.

1er Unidad temática

2do Unidad temática

<u>Riesgo de la desnutrición</u>	<u>Promoción de la seguridad alimentaria</u>
Carencia de alimentos por desempleo	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos
Falta de atención sanitaria por aislamiento social	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia
Carencia de los servicios básicos en el hogar	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

ENTREVISTA N°4

GRADUANDA: Buenas noches Sra. C. me llamo Karen el motivo de esta entrevista como ya se lo había mencionado es para la elaboración de la tesis

ENTREVISTADA: mucho gusto

GRADUANDA: Cuénteme señora un poco de usted y sobre su pequeña

ENTREVISTADA: Buenas noches Srta. Me llamo C. trabajo en ventas, soy separada del papá de mis hijos, pero tenemos una buena relación de padres por nuestros pequeños en cuanto a mis niños tengo dos niños, el mayor se llama B. tiene 11 años y mi hijita A. tiene 4 años, mi niña aún no está en el colegio porque no tengo tiempo en poderle brindar tanta dedicación que necesita a ella la cuida mi mamá mientras yo trabajo en el día.

GRADUANDA: Sra. como sabemos el Covid nos afectó a todos económicamente y social como la paso usted y su familia?

ENTREVISTADA: todos en particular hemos pasado momentos difíciles yo me encargo de la salud y bienestar de mis dos hijos el año pasado me la busque como sea a pesar del distanciamiento social me dedique a vender alita broaster, hamburguesas todo por delivery, aunque no ganaba mucho, pero salía diario para mi comida y gastos de la casa. Ahorita si cuento con trabajo propio y les doy a mis hijos todo lo que este en mi alcance para darle una buena alimentación y educación.

GRADUANDA: ¿Con respecto a su alimentación como lo mencionó que alimentos les brinda?

ENTREVISTADA: claro señorita con su alimentación de A. la encargada es mi mamá ella me apoya bastante y también tiene paciencia en darle de comer en su desayuno le brinda 7 semillas, leche, maca, quaker, su pan con huevo, pan con queso, luego su huevito sancochado con su pan luego su fruta, a mis hijos en su almuerzo mi hijito B. es solo come segundo nada de sopa porque él se demora mucho en comer 1 hora o 1h y media porque se distrae o no tiene apetito sufro con él ya que mi mamá siempre le acostumbro a darle de comer en la boca su pollo deshilachado, al igual que el pescado o la carne señorita asi se acostumbró y sé que está mal porque ya tiene 11 y no sé qué hacer porque yo no tengo paciencia porque trabajo asi que lo dejo los dias sábados y domingos que descanso comiendo solo y con mi hijita A. ella si come de todo tal vez le doy mucha cantidad y no calidad como debería solo para llenarlos porque haber mi mamá les sirve más arroz la otra

mitad de menestras pero no consumen la parte de los vegetales o ensaladas solo a veces es poco la verdad tal vez por esa razón mis hijos sufren de estreñimiento porque no le estaré dando una buena alimentación y eso me preocupa porque demoran en ocupar 2 o 3 días que nada no es todos los días por eso que mi pequeña A. no recibe más alimentos y siente dolor en su barriga al igual que mi hijo B. ya después si o si mi mamá les brinda su lonche o té con su pan o manzanilla para mi hijo y para A. su leche nada más porque ella se duerme temprano solo a veces me pide cena rara vez es cuando llego de trabajar hay días que si duerme temprano a veces tarde y así señorita. En si mi mamá es la que se encarga de cocinar y brindarle los alimentos a mis hijos, les da puras menestras dejando dos o tres días, en cambio yo señorita he subido de peso por la pandemia comí de todo.

GRADUANDA: ¿Cuenta con los servicios básicos en el hogar?

ENTREVISTADA: no he cancelado mis servicios. por ahora no cuento con agua y luz hace dos meses señorita, juntos mi agua en cilindros que compro del tanque que esta más arriba de mi casa me dura tres días aproximadamente, en una ocasión encontré en mis cilindros como unos huevitos y nadie de mi familia se percató y llegamos a tomar esa agua, causándonos infección al estómago

GRADUANDA: y con su pequeña A. le ha llevado a su control de CRED

ENTREVISTADA: si señorita si esta al día con sus vacunas solo que su talla es muy pequeña para la edad que tiene mi hija, siempre he tenido el mismo problema siempre, me indicaron que tiene que dormir más para que pueda crecer y que mejore en su alimentación, que también le doy alimentos que contiene hierro, vitaminas para que pueda crecer.

GRADUANDA: ¿En cuanto a la preparación de sus alimentos como los realiza?

ENTREVISTADA: lo primero que hago al llegar a mi casa es el lavado de manos fundamental señorita por el Covid luego saco de las bolsas a desinfectar todo luego lo dejo remojando por unos minutos y después ya guardo los alimentos limpios para poder consumirlos de manera segura por mis hijos, en la preparación de los alimentos para mis niños se encarga mi mamá de prepararlos yo solo realizó las compras aunque mi mamá es más cuidadosa que yo, ordena todo lo coloca en su sitio en cambio yo no, lo que pasa yo me dedico a trabajar y no cuento con mucho tiempo a las justas hago las compras del mercado.

GRADUANDA: ¿En cuanto a sus controles de su niña le explicaban que alimentos brindarle?

ENTREVISTADA: si en la posta había una señorita muy amable me explicaba incluso como tenia que preparar los alimentos de mis hijos paso a paso y conforme a su edad me indicaba que tenía que preparar también me explicaba sobre sus controles de como se encuentra mi niña y si le faltaba estimulación o algo que tenía que seguir reforzando en casa todas mis dudas me las decía la señorita, se que la pandemia en si nos a estresado mucho y lo que hemos hecho solo es estar con los teléfonos , tener una vida sedentaria y a los hijos darles los celulares para que se distraigan.

GRADUANDA: Asi mismo a lo que me indico del problema que sufren sus niños más que todo debemos cambiar la manera de su alimentación y brindarles liquido diario, frutas y verduras que ayuden a su sistema digestivo como los frutos secos.

ENTREVISTA: allá señorita la verdad que ese tema si me preocupa la alimentación de mis hijos y más aún por el tema que yo trabajo y no estoy con ellos y no sabía tampoco sobre que alimentos brindarles para que mejoren en su sistema digestivo tratare de cambiarme y darle calidad y no cantidad.

OBSERVACION PARTICIPATIVA:

El escenario de estudio fue en la casa de Sra. C es una vivienda de material noble. Asi mismo la Sra. C es de contextura delgada de talla baja, en la entrevista se le observa tranquila con una mirada de preocupación al referirse a la salud de sus pequeños en cuanto a su hijo mayor es de contextura muy delgada, de talla alta

Ley de mapeamiento:

1er Unidad temática	2do Unidad temática
<u>Riesgo de la desnutrición</u>	<u>Promoción de la seguridad alimentaria</u>
Carencia de alimentos por desempleo	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos
Falta de atención sanitaria por aislamiento social	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia
Carencia de los servicios básicos en el hogar	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

Entrevista N°5

GRADUANDA: Buenas tardes Sra.

ENTREVISTADA: Buenas tardes señorita

GRADUANDA: el motivo de mi visita es para realizarle una pequeña entrevista, con el motivo de realizar la tesis de la universidad, con fines de investigación espero contar con su colaboración

ENTREVISTADA: ¡ok, está bien!

GRADUANDA: Cuénteme como está integrada su familia

ENTREVISTADA: Bueno Srta. nosotros como familia estamos bien, todo de esto estamos ahí llevándole como dice no para todo es muy duro, pero como todo tenemos que seguir adelante sobre todo por los chicos tengo dos hijos menores todo es con miedo, pero tenemos que andar cuidándose y mi esposo con lo que trabaja.

GRADUANDA: ¿quién es el sustento de su hogar Sra.?

ENTREVISTADA: si porque yo tengo dos hijos menores y no puedo dejarles solos y más que todo mi niña está en sus clases, ella necesita más apoyo y es la razón que yo no puedo trabajar fuera y con la enseñanza que lleva en su colegio está en inicial de 4 añitos, yo más que nada trabajo en casa en manualidades haciendo bolitas para amarrar el cabello y enseñando sus tareas de mi hija , con eso le apoyo a mi esposo no es mucho si el mayormente para buscando trabajo mi esposo no tiene trabajo seguro él es jardinero lo llaman y sale a regar jardines hay días que hay y días que no.

GRADUANDA: ¿en la pandemia como lo pasaron usted y su familia?

ENTREVISTADA: en cuarentena todo fue de manera inesperada mi único apoyo fueron mis hermanos como somos varios pude contar con ellos de eso no me puedo quejar son profesionales y hasta ahora me dicen que si me falta algo solo les pida, lo bueno señorita que en mi familia hasta ahora nadie se enfermó de COVID.

GRADUANDA: ¿Con respeto a su niña se acercó al centro de salud para sus controles de cred?

ENTREVISTADA: si señorita ella tiene todo completo lo que le corresponde hasta los 4 años, está al día en sus vacunas solo le falta la influenza porque desde que empezó la pandemia no la saque y si un día usted viene le mostrare todo que esta

completito, ya me daré una escapada para colocarle su vacuna de 5 años, pero por la pandemia tengo miedo aun, pero con mis dos niños nunca faltaron tanto como dental, anemia.

GRADUANDA: ¿usted en sus controles recibía buena atención por el personal a cargo?

ENTREVISTADA: si me explicaban todo desde la vacuna, hasta sus controles de crecimiento y desarrollo solo tenía un problemita que mi hija ha sufrido con unos kilitos demás, hasta lo último que le pasaron tenía 26 kg solo su talla que le faltaba algo mínimo, pero después si estaba bien solo que es media flojita, los días lunes ella en sus clases tiene psicomotricidad y tiene que saltar con un pie antes no podía ahora con la practica ya le sale, ya lo domina.

GRADUANDA: Sra. ¿Con respeto a la alimentación de su pequeña que alimentos le brinda?

ENTREVISTADA: señorita no se si las mujercitas son así, pero yo sufro con su comida se demora demasiado pero si fueran las golosinas eso si le encanta por naturaleza pero con la comida si he pasado por nutricion me indicaban que tenía que darle pescado, verduras, menestras en pequeñas porciones, agüita de granadilla, frutas, cada que pasaba a control de niño sano me iba a nutrición comía el hierro me decían que tenía que darle en jugo de naranja o mazamorrita porque en la comida no me lo aceptaba se daba cuenta altoque y lo votaba y tenía que darle como sea y me decían que normal la cosa que mi hija lo coma.

De igual manera comemos tres veces al día, aunque mi pequeña come cada rato lo que son frutas parece un barril sin fondo como le dice mi hijito el mayor cada 1h come fruta, por ejemplo, cuando se levanta mi hija huy tiene hambre toma su leche con su pan y luego entra a sus clases a las 8 a.m. luego a las 10 es su recreo toma su quaker con pancito que sobro en la mañana con queso o jamonada o lo que allá señorita, al rato me pide yogurt con su cereal sus clases le da hambre, pero siempre le enseñó que primero debe lavarse las manos y lavar las frutas antes de comer.

a las 2 almorzamos todos y a las 7 máximo 8 estamos cenando y toma su leche para dormir.

GRADUANDA: que comida le brinda

ENTREVISTADA: mas menestras señorita porque tiene alimento y porque también tiene pollo, carne tres veces por semana asi me ahorro también en comprar seguido

asi que preparo menestra con su arroz y ensaladita o un huevo duro tengo que ver con que acompaño tengo que ver el bolsillo y bueno mis hijos comen asi cocino.

GRADUANDA: prosiga Sra.

ENTREVISTADA: y en cuanto a mis compras del mercado voy una vez por semana depende lo que gane mi esposo trabajo bien los dias sábado cobra y ya se compra lo que es necesario el aceite, el azúcar y el arroz con 20 me aseguro eso después en ¼ traigo pocas cosas. Bueno además que también comen tocosh por eso no se me enferman no los saco asi nomas, solo el año pasado le nos dio la gripe, pero hice mis preparados en casa miel con eucalipto y se sanaron porque ni niña no quiere ir a la posta tiene miedo dice el COVID mamita y por el temor es que tampoco sale de casa.

GRADUANDA: como le va en sus clases a su niña

ENTREVISTADA: ya esta mejor a lo que era el año pasado en hablar la profesora le pregunta no pronuncia bien, pero eso es apoyo por eso estoy detrás de ella le falta sí, pero en estas vacaciones pondré más practica en su terapia de lenguaje, pero lo resto si esta bien, bueno yo la veo bien.

GRADUANDA: acerca de los servicios básicos mamita cuenta con todo

ENTREVISTADA: si tenemos todo desagüe provisional y agua tenemos pilón y bombeamos agua. nos turnamos con mis otros vecinos en mi caso a mí me toca los días miércoles, mi esposo jala la manguera y llena mi tanque para la semana.

GRADUANDA: muchas gracias señora por su atención

ENTREVISTADA: ok señorita gracias

OBSERVACION PARTICIPATIVA:

El escenario de estudio fue en la casa de Sra. es una vivienda de material noble. Asi mismo la Sra. es de contextura gruesa de talla baja, en la entrevista se le observa muy relajada a las preguntas, animada al hablar de su familia por rato ciertas preocupaciones.

En cuanto a su niña. Es de contextura gruesa y talla baja, al expresar el dialogo de la niña con la madre no tiene buena pronunciación en las palabras.

1er Unidad temática

2do Unidad temática

Riesgo de la desnutrición

Promoción de la seguridad alimentaria

Carencia de alimentos por desempleo

Garantía de limpieza en la preparación de alimentos

Falta de atención sanitaria por aislamiento social

Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia

Carencia de los servicios básicos en el hogar

Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

Entrevista N°6

GRADUANDA: Buenas tardes Sra. un gusto el motivo de mi visita es para realizarle una entrevista no tomara mucho tiempo espero contar con todo su apoyo, soy de la Universidad Cesar Vallejo mi nombre es Karen Manuyama.

ENTREVISTADA: Buenas tardes señorita

GRADUANDA: ¿cuénteme cómo está conformada su familia?

ENTREVISTADA: yo ahorita vivo en la casa de mis padres, vivo con mi papá, mi mamá y mis hermanos, pero tengo mi espacio aparte para mí ya que me cedieron porque tengo mi hijita con mi pareja estuvimos un tiempo y luego nos separamos, soy más independiente, cocino para mí y mi hijita, pero todos vivimos en la misma casa. En cuanto a mi hijita tiene 8 meses, se llama Z. ahorita ella ya empezó a comer sus alimentos al comienzo mostraba un poquito de rechazo me imagino porque ha cambiado el pecho por comida solida sopita, segundito a veces le hago probar tortita y para su pesito está bien esta gordita mi bebita, aunque la última vez que la lleve a su control me salió con anemia con 10.2 y me empezaron a dar unos frasquitos así de hierro para darle y eso que dieron a los 4 meses también me dieron pero aun así salió anemia yo le daba todos los días aparte de mi pecho porque es muy mamona yo la veo sana a mi hijita pero si me sorprendió porque mi mamá me ayuda a cocinar a veces le damos bacito, sangrecita, aunque la sangrecita no le gusta mucho, higadito, fideíto con papita aunque a veces si le hago probar frutas le di mandarina pero le aflojo su estómago hace un mes que digamos y también le dio fiebre tal vez sea la razón porque salió con anemia.

GRADUANDA: ¿y con sus controles de CRED está al día su pequeña se acercó al centro de salud?

ENTREVISTADA: con respecto a sus controles si esta al día porque mi hijita nació en febrero tiene 8 meses ya las atenciones se abrieron a lo de antes por ejemplo mi hermano a su hijo no pudo llevarle porque la pandemia era fuerte el contagio las postas cerradas y también habían muchos casos y era riesgoso llevarle y por esa razón mi hermano no lo llevo a su hijo por un periodo largo, en mi caso si no tuve ningun problema en sus controles , se encuentra al día en sus vacunitas de aquí a los 9 meses tengo que recoger su siguiente frasco me indicaron que me iban a llamar. Lo que si tengo un problema en el centro primero me indicaron que le diera

todo tipo de frutas y en la segunda cita otra señorita me dijo porque le di a mi bebe cítrico tal vez es alérgica y si me confundieron un poco la verdad y deje de darle.

GRADUANDA: y usted tuvo algún problema en todo este tiempo de pandemia en adquirir sus alimentos

ENTREVISTADA: en los alimentos cuento con el apoyo del papá de mi hijita me da algo pero no me alcanza porque tengo que comprar pañales, ropa, por si se me enferma en caso de sus vacunita tengo que comprarle su paracetamol jarabe como le digo yo no estoy trabajando solo estoy al cuidado de mi bebita antes si trabajaba antes de cumplir mis 9 meses de gestación si lo deje, antes yo sola sustentaba mis gastos el solo se encarga de su hija en apoyarme con lo que tiene y con los alimentos para mi hijita compro lo más económico sangrecita que me cuesta valor de 1 sol y me dan regular , luego higadito, pescado , solo el problema es a la hora de darle que coma ella, aparte que mi mamá también cocina a veces le doy de ahí también aunque si los productos han subido huy esta carito y también otro problema es la distancia para ir al mercado a comprar como hay mucha gente eso me causa un poco de temor.

GRADUANDA: ¿y como prepara los alimentos de su hija?

ENTREVISTADA: cuando cocino sopita ahí sancocho su hígado luego lo separo en otro platito y lo aplasto bien apachurrado con un poco de arroz porque asi me explicaron en la posta y ya luego le doy de 5 a 6 cucharadas por que ya tiene 8 meses, a los 6 meses empezó con 2 a 3 cucharaditas pequeñas. El bacito también le doy, pero eso lo preparo en baño maría le pongo en una bolsita y luego lo raspo de poco en poco y mezclarlo bien con otros alimentos porque a veces se da cuenta y no quiere lo escupe es muy despierta mi bebe se da cuenta, pero aun asi tengo que ingeniarme para que se recupere de la anemia.

En el segundo le doy frijolito, lenteja de igual manera lo aplasto o sino lo licuo y ya le hago comer hasta donde ella pueda.

GRADUANDA: ¿dígame cuenta con todos los servicios básicos ya que viven en un poco zona alta?

ENTREVISTADA: si señorita hemos tenido un problema familiar, con el servicio de luz si tengo pero no directamente mi vecina me está compartiendo porque a mi familia nos llegaron a cortar por falta de pago y solo es hasta mientras solucionemos ese tema; con mi agua si tenemos juntamos aquí en varias tinas pero si me

abastece para cocinar para lavar mi ropa también para asearnos es que aquí vivimos varios todos juntan su agua en esa parte no hay mucho problema si tenemos servicio, pero entre la luz y el agua , huy el agua es muy importante es fundamental eso si y mas que seguimos con este tema de la pandemia lavarnos bien las manos desinfectarnos de los alimentos que compramos en la calle.

GRADUANDA: asi es Sra. seguimos con el cuidado necesario en cuanto a la higiene personal y alimentaria, con respeto a sus alimentos que es lo que consume a diario o seguido

ENTREVISTADA: en general para todos nosotros mis padres y mis hermanos cuando estuve gestando tenía aquí en mi patio animalitos pollos, cuy, conejo, el año pasado si hemos comido muy bien no la pasamos tan mal, ahora ya no tenemos tantos animalitos como antes en la salud no nos podemos quejar y en la alimentación no teníamos tanto para comprar, pero los animalitos de mi mamá nos salvaron, comemos tres veces al día lo normal a mi hijita le doy quaquersito o quinua y pecho en la mañana , también le doy huevito sancochado solo la yemita la clara no es solo en su desayuno, en su almuerzo como ya le mencione todo olla común pero para ella aplastado.

GRADUANDA: Sra. Y con respeto a los controles de su niña recibía la información necesaria

ENTREVISTADA: mmmm, haber en su alimentación solo tuve algún inconveniente como se lo comenté que me dijeron que le diera todo hasta cítricos luego que no, pero en casa mi mamá me dice que también le de todo para que su estómago se acostumbre, pero en general si me explicaron en la posta sobre su alimentación de mi bebe, pero ya depende del alcance del bolsillo de la casa. Pero si le doy alimentos que contengan hierro.

GRADUANDA: muchas gracias Sra. Por su tiempo y por la entrevista realizada.

ENTREVISTADA: gracias a usted señorita.

OBSERVACION PARTICIPATIVA:

El escenario de estudio fue en la casa de Sra. M es una vivienda de material noble. Asi mismo la Sra. es de contextura delgada de talla baja, se le observa ser una persona sociable, alegre, a la hora de la entrevista.

En cuanto a su niña, es de contextura gruesa, un poco inquieta y llorosa a la hora de la entrevista con la madre.

1er Unidad temática

2do Unidad temática

Riesgo de la desnutrición

Promoción de la seguridad alimentaria

Carencia de alimentos por desempleo

Garantía de limpieza en la preparación de alimentos

Falta de atención sanitaria por aislamiento social

Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia

Carencia de los servicios básicos en el hogar

Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

ENTREVISTA 7

GRADUANDA: Buenas noches Sra. Que tal mucho gusto, me llamo Karen Manuyama y estudio en la Universidad Cesar Vallejo la carrera de Enfermería, esta entrevista será de manera confidencial pierda cuidado de tal manera espero contar con su apoyo.

ENTREVISTADA: Buenas noches Srta. ok esta perfecto, yo me llamo B.

GRADUANDA: Cuénteme como se encuentra usted y su familia

ENTREVISTADA: Me encuentro bien, vivo con mi pareja y con mi hijo él tiene 2 años y 2 meses, vivo en la casa de mi madre con mi hermana y su pareja de mi mamá.

GRADUANDA: Sra. Con respecto a su hijito tienes sus controles al día

ENTREVISTADA: No, por la pandemia no lo he llevado porque no hay atención, pero en sus vacunas si esta al día como cumplió 2 años el 7 de setiembre lo lleve solo a vacunar su influenza y para lo que es pediatría solo por emergencia y solo si encuentras cupo porque tampoco hay y como ya mi pareja no está trabajando a mi hijo le quitaron el seguro he querido cambiarle al sis pero no me permiten porque dicen que mas adelante tal vez mi pareja se reincorpore y volver asegurar a mi pequeño, pero por ahora no puedo me fui a la posta de Payet porque a mí hijito le dio fiebre estuvo con infección y no me quisieron atender tengo que pagar por la atención señorita no es posible por eso me siento indignada gaste en ese momento por sis pagante, la que tiene sis soy yo , ni mi pareja ni mi hijo no.

GRADUANDA: si por Sra. ¿Por el motivo de la pandemia los centros de salud recién están aperturando poco a poco todo con citas y en cuanto al sustento familiar todos trabajaban?

ENTREVISTADA: mi pareja se llama M.A y el trabajaba antes en la fábrica de colchones paraíso por dos años antes que inicie la pandemia ganaba bien, pero bueno empezaron a sacar gente de su trabajo y solo se quedó gente más antigua si se podría decir así y ahora está trabajando como albañil como ayudante con la pareja de mi madre, lo peor que pudo pasar es que todas las cosas allá subido cuando muchas personas como mi esposo perdieron sus trabajos teniendo familias que mantener.

GRADUANDA: Y Sra. ¿En cuanto a su alimentación de su pequeño?

ENTREVISTADA: señorita ha subido todo el arroz, la leche yo le estaba dando formula desde mas pequeñito y ahora le tuve que cambiar por la leche gloria porque la situación esta fea, pero aun asi trato de alimentarle a mis posibilidades.

GRADUANDA: ¿cuenta con los servicios básicos mamita lo más esencial?

ENTREVISTADA: si tengo agua señorita junto en bidones y en mis tachos grandes mas que todo viene los dias viernes y se logra recolectar para una semana supuestamente que nos tiene que durar, pero no alcanza ya que uno llega de las compras del mercado y se tiene que desinfectar las bolsas e incluso uno mismo, pero también cuesta de 10 a 15 soles compro mi agua señorita y esa es la razón que no nos dura el agua tristemente esta es nuestra realidad de vida, la realidad del Perú.

GRADUANDA: si señora entiendo su malestar día a día tratamos todos de salir adelante por la familia y los hijos

ENTREVISTADA: si señorita y mas que nada yo tengo mi hijito tengo que dejarlo e irme a cargar el agua hay veces que el aguatero ya no desea subir mas aparte con lo que es el servicio del baño todo lo juntamos lo que lavamos y lo echamos tratando de ver la manera.

GRADUANDA: Sra. B y con su pequeñito de acuerdo a su edad recibió atención en su centro de salud

ENTREVISTADA: bueno como le explico desde el año pasado ya no hay nada de crecimiento y desarrollo solo lo pesaron nada mas para la vacuna, pero en su peso y su talla yo lo deje con 12kg el año pasado, pero cuando tenia meses si me decían que mi bebe iba bien que lo siga alimentando de la mejor manera, darle el hígado, sangrecita de pollo, huevito todos los alimentos con hierro. Tambien me dieron micronutrientes creo que asi se llama chispitas, algo por ahí no recuerdo bien, pero si le estuve dando con sopita para que no sienta el sabor.

GRADUANDA: Mami puede contarme un poco sobre la alimentación de su pequeño

ENTREVISTADA: claro señorita, yo realizo mis compras para mi semana porque además queda lejos el mercado y con niño no puedo estar saliendo porque no quiero exponerlo y en el mercado trato de buscar lo más cómodo la papa que estaba 0.90 céntimos ahora 1.50 o 2.00 el tomate todo caro. En cuanto a su

alimentación de mi bebe yo en su desayuno le daba su formula ahora ya no solo le doy quaker con manzana o piña, siete semillas, su leche gloria y le hago también quinua. En el almuerzo le doy lentejitas con arroz con su presita o sopa, lo que cocino diario pure con espinaca, arroz con su carmesita deshilachado y por la tarde le preparo su mazamorra morada o maicena con leche, también le doy máchica con leche no muy espeso aguadito para que lo pueda tomar, queso con canchita también le doy sopa de harina de alverja pero de la sierra y tengo que alimentarlo bien porque me indico la enfermera que la buena alimentación viene desde chiquito y eso trato de hacer, no siempre le puedo brindar solo a veces cuando me alcanza y su cena que ya es poco, pero le doy con su leche.

GRADUANDA: en cuanto a la higiene de sus alimentos sabemos que se tiene que desinfectar todo para poder prevenir enfermedades

ENTREVISTADA: si señorita tiene razón lo primero que hago es desinfectarme de alcohol en la puerta de mi casa y luego me pongo a lavar todo y a distribuir todo en su lugar en donde corresponde todo lo que es pollo, huevo, carne en mi refri de igual manera mis verduras zanahorias, lechuga se mantengan conservadas.

GRADUANDA: está bien señora B. muchas gracias por la entrevista.

ENTREVISTADA: si señorita gracias a usted y por la entrevista

1er Unidad temática

2do Unidad temática

<u>Riesgo de la desnutrición</u>	<u>Promoción de la seguridad alimentaria</u>
Carencia de alimentos por desempleo	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos
Falta de atención sanitaria por aislamiento social	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia
Carencia de los servicios básicos en el hogar	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

ENTREVISTA 8

GRADUANDA: Buenas noches Sra. Que tal el motivo de mi visita es para poder realizarle una entrevista quisiera pedirle por favor si puedo contar con su colaboración es para la elaboración de mi tesis, de igual manera me presento me llamo Karen

ENTREVISTADA: Buenas noches señorita, esta bien

GRADUANDA: Que tal como se encuentra el día de hoy y me podría contar como está conformada su familia

ENTREVISTADA: claro yo vivo en la casa de mis padres, con mis 4 hijos el papá de mis hijos no vive conmigo porque **trabaja en la chacra de melocotones en huacho se fue porque aquí no conseguía trabajo desde el año pasado que empezó la pandemia ya está allá por lo menos 6 meses** sino me equivoco más que nada **se fue porque no teníamos cómo sustentar todos los gastos de mis hijos** pagar internet para sus clases virtuales señorita por eso fue la decisión que viaje y trabaje allá y en cuanto a mis hijos el mayor tiene 9 años que se llama A, el segundo tiene 7 y se llama F , el tercero tiene 4 él se llama J y mi última hijita tiene 1 años y 3 meses añitos se llama G

GRADUANDA: Sra. y con respeto a los controles de cred su niña se encuentra al día con sus vacunas

ENTREVISTADA: **si hace poco la lleve para que le pongan su vacuna de 1 año esta atrasada en sus vacunas por que el día que le tocaba su cita mi hijita se enfermo estaba con fiebre y con su estomaguito flojo** la verdad que no recuerdo bien que le di si ese día pero mi hijito de 4 años, el coge las frutas de la bolsa como no sabe el agarra nada más y le dio a su hermanita mango que había comprado en el mercado pero aún no estaba ni desinfectado la bolsa ni había hecho mi limpieza de siempre cuando llego de realizar mis compras mi hijita estuvo muy mal, es por eso que recién se está poniendo al día, **en su control también le sacaron su control de hemoglobina esta con 11.1 señorita muy bajo me dijo la señorita que tengo que darle a mi pequeña más alimentos entre ellos el hierro para que pueda subir, también le salió bajo peso pero si me explico que era porque mi hija estaba enferma después me dijeron que no me descuide en su alimentación.**

GRADUANDA: oh entiendo Sra. y en cuanto a la alimentación de sus niños mamita que les brinda

ENTREVISTADA: en su alimentación en su desayuno les brindo a mis hijos mayores toman a veces quaker una vez a las quinientas, más les gusta él te o manzanilla, no les gusta la leche y con mi hijita aun toma mi pecho y en su desayuno trato de darle quinua, quaker con leche, a eso si le gusta demasiado la leche de vaca, en su almuerzo preparo menestras, con un huevo sancochado o su adobo de pollo, les doy quinua con su papita amarilla, garbanzos pero aplastadito como pure con su hígado frito, sopa de bazo también les preparo y en la cena ya les doy su lonche de lo que queda en el desayuno.

GRADUANDA: ok, y en cuanto a los servicios básicos cuenta con toda señora

ENTREVISTADA: si señorita si cuento con todos mis servicios básicos, luz, agua y desagüe el único problema que solo llega hasta la 1 pm y tengo que avanzar en realizar todos mis que haceres de la casa y de mis compras que realizo de manera diaria dejar todo limpio más que nada por mis pequeños que cogen las frutas, verduras mis demás productos desinfectarlas y luego ya con mi hijo el mayor me ayuda a guardar todo en su sitio.

GRADUANDA: muchas gracias por su entrevista señora

ENTREVISTADA: esta bien gracias

1er Unidad temática	2do Unidad temática
<u>Riesgo de la desnutrición</u>	<u>Promoción de la seguridad alimentaria</u>
Carencia de alimentos por desempleo	Garantía de limpieza en la preparación de alimentos
Falta de atención sanitaria por aislamiento social	Reforzamiento en los hábitos saludables de alimentación en pandemia
Carencia de los servicios básicos en el hogar	Saberes previos a la pandemia por Enfermería sobre seguridad alimentaria

Salud perinatal infantil

Caso: Karen Manuyama Morales

En el servicio de Crecimiento y desarrollo del centro de salud, llega María de 21 años con su hija Anita de 3 años, en consulta María nos cuenta que su hija tiene anemia, que se encontrándose preocupada por los síntomas que últimamente a presenciado como cansancio ,que no tiene apetito, presenta mucho sueño ,observándole también la piel pálida , y que no sabe cómo tratarla que no contaba con dinero suficiente para darle una buena alimentación .Ante la evaluación se le pregunta a Maria si conoce los alimentos necesarios que puedan ayudar a subir su hemoglobina de su hija y nos indica que no sabe y tampoco sabe qué consecuencias traería al tener anemia .

PREGUNTAS NORTEADORAS	
1°	¿Será que debido a los problemas económicos de María no le puede brindar una buena alimentación?
2°	¿Será que María no conoce los alimentos necesarios para poder evitar la anemia?
3°	¿Será que María no asiste a sus controles de crecimiento y desarrollo en las fechas pactadas?
4°	¿Será que María no tiene conocimiento sobre la anemia?
5°	¿Será que la madre no cumple con el tratamiento de su hija?
6°	¿Será que Maria es madre soltera y no cuenta con el apoyo de su familia?
7°	¿Será que la enfermera de su centro de salud nunca le explicó a Maria la importancia sobre una buena alimentación por edades?
8°	¿Será que María no le brindó una buena lactancia materna exclusiva y por eso no tiene buenas defensas Anita?
9°	¿Será que su centro salud queda muy lejos y no cuenta con pasajes para llevarle a sus controles?
10°	¿Será que Maria pudo prevenir la anemia en Anita?
11°	¿Será que Maria no le toma importancia sobre la salud de Anita?
12°	¿Será que María solo le brinda comidas chatarras a su hija Anita?
13°	¿Será que Maria no sabe la importancia del hierro?
14°	¿Será que la enfermera le explicó a Maria los alimentos ricos en hierro, pero ella no se los prepara por falta de dinero?
15°	¿Será que por la pandemia Maria no pudo asistir al centro de salud para recibir su suplemento de hierro de Anita?
16°	¿Será que María se siente preocupada porque Anita no tiene un seguimiento por parte del centro de salud?
17°	¿Será que María no le entiende a la enfermera las preparaciones de las comidas que se le tiene que brindar a Anita?
18°	¿Será que Maria no supo identificar a tiempo los síntomas de la anemia?
19°	¿Será que la enfermera no fue clara en la hora de explicar cómo preparar el suplemento de hierro?
20°	¿Será que Maria no continuo con el tratamiento de anemia y su hija empeoro?\