

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

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN
EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S
ILLIMO LAMBAYEQUE 2020**

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

Autoras:

Bach. Bruno Lamela Laura Lizet.
<https://orcid.org/0000-0002-9086-9046>

Bach. Tejada Bances Juana Rosa.
<https://orcid.org/0000-0001-5584-4997>

Asesora:

Dra. Larraín Távara Giovanna
<https://orcid.org/0000-0001-6597-0946>

Línea de investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sub-Línea de investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2023

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020.**

Aprobación del jurado

Mg. Gonzáles Delgado Leyla Rossana
Presidente del Jurado de Tesis

Dra. Arias Flores Cecilia Teresa
Secretario del Jurado de Tesis

Dra. Larraín Távara Giovanna
Vocal del Jurado de Tesis

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos Bach. Laura Lizet Bruno Lamela y Bach. Juana Rosa Tejada Bances. del Programa de Estudios de Enfermería. de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Bach. Bruno Lamela Laura Lizet	DNI: 73108702	
Bach. Tejada Bances Juana Rosa	DNI: 72669985	

Pimentel 15 de noviembre 2023

Dedicatoria

A mis padres y mi hija por brindarme su confianza, su afecto y apoyo incondicional, enseñándome a no rendirme ante los obstáculos que se me presenta en la vida y poder ser mi motivación en poder concluir con mi carrera.

Bruno Lamela Laura Lizet

A Dios por darnos la fortaleza y perseverancia que necesitamos día a día para no desistir en cada paso que damos en nuestras vidas, a nuestros padres por ser los principales promotores de nuestros sueños y darnos el apoyo incondicionalmente en todo momento de nuestra carrera, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que nos guían durante nuestra vida y por enseñarnos hacer unas mejores personas.

Tejada Bances Juana Rosa

Agradecimientos

En primer lugar, a Dios por Guiarme siempre en mi camino, por brindarme la oportunidad de llegar a ser un profesional. A nuestra casa de estudios, UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN por ser parte de nuestra formación, a nuestra asesora por las enseñanzas brindadas. Gracias a nuestras familias por impulsarnos a alcanzar nuestras metas.

Bruno Lamela Laura Lizet

A Dios por permitirme tener a mi familia unida, apoyándome y aconsejándome para seguir adelante con mis proyectos. De igual manera agradezco a la universidad por brindarme una enseñanza de calidad y hacer esto posible.

Tejada Bances Juana Rosa

Índice

Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Índice.....	6
Índice de tabla.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN	100
1.1 Realidad problemática	100
1.2. Formulación del problema.....	16
1.3. Hipótesis	16
1.4. Objetivos	16
1.5 Teorías relacionadas al tema	17
II. MÉTODO	211
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.	211
2.2 Variables, Operacionalización.	21
2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	26
2.5. Procesamiento de análisis de datos.	288
2.6. Criterios éticos.	288
III. RESULTADOS	30
3.1. Resultados	30
3.2. Discusión	¡Error! Marcador no definido. 4
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
4.1 Conclusiones	39
4.2 Recomendaciones	40
REFERENCIAS	41
ANEXO.....	49

Índice de tablas

Tabla 1 Factores económicos asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020	30
Tabla 2 Factores demográficos asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020	31
Tabla 3 Factores sociales asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020	32
Tabla 4 Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, C.S Íllimo Lambayeque 2020	33

RESUMEN

La presente investigación sobre factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años C.S. Íllimo Lambayeque 2020, tuvo por objetivo, Determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, Estudio descriptivo, cuantitativa, de nivel correlacional, y trasversal, no experimental; utilizó una muestra de 62 madres, a quienes se le aplicó un cuestionario que fue validado por juicio de experto y prueba piloto, con un alpha de Cronbach de 0.952. Como resultado se evidenció que el 24.2% de las madres siempre trabajan y el 30.6% a veces, el ingreso económico de las madres fue bajo en un 35.5% y en el 21% muy bajos; el 46.8% de las madres siempre aportan económicamente al hogar; el 53.2% de las madres residen en zonas urbanas, el 41.9% en zonas rurales y el 4.8% en asentamientos urbanos; la edad de la madre en un 58.1% tienen entre 21-30 años, el 32.3% poseen estudios secundarios, el 56.5% de los niños no tuvo lactancia materna exclusiva, el 51.6% de la población no cuenta con servicios básicos completos y el 80.6% no tiene hábitos nutricionales adecuados. Concluyendo que los factores con relación significativa con la desnutrición a los factores: Demográficos (número de personas en el hogar $p=0.03$); económicos (trabajo $p=0.01$ y ingreso económico familiar $p=0.01$); y sociales (grado de instrucción de la madre $p=0.01$; servicios básicos completos $p=0.03$; lactancia materna exclusiva $p=0.00$; hábitos nutricionales $p=0.01$; edad de la madre $p=0.05$)

Palabras Clave: Niños menores de 5 años, factor económico, factor demográfico, factor social.

ABSTRACT

The present research on factors associated with malnutrition in children under 5 years of age C.S Íllimo Lambayeque 2020, aimed to: Determine the factors associated with malnutrition in children under 5 years of age, Descriptive, quantitative, correlational, and cross-sectional, non-experimental study; used a sample of 62 mothers, to whom a questionnaire was applied that was validated by expert judgment and pilot test, with a Cronbach's alpha of 0.952. As a result, it was evidenced that 24.2% of the mothers always work and 30.6% sometimes, the economic income of the mothers was low by 35.5% and very low in 21%; 46.8% of mothers always contribute financially to the household; 53.2% of mothers live in urban areas, 41.9% in rural areas and 4.8% in urban settlements; 58.1% of the mothers are between 21-30 years old, 32.3% have secondary education, 56.5% of children did not have exclusive breastfeeding, 51.6% of the population does not have complete basic services and 80.6% does not have adequate nutritional habits. Concluding that the factors with a significant relationship with malnutrition were the following factors: Demographic (number of people in the household $p=0.03$); economic (work $p=0.01$ and family income $p=0.01$); and social (mother's level of education $p=0.01$; complete basic services $p=0.03$; exclusive breastfeeding $p=0.00$; nutritional habits $p=0.01$; mother's age $p=0.05$)

Keywords: Children under 5 years old, economic factor, demographic factor, social factor

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Actualmente los problemas nutricionales por defecto son uno de los peores problemas en el sector salud, vulnerando principalmente a la población de infantes menores de cinco años. Cabe destacar que esta trae consigo repercusiones muy serias ya que muchas veces atenta contra la vida de los menores. (1). La desnutrición infantil causa daños físicos tales como: Trastornos en el crecimiento, retraso cognitivo, impactando de forma negativa en el sistema inmunológico del infante. (2) A su vez, puede disminuir la productividad en las actividades diarias de los niños. (3) Y en países subdesarrollados, alrededor del 50% de los decesos en los infantes se debe a esta causa. (4)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (5), señala que en el mundo se relaciona a la desnutrición con un 45% de muertes en la etapa infantil; según estadísticas del 2022, 7000 niños mueren cada día a causa de la desnutrición, y son casi 200 millones de niños en el mundo que padecen algún tipo de desnutrición (6). El 80% de los casos de desnutrición más agudas se encuentran en 20 países del mundo, entre los que tenemos a África subsahariana (países del Sahel y el Cuerno de África) y en algunas zonas del sur de Asia (7).

La desnutrición tiene consecuencias que desestabilizan el desarrollo de un país desde los aspectos sociales y económicos al permitir perpetuar la pobreza, ya que ocasiona deficiencia en el desarrollo normal de los niños impidiendo que puedan educarse y visionar un futuro prometedor. Cabe resaltar que en año 2020, se registró que la prevalencia de la desnutrición crónica en < 5 años fue en América Latina y el Caribe de 11.3% (8); Guatemala es el país con la tasa de desnutrición crónica más alta de América Latina y del mundo (49%). (9)

De la misma manera en México, los casos de desnutrición severa el 2022 fueron 4.591; los de desnutrición moderada, 8,989; mientras que los de desnutrición leve llegaron a 49.702; (10) la prevalencia de la desnutrición crónica en los países del Caribe, tanto Barbados como Trinidad y Tabago es mayor al 5%, encontrándose por encima de la meta establecida para el 2025; Haití, Jamaica y

Santa Lucía tiene una prevalencia mayor al 3%, superando la meta al 2030. Todos los países de Mesoamérica están por debajo del 3%; en Sudamérica, Guayana y Suriname la prevalencia es de 6,4% y 5%, respectivamente. El resto de los países están por debajo del 2%. (11)

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe menciona que los países que lo constituyen existen una gran notoriedad de desnutrición en los niños, indicando que está presente el peso/edad bajo; la talla/edad baja, y el peso/talla bajo. En Brasil, Jamaica, Chile y Argentina bajó la prevalencia de desnutrición global 2.5%, mientras que en Guatemala, Haití e Islas Guyana del 10% a más de niños de 0-5 años tienen desnutrición global; mientras la desnutrición crónica afecta al 67% de los países siendo el 10% de su población la afectada, teniendo un registro aproximado de 7`000,000 millones de niños. (9)

En el informe también se observó que la desigualdad no solo está presente entre países diferentes sino que también está ubicada dentro de ellos Como por ejemplo, en el Chimborazo - Ecuador se mostró una alta prevalencia desnutrición crónica (52.6%), siendo la prevalencia más baja registrada en El Oro (15.2%) (11); mientras en nuestro país la desnutrición crónica al año 2022 afectó al 11.7% de los menores de cinco años, y teniendo en cuenta el lugar de residencia, la desnutrición crónica llegó al 7,1% en el área urbana y al 23,9% en el área rural.(12)

En el territorio peruano, los departamentos con mayor incidencia de desnutrición crónica en <5 años son: Huancavelica (29.9%), Loreto (21.8%) y Amazonas (21.7%), mientras Tacna (2,8%) y Moquegua (2,9%), presentaron menos incidencia (13) Para el primer semestre 2022, se identificó que la desnutrición global en el Perú fue de 3,8% y la desnutrición aguda fue 1,8%. En relación con los niños < de 3 años, la desnutrición crónica fue de 14,1%; la desnutrición global fue 3,8% y la desnutrición aguda fue 1,7% (14); estos índices afectan considerablemente el desarrollo de los menores, debido que la nutrición es la base para un crecimiento saludable

En Lambayeque la desnutrición crónica según sus índices demuestra que está por debajo del promedio nacional (12.9%). Entre los distritos con mayor índice de desnutrición crónica fueron Mórrope con un 24.6%), Salas (26.3%, Incahuasi

con 43.3% y Cañarís con 54.1%; (12) y en Íllimo se encontró 19.1% de niños con desnutrición crónica, 41.7% de niños de 0-5 años en riesgo de desnutrición crónica; 6.7% con desnutrición global, 2.3% con desnutrición aguda. (15)

Ante lo mencionado, la investigación tuvo como finalidad identificar las causas asociados a los problemas nutricionales en el niño de 0-5 años del distrito Íllimo, lo cual permitirá posteriormente asumir medidas preventivas promocionales para enfrentar este problema. Asimismo, es importante porque con los resultados futuras investigaciones podrán plantear medidas que refuercen o mejoren en la capacitación que se les brindan a las madres de familia. Por lo general, los centros de salud tienen un compromiso esencial de involucrar a la población mediante campañas para reducir los índices de desnutrición.

A continuación, se presentan los siguientes antecedentes de estudio:

Alulema, A; Vacas K; Rivadeneira M; Moncayo A. (16) en Ecuador el 2023 publicaron el estudio “Incidencia de desnutrición crónica y factores asociados en una cohorte de niños menores de 5 años”, cuyo objetivo fue determinar la incidencia y los factores asociados al desarrollo de desnutrición crónica. Evidenciando que La incidencia de desnutrición crónica fue del 20,3%. Los factores asociados fueron: dificultad para acceder a los servicios de salud [RR: 4,87; IC 95%: 1,89-12,55]; y LME <6 meses [RR: 3,44, IC 95%: 2,14-5,55]; Concluyendo que la incidencia de desnutrición crónica en el grupo de estudio es alta; requiriendo ejecutar intervenciones para garantizar el acceso a los servicios de salud y educación nutricional.

Alvis, N; Castañeda, C; Díaz D y Hoz, F; (17) Colombia 2019; en su estudio “Factores asociados a la desnutrición en La Guajira, Colombia”, se orientó en dictaminar los elementos de la desnutrición mundial en niños menores de 5 años. La averiguación ha sido de enfoque cuantitativo, corte transversal, encontrando que 52,7% de niños eran del género masculino, 55% procedían de región rural y el 11,2% muestran desnutrición universal. Ser el sexto hijo o subsiguiente, incrementa la vulnerabilidad a la desnutrición universal. Concluyendo que las personas que disponen de servicio básicos de alcantarillado los salvaguarda de padecer esta clase de desnutrición.

Bustamante y Campozano 2019, (18) en Ecuador, estudiaron Sobre los Factores que inciden en la desnutrición a niños menores de 5 años que asisten al Centro de Desarrollo Infantil “El Niño y Su Sonrisa” Vinces, Los Ríos. Octubre 2018- abril 2019. Basándose en conocer los factores que influyen en la desnutrición a niños menores de 5 años. Determinando que el 50% bajo peso, el 40% normal y el 10% un bajo peso severo. Con respecto a la Talla/Edad: el 58% padecen de desnutrición crónica y el 42% muestra un nivel normal. En relación con el Peso/Talla: el 77% desnutrición aguda y el 23% normal. En el consumo de frutas: el 45% consume entre una a dos porciones al día, y el 38% no consume en ninguna cantidad.

Montesdeoca G; en Cuenca el 2019, (19) presentó el estudio “Malnutrición en niños menores de 5 años y su asociación con factores de riesgo, Chordeleg, 2017”, enfocándose en identificar elementos de peligro, vinculados a la desnutrición. Estudio observacional - retrospectivo, con casos de control. Mostrando que la malnutrición en niños se incrementó en 6.2 veces por inadecuadas condiciones higiénico-sanitarias; alimentación complementaria incrementó riesgo en 5.8 veces y la lactancia artificial en 1.8 veces. Los factores asociados a la desnutrición: el bajo ingreso familiar, el grado de instrucción de la madre, y enfermedades vinculadas. Concluyendo que los factores de riesgo relevantes son inadecuada higienización, inadecuada alimentación y lactancia.

Numpitai, E; Ruiz, H. (20) en Cajaruro, 2023, en su estudio sobre los factores asociados a la desnutrición infantil, con el objetivo de este estudio era determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 58.8% de la población con desnutrición leve, seguida de desnutrición aguda (27.5%) y crónica (13.8%); Además se identificó que los factores económico $p= 0.01$ y educativo $p= 0.00$; y el factor cultural con $p= 0.00$, sí influyen significativamente a la desnutrición infantil.

Villacorta R; Pasmíño J. (21) en San Juan Bautista, 2023, en su estudio “Factores asociados a la desnutrición en niños de 6 a 36 meses de la IPRES Quistococha-2022”. Buscó determinar los factores que se asociación a la desnutrición; evidenciando que el 28,9% de niños tienen desnutrición aguda leve,14,5%

moderada, 4,6% desnutrición severa; además, se encontró que el 43,4% de las madres perciben ingresos inferiores a los S/. 950.00 mensuales; el 40,8% de madres tienen un nivel educativo de secundaria, el 50,7% cumple con la lactancia materna de 6 a más meses. Encontrándose asociación significativa ($p=0.00$) entre el bajo nivel de ingresos familiares y algún grado de desnutrición, y la lactancia materna de menos de 6 meses con algún grado de desnutrición ($p= 0.001$)

Quintana, H. (22) en Pisco, el 2022; en su estudio “Factores Asociados a la desnutrición crónica en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Túpac Amaru Inca – Pisco -2021”, cuyo objetivo fue Evaluar los factores asociados a la desnutrición crónica; evidenciando que la edad de la madre se encuentra asociado con la desnutrición $OR= 2,22$ $IC95\% (1,3 - 3,8)$ $p=0,003$; el grado de instrucción materna ($p<0,01$) y la condición laboral de ama de casa ($p<0,01$), mostraron diferencias estadísticamente significativas; la no lactancia materna exclusiva ($OR=3$, $IC95\% (1,8-5,1)$ $p<0,01$).

Trujillo, M, (23) en Lima, 2020; presentó el análisis de “Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en chicos menores de 5 años según los datos recolectados por la ENDES 2018”, teniendo presente como fin hallar los componentes vinculados a la desnutrición crónica infantil. Encontrando a la sociedad entre la edad del infante de 2 a 6 años y procedencia de región rural, como componentes asociados para el peligro de desnutrición crónica, al igual que nivel de instrucción de la mamá, pobreza y no pertenecer a los programas sociales como el comedor famoso. concluyó que la edad de los chicos y procedencia rural son componentes de peligro para desnutrición crónica, y si aumenta la condición económica y el grado de instrucción de la mamá reduce la posibilidad de exponer desnutrición crónica.

Paredes, R, (24) Lima 2020 divulgó el análisis “Efecto de componentes del medio ambiente y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de chicos menores de 5 años en el Perú” teniendo como fin enseñar los efectos provocados por componentes socioeconómicos y del medio ambiente a grado de los domicilios sobre los casos de desnutrición crónica infantil en el país, evidenciando que los componentes predictores de la desnutrición crónica son los

componentes socioeconómicos (educación de la mamá e índice de riqueza familiar), componentes del medio ambiente (tipo de combustible para guisar, instalaciones sanitarias, agua potable, el piso y el muro de la casa, y supresión de heces).

Quijano S; Zarate S. (25) en Ferreñafe el 2023 presentó el estudio “factores de riesgo asociados a la desnutrición en menores de 3 años atendidos en el centro de salud de Ferreñafe”; estudio descriptivo, el cual evidenció que existen bajos porcentajes donde de 6 a 11 meses de dan pecho a su hijo, entre 28% y 32%. Concluyendo que los factores de riesgo sociales si se asocian de forma positiva moderada a la desnutrición, al obtenerse el coeficiente de correlación de Rho de Spearman 0,554 y con una probabilidad de $p\text{-valor} < 0.05$.

Durand, P, (26) en Lambayeque el 2020 presentó su estudio “Factores de riesgo de desnutrición en niños de la Institución Educativa N° 10207 Salas, Lambayeque 2019”, tuvo como objetivo de identificar los factores de riesgo en 90 escolares de nivel primario. Siendo una investigación descriptiva con enfoque cuantitativo, utilizando el instrumento del cuestionario. En sus resultados determinó que, encontraron que cuando empezaron a consumir alimentos complementarios, el 40,0% de los niños lo hicieron con sopa, que era lo más frecuente por motivos económicos. En relación con el consumo de verduras, el 43% lo realiza una vez por semana y el 55% desayuna avena y pan. Con respecto al consumo de carne, el 46% consume una vez a la semana.

Los problemas nutricionales que atraviesan los niños de 0-5 años, es de relevancia para la salud pública del país, que lucha hace muchos años por romper la barrera del subdesarrollo, encontrándose este indicador como parte de los temas prioritarios de investigación en salud del Perú (2019-2022), considerando que este problema tiene implicancias en los diferentes entornos (sociales, económicas y médicas) que deben ser abordados pues limitan el desarrollo de la población y del país.

Los problemas nutricionales por defecto afectan principalmente a nuestra población infantil, provocando que no puedan lograr alcanzar su máximo crecimiento y desarrollo, perjudicando con ello el futuro productivo en la sociedad

de este grupo etario, y aunque en la última década la prevalencia de este problema ha disminuido es relevante seguir trabajando para mejorar los indicadores nutricionales de nuestra niñez; por ello entender las relaciones entre las probables causas que asocian la desnutrición en nuestra población objeto de estudio permitirán aportar datos para plantear intervenciones preventivo promocionales en favor de la salud del niño de 0-5 años del distrito de Íllimo.

Esta investigación no solo beneficiará a la población infantil, sino también a las autoridades de éste distrito y al personal de salud que labora en el Centro de salud de Íllimo, pues les permitirá tener una visión más específica de los factores vinculados a los problemas nutricionales, para ser abordados multidisciplinariamente y a través de una trabajo participativo, comunidad, autoridades y personal de salud; así mismo este estudio beneficiará a la comunidad investigadora de Lambayeque , considerando que no existen trabajos reciente que aborden el tema.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, C.S. Íllimo Lambayeque 2020?

1.3 Hipótesis

H0: Existen factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años C.S Íllimo Lambayeque 2020.

H1: No existen factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años C.S Íllimo Lambayeque 2020.

1.4 Objetivos

Objetivo general

Determinar factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, C.S Íllimo Lambayeque 2020

Objetivos específicos

Identificar los factores económicos asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020.

Identificar los factores demográficos asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020.

Identificar los factores sociales asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020.

1.5 Teorías relacionadas al tema

El diagnóstico de “desnutrición” es conceptualizado como el aporte deficiente de proteínas de buena calidad, aminoácidos esenciales, así como de vitaminas y minerales, causando problemas de salud que afectan las funciones corporales específicas y por ende afectan directamente el crecimiento debilitando el organismo de los infantes, debido que reciben en cantidades mínimas o presentan mala alimentación. Es esencial que los menores se alimenten adecuadamente para lograr una alimentación adecuada y saludable (27)

Una nutrición adecuada inicia con la primera alimentación que le brinda los padres a un niño desde los 6 meses de edad en el cual empieza la alimentación complementaria, el alimento que recibe el pequeño es significado de amor, de la misma manera en cómo se la proporcionan. En suma, para todos los niños la alimentación adecuada es un derecho fundamental y la base de una sana nutrición, un desarrollo físico - mental apropiado, que permite su supervivencia; y al ser deficiente provoca problemas nutricionales por déficit a largo plazo, que a su vez afectan el desarrollo cognoscitivo y motor de los infantes, así mismo alteran su sistema inmunológico y a la larga los hacen propensos a sufrir de patologías crónicas degenerativas. (28)

Todo problema nutricional por déficit incrementa la morbi-mortalidad del binomio madre – hijo, una madre con éstos problemas de salud durante la gestación afectará la talla / peso del feto (bajo), incrementando la posibilidad que nazca con bajo peso, así como incrementa las probabilidades de que éste fenómeno se repita en las generaciones siguientes; siendo relevante realizar acciones para proteger el crecimiento del feto así como de los niños de 0 – 5 años y con ello

asegurar el desarrollo del capital humano del país, por lo tanto, también es esencial que la madre se alimente adecuadamente desde el embarazo. (29)

Los problemas nutricionales en los infantes están asociados a determinantes de la salud como: biológicos, sociales, económicos y culturales, considerándose como factores causales: el brindar al menor cantidades inadecuadas de nutrientes o alimentos de mala calidad, también están las patologías infecciosas y que el cuidador le brinde cuidados inapropiados al niño(a); como otras causas subyacentes tenemos: escasa disponibilidad de alimentos saludables y de calidad, inadecuada accesibilidad a los servicios de salud y educación, deficiente infraestructura sanitaria. (30)

Existen investigaciones que aportan que “la desnutrición es un estado en el cual la carencia desarrollada por mucho tiempo de algunos nutrientes afectan el desarrollo físico del niño, provocando patologías como: anemia, bocio y raquitismo, perjudicando el rendimiento escolar del menor a largo plazo, provocándole además problemas físicos y clínicos”; así mismo consideran que “presenta manifestaciones clínicas, deformación bioquímicas y antropométricas provocadas por un consumo incompleto de macro nutrientes por insatisfacción de requerimientos nutricionales”. (31)

Algunos estudios refieren factores que favorecen la presencia de problemas nutricionales por déficit, siendo tres: causas relacionadas al acceso de alimentos: como el transporte, almacenamiento etc; causas asociadas a la compra e ingesta de alimentos: culturales, psicológicos económicos, y religiosos; y factores asociados al aprovechamiento: fisiológicos, fisiopatológicas, diagnóstico nutricional previo. Diagnósticos comunes: la desnutrición proteica calórica, se presenta cuando una dieta no aporta la cantidad de proteínas y energía (niños de 0-5 años) en un tiempo prolongado, afectando con pérdida de peso o el crecimiento, y deficiencias de vitaminas; también está como diagnóstico desnutrición leve, moderada o severa. (31)

Luego, tenemos al diagnóstico de desnutrición severa, la cual puede ser Aguda afectando el peso bajo para la talla, debido inadecuada alimentación o presencia de patologías que ocasionen pérdida de peso rápida, afectando de manera crónica u provocando retardo en el crecimiento, afectando la talla baja/edad

teniendo como causas las enfermedades recurrentes y/o consumo de alimentos con bajo requerimiento nutricional por mucho tiempo, afectando de manera permanente las capacidades de manera holística al niño. De esta manera se puede afirmar que la desnutrición socava las capacidades del niño, convirtiéndolo en un ser dependiente de por vida, ya que no se le puede visionar un futuro prometedor, por las posibilidades limitadas en el desarrollo. (31)

Según la OMS, los factores predisponentes a una desnutrición son: Problemas socioeconómicos que impiden el acceso a los alimentos; los problemas educacionales que impiden que los cuidadores conozcan la adecuada higienización de alimentos y manos, las medidas para mantener los alimentos o las cantidades ideales que es obligado a contener cada dieta, los problemas asociados a la producción y sostenimiento de alimentos; y los problemas poblacionales, asociados al asilamiento y hacinamiento (32).

Al existir pobreza en las poblaciones éstas se ven obligadas a migrar a grandes ciudades (pueblos jóvenes, asentamientos humanos, zona urbano marginal) en busca de trabajo, perdiendo hábitos y costumbres entre los cuales está la lactancia materna principalmente durante los primeros meses del infante; quedando los niños expuestos a ambientes contaminados desde muy pequeños, causándoles enfermedades digestivas, y respiratorias (32).

Para prevenir los problemas de desnutrición aguda en los niños existen recomendaciones, entre las cuales tenemos: a) Fomentar consumir vitaminas (vitamina A, ácido fólico, yodo, zinc) y minerales esenciales; b) Promover la LM temprana; c) Promover una alimentación saludable luego de concluida la LM exclusiva, d) Peso al nacer adecuado; e) Medición de altura de manera frecuente. (31)

De la misma manera se debe tener en cuenta existen indicadores que permiten identificar el estado nutricional de un niño y que van a determinar su desarrollo, estos son: a) Peso para la edad, permite detectar la desnutrición global, monitorea el crecimiento y el bajo peso considerando la edad cronológica, indicador de una alerta temprana de la alteración del crecimiento. b) Talla/edad; evalúa el crecimiento lineal y detectan los problemas nutricionales que afectan la talla, nos alerta de insuficiencia alimentaria crónica, mostrando fracaso en el

crecimiento del menor asociado a condiciones sanitarias precarias y nutricionales inapropiadas, y c) Peso / talla, asocia el peso con la talla en una determinada ocasión detectando la desnutrición aguda o emaciación. (31)

Las áreas evaluadas del desarrollo psicomotor son las siguientes: a) Coordinación(C): evalúa movimientos del tacto, manos, presión, visión, y exploración del ambiente que ejecuta el niño hasta los 5 años; b) Lenguaje(L): Monitoriza las respuestas del niño frente al sonido, los primeros sonidos o pre-lenguaje (soliloquio y vocalizaciones), expresión, ejecutar órdenes, y comprensión c) Social(S): evalúa la forma que el niño interactúa con las personas, su autonomía, iniciativa y la adaptación al medio, d) Motora (M): se evalúa si el niño controla la postura y movimiento. (31)

La Dra. Nola Pender (26), identifica de acuerdo con su modelo de promoción de salud, ciertos componentes cognitivos perceptuales en las madres de niños de 0-5 años de Íllimo, los cuales tienen la posibilidad de ser modificados por una cierta situación personal e interpersonal, resultando que participen en conductas favorecedoras para la salud perjudicando la salud del infante y su estado nutricional.

Este modelo señala que los factores cognitivos – perceptuales son creencias, concepciones, ideas que tienen las personas con respecto a la salud, que guardan una relación con la toma de decisiones en bienestar de la salud. Tomando en cuenta que el evaluar las creencias en salud nos posibilita asociar su inteligencia y vivencias previas, así como decidir las conductas adoptadas por las madres que tienen la posibilidad de estar perjudicando el estado nutricional del infante de 0-5 años (32).

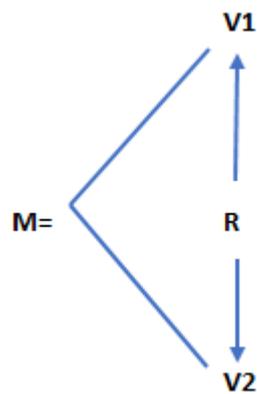
Es por esto, que la teoría de Nola Pender fue asumida en este análisis, el cual buscó establecer cuáles son los componentes que muestran a los niños de 0-5 años que asisten al C.S. Íllimo y que se asocian a la existencia de la desnutrición; convencidos que al identificarlos más adelante se van a poder llevar a cabo ocupaciones preventivo-promocionales, que puedan minimizar los casos de inconvenientes nutricionales por defecto en esta población.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

El planteamiento ha sido cuantitativo, correlacional, y transversal tomando en cuenta que los datos conseguidos se expresan en frecuencias y porcentajes, asimismo se utilizó el estadístico del Chi cuadrado de Pearson para identificar si hay una interacción significativa entre las variables, el estudio fue transversal al proponerse recolectar los datos en un tiempo determinado. El diseño utilizado es no empírico correlacional (33) intentando encontrar la interacción existente entre componentes y desnutrición en el Centro de Salud Íllimo, Lambayeque 2020.

Esquema de diseño de investigación:



Donde:

M= muestra

V1: Variable Independiente

V2: Variable dependiente

R: relación entre las dos variables

2.2 Variables, Operacionalización.

Operacionalización de las variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Variable independiente: Factores	Toda medida que refleja la probabilidad de que se produzca un hecho (en nuestro caso, la desnutrición de niño menor 5 años)	Son determinadas características demográficas, económicas y sociales de las madres mayores de 18 años con hijos de 0- 5 años que pertenecen al C.S. Illimo, los cuales serán evaluados de manera individual mediante preguntas cerradas de respuestas múltiples, no existe respuesta correcta	demográficos	• Sexo	1	Cuestionario estructurado y dirigido a madres	Femenino masculino	Categoría	Nominal
				• Edad	2		menores 1 año 2 a 3 años 4 a 5 años		
				• Lugar de residencia	3		Urbana rural asentamiento humano		
				• Orden de nacimiento:	4		Primogénito segundo hijo tercer hijo		
				• Número de personas en el hogar	5		2 a 4 integrantes 5 a 7 integrantes más de 7 integrantes		
			económicos	• Trabajo	6		Siempre Temporalmente A veces Nunca		

				<ul style="list-style-type: none"> Ingreso económico familiar 	7		0 a 350 soles (Muy Bajo) 400 a 600 soles (Bajo) 650 a 850 soles (Bajo) 900 a 1000 Soles (Medio)		
				<ul style="list-style-type: none"> Aportaciones 	8		Siempre Temporalmente A veces Nunca		
			sociales	<ul style="list-style-type: none"> Grado de instrucción de la madre 	9		a. Primaria b. Secundaria c. Técnico superior d. Universidad		
				<ul style="list-style-type: none"> Edad de la madre 	10		a. 18– 20 años b. 21 – 30 años c. 31 – 45 años d. 46 a más		
				<ul style="list-style-type: none"> Servicios básicos completos 	11		Si no		

				<ul style="list-style-type: none"> Lactancia materna exclusiva 	12		Si no		
				<ul style="list-style-type: none"> Beneficiario de programa social. 	13		Si no		
				<ul style="list-style-type: none"> Eliminación de basuras 	14		Si no		
				<ul style="list-style-type: none"> Hábitos nutricionales 	15		Adecuado inadecuado		
Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	
Variable dependiente: Desnutrición	Diagnóstico de salud relacionado con un inadecuado aporte nutricional en el menor de 5 años	Diagnóstico de salud evaluado mediante tablas establecidas y que relacionan la edad, sexo, peso y talla, clasificación en desnutrición aguda y desnutrición crónica.	global aguda crónica	<ul style="list-style-type: none"> Peso / edad Peso / talla Talla / edad 	13 14 15	Ficha de registro	Ver anexo 01	Numérica	Ordinal

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

La población es: un conjunto finito o infinito de elementos que poseen características en común, las cuales podrán ser aplicadas en relación con las conclusiones de una investigación” (33)

Para el cálculo de la población se determinó de acuerdo con los registros tomados en el Centro de Salud de Íllimo, identificándose una población total de 420 niños menores de 5 años en el mes de marzo 2021.

Para calcular la muestra se realizó aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Donde:

N= Población

Z_a=1.96² (si la seguridad es del 95%)

p= proporción esperada (5%= 0.05)

q= 1-p (0.95)

d= precisión = (5%)

Reemplazamos en FÓRMULA

$$n = \frac{(420) (1.96)^2 (0.05) (0.95)}{(0.05)^2 (420 - 1) + (1.96)^2 (0.05) (0.95)}$$
$$n = \frac{76.63992}{1.229976} \quad n = 62$$

Tamaño muestral: 62 madres de hijos menores de 5 años, se utilizará el muestreo no probabilístico.

Criterios de Inclusión:

Madres mayores de 18 años con hijos de 0-5 años atendidos en el C.S. Íllimo.
Madres que tengan la voluntad de participar en la encuesta y firman el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

Madres con hijos de 0-5 años que presenten problemas de salud físico y mental que les impidan resolver el cuestionario o no pueda ser pesado ni tallado.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Se utilizó la encuesta individual como técnica de recolección de información, aplicando un cuestionario virtual basado en los factores de riesgo asociados a la desnutrición del niño menor de 5 años dirigido a las madres dando la oportunidad a cada madre del C.S. Íllimo mayor de edad a participar del estudio considerando los criterios de inclusión y exclusión; este cuestionario tendrá 12 preguntas que evaluarán la dimensión demográfica (5 ítems), económica (1 ítems) y social (6 ítems). La técnica para aplicar con los niños fue la observación, como instrumento se aplicó una hoja de registro donde se consignará la edad, sexo, fecha de nacimiento, peso, talla y diagnóstico situacional.

La validación del instrumento se realizó mediante la evaluación de tres expertos, los cuales realizaron una calificación de acuerdo con los criterios de claridad, objetividad, pertinencia, relevancia y consistencia, obteniendo los siguientes resultados: El Experto N°1: Lic. Mirtha Guillermo Díaz indicó un porcentaje de aceptación del 90.50% El Experto N°2: Lic. Isaura Ramírez Gil indicó un porcentaje de aceptación del 92.40%. El Experto N°3: Lic. Lucila Veléz Córdova indicó un porcentaje de aceptación del 95.20%. Alcanzando un promedio de aceptación de los tres expertos mencionados del 92.70%.

Para valoración de aprobaciones se consideró de acuerdo con su rango y valor de la siguiente manera:

Rango: De 0 % a 20 % - Valor: Deficiente

Rango: De 21 % a 40 % - Valor: Regular

Rango: De 41 % a 60 % - Valor: Bueno

Rango: De 61 % a 80 % - Valor: Muy bueno

Rango: De 81 % a 100 % - Valor: Excelente

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el cálculo del coeficiente de alfa de Cronbach, considerando los siguientes criterios:

Valores	Condición
Por debajo de 0.60	Inaceptable
De 0.6 a 0.65	Indeseable
Entre 0.65 y 0.70	Mínimamente aceptable
De 0.70 a 0.80	Respetable
De 0.80 a 0.90	Muy buena

En el cuadro se observa la condición del coeficiente de alfa de Cronbach según su escala de valores.

Cálculo del Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	62	100.00
	Excluido	0	.0
	Total	62	100.0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.952	12

En el cuadro se muestra un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.952 lo cual indica una calificación muy buena.

De acuerdo con el cálculo de Alfa de Cronbach efectuado por medio del software estadístico SPSS, se obtuvo un alfa igual a 0.952 (calificación muy buena), lo cual nos indica que el instrumento si pasa la prueba de confiabilidad.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Los datos recolectados se analizaron usando estadísticos descriptivos de frecuencia y de correlación por medio del chi cuadrado (33), tomando en cuenta que son cambiantes cualitativos nominales, intentando encontrar ofrecer contestación a las metas de indagación; para eso antes que nada se elaborará una base de datos de SPSS v. 24.0, que dejará edificar gráficos tales como barras y/o pasteles y también tablas de frecuencia.

2.6. Criterios éticos.

Este estudio involucra a las madres mayores de 18 años con hijos entre 0-5 años que acuden al C.S. Íllimo. Aplicando el correspondiente consentimiento informado y los siguientes criterios de valor ético (34):

Beneficencia: Concepto que implica buscar el bienestar de los participantes en todo momento, así como respetar sus decisiones, considerando su autonomía. El estudio plantea como finalidad beneficiar a las madres > de 18 años que asisten al C.S. Íllimo e hijos de 0-5 años, al identificar la relación entre los factores y la presencia de desnutrición para en un futuro asumir intervenciones en los diferentes niveles de prevención buscando reducir la incidencia y prevalencia de esta enfermedad en nuestra región.

Justicia: Se cumplió este principio al brindar un tratado equitativo a participante según criterios de inclusión y exclusión durante el llenado del instrumento sin distinción, con igualdad, permitiendo que pueda participar en él cualquier persona que cumpla con estos criterios y firme el consentimiento informado.

Veracidad: Los datos obtenidos en la presente investigación se basaron en la verdad.

Autonomía: Se cumplió este principio al darle la opción a las madres de participar o no del estudio, para ello se utilizó el Consentimiento informado; mediante el cual expresan que su participación es voluntaria y que conocen que pueden retirarse del estudio cuando ellas crean conveniente.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1. Factores económicos asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020.

Factores económicos	D. Global		D. Aguda		D. Crónica		Total		p
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Trabajo									
Siempre	6	9.7	5	8.1	4	6.5	15	24.2	
Temporalmente	11	17.7	15	24.2	2	3.2	28	45.2	
A veces	8	12.9	11	17.7	0	0.0	19	30.6	0.01
Nunca	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ingreso economico familiar									
0 a 350 soles (Muy Bajo)	6	9.7	4	6.5	3	4.8	13	21.0	
400 a 600 soles (Bajo)	8	12.9	11	14.5	3	4.8	22	35.5	0.01
650 a 850 soles (medio)	4	6.5	9	11.3	0	0.0	13	21.0	
900 a 1000 Soles (básico-aceptable)	7	11.3	7	11.3	0	0.0	14	22.6	
aportaciones									
Siempre	11	17.7	16	25.8	2	3.2	29	46.8	
Temporalmente	8	12.9	16	25.8	3	4.8	27	43.5	0.06
A veces	6	9.7	5	8.1	1	1.6	12	19.4	
Nunca	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Total	25	40	31	50	6	10	62	100	

Fuente: Cuestionario factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el Centro De Salud Illimo Lambayeque 2020.

Interpretación:

Se observa que en los hogares donde no se cuenta con un trabajo estable existen el mayor número de casos de desnutrición (temporal 45.2% y a veces 30.5%); así mismo se aprecia que a menor ingreso es la presencia de problema de desnutrición (0 a 350 soles 21%, 400 a 600 soles 35.5%); se observa además que la mayor parte de la población no siempre cuenta con aportaciones (temporalmente 43.5% y a veces 19.4%). Los resultados nos muestran que existe una relación vivificativa entre la desnutrición t el trabajo ($p=0.01$) y los ingresos económicos familiares (0.01).

Tabla 2. Factores demográficos asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020.

Factores demográficos	D. Global		D. Aguda		D. Crónica		Total		p
	N	%	N	%	N	%	N	%	
sexo									
femenino	18	29.0	15	24.2	2	3.2	35	56.5	0.06
masculino	7	11.3	16	25.8	4	6.5	27	43.5	
Edad del niño									
menores 1 año	11	17.7	15	24.2	0	0.0	26	41.9	0.07
2 a 3 años	6	9.7	14	22.6	0	0.0	20	32.3	
4 a 5 años	8	12.9	2	3.2	6	9.7	16	25.8	
lugar de residencia									
Urbana	15	24.2	18	29.0	0	0.0	33	53.2	0.06
rural	10	16.1	13	21.0	3	4.8	26	41.9	
asentamiento humano	0	0.0	0	0.0	3	4.8	3	4.8	
orden de nacimiento									
Primogénito	14	22.6	16	25.8	2	3.2	32	51.6	0.06
segundo hijo	5	8.1	11	17.7	3	4.8	19	30.6	
tercer hijo	6	9.7	4	6.5	1	1.6	11	17.7	
número de personas en el hogar									
2 a 4 integrantes	9	14.5	15	24.2	0	0.0	24	38.7	0.03
5 a 7 integrantes	12	19.4	11	17.7	2	3.2	25	40.3	
más de 7 integrantes	4	6.5	5	8.1	4	6.5	13	21.0	
Total	25	40	31	50	6	10	62	100	

Fuente: Cuestionario factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el Centro De Salud Illimo Lambayeque 2020.

Interpretación:

Se observa que el 56.5% de niños son del sexo femenino y el 43.5% son del sexo masculino; el 41.9% es menor de 1 año; el 53.2% vive en zona urbana y el 41.9% radica en zona rural; 51.6% es el primer hijo; y el 40.3% de las familias tienen entre 4 a 7 integrantes. Los resultados nos muestran que existe relación significativa entre la desnutrición y el número de personas que viven en el mismo hogar (0.03).

Tabla 3. Factores sociales asociados a la desnutrición de los niños menores de 5 años en el C.S Íllimo, Lambayeque 2020

Factores sociales	D. Global		D. Aguda		D. Crónica		Total		p
	N	%	N	%	N	%	N	%	
grado de instrucción de la madre									
Primaria	5	8.1	4	6.5	4	6.5	13	21.0	0.01
Secundaria	6	9.7	12	19.4	2	3.2	20	32.3	
Técnico Superior	7	11.3	11	17.7	0	0.0	18	29.0	
Universidad	7	11.3	4	6.5	0	0.0	11	17.7	
servicios basico completos									
si	12	19.4	18	29.0	0	0.0	30	48.4	0.03
no	13	21.0	13	21.0	6	9.7	32	51.6	
lactancia materna exclusiva									
si	15	24.2	11	17.7	1	1.6	27	43.5	0.00
no	10	16.1	20	32.3	5	8.1	35	56.5	
beneficiario de programa social									
si	8	12.9	13	21.0	3	4.8	24	38.7	0.07
no	17	27.4	18	29.0	3	4.8	38	61.3	
eliminación de basuras									
si	9	14.5	8	12.9	0	0.0	17	27.4	0.06
no	16	25.8	23	37.1	6	9.7	45	72.6	
hábitos nutricionales									
adecuados	6	9.7	6	9.7	0	0.0	12	19.4	0.01
inadecuados	19	30.6	25	11.7	6	9.7	50	80.6	
edad de la madre									
De 18-20 años	4	6.5	6	9.7	4	6.5	14	22.6	0.05
De 21-30 años	14	22.6	20	32.3	2	3.2	36	58.1	
De 31-45 años	7	11.3	5	1.4	0	0.0	12	19.4	
Total	25	40	31	50	6	10	62	100	

Fuente: Cuestionario factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el Centro De Salud Illimo Lambayeque 2020.

Interpretación:

Se observa que el 32.3% de las madres tienen estudios secundarios y un 21.0% primaria completa; el 51.6% de la población encuestada no tiene servicios básicos; 56.5% refieren que sus niños no tuvieron lactancia materna exclusiva, así mismo se encontró que el 61.3% de esta muestra no es beneficiario de un programa social; el 72.6% no elimina adecuadamente la basura; 80.6% tienen hábitos nutricionales inadecuados; y el 58.1% de madres tiene entre 21 a 30 años, mientras el 22.6% son madres de 18 a 20 años. Los resultados nos muestran que existe relación significativa entre la desnutrición y grado de instrucción de

la madre (0.01); servicios básicos completos (0.03); lactancia materna exclusiva (0.00); hábitos nutricionales (0.01) y edad de la madre (0.05).

Tabla 4. Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, C.S Íllimo Lambayeque 2020

Factores		p
Demográficos	número de personas en el hogar	0.03
Económicos	Trabajo	0.01
	ingreso económico familiar	0.01
Sociales	grado de instrucción de la madre	0.01
	servicios básico-completos	0.03
	lactancia materna exclusiva	0.00
	hábitos nutricionales	0.01
	edad de la madre	0.05

Fuente: Cuestionario factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el Centro De Salud Illimo Lambayeque 2020.

Interpretación:

Se observa que la desnutrición se relaciona significativamente con la presencia de los siguientes factores: Demográficos (número de personas en el hogar $p=0.03$); económicos (trabajo $p=0.01$ y ingreso económico familiar $p= 0.01$); y sociales (grado de instrucción de la madre $p=0.01$; servicios básicos completos $p= 0.03$; lactancia materna exclusiva $p=0.00$; hábitos nutricionales $p=0.01$; edad de la madre $p= 0.05$)

3.2. Discusión

Pese a los esfuerzos que realizan los países en todo el mundo para combatir los problemas nutricionales de la población infantil, aún existen factores que influyen en la prevalencia de estos diagnósticos, principalmente en aquellas poblaciones que aun se encuentran en desarrollo; por lo que es relevante seguir evaluando la presencia e influencia de estos en la población infantil de los pueblos de nuestra región; para poder plantear nuevas estrategias que permitan cambiar esta realidad; el presente estudio al abordar esta problemática logro identificar que:

En los hogares de Íllimo donde no se cuenta con un trabajo estable (temporal 45.2% y a veces 30.5%) existen el mayor número de casos de desnutrición; al igual que en aquellos hogares cuyos ingresos son bajos (0 a 350 soles 21%, 400 a 600 soles 35.5%); se observa además que la mayor parte de la población no siempre cuenta con aportaciones (temporalmente 43.5% y a veces 19.4%). Los resultados nos muestran que existe una relación significativa entre la desnutrición y el trabajo ($p=0.01$) y los ingresos económicos familiares (0.01).

Similares resultados se evidenciaron en el estudio de Villacorta R; Pasmíño J. (21) donde el 43,4% de las madres con niños desnutridos perciben ingresos inferiores a los S/. 950.00 mensuales; así mismo se tiene en el trabajo de Torres (35), que las familias en un 83% tienen ingresos económicos insuficientes. Por otro lado, el estudio de Soles F (36), difieren con los resultados del presente estudio debido a que, identificó en su población ingresos económicos fluctuantes de S/ 800 a 1200 soles en un 70%; y S/.1200 a 1999 soles.

El factor económico es de gran relevancia para conservar la salud de las poblaciones, ya que al no contar con un ingreso adecuado se ve limitado la adquisición de alimento, base de la salud, llegando las poblaciones a asumir hábitos alimenticios poco saludables ya que las frutas, verdura, carnes están fuera de su alcance; encontrándose las poblaciones expuestas a la carencia de alimentos saludables y a la inseguridad alimentaria, tornándose esto en un círculo vicioso de pobreza y hambre afectando a las poblaciones vulnerables entre los cuales están los niños y cuya privación nutricional los convierte en niños

débiles, cansados, con problemas para el estudio y desarrollo físico, siendo esto un riesgo para su adultez ya que serán menos productivos y por ende no tendrán un adecuado ingreso económico, haciendo de esto un problema sin fin.

El presente trabajo, permitió observar que el 56.5% de niños son del sexo femenino y el 43.5% son del sexo masculino; el 41.9% es menor de 1 año; el 53.2% vive en zona urbana y el 41.9% radica en zona rural; 51.6% es el primer hijo; y el 40.3% de las familias tienen entre 4 a 7 integrantes. Los resultados nos muestran que existe relación significativa entre la desnutrición y el número de personas que viven en el mismo hogar (0.03).

Similares resultados se encontraron en el trabajo de Alvis, N; Castañeda, C; Díaz D y Hoz, F; (17) mostrando que el 52,7% de niños eran del género masculino, 55% procedían de región rural y el 11,2% muestran desnutrición, además identificó que ser el sexto hijo o subsiguiente, incrementa la vulnerabilidad a la desnutrición; así mismo Trujillo M; (23) en su estudio identificó que existe una asociación significativa entre desnutrición y vivir en zona rural $PR=1,36$; IC 95%: 1,19 a 1,5; así mismo Yapu C (38) en su trabajo encontró que el 55.36% de la población en estudio fueron de sexo femenino y el 44.64% masculino y un 55.36% procedente de familias nucleares.

Los factores demográficos también marcan la prevalencia de la desnutrición en el menor de 5 años; considerando que por pertenecer a zonas rurales o distantes a la ciudad no se cuenta con productos esenciales para una alimentación saludable (frutas- verduras); primando muchas veces en esta zona una alimentación rica en carbohidratos; así mismo las familias numerosas al no contar con ingresos económicos adecuados, no pueden brindar la ración de alimentos requerida para que el niño menor de 5 años evite caer en algún tipo de nutrición; incluso se tiene por costumbre que la mejor ración es para los hombres que trabajan, y después están los otros integrantes de la familia. Colocando en situación de riesgo de desnutrición a los más pequeños.

Como otro hallazgo de este estudio encontramos que, el 32.3% de las madres tienen estudios secundarios y un 21.0% primaria completa; el 51.6% de la población encuestada no tiene servicios básicos; 56.5% refieren que sus niños no tuvieron lactancia materna exclusiva, así mismo se encontró que el 61.3% de

esta muestra no es beneficiario de una programa social; el 72.6% no elimina adecuadamente la basura; 80.6% tienen hábitos nutricionales inadecuados; y el 58.1% de madres tiene entre 21 a 30 años, mientras el 22.6% son madres de 18 a 20 años. Los resultados nos muestran que existe relación significativa entre la desnutrición y grado de instrucción de la madre (0.01); servicios básicos completos (0.03); lactancia materna exclusiva (0.00); hábitos nutricionales (0.01) y edad de la madre (0.05).

Similares resultados nos muestran el estudio de Alvis, N; Castañeda, C; Díaz D y Hoz, F; (17) en el cual se concluye que las personas que disponen de servicio básicos de alcantarillado tienen más posibilidades de no padecer de desnutrición; así mismo Alulema AF (16) encontró que los factores asociados a la desnutrición fue el no contar con LME los primeros meses de vida [RR 3.44, IC 95% 2.14-5.55]. mientras el estudio de Montesdeoca G; (19) mostró que la malnutrición en niños se incrementó en 6.2 veces por inadecuadas condiciones higiénico-sanitarias; la alimentación complementaria incrementó riesgo en 5.8 veces y la lactancia artificial en 1.8 veces.

En relación con la madre Villacorta R; Pasmíño J. (21) encontró que el 40,8% de madres tienen un nivel educativo de secundaria, y Quintana, H. (22) evidencio que la edad de la madre se encuentra asociado con la desnutrición OR= 2,22 IC95% (1,3 – 3,8) $p=0,003$; así como el grado de instrucción materna ($p<0,01$) y la condición laboral de ama de casa ($p<0,01$), mostraron diferencias estadísticamente significativas; la no lactancia materna exclusiva (OR=3, IC95% (1,8-5,1) $p<0,01$).

Los factores sociales, son de relevancia al momento de analizar la problemática de la desnutrición en nuestros niños; considerando que una madre muy joven y con estudios básicos sin concluir, no tendrá la información correcta que le permita asumir acciones que favorezcan una adecuada nutrición de su menor hijo; así mismo el que el niño viva en un hogar que no cuenta con los servicios básicos lo coloca en situación de vulnerabilidad ya que siempre estará en riesgo la adecuada higiene del niño como de los alimentos; así como la adecuada conservación de éstos; siendo un factor que puede llevarlo a contraer

enfermedades prevalentes de la infancia como las diarreas y problemas respiratorios, hecho que afectara su estado nutricional.

Las madres con inadecuada información en relación a los cuidados de sus hijos pueden tomar decisiones que afectaran su crecimiento y desarrollo como por ejemplo el no darle lactancia materna exclusiva, así mismo no sabrá combinar adecuadamente los alimentos para brindarle una dieta saludable, exponiendo al niño tener problemas nutricionales no solo por déficit como la desnutrición o la anemia, sino también por exceso como la obesidad ; problemas que el futuro ocasionaran en el niño que no logre alcanzar su máximo potencial.

Finalmente, este estudio mostró que la desnutrición se relaciona significativamente con la presencia de los siguientes factores: Demográficos (número de personas en el hogar $p=0.03$); económicos (trabajo $p=0.01$ y ingreso económico familiar $p= 0.01$); y sociales (grado de instrucción de la madre $p=0.01$; servicios básicos completos $p= 0.03$; lactancia materna exclusiva $p=0.00$; hábitos nutricionales $p=0.01$; edad de la madre $p= 0.05$)

Similares resultados se obtuvieron en el estudio de Numpitai, E; Ruiz, H. (20) mostrando la relación significativa de los factores económico $p= 0.01$, educativo $p= 0.00$; y cultural con $p= 0.00$, en la desnutrición infantil; así mismo el estudio de Villacorta R; Pasmíño J. (21) mostró asociación significativa entre el bajo nivel de ingresos familiares ($p=0.00$) y la lactancia materna de menos de 6 meses ($p= 0.001$) con algún grado de desnutrición.

También Quijano s; Zarate S, (25) en su estudio, mencionó como factores de riesgo para la desnutrición a los sociales, financieros, alimentarios quienes tienen una asociación significativa ($p=0.00$) en infantes menores de 3 años. De la misma manera Chapoñán (37) reportó que el estado nutricional se relaciona con factores sociales como número de hijos ($p=0.008 <0.05$), información alimentaria/nutricional ($p=0.043 <0.05$), y los servicios de saneamiento ($p=0,05 < 0,05$).

Este estudio logra evidenciar que el problema nutricional de los niños menores de 5 años es multifactorial; ya que se ve influenciado por factores económicos, sociales, y demográficos, es por ello que, se deben tomar acciones multidisciplinarias para abordar esta problemática y con ello, reducir la

Prevalencia de la desnutrición en nuestra población considerando que de esta manera favorecemos el adecuado crecimiento y desarrollo de las futuras generaciones.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Se determinaron como principales factores económicos: el trabajo, donde el 24.2% de las madres siempre trabajan y el 30.6% a veces, el ingreso económico de las madres, donde el 35.5% de ellas tienen ingresos económicos bajos y el 21% presentan niveles muy bajos, y las aportaciones, donde el 46.8% de las madres siempre aportan económicamente al hogar, mientras que el 19.4% a veces.

Se identificó como principal factor demográfico el lugar de residencia de los niños, determinando que el 53.2% de las madres residen en zonas urbanas, el 41.9% en zonas rurales y el 4.8% en asentamientos urbanos.

Se identificaron como principales factores sociales: la edad de la madre (el 58.1% tienen entre 21-30 años), el grado de instrucción (32.3% poseen estudios secundarios), lactancia materna exclusiva (el 56.5% no tuvo lactancia materna exclusiva), el 51.6% de la población no cuenta con servicios básicos completos y el 80.6% no tiene hábitos nutricionales adecuados.

Se identificó como factores con relación significativa con la desnutrición a los factores: Demográficos (número de personas en el hogar $p=0.03$); económicos (trabajo $p=0.01$ y ingreso económico familiar $p= 0.01$); y sociales (grado de instrucción de la madre $p=0.01$; servicios básicos completos $p= 0.03$; lactancia materna exclusiva $p=0.00$; hábitos nutricionales $p=0.01$; edad de la madre $p= 0.05$)

4.2 Recomendaciones

Se recomienda a los profesionales del centro de salud enfocarse en implementar programas de seguridad alimentaria y nutricional, teniendo en cuenta la planificación, logrando identificar los factores asociados a la desnutrición y dar solución a ellos.

A la municipalidad, y gobierno regional, promover programas sociales que lleguen a través del C.S. a los niños con diagnóstico de desnutrición.

A la municipalidad, y gobierno regional, promover proyectos de inversión que permitan dotar al familiar con los servicios básicos necesarios.

Se sugiere a los profesionales de enfermería emplear estrategias metodológicas en la sesiones educativas y demostrativas considerando el nivel educativo que presentan, siendo constantes para aumentar el conocimiento y practicas respecto a la alimentación de sus niños.

Es indispensable que las personas de los servicios aumenten el esfuerzo y compromiso por medio de programas de salud, mejorando constantemente en su labor, logrando identificar en la brevedad posible algún tipo de problema en los niños, permitiendo que las madres actuar a tiempo acorde a las recomendaciones e indicaciones del personal de salud.

Se debería brindar orientación a las madres con respecto al cuidado y alimentación de los niños, logrando reducir la desnutrición infantil y enseñarles a utilizar adecuadamente los recursos disponibles en beneficio a la nutrición de sus niños.

REFERENCIAS

1. Black R, Victora C, Walker SP, et al. Desnutrición y sobrepeso materno infantil en países de ingresos bajos y medianos. The Lancet. [Internet]. 2013 agosto. [citado 31 julio 2022]; 382(9890): pp. 427-451. Disponible en:
<http://www.incap.int/index.php/es/publicaciones-incap/722-the-lancet-serie-2013-sobre-nutricion-materno-infantil-incap-pce-082/file>
2. Duy Kien V, Young Lee W, Seon Nam T, h J, Bao Fiang K, Van Minh H. Trends in socioeconomic inequalities in child malnutrition in Vietnam: findings from the Multiple Indicator Cluster Surveys, 2000-2011. Glob Health Action. 2016 febrero [citado 31 julio 2022]; 29(9). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26950558/>
3. Langley E. Nutrición en la vida temprana y la programación de la enfermedad del adulto: una revisión. Dieta J Hum Nutr. 2014 enero [citado 31 julio 2022]; 28(1): p. 1-47. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24479490/>
4. Lima L, et al. Prevalencia y determinantes de la desnutrición infantil y el retraso del crecimiento en la región semiárida de Brasil. Rev. Saúde Pública. 2014 febrero [citado 31 julio 2022]; 48(1): p. 19-28. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rsp/a/3jism3NyJWKnncPjgJM8rWVd/abstract/?lang=es>
5. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. [Online]; 2020. Acceso 28 de setiembre de 2020. [citado 31 julio 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
6. Unicef. La desnutrición infantil y el hambre en el mundo. [Online]; 2022. Acceso 25 de setiembre de 2022. [citado 31 julio 2023] Disponible en: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>

7. Médicos sin Fronteras. Desnutrición. Acceso 25 de setiembre de 2023. [citado 25 setiembre 2023] Disponible en: <https://www.msf.es/contexto/desnutricion#:~:text=El%2080%25%20de%20los%20casos,zonas%20del%20sur%20de%20Asia.>
8. OPS. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. Acceso 25 de setiembre de 2023. [citado 25 setiembre 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
9. Acción Contra el Hambre. Guatemala: el país de América Latina con más desnutrición crónica. Acceso 25 de setiembre de 2023. [citado 25 setiembre 2023] Disponible en: [https://www.accioncontraelhambre.org/es/guatemala-el-pais-de-america-latina-con-mas-desnutricion-cronica#:~:text=Guatemala%20tiene%20la%20tasa%20de,elevadas%20del%20mundo%20\(49%25\).](https://www.accioncontraelhambre.org/es/guatemala-el-pais-de-america-latina-con-mas-desnutricion-cronica#:~:text=Guatemala%20tiene%20la%20tasa%20de,elevadas%20del%20mundo%20(49%25).)
10. México Social. La desnutrición y la obesidad crecen. [Online]; 2023. Acceso 1 de octubre de 2023. [citado 1 octubre 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/desnutrici%C3%B3n-infantil>.
11. FAO. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. [Online]; 2020. Acceso 5 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.fao.org/3/cb2242es/cb2242es.pdf>
12. INEI. Desnutrición crónica afectó al 11,7% de la población menor de cinco años en el año 2022. [Online]; 2023 Acceso 8 agosto 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759081-desnutricion-cronica-afecto-al-11-7-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-en-el-ano-2022>

13. INS-MINSA. Informe Gerencial SIEN HIS. Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud. [Online]; 2022. Acceso 2023 de setiembre de 30. [citado 31 septiembre 2023] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2022/Inf%20Gerencial%20SIEN-HIS%20I%20SEMESTRE%202022.pdf>
14. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza- Región Lambayeque. Lambayeque a 30 años de la aprobación de la Convención sobre los Derechos del Niño: Balance y desafíos. [Online].; 2019. Acceso 18 de octubre de 2020. [citado 31 julio 2022] Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-01-16/informe-ninez-a-30anosconvencion-lambayequefinal.pdf>.
15. Instituto Nacional de Salud. Perú: Indicadores nutricionales en niños 2018. [Online].; 2018. Acceso 22 de octubre de 2020. [citado 31 julio 2022] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/Indicadores%20Ninos%20a%20Junio%202018%20-%20V4.xlsx>.
16. Alulema Moncayo AF, Vacas Paredes KP, Rivadeneira MF, Moncayo AL. Incidencia de desnutrición crónica y factores asociados en una cohorte de niños menores de 5 años: un estudio observacional multicéntrico. REV-SEP [Internet]. 28 de abril de 2023 [consultado el 29 de octubre de 2023];24(1):79-8. Disponible en: <https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/206>
17. Alvis N, Castañeda C, Díaz D, De la Hoz F. Factores asociados a la desnutrición en La Guajira, Colombia. Panorama Económico. 2019 [citado 31 julio 2022]; 37(3): p. 675 -688. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7515315#:~:text=No%20contar%20con%20servicio%20de,desnutrici%C3%B3n%20infantil%20en%20esta%20regi%C3%B3n>.

18. Bustamante K, Campozano N. Factores que inciden en la desnutrición a niños menores de 5 años que asisten al CDI "El Niño y su Sonrisa", Vinces, Los Ríos octubre 2018 - abril 2019. Tesis de licenciatura. Babahoyo: Universidad de Técnica de Babahoyo, Departamento de ciencias de la salud; 2019. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5918/P-UTB-FCS-NUT-000008.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Montesdeoca G. Malnutrición en niños menores de 5 años y su asociación con factores de riesgo. Chordeleg. 2017. Tesis Especialidad. Universidad de Cuenca. Centro de Post grado; 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32148/1/Tesis.pdf>
20. Numpitai-Biktu, E; Ruiz-Visalot, H. Factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas - Perú, 2022. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/118135/Numpitai_BE-Ruiz_VH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Villacorta R; Pasmíño J. Factores asociados a la desnutrición en niños de 6 a 36 meses de la IPRES Quistococha-2022. Tesis de Licenciatura. Loreto Universidad Científica del Perú, Facultad de Ciencias de la salud; 2023. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2446/ROCIO%20DEL%20CARMEN%20VILLACORTA%20VASQUEZ%20DE%20SANDOVAL%20Y%20JUNIOR%20ALEXIS%20PASMI%20ORRES%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Quintana, H. Factores Asociados a la desnutrición crónica en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Túpac Amaru Inca – Pisco - 2021. Tesis Licenciatura. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista. Facultad de Ciencias de la Salud.2022. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4089/T-TPMC-QUINTANA%20GUILLEN%20HAYNE%20STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Trujillo M. Factores asociados a desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú: Subanálisis de la ENDES 2018. Tesis Licenciatura. 2020 Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2996/MTRUJILLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Paredes Mamani RP. Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. Revista de Investigaciones Altoandinas. [Internet] 2020 julio [citado 31 julio 2022]; 22(3): p. 226-237. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ria/v22n3/2313-2957-ria-22-03-226.pdf>
25. Quijano S; Zarate S. Factores de riesgo asociados a la desnutrición en menores de 3 años atendidos en el centro de salud de Ferreñafe. Chiclayo 2023. Tesis Licenciatura. Chiclayo . Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud. 2020 Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11214/Quijano%20la%20Torre%20Stanic%20%26%20Zarate%20Gonzales%20Sandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Durand, F. Factores de riesgo de desnutrición en niños de la Institución Educativa N° 10207 Salas, Lambayeque 2019. Tesis Licenciatura. Lima: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud. 2020 Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2996/MTRUJILLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Navarrete P, Velasco J, Loayza M, Velasco J, Huatuco Z, Abregú R. Índice de masa corporal y niveles séricos de lípidos. Horizonte Médico. [Internet] 2016 abril [citado 31 julio 2022]; 16(2): 13-18. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v16n2/a03v16n2.pdf>

28. Arrenátegui V. Estado nutricional en niños menores de 5 años del distrito de San Marcos, Ancash. Revista chilena de nutrición [Internet] 2016 junio [citado 31 julio 2022]; 43(2): 155-158. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v43n2/art07.pdf>
29. Almeyda M, Siesquén M. Factores relacionados a la nutrición de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud del distrito de Mórrope, octubre - diciembre 2014. Tesis de licenciatura. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Escuela profesional de estadística. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1619/BC-TES-TMP-528.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Martins J, Toledo Florêncio T, Grillo L, Do Carmo P Franco M, MA, Clemente AP, SCD, et al. Efectos duraderos de la desnutrición. Int J Environ Res Salud pública. [Internet] 2011 junio [citado 31 julio 2022]; 8(6): p. 1817-1846. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3137999/>
31. Shamah T, Amaya M, Cuevas L. Desnutrición y obesidad: doble carga en México. Revista Universidad Nacional autónoma de México. [Internet] 2015 mayo [citado 31 julio 2022]; 16(5). Disponible en: <http://www.revista.unam.mx/vol.16/num5/art34/art34.pdf>
32. Robles F. Factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años, Puesto de Salud Pisonaypata, Apurimac, 2017. Tesis licenciatura. Apurimac: Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2295/TESIS_FARIDA%20ROBLES%20DIAZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y

33. Hernandez S, Fernandez y Baptista. Metodología de la investigación. 6ta edición. México. 2014. p. 152-168. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
34. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet] 2003 [Citado 28 Jul 2022] Disponible en: <http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.html>.
35. Torres J. Intervención de enfermería en la desnutrición de niños menores en el Distrito de Pacobamba 2018. Tesis de Especialidad. Lima: Universidad Nacional del Callao, Ciencias de la Salud; 2018. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3084/Torres%20Bravo_IF2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Soles F. Factores asociados a estado de nutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa, 2017. Tesis de Licenciatura. Chimbote: Universidad San Pedro, Departamento de ciencias de la salud; 2017. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8737/Tesis_59605.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Chapoñan Lopez JJ. Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019 Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en; <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6508>
38. Yapu C. Evaluación del estado nutricional en niños menores de cinco años. [Tesis Licenciatura] Centro de Salud Histórico de Quito – Ecuador. [Internet] Universidad técnica del Norte Facultad de Ciencias de la

Salud.2022; [acceso 2 de julio del2022]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11985>.

ANEXOS

ANEXO 01

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ILLIMO LAMBAYEQUE 2020.

PRESENTACIÓN

Buenos días, Soy bachiller de la carrera de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es Determinar factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años, Centro de Salud Illimo Lambayeque 2020, siendo este cuestionario uno de los instrumentos del estudio. Pido su colaboración para que facilite ciertos datos que permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado. Toda información que brinde será recolectada en forma anónima, siendo utilizada de manera confidencial. En ningún momento se difundirá la información individual, si tiene alguna duda puede solicitar su aclaración.

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

I. Datos Personales

Código: (Asignado por investigadores) _____

Factores demográficos

1. Sexo: Hombre () mujer ()
2. Edad del niño: _____
3. Lugar de residencia: Urbana () rural () asentamiento humano ()
otro: _____
4. Orden de nacimiento: _____
5. Número de persona en el hogar: _____

Factores económicos

6. Trabajo: Siempre () Temporalmente () A veces () Nunca ()

7. Ingreso económico mensual: 0 a 350 soles (Muy Bajo) () 400 a 600 soles (bajo)
() 650 a 850 soles (medio) () 900 a 1000 Soles (básico- aceptable) ()

8. Aportaciones: Siempre () Temporalmente () A veces () Nunca ()

Factores sociales

Grado de instrucción de la madre:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Técnico superior ()
- d. Universidad ()

Edad de la madre:

- a. 18– 20 años ()
- b. 21 – 30 años ()
- c. 31 – 45 años ()
- d. 46 a más ()

Servicios básicos:

- a. Agua potable ()
- b. luz ()
- c. desagüe ()

Lactancia materna exclusiva: si () no ()

Beneficiario de programa social. si () no ()

Eliminación de basuras adecuada : si () no ()

Hábitos nutricionales

CALIDAD

1. **¿Qué alimentos da de comer generalmente a su niño en el desayuno?**
 - a. Lácteos + cereales + fruta
 - b. Infusión + cereal
 - c. Carnes + tubérculos + infusión
 - d. Lácteos
 2. **¿Qué alimentos da de comer generalmente a su niño en el almuerzo?**
 - a. Cereal/tubérculo + leguminosa + hortalizas + carne/pescado + fruta
 - b. Cereal/tubérculo + carne/pescado + fruta
 - c. Cereal/tubérculo + leguminosa + carne/pescado + infusión
 - d. Cereal/tubérculo + carne/pescado + infusión
 3. **¿Qué alimentos da de comer generalmente a su niño en la cena?**
 - a. Cereal/tubérculo + leguminosa + hortalizas + carne/pescado + lácteos
 - b. Cereal/tubérculo + carne/pescado + lácteos
 - c. Cereal/tubérculo + leguminosa + carne/pescado + infusión
 - d. Cereal/tubérculo + carne/pescado + infusión
 4. **¿Qué alimentos da de comer a su niño en sus adicionales?**
 - a. Frutas + agua
 - b. Cereal + carnes + lácteo + fruta + hortalizas
 - c. Cereal
 - d. Helados + cereal
-

FORMA DE PREPARACIÓN

5. **¿Qué tipo de preparación suele consumir mayormente en su almuerzo?**
 - a. Guisado
 - b. Frituras
 - c. A la plancha, sancochados
 - d. Otros
6. **¿Qué tipo de preparación suele consumir mayormente en su cena?**
 - a. Guisado
 - b. Frituras
 - c. A la plancha, sancochados
 - d. Otros

COMPAÑÍA DEL NIÑO AL COMER

7. **¿Con quién consume su desayuno?**
 - a. Con su familia
 - b. Con sus amigos
 - c. Con sus compañeros de estudio
 - d. Solo (a)
 - e. Otros
8. **¿Con quién consume su almuerzo?**
 - a. Con su familia
 - b. Con sus amigos
 - c. Con sus compañeros de estudio
 - d. Solo (a)
 - e. Otros
9. **¿Con quién consume su cena?**
 - a. Con su familia
 - b. Con sus amigos
 - c. Con sus compañeros de estudio
 - d. Solo (a)
 - e. Otros

HORARIO DE CONSUMO DE ALIMENTOS (PRINCIPALES Y ADICIONALES)

10. ¿Durante que horario consume mayormente su desayuno?

- a. No tiene horario
- b. 6:00 am – 7:59 am
- c. 8:00 am – 9:59 am
- d. Más de las 10:00 am

11. ¿Durante que horario consume mayormente su almuerzo?

- a. No tiene horario
- b. 12:00 pm – 1:59 pm
- c. 2:00 pm – 3:59 pm
- d. Más de las 4:00 pm

12. ¿En qué horarios consume su cena?

- a. No tiene horario
- b. 6:00 pm – 7:59 pm
- c. 8:00 pm – 9:59 pm
- d. Más de las 10:00 pm

13. ¿Durante que horario consume mayormente sus adicionales?

- a. Sin adicionales
- b. 10:00 am, 4:00 pm y 8:00 pm
- c. 9:00 am, 3:00 pm y 9:00 pm
- d. 11:00 am, 5:00 pm y 10:00 pm

FRECUENCIA DE CONSUMO DE COMIDAS

14. ¿Cuántas veces durante el día consume alimentos?

- a. Menos de 3 veces al día
- b. 3 veces al día
- c. 5 veces al día
- d. Más de 5 veces al día

15. ¿Cuántas veces a la semana toma desayuno?

- a. Nunca
- b. 1-3 veces a la semana
- c. 4-6 veces a la semana
- d. Diario

16. ¿Cuántas veces a la semana suele almorzar?

- a. Nunca
- b. 1-3 veces a la semana
- c. 4-6 veces a la semana
- d. Diario

17. ¿Cuántas veces a la semana suele cenar?

- a. Nunca
- b. 1-3 veces a la semana
- c. 4-6 veces a la semana
- d. Diario

LUGAR DE CONSUMO

18. ¿Dónde consume su desayuno?

- a. En la casa
- b. En su centro de estudio
- c. En los quioscos
- d. En los puestos ambulantes

19. ¿Dónde consume su almuerzo?

- a. En la casa
- b. En su centro de estudio
- c. En los quioscos
- d. En los puestos ambulantes

20. ¿Dónde consume su cena?

- a. En la casa
- b. En los restaurantes
- c. En los quioscos
- e. En los puestos ambulantes

HIGIENE

21. ¿Lava el niño sus manos antes de comer y después de comer?

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

22. ¿Lava las frutas y desinfecta las verduras antes de darle al niño?

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Laura Lizet Bruno Lamela con DNI 73108702 y Juana Rosa Tejada Bances con DNI 72669985 Acepto, participar voluntariamente en esta investigación y reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna por las estudiantes Bruno Lamela Laura Lizet y Tejada Bances Juana Rosa, de los fines que busca la presente investigación titulada: **“FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ILLIMO LAMBAYEQUE 2020”**.

Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se me realice el cuestionario.

Pimentel, 15.de junio 2021

INVESTIGADORA

PARTICIPANTE

ANEXO 03

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

CENTRO DE SALUD - ILLIMO
RECEPCIÓN

CARTA N°1-2021/EE/FACCSA
Dr. Adonis Acosta Viamontes
C.S. Illimo
Presente. -

FECHA: 19. 6. 21
HORA: 9:53
FIRMA: [Firma]

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a **TEJADA BANCES JUANA ROSA**, estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **"FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020."**, este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.
Sin otro particular, me despido de usted
Atentamente,

[Firma]

Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Director de la Escuela Profesional de Enfermería



GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
CENTRO DE SALUD ILLIMO



“Año del bicentenario de Perú”

Se emite la siguiente constancia a las estudiantes Juana Rosa Tejada Bances con DNI 72669985, Laura Lizet Bruno Lamela con DNI 73108702, para el recojo de información correspondiente a la información del proyecto de investigación **“FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020”**.

A solicitud de la parte interesada para ejecución del proyecto de información.

Illimo, 15 de mayo del 2021

GERENTE MICHELE PACORA
Dr. Adiana Alberto Acosta Viamonte
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 64123

ANEXO 04

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACIÓN DEL EXPERTO:

- 1.1 Nombre y Apellido : MIRHA EDITH GUILLERMO DIAZ.
1.2 Profesión : LICENCIADA EN ENFERMERIA.
1.3 Grados académicos : UNIVERSITARIO.
1.4 Institución donde trabaja : MIMS
1.5 Cargo que desempeña : BRANCO DE PESAJES.
1.6 Correo electrónico : MIRHA.280@HOTMAIL.COM.
1.7 Título de la Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ILLIMO LAMBAYEQUE 2020".

2. APRECIACIONES:

2.1. Pertinencia de los ítems con los objetivos:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

Observaciones: Mejorar Objetivos

2.2. Pertinencia de los ítems con la Variable:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

2.3. Pertinencia de los ítems con las dimensiones:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

2.4. Pertinencia de los ítems con los indicadores:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

2.5. Redacción de los ítems:

- a. Adecuada:
b. Inadecuada:

3. CONCLUSIONES: valido para ejecutar la encuesta.

Chiclayo, de diciembre de 2020


Mirha Guillermo Diaz
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. N°090543

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACIÓN DEL EXPERTO:

- 1.1 Nombre y Apellido : Isaura del Carmen Ramirez Gil
1.2 Profesión : Tc. Enfermería
1.3 Grados académicos : Licenciada en Enfermería
1.4 Institución donde trabaja : Ps. Batavagrande
1.5 Cargo que desempeña : Licenciada en Enfermería
1.6 Correo electrónico : isa22-tu@hotmail.com
1.7 Título de la Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ILLIMO LAMBAYEQUE 2020".

2. APRECIACIONES:

2.1. Pertinencia de los ítems con los objetivos:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

Observaciones: Mejorar Objetivos

2.2. Pertinencia de los ítems con la Variable:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

2.3. Pertinencia de los ítems con las dimensiones:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

2.4. Pertinencia de los ítems con los indicadores:

- a. Suficiente:
b. Medianamente Suficiente:
c. Insuficiente:

2.5. Redacción de los ítems:

- a. Adecuada:
b. Inadecuada:

3. CONCLUSIONES: valido para ejecutar la encuesta.



Chiclayo, de diciembre de 2020

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. INFORMACIÓN DEL EXPERTO:

- 1.1 Nombre y Apellido : Lucila Esmilda Vélez Córdova
- 1.2 Profesión : Licenciada en Enfermería
- 1.3 Grados académicos : Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.
- 1.4 Institución donde trabaja : Red Ferreñafe/ MINSA
- 1.5 Cargo que desempeña : Enfermera de brigada
- 1.6 Correo electrónico : cordovale2612@hotmail.com
- 1.7 Título de la Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ILLIMO LAMBAYEQUE 2020".

2. APRECIACIONES:

2.1. Pertinencia de los ítems con los objetivos:

- a. Suficiente:
- b. Medianamente Suficiente:
- c. Insuficiente:

Observaciones: Mejorar Objetivos

2.2. Pertinencia de los ítems con la Variable:

- a. Suficiente:
- b. Medianamente Suficiente:
- c. Insuficiente:

2.3. Pertinencia de los ítems con las dimensiones:

- a. Suficiente:
- b. Medianamente Suficiente:
- c. Insuficiente:

2.4. Pertinencia de los ítems con los indicadores:

- a. Suficiente:
- b. Medianamente Suficiente:
- c. Insuficiente:

2.5. Redacción de los ítems:

- a. Adecuada:
- b. Inadecuada:

3. CONCLUSIONES: valido para ejecutar la encuesta.

Chiclayo, de diciembre de 2020


Mg. Lucila Esmilda Vélez Córdova
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
CEP 83986

NOMBRE DEL TRABAJO

BRUNO_-_TEJADA1.docx

RECUENTO DE PALABRAS

8195 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

31 Pages

FECHA DE ENTREGA

Nov 28, 2023 5:11 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

42814 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

108.4KB

FECHA DEL INFORME

Nov 28, 2023 5:11 PM GMT-5**● 23% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)