



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

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°10905
DE SALAS – LAMBAYEQUE, 2022**

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

Autora:

Bach. Valiente Castro Laura Dayana
ORCID <https://orcid.org/0000-0002-5192-8875>

Asesora:

Mg. Mittrany Davila Ninoshka Bulissa
ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8629-6778>

Línea de Investigación:

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

Sublínea de Investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria.

Pimentel – Perú

2024

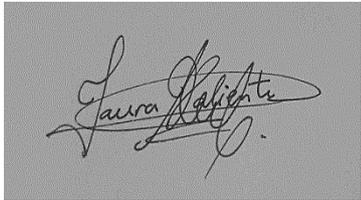
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy Bach. **Valiente Castro Laura Dayana**, del Programa de Estudios de **Enfermería** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°10905 DE SALAS – LAMBAYEQUE, 2022

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, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Valiente Castro Laura Dayana	DNI: 72172067	
---------------------------------	---------------	--

Pimentel, 26 de junio del 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

NOMBRE DEL TRABAJO

VALIENTE CASTRO

RECUENTO DE PALABRAS

9443 Words

RECUENTO DE CARACTERES

48207 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

32 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

85.6KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 23, 2024 9:11 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 23, 2024 9:12 PM GMT-5

● 13% de similitud general

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

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

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

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°10905 DE SALAS – LAMBAYEQUE, 2022**

Aprobación del jurado

Mg. WAM SERRANO ISELA

Presidente del Jurado de Tesis

Mg. BARRETO QUIROZ MAYLA AMELIA

Secretaria del Jurado de Tesis

Mg. MITTRANY DAVILA NINOSHKA BULISSA

Vocal del Jurado de Tesis

RESUMEN

La desnutrición siempre ha sido un enemigo silencioso y mortal, esta puede definirse como una afección o daño que se hace presente cuando no se consumen las suficientes calorías o una adecuada cantidad de micronutrientes primordiales, como, por ejemplo: vitaminas o minerales que requiere el cuerpo para gozar de bienestar.

El objetivo general de esta investigación fue: Determinar los factores asociados a la desnutrición en estudiantes de una institución educativa primaria de Lambayeque, 2022.

La muestra estuvo conformada por 51 estudiantes con desnutrición en una institución educativa primaria de Lambayeque. El tipo de estudio fue básico, con un diseño observacional descriptivo, no experimental, tuvo un corte transversal y fue correlacional.

Los resultados mostraron que gran parte de las progenitoras tienen entre 18 a 25 años (35,3%), sólo han tenido primaria completa, y otras han logrado terminar la secundaria, hablamos de un 49% y 37,3% respectivamente, en cuanto a la zona de residencia, habitan la mayoría en una zona rural (45,1%) y el ingreso mensual máximo que reciben en el hogar es de entre 300 a 599 soles mensuales (45,1%).

Se pudo concluir que, tanto el factor social, como el factor económico y cultural se encuentran totalmente asociados al desarrollo de desnutrición en los estudiantes, y cada uno de ellos se relacionan entre sí, incluyéndose además que si no se tiene una correcta cultura acerca del consumo de comidas saludables sólo se priorizará satisfacer la sensación de hambre y se dejará de lado el establecer un oportuno régimen alimenticio.

Palabras clave: Desnutrición; factores asociados; estudiantes.

ABSTRACT

Malnutrition has always been a silent and deadly enemy. It can be defined as a condition or damage that is present when sufficient calories or an adequate amount of essential micronutrients are not consumed, such as, for example: vitamins or minerals that the body requires. to enjoy well-being.

The general objective of this research was: Determine the factors associated with malnutrition in students of a primary educational institution in Lambayeque, 2022.

The sample consisted of 51 students with malnutrition in a primary educational institution in Lambayeque. The type of study was basic, with a design descriptive observational, non-experimental design, it was cross-sectional and correlational.

The results showed that a large part of the parents are between 18 and 25 years old (35.3%), have only completed primary school, and others have managed to finish secondary school, we are talking about 49% and 37.3% respectively, regarding the area of residence, the majority live in a rural area (45.1%) and the maximum monthly income they receive at home is between 300 to 599 soles per month (45.1%).

It was concluded that both the social factor and the economic and cultural factor are totally associated with the development of malnutrition in schoolchildren, and each of them are related to each other, also including that if there is not a correct culture about the Consumption of healthy foods will only prioritize satisfying the feeling of hunger and establishing a timely eating regimen will be left aside.

Keywords: Malnutrition; Associated factors; students.

I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición infantil (DI) globalmente siempre ha sido un enemigo silencioso y mortal, los países y organizaciones mundiales constantemente han estado en pie de lucha contra esta condición y aunque muchas veces se ha logrado disminuir los índices de desnutrición infantil esto no ha sido suficiente para alcanzar el ritmo requerido y adecuado que se tiene proyectado lograr (1).

La desnutrición puede definirse como una afección o daño que se hace presente cuando no se consumen las suficientes calorías o una adecuada cantidad de micronutrientes primordiales, como, por ejemplo: vitaminas o minerales que requiere el ser humano para gozar de una buena salud, repercutiendo de manera negativa en el crecimiento y desarrollo del ser humano (2).

La DI afecta el metabolismo, y no permite el correcto desarrollo cerebral, pues esta afecta las conexiones neuronales lo que conlleva a un déficit en el aprendizaje memorización y desarrollo integral de las capacidades intelectuales de un niño (3), es fundamental tener en claro el gran problema que constituye en la salud pública de manera mundial, por ende, requiere de una pronta atención, siendo más visible en naciones de escasos ingresos económicos y alimentarios (4).

La ONU menciona que la población etárea que más ha presentado desnutrición a nivel mundial han sido los menores de 5 años, y se calcula que durante el 2020 del total de personas que sufren este problema 81,7 millones pertenecen a Asia y 58.8 millones a África. Interpretándose que, en este continente, de 5 personas 1 padece hambre y desnutrición, siendo Somalia uno de los países más vulnerables ante dicha situación, representando un 59.5%, seguido de República Centroafricana con 48.2% y Madagascar con un 43.2%. Sabiéndose, además, que en estos países el índice de pobreza es alto, convirtiéndose automáticamente en el factor principal para desarrollar dicha afección, y esto se ha generado gracias a que en África existen

amplios lugares desérticos y con un clima que no hace fácil o posible la agricultura y la ganadería, sumándose también a este dilema la deuda externa y las constantes querellas armadas que con el paso del tiempo van reduciendo sus recursos (5).

Por otro lado, en México, se describió por medio de un estudio realizado en zonas rurales que el principal factor de riesgo tiene relación con las características socioeconómicas, destacando la inequidad y desigualdad manifestada en la pobreza, además que en dichos sectores predominan dialectos indígenas. En cerca de tres décadas de trabajo continuo y de lucha contra la DI aún no se ha podido alcanzar los objetivos deseados, esto debido a las condiciones vulnerables en que se desarrollan algunas familias mexicanas de las zonas rurales (6).

En Ecuador, la DI se manifiesta en la prevalencia de desnutrición que presentan las comunidades aledañas a la ciudad, que cuentan con una mayor cantidad de etnias indígenas en comparación a las zonas urbanas, y con escasez de recursos y la carencia de vitaminas; sabiéndose además, que la anemia es la más relevante afección relacionada con la desnutrición, que va de la mano con el retraso de crecimiento, lo que predispone a contraer distintas enfermedades infecciosas, generando un aumento de la morbimortalidad infantil ecuatoriana (7).

En Colombia, se analizó los distintos factores que se asocian a la DI tanto de manera individual como colectiva, denotando que los aspectos socioeconómicos son de gran influencia y que afectan directamente la salud nutricional infantil, la educación de los padres también toma una postura importante sumada a los ingresos económicos del hogar que estará estrechamente ligada a la probabilidad de que la familia padezca desnutrición (8).

En Perú, según datos otorgados por INEI en el 2023, el 11,5% de menores de 5 años presentaron desnutrición, encontrándose además que, en la zona urbana el 8,1% obtuvo esta afección y en sector rural el 20,3% (9). Adicional a ello, los datos

revelaron que de los 24 departamentos que tiene el país, 3 presentan los índices más altos de desnutrición, siendo estos: Huancavelica con un 26,1%, Loreto con 21,7%, y Amazonas con un 19,9% (10), concluyéndose además que los factores que desencadenaron dicho problema y conllevaron a las malas prácticas alimentarias fueron la pobreza, el desconocimiento de parte de la madre y la localización geográfica, pues es en el sector rural donde se acumula el 51% de pobreza a niveles extremos (11).

Nuestra región no es ajena a este problema de salud, pues cifras entregadas por MINSA en el 2023, revelaron que en Lambayeque el 12,5 % de los niños y niñas padecen de desnutrición, mencionando también que los lugares con más prevalencia son Incahuasi, Salas, Cañaris, José Leonardo Ortiz y Mórrope (12).

Además, un estudio de investigación realizado en el año 2020 en el distrito de Salas, encontró que los padres de familia obtienen sus recursos económicos de acciones relacionadas con el ganado y la siembra, cubriendo sus requerimientos básicos de manera deficiente para alcanzar una nutrición adecuada, a esto se suma la gran influencia cultural de las costumbres tradicionales erróneas y perjudiciales para la nutrición de la población (13).

En la I.E N° 10905 ubicada en el caserío Cardal - Salas, la DI no parece estar muy distante de los estudiantes que asisten a dicha institución, pues docentes del lugar manifiestan que los alumnos muestran un rendimiento académico sumamente bajo, además de mencionar que muchos de ellos no llevan un refrigerio y acuden al centro de estudios sin haber desayunado. Es por ello, que los profesores decidieron constatar la condición nutricional de los escolares, y de la mano de una nutricionista pudieron corroborar que en su alumnado existía un porcentaje considerable de desnutrición; a consecuencia acordaron realizar sesiones educativas relacionadas con los hábitos de alimentación saludable. He ahí el motivo por el cuál nació la

iniciativa de identificar cuáles son los principales factores que están asociados con este problema.

A continuación, se muestran los resultados de investigaciones previas que han sido consultadas respecto a la temática investigada, así se muestra en el ámbito internacional, nacional y local.

Chimborazo M, Aguaiza E, Ecuador 2023. En su estudio denominado “Factores asociados a la desnutrición crónica infantil (DCI) en menores de 5 años en el Ecuador: Una revisión sistemática”, tuvo como finalidad analizar los componentes ligados a DCI en infantes inferiores de 5 años, utilizando un enfoque cualitativo-sistemático. Los resultados reflejaron que, posterior al análisis de 12 artículos difundidos en español entre los años 2018 – 2022, se logró verificar que los aspectos vinculados a la DCI en Ecuador son de condición personal, contextual, colectiva, cultural, económico, familiar y otros elementos que se encuentran en relación al infante, la progenitora y el contexto sociofamiliar nuclear. Precisando que, los aspectos primordiales ligados a la DCI son: situación económica, edad, identidad cultural y grado de instrucción de la progenitora, el bajo peso del neonato, la retirada de la lactancia materna entre otros causantes (14).

Urrego A, et al, Colombia 2022. En su exploración llamada “Factores asociados a la desnutrición aguda en el departamento del Valle del Cauca entre los años 2016 y 2019”, tuvo como finalidad evaluar los elementos vinculados a la desnutrición aguda en infantes de 5 años. Los hallazgos indicaron que, entre la información referente al peso, el 78,6% presentó un normopeso al nacer, el 88% se encontraron registrados en el proyecto Crecimiento y Desarrollo y más del 50% presentaron residencia en el sector de la cabecera municipal. Las cuidadoras que culminaron secundaria eran un 56,73%. Concluyendo que, factores ligados a la desnutrición en infantes son el peso al nacer y el grado de instrucción de las madres (15). El análisis explica que, la existencia de desnutrición aguda en ese lugar, se asocia con el periodo de

amamantamiento, asistir al programa Crecimiento y Desarrollo, edad del menor, pertenencia étnica, régimen sanitario, grado académico de la progenitora, la zona de residencia.

Cuevas L, et al, México 2021. En su investigación titulada “Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19”, tuvo como finalidad actualizar los estadios de prevalencia de desnutrición y establecer los factores que se vinculan con la talla baja en niños mexicanos. Se utilizó una muestra de 3776 niños y los resultados obtenidos fueron que, de estos, el (4.8%) mostró peso bajo, (14.2%) talla baja y emaciación (1.4%), en donde el bajo peso y la talla baja fueron principalmente asociadas con la procedencia de zona rural, moradas de extrema pobreza y madres indígenas con una alta cantidad de hijos. El autor finalmente concluye que la desnutrición crónica es una afección constante altamente relacionada con factores sociales de vulnerabilidad y recomienda implementar estrategias de prevención y detección mediante medidas antropométricas para dicho problema (6).

Attia S, et al, Ecuador 2021. En su análisis denominado “Identificación de metas para la prevención de la desnutrición infantil en una comunidad ecuatoriana periurbana de recursos limitados”, tuvo como propósito distinguir los factores de riesgo que se vinculan a la desnutrición en la comunidad periurbana en niños de 12 a 59 meses en Ecuador; en una muestra fue de 67 personas. Los resultados evidenciaron cuantos presentan desnutrición (52,2%), bajo peso (25,4%), emaciados (3%), DI con anemia el (74,6%) y DI con carencia de Zn el (95,1%). Además en la regresión múltiple, el riesgo de padecer desnutrición aminoró en 4% por cada incremento de ingresos por mes de \$10. Finalmente se concluyó que en aquella comunidad periurbana que cuenta con limitados recursos, los bajos ingresos por mes son el factor predominante para generar desnutrición, además el déficit de vitaminas también se relaciona con la causa de DI (7).

Bernal J, Martínez A, Roldan P, Colombia 2020. En su indagación llamada “Representación geográfica de la malnutrición en niños y adolescentes de Medellín, Colombia”. Se planteó el objetivo de especificar la malnutrición por exceso y por deficiencia en sujetos de 0 a 17 años centrados en la representación espacial geográfica (REG); en una muestra de 6,329, los hallazgos demuestran cuál era la influencia de la desnutrición en su desarrollo físico en relación al riesgo de baja talla para la edad, de 5 a 9 años fue de 4.2%, de 10 a 14 años fue de 18.3%, de 15 a 17 años fue de 77.4 %. Además, las áreas urbanas de Medellín estudiadas presentan un 13.4% de desnutrición aguda, mientras que las áreas rurales presentan un 24,5%. El análisis reflejó que, la REG posibilita notar el aumento de prevalencia o disminución de DI que existe en una zona rural y en un área urbana, respectivamente; argumentando que ello colabora a encontrar cuáles son los lugares que presentan una considerable vulnerabilidad en relación a la nutrición (16).

Alvis N, et al, Colombia 2019. En su análisis titulado “Factores asociados a la desnutrición en la Guajira, Colombia”, el propósito establecido fue explorar los aspectos ligados a la desnutrición en infantes de 5 años en una de las áreas con gran demanda de la patología debido a desnutrición en Colombia. La muestra estuvo constituida por 622 escolares y los hallazgos revelaron que, el 52,7% fueron varones y el 55% residen en un lugar rural. El 11,2% de la muestra indica desnutrición global. Ser el sexto hijo o posterior, figura un riesgo superior de desnutrición global, en cambio, al habitar casas con servicio de alcantarillado los resguarda de padecer este tipo de problema, evidenciando que, no tener servicio de alcantarillado y corresponder a un hogar numeroso está ligado con un riesgo superior de desnutrición infantil en esta área. La exploración indicó que, interferir con estos concluyentes sociales posibilitará efectuar de forma más eficiente la política de supervisión y monitoreo de la desnutrición en este grupo etario (17).

Rojas G, Maravi L, Garay S, Chupaca 2020. En su indagación llamada “Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica (DC) en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca”, el fin propuesto fue examinar los aspectos sociales y culturales que desencadenan la DC en niños entre 3 y 5 años. En una muestra de 70 progenitoras de niños en estado de desnutrición crónica, el instrumento fue el cuestionario, los hallazgos revelaron que, el 40% de progenitoras su grado de instrucción es secundaria completa, 51,42 % viven hacinados y solo cuentan con fluido eléctrico, del 91,42 % sus ingresos son s/.950.00 y como factores culturales el 80.01% de las progenitoras presentan creencias que conllevan a la desnutrición de sus pequeños, del 60% su dieta balanceada es insuficiente y el 67% de progenitoras reflejan carentes prácticas culturales en el cuidado del menor, concluyendo que, los aspectos sociales y culturales ligados a la desnutrición es el grado de instrucción, mala alimentación y creencias erróneas (18).

Huamán M, Lima 2020. En su investigación titulada “Determinantes de la desnutrición crónica en niños de 0 a 5 años en el Perú para el periodo 2007-2018”, el propósito fue examinar la influencia de variables escogidas ligadas al grado de DC (relación talla para la edad) en menores de 5 años. Recopilando datos de ENDES, encuesta efectuada por el INEI, el cual se efectúa de forma anual. Con estos datos se verificó si el diseño econométrico panel data establecido que abarca el plazo 2007 – 2018 es estadísticamente significativo y contribuye al análisis de las variables que originan la DC en nuestra nación. Se concluye que la propuesta econométrica examinada que comprende las variables: anemia infantil, diarrea crónica infantil, acceso al servicio de: agua potable, electrificación y saneamiento, corresponder al quintil económico inferior y pertenecer al área rural es significativo para el caso peruano (19).

Reyes S, Melva A, Oyola M. Lima 2019. En su averiguación denominada “Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral

a nivel comunitario”, el propósito fue señalar la repercusión de un plan en el contexto comunitario que interviene en la reducción de desnutrición y anemia, la muestra analizada fue de 300 menores a los cuales se les hicieron pruebas de hemoglobina y mediciones de peso y talla, para posteriormente realizar sesiones educativas con temática de desnutrición y anemia, en donde se observó que antes de las charlas educativas 40 niños padecían desnutrición y 145 de anemia, pero después de las sesiones brindadas, las pruebas se volvieron a realizar y las cifras de niños con DI disminuyó a 31, mientras que las de anemia se redujeron a 46. El estudio finalmente indicó que, el factor educación influye mucho en el incremento o disminución de los problemas de salud antes mencionados, y el positivo impacto generado después de las sesiones educativas de DI y anemia, son la muestra clara de ello (20).

Durand P, Lambayeque 2020. En su estudio denominado “Factores de riesgo de desnutrición en niños de la institución educativa N° 10207 Salas - Lambayeque 2019”, el fin fue establecer los elementos de riesgo que conllevan a la desnutrición en escolares de la I.E N° 10207 en Salas - 2019 en una muestra de 90 niños. Los hallazgos evidencian que el 40% inicia su dieta complementaria con sopa, el 43,3% consume verduras dos veces por quincena, el 55,6% desayunan diariamente pan con avena, el 46,7% consume carne y vísceras de pollo dos veces por quincena, además el 40% de las madres de familia cuentan con ingresos dirigidos a la alimentación menores a los S/150 por mes. La autora concluye que los principales factores que se asocian con la DI en dicha población, son la incorrecta información acerca de la alimentación por parte de las madres, la poca cantidad de nutrientes que reciben los estudiantes durante su alimentación y los bajos ingresos económicos (21).

El nivel de nutrición de una persona forma parte de su confort y bienestar, pero su alteración tiene graves repercusiones en el adecuado funcionamiento y desarrollo del individuo, especialmente en el estudiante, pues perjudicará su capacidad física, cognitiva y social.

La presente investigación se justifica por la importancia de saber la verdadera realidad en el aspecto alimentario y nutricional que viven día a día los estudiantes que pertenecen a una zona rural, ofreciendo datos sustanciales y actualizados enfocados a dicho contexto.

Se hace necesario formular este estudio, para conocer los factores que se encuentran asociados con la desnutrición en niños, y de esta manera lograr plantear medidas de promoción y prevención que ayuden a disminuir este problema de salud tan arraigado en nuestra población infantil.

Por otro lado, en cuanto a la formulación del problema del presente estudio de investigación se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022?

A su vez, para tratar de dar respuesta a la pregunta anterior se generaron dos hipótesis: H1: El factor económico, social y cultural, se asocian significativamente con la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022; y, H0: El factor económico, social y cultural, no se asocian significativamente con la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar los factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022, en donde se consideraron los siguientes objetivos específicos: Identificar los factores económicos asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022; Identificar los factores sociales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022; Identificar los factores culturales asociados

a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

En cuanto a las teorías relacionadas al tema se tuvo en cuenta a la teoría Transcultural de Madeleine Leininger, la cual sustenta el presente informe de investigación, pues dicha teoría otorga los componentes tanto metódicos como conceptuales necesarios para lograr justificar la comprensión de todo lo concerniente a la desnutrición en aquellos escolares que viven en una zona rural. En este aspecto, Madeleine Leininger logra afianzar un modelo capaz de distinguir como un metaparadigma en enfermería, al aspecto cultural y el cuidado con un enfoque trascendental y holístico (22).

Leininger creó y formó su modelo en base al concepto de que el cuidado construye la naturaleza de la profesión de enfermería, además de ser un factor predominante, esencial y característico de dicha ciencia. Su preocupación partió a raíz de la cultura, pues esta a su vez, no se había considerado en los fundamentos de enfermería ni en los conceptos de salud y cuidado. Fue Madeleine quien manifestó que “no podría haber curación sin cuidado, y el cuidado no podría existir sin la curación”. En este estudio el aspecto y fundamento de cuidado transcultural es de suma relevancia, porque se tiene planeado conocer con que hábitos nutricionales cuentan las madres para con sus niños. Cabe resaltar que, el cuidado transcultural se refiere al apoyo, cuidado, colaboración y educación, orientado a las necesidades que llegue a presentar algún menor, para poder mejorar su estado de salud (22).

En este mismo marco, se encuentra el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender, quien manifestó que el comportamiento se encuentra incentivado por el anhelo de lograr el bienestar y la facultad humana. Este paradigma, explica cómo las peculiaridades y vivencias individuales, así como los conocimientos y afectos concretos del accionar llevan al ser humano a participar o no en conductas sanitarias. Por tanto, el MPS, sirve como una herramienta poderosa empleada por

enfermeras(os) para concientizar e incentivar las disposiciones, estímulos y comportamientos de los individuos específicamente acerca del término autoeficacia, el cual es usado por el personal enfermero para apreciar la pertinencia de intervenciones e indagaciones ejecutadas en torno al mismo (23).

La desnutrición, según la UNICEF, es la consecuencia de una escasa ingesta de alimentos, y de la presencia de algunas enfermedades infecciosas (24). Este problema de salud puede evidenciarse mediante un conjunto de signos y síntomas, medidas antropométricas y alteraciones biológicas como respuesta a la insatisfacción de las necesidades nutricionales (25).

Al sufrir de desnutrición el sistema inmunitario se debilita, aumentando el riesgo de adquirir algún tipo de infección o patología. La desnutrición tiene causas multifactoriales, que van relacionadas con las condiciones económicas, culturales y sociales, convirtiéndose, además, en uno de los problemas con más predominio en la población infante (22). Es importante mencionar, que la desnutrición trae consigo repercusiones graves en el menor que lo llegase a padecer, ocasionándole retraso intelectual y disminución en la facultad de aprendizaje, también es la responsable de que el infante presente un retardo en el crecimiento y desarrollo, y de la disminución del peso y la estatura (principal indicador para detectar desnutrición), a su vez esta podría desencadenar problemas cardíacos, incluso la muerte (26).

Existen 3 tipos de desnutrición, una de ellas es la desnutrición crónica, y hace referencia a la talla baja para la edad (T/E) que tiene el niño, provocando un bajo rendimiento escolar, y un detrimento en el desarrollo cognitivo y motor. También existe lo que se conoce como desnutrición aguda, y se da cuando el niño o niña presentan un peso que es demasiado bajo para su talla (P/T), esta puede generarse como consecuencia de una escasez muy grave de nutrientes y alimentos, y es el motivo primordial de deceso en individuos que la padecen. Finalmente, también está la

denominada desnutrición global, que se da cuando la niña o niño presenta un peso bajo para la edad (P/E) que presenta (24).

Como se mencionó anteriormente, uno de los principales factores que causan desnutrición, es el factor económico, dicho factor se manifiesta en aquellos ingresos con los que cuenta cada familia, y si estos alcanzan a cubrir sus necesidades básicas. Entonces, los ingresos económicos bajos que se encuentren presentes en una familia serán casi siempre responsables de la desnutrición, pues este dificulta el acceso y disponibilidad para producir, conseguir o comprar los alimentos, además conlleva a la falta de educación, descuido y malas condiciones de higiene (27).

Dentro de los factores económicos se encuentran: Los ingresos mensuales, los cuales hacen referencia a la sumatoria de aquellos ingresos económicos con los que cuenta cada miembro de la familia, además de los ingresos que se adquieren mediante trabajos temporales. En otras palabras, es el promedio de dinero que obtiene la familia para poder solventar todos sus gastos por cada mes y poder subsistir (28).

Por ello, la dimensión económica es fundamental, no obstante, diversos hogares no disponen de ingresos necesarios para obtener sustentos esenciales, lo cual perjudica que los menores tengan cotidianamente alimentos nutritivos para su crecimiento y desarrollo adecuado (25).

Otro de los principales factores a considerar, son los factores sociales. Al hablar de factores sociales, nos estamos refiriendo a aquellas situaciones en las que una persona nace, se desarrolla, crece, envejece y labora, esto incluye a los servicios de salud. Dichas situaciones son producto de la repartición del capital y de los recursos globalmente, de nuestra nación y de la localidad, los cuales dependen también de las políticas que se llegan a adoptar en cada entorno. Los aspectos colectivos pueden ser: El grado instructivo de la progenitora; se sabe que la educación

juega un papel importante, pues esta se encuentra altamente ligada a la parte promocional y preventiva de la salud, una comunidad informada y con un buen nivel académico, tiene mayores posibilidades de obtener adecuados estilos de vida. Entonces, el grado de formación de la progenitora automáticamente se vuelve un factor influyente en las costumbres y el modo de vivir, pues este se comporta como un agente que define y transforma las actitudes, conductas y creencias que tiene la madre, y que determinan el actuar y la adquisición de información para el cuidado de su persona y el de su descendencia (29).

Otro factor social es la edad que tiene la madre de familia, la edad como tal, se define como aquel tiempo que pasa desde que la persona nace hasta el momento de referencia. La edad de la madre determina el modo en que realizará sus roles en el hogar, pues si la madre de familia está cursando por la etapa de adolescencia, esta asumirá su rol de manera inadecuada e insatisfactoria, repercutiendo desfavorablemente en el crecimiento y desarrollo de su hija o hijo, todo lo contrario, sucedería si la madre estuviera cursando por la etapa de la adultez madura (29).

El trabajo con el que cuenta cada madre de familia, también se puede considerar como otro factor social. Cuando una madre se dedica sólo a realizar las tareas del hogar y a ser ama de casa, el niño cuenta con más atención, apoyo y cuidado, pues la madre estará pendiente de lo que pueda estar pasando con su hijo. Es totalmente diferente al contexto de los menores que cuentan con madres de familia que tienen un trabajo u oficio, pues esta pasa más tiempo fuera de casa y tiene mayor inclinación y concentración por cumplir las tareas dadas en el ámbito laboral, otorgando poca o nula atención, tiempo y cuidado a los menores que se hallan en fase de desarrollo (29).

Por tanto, en la dimensión social se llega a establecer que, la desnutrición infantil repercute en el progreso cognitivo, físico, subjetivo y la condición de salud,

asimismo, pueden desencadenar comorbilidades repercutiendo desfavorablemente en su ciclo vital (30).

Por otro lado, también es importante mencionar al factor cultural, el cual puede definirse como una agrupación de valores, costumbres y creencias que sientan las bases de una sociedad, este factor condiciona el modo de vivir de muchas personas. Se sabe que uno de estos factores son las creencias que las madres tienen en cuanto a la alimentación, las cuales en su mayoría resultan ser perjudiciales para la salud del niño, y que se encuentran relacionadas con el número, calidad y modo de elaboración de los alimentos (31).

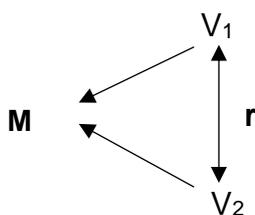
En la dimensión cultural, se considera que las convicciones antepasadas y costumbres religiosas impactan en la nutrición de menores puesto que, ciertos hábitos alimenticios clásicos y tabúes en ciertos hogares pueden desencadenar deficiencias alimenticias en los infantes, lo cual les impide su bienestar y óptimo crecimiento y desarrollo (18).

II. MATERIAL Y MÉTODO

En cuanto al tipo y diseño de investigación se toma en cuenta que esta indagación es de tipo básica, ya que no se soluciona el problema de forma inmediata, por el contrario, se utiliza como base teórica para investigaciones de otro tipo, pues genera datos que hacen posible comprender de manera adecuada un fenómeno (32). A su vez, este estudio cuenta con un diseño observacional descriptivo, no experimental, tiene un corte transversal y es correlacional.

Es observacional descriptiva, porque cuenta con la facultad de elegir características primordiales del objeto a estudiar y su explicación específica de cada una de las categorías, alcanzando examinar el comportamiento de estos mediante los indicadores determinados; es no experimental porque no se manipularon las variables analizadas para ver los cambios efectuados en ellas, también es transversal puesto que se realizó la recolección de datos en un único instante y es correlacional por cuanto su objetivo fue reconocer el grado de asociación que existe entre una variable de estudio y otra, es decir, se verificó el grado de relación existente entre las variables analizadas dentro de una misma muestra (32).

Esquema:



Donde:

M: 51 estudiantes con desnutrición de la I.E n°10905

V₁: Factores asociados

V₂: Desnutrición

r: Relación entre factores asociados y desnutrición

La población fue de 107 alumnos y la muestra estuvo constituida por 51 estudiantes con desnutrición de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022. Se utilizó para el efecto de la muestra, el muestreo no probabilístico por conveniencia, en donde se eligieron los criterios que más favorecerán a la investigación.

Criterio de inclusión: Estudiantes con desnutrición matriculados en la I.E N°10905 de Salas – Lambayeque, en el periodo 2022; estudiantes de ambos géneros; y, estudiantes de inicial y primaria.

Criterios de exclusión: Estudiantes sin desnutrición matriculados en la I.E N°10905 de Salas – Lambayeque, en el periodo 2022.

Dentro de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, se empleó para la variable de factores asociados a la desnutrición una encuesta, siendo el instrumento un cuestionario que está constituido por 18 preguntas claras e inteligibles para cada una de las madres de familia. Dicho cuestionario está fragmentado en tres partes, 4 preguntas están enfocadas al factor económico, 5 al factor social y 9 al factor cultural.

Para que se pueda proceder a emplear el cuestionario, fue necesario darle validez, la cual estuvo determinada y analizada bajo el juicio de 3 profesionales expertos, posterior a ello se evaluó su grado de confiabilidad, para ello se supeditó a una prueba piloto que fue efectuada en un grupo reducido de madres de familia, en este caso 20 personas y a través de la fórmula de Alfa de Cronbach se alcanzó un resultado de 0.723, lo que indica que el instrumento utilizado es confiable.

Para el procedimiento de análisis de datos, en cuanto al instrumento para su adecuada aplicación, se obtuvo la validez y la confiabilidad correspondiente, se procedió a realizar la administración del cuestionario contando con la debida aprobación de las madres de los alumnos de la I.E N°10905, además se llevó a cabo la respectiva visita domiciliaria, no sin antes haberles explicado la relevancia de su participación en el presente estudio, para

posteriormente solicitarles su autorización por medio de la firma del consentimiento informado.

Después se les entregó el formulario de factores asociados a la desnutrición para que puedan responderlo y de esta manera se recopilaron los datos necesarios para realizar la parte estadística del informe.

Por último, con los datos obtenidos se efectuó el procedimiento informativo con la creación de cuadros y gráficos estadísticos, y se empleó para alcanzar el objetivo el programa Excel y SPSS v25, con la finalidad de plasmar y analizar los resultados obtenidos durante la aplicación de los cuestionarios.

Asimismo, el presente informe investigativo estuvo basado en tres principios éticos según el reporte Belmont:

El principio de beneficencia es un criterio que se cimienta en realizar lo correcto y obrar de tal manera que se pueda asegurar el bienestar para cada participante, además de brindar protección sin hacer daño. Aquí se trataron de aumentar al máximo los beneficios para el informe de investigación y a su vez se aminoraron los riesgos o peligros para quienes son sujetos de estudio (33).

El respeto a las personas es otro principio que orienta a que se proteja la autonomía de cada participante, otorgándoles siempre un trato cortés y considerado; es aquí en donde se consideró el consentimiento informado (33).

El principio de justicia es aquel que está basado tanto en la igualdad como en la proporcionalidad al momento de distribuir cargas y beneficios. Es aquí donde se usaron procedimientos no explotadores y prudentes (33).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados.

Tabla 01. Factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

FACTORES ASOCIADOS		DESNUTRICIÓN
FACTOR ECONÓMICO	Correlación de Pearson	,510**
	Sig. (bilateral)	0.010
	N	51
FACTOR SOCIAL	Correlación de Pearson	,326**
	Sig. (bilateral)	0.020
	N	51
FACTOR CULTURAL	Correlación de Pearson	,516**
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	51

Se puede evidenciar que los valores de significancia calculados con el coeficiente de correlación de Pearson, son menores que el asumido ($p < 0.05$), lo que señala aceptar a la hipótesis alternativa y rechazar a la hipótesis nula. Por tanto, podemos mencionar que hay una relación directa entre los factores asociados y la desnutrición. Esto quiere decir que existe una asociación moderada entre el factor económico (0,510), el factor social (0,326), el factor cultural (0,516) y la desnutrición; entendiéndose que esta va a permanecer o desaparecer acorde a como se encuentre la situación económica, social y cultural en la que el estudiante crece y se desarrolla.

Tabla 02. Factores económicos asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

Factores económicos	F	%	% acumulado
Ingreso mensual			
Menor o igual a 149 soles	3	5,9%	5,9%
De 150 a 299 soles	21	41,2%	47,1%
De 300 a 599 soles	23	45,1%	92,2%
De 600 a 899 soles	4	7,8%	100%
De 900 soles a más	0	0%	
Situación vivienda			
Casa propia	25	49%	49%
Casa alquilada	0	0%	49%
Casa invadida	1	2%	51%
Casa compartida (viven más de una familia)	25	49%	100%
Ocupación laboral			
Ama de casa	25	49%	49%
Trabajadora formal	0	0%	49%
Trabajadora informal	26	51%	100%
Estudiante	0	0%	100%
Fuente de ingresos			
Madre del estudiante	26	51%	23,5%
Padre del estudiante	12	23,5%	74,5%
Abuelo (a) del estudiante	2	3,9%	78,4%
Tío (a) del estudiante	1	2%	80,4%
Ambos padres del estudiante	10	19,6%	100%
Total, en cada factor	51	100%	

En la tabla 2, se visualiza que conforme al ingreso mensual con el que cuenta cada madre de familia encuestada, existe un 45,1% de ellas que logra tener cada fin de mes una cifra que oscila entre los 300 a 599 soles. Así mismo, el 41,2% obtiene mensualmente entre 150 a 299 soles, el 7,8% alcanza un ingreso mensual de entre 600 a 899 soles, y si hablamos de minoría, el 5,9% alcanza una cantidad menor o igual a 149 soles. En relación a la situación de vivienda, podemos interpretar que un 49% cuenta con una casa propia, mientras que el otro 49% vive en una casa en donde existe más de una familia (casa compartida). Además, existe un 2% que refiere habitar una casa que ha sido invadida. Conforme a la ocupación laboral, el 51%, es decir, 26 madres realizan algún trabajo informal para poder subsistir, mientras que, el 49% se

dedica a ser ama de casa y hacer tareas sólo del hogar. Referente a la fuente de ingresos en el hogar, la gran mayoría de las que aportan económicamente en el hogar son las madres de familia, puesto que ocupan un 51% del total, mientras que, el 23,5% que lleva dinero al hogar son los padres de los estudiantes. Asimismo, el 19,6% son ambos padres de familia los que trabajan para mantener a su hogar, y por último, notamos que el Tío (a) del estudiante alcanza un 2% como fuente de ingreso para su familia.

Tabla 03. Factores sociales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

Factores sociales	f	%	% acumulado
Edad de la madre			
Menor de 18 años	11	21,6%	21,6%
18 a 25 años	18	35,3%	56,9%
26 a 40 años	13	25,5%	82,4%
41 años a más	9	17,6%	100%
Nivel de instrucción de la madre			
lleturada	6	11,8%	11,8%
Nivel primario	25	49%	49,1%
Nivel secundario	19	37,2%	98%
Nivel superior	0	0%	98%
Ninguno	1	2%	100%
Zona de residencia			
Zona rural	23	45,1%	45,1%
Zona Urbana	16	31,4%	76,5%
Zona urbano marginal	12	23,5%	100%
Estado civil de la madre			
Soltera	13	25,5%	25,5%
Casada	12	23,5%	49%
Conviviente	23	45,1%	94,1%
Viuda	3	5,9%	100%
Divorciada	0	0%	
Número de hijos			
1 hijo	8	15,6%	15,6%
2 hijos	14	27,5%	43,1%
3 hijos	15	29,4%	72,5%
4 hijos a más	14	27,5%	100%
Total, en cada factor	51	100%	

En la tabla 3, se evidencia que, respecto a la edad, el 35,3% de las madres de familia de los estudiantes con desnutrición fluctúan entre edades de 18 a 25 años, el 25,5% tienen entre 26 a 40 años, y el 21,6% son menores a 18 años de edad, por último, sólo el 17,6%, es decir 9 personas tienen entre 41 años a más. Podemos decir entonces que, de las 51 madres encuestadas, la gran mayoría (35,3%) tienen una edad de entre 18 y 25 años. Concerniente al grado de instrucción, el 49% estudió sólo primaria completa, mientras que el 37,2% terminó la secundaria, el 11,8% de ellas no saben leer ni escribir, es decir son iletradas. Además, el 2%, es decir una sola persona sabe leer y escribir, pero nunca acudió a una escuela. Encontramos entonces que el mayor número de madres de familia de niños con desnutrición ha estudiado sólo la primaria en alguna institución (49%). Referente a la zona de residencia, el 45,1% reside en una zona rural, con respecto a la zona urbana, el 31,4% de las madres reside en esta área, mientras que el 23,5% se ubica en una zona urbano marginal. Interpretamos entonces, que la gran mayoría de encuestadas (45,1%) pertenece a una zona rural del lugar. En relación al estado civil, la gran mayoría de las encuestadas, es decir, el 45,1% conviven con su pareja, el 25,5% son madres solteras, mientras que, el 23,5% están casadas. Tenemos también que del 100% de encuestadas, sólo el 5,9% (3) son madres que quedaron viudas. Finalmente, concerniente al número de hijos, el mayor porcentaje, es decir el 29,4% tiene consigo 3 hijos, el 27,5% cuenta con 2 hijos y este mismo porcentaje tiene de 4 hijos a más, y sólo ocho madres, es decir, el 15,6% tiene solamente un hijo.

Tabla 04. *Factores culturales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.*

Factores culturales	F	%	% acumulado
Cuidador			
Madre del estudiante	8	15,7%	49%
Padre del estudiante	1	2%	51%
Abuelo (a) del estudiante	10	19,6%	70,6%
Tío (a) del estudiante	25	49%	86,3%
Hermano (a) del estudiante	7	13,7%	100%
Ambos padres del estudiante	0	0%	100%
Alimentación del estudiante			
1 vez al día	0	0%	0%
2 veces al día	12	23,5%	23,5%
3 veces al día	39	76,5%	100%
4 a más veces al día	0	0%	
Consumo de menestras por estudiante			
1 vez por semana	15	29,4%	29,4%
2 veces por semana	7	13,7%	43,1%
3 veces por semana	4	7,8%	50,9%
Todos los días	2	3,9%	54,8%
Ninguna vez por semana	23	45,1%	100%
Consumo de carnes por estudiante			
1 vez al día	33	64,7%	64,7%
2 veces al día	7	13,7%	78,4%
3 veces al día	0	0%	78,4%
Ninguna vez por día	11	21,6%	100
Consumo de frutas y verduras por estudiante			
1 vez por semana	12	23,5%	23,5%
2 veces por semana	10	19,6%	43,1%
3 veces por semana	8	15,7%	58,8%
Todos los días	9	17,6%	76,4%
Ninguna vez por semana	12	23,6%	100%
Consumo de panes, arroz, yuca o camote por estudiante			
1 vez por día	9	17,6%	17,6%
2 veces por día	12	23,5%	41,1%
3 veces por día	29	56,9%	98%
Ninguna vez por día	1	2%	100%
Consumo de lácteos por estudiante			
1 vez por semana	18	35,3%	35,3%
2 veces por semana	7	13,7%	49%
3 veces por semana	4	7,8%	56,8%
Todos los días	3	5,9%	62,7%
Ninguna vez por semana	19	37,3%	100%
Incluye sangrecita o hígado en la alimentación de su hijo			
Sí	20	39,2%	39,2%
No	23	45,1%	84,3%
Nunca	0	0%	84,3%
No sé	8	15,7%	100%
Cuándo su hijo (a) se enferma, ¿es bueno darles sólo lo que a ellos les gusta durante su alimentación?			
Sí	30	58,8%	58,8%
No	21	41,2%	100%
Nunca	0	0%	100%
No sé	0	0%	100%
Total, en cada factor	51	100%	

En la tabla 4, se aprecia que, el cuidador que más se queda a cargo del estudiante es el tío (a), con un 49%. Además, el 19,6% de los estudiantes se queda a cargo de alguno de sus abuelos y el 15,7% a cargo de su propia madre. Por último, se observa que sólo el 2% de los estudiantes que acuden a la I.E N°10905, se quedan bajo cuidado de los padres de familia. Respecto a la alimentación del estudiante, el porcentaje mayor, es decir el 76,5%, recibe alimentación 3 veces por día, mientras que el 23,5% recibe alimentos sólo 2 veces al día. En cuanto al consumo de menestras por estudiante, la mayoría (45,1%) no consume este tipo de alimento ninguna vez durante el transcurso de la semana, mientras que, el 29,4% las consume una vez por semana, el 13,7% dos veces por semana, y sólo el 3,9%, es decir 2 personas, se alimentan con menestras todos los días. Referente al consumo de carnes, el 64,7% de los estudiantes consume algún tipo de carne al menos 1 vez al día, en cambio, el 21,6% no las consume ninguna vez al día y sólo el 13,7% las consume 2 veces por día. En relación al consumo de frutas y verduras, el 23,6 % del total no consumen frutas ni verduras ninguna vez por semana, el 23,5% de los estudiantes las consumen una vez por semana y el 19,6% las ingiere dos veces por semana, por último, sólo 8 estudiantes consumen frutas o verduras tres veces por semana, representando el 15,7%. En cuanto al consumo de panes, arroz, yuca o camote, el 56,9% de los estudiantes consume tres veces por día este tipo de alimento, el 23,5% los consume dos veces por día, mientras que, el 17,6% los consume una vez por día; existe también, un 2% que no consume este tipo de alimento ninguna vez durante el día. Concerniente al consumo de lácteos, de los 51 estudiantes el 37,3% no consume ningún tipo de lácteo durante la semana, en cambio, el 35,3% los consume al menos una vez por semana, el 13,7% dos veces por semana, y sólo el 5,9% consume lácteos diariamente. Conforme a las creencias sobre el consumo de sangrecita e hígado, el 45,1% piensa que no es bueno o importante incluir este alimento en la dieta de sus hijos, mientras que el 39,2% de las madres cree que es bueno darles sangrecita o hígado a sus menores hijos (as); además, del total de encuestadas, el 15,7%

desconoce si es bueno o malo para sus hijos. Finalmente, con respecto a que si es bueno dar solamente el alimento que los hijos (as) prefieren cuando están enfermos, el 58,8% cree que sí es lo adecuado, mientras que el 41,2% piensa todo lo contrario.

3.2 Discusión

La investigación se ha centrado en determinar los factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022, en donde se demostró que los factores asociados a la desnutrición son los factores económicos, sociales y culturales, existiendo una asociación moderada entre estos factores y la desnutrición.

Dentro de los factores económicos encontramos el ingreso mensual, situación vivienda, ocupación laboral y fuente de ingresos, dentro de los factores sociales observamos la edad de la madre, el nivel de instrucción, la zona de residencia, estado civil y número de hijos, por último, dentro de los factores culturales evidenciamos cuidador, alimentación, consumo de menestras, consumo de carnes, consumo de frutas y verduras, consumo de panes, arroz, yuca o camote, consumo de lácteos, incluye sangrecita o hígado en la alimentación, cuándo su hijo (a) se enferma, ¿es bueno darles sólo lo que a ellos les gusta durante su alimentación?. Estos hallazgos coinciden con los identificados por Cuevas L, et al, México 2021, quienes identificaron que, el (4.8%) de infantes mostró peso bajo, (14.2%) talla baja y emaciación (1.4%), en donde el bajo peso y la talla baja fueron principalmente asociadas con la procedencia de zona rural, moradas de extrema pobreza y madres indígenas con una alta cantidad de hijos. El autor finalmente evidencia que los factores ligados a la desnutrición son el bajo peso y la procedencia rural (6). De la misma manera, Attia S, et al, Ecuador 2021, demostraron que, el factor sobresaliente ligado a la desnutrición son el bajo ingreso económico por mes (7). Además, Bernal J, Martínez A, Roldan P, Colombia 2020, evidenciaron que, las áreas urbanas de Medellín que fueron consideradas en dicho estudio presentan un 13.4% de desnutrición aguda, mientras

que las áreas rurales presentan un 24,5%. El estudio concluyó que la desnutrición se asocia a la talla y procedencia (16). Del mismo modo, Rojas G, Maravi L, Garay S, Chupaca 2020, revelaron que, el 40% de progenitoras su grado de instrucción es secundaria completa, 51,42 % viven hacinados y solo cuentan con fluido eléctrico, del 91,42 % sus ingresos son s/.950.00 y como factores culturales el 80.01% de las madres muestran creencias que condicionan a la desnutrición de sus hijos, del 60% su dieta alimenticia es deficiente y el 67% señalan deficientes prácticas culturales en el cuidado del hijo. Demostrando que, los factores sociales y culturales ligados a la desnutrición es el grado de instrucción, mala alimentación y creencias erróneas (18). Estos registros coinciden también con los hallazgos de Durand P, Lambayeque 2020, quien encontró que, el 40% inicia su dieta complementaria con sopa, el 43,3% consume verduras dos veces por quincena, el 55,6% desayunan diariamente pan con avena, el 46,7% consume carne y vísceras de pollo dos veces por quincena, además el 40% de las madres de familia cuentan con ingresos dirigidos a la alimentación menores a los S/150 por mes. La autora concluye que los principales factores que se asocian con la desnutrición en dicha población, son la incorrecta información acerca de la alimentación por parte de las madres, la poca cantidad de nutrientes que reciben los estudiantes durante su alimentación y los bajos ingresos económicos (21).

El análisis precisó que, la desnutrición de los niños está vinculado a factores económicos, donde sobresale el bajo ingreso mensual, factores sociales, donde destaca, edad y grado de instrucción y culturales, donde sobresale el ejercicio de patrones culturales alimenticios, así como los hábitos alimenticios y las creencias equivocadas reforzando estas acciones.

En relación al factor económico, los resultados demostraron que el ingreso mensual máximo que reciben en el hogar la mayor parte de las madres para subsistir y mantener a toda una familia es de entre 300 a 599 soles mensuales (45,1%), sin duda esta cantidad de dinero limita y define sus estilos de vida, señalando a las

familias como pobres y extremadamente pobres, además de vivir en casas compartidas en donde habita más de una familia (49%). Se tiene también que el 51% de las madres de estudiantes con desnutrición cuentan con un trabajo informal e inestable, y este mismo porcentaje de madres son las que se encargan de mantener a su familia siendo ellas la principal fuente de ingresos para su hogar. Estos hallazgos concuerdan con la indagación de Cuevas L, et al, México 2021, donde se registró que la extrema pobreza está altamente ligada a la desnutrición crónica (6). Lo mismo mencionan Attia S, et al, Ecuador 2021, quienes reflejaron que la comunidad periurbana cuenta con limitados recursos, los bajos ingresos por mes son el factor predominante para generar desnutrición (7). En este sentido, Rojas G, Maravi L, Garay S, Chupaca 2020, evidenciaron que el 91,42 % de la población cuenta con ingresos de s/.950.00 los cuales no resultan suficientes para una alimentación completa, puesto que, la mayoría de las madres presentan varios hijos (18). Asimismo, Reyes S, Contreras A, Oyola M en Perú, 2019, identificaron que los grupos más vulnerables y que luchan cada día contra la desnutrición, son aquellos que se sumergen en la pobreza y cuentan con ingresos económicos mínimos, los cuales no sirven para mejorar la calidad de vida de progenitoras e hijos que habitan en zonas rurales y marginales (20). Estos hallazgos demuestran que las familias en situación de pobreza, al tener escasos ingresos económicos prevalece la desnutrición en los integrantes de su familia.

En cuanto a los factores sociales, se encontró que la gran mayoría (35,3%) presentan una edad de entre 18 y 25 años, gran parte de las progenitoras de niños con desnutrición ha estudiado y completado solamente la primaria en alguna institución (49%). Asimismo, la gran mayoría de encuestadas (45,1%) pertenece a una zona rural del lugar, la mayoría convive con su pareja (45,1%) y el 29,4% tiene 3 hijos. Podemos evidenciar entonces que, los aspectos colectivos tales como la edad de la madre, su nivel de formación, la zona donde viven la mayoría, en este caso zona rural,

y la cantidad de hijos que tienen, influyen y están altamente relacionados con el estado nutricional de los estudiantes, lo que coincide con la investigación de Cuevas L, et al, México 2021, quien señaló que, el bajo peso y estatura baja en niños fueron principalmente asociadas con la procedencia de zona rural, moradas de extrema pobreza y madres indígenas con una alta cantidad de hijos. El autor finalmente concluye que la desnutrición crónica es una afección constante altamente relacionada con factores sociales de vulnerabilidad y recomienda implementar estrategias de prevención y detección mediante medidas antropométricas para dicho problema (6). Estos datos son semejantes a los identificados por, Urrego A, et al, Colombia 2022, quienes indicaron que, las madres que lograron un grado de secundaria eran un 56,73%. Concluyendo que, un factor predominante en la desnutrición es el grado de instrucción de la madre (15). Además, Bernal J, Martínez A, Roldan P, Colombia 2020, encontraron que las áreas urbanas de Medellín que fueron consideradas en dicho estudio presentan un 13.4% de desnutrición aguda, mientras que las áreas rurales presentan un 24,5%. El estudio concluyó que la REG posibilita notar el aumento de prevalencia y disminución de desnutrición que existe en una zona rural y en un área urbana, respectivamente; argumentando que ello colabora a encontrar cuáles son los lugares que presentan una considerable vulnerabilidad en relación a la nutrición (16). Del mismo modo, Alvis N, et al, Colombia 2019, revelaron que, ser el sexto hijo o posterior, figura un mayor riesgo de desnutrición global, mientras que habitar viviendas con servicio de alcantarillado los protege de sufrir algún tipo de desnutrición (17). Estos hallazgos son similares a los presentados por Rojas G, Maravi L, Garay S, Chupaca 2020, quienes revelaron que, el 40% de progenitoras su grado de instrucción es secundaria completa, el 51,42 % viven hacinados y solo cuentan con fluido eléctrico. Demostrando que, los factores sociales ligados a la desnutrición es el nivel de instrucción (18). Con estos análisis se corrobora que, en la zona rural, el grado de instrucción y la cantidad de hijos por hogar son aspectos determinantes para la desnutrición.

Respecto al factor cultural este estudio estuvo enfocando a la persona encargada de cuidar al o la menor estudiante, la frecuencia y cantidad de alimentos que recibe el niño (a), y a algunas creencias sobre la alimentación que existen por parte de la madre para con su hijo (a). En los resultados se precisó que el 49% de los escolares se quedan bajo el cuidado de algún familiar, en este caso la tía (o), lo cual podría sin duda resultar perjudicial pues el rol cuidador con el que cuenta cada madre es irremplazable e influye mucho en el crecimiento y desarrollo del niño (a). Por otro lado, en relación a la cantidad de veces que el estudiante recibe comidas, el 76,5% consume alimentos tres veces al día, lo que no implica un inconveniente como tal en su salud, el problema se encuentra en el tipo de alimentos que consumen diaria o semanalmente, en lo que los datos revelan que el 45,1% no consume algún tipo de menestra durante el transcurso de la semana, el 64,7% consume al menos una vez al día algún tipo de carne, pero el 23,6% no consume frutas ninguna vez a la semana; asimismo, el 37,3% no consume lácteos y el 56,9% consume algún tipo de cereal o tubérculo tres veces al día. También se le preguntó a la madre si considera saludable incluir sangrecita o hígado en la alimentación del menor, a lo que el 45,1% contestó que no consideraban importante incluir esto en la dieta de sus hijos, por su parte el 58,8% considera bueno dar sólo los alimentos que los niños desean cuando están enfermos los cuales en la mayoría de los casos no es nutritiva. Estos resultados coinciden con los identificados por Chimborazo M, Aguaiza E, Ecuador 2023, quienes explicaron que los aspectos vinculados a la desnutrición crónica infantil en Ecuador, son de índole individual, familiar, social, cultural, económico, ambiental y otros aspectos que giran en relación al infante, la progenitora y el contexto socio familiar próximo (14). Asimismo, Rojas G, Maravi L, Garay S, Chupaca 2020, quienes revelaron que, el 80.01% de las progenitoras poseen creencias que conllevan a la desnutrición de sus hijos, del 60% su dieta alimenticia es deficiente y el 67% reflejan deficientes prácticas culturales en el cuidado del niño (18). De la misma manera, Reyes S, Melva A, Oyola M. Lima 2019, identificaron que, antes de las charlas

educativas 40 niños padecían desnutrición y 145 de anemia, pero después de las sesiones brindadas, las pruebas se volvieron a realizar y las cifras de niños con DI disminuyó a 31, mientras que las de anemia se redujeron a 46. El estudio finalmente indicó que, el factor educación influye mucho en el incremento o disminución de los problemas de salud antes mencionados, y el positivo impacto generado después de las sesiones educativas de DI y anemia, son la muestra clara de ello (20). Estos hallazgos son semejantes a los encontrados por Durand P, Lambayeque 2020, quien evidencia que el 43,3% consume verduras dos veces por quincena, el 55,6% desayunan diariamente pan con avena, el 46,7% consume carne y vísceras de pollo dos veces por quincena. La autora señala que los principales factores que se asocian con la desnutrición en dicha población, son la incorrecta información acerca de la alimentación por parte de las madres, la poca cantidad de nutrientes que reciben los estudiantes durante su alimentación (21).

Es así que se puede notar un alto desconocimiento por parte de la madre en cuanto a la alimentación de sus hijos, lo que sin duda también está protagonizando una de las principales causas del porqué los niños están padeciendo desnutrición y define en muchos ámbitos por qué los estudiantes tienden a un bajo rendimiento escolar y disminución de peso y talla, entre otras repercusiones.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Se determinó que tanto el factor social, como el factor económico y cultural se encuentran totalmente asociados al desarrollo de desnutrición en los escolares, y cada uno de ellos se relacionan entre sí.

Se identificó que el poco ingreso mensual que oscila entre los 300 a 599 soles, el vivir en casas compartidas, y el trabajo informal e inestable son factores económicos que se asocian a la desnutrición en los estudiantes de la I.E N°10905 de Salas, ya que es la madre la encargada de solventar los gastos en su familia, siendo estos insuficientes para satisfacer nutricionalmente a sus menores hijos.

Se identificó que la edad joven de la madre, su grado de instrucción primaria, vivir en una zona rural, y tener más de 3 hijos por familia son factores sociales que se asocian a la desnutrición en los estudiantes de la I.E N° 10905 de Salas, pues el estado de salud de los estudiantes se ve afectado por los estilos de vida inadecuados en los que se desarrollan.

Se identificó que los estudiantes en su mayoría no se quedan bajo el cuidado de sus padres, además de llevar una dieta inadecuada y un buen porcentaje de las madres cuentan con prácticas y creencias erróneas en relación a la alimentación de sus menores hijos, siendo todos ellos factores culturales que se asocian a la desnutrición en los estudiantes de la I.E N°10905 de Salas, pues si no se tiene una correcta cultura acerca del consumo de comidas saludables, sólo se priorizará satisfacer la sensación de hambre y se dejará de lado el establecer un oportuno régimen alimenticio el cual conllevará a la desnutrición, convirtiéndose así en un problema que aún sigue vigente en nuestra sociedad.

4.2 Recomendaciones

Al director de la Institución Educativa, N°10905 de Salas – Lambayeque, continuar realizando campañas informativas sobre nutrición y desnutrición dirigido a los padres de familia o cuidadores de los menores, a fin de orientarlos y encaminarlos en dirección a una nutrición sana y estable para sus hijos. Los alumnos de la institución educativa podrían intervenir en estas campañas mediante exposiciones, además, sería necesario también que intervenga el centro de salud más cercano de la localidad, con la finalidad de contar con la intervención de profesionales expertos en el tema. Se debe buscar involucrar a esta entidad, la cual se sabe es la llamada a velar por la salud de la comunidad.

A los profesores de la Institución Educativa, N°10905 de Salas – Lambayeque, realizar planes nutricionales respecto a los alimentos que deben llevar los niños y niñas al colegio, estos alimentos deben ser alimentos ricos en proteínas, vitaminas y minerales. Además, de realizar una fiscalización para corroborar que este plan se está cumpliendo. Resulta necesaria también una evaluación permanente a los estudiantes, para comprobar la eficacia del plan nutricional. Asimismo, efectuar un control a los alimentos que se venden en los quioscos que existen dentro de la institución educativa, puesto que se debe reemplazar los productos procesados y sin valor nutricional por frutas, ensaladas y comidas saludables.

A las enfermeras, mejorar el seguimiento de los escolares en riesgo mediante la visita domiciliaria, para lograr ejecutar las intervenciones preventivo promocionales que eviten complicaciones en su salud a consecuencia de la desnutrición.

A la universidad, se sugiere seguir investigaciones ligadas al estudio puesto que, los resultados podrían ser de utilidad en la elaboración de programas y estrategias para prevenir y controlar la desnutrición infantil en la muestra analizada.

A las madres, asistir a capacitaciones y talleres para lograr una concientización de la importancia de una dieta balanceada en sus menores hijos, contribuyendo a preservar su salud en estado óptimo.

REFERENCIAS

1. Wrottesley V, et al. Nutritional status of school-age children and adolescents in low- and middle-income countries across seven global regions: a synthesis of scoping reviews. *Pub hea nut* [Internet]. 2022 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 15 (3): 1-33. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/nutritional-status-of-schoolage-children-and-adolescents-in-low-and-middleincome-countries-across-seven-global-regions-a-synthesis-of-scoping-reviews/E6C52C9D2204BD8AFBE29811DDBF6658>
2. NIH. Desnutrición. Instituto Nacional del Cáncer. NIH; [Internet]. 2021 [Citado el 6 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionariocancer/def/desnutricion>
3. Vera M, et al. Estrategias nutricionales implementadas en los países andinos. Una mirada a la nutrición escolar en Ecuador, Perú y Bolivia. *Nut clí y die hos* [Internet]. 2022 [Citado el 6 octubre del 2022]; 42(1): 71-79. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/download/211/190/2021>
4. Pérez L, et al. Food Parenting Practices and Feeding Styles and Their Relations with Weight Status in Children in Latin America and the Caribbean. *Int jou of env res and pub hea* [Internet]. 2022 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 19(4): 2027-2043. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/4/2027>
5. ONU. El hambre aumenta a nivel mundial durante la pandemia. Organización de las Naciones Unidas. [Internet]. 2021 [Citado el 6 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/07/1494232>
6. Cuevas L, et al. Desnutrición crónica en población infantil de localidades con menos de 100 000 habitantes en México. *sal púb de méx* [Internet]. 2021 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 61(6) 833-840. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2019.v61n6/833-840/>

7. Attia L, et al. Identifying Targets for the Prevention of Childhood Undernutrition in a Resource-Limited Peri-Urban Ecuadorian Community. *Food and Nut Bull* [Internet]. 2021 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 42(2): 210-224. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0379572120982500>
8. Osorio A, et al. Contexto socioeconómico de la comunidad y desnutrición crónica infantil en Colombia. *Rev de Sal Púb* [Internet]. 2018 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 52-73 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/VVq6GLMKsdJ35qcR3HVt4dy/abstract/?lang=es>
9. INEI. El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió anemia en el año 2023. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. 2024 [Citado el 8 de abril del 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-040-2024-inei.pdf>
10. INEI, Perú: Indicadores de resultados de los Programas Presupuestales, 2023. INEI [Internet]. 2024 [Citado el 8 de abril del 2024]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2023.pdf
11. Ugarte G. Pobreza y desnutrición infantil como problemas de salud pública del país. *Rev Per de Inv en Sal* [Internet]. 2021 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 5(2) 142-144 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635766604017/635766604017.pdf>
12. Dirección General de Seguimiento y Evaluación – DGSE-MIDIS, REPORTE REGIONAL DE INDICADORES SOCIALES DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE. DGSE-MIDIS [Internet]. 2024 [Citado el 8 de abril del 2024]. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Lambayeque.pdf>
13. Barragán J, et al. Alimentación en el contexto familiar y escolar del niño con desnutrición de una zona rural. *Rev cie de la Aso de His y Ant de los Cui* [Internet].

- 2020 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 24(56) 167-182 Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/106032>
14. Chimborazo M, Aguaiza E. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en menores de 5 años en el Ecuador: Una revisión sistemática. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Internet]. 2023 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 4(1), 269–288. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.244>
 15. Urrego A, Pinzón E, Heredia J, Lesmes M, Redin M, Pico S. Factores asociados a la desnutrición aguda en el departamento del Valle del Cauca entre los años 2016 y 2019. Nutrición Clínica Y Dietética Hospitalaria, [Internet]. 2022 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 42(3). <https://doi.org/10.12873/423pico>
 16. Bernal J, Martínez A, Roldan P. Representación geográfica de la malnutrición en niños y adolescentes de Medellín, Colombia. Rev Espde Nut Hum y Diet [Internet]. 2020 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 24(2) 111-119 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S217451452020000200004&script=sci_arttext&tlng=pt
 17. Alvis N, Castañeda C, Díaz D, de la Hoz F. Factores asociados a la desnutrición en La Guajira, Colombia. Panorama Económico. [Internet]. 2019 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 27(3): 675-688. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32997/2463-0470-vol.27-num.3-2019-2587>
 18. Rojas G, Maravi L, Garay S. Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca. Revista Uncp. [Internet]. 2020 [Citado el 6 de octubre del 2022] Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/666/873>
 19. Huamán M. Determinantes de la desnutrición crónica en niños de 0 a 5 años en el Perú para el periodo 2007-2018. Universidad de Lima. [Internet]. 2020 [Citado el 6 de octubre del 2022] Disponible en:

<https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/12103/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Reyes S, Contreras A, Oyola M. Anemia y desnutrición en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Rev. Scielo [Internet]. 2019 [Citado el 6 de octubre del 2022]; 21(3): 205-214. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006
21. Durand P. Factores de riesgo de desnutrición en niños de la Institución Educativa N° 10207 Salas-Lambayeque 2019. [Internet]. 2020 [Citado el 15 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7047>
22. Unar M, et al. Mala nutrición en población infantil y adolescente en México. Sin sobopol de sal [Internet]. 2021 [Citado el 12 de octubre del 2022]; 24(2) 84-90 Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Gabriela-Argumedo/publication/357912744_Actividad_fisica_y_estilos_de_vida_saludables/links/61e700538d338833e37a7c09/Actividad-fisica-y-estilos-de-vida-saludables.pdf#page=84
23. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [Citado el 15 de octubre del 2022].; 8(4). Disponible <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
24. UNICEF. La desnutrición infantil [Internet]. Unicef. 2019 [Citado el 16 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://disde.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/3713/La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20causas%2C%20consecuencias%20y%20estrategias%20para%20su%20prevenci%C3%B3n%20y%20tratamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Moterroso C, Rondón EA, Atamari N, Llallicuna JJ, Tupayachi ME. Estado nutricional de una población pediátrica de una zona rural de Cuzco, Perú. Rev. Scielo [Internet].

- 2018 [Citado el 10 de octubre del 2022]; 29(3): 203-204. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X20180003000
- 12
26. Zavala W. Relación entre desnutrición crónica y anemia con el nivel de comprensión lectora y matemática en escolares de nivel primaria en Huancavelica. [Internet]. 2019 [Citado el 15 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10192>
27. Wiese L. Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018 [Tesis]. Lima (Perú). Universidad César Vallejo; 2019.
28. Mero C. Factores socioeconómicos, educativos y su impacto en la desnutrición en niños/as de dos Centros Infantiles del Cantón Francisco Orellana, 2021 [Lima - Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
29. Factores sociales [Internet]. [Lugar desconocido]: Greo, 2022 [Citado el 16 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.greo.ca/en/frameworks/social.aspx>
30. Acción Contra el Hambre, Nutrición y Salud. Factores asociados a la desnutrición [Online].; 2022 [Citado el 16 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/quehacemos/nutricion-salud>.
31. Macías R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario [Internet]. [Lugar Desconocido]: WorlCat; c2022 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.worldcat.org/es/title/factores-culturales-y-desarrollo-cultural-comunitario-reflexiones-desde-la-practica/oclc/844080133>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. México D.F.: McGRAW-HILL; 2014 [Citado el 25 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

33. El informe Belmont [Internet]. [Barcelona]: Observatori de Bioètica i Dret; c2020
[Citado el 20 de noviembre del 2022]. Disponible en:
<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

1. Instrumento
2. Documentos ilustrativos
3. Evidencias
4. Consentimiento Informado
5. Otros (Autorización para recabar información, Operacionalización de Variables, Confiabilidad mediante Alfa de Cronbach y Validación bajo juicio de expertos)

1. Instrumento

CUESTIONARIO

VARIABLE: Factor Social	
INDICADOR	PREGUNTA
-Edad de la madre.	1. ¿Qué edad tiene? a) Menor de 18 años b) 18 a 25 años c) 26 a 40 años d) 41 años a más
-Nivel de instrucción de la madre.	2. ¿Cuál es su nivel de instrucción? a) Ilustrada b) Nivel primario c) Nivel secundario d) Nivel superior e) Ninguno
-Lugar de residencia.	3. ¿Cuál es su lugar de residencia? a) Zona rural b) Zona urbana c) Zona urbano marginal
-Estado civil.	4. ¿Cuál es su estado civil? a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Viuda e) Divorciada
-Cantidad de hijos.	5. ¿Cuántos hijos tiene? a) 1 hijo (a) b) 2 hijos (as) c) 3 hijos (as) a más
VARIABLE: Factor económico	
-Ingreso económico mensual.	6. ¿Cuál es su ingreso mensual? a) Menor o igual a 149 soles b) De 150 a 299 soles c) De 300 a 599 soles d) De 600 a 899 soles e) De 900 soles a más.
-Vivienda	7. ¿Dónde vive? a) Casa propia b) Casa Alquilada c) Invasión d) Casa compartida (viva más de una familia)
-Ocupación laboral.	8. ¿Cuál es su ocupación laboral? a) Ama de casa b) Trabajadora formal c) Trabajadora informal d) Estudiante
¿Quién es la fuente de ingreso en su hogar?	9. ¿Quién es la fuente de ingreso en su hogar? a) Madre

	<ul style="list-style-type: none"> b) Padre c) Abuelo (a) d) Tío (a) e) Ambos padres
VARIABLES: Factor Cultural	
<p>-Cuidado del menor y prácticas alimentarias.</p> <p>-Cuidado del menor y prácticas alimentarias.</p>	<p>10. ¿Quién es la persona encargada de cuidar a su menor hijo(a)?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Madre b) Abuela (o) c) Padre d) Tía (o) e) Vecino (a) f) Hermano (a) <p>11. ¿Cuántas veces al día alimenta a su hijo (a)?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez al día b) 2 veces al día c) 3 veces al día d) 4 a más veces al día
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>12. Su hijo (a), ¿cuántas veces por semana consume menestras?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez por semana
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>13. Su hijo (a), ¿cuántas veces por semana consume carnes (pollo, pescado, carne de res).</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez por semana
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>14. Su hijo (a), ¿cuántas veces a la semana consume frutas y verduras?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez por semana
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>15. Su hijo (a), ¿cuántas veces por día consume panes, arroz, yuca o camote?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez por día b) 2 veces por día c) 3 veces por día d) Todos los días e) Ninguna vez al día
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>16. Su hijo (a), ¿cuántas veces por semana consume lácteos (leche, yogurt, queso) ?, especifique.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana

	d) Todos los días e) Ninguna vez
- Frecuencia de consumo de alimentos	17. ¿Cree usted que es bueno incluir sangrecita o hígado en la alimentación de su hijo(a)? a) Sí b) No c) Nunca d) No sé
- Conocimiento alimentario	18. ¿Cree usted que cuándo su hijo (a) se enferma es bueno darle sólo lo que a ellos les gusta? a) Sí b) No c) Nunca d) No sé

2. Documentos Ilustrativos

Factores económicos asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

Tabla 4. Ingreso mensual de cada madre de familia encuestada

INGRESO MENSUAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Menor o igual a 149 soles	3	5,9%	5,9%	5,9%
De 150 a 299 soles	21	41,2%	41,2%	47,1%
De 300 a 599 soles	23	45,1%	45,1%	92,2%
De 600 a 899 soles	4	7,8%	7,8%	100
De 900 soles a más	0	0%	0%	
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 5. Vivienda de cada madre de familia encuestada

VIVIENDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Casa propia	25	49%	49%	49%
Casa alquilada				
Casa invadida	1	2%	2%	51%
Casa compartida (viven más de una familia)	25	49%	49	100
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 6. Ocupación laboral de cada madre de familia encuestada

OCUPACIÓN LABORAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Ama de casa	25	49%	49%	49%
Trabajadora formal				
Trabajadora informal	26	51%	51%	100
Estudiante				
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 7. Fuente ingresos en el hogar de cada madre de familia encuestada

FUENTE DE INGRESOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Madre del estudiante	26	51%	23,5%	23,5%
Padre del estudiante	12	23,5%	51%	74,5%
Abuelo (a) del estudiante	2	3,9%	3,9%	78.4%
Tío (a) del estudiante	1	2%	2%	80.4%
Ambos padres del estudiante	10	19,6%	19,6%	100
TOTAL	51	100%	100%	

Factores sociales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

Tabla 8. Edad de cada madre de familia encuestada

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Menor de 18 años	11	21,6%	21,6%	21,6%
18 a 25 años	18	35,3%	35,3%	56,9%
26 a 40 años	13	25,5%	25,5%	82.4%
41 años a más	9	17,6%	17,6%	100%
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 9. Nivel de instrucción de cada madre de familia encuestada

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Iletrada	6	11,8%	11,8%	11,8%
Nivel primario	25	49%	37,3%	49,1%
Nivel secundario	19	37,3%	48.9%	985
Nivel superior	0	0%	0%	98%
Ninguno	1	2%	2%	100%
TOTAL	51	100,1%	100%	

Tabla 10. Lugar de residencia de cada madre de familia encuestada

LUGAR DE RESIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Zona rural	23	45,1%	45,1%	45,1%
Zona Urbana	16	31,4%	31,4%	76,5%
Zona urbano marginal	12	23,5%	23,5%	100%
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 11. Estado civil de cada madre de familia encuestada

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Soltera	13	25,5%	23,5%	23,5%
Casada	12	23,5%	25,5%	49%
Conviviente	23	45,1%	45,1%	94,1%
Viuda	3	5,9%	5,9%	100
Divorciada	0	0%	0%	
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 12. Número de hijos de cada madre de familia encuestada

N° DE HIJOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 hijo	8	15,6%	15,6%	15,6%
2 hijos	14	27,5%	27,5%	43,1%
3 hijos	15	29,4%	29,4%	72,5%
4 hijos a más	14	27,5%	27,5%	100%
TOTAL	51	100%	100%	

Factores culturales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

Tabla 13. Cuidador del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

CUIDADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Madre del estudiante	8	15,7%	49%	49%
Padre del estudiante	1	2%	2%	51%
Abuelo (a) del estudiante	10	19,6%	19,6%	70,6%
Tío (a) del estudiante	25	49%	15,7%	86,3%
Hermano (a) del estudiante	7	13,7%	13,7%	100%
Ambos padres del estudiante	0	0%	0%	100
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 14. Frecuencia con la que cada madre de familia encuestada alimenta a su hijo (a) estudiante

VECES POR DÍA EN LA QUE EL ESTUDIANTE RECIBE ALIMENTACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 vez al día	0	0%	0%	0%
2 veces al día	12	23,5%	23,5%	23,5%
3 veces al día	39	76,5%	76,5%	100
4 a más veces al día	0	0%	05	
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 15. Consumo de menestras por parte del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

CONSUMO DE MENESTRAS SEMANA DE PARTE DEL ESTUDIANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 vez por semana	15	29,4%	29,4%	29,4%
2 veces por semana	7	13,7%	13,7%	43,1%
3 veces por semana	4	7,8%	7,8%	50,9%
Todos los días	2	3,9%	3,9%	54,8%
Ninguna vez por semana	23	45,1%	45,2%	100
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 16. Consumo de carnes por parte del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

CONSUMO DE CARNES (POLLO, PESCADO CARNE DE RES) POR DÍA DE PARTE DEL ESTUDIANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 vez al día	33	64,7%	64,7%	64,7%
2 veces al día	7	13,7%	13,7%	78,4%
3 veces al día	0	0%	0%	78,4%
Ninguna vez por día	11	21,6%	21,6%	100
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 17. Consumo de frutas y verduras por parte del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS POR SEMANA DE PARTE DEL ESTUDIANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 vez por semana	12	23,5%	23,5%	23,5%
2 veces por semana	10	19,6%	19,6%	43,1%
3 veces por semana	8	15,7%	15,7%	58,8%
Todos los días	9	17,6%	17,6%	76,4%
Ninguna vez por semana	12	23,6%	23,6%	100
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 18. Consumo de panes, arroz, yuca o camote por parte del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

CONSUMO DE PANES, ARROZ, YUCA O CAMOTE POR DÍA DE PARTE DEL ESTUDIANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 vez por día	9	17,6%	17,6%	17.6%
2 veces por día	12	23,5%	23,5%	41,1%
3 veces por día	29	56,9%	56,9%	98%
Ninguna vez por día	1	2%	2%	100%
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 19. Consumo de lácteos por parte del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

CONSUMO DE LÁCTEOS POR SEMANA DE PARTE DEL ESTUDIANTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
1 vez por semana	18	35,3%	35,3%	35,3%
2 veces por semana	7	13,7%	13,7%	49%
3 veces por semana	4	7,8%	7,8%	56.8%
Todos los días	3	5,9%	5,9%	62.7%
Ninguna vez por semana	19	37,3%	37,3%	100%
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 20. Creencias sobre el consumo de sangrecita e hígado de cada madre de familia encuestada

¿ES BUENO INCLUIR SANGRECITA O HÍGADO EN LA ALIMENTACIÓN DE SU HIJO?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Sí	20	39,2%	39,2%	39,2%
No	23	45,1%	45,1%	84.3%
Nunca	0	0%	0%	84.3%
No sé	8	15,7%	15,7%	100%
TOTAL	51	100%	100%	

Tabla 21. Creencias sobre el estado de salud del hijo (a) estudiante de cada madre de familia encuestada

¿CUÁNDO SU HIJO (A) SE ENFERMA ES BUENO DARLES SÓLO LO QUE A ELLOS LES GUSTA DURANTE SU ALIMENTACIÓN?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VÁLIDO	PORCENTAJE ACUMULADO
Sí	30	58,8%	58,8%	58.8%
No	21	41,2%	41,2%	100%

Nunca	0	0%	0%
No sé	0	0%	0%
TOTAL	51	100%	100%

3.Evidencias



4.Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificada con DNI _____ declaro estar totalmente informada acerca de la investigación titulada: Factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022; de la cual formaré parte y en la que se me ha explicado que mi participación será plenamente voluntaria, no se revelará mi identidad, tampoco se dañará mi integridad, ni se vulnerarán mis derechos.

Ante lo mencionado anteriormente y en uso de mi autonomía, otorgo mi consentimiento y autorización para poder hacer el llenado respectivo de preguntas del cuestionario que se me entregará.

FIRMA DE LA PARTICIPANTE

FIRMA DE LA ENCUESTADORA

5.Otros (Autorización para recabar información)

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, 07 de Diciembre del 2022

CARTA N°328-2022/FACSA-USS

Prof. Cecilio Barreto Tesén
Director de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, concedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recurro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se les brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a la estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- **VALIENTE CASTRO LAURA DAYANA**

La alumna en mención está realizando el trabajo de investigación denominado: **FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 10905 DE SALAS - LAMBAYEQUE, 2022.**

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,


USS M^g. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Escuela Profesional de Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.



Robdo
12/12/2022
Hora: 8:30
[Handwritten signature]

5.Otros (Operacionalización de Variables)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala
Variable independiente: Factores económicos	Dicho factor se manifiesta en aquellos ingresos con los que cuenta cada familia, y si estos alcanzan a cubrir sus necesidades básicas. ²⁸	Son aquellas variantes que juegan un rol importante en la estabilidad económica de cualquier ser humano. ²⁸	Económico	-Ingreso económico mensual. -Situación Vivienda	-Menor o igual a 149 soles. -De 150 a 299 soles. -De 300 a 599 soles. -De 600 a 899 soles. - De 900 soles a más. -Casa propia -Casa alquilada -Casa invadida -Casa compartida (vive más de una familia)	Cuestionario	Nominal	Categórica	Nominal

				-Ocupación laboral. ¿Quién es la fuente de ingreso en su hogar?	-Ama de casa -Trabajadora formal -Trabajadora informal -Estudiante -Madre -Padre -Abuelo (a) -Tío (a) -Ambos padres				
Variable independiente: Factores sociales	Al hablar de factores sociales, nos estamos refiriendo a aquellas situaciones en las que una persona nace, se desarrolla, crece,	Son producto de la distribución del capital y de los recursos a nivel mundial, de nuestra nación y de la localidad, los cuales dependen también de las	Social	-Edad de la madre. -Nivel de instrucción de la madre.	-Menor de 18 años -18 a 25 años -26 a 40 años -41 años a más -Iletrada -Nivel primario -Nivel secundario -Nivel superior	Cuestionario	Nominal	Categórica	Nominal

	envejece y labora, esto incluye a los servicios de salud. ³⁰	políticas que se llegan a adoptar en cada entorno. ³⁰		-Lugar de residencia. -Estado civil. -Cantidad de hijos.	-Zona rural -Zona urbana -Zona rural marginal -Soltera -Casada -Conviviente -Viuda -Divorciada -1 hijo (a) -2 hijos (as) -3 hijos -4 hijos a más				
Variable independiente: Factor cultural	Conjunto de valores, costumbres y creencias que sientan las bases de una sociedad, este factor	Hace referencia a los estilos de vida, creencias y tradiciones que tienen un impacto en la manera en cómo se	Cultural	-Cuidado del menor y prácticas alimentarias.	- Responsabl e del menor - Cantidad de alimento - Frecuencia de consumo	Cuestionario	Nominal	Categórica	Nominal

	condiciona el modo de vivir de muchas personas. ³²	relacionan con la sociedad. ³²		-Costumbres y creencias acerca de la alimentación.	de alimentos - Conocimiento alimentario				
--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

5. Otros (Confiabilidad del instrumento mediante fórmula de Alfa de Cronbach)

	PREGUNTAS																		TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	2	3	1	3	3	4	3	1	2	2	4	1	3	1	2	1	4	1	41
2	4	4	3	3	3	4	1	1	2	2	4	1	4	4	2	5	4	4	55
3	3	4	2	3	3	4	3	3	2	3	4	1	3	2	2	5	2	1	50
4	2	3	2	3	2	3	2	1	2	1	3	2	4	4	2	5	2	4	47
5	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	1	4	4	3	5	4	4	49
6	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	3	4	3	1	2	1	36
7	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	3	1	4	4	4	2	1	1	40
8	3	2	3	2	2	3	1	3	1	2	4	1	3	3	4	5	2	2	46
9	2	1	2	2	3	2	2	3	1	1	2	1	4	4	3	5	4	1	43
10	3	2	2	2	3	5	1	4	2	2	4	2	3	3	1	5	3	1	48
11	4	4	3	3	2	5	3	4	1	3	4	5	4	4	4	5	2	4	64
12	4	2	3	3	1	4	3	3	5	1	4	5	4	3	3	5	4	4	61
13	4	4	3	3	1	4	2	3	5	2	3	5	4	4	3	5	2	4	61
14	4	2	2	3	2	5	2	3	5	2	4	5	1	4	3	5	4	1	57
15	3	3	3	3	3	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	5	4	2	42
16	2	3	3	3	1	5	3	3	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	39
17	2	2	1	3	2	5	1	4	1	4	3	1	1	1	2	5	2	1	41
18	3	1	2	3	3	2	3	4	1	4	2	5	4	3	1	5	4	1	51
19	3	2	2	1	3	5	2	1	2	2	2	1	4	1	2	5	1	1	40
20	2	4	3	3	3	2	3	3	2	4	2	5	4	4	3	5	4	4	60
VARIANZA	0.66	0.9	0.43	0.33	0.51	1.45	0.63	1.35	1.63	0.96	0.75	3.21	1.33	1.55	0.85	2.29	1.36	1.93	69.6475
TOTAL	22.1025																		0.723

α: Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.723
<i>k</i> : Número de ítems del instrumento	18
$\sum_{i=1}^k S_i^2$: Sumatoria de la varianza de los ítems	22.1025
s_t^2 : Varianza total del instrumento	69.6475

FÓRMULA DE ALPHA DE CRONBACH

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{s_t^2} \right]$$

$$\alpha = \left[\frac{18}{18-1} \right] \left[1 - \frac{22.1025}{69.6475} \right]$$

$$\alpha = [1.0588235244] [1 - 0.3173480742]$$

$$\alpha = [1.0588235244] [0.6826519258]$$

$$\alpha = 0.723$$

-La fórmula brinda un resultado de 0.723, lo que establece que el instrumento es confiable.

5. Otros (Validación bajo juicio de expertos)



PRESENTACIÓN

ASUNTO:

Validación de instrumento bajo juicio de expertos.

Estimada (o) Lic.

Reciba usted mi cordial saludo, soy VALIENTE CASTRO LAURA DAYANA, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la universidad Señor de Sipán, y acudo a su presencia con el propósito de solicitar la validación de mi instrumento, el cual será usado para recabar datos importantes los cuales se plasmarán en mi informe de investigación que lleva por título: "Factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N° 10905 de Salas-Lambayeque, 2022", cuyo objetivo general es Determinar los factores asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022, el cual trae consigo los siguiente objetivos específicos:

-Identificar los factores económicos asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

-Identificar los factores sociales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

-Identificar los factores culturales asociados a la desnutrición en estudiantes de la institución educativa N°10905 de Salas – Lambayeque, 2022.

Espero que usted, como profesional altamente capacitada (o) pueda brindarme su apoyo mediante el análisis y evaluación de coherencia y cohesión con el que cuenta mi instrumento, y así saber si este puede ser aplicado o no en mi población de estudio. Sin duda alguna, cada una de sus correcciones serán consideradas fundamentales para el adecuado avance y desarrollo de mi informe.

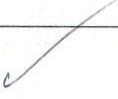
Me despido de usted, no sin antes agradecer por su atención.

Atentamente:

Valiente Castro Laura Dayana

The signature is a cursive, handwritten name in black ink, enclosed within a thin, horizontal oval-shaped line. Below the signature, the name 'Valiente Castro Laura Dayana' is printed in a small, black, sans-serif font.

VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CONTENIDO DEL INSTRUMENTO:		
El siguiente cuestionario está constituido por 18 preguntas, dicho cuestionario está fragmentado en tres partes, 4 preguntas están enfocadas al factor económico, 5 preguntas al factor social y 9 preguntas al factor cultural.		
VARIABLE INDEPENDIENTE: Factor Social		
INDICADOR	PREGUNTA	RECOMENDACIONES
-Edad de la madre.	1. ¿Qué edad tiene? a) Menor de 18 años b) 18 a 25 años c) 26 a 40 años d) 41 años a más	
-Nivel de instrucción de la madre.	2. ¿Cuál es su nivel de instrucción? a) Ilustrada b) Nivel primario c) Nivel secundario d) Nivel superior e) Ninguno	
-Lugar de residencia.	3. ¿Cuál es su lugar de residencia? a) Zona rural b) Zona urbana c) Zona urbano marginal	
-Estado civil.	4. ¿Cuál es su estado civil? a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Viuda e) Divorciada	
-Cantidad de hijos.	5. ¿Cuántos hijos tiene? a) 1 hijo (a) b) 2 hijos (as) c) 3 hijos (as) a más	
VARIABLE INDEPENDIENTE: Factor económico		
-Ingreso económico mensual.	6. ¿Cuál es su ingreso mensual? a) Menor o igual a 149 soles b) De 150 a 299 soles	

	c) De 300 a 599 soles d) De 600 a 899 soles e) De 900 soles a más.	
-Vivienda	7. ¿Dónde vive? a) Casa propia b) Casa Alquilada c) Invasión d) Casa compartida (vive más de una familia)	✓
-Ocupación laboral.	8. ¿Cuál es su ocupación laboral? a) Ama de casa b) Trabajadora formal c) Trabajadora informal d) Estudiante	✓
¿Quién es la fuente de ingreso en su hogar?	9. ¿Quién es la fuente de ingreso en su hogar? a) Madre b) Padre c) Abuelo (a) d) Tío (a) e) Ambos padres	✓
VARIABLE INDEPENDIENTE: Factor Cultural		
-Cuidado del menor y prácticas alimentarias.	10. ¿Quién es la persona encargada de cuidar a su menor hijo(a)? a) Madre b) Abuela (o) c) Padre d) Tía (o) e) Vecino (a) f) Hermano (a)	✓
-Cuidado del menor y prácticas alimentarias.	11. ¿Cuántas veces al día alimenta a su hijo (a)? a) 1 vez al día b) 2 veces al día c) 3 veces al día d) 4 a más veces al día	✓
- Frecuencia de consumo de alimentos	12. Su hijo (a), ¿cuántas veces por	

	<p>semana consume menestras? a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez por semana</p>	✓
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>13. Su hijo (a), ¿cuántas veces por semana consume carnes (pollo, pescado, carne de res). a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez por semana</p>	✓
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>14. Su hijo (a), ¿cuántas veces a la semana consume frutas y verduras? a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez por semana</p>	✓
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>15. Su hijo (a), ¿cuántas veces por día consume panes, arroz, yuca o camote? a) 1 vez por día b) 2 veces por día c) 3 veces por día d) Todos los días e) Ninguna vez al día</p>	✓
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>16. Su hijo (a), ¿cuántas veces por semana consume lácteos (leche, yogurt, queso) ?, especifique.</p>	✓

	<p>a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) 3 veces por semana d) Todos los días e) Ninguna vez</p>	
- Frecuencia de consumo de alimentos	<p>17. ¿Cree usted que es bueno incluir sangrecita o hígado en la alimentación de su hijo(a)? a) Sí b) No c) Nunca d) No sé</p>	
- Conocimiento alimentario	<p>18. ¿Cree usted que cuándo su hijo (a) se enferma es bueno darle sólo lo que a ellos les gusta? a) Sí b) No c) Nunca d) No sé</p>	

CRITERIOS DE VALIDACIÓN

A continuación, proceda a revisar los siguientes criterios que conciernen a la validación del instrumento del informe de investigación, evaluándolos bajo su criterio profesional.

MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	EXCELENTE
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
PERTINENCIA	El presente instrumento posibilita recabar lo previsto en los objetivos planteados de la investigación.					X
CLARIDAD	El instrumento se ha redactado en un lenguaje adecuado para los sujetos de estudio.					X
COHERENCIA	El instrumento, sus dimensiones e indicadores dan respuesta a lo que se quiere medir en la variable.					X
CONGRUENCIA	Tanto las dimensiones como los indicadores tienen congruencia entre sí.					X
OBJETIVIDAD	El instrumento fue realizado con objetividad y tomando en cuenta las variables de estudio.					X
ORGANIZACIÓN	El instrumento tiene una organización secuencial, lógica y se distribuye correctamente.					X
SUFICIENCIA	El instrumento y sus ítems son suficientes para medir la variable.					X
CONSISTENCIA	El instrumento está cimentado en los fundamentos teóricos y científicos.					X
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con los fundamentos, objetivos, diagnóstico y evaluación de los indicadores.					X
ACTUALIDAD	El instrumento se encuentra acorde al avance de la tecnología y la ciencia.					X
SUBTOTAL						50
TOTAL					50	



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FECHA: 10/05/20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VALIDADOR: JULIANA ELIZABETH SÁNCHEZ SILVA
PROFESIÓN: ENFERMERA
DNI: 43404824

Formación académica del validador relacionado a su experticia en la variable de investigación.

	Centro de estudios	Especialidad
01	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Entrenamiento y Desarrollo del niño (a) y Estimulación Temprana
02		
03		

Experiencia laboral del validador relacionado a su experticia en la variable de investigación.

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral
01	HOSPITAL LAS MERCEDES - CHICLÁN	ENFERMERA ASISTENCIAL	CHICLÁN	12 AÑOS
02				
03				
04				

OPINIÓN DEL INSTRUMENTO: Es aplicable [] Es aplicable después de levantar observaciones [] No es aplicable []


GOBIERNO REGIONAL LANDECO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LANDECO
HOSPITAL REG. DOC. LAS MERCEDES-CHICLÁN
Lic. Enf. Juliana E. Sánchez Silva
CÉP: 55824 - RNE: 23114
FIRMA
Nº DE COLEGIATURA: 55824



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FECHA: 8/05/21

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VALIDADOR: Rocio Jesus Monzon
PROFESIÓN: Enfermera
DNI: 16714875

Formación académica del validador relacionado a su experticia en la variable de investigación.

	Centro de estudios	Especialidad
01	<u>U.P.R.G</u>	<u>Enfermería</u>
02		
03		

Experiencia laboral del validador relacionado a su experticia en la variable de investigación.

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral
01	<u>Minsa</u>	<u>Enfermera</u>	<u>C.I.T.A. Cuzco</u>	<u>20 años</u>
02	<u>Usat</u>	<u>docente cred.</u>	<u>Usat.</u>	<u>17 años</u>
03				
04				

OPINIÓN DEL INSTRUMENTO: Es aplicable Es aplicable después de levantar observaciones [] No es aplicable []

[Firma]

FIRMA
N° DE COLEGIATURA: 39050

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FECHA: 08/05/2019

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VALIDADOR: AMÉRICA TULLUME CAPUNAY.
PROFESIÓN: Lic. Nutrición.
DNI: 1655 8378

Formación académica del validador relacionado a su experticia en la variable de investigación.

	Centro de estudios	Especialidad
01	UNIVERSIDAD PARTICULAR DEL CAYO.	NUTRICIÓN.
02		
03		

Experiencia laboral del validador relacionado a su experticia en la variable de investigación.

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral
01	C.S. Monsefó.	Responsable. ES.DAS.	Monsefó.	2015 - Actualidad.
02	Red. de Salud. Bagua.	Responsable. ES.DAS.	Bagua Amazonas.	2000-2014.
03				
04				

OPINIÓN DEL INSTRUMENTO: Es aplicable Es aplicable después de levantar observaciones No es aplicable

America Tullume Capunay

FIRMA
 N° DE COLEGIATURA: 1519