

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Tesis

**Factores asociados al estado nutricional en
niños menores de 2 años en el puesto de
salud Escuri - Puno, 2022**

Claudia Karen Salas Jimenez

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Puno, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Janet Elena Gaspar Samaniego
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 15 de Mayo de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ESCURI – PUNO 2022

Autores:

1. CLAUDIA KAREN SALAS JIMENEZ – EAP. Enfermería

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 20 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"): 20 SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a Dios, quien ha sido mi guía, me da fortaleza y siempre está a mi lado. A mis padres, pues sin ellos no lo habría logrado, con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más. A mis hermanos, por su cariño, por sus consejos y apoyo incondicional durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento: gracias. Finalmente, quiero dedicar esta tesis a todas las personas que me apoyaron en todo este proceso, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día.

Agradecimientos

Agradezco a la Universidad Continental y a todas las personas que me apoyaron, gracias por haberme proporcionado la oportunidad de poder realizarme como profesional.

A mi asesora: Mg. Janet Elena Gaspar Samaniego por brindarme las pautas, conocimientos y su experiencia guiándome en la elaboración de la presente tesis.

A las personas que laboran en el puesto de salud Escuri, por brindarme las facilidades para poder obtener la información en el proceso de recolección de datos.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Índice de tablas	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen	viii
Abstract.....	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: Planteamiento del estudio.....	12
1.1. Delimitación de la investigación.....	12
1.1.1. Territorial	12
1.1.2. Temporal	12
1.1.3. Conceptual.....	12
1.2. Planteamiento del problema	12
1.3. Formulación del problema.....	14
1.3.1. Problema general.....	14
1.3.2. Problema específico	14
1.4. Objetivos de la investigación.....	14
1.4.1. Objetivo general	14
1.4.2. Objetivo específicos	14
1.5. Justificación de la investigación	15
1.5.1. Justificación teórica.....	15
1.5.2. Justificación práctica	15
CAPÍTULO II: Marco teórico.....	17
2.1. Antecedentes de la investigación.....	17
2.1.1. Artículos científicos	17
2.1.2. Antecedentes nacionales e internacionales	19
2.2. Bases teóricas	22
2.2.1. Estado nutricional.....	22
2.2.2. Dimensiones.....	23
2.2.2.1.Factores socioeconómicos.....	23
2.2.2.2.Factores nutricionales.....	24
2.2.2.3.Antecedentes perinatales	25
2.2.3. Antropometría	26
2.3. Definición de términos básicos.....	27

CAPÍTULO III.....	28
Hipótesis y variables	28
3.1. Hipótesis.....	28
3.2. Identificación de las variables	28
3.3. Operacionalización de variables	28
CAPÍTULO IV: Metodología	30
4.1. Enfoque de la investigación.....	30
4.2. Tipo de investigación	30
4.3. Nivel de investigación	30
4.4. Métodos de investigación	30
4.5. Diseño de investigación.....	31
4.6. Población y muestra	31
4.6.1. Población.....	31
4.6.2. Muestra.....	31
4.7. Aspectos éticos.....	33
4.8. Técnicas e instrumento de recolección de datos	33
4.8.1. Técnicas	33
4.8.2. Instrumento	33
CAPÍTULO V: Resultados.....	35
5.1. Descripción del trabajo.....	35
5.2. Presentación de resultados.....	35
5.3. Contrastación de resultados	49
5.4. Discusión de resultados	49
Conclusiones.....	51
Recomendaciones.....	53
Referencias.....	54
Anexos	59

Índice de tablas

Tabla 1. Sexo de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri, durante el año 2022	36
Tabla 2. Ocupación de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022.....	36
Tabla 3. Grado de instrucción de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	37
Tabla 4 . Acceso a agua potable en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	39
Tabla 5. Tabla cruzada acceso a desagüe en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	40
Tabla 6. Lactancia materna durante los 6 primeros meses en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022.....	41
Tabla 7. Inicio de la alimentación complementaria en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	42
Tabla 8. Nivel de hemoglobina en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	43
Tabla 9. Embarazo en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022.....	45
Tabla 10. Tipo de parto en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	46
Tabla 11. Nacimiento en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022.....	47
Tabla 12. Estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022.....	48

Índice de figuras

Figura 1. Sexo de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	36
Figura 2. Ocupación de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	37
Figura 3. Grado de instrucción de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de escuri durante el año 2022	38
Figura 4. Acceso a agua potable en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	39
Figura 5. Acceso a desagüe en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	40
Figura 6. Lactancia materna durante los 6 primeros meses en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	41
Figura 7. Inicio de la alimentación complementaria en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	42
Figura 8. Nivel de hemoglobina en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	44
Figura 9. Embarazo en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	45
Figura 10. Tipo de parto en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años, que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	46
Figura 11. Nacimiento en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	47
Figura 12. Estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022	48

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022. La investigación fue de tipo transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada de 95 historias clínicas de niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED durante el año 2022 en el puesto de salud Escuri. Se empleó la ficha de recolección de datos. Los resultados encontrados fueron que el estado nutricional de los niños menores de 2 años un 45.3 % es normal en su estado nutricional, el 26.3 % tienen desnutrición crónica, el 17.9 % tienen sobrepeso, el 5.3 % tienen desnutrición aguda, en un 3.1 % tienen desnutrición global y en un 2.1 % tienen obesidad. En conclusión, los factores asociados que afectan negativamente al estado nutricional son el grado de instrucción y el oficio de la madre, la presencia de anemia y la falta de acceso a los servicios básicos del agua potable y desagüe.

Palabras clave: factores asociados, estado nutricional, niños menores de 2 años

Abstract

The objective of this research was to determine the factors associated with nutritional status in children under 2 years of age at the Escuri Health Post - Puno 2022. The research was cross-sectional, descriptive, and non-experimental in design. The sample was made up of 95 medical records of children under 2 years of age who were treated at the CRED office during the year 2022 at the Escuri Health Post, where the data collection form was used. The results found were that the nutritional status of children under 2 years of age, 45.3% is normal in their nutritional status, 26.3% have chronic malnutrition, 17.9% are overweight, 5.3% have acute malnutrition, 3.1% have global malnutrition and 2.1% have obesity. In conclusion, the associated factors that negatively affect nutritional status are the level of education and the mother's occupation, the presence of anemia and the lack of access to the basic services of drinking water and drainage.

Keywords: Associated factors, nutritional status, children under 2 years of age

Introducción

Este estudio se lleva a cabo en el puesto de salud Escuri ubicada en el distrito de San Miguel, provincia de San Román, en el departamento de Puno, en niños menores de 2 años que recibieron atención en el servicio de Crecimiento y Desarrollo. Se realizó una valoración del estado nutricional de los niños, en base a la norma técnica de atención, considerando que hay factores que pueden interferir con la salud de los niños.

En el presente estudio se analiza los factores asociados al estado nutricional que tiene más relevancia como los factores socioeconómicos, factores nutricionales, antecedentes perinatales y medidas antropométricas que son indicadores de la problemática existente y que deben de mitigarse para asegurar el correcto desarrollo de los niños.

Los factores perinatales se toman en cuenta el historial del niño durante el trabajo de parto, las complicaciones y las condiciones al nacer, asimismo los factores socioeconómicos abarcan aspectos sobre el grado de instrucción de los padres, condiciones básicas de salud entre otros.

Las medidas antropométricas son tomadas de las historias clínicas y contrastadas con los patrones de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el procesamiento de los datos recolectados y determinar el estado nutricional.

Los factores nutricionales dependen de como los padres brindan los alimentos en los primeros meses de vida del menor, entre ellos tenemos la lactancia materna, lactancia mixta, lactancia artificial y el inicio de la alimentación complementaria.

El actual estudio de investigación titulado: «Factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno 2022» tiene por objetivo determinar los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022 con el propósito de que esta investigación sirva para el avance del profesional enfermero, ayudando a plantear estrategias y promoviéndolas para que ayuden a mejorar en el cuidado del paciente por parte del personal de enfermería.

La investigación es básica de nivel descriptivo, diseño no experimental transversal, descriptivo correlacional transversal, consta de una población de 470 niños menores de 2 años, que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri, durante el año 2022, con una muestra de 95 pacientes, siendo de método cuantitativo.

El trabajo está conformado por 5 capítulos. El Capítulo I abarca la delimitación de la investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación y justificación de la investigación. En el Capítulo II se presentan los antecedentes de la investigación, bases teóricas y definición de términos básicos. En el Capítulo III se encuentra la hipótesis, identificación de variables y operacionalización de variables. En el Capítulo IV se detalla el enfoque de la investigación, tipo de investigación, nivel de investigación, métodos de investigación, diseño de investigación, población y muestra y técnicas e instrumentos de recolección de datos. En el Capítulo V se muestra la descripción del trabajo de campo, presentación de resultados, contrastación de resultados, discusión de resultados, conclusiones y recomendaciones del estudio. Por último, se presentan las referencias bibliográficas y apéndices.

CAPÍTULO I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Territorial

Este estudio se llevó a cabo en el puesto de salud Escuri, ubicada en el distrito de San Miguel, provincia de San Román que se encuentra en el departamento de Puno. Se atendieron a niños menores de dos años en el consultorio de CRED, en donde, anualmente, asisten un promedio de 470 niños para su evaluación, cabe señalar que anteriormente en este establecimiento de salud no se ha realizado investigaciones relacionados al estado nutricional, pero en un contexto nacional es necesario evaluar para posteriores intervenciones en este ámbito.

1.1.2. Temporal

La investigación se desarrolló en los meses de enero hasta diciembre del 2022

1.1.3. Conceptual

El presente trabajo de investigación es de nivel descriptivo, ya que se analizaron los datos recopilados en un periodo de tiempo sobre una muestra, estos datos provienen de los factores asociados y el estado nutricional de los niños menores de 2 años que acudieron al puesto de salud Escuri.

1.2. Planteamiento del problema

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, también conocido como UNICEF, el estado mundial de la salud infantil en el 2019 indica que existe al menos un niño por cada tres menores de cinco años que está desnutrido o sufre sobrepeso. También señala que casi 2 de cada 3 niños (de seis meses a los dos años) no se alimentan de manera adecuada

para potenciar un crecimiento físico y psicomotor. Esta situación puede perjudicar su desarrollo cerebral de 149 millones de niños sufren de retardo en el crecimiento o son demasiado pequeños para su edad. 50 millones de niños sufren de enflaquecimiento o son demasiado delgados para su estatura, 40 millones de niños poseen sobrepeso o son obesos (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la malnutrición infantil y la inseguridad alimentaria se van incrementando en las comunidades marginadas debido a una mala alimentación, la falta de agua salubre y servicios de salud. De los niños fallecidos antes de los 5 años, una de las causas es la desnutrición que en un 45% de ellos los lleva a la muerte (2).

La malnutrición en las primeras etapas de vida conlleva a daños extensos e irreversibles en el crecimiento físico y el desarrollo cerebral. En cambio, una alimentación saludable nos da resultados positivos en la salud (3).

El Ministerio de Salud (MINSA), junto al Programa Mundial de Alimentos (WFP) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) presentaron el estudio titulado: “El costo de la doble carga de la malnutrición: impacto social y económico en el Perú”. En el 2021, el 11.5 % de los niños menores de 5 años tiene desnutrición crónica, por lo que afecta el desarrollo de sus capacidades y su futuro desarrollo psicomotora, a largo plazo, podrán generar enfermedades crónicas que representan un alto costo al sistema de salud que también afectará la productividad del país (4).

En el año 2014, en la región de Puno, la población menor de 5 años que tenía desnutrición crónica era de 17,9 %, para el 2019 la desnutrición crónica afectó al 12,6 % de la población menor de 5 años, El porcentaje de la población que tenía desnutrición crónica de niños menores de 5 años disminuyó en 5,3 puntos porcentuales.(5). Es por ello, la necesidad de realizar este estudio en el puesto de salud Escuri ubicada en el distrito de San Miguel, provincia de San Román que se encuentra en el departamento de Puno, donde actualmente no se tienen datos en base a los factores asociados al estado nutricional de los niños menores de 2 años, que fueron atendidos en el servicio de CRED.

La necesidad de realizar la investigación surge debido a que en el puesto de salud Escuri, se puede evidenciar que una gran cantidad de población que acude al puesto de salud no cuenta con el acceso a servicios básico, y estos podrían afectar la calidad de la alimentación, así como afectar el estado nutricional y por ello es imperativo determinar cuáles son los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años, debido a que según

revisión bibliográfica no se cuenta con data registrada sobre el estado nutricional. Es por lo que se considera importante realizar este estudio para comprender los factores que podrían afectar el estado nutricional.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno 2022?

1.3.2. Problema específico

1. ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno 2022?

2. ¿Cuáles son los factores nutricionales que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el Puesto de Salud Escuri – Puno 2022?

3. ¿Cuáles son los antecedentes perinatales que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno 2022?

4. ¿Cuáles son las medidas antropométricas de niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022?

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022

1.4.2. Objetivo específicos

2. Identificar los factores socioeconómicos que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022.

3. Identificar los factores nutricionales que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022.

4. Identificar los antecedentes perinatales que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno 2022.

5. Identificar las medidas antropométricas de niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022.

1.5. Justificación de la investigación

La nutrición es muy importante en los niños ya que depende de esta el desarrollo físico, así como el desarrollo mental. El presente estudio expresa los factores que intervienen en el estado nutricional de un niño menor de 2 años que asiste al puesto de salud Escuri para que se pueda realizar planes de contingencia para contrarrestar los efectos que generen un riesgo a su desarrollo adecuado. Estos factores son indicadores de la problemática existente y que deben de mitigarse para asegurar el correcto desarrollo de los niños. Impulsando programas para reducir la vulnerabilidad a los que son expuestos los niños. Otra de las razones que motivó a realizar la tesis, son las escasas investigaciones en la población que pertenece a la jurisdicción del puesto de salud de Escure, por otro lado respecto a las variables de estudio contribuyendo a ampliar la literatura y enfocar el cuidado de enfermería basados en la salud familiar, dándole mayor enfoque a la salud pública con una intervención preventivo promocional, asimismo realizar nuevas investigaciones para fortalecer la formación profesional de estudiantes de enfermería con un enfoque de promoción de salud.

1.5.1. Justificación teórica

Algunos de los factores asociados al estado nutricional de los niños menores de 2 años provienen de circunstancias que afectan por una relación directa o inversamente proporcional al factor de caso de estudio por problema específico.

Entre estas circunstancias se considera como relevantes a los factores socioeconómicos, nutricionales, antecedentes perinatales y medidas antropométricas.

1.5.2. Justificación práctica

Los factores socioeconómicos dependen de muchos aspectos, como podrían ser el acceso a servicios básicos (agua potable y desagüe), teniendo en consideración que la zona en la residen las familias de los niños menores de 2 años, que asisten al puesto de salud Escuri no cuentan con acceso a estos servicios, y vienen usando letrinas y agua de pozo; y estos podrían afectar al estado nutricional de los niños menores de 2 años que asisten al puesto de salud Escuri, la presente investigación pretende determinar cuáles de estos factores socioeconómicos

afectaron de alguna manera el estado nutricional de los niños menores de 2 años, posterior a ello se identificará como afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años, y quede como antecedente, para que puedan tomarse medidas preventivas, o de datos para posteriores investigaciones.

Los factores perinatales toman en consideración el historial del niño al nacer y ver como estos datos se asocia al estado nutricional como antecedente, del mismo modo con las medidas antropométricas.

Los factores nutricionales dependen de como los padres del menor tomaron las medidas para brindarle alimentación adecuada para su edad, algunos de estos factores nutricionales son lactancia materna, lactancia mixta, lactancia artificial y el inicio de la alimentación complementaria; estos factores nutricionales pueden traer como consecuencia la anemia o la obesidad, desnutrición entre otros indicadores.

CAPÍTULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Artículos científicos

Irala et al. presentaron una investigación titulada: «Prácticas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud». El objetivo es evaluar la asociación de las prácticas alimentarias y variables sociodemográficas con el estado nutricional de lactantes de 6 a 23 meses usuarios al Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI). Se utilizó el estudio de casos y controles, con niños de 6-23 meses del Hospital Materno Infantil de San Lorenzo, fueron asignados dos grupos de estudio y un grupo de control, se evaluó a 50 niños cotejados por edad y sexo. Se averiguó sobre alimentación y variables sociodemográficas. No hubo diferencias significativas entre grupos, acceso a agua y saneamiento, duración de lactancia materna (LM) exclusiva o inicio de alimentación complementaria. El grupo de estudio presentó menor promedio de peso de nacimiento que el grupo de control (2724,6 vs 3430,6 gramos; Mann-Whitney, $p=0,001$), menor duración de LM total (7,5 vs 10,7 meses, T Student $p=0,04$), menor escolaridad materna (8,68 vs 10,4 años; T Student $p=0,03$). Las conclusiones son que menor peso de nacimiento, escolaridad materna y de tiempo de lactancia materna se asocian a peor estado nutricional del niño, pero ninguna es pronóstica (6).

Bernabeu-Justes et al. presentaron la investigación titulada: «Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México». El objetivo del estudio fue determinar si existe asociación entre los factores demográficos-socioeconómicos con el estado nutricional en poblaciones rurales de Colima. Esta investigación es de diseño transversal analítico. Se incluyeron 72 niños ≤ 5 años (34 género masculino; 38 femenino) de las poblaciones de

Suchitlán, Cofradía de Suchitlán y Zacualpan. Se realizaron mediciones antropométricas. Se aplicó un cuestionario de factores demográficos y socioeconómicos y se realizó el análisis estadístico usando χ^2 o exacta de Fisher para buscar asociaciones entre el estado nutricional y los factores socioeconómicos o demográficos, los cuales dieron los resultados: La prevalencia de desnutrición crónica fue 25 %, desnutrición aguda 2,8 % y sobrepeso/obesidad 11,2 %. Se asoció el ser hijo único con el sobrepeso/obesidad ($p=0,016$) y el recibir lactancia materna con la desnutrición crónica ($p=0,014$). Conclusiones: Se identificó el ser hijo único como factor de riesgo para el desarrollo de sobrepeso/obesidad y la lactancia materna con la presencia de desnutrición crónica (7).

Mamani et al. presentaron un estudio titulado: «Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados». El objetivo es describir la prevalencia y factores asociados al estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad hospitalizados en los servicios de medicina del Instituto Nacional de Salud del Niño de Perú. El estudio fue retrospectivo y transversal en niños menores de 6 meses de edad hospitalizados en los servicios de medicina del INSN durante el año 2017. Se realizó un censo de pacientes hospitalizados tomando como referencia los egresos hospitalarios del año 2017, se logró una muestra total de 284 lactantes hospitalizados que cumplieron los criterios de inclusión del estudio. Los resultados indican que la prevalencia de desnutrición aguda fue de 8,5 %, desnutrición global de 9,2 % y desnutrición crónica de 8,8%, sobrepeso de 7,7 % y obesidad 6,7 %. Según el análisis multivariado se pudo determinar una asociación entre el peso al nacer, la edad y la procedencia con la desnutrición global; la estancia hospitalaria, la presencia de anemia y la edad con la desnutrición aguda; y el peso al nacer, con la desnutrición crónica (8).

Maya et al. presentaron un estudio titulado: «Estado nutricional y factores asociados en niños, niñas y adolescentes escolarizados de instituciones oficiales del municipio de Envigado-Colombia». El objetivo fue estimar la prevalencia y los factores sociodemográficos asociados al estado nutricional de los niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años matriculados en las instituciones educativas oficiales del municipio de Envigado. El estudio fue observacional de enfoque cuantitativo, de tipo transversal y alcance analítico. Realizado en 2164 escolares, mediante muestreo probabilístico estratificado. La clasificación de los indicadores se realizó utilizando los patrones OMS. Se utilizó estadística descriptiva básica y se determinó asociación estadística entre variables categóricas mediante el uso de pruebas de independencia. Los resultados indican que el 6,88 % (149) de los escolares estaba en riesgo de delgadez, el 1,39 % (30) tenían delgadez y el 35,09 % exceso de peso (22,21% sobrepeso y 12,88 % obesidad. Se encontró asociación entre el grupo etario y el estado nutricional,

identificando que el exceso de peso fue significativamente mayor entre la población de 5 a 12 años (42,9 %) tanto para el sobrepeso como para la obesidad. La investigación llega a la conclusión de que los principales problemas nutricionales en todos los niños, niñas y adolescentes estudiados son el riesgo de sobrepeso, el sobrepeso y la obesidad, siendo la población de 5 a 12 años la más afectada con esta condición (9).

2.1.2. Antecedentes nacionales e internacionales

2.1.2.1. Antecedentes internacionales

Álvarez presentó una investigación titulada: «Factores socioeconómicos relacionados al estado nutricional de niños de 12 a 36 meses de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES (CDI) pertenecientes al sector de Toctiuco Quito 2018». El estudio se realizó con el objetivo de describir los factores socioeconómicos que se relacionan con el estado nutricional de niños de 12 a 36 meses edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES en el sector de Toctiuco en mayo y junio del 2018. Es un estudio con enfoque descriptivo cuantitativo de corte transversal, en el cual, se trabajó con el total del universo de 86 niños. Se estudiaron variables como el estado nutricional de niños mediante una valoración antropométrica e indicadores socioeconómicos como la etnia, nivel de instrucción académica, estructura familiar, número de hijos, ingresos económico familiar, régimen de tenencia de vivienda, entre otros, mediante una encuesta a los padres de familia de los menores. El trabajo de investigación llega a la conclusión de que un 29.1 % de niños tienen desnutrición crónica (talla baja para la edad). Los factores socioeconómicos que se relacionaron con esta fueron el nivel de instrucción académica, el número de hijos en la familia, ingreso económico familiar y el régimen de tenencia de vivienda (15).

2.1.2.2. Antecedentes nacionales

Aguilar presentó la investigación titulada: «Factores maternos asociados al estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Lima Este, 2019». El objetivo fue determinar la asociación entre los factores maternos y el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses atendidos en el consultorio de CRED de un centro de salud de Lima Este, 2019. Fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y tipo correlacional. La muestra fue de 93 lactantes entre 6 y 24 meses y sus madres, seleccionados por un muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados indican que el 83,9 % de las madres presentan entre 20 y 34 años, el 76,3 % son amas de casa, el 76,3 % de madres cuidan a su hijo. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre los factores maternos biológicos relacionados a la edad con el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses. A su vez, se encontró asociación entre

el factor socioeconómico relacionado al cuidado del niño e ingresos económicos con el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses. Se encontró asociación, estadísticamente significativa, entre todos los indicadores del factor biológico con el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses, y del factor socioeconómico con el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses, solo se encontró asociación entre los indicadores cuidado del niño e ingresos económicos (10).

Chapoñan presentó una investigación titulada: «Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019». Tuvo como objetivo determinar factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea – Amazonas 2019. El estudio fue de tipo no experimental de enfoque descriptivo correlacional. Los instrumentos fueron una encuesta sistematizada con los factores a medir, validado por expertos con una fiabilidad de 0,846 de alfa de Cronbach y el Z score estandarizado por la OMS. La muestra fue de 36 niños wambisas de 3 a 5 años de la comunidad nativa de Puerto Galilea. Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS v. 22.0. Los resultados mostraron que, en cuanto al factor económico, el 69 % tiene un ingreso económico bajo. El factor social, el 28 % de los cuidadores cuentan con primaria incompleta, el 25% con secundaria incompleta. Factor biológico, el 28 % tienen y/o tuvieron EDA, el 17 % IRA y el 3 % fiebre tifoidea. En relación al factor dietético, el 69 % cuenta con una práctica alimentaria regular. El estado nutricional por antropometría, el 6 % presenta desnutrición aguda. La dimensión T/E el 44 % presenta un déficit en crecimiento/talla baja. La dimensión P/E el 3 % con un estado nutricional de sobrepeso. Se concluye que existe correlación del estado nutricional por antropometría T/E con el factor social: número de hijos ($p=0.008 < 0.05$), e información sobre alimentación/nutrición ($p=0.043 < 0.05$), así como la correlación del estado nutricional por antropometría P/E con el factor social: servicio de alcantarillado ($p=0.05 < 0.05$) (11).

Quispe presentó una investigación titulada: «Factores asociados al estado nutricional de niños menores de dos años en el centro de atención primaria II Paramonga, Lima 2020». El objetivo fue determinar los factores asociados al estado nutricional de niños menores de 2 años en el Centro de Atención Primaria II Paramonga- 2020. Se trata de un estudio de enfoque cuantitativo, es de tipo básico por que se pretende explorar la realidad del problema en su contexto real, es de nivel relacional ya se establecerá la asociación entre las dos variables de estudio, de corte transversal porque estudia la variable en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo, en una muestra de 70 madres de familia, los resultados demostrarían que los factores socioeconómicos y personales intervienen en la actitudes frente al estado nutricional (12).

Ramírez presentó una investigación titulada: «Factores socioeconómicos asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años en el asentamiento humano Javier Castro Chiclayo 2020». El objetivo fue determinar si el factor socioeconómico está relacionado al Estado Nutricional en Niños menores de 5 años del AA. HH. Javier Castro 2020. El estudio fue de tipo no experimental de enfoque descriptivo correlacional. La muestra fue de 66 niños menores de 5 años del AA.HH. Los resultados mostraron en el factor económico se destaca el 51.5 % de hogares tienen un ingreso económico regular (930.00 a 1500.00 soles), en el factor social el 62.1 % de madres oscilan entre 19–30 años, y su grado de instrucción en la mayoría tienen secundaria completa, de ellos el 84.8 % confirman haber recibido información sobre Alimentación/nutrición; solo el 1.5 % no presentan ninguno de los servicios de agua y alcantarillado. Se obtuvo en el parámetro P/E solo el 6.1 % presenta sobrepeso a pesar de que su edad se encuentra bajo un estándar normal. En conclusión, presentan una correlación moderada de (0.59), es decir si influye en el estudio que se ha considerado, existe una correlación positiva alta en relación con el ingreso económico conjuntamente con peso/ talla, es decir a mayor ingreso, los padres de los menores invierten más en la alimentación de sus hijos menores dando como resultado una buena nutrición (14).

2.1.2.3. Antecedentes locales

Quispe presentó una investigación titulada: «Conductas alimentarias en la familia asociada con el estado nutricional en niños menores de 3 años del Centro de Salud Cono Sur, Juliaca 2021». El objetivo es analizar las conductas alimentarias en la familia asociadas con el estado nutricional en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Cono Sur de la ciudad de Juliaca en el 2021. De diseño no experimental, de tipo transversal, descriptivo y analítico muestra de 109 niños menores de 3 años. Los resultados indican que las conductas alimentarias en la familia asociadas con el estado nutricional en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Cono Sur de la ciudad de Juliaca en el 2021 son: el 54,13 % consumen lácteos y carbohidratos (pan), el 46,79% consumen solo segundo, el 25.69 % consumen solo sopa, el 35,78 % consumen 3 o más frutas al día, el 59,63 % consumen sancochadas, el 60,55 % consumen refrescos de casa, el 45,87 % consumen otros, el 49,54 % asisten de manera puntual, el 51,38 % tiene completas para su edad, el 30,28% no tuvieron ninguno, todas las variables de estudio han sido significativo $p < 0,05$. Se llega a la conclusión de que el estado nutricional en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Cono Sur es normal en el 45,87% (18,5-24,9) talla / edad, el 37,61% es peso bajo (<18,5) talla / edad, el 16,51% es sobre peso (25-29,9) peso / talla.(13)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estado nutricional

El estado nutricional son fases del cuerpo que en proporción al consumo y utilización de nutrientes. Las cuales resultan del consumo de nutrientes y como es la absorción de estas mismas en el cuerpo. En la etapa de la infancia el estado nutricional es un indicador de salud y de bienestar como también de un buen crecimiento y desarrollo tanto a nivel individual como poblacional (16).

- **Desnutrición crónica**

La desnutrición crónica o talla baja para la edad es el estado por el cual los niños tienen una talla menor a la esperada para su edad y sexo con relación a una población de referencia. La desnutrición crónica nos muestra los efectos acumulados de una inadecuada alimentación y de acontecimientos repetitivos de enfermedades como infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades diarreicas agudas (EDA) (17).

- **Desnutrición aguda**

La desnutrición aguda es el estado en el que los niños tienen un peso menor al esperado para su talla y sexo con relación a una población de referencia, la desnutrición aguda nos muestra una reciente carencia de nutrientes ya que puede reflejar alguna enfermedad como infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades diarreicas agudas (EDA) .(17)

- **Desnutrición global**

La desnutrición global es el estado en el cual los niños tienen un peso menor al esperado para su edad y sexo con relación a una población de referencia. Es calificado como un indicador general de la desnutrición puesto que puede manifestar tanto la desnutrición crónica como la aguda o ambas (17).

- **Obesidad y sobrepeso**

La obesidad y el sobrepeso es el estado en el cual el peso es mayor al esperado para la talla, edad y sexo con relación a una población de referencia. La obesidad se define como un exceso de grasa corporal acompañado de manifestaciones metabólicas, físicas y psíquicas (18).

- **Teoría de enfermería de Virginia Henderson**

La teoría o modelo de enfermería de Virginia Henderson es de las 14 necesidades básicas humanas, y una de las necesidades básicas es la alimentación y la hidratación que son esenciales para el funcionamiento óptimo del cuerpo, proporcionando los nutrientes necesarios

para las actividades diarias. Una dieta balanceada, que contenga varios alimentos, es fundamental para prevenir enfermedades y conservar una salud óptima (19).

- **Teoría de enfermería de Florence Nightingale**

La teoría del entorno de Florence Nightingale nos dice que un entorno saludable está compuesto por cinco elementos tales como la luz, la limpieza, el aire fresco, agua limpia y potable y la correcta eliminación de excretas, para la recuperación o mantenimiento de la salud de una persona (20).

2.2.2. Dimensiones

2.2.2.1. Factores socioeconómicos

- **Ocupación**

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo (21).

El oficio es una actividad que pueden realizar las personas sin la necesidad de tener estudios ya sea técnicos o universitarios, se aprende de manera informal con la práctica. Una profesión ya sea técnica o universitaria requiere de una formación académica especializada en el área y de cierto tiempo para poder culminar y poder ejercer su profesión (22).

- **Saneamiento básico**

En el Perú llamamos servicios básicos a los servicios como el agua potable, desagüe y la energía eléctrica con las que las familias pueden tener un tipo de calidad de vida en sus casas. El Perú está en constante crecimiento por ellos hay un porcentaje de familias que prefiere construir sus casas en terrenos no adecuados o en lugares donde aún no cuentan con estos servicios que son básicos (23).

Según Macera: “solo el 70 % de los hogares en Perú cuenta con los tres servicios básicos: agua, desagüe y electricidad”, solo el 71.2 % de hogares cuenta con desagüe lo cual la falta de estos servicios conlleva a ciertas enfermedades como la anemia que afecta el desarrollo mental (24).

El agua es tan importante en la vida del ser humano que contar con agua apta para el consumo es muy importante y tener el servicio de agua apta para el consumo puede prevenir enfermedades que se originan por la falta de esta y poder mejorar las condiciones del estilo de vida de la

población. Se entiende que una casa cuenta con servicio de alcantarillado u otras formas de saneamiento, si tiene el servicio de red pública de desagüe dentro o fuera de la casa, pero dentro de la edificación, o si el hogar cuenta con una letrina apta para disponer las excretas. La disponibilidad del servicio eléctrico domiciliario a través de la red pública como un servicio de alta calidad y a costos razonables es fundamental para el desarrollo y bienestar de la población; Sin embargo, todavía hay hogares que no cuentan con este servicio o tienen que pagar un alto precio por un suministro eléctrico ineficiente (25).

- **Grado de instrucción**

El grado de instrucción se refiere a los años de estudios que lleguen a aprobar, en el Perú la educación se clasifica por niveles (26).

La clasificación de los grados de instrucción es: sin nivel, educación inicial, primaria, secundaria, básica especial, superior. No universitaria, superior. Universitaria y maestría/doctorado (27,28).

2.2.2.2. Factores nutricionales

- **Lactancia materna**

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños. Sin embargo, casi dos de cada tres menores de 1 año no son amamantados exclusivamente durante los 6 meses que se recomiendan, una tasa que no ha mejorado en dos décadas. La leche materna es el mejor alimento ya que es segura, limpia y contiene los anticuerpos que protegerán de enfermedades propias de la infancia. También, abastece la energía y nutrientes que un niño necesita durante los primeros meses de vida que se extiende hasta casi los dos primeros años de vida. Los niños que tuvieron una lactancia materna revelan un alto desempeño en las pruebas de inteligencia, es menos probable que tenga sobrepeso u obesidad y menos probabilidades de desarrollar diabetes en el futuro. Las madres que dan de lactar igualmente muestran un menor riesgo de sufrir cáncer de mama y de ovario (29).

- **Alimentación complementaria**

Hay que empezar añadir alimentos complementarios a la lactancia materna cuando ya deja de ser suficiente para atender las necesidades nutricionales del lactante. Generalmente, la transición de la lactancia materna exclusiva materna a la alimentación complementaria comprende el período que va de los 6 a los 18 a 24 meses de edad. Esta etapa es de gran debilidad para muchos niños, ya que es cuando empieza la malnutrición y es una de las principales causas de la alta prevalencia de malnutrición en los menores de 5 años en todo el

mundo.(30) La alimentación complementaria se considera un proceso por el cual se ofrecen al lactante alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna o de una fórmula infantil como complemento y no como sustitución de esta. Se recomienda mantener la lactancia materna y añadir de forma paulatina el resto de los alimentos (31).

- **Inicio de la alimentación complementaria**

A partir de los 6 meses de edad el niño necesita consumir alimentos que le den energía y le aporten nutrientes, y continuar con la lactancia materna frecuente y a demanda del niño hasta los 2 años o más. Se inicia con comidas espesa y luego ir cambiando la consistencia según la edad del niño (32).

- **La anemia**

La anemia es la disminución de hemoglobina. Si el número de glóbulos rojos se reduce, la sangre no puede transportar un suministro adecuado de oxígeno. Una cantidad de oxígeno menor a la requerida en los tejidos causa los síntomas de la anemia (33). La anemia ferropénica se da con más frecuencia en niños menores de 5 años en países con bajos ingresos como el nuestro, por lo que es de suma importancia la nutrición en los 3 primeros años de vida. Durante esta etapa, la tasa de crecimiento y desarrollo cerebral es mayor, por lo que una carencia de hierro puede generar cambios en las funciones cognitivas y psicomotoras, así como en el comportamiento. Desgraciadamente, los cambios generados por la falta de hierro durante este periodo son irreversibles a pesar de tratar la deficiencia de hierro (34).

2.2.2.3. Antecedentes perinatales

La fase perinatal es el lapso de tiempo que inicia en la semana 28 de gestación hasta el séptimo día de vida fuera del útero materno del recién nacido (35). Los antecedentes perinatales son características que se dan en el embarazo, en el trabajo de parto y después del nacimiento como: duración del trabajo de parto, semanas de gestación, como fue obtenido el producto, en dónde se atendió, hubo complicaciones durante la extracción, características del líquido amniótico y de la placenta, peso al nacer, etc.(36).

- **El embarazo**

Es un indicador que nos mostrara si durante la gestación hubo complicaciones o se llevó de manera normal, y si esto afecta al niño durante su desarrollo.

- **El parto**

El parto es el proceso que se da cuando la gestación termina, el parto culmina cuando la placenta es expulsada. Parto natural o eutócico es el parto más común se da de inicio a fin de forma natural ya que el bebé es expulsado por el conducto vaginal al exterior. El parto distócico es aquel que necesita de la intervención médica ya sea con maniobras o cirugía para ayudar al nacimiento del bebé, la cesárea se realiza cuando el parto vaginal no es accesible por alguna complicación con la madre o el bebé (37).

- **Los indicadores del nacimiento**

Es considerado recién nacido pre término cuando nace en menos de 37 semanas completas de gestación, y el recién nacido a término es cuando nació durante la semana 38 a 41 de gestación y el recién nacido pos término cuando nace después de la semana 42 (38).

2.2.3. Antropometría

La antropometría es el proceso de medida de las dimensiones y algunas características físicas del cuerpo humano a través de las variables el peso, talla perímetro cefálico, torácico y otros. En niños menores de 2 años en posición en decúbito dorsal suelen agregarse otras medidas que reflejan el crecimiento de segmentos, órganos o tejidos determinados como: (39)

Peso/edad: evalúa el crecimiento general, es un indicador indirecto de la cantidad de grasa, y músculo, es muy sensibles a los cambios agudos (39).

Talla/edad: evalúa el crecimiento óseo (longitudinal) del niño, da información sobre el pasado nutricional, dado que la talla es la medida más estable y se necesitan cambios crónicos para alterarlo (39).

Peso/talla: evalúa la armonía en el crecimiento, como lo ven es una medida de simetría en los diferentes crecimientos (39).

Clasificación del estado nutricional

Puntos de corte DS	Peso para edad	Peso para talla	Talla para edad
>+3	-----	Obesidad	Muy alto
>+2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+ 2 a - 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Bajo Peso	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

Nota: La tabla fue adaptado de Organización Mundial de la Salud (OMS 2006).

2.3. Definición de términos básicos

- **Estado nutricional:** son estado del cuerpo en relación al consumo y utilización de nutrientes (16).
- **Antropometría:** es el proceso de medición de las dimensiones y algunas características físicas del cuerpo humano, a través de las variables antropométricas como peso, longitud (talla), perímetro cefálico, entre otros (39).
- **Factores asociados:** son variables de origen socioeconómico, nutricional, y de los antecedentes perinatales que condicionan de manera positiva o negativa al estado nutricional de la niña y el niño.

CAPÍTULO III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

La presente investigación es de alcance descriptivo y según Hernández(40) solamente se plantean hipótesis cuando se pronostica un valor.

3.2. Identificación de las variables

- **Variable independiente**

Factores asociados: son variables de origen socioeconómico, nutricional, y de los antecedentes perinatales que condicionan de manera positiva o negativa al estado nutricional de la niña y el niño.

- **Variable dependiente:**

Estado nutricional: son estado del cuerpo en relación al consumo y utilización de nutrientes (15).

3.3. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumentos		
Variable 1						
Factores asociados	Factores socioeconómicos	Ocupación de los padres	1. Oficio 2. Oficio con estudio técnico 3. Oficio con estudio universitario	Ficha de recolección de datos		
		Saneamiento básicos	1. Agua potable 2. Desagüe			
		Grado de instrucción	1. Sin nivel 2. Educación inicial 3. Primaria 4. Secundaria 5. Básica especial 6. Superior no universitario 7. Superior universitario			
		Factores nutricionales	Inicio de la alimentación		1. Menor de 6 meses 2. A los 6 meses 3. Mayor a 7 meses	
			Lactancia materna		1. Lactancia materna exclusiva 2. Lactancia mixta 3. Lactancia artificial	
			Anemia		1. Anemia leve 2. Anemia moderada 3. Anemia severa	
		Antecedentes perinatales	Embarazo		1. Embarazo normal 2. Embarazo complicado	
	Parto		1. Parto eutócico 2. Parto complicado			
	Nacimiento		1. Prematuro 2. A termino 3. post termino			
	Variable 2					
	Estado nutricional	Antropometría	Peso/edad		1. Sobrepeso 2. Normal 3. Bajo peso 4. Bajo peso severo	
			Peso/talla		1. Obesidad 2. Sobrepeso 3. Normal 4. Desnutrición aguda 5. Desnutrición severa	
Talla/edad			1. Muy alto 2. Alto 3. Normal 4. Talla baja 5. Talla baja severa			

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Enfoque de la investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo. Esta investigación asigna valores numéricos a las declaraciones u observaciones con el propósito de estudiar con métodos estadísticos posibles relaciones entre las variables, se obtienen ciertas alternativas usando magnitudes numéricas, es decir genera datos e información numérica, que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

4.2. Tipo de investigación

Esta investigación de tipo trasversal es la que no tiene propósitos aplicativos inmediatos, pues busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos existentes acerca de la realidad. Su objeto de estudio lo constituyen las teorías científicas, las mismas que las analiza para perfeccionar sus contenidos.

4.3. Nivel de investigación

El nivel o alcance de la investigación es descriptiva, porque pretende describir los datos encontrados en las fichas de recolección de datos, además, conocer, identificar y describir las características esenciales del fenómeno social en estudio.

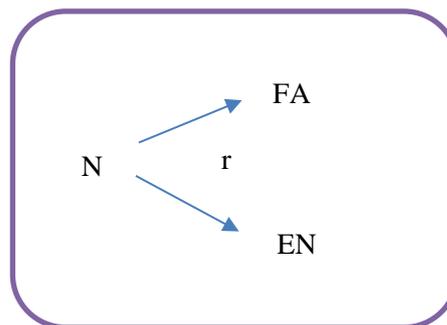
4.4. Métodos de investigación

Se utilizó el método deductivo que consiste en derivar de una premisa, ley o axioma general, una conclusión, situación o aspecto particular, por lo que se dice el método deductivo va de lo Universal o general a lo particular o individual. El método deductivo estaba vinculado históricamente a las ciencias formales: a la lógica, las matemáticas y la geometría (41).

4.5. Diseño de investigación

La presente investigación tiene un diseño no experimental trasversal descriptivo, son estudios puramente descriptivos ya que los datos se recolectarán en un solo momento para indagar la incidencia de una o más variables en una población.

- No experimental porque no se realizará ninguna manipulación de las variables de inventario y rentabilidad ya que se investigará el contexto tal como se da en su forma natural.
- Transversal porque la investigación se realizará en un tiempo determinado que es en el año 2022.
- Descriptivo porque se recolectará datos a través de técnicas adecuadas, esto es información primaria, asimismo se analizarán teorías, esto es información secundaria; para luego llegar a conclusiones.



Donde:

N = Niños menores de 2 años que asisten al puesto de salud Escuri.

FA= Factores asociados.

EN = Estado nutricional

4.6. Población y muestra

4.6.1. Población

La investigación se encuentra constituida por 470 niños menores de 2 años, que fueron atendidos en el consultorio de CRED del puesto de salud Escuri durante el año 2022.

4.6.2. Muestra

El muestreo probabilístico es un proceso de dos pasos en el que la población se subdividen en estratos. Los elementos se seleccionan de cada estrato mediante un procedimiento aleatorio. (42). La muestra estuvo conformada por 95 historias clínicas de niños

menores de 2 años, que fueron atendidos en el consultorio de CRED durante el año 2022, en el puesto de salud Escuri, de la provincia de San Román, Puno. Se recurrió a la siguiente fórmula, para poblaciones conocidas, en la que se consideró como margen de error = 0,09.

La muestra se ha obtenido aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de muestra

N= Población total (470)

Z_α= 1.96 (límite de confianza)

e= Error estimado (9%)

p =Probabilidad de acierto (50%)

q =Probabilidad de no acierto (50%)

Remplazando:

$$n = \frac{470 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.9)^2 * (470 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{451.388}{4.7593}$$

$$n = 94.84$$

$$n = 95$$

4.6.2.1. Criterios de inclusión

- Niños de 6 meses a 1 año que tengan mayor de 6 controles en el consultorio de CRED en el puesto de salud Escuri durante el año 2022.

- Niños de 1 año a 2 años que tengan mayor de 3 controles el consultorio de CRED en el puesto de salud Escuri durante el año 2022

4.6.2.2.Criterio de exclusión

- Niños menores de 6 meses que fueron atendidos el consultorio de CRED en el puesto de salud Escuri durante el año 2022.

- Niños de 6 meses a 1 año que tengan menos de 6 controles que fueron atendidos el consultorio de CRED en el puesto de salud Escuri durante el año 2022.

- Niños de 1 año a 2 años que tengan menos de 3 controles que fueron atendidos el consultorio de CRED en el puesto de salud Escuri durante el año 2022.

4.7. Aspectos éticos

En el presente trabajo de investigación se consideraron y ampliaron aspectos éticos como informar plenamente al personal asistencial y administrativo que labora en el puesto de salud para poder guardar la confidencialidad que amerita los datos de las historias clínicas que ingresaron al estudio, además una de las medidas fue de no manipular los datos obtenidos de las historias clínicas de los niños menores de 2 años, que se atendieron al Puesto de Salud Escuri, en el servicio de CRED, en el año 2022. Estos datos fueron de uso exclusivo en la presente investigación, motivo por el cual no se divulgara ningún dato personal que comprometa la integridad de las personas que participaron en el presente estudio.

El proceso de aplicación de la ficha de recolección de datos se realizó luego de obtener la aceptación del jefe del establecimiento de salud, se solicitó el acceso a las historias clínicas de los niños menores de 2 años que asistieron al puesto de salud Escuri durante el año 2022 al servicio de CRED, con la finalidad de obtener los datos y llenar la ficha de recolección; estos datos se procesaron aplicando métodos y programas estadísticos para obtener los resultados y poder expresarlos en el presente proyecto de investigación.

4.8. Técnicas e instrumento de recolección de datos

4.8.1. Técnicas

En el presente estudio, la técnica que se utilizó es la recolección de datos de las historias clínicas de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED durante el año 2022. Se realizó después de obtener la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Continental y la aceptación del jefe del establecimiento del puesto de salud Escuri, donde solicitamos el acceso a las historias clínicas del consultorio de CRED; de los niños menores de 2 años que recibieron atención durante el año 2022. Para la investigación se usarán programas estadísticos como SPSS, Excel para procesar los datos recolectados en la ficha de recolección de datos.

4.8.2. Instrumento

Los instrumentos empleados fueron la ficha de recolección de datos, preparadas especialmente para la investigación y recolección de data registrada y almacenada en las historias clínicas de niños menores de 2 años, que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri, durante el año 2022.

Se realizó la visualización y análisis de las encuestas para proceder con el contraste con los patrones de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud para determinar el estado nutricional.

Posterior a ello se usó software estadístico SPSS y Excel para determinar los resultados.

- **Validez y confiabilidad del instrumento**

Según Hernández, la confiabilidad es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes y la validez es el grado en que un instrumento mide la variable que pretende medir (43).

En el presente estudio no aplica por tratarse de un instrumento de recolección de datos, ya que los datos se sustraen directamente de las historias clínicas.

CAPÍTULO V

Resultados

5.1. Descripción del trabajo

Para ejecutar el proyecto de investigación, se realizó primero los trámites administrativos requeridos en la Universidad Continental, teniendo en cuenta la aprobación del Comité de Ética.

La entrega de la carta de presentación a la jefa del puesto de salud Escuri fue el 5 de abril del año 2023, posteriormente con la autorización para realizar la recolección de datos de las historias clínicas.

Se inició a recolectar los datos en las fechas coordinadas y en horario de la tarde con la jefa del área de Enfermería, ya que no se podía hacer en cualquier momento por la cantidad de pacientes asistentes al puesto de salud.

Bajo la supervisión del personal de admisión, se recolectó la información de las 95 historias clínicas correspondientes a la muestra y se aplicó la ficha de recolección de datos a un total de 95 historias clínicas, los cuales cumplían con los criterios de inclusión y exclusión necesarios para el estudio.

Por último, el trabajo de campo permitió obtener los datos necesarios para la investigación. En los horarios de mayor accesibilidad a las historias clínicas, que se realizó a partir de las 4:00 pm de la tarde durante 4 semanas.

5.2. Presentación de resultados

Tabla 1. Sexo de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri, durante el año 2022

Sexo		
	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	43	45,3
Femenino	52	54,7
Total	95	100,0

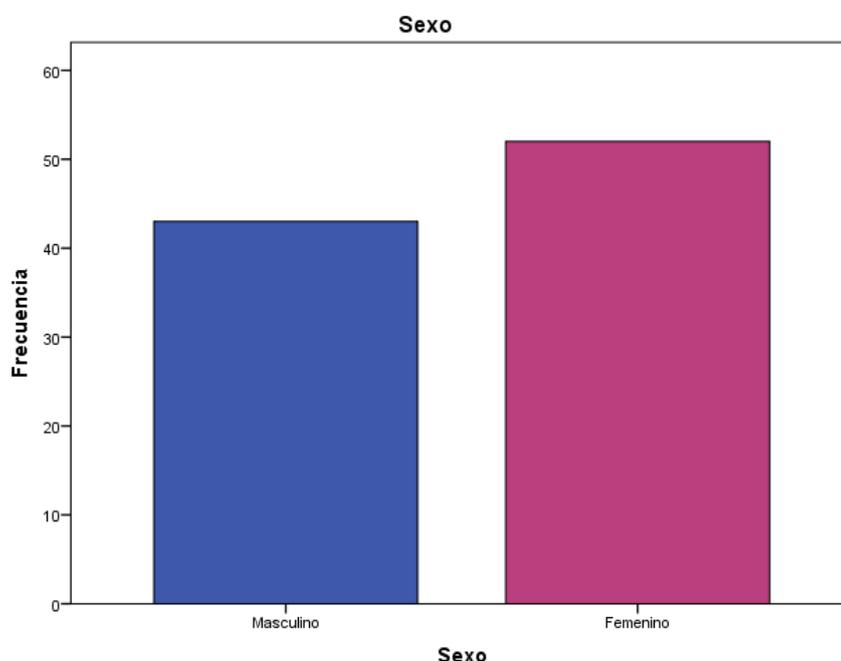
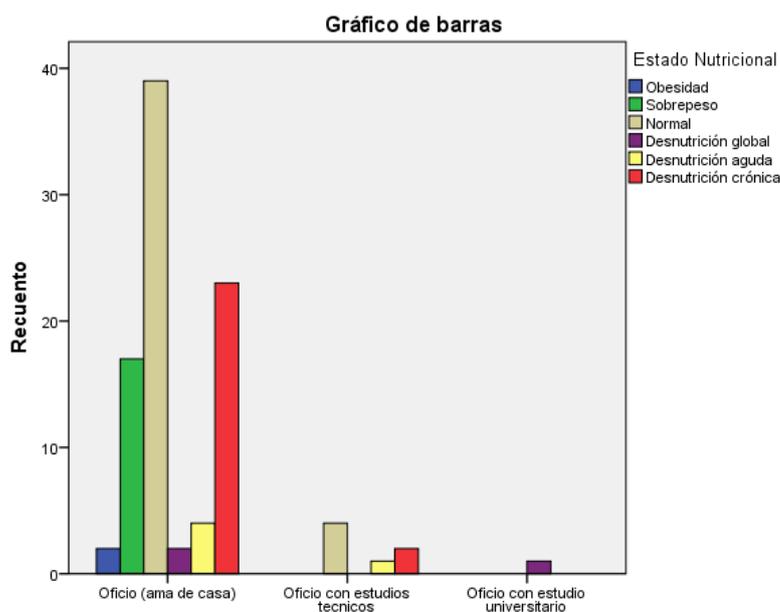


Figura 1. Sexo de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que de las 95 historias clínicas de niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022; 52 niños son de sexo femenino lo que representa el 54.7 %, y 43 son masculino lo que representa un 45.3 %. Evidenciando que el mayor porcentaje es del sexo femenino.

Tabla 2. Ocupación de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Ocupación de los padres y/o apoderado: [Madre:]		Tabla cruzada Ocupación de la madre relación estado nutricional						Total
		Estado nutricional						
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Oficio (ama de casa)	Recuento	2	17	39	2	4	23	87
	% del total	2,1%	17,9%	41,1%	2,1%	4,2%	24,2%	91,6%
Oficio estudios técnicos con	Recuento	0	0	4	0	1	2	7
	% del total	0,0%	0,0%	4,2%	0,0%	1,1%	2,1%	7,4%
Oficio estudio universitario con	Recuento	0	0	0	1	0	0	1
	% del total	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	0,0%	1,1%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%



Ocupación de los padres y/o apoderado: [Madre:]

Figura 2. Ocupación de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que las madres que tienen el oficio (ama de casa) presentan en 41.1 % el estado nutricional normal en su hijo menor de 2 años, un 24.2 % presenta desnutrición crónica, el 17.9 % presenta sobrepeso, el 2.1 % presenta obesidad, el 4.2 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta desnutrición global. Así mismo las madres que tienen un oficio con estudios técnicos el 4.2 % el estado nutricional es normal, el 2.1% presenta desnutrición crónica, el 1.1 % presenta desnutrición aguda, así mismo las madres que tienen un oficio con estudio universitario el 2.1 % presenta desnutrición global. En tal sentido, se evidencia que el 50.5 % de los niños menores de 2 años presentan problemas en su estado nutricional teniendo como factor socioeconómico el oficio de la madre que es ser ama de casa.

Tabla 3. Grado de instrucción de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Grado de Instrucción: [Madre]		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Primaria	Recuento	0	1	5	1	2	2	11
	% del total	0,0%	1,1%	5,3%	1,1%	2,1%	2,1%	11,6%
Secundaria	Recuento	2	14	29	1	2	21	69
	% del total	2,1%	14,7%	30,5%	1,1%	2,1%	22,1%	72,6%
Básica especial	Recuento	0	2	2	0	0	0	4
	% del total	0,0%	2,1%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	4,2%
Superior no universitario	Recuento	0	0	4	0	1	2	7
	% del total	0,0%	0,0%	4,2%	0,0%	1,1%	2,1%	7,4%
Superior universitario	Recuento	0	0	3	1	0	0	4
	% del total	0,0%	0,0%	3,2%	1,1%	0,0%	0,0%	4,2%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

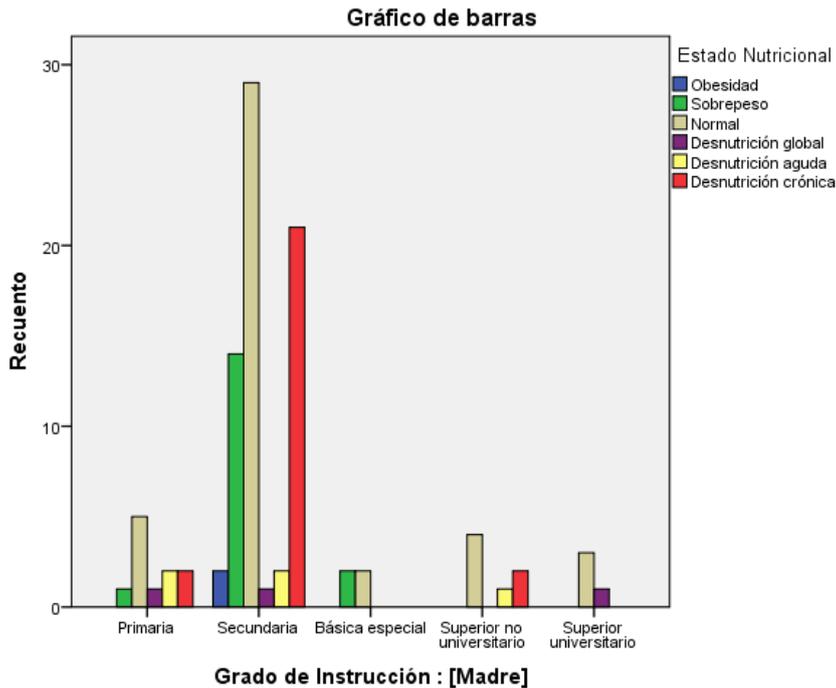


Figura 3. Grado de instrucción de la madre en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que en de acuerdo a las madres que cuentan con grado de instrucción de primaria, el 5.3 % el estado nutricional es normal; el 2.1 %, desnutrición crónica; el 2.1 %, desnutrición aguda; el 1.1%, sobrepeso; así mismo, las madres que cuentan con grado de instrucción de secundaria, el 30.5 % el estado nutricional es normal; el 22.1 %, desnutrición crónica; el 14.7 %, sobrepeso; el 2.1%, obesidad; el 2.1 %, desnutrición aguda; el 1.1 %, desnutrición global, por otro lado, las madres que cuentan con grado de instrucción de básica especial, el 2.1 % presenta sobrepeso, el 2.1 % el estado nutricional es normal, así mismo las madres que cuentan con grado de instrucción de superior no universitario el 4.2% el estado nutricional es normal, el 2.1 % presenta desnutrición crónica, el 1.1 % presenta desnutrición aguda, así mismo las madres que cuentan con grado de instrucción superior universitario en un 3.2% el estado nutricional es normal, el 1.1 % presenta desnutrición global. Se ha identificado que el factor socioeconómico que afecta negativamente el estado nutricional en un 42.1% en niños menores de 2 años, es el grado de instrucción de las madres que solo han terminado el nivel secundario. Siendo necesario que el profesional de enfermería brinde sesiones educativas a los colegios con temas de prevención de embarazo y uso adecuado de métodos anticonceptivos para evitar que sean madres muy jóvenes.

Tabla 4 . Acceso a agua potable en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Tabla cruzada acceso a agua potable en relación al estado nutricional								
Acceso a agua potable		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Sí	Recuento	0	4	4	1	0	4	13
	% del total	0,0%	4,2%	4,2%	1,1%	0,0%	4,2%	13,7%
No	Recuento	2	13	39	2	5	21	82
	% del total	2,1%	13,7%	41,1%	2,1%	5,3%	22,1%	86,3%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

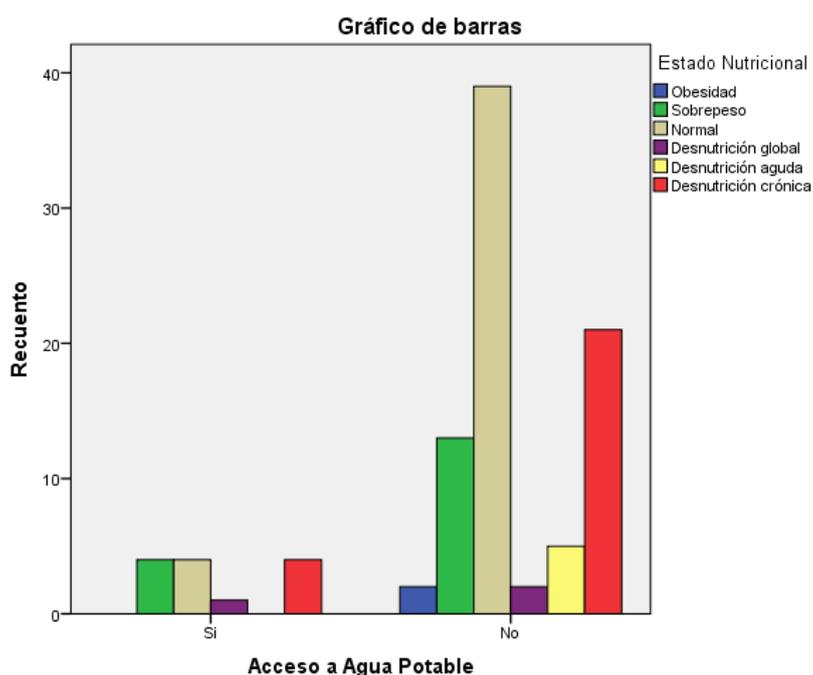


Figura 4. Acceso a agua potable en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en cuanto a las casas de los niños menores de 2 años que cuenta con acceso a agua potable, el 4.2 % presentan desnutrición crónica, en un 4.2 % el estado nutricional es normal; el 4.2 % presenta sobrepeso; el 1.1%, desnutrición global; así mismo, sobre las casas de los niños menores de 2 años que no cuenta con acceso a agua potable, en un 41.1 % el estado nutricional es normal; en un 22.1 % presenta desnutrición crónica; el 13.7 %, sobrepeso; el 5.3 %, desnutrición aguda; el 2.1%, obesidad y el 2.1 %, desnutrición global. Evidenciando en total que el 45.3 % de los niños menores de 2 años que no cuentan con acceso al agua potable presentan problemas en su estado nutricional por lo tanto este factor socioeconómico afecta negativamente. Siendo necesario realizar gestiones con las autoridades de la municipalidad para priorizar el saneamiento básico de las persona de la jurisdicción para mitigar este problema y así puedan mejorar su salud.

Tabla 5. Tabla cruzada acceso a desagüe en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Acceso a desagüe		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Sí	Recuento	0	4	2	1	0	4	11
	% del total	0,0%	4,2%	2,1%	1,1%	0,0%	4,2%	11,6%
No	Recuento	2	13	41	2	5	21	84
	% del total	2,1%	13,7%	43,2%	2,1%	5,3%	22,1%	88,4%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

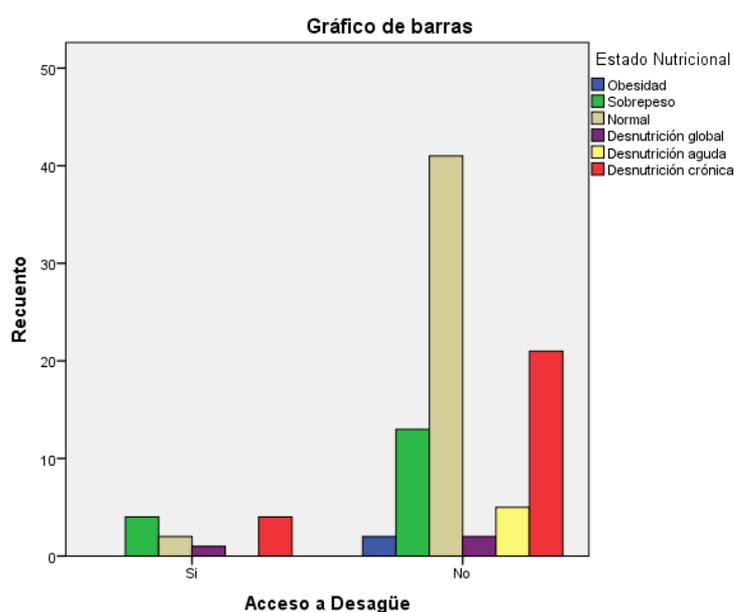


Figura 5. Acceso a desagüe en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en relación a las casas de los niños menores de 2 años que cuenta con acceso a desagüe, el 4.2 % presenta desnutrición crónica; el 4.2 % presenta sobrepeso, en un 2.1 % el estado nutricional es normal, el 1.1 % presenta desnutrición global; así mismo, en cuanto a las casas de los niños menores de 2 años que no cuenta con acceso a desagüe, en un 43.2 % el estado nutricional es normal, el 22.1 % presenta desnutrición crónica, el 13.7 % presenta sobrepeso, el 5.3 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta obesidad, el 2.1 % presenta desnutrición global. Evidenciando en total que el 45.3 % de los niños menores de 2 años que no cuentan con acceso al desagüe presentan problemas en su estado nutricional por lo tanto este factor socioeconómico afecta negativamente. Siendo necesario realizar gestiones con las autoridades de la municipalidad para priorizar el saneamiento básico de las persona de la jurisdicción para mitigar este problema y así puedan mejorar su salud.

Tabla 6. Lactancia materna durante los 6 primeros meses en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Tabla cruzada lactancia materna durante los 6 primeros meses en relación al estado nutricional								
lactancia materna durante los 6 primeros meses		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Lactancia materna exclusiva	F	1	15	35	2	4	24	81
	%	1,1%	15,8%	36,8%	2,1%	4,2%	25,3%	85,3%
Lactancia mixta	F	1	2	8	1	1	1	14
	%	1,1%	2,1%	8,4%	1,1%	1,1%	1,1%	14,7%
Total	F	2	17	43	3	5	25	95
	%	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

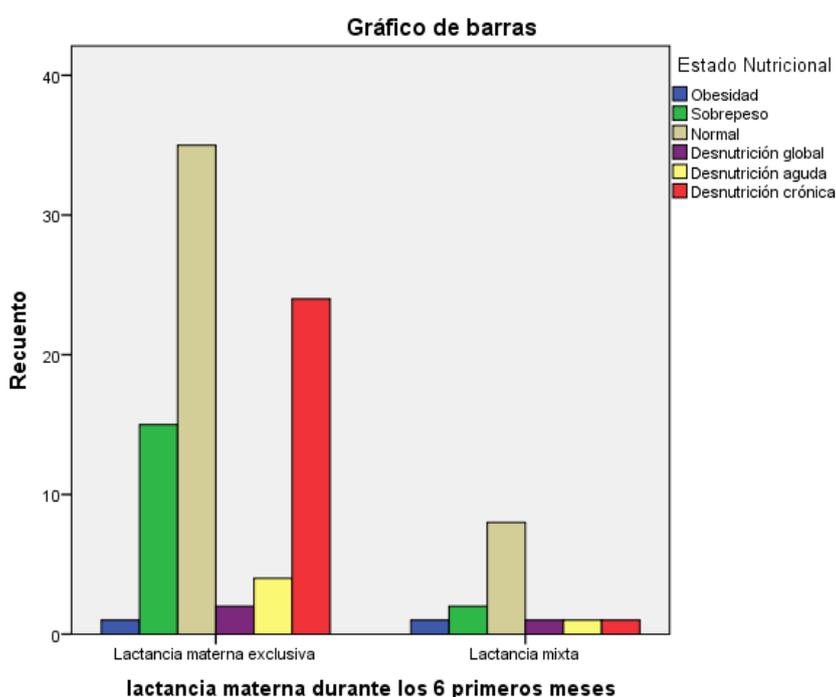


Figura 6. Lactancia materna durante los 6 primeros meses en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en cuanto a la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en los niños menores de 2 años, en un 36.8 % el estado nutricional es normal, el 25.3 % presenta desnutrición crónica, el 15.8 % presenta sobrepeso, el 4.2 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta desnutrición global, el 1.1 % presenta obesidad; así mismo, sobre la lactancia materna mixta durante los 6 primeros meses en los niños menores de 2 años, el 1.1 % presenta obesidad, el 2.1 % presenta sobrepeso, en un 8.4 % el estado nutricional es normal, el 1.1 % presenta desnutrición crónica, el 1.1 % presenta desnutrición aguda, el 1.1 % presenta desnutrición global. Identificando de esta manera que los niños menores de 2 años que recibieron lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses

presentaron en un total 48.5 % problemas en su estado nutricional. Es por ello necesario el acompañamiento del profesional de enfermería, durante las primeras semanas de inicio de lactancia materna para verificar si la técnica de amamantamiento es la adecuada en los niños (agarre, succión y posición) y fortalecer las visitas domiciliarias, fortalecer la educación en la alimentación saludable de una madre durante la lactancia.

Tabla 7. Inicio de la alimentación complementaria en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Tabla cruzada inicio de la alimentación complementaria en relación al estado nutricional								
Inicio de la alimentación complementaria		Estado Nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Menor de 6 meses	Recuento	0	0	1	0	0	0	1
	% del total	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%
A los 6 meses	Recuento	2	9	23	1	2	16	53
	% del total	2,1%	9,5%	24,2%	1,1%	2,1%	16,8%	55,8%
Mayor a los 7 meses	Recuento	0	8	19	2	3	9	41
	% del total	0,0%	8,4%	20,0%	2,1%	3,2%	9,5%	43,2%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

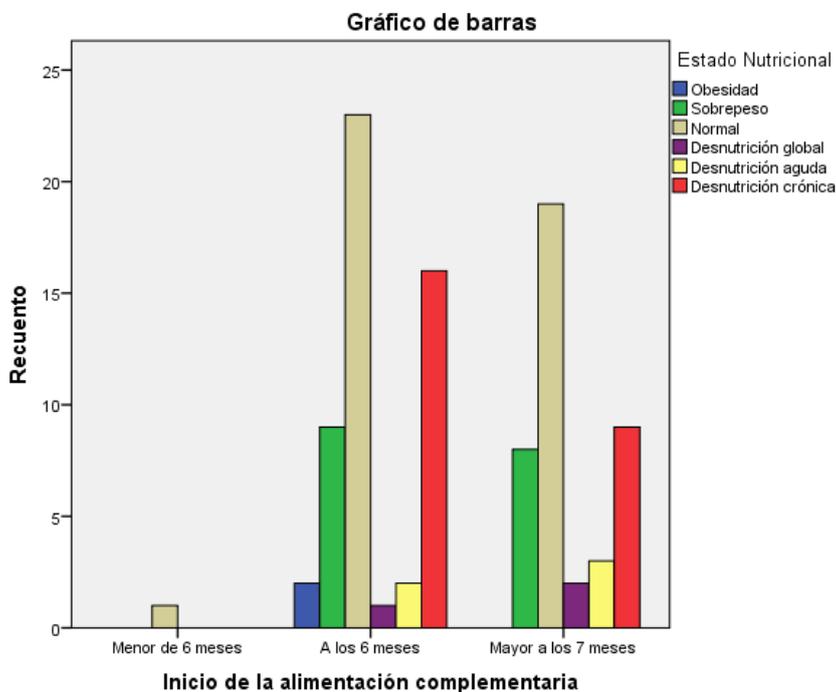


Figura 7. Inicio de la alimentación complementaria en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en relación al inicio de la alimentación complementaria menor a 6 meses en los niños menores de 2 años, en un 1.1 % el estado nutricional es normal; así mismo, sobre el inicio de la alimentación complementaria a los 6 meses en los niños menores de 2 años, en un 24.2 % el estado nutricional es normal, el 16.8 % presenta desnutrición crónica, el 9.5 % presenta sobrepeso, el 2.1 % presenta obesidad, el 2.1 % presenta desnutrición aguda, el 1.1 % presenta desnutrición global, también el inicio de la alimentación complementaria mayor de 7 meses en los niños menores de 2 años, en un 20.0 % el estado nutricional es normal, el 9.5 % presenta desnutrición crónica, el 8.4 % presenta sobrepeso, el 3.2 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta desnutrición global. Evidenciando de esta manera que el inicio de la alimentación complementaria es deficiente en los niños menores de 2 años porque presenta problemas en su estado nutricional. El profesional de enfermería debe de brindar sesiones demostrativas de alimentación complementaria a través de talleres con alimentos propios de la zona con más frecuencia.

Tabla 8. Nivel de hemoglobina en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Nivel de hemoglobina		Estado nutricional						Total
		Obesidad	sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Sin anemia	Recuento	0	3	21	1	0	11	36
	% del total	0,0%	3,2%	22,1%	1,1%	0,0%	11,6%	37,9%
Anemia leve	Recuento	0	8	13	0	1	3	25
	% del total	0,0%	8,4%	13,7%	0,0%	1,1%	3,2%	26,3%
Anemia moderada	Recuento	1	6	8	2	3	11	31
	% del total	1,1%	6,3%	8,4%	2,1%	3,2%	11,6%	32,6%
Anemia severa	Recuento	1	0	1	0	1	0	3
	% del total	1,1%	0,0%	1,1%	0,0%	1,1%	0,0%	3,2%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

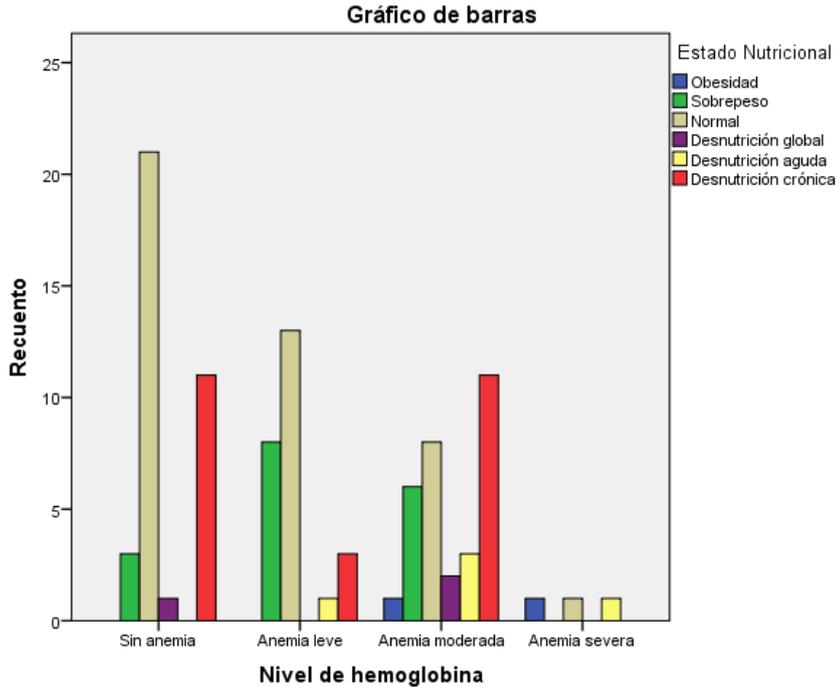


Figura 8. Nivel de hemoglobina en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en relación a los niños menores de 2 años sin anemia, en un 22.1 % el estado nutricional es normal, el 11.6 % presenta desnutrición crónica, el 3.2% presenta sobrepeso, así mismo en los niños menores de 2 años con anemia leve en un 13.7% el estado nutricional es normal, el 8.4% presenta sobrepeso, el 3.2% presenta desnutrición crónica, el 1.1% presenta desnutrición aguda, también en los niños menores de 2 años con anemia moderada el 11.6% presenta desnutrición crónica, en un 8.4% el estado nutricional es normal, el 6.3% presenta sobrepeso, el 3.2% presenta desnutrición aguda, el 2.1% presenta desnutrición global, el 1.1% presenta obesidad, y en los niños menores de 2 años con anemia severa el 1.1% presenta obesidad, el 1.1% el estado nutricional es normal, el 1.1% presenta desnutrición aguda. Evidenciando que uno de los factores nutricionales que afectan negativamente al estado nutricional de los niños es la presencia de anemia. Siendo necesario realizar visitas domiciliarias para garantizar la adecuada administración del hierro polimaltosado y brindando la información necesaria sobre la anemia y sus afectaciones.

Tabla 9. Embarazo en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Tabla cruzada embarazo en relación al estado nutricional								
Embarazo		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Embarazo normal	Recuento	2	16	39	2	4	23	86
	% del total	2,1%	16,8%	41,1%	2,1%	4,2%	24,2%	90,5%
Embarazo complicado	Recuento	0	1	4	1	1	2	9
	% del total	0,0%	1,1%	4,2%	1,1%	1,1%	2,1%	9,5%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

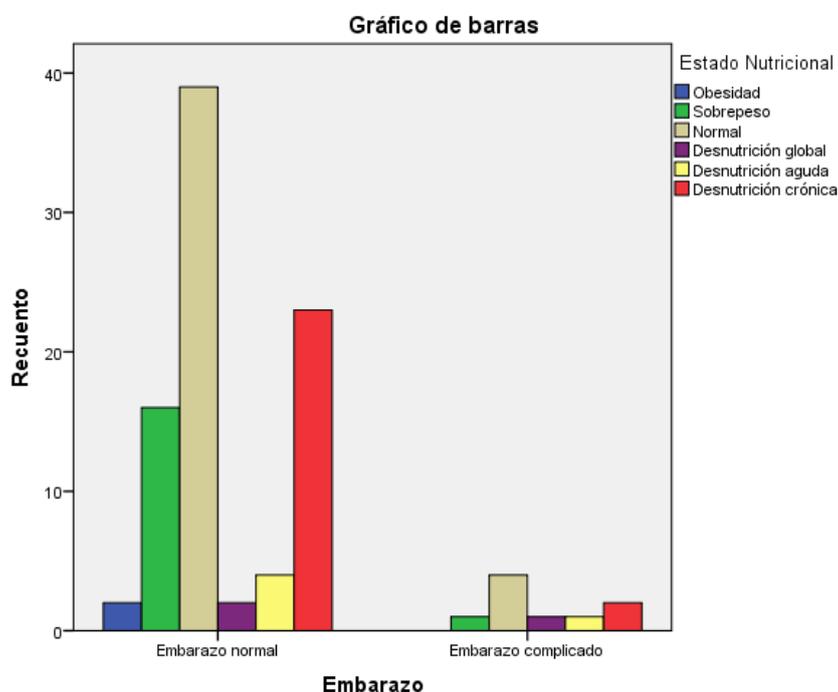


Figura 9. Embarazo en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en relación a las madres de los niños menores de 2 años que tuvieron embarazo normal, en un 41.1 % el estado nutricional es normal, el 24.2 % presenta desnutrición crónica, el 16.8 % presenta sobrepeso, el 4.2 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta obesidad, el 2.1 % presenta desnutrición global; así mismo sobre las madres de los niños menores de 2 años que tuvieron embarazo complicado, en un 4.2 % el estado nutricional es normal, el 2.1 % presenta desnutrición crónica, el 1.1 % presenta sobrepeso, el 1.1 % presenta desnutrición global, en un 1.1 % presenta desnutrición aguda.

Tabla 10. Tipo de parto en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Tipo de parto		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Distócico	Recuento	0	1	10	2	2	6	21
	% del total	0,0%	1,1%	10,5%	2,1%	2,1%	6,3%	22,1%
Eutócico	Recuento	2	16	33	1	3	19	74
	% del total	2,1%	16,8%	34,7%	1,1%	3,2%	20,0%	77,9%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

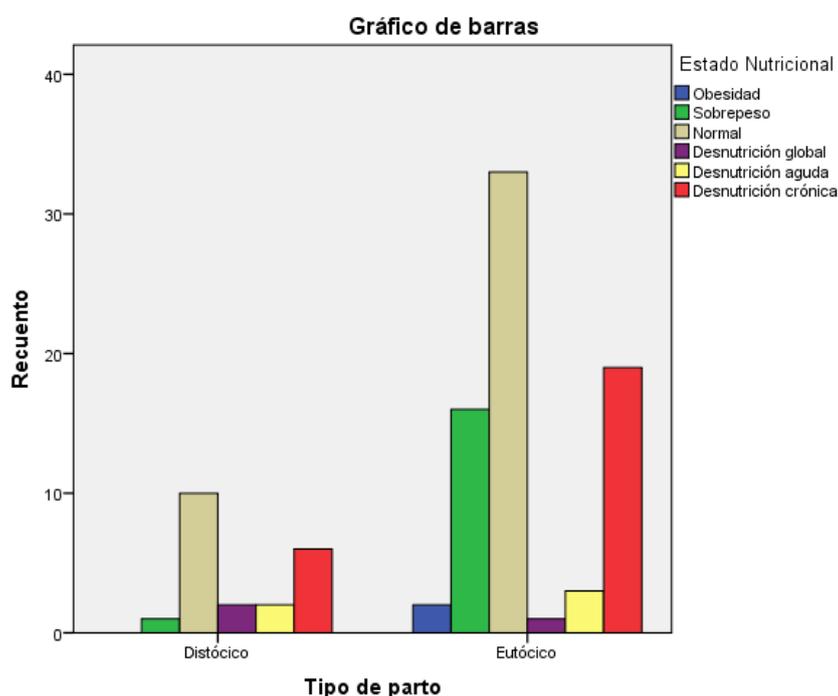


Figura 10. Tipo de parto en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en cuanto a las madres de los niños menores de 2 años que tuvieron un parto eutócico, en un 34.7 % el estado nutricional es normal, el 20.0 % presenta desnutrición crónica, el 16.8 % presenta sobrepeso, el 3.2 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta obesidad, el 1.1 % presenta desnutrición global, así mismo las madres de los niños que tuvieron un parto distócico en un 10.5 % el estado nutricional es normal, el 6.3 % presenta desnutrición crónica, el 1.1 % presenta sobrepeso, el 2.1 % presenta desnutrición global, el 2.1 % presenta desnutrición aguda. Evidenciando como antecedente perinatal de un parto eutócico afecta negativamente al estado nutricional considerando que al cortar tempranamente el cordón umbilical no permite el paso de los nutrientes necesarios para prevenir la anemia en los niños menores de 2 años.

Tabla 11. Nacimiento en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Nacimiento		Estado nutricional						Total
		Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición global	Desnutrición aguda	Desnutrición crónica	
Prematuro	Recuento	0	0	2	1	0	2	5
	% del total	0,0%	0,0%	2,1%	1,1%	0,0%	2,1%	5,3%
A término	Recuento	2	17	41	2	5	22	89
	% del total	2,1%	17,9%	43,2%	2,1%	5,3%	23,2%	93,7%
Post término	Recuento	0	0	0	0	0	1	1
	% del total	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	1,1%
Total	Recuento	2	17	43	3	5	25	95
	% del total	2,1%	17,9%	45,3%	3,2%	5,3%	26,3%	100,0%

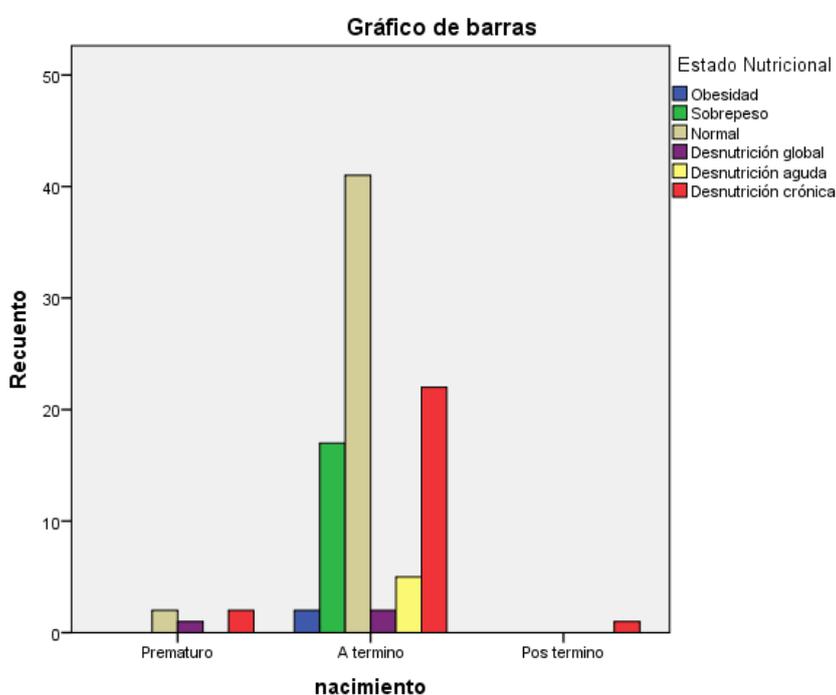


Figura 11. Nacimiento en relación al estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que, en relación a los niños menores de 2 años que nacieron prematuros, el 2.2 % presenta desnutrición crónica, en un 2.1% el estado nutricional es normal, el 1.1 % presenta desnutrición global; así mismo, en cuanto a los niños menores de 2 años que nacieron a término, en un 43.3 % el estado nutricional es normal, el 23.3 % presenta desnutrición crónica, el 17,2 % presenta sobrepeso, el 5.3 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta desnutrición global y obesidad; por otro lado, sobre los niños menores de 2 años que nacieron postérmino, el 1.1 % presenta desnutrición crónica.

Tabla 12. Estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Estado nutricional				
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Obesidad	2	2,1	2,1	2,1
Sobrepeso	17	17,9	17,9	20,0
Normal	43	45,3	45,3	65,3
Desnutrición global	3	3,1	3,1	68,4
Desnutrición aguda	5	5,3	5,3	73,7
Desnutrición crónica	25	26,3	26,3	100,0
Total	95	100,0	100,0	

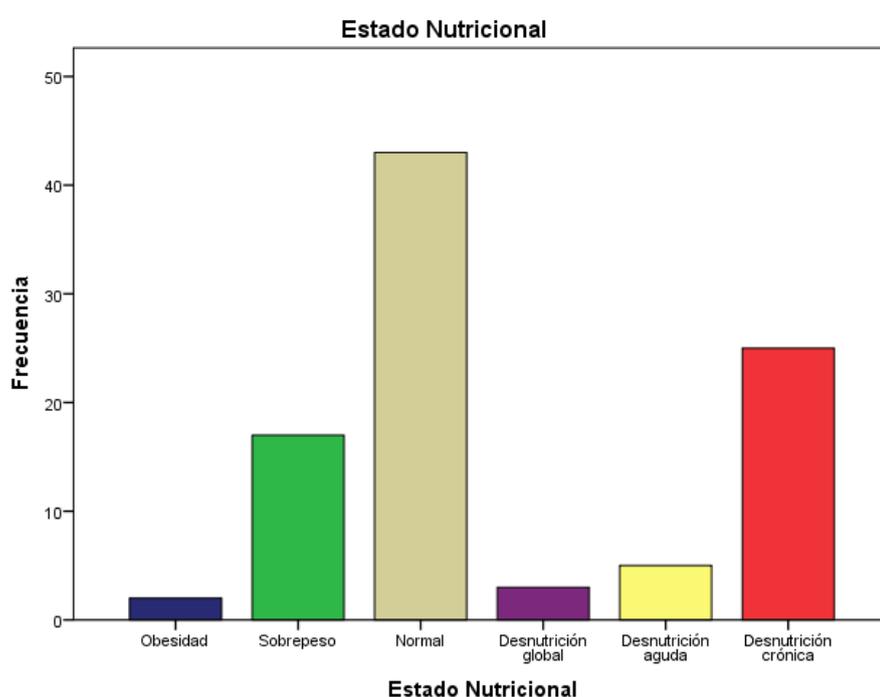


Figura 12. Estado nutricional de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, en el puesto de salud de Escuri durante el año 2022

Interpretación: se muestra que el estado nutricional de los niños menores de 2 años en un 45.3 % es normal, el 26.3 % tienen desnutrición crónica, el 17.9 % tienen sobrepeso, el 5.3 % tienen desnutrición aguda, en un 3.1 % tienen desnutrición global y en un 2.1 % tienen obesidad. Evidenciando así que el 54.7 % presenta problemas en su estado nutricional. Siendo necesaria una intervención oportuna del profesional de salud frente a esta problemática a través de control de CRED, visitas domiciliarias, promoción y prevención, gestión para el saneamiento básico y educación en los colegios.

5.3. Contrastación de resultados

Se describen los resultados encontrados de acuerdo con los objetivos y dimensiones planteadas. Se utilizaron estadísticos descriptivos, tablas cruzadas, tablas de frecuencia

5.4. Discusión de resultados

Con respecto a los factores socioeconómicos y en cuanto al grado de instrucción de la madre, en un 22.1 % el estado nutricional de los niños menores de 2 años es desnutrición crónica, el 14.7 % el estado nutricional de los niños menores de 2 años es sobrepeso. Estos resultados son similares a la investigación realizada por Álvarez (15) en su investigación titulada: «Factores socioeconómicos relacionado al estado nutricional de niños de 12 a 36 meses de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES (CDI) pertenecientes al sector de Toctiuco Quito 2018», quien encontró que un 29.1 % de niños tiene desnutrición crónica y el factor socioeconómico que se relaciona es el nivel de instrucción académico (15). Al igual que Irala et al. (6) en su investigación titulada: «Prácticas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud», quienes respecto a la escolaridad materna indica que el 40 % de las madres de los niños con desnutrición contaba con 6 o menos años de estudio.(6).

Con respecto a los factores nutricionales y en cuanto a la lactancia materna exclusiva, en un 25.3 % el estado nutricional de los niños menores de 2 años es desnutrición crónica, el 15.8 % el estado nutricional de los niños menores de 2 años es sobrepeso. Estos resultados son similares a la investigación realizada por Bernabeu, et al. (7) en su investigación titulada: «Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México» encontraron que el 25 % de niños estudiados presentaban desnutrición crónica y aquellos niños que recibieron lactancia materna los primeros 6 meses de edad presentaban con mayor frecuencia desnutrición crónica (7).

Con respecto a las medidas antropométricas, el 26.3 % de niños menores de 2 años presenta desnutrición crónica, el 17.9 % de niños menores de 2 años presenta sobrepeso, y el 5.3 % de niños menores de 2 años presenta desnutrición aguda. Estos resultados son similares a la investigación realizada por Bernabeu et al. (7) en su investigación titulada: «Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México» encontró que el 25 % de niños estudiados presentaban desnutrición crónica y el 11.2 % sobrepeso. Al igual que Chapoñan (11) en su investigación titulada: «Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019», quien encontró que el 44 %

de niños estudiados presenta desnutrición crónica, y el 6 %, desnutrición aguda (11). Al igual que Quispe (13) en su investigación titulada: «Conductas alimentarias en la familia asociada con el estado nutricional en niños menores de 3 años del Centro de Salud Cono Sur, Juliaca 2021», quien encontró que el 37.61 % tiene desnutrición crónica y el 16.51 % tiene sobrepeso. Los resultados difieren con los encontrados por Mamani et al. (8) en su investigación titulada: «Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados», quien concluye que la prevalencia de desnutrición crónica es de 8.8 %, de sobrepeso es de 7.7 % y de desnutrición aguda de 8.5 % (8)

Conclusiones

1. Existen factores que se asocian negativamente al estado nutricional, en la población estudiada que son los siguientes:
 - Factores socioeconómicos: en cuanto al grado de instrucción de las madres que solo llegaron hasta el nivel secundario, se evidencia que el estado nutricional de sus hijos, del 30.5 % es normal, el 22.1 % presenta desnutrición crónica, el 14.7 % tiene sobrepeso, el 2.1 % presenta obesidad, el 2.1 % tiene desnutrición aguda, el 1.1 % presenta desnutrición global; así mismo, con respecto al oficio de la madre (ama de casa), el 24.2 % presenta desnutrición crónica, el 17.9 % presenta sobrepeso, el 2.1 % presenta obesidad, el 4.2 % presenta desnutrición aguda, el 2.1 % presenta desnutrición global, 41.1 % el estado nutricional normal; por último, en relación a la falta de acceso a los servicios básicos como el agua potable y desagüe, el 41.1% el estado nutricional es normal, un 22.1% presenta desnutrición crónica, el 13.7 % tiene sobrepeso, el 5.3 % tiene desnutrición aguda, el 2.1 % presentan obesidad y el 2.1 % presentan desnutrición global. Evidenciando en total que el 45.3 % de los niños menores de 2 años que no cuentan con acceso al agua potable presentan problemas en su estado nutricional.
 - Factores nutricionales: en relación a la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses, el 36.8 % el estado nutricional es normal; el 25.3 % presenta desnutrición crónica; el 15.8 %, sobrepeso; el 4.2 %, desnutrición aguda; el 2.1 %, desnutrición global; el 1.1 %, obesidad; así mismo, en cuanto al inicio de la alimentación complementaria a los 6 meses, en el 24.2 % el estado nutricional es normal; el 16.8 % presenta desnutrición crónica; el 9.5 %, sobrepeso; el 2.1 %, obesidad; el 2.1 %, desnutrición aguda; el 1.1 %, desnutrición global; por último, con anemia moderada, el 11.6% presenta desnutrición crónica; en un 8.4% el estado nutricional es normal; el 6.3 %, sobrepeso, el 3.2 %, desnutrición aguda; el 2.1 %, desnutrición global; el 1.1 %, obesidad, y en los niños menores de 2 años con anemia severa, el 1.1 % presenta obesidad; el 1.1 % el estado nutricional es normal; el 1.1 % presenta desnutrición aguda. Evidenciando que uno de los factores nutricionales que afectan negativamente al estado nutricional de los niños es la presencia de anemia.
 - Antecedentes perinatales: en cuanto a las madres de los niños menores de 2 años que tuvieron un parto eutócico, en un 34.7 % el estado nutricional es normal; el 20.0 % presenta desnutrición crónica; el 16.8 %, sobrepeso; el 3.2 %, desnutrición aguda; el 2.1 %, obesidad; el 1.1 %, desnutrición global

2. Se ha evidenciado que el estado nutricional de los niños menores de 2 años, en un 45.3 % es normal, el 26.3 % tienen desnutrición crónica, el 17.9 % tienen sobrepeso, el 5.3 % tienen desnutrición aguda, en un 3.1 % tienen desnutrición global y en un 2.1 % tienen obesidad. Evidenciando de esta manera que el 54.7 % de los niños menores de 2 años que fueron atendidos en el servicio de CRED en el año 2022, presentaron problemas en su estado nutricional.

Recomendaciones

1. Se recomienda a las autoridades locales realizar proyectos para brindar acceso a servicios básicos como agua y desagüe, de esta manera mejorar la calidad de vida de la población y prevenir diferentes enfermedades, así mismo el personal de salud debe promover sesiones educativas para el tratamiento del agua y la correcta eliminación de excretas.
2. Se recomienda al puesto de salud Escuri, brindar periódicamente sesiones educativas en las instituciones educativas para la prevención del embarazo precoz y brindar el acceso a los métodos anticonceptivos y prevenir.
3. Se recomienda evaluar a las madres lactantes en los primeros meses de vida, la técnica correcta de amamantamiento, así mismo evaluar la alimentación de la madre y brindar sesiones demostrativas sobre los platos nutritivos que deben consumir las madres en periodo de lactancia, para evitar así problemas en su estado nutricional.
4. Se recomienda al personal de salud, realizar sesiones demostrativas para el inicio de la alimentación complementaria en las madres para poder guiar y orientar un correcto inicio de la alimentación complementaria con alimentos propios de la comunidad.
5. Promover e incitar la asistencia de las madres a sesiones educativas en el puesto de salud de Escuri sobre las prácticas de alimentación ricas en hierro, a participar de un tamizaje oportuno de la anemia y la importancia de consumir los suplementos para evitar la presencia de anemia y desnutrición en los niños de 6 a 24 meses de edad.
6. Se recomienda mejorar el monitoreo a través de las visitas domiciliarias de los niños con problemas nutricionales.
7. Se recomienda al puesto de salud, incrementar el número de personal de enfermería para la adecuada atención de acuerdo a la demanda de pacientes que acuden al puesto de salud Escuri.

Referencias

1. Unicef. La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte Unicef [Internet]. Nueva York.; 2019 [citado 28 de noviembre de 2022]. 258 p. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-mala-alimentaci%C3%B3n-perjudica-la-salud-de-los-ni%C3%B1os-en-todo-el-mundo-advierte>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2021 [citado 28 de noviembre de 2022]. La OMS acelera el trabajo sobre las metas de nutrición con nuevos compromisos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-12-2021-who-accelerates-work-on-nutrition-targets-with-new-commitments>
3. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 28 de noviembre de 2022]. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
4. Malnutrición le cuesta al Perú 10 500 millones de dólares equivalente al 4.6 % del PBI [Internet]. 2022 [citado 29 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/630337-malnutricion-le-cuesta-al-peru-10-500-millones-de-dolares-equivalente-al-4-6-del-pbi>
5. INEI. “Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 - Nacional y Departamental” [Internet]. 2022 [citado 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
6. Irala P, González V, Bernal SS, Acosta J. Prácticas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud. *Pediatría Asunción*. 30 de julio de 2019;46(2):82-9.
7. Bernabeu Justes M, Sánchez-Ramírez CA. Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México. *Rev Esp Nutr Humana Dietética*. junio de 2019;23(2):48-55.
8. Mamani-Urrutia V, Saravia CG, Durán-Galdo R, Antero FC, López AB. Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados. *Nutr Clínica Dietética Hosp* [Internet]. 7 de junio de 2021 [citado 13 de noviembre de 2022];41(2). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/134>
9. Maya LMC, Martínez MAA, Velásquez SG. Estado nutricional y factores asociados en niños, niñas y adolescentes escolarizados de instituciones oficiales del municipio de Envigado-Colombia 2021. *Rev Esp Nutr Comunitaria Span J Community Nutr*. 2022;28(3):7.

10. Aguilar Medina MU, Godoy Cuba AS. Factores maternos asociados al estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Lima Este, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2020 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3018>
11. Chapoñan Lopez JJ. Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019. Universidad Señor de Sipán; 2019.
12. Quispe Chancas KF. “Factores asociados al estado nutricional de niños menores de dos años en el centro de atención primaria II Paramonga, Lima 2020” [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4544>
13. Quispe Quispe EM. Conductas alimentarias en la familia asociadas con el estado nutricional en niños menores de 3 años del Centro de Salud Cono Sur, Juliaca 2021 [Internet]. Universidad Andina «Néstor Cáceres Velásquez»; 2022 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/6979>
14. Ramírez Díaz KA. Factores socioeconómicos asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años en el asentamiento humano Javier Castro Chiclayo 2020 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9604>
15. Álvarez Burbano CM. Factores socioeconómicos relacionados al estado nutricional de niños de 12 a 36 meses de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES (CDI) pertenecientes al sector de Toctiuco [Internet] [bachelorThesis]. PUCE-Quito; 2018 [citado 17 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/15301>
16. Henríquez Pérez G, Dini Golding E. Evaluación del estado nutricional. *Nutr En Pediatría*. 2009;3-74.
17. 11.6 Nutrición de los Niños [Internet]. [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2007/11.%20lactancia%20y%20nutrici%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1os/11.6%20nutrici%C3%B3n%20de%20los%20ni%C3%B1os.html>
18. Moreno Aznar LA, Lorenzo Garrido H. Obesidad infantil. *AEP*. 2022;1:5335-542.
19. Chozas JMV. *Enfermería Actual*. 2022 [citado 10 de marzo de 2024]. Necesidades Básicas de Virginia Henderson: Teoría en Enfermería. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/necesidades-basicas-de-virginia-henderson/>

20. Salvador DGC Ernesto Núñez Flores, Roberto Ramírez García, Julio César Romero. Ciencia UNAM. [citado 10 de marzo de 2024]. Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
21. Concepto de ocupación - Definición en DeConceptos.com [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
22. Diferenciador [Internet]. [citado 29 de julio de 2023]. Diferencia entre oficio y profesión. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/oficio-y-profesion/>
23. Vivienda C y. Servicios básicos para una mejor calidad de vida [Internet]. Construcción y Vivienda - Noticias. 2016 [citado 23 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.construccionyvivienda.com/2016/02/15/servicios-basicos-para-una-mejor-calidad-de-vida/>
24. IPE. El 70% de hogares en Perú tiene luz, agua y desagüe [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2019 [citado 23 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/el-70-de-hogares-en-peru-tiene-luz-agua-y-desague/>
25. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2021 [citado 23 de noviembre de 2022]. Acceso a los Servicios Básicos en el Perú, 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3570539-acceso-a-los-servicios-basicos-en-el-peru-2021>
26. Inei. Inei - Perfil Sociodemográfico - Departamento de Tumbes [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0183/2400.HTM>
27. Reniec. Texto Único de Procedimientos Administrativos Reniec - Tupa 2017 [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://sisweb.reniec.gob.pe/TupaReniec/html/anexo/anexo4.html>
28. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/encuestas/>
29. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
30. WHO [Internet]. World Health Organization; [citado 23 de noviembre de 2022]. OMS | Alimentación complementaria. Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html
31. Recomendaciones de la AEP sobre alimentación complementaria | Asociación Española de Pediatría [Internet]. [citado 23 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/nutricion-infantil/documentos/recomendaciones-aep-sobre-alimentacion>

32. Inicio de la alimentación complementaria | Alimentación Saludable [Internet]. [citado 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
33. Braunstein E. Manual MSD versión para público general. 2022 [citado 23 de noviembre de 2022]. Introducción a la anemia - Trastornos de la sangre. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-sangre/anemia/introducci%C3%B3n-a-la-anemia>
34. Tokumura C, Mejía E, Tokumura C, Mejía E. Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes. Rev Medica Hered. enero de 2023;34(1):3-4.
35. Natalben [Internet]. [citado 23 de noviembre de 2022]. Periodos perinatal y neonatal del bebé. Disponible en: <https://www.natalben.com/periodos-perinatal-neonatal-bebe>
36. Instituto mexicano del seguro social. Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría Centro Médico Nacional Siglo XXI [Internet]. Disponible en: http://edumed.imss.gob.mx/pediatrica/residentes/guia_hist_clin.pdf
37. Velástegui Parra AC. Los tipos de Parto y su relación en el Desarrollo Motor Grueso de niños de 0-1 Año de Edad en el Hospital Docente Regional Ambato [Internet] [bachelorThesis]. Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera Estimulación Temprana; 2016 [citado 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/20283>
38. Clasificaciones recién nacido [Internet]. [citado 4 de agosto de 2023]. Disponible en: http://www.saludinfantil.org/guiasn/Guias_PMontt_2015/Generalidades/Clasificaciones_Recién_nacido.htm
39. Ministerio de salud del Perú. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años [Internet]. RM - N° 537-2017/MINSA jul 10, 2017 p. 121. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
40. Hernández - Sampieri R, Mendoza Torrez CP. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGRAW-HILL Interamericana Editores; 2018. 714 p.
41. Unknown. Metodos Generales de la Investigacion (deductivo, inductivo, sintetica y analitico): Métodos Generales de la Investigación (deductivo, inductivo, sintético y analítico) [Internet]. Metodos Generales de la Investigacion (deductivo, inductivo, sintetica y analitico). 2015 [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://metodosgeneralesdelainvestigacion.blogspot.com/2015/02/metodos-generales-de-la-investigacion.html>

42. Dominguez OJA. Metodología de La Investigación Científica Carrasco Díaz (1). [citado 10 de marzo de 2024]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
43. Hernández-sampieri et al, Metodología de la investigación, 2014 , pp 194-267 - 196 Capítulo 9 - Studocu [Internet]. [citado 11 de marzo de 2024]. Disponible en: http://saludpublica.cucs.udg.mx/cursos/medicion_exposicion/Hern%C3%A1ndez-Sampieri%20et%20al,%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,%202014,%20pp%20194-267.pdf

Anexos

Anexo 1

Ficha de recolección de datos



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TITULO: Factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno 2022
 OBJETIVO: Determinar los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri - Puno 2022

Sexo: Masculino () Femenino ()

I. Factores socioeconómicos:

1.- Ocupación de los padres y/o apoderado:

	Oficio	Oficio con estudio tecnico	Oficio con estudio Universitario
Madre:	trabajo de casa ()		
Padre:	trabajo independiente ()		
Apoderado:			

2.- Grado de Instrucción :

Grado de instrucción	Padre	Madre	Apoderado
a) Sin nivel			
b) Educación inicial			
c) Primaria			
d) Secundaria			
e) Básica especial			
f) Superior no universitario			
g) Superior universitario			

3.- Acceso a servicios básicos :

Servicios Básicos	SI	NO	ESPECIFICAR
Agua potable			
Desagüe			
Luz			

II. Factores nutricionales:

1.- lactancia materna durante los 6 primeros meses

- a) Lactancia materna exclusiva
- b) Lactancia mixta
- c) Lactancia artificial

2.- Inicio de la alimentación complementaria

- a) Menor de 6 meses
- b) A los 6 meses
- c) Mayor a 7 meses

3.- Nivel de hemoglobina

- a) Sin anemia
- b) Anemia leve
- c) Anemia moderada
- d) Anemia severa

Resultado de ultimo control de hemoglobina :

III. Antecedentes perinatales

1.- Embarazo

Normal () Complicado ()

2.- Parto

Eutócico () Complicado ()

3.- Nacimiento

Edad gestacional al nacer

Prematuro () A termino () Post termino ()

4.- Antropometría

Nº control:

1.- Peso

kg

2.- Talla

cm

Peso/ Edad	Peso/ Talla	Talla/ Edad
Sobrepeso ()	Obesidad ()	Muy alto ()
Normal ()	Sobrepeso ()	Alto ()
Bajo peso ()	Normal ()	Normal ()
Bajo peso severo ()	Desnutrición aguda ()	Talla baja ()
	Desnutrición severa ()	Talla baja severa ()

Anexo 2

Matriz de consistencia

TITULO: "FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD ESCURI – SAN ROMÁN – PUNO - 2022"				
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
PROBLEMA GENERAL:	OBJETIVO GENERAL:			
¿Cuáles son los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud Escuri – San Román – Puno - 2022?	Determinar los factores asociados al estado nutricional en niños menores de 2 años que asisten al Puesto de Salud Escuri – San Román – Puno - 2022	Factores asociados	Factores socioeconomicos	* Ocupacion de los padres * Saneamiento basico * Grado de instruccion
			Factores nutricionales	* Lactancia materna * Inicio de la alimentacion * Anemia
			Antecedentes perinatales	* Embarazo * Parto * Nacimineto
PROBLEMAS ESPECIFICOS:	OBJETIVOS ESPECIFICOS:			
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno - 2022? • ¿Cuáles son los factores nutricionales que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno - 2022? • ¿Cuáles son los factores biológicos que afectan al estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno - 2022? • ¿Cuáles son las medidas antropométricas de niños menores de 2 años en el puesto de salud Escuri – Puno – 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores socioeconómicos que afectan el estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud escuri – puno 2022 • Identificar los factores nutricionales que afectan el estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud escuri – puno 2022 • Identificar los factores biológicos que afectan el estado nutricional en niños menores de 2 años en el puesto de salud escuri – puno 2022 • Identificar las medidas antropométricas de niños menores de 2 años en el puesto de salud escuri – puno 2022 	Estado nutricional	Antropometria	Peso/Edad
				Talla/Edad
				Peso/Talla
AUTOR: BACH. SALAS JIMENEZ, CLAUDIA KAREN				
ASESOR: MG. JANET ELENA GASPAR SAMANIEGO				

Anexo 3

Permiso para realizar trabajo de investigación



Año de la unidad, la paz y el desarrollo

Solicito: Permiso para realizar trabajo de investigación y acceso a información.

Lic. Senayda S. Apaza roque.
Jefa de Enfermería del puesto de Salud Escuri.

Yo, Salas Jimenez Claudia Karen,
identificada con DNI N° 72277112,
con domicilio en Urb. Santa Monica
Mz C Lt 19 del distrito de Juliaca
provincia de San Roman
departamento de Puno, Bachiller
en Enfermería.

Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando optar el Título Profesional de Enfermera, solicito acceso a información de historias clínicas de niños menores de 2 años atendidos en el puesto de salud Escuri durante el año 2022.

Con la finalidad de desarrollar mi proyecto de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ESCURI – PUNO 2022"

Por lo expuesto, solicito a Ud. acceda a mi solicitud.

Fecha: 5/04/2023

DNI. N° 72277112

Lic. Senayda S. Apaza roque
ENFERMERA
59221
JEFAURA DE ENF.

Anexo 4

Oficios



N° 2023131035-1

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DECANAL N° 637-2023-FCS-UC

Huancayo, 22 de marzo de 2023

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTA:

La solicitud N° 2023000852 presentada por CLAUDIA KAREN SALAS JIMENEZ con documento de identidad N° 72277112 de la escuela académica profesional de ENFERMERÍA, de fecha 06 de febrero de 2023, donde se solicita la inscripción de plan de tesis, y,

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución Decanal N° 414-2023-FCS-UC de fecha 10 de febrero de 2023 se designó como asesor de tesis a la Mg. JANET ELENA GASPAR SAMANIEGO.

Que, según informe N° 006-2023-JEGS de fecha 12 de marzo de 2023 emitido por la Mg. JANET ELENA GASPAR SAMANIEGO declara expedito, para la inscripción, el plan de tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ESCURI - PUNO 2022".

En concordancia con lo estipulado en el Reglamento Académico de la Universidad Continental, la Decana de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, en uso de sus atribuciones,

RESUELVE:

Primero.- APROBAR la solicitud presentada por CLAUDIA KAREN SALAS JIMENEZ, para la inscripción del tesis en mérito al cumplimiento de los requisitos y plazos pertinentes.

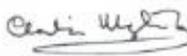
Segundo.- INSCRIBIR el plan de tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ESCURI - PUNO 2022".

Tercero.- COMUNICAR que la vigencia de la inscripción del plan de tesis es por el periodo de un año a partir de la emisión de la presente resolución de acuerdo al Reglamento Académico de la Universidad Continental.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Cc
Asesor(a)
Interesado(a)
Oficina de Grados y Títulos
Archivo




Claudia María E. Ugarte Taborda
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Continental

Este documento y las firmas consignadas en él han sido emitidos a través de medios digitales, al amparo de lo dispuesto en el artículo 161-A del Código Civil: "Artículo 161-A. - Formalidad En los casos que la ley establezca que la manifestación de voluntad deba hacerse a través de alguna formalidad expresa o requerida de firma, esta podrá ser generada o comunicada a través de medios electrónicos, ópticos o cualquier otro tipo análogo. Tratándose de instrumentos públicos, la autoridad competente deberá dejar constancia del medio empleado y conservar una versión íntegra para su ulterior consulta". La verificación de esta constancia podrá hacerse en la página web: <http://www.universidad.continental.edu.pe/certificaciones>.
Documento emitido por: **ueapfoza** a las **3/22/2023 8:01:08 PM**

Anexo 5

Resoluciones



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 11 de marzo del 2023

OFICIO N°0128-2023-CIEI-UC

Investigadores:
Claudia Karen Salas Jiménez

Presente-

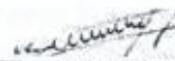
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ESCURI – PUNO 2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,



Walter Calderín Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa

Av. Los Ríos S/N,
Jose Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alonso Ugarte 607, Yanahuasi
(054) 412 030

Huancayo

Av. San Carlos 1980
(064) 481 450

Cusco

Urb. Manuel Prado - Ima B, N° 7 Av. Collesuyo
(084) 490 070

Sector Angostura KM. 03,
callejón San Juanino - Rayta
(084) 490 070

Lima

Av. Alfredo Mandoki 520, Los Olivos
(01) 263 260

J. Junín 355, Miraflores
(01) 263 260

ucontinental.edu.pe