



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el  
consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista**

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

**AUTORAS:**

Cornejo Rodriguez, Ana Maria([orcid.org/0000-0003-4028-5912](https://orcid.org/0000-0003-4028-5912))

Flores Timana, Dariana Sarahi ([orcid.org/0000-0003-2807-2092](https://orcid.org/0000-0003-2807-2092))

**ASESORA:**

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela ([orcid.org/0000-0002-5829-4422](https://orcid.org/0000-0002-5829-4422))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

## DEDICATORIA

A Dios quien es la sabiduría misma y me bendice para servir al prójimo a través de esta bella profesión de Enfermería, a mis padres y hermanos por su amor, apoyo moral e incondicional.

**Dariana Flores Timana**

A Dios como el principal porque nos da la fuerza y la salud también a mis padres, hermana, a mi mascota, a mi mejor amiga por todo los ánimos y el apoyo durante el proceso.

**Ana María Cornejo Rodríguez**

## AGRADECIMIENTO

A Dios y a mis padres, que me han dado la existencia y la capacidad por superarme día a día, a mis hermanos por su apoyo en todo el proceso de desarrollo de tesis.

**Dariana Flores Timana**

Estaré siempre agradecida con Dios porque siempre me da la voluntad, fuerzas y la salud para poder servir a esta linda profesión de salud y a mis padres por todo el apoyo.

**Ana María Cornejo Rodríguez**

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>CARÁTULA</b>	
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS</b> .....	<b>iv</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>3</b>
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	<b>7</b>
<b>3.1. Tipo y diseño de investigación</b> .....	<b>7</b>
<b>3.2. Variables y operacionalización</b> .....	<b>8</b>
<b>3.3. Población, muestra y muestreo</b> .....	<b>9</b>
<b>3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	<b>10</b>
<b>3.5. Procedimientos</b> .....	<b>10</b>
<b>3.6. Método de análisis de datos</b> .....	<b>10</b>
<b>3.7. Aspectos éticos</b> .....	<b>11</b>
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	<b>12</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	<b>19</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	<b>21</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>22</b>
<b>REFERENCIAS</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N.º 01:</b> Factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.....	<b>12</b>
<b>Tabla N.º 02:</b> Factores nutricionales asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.....	<b>13</b>
<b>Tabla N.º 03:</b> Factores económicos asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.....	<b>16</b>
<b>Tabla N.º 04:</b> Factores socioculturales asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.....	<b>17</b>

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista, para ello se utilizó la metodología cuantitativa, de diseño no experimental, descriptivo correlacional y transversal. Se trabajó con una muestra conformada por 80 madres de niños menores de 5 años, a quienes se les evaluó su estado nutricional y se aplicó un cuestionario para medir los factores asociados a la desnutrición infantil. Se concluye que, los factores nutricionales y los factores económicos están relacionados a la desnutrición infantil en los niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.

**Palabras clave:** Desnutrición, malnutrición, factores nutricionales.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the factors associated with child malnutrition in children treated at the CRED office of the I-4 Bellavista health center, for this the quantitative, non-experimental, descriptive, correlational and transversal methodology was used. A sample of 80 mothers of children under 5 years of age was worked on, whose nutritional status was evaluated and a questionnaire was applied to measure the factors associated with child malnutrition. It is concluded that nutritional factors and economic factors are related to child malnutrition in children treated at the CRED office of the I-4 Bellavista health center.

**Keywords:** Malnutrition, malnutrition, nutritional factors.

## I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición se define como un equilibrio insuficiente en la dieta diaria, lo que provoca una falta de desarrollo cognitivo y físico en los niños. Esta condición se considera un factor de riesgo para más de un tercio de las enfermedades en los niños. (1)

La desnutrición crónica es reconocida actualmente como una enfermedad que la padece la población de menor desarrollo económico y social, donde la población entre 0 a 60 meses, es la más afectada. (2)

A nivel mundial sobre el tema de salud se menciona que el 38% de los infantes entre 0 a 5 años sufren de desnutrición en los países subdesarrollados y en el 20% de la población en las naciones con mejor economía. Además, se valora que aproximadamente 120 millones de infantes entre 2 y 5 años presentan un peso no adecuado para su edad. (3)

La desnutrición es actualmente la causante más prevalente de mortalidad en América Latina, estrechamente relacionada con las deficiencias de factores económicos, culturales, políticos y sociales. (4)

En Perú, la malnutrición infantil ya no viene hacer un diagnóstico médico, sino que ahora se certifica como un problema en la salud en el cual el foco de atención y control urgente del Ministerio de Salud, los casos de desnutrición en los pequeños entre 0 a 5 años, se ha elevado con un 25% preciso en los departamentos a nivel del país, pero en la sierra y en las zonas rurales del Perú, aumentando al 50% principalmente en Puno, Apurímac, Huancavelica y Cusco. (5)

Se ha logrado distinguir las variedades de los factores que pueden estar vinculados a la mala nutrición infantil en los menores de 5 años, principalmente el factor económico, lo cual impide una nutrición balanceada especialmente en zonas rurales tanto en calidad y en cantidad. Otro factor es el factor social, donde influye la educación deficiente en la preparación de alimentos, así como políticas de salud inadecuadas han derivado a este grave dilema que perjudica la salud. (6) (7)

Esta investigación nos da a conocer la causa que suele influir en la desnutrición de los infantes en la comunidad Bellavista. Una vez analizados por los profesionales de la salud, se toman acciones preventivas y correctivas para reducir el número de estas enfermedades. También será posible un análisis situacional más completo del área CRED del Centro de Salud Bellavista, cuyos resultados servirán para futuras investigaciones a nivel metodológico y científico. (8) (9)

De acuerdo a lo antes expuesto se plantea el siguiente enunciado: ¿Qué factores están asociados a desnutrición infantil?

Por esa razón surge esta motivación de reconocer los factores que se están interviniendo en la salud nutricional de los niños, obteniendo evidencia científica, se plantea el objetivo general: Determinar los factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el centro de salud I-4 Bellavista. Como objetivos específicos se plantean: Identificar los factores nutricionales asociados a desnutrición infantil en niños del centro de salud I-4 Bellavista, identificar los factores económicos asociados desnutrición infantil en niños del centro de salud I-4 Bellavista, determinar los factores socioculturales asociados a desnutrición infantil del centro de salud I-4 Bellavista.

Para este tipo de estudio se plantea como hipótesis alterna: Los factores nutricionales, socioculturales y económicos están asociados a desnutrición infantil en niños del centro de salud I-4 Bellavista, mientras que como hipótesis nula se plantea: Los factores nutricionales, socioculturales y económicos no están asociados a desnutrición infantil en niños del centro de salud I-4 Bellavista.

## II. MARCO TEÓRICO

En un estudio realizado en Colombia por Córdova A, Alejandro J, en el año 2015 que tuvo como objetivo de instaurar el nivel que existe entre los componentes y el aumento de la desnutrición infantil en la región de Tunja en el año 2015 a 2018”, mediante un estudio detallado y correlacional, en donde participaron 1,215 que asistieron a sus controles CRED durante el año 2017 de acuerdo a cifras de ENDES. Por último, se concluyó la concordancia entre los factores principales, los factores nutricionales y económicos son los que hacen el aumento de la malnutrición infantil. (10)

Por otro lado, en Ecuador en el año 2020 Moreira, M; en su indagación nos menciona de los costos y componentes que ponen en riesgo a la desnutrición infantil realizada en el Distrito de Salud de Los Ríos, Ecuador, con el objetivo de establecer cierta comparación de los costos y factores de riesgo de la desnutrición infantil en la Región Sanitaria de Ecuador, a través de un estudio comparativo que examinó 1,296 registros médicos de niños que se sometieron a exámenes CRED. En el estudio comparativo que examinó 1,296 registros médicos de niños que se sometieron a exámenes CRED. Los factores nutricionales influyen en la lactancia materna y la primera alimentación tanto en el peso y talla al momento del nacimiento riesgo de desnutrición infantil. (11)

En un estudio realizado por Pally, E & Mejía, en el 2018; titulado “Los riesgos de la malnutrición infantil, realizada en el Hospital del Niño , La Paz - Bolivia, que tuvo como objetivo de identificar cuáles son los componentes de riesgo que influyen en la desnutrición aguda, años hospitalizados en 3 servicios asistenciales para el tratamiento de pacientes con la mala nutrición, a través de una investigación de estudios y procesos de controles, En el estudio donde participo 144 niños en la revisión del CRED utilizando la recolección de los datos a través de una ficha para obtener información de las variables. Se concluyó que los factores; económicos y nutricionales están asociados a mayor riesgo de desnutrición aguda infantil. (12)

Por otro lado Heredia, C & Mallqui ; 2018, realizó un proceso de investigación, “Elementos vinculados en la malnutrición crónica a infantes en el establecimiento de salud palmira en Huaraz” , realizado en la Universidad Nacional, el cual se basa en reconocer las causas que están asociados a la desnutrición crónica en los infantes, a través de este estudio descriptivo, corte transversal, en donde participaron 68 madres de los pequeños que asistieron a sus controles durante el año 2018, a quienes se les aplicó un cuestionario validado para evaluar las variables. En dicha investigación se concluyó que el factor sociocultural influye en los componentes, sitio de procedencia, tipos de alimentos del niño y la lactancia materna se asocia con la malnutrición crónica. (13)

En el estudio de Salazar, M; en el año 2019 titulado “Componentes relacionados a la ausencia de los controles de CRED el cual determina los componentes que asocian a la infracción del control de niño sano en infantes de un año que acuden a dicho establecimiento, a través de un estudio cuantitativo, detallado, transversal y retrospectivo, en donde se hicieron participe de 50 madres de sus menores hijos que asistieron a sus controles durante el periodo Enero hasta Julio a quienes se les aplicó un cuestionario validado para evaluar las variables. Se concluyó que los factores sociales y económicos; entre ellos la edad de la mamá o del cuidador, el grado de instrucción alcanzado, la ocupación y el estado civil, estaban asociados. También se encontraron al respecto de los factores culturales, que las madres procedentes de la costa, familias no nucleares, o las amas de casa, tenían menor cumplimiento en el control CRED y por ende mayor riesgo de malnutrición. (14)

En el estudio de Capcha, E & Chura, D; desarrollado en el 2019 titulado “componentes relacionados a causas que influyen en la desnutrición en el centro de salud La Flor de Carabayllo”, realizado en Cayetano Heredia el cual tuvo como objetivo de determinar los componentes. Tanto en lo personal como instituciones que restringen la cooperación a los controles CRED en madres de niños menores de 1 año en dicho establecimiento, a través de la indagación no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal, en donde participaron 153 madres cuyos hijos asistieron a sus citas de evaluación de

crecimiento y desarrollo del infante durante el periodo mayo – junio 2019 y tenían menos de 1 año de edad, a quienes se les un cuestionario validado para evaluar las variables. Se concluyó que los factores; lugar procedencia del cuidador, los hábitos de alimentación y la lactancia se encuentran asociados positivamente con la con el registro en el cual figuran los niños que asisten a su evolución de crecimiento y desarrollo contribuyendo así a un menor índice de desnutrición crónica de niños < 1 año. (15)

Nola Pender, a través de su teoría con respecto a promover la salud respalda nuestra investigación ya que establece que la salud de cada individuo está influenciada por una variedad de factores, incluidos factores psicosociales, culturales, ambientales y cognitivos. Estos factores influyen en la orientación en el cuidado de su salud. Por lo tanto, con base en este modelo propuesto, los profesionales encargados de cuidar la salud han incrementado las prevenciones para evitar patologías o complicaciones que lleven a la hospitalización. Es por ello que al intentar encontrar los factores que puedan estar vinculados en la malnutrición en los niños entre 0 y 5 años, evitaremos problemas para el desarrollo psicomotriz y cognitivo. (16)

El modelo dado que menciona la teorista pretende ilustrar la complejidad de la persona y como este se relaciona con el medio exterior, para alcanzar el estado de salud adecuado; enfatizando la relación entre características personales, experiencias, conocimientos, creencias culturales y aspectos situacionales relacionados con el cuidado de la salud. (17) (18)

La desnutrición es vista como una combinación de cambios físicos y cognitivos. Los cambios en el cuerpo humano se pueden comprobar a través de la evaluación del estado nutricional, utilizando medidas antropométricas y bioquímicas para establecer alguna causa patológica. (19)

La desnutrición es estimada como un serio problema de salud, relacionado con la deficiencia y absorción inadecuada de micronutrientes, lo que provoca cambios en el organismo que pueden hacer que los mecanismos de defensa no funcionen correctamente. (20)

Para determinar la desnutrición se debe tener en cuenta la antropometría, el peso y la talla. Se menciona que la antropometría es la principal medida para

determinar el estado nutricional de los infantes mediante el uso de indicadores como el estado de las reservas de proteínas y grasas en el cuerpo, permitiendo comparar el resultado con cálculos con estándares aprobados y aceptados a nivel internacional. Este método se utiliza para estimar la composición corporal y, por su sencillez, puede utilizarse en grandes poblaciones. (21)

Existen diversos componentes que acrecientan el riesgo de padecer desnutrición, mencionando a una dieta nutricional inadecuada para la edad, el padecimiento de enfermedades infecciosas, nivel educativo deficiente, madres iletradas y el habitar en un área rural. (22)

Existen 3 factores principales que abarcan en la desnutrición de los infantes preescolares; los cuales son: factores relacionados a la disponibilidad de los alimentos, factores relacionados al consumo de alimentos, los factores que determinan la inhibición de los nutrientes en el organismo y por último los factores ambientales. (23)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### Tipo de investigación:

En esta investigación fue cuantitativa ya que se utilizaron valores numéricos para obtener resultados al observar las características de las variables que pueden cuantificar el vínculo entre los factores nutricionales, socioculturales y económicos, utilizando pruebas estadísticas en el análisis en datos. y padecimientos existentes. (24)

##### Diseño de investigación

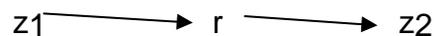
Se empleó el diseño no experimental, descriptivo correlacional y transversal.

Nuestro diseño del estudio al no haber intervención directa en las variables lo consideramos como no experimental de estudio, es decir, no se intervino en el comportamiento de los sujetos. (24)

Este enfoque fue cuantitativo en el sentido de que los datos estadísticos se utilizaron para probar hipótesis mediante la recopilación de datos para una serie de procedimientos secuenciales y demostrativos.

Esto es importante porque identifico relaciones y evaluar si existe una relación entre variables dentro de la misma población. La variable se describió en detalle, incluidas sus dimensiones. (25)

El esquema del diseño a utilizar fue el siguiente:



**Figura 1:** Representación del tipo de investigación

Dónde:

z1: Factores

asociadosz2:

Desnutrición infantil

r: Relación entre variables

### 3.2. Variables y operacionalización:

Las variables que hubo en este estudio, la primera variable fue un factor correlativo independiente; la segunda variable correlativa es la desnutrición infantil.

**Variable Independiente:** Factores asociados a desnutrición infantil

- **Definición conceptual:** Estos factores pueden determinar un mayor o menor riesgo de desnutrición en los niños e incluyen factores nutricionales, socioculturales y económicos bien reconocidos. (26)
- **Definición operacional:** Las madres de los niños del estudio informaron a través de cuestionarios que este efecto determinaba si los niños estaban en riesgo de desnutrición. (26)
- **Dimensiones:**
  - Factores nutricionales: Factores nutricionales, excluyendo aquellos factores que determinan la cantidad de alimentos consumidos para la edad del niño en grupos de nutrientes esenciales y hábitos alimentarios. (26)
  - Factores socioculturales: Conjunto de valores, características, creencias, tradiciones, costumbres que ayudan a distinguir y definir a una persona. (26)
  - Factores económicos: Características que definen el ingreso económico de una familia, así como los recursos con los que cuentan para afrontar los gastos de una familia. (26)
- **Escala de medición:** Es nominal, porque se utilizaron dos o más categorías de la variable, por lo tanto, no existe un orden.

**Variable dependiente:** Desnutrición infantil

- **Definición conceptual:** La ingesta inadecuada de nutrientes provoca cambios en el cuerpo humano que conducen a un desarrollo físico, cognitivo e intelectual insuficiente. (27)
- **Definición operacional:** Se calculó la desnutrición global por peso para la edad y utilizando curvas del desarrollo en el Perú. (27)

- **Escala de medición:** Es nominal, porque se utilizaron dos o más categorías de la variable, por lo tanto, no existe un orden.

### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** Para este proyecto, la población de esta investigación fueron las madres de los infantes menores de 5 años que frecuentan el área CRED del Centro de Salud de Bellavista en la I-4, un total de 291 madres.

**Muestra:** Para dicho análisis se requirió un muestreo de 80 mamás de los infantes que frecuentan el establecimiento de Salud Bellavista CRED I-4, la cual se utilizó criterios estadísticos para seleccionar.

$$n = \left( \frac{z_{1-\alpha/2}}{e} \right)^2 P(1-P), \text{ si la población es infinita,}$$

$$n_F = \frac{Nn}{N+n}, \text{ si la población es finita,}$$

#### **Criterios de selección:**

##### *Criterios de inclusión:*

- Madres de niños infantes que fueron regularmente al área de crecimiento y desarrollo en el establecimiento I-4 Bellavista.
- Madres que desearon intervenir en dicho estudio

##### *Criterios de exclusión:*

- Mamás que pertenecían a otro establecimiento de salud
- Mamás que no hablaban castellano.
- Mamás con problemas físicos y/ o mentales que impedían la comunicación.

**Muestreo:** Se empleó un muestreo a nuestra conveniencia no probabilístico.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En esta investigación utilizamos como recurso la entrevista junto con ello se aplicó como instrumento el cuestionario, los cuales fueron estructurados, por las autoras basándose en estudios previos, para en posterior ser llevados a una base de datos, para su siguiente análisis.

La herramienta que se empleó para obtener datos, estuvo constituida por un valoratorio, que trata de recolectar la información referente a las dimensiones de las variables de estudio. (ANEXO 02)

Para la validación de la herramienta del cuestionario, se empleó, la validación por juicio de 4 especialistas, con experiencia en el tema, para adaptar el cuestionario a la población de nuestra región. (ANEXO 03)

### **3.5 Procedimientos**

Para la realización de este proyecto se consideró los siguientes procedimientos: Primero, luego que sea aprobado por la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, se solicitó el permiso a la dirección del Establecimiento de Salud Bellavista I-4 con la introducción del cuestionario "Factores relacionados con la desnutrición infantil" por parte de los directores regionales. Luego de seleccionar a los participantes que cumplan con los criterios de selección, se les explicó el propósito del estudio y se solicitará su permiso mediante consentimiento informado. A continuación, se aplicó el cuestionario.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Luego que los participantes completaron el cuestionario, los datos recopilados se ingresaron en una fuente estadística que se registró en Excel en seguida se evaluó con el sistema de estadística SPSS versión 26.0 por consiguiente se realizó un resumen de los resultados obtenidos lo presentaron en tablas y gráficos, y en él se empleó la prueba de chi-cuadrado para establecer los vínculos que existe entre las variables. Se utilizaron valores de p significativos por debajo de 0,05.

### **3.7 Aspectos éticos**

Este estudio siguió todos los estándares éticos establecidos por organismos internacionales, nacionales y locales. Nos apegamos a los valores que nos habló Helsinki, como el principio de no maleficencia, ya que pretendía encontrar factores asociados a la desnutrición infantil y es no experimental, por lo que no será manipulado por el experimento. Además, el principio de autonomía a través de formularios de consentimiento informado que se completaron antes de la inclusión en la investigación. Se respetó el principio de confidencialidad, ya que los cuestionarios empleados para la recogida de datos fueron anónimos y los resultados no vulneraron la integridad de los participantes. Se solicitó el permiso correspondiente de las universidad y centro de salud donde se realizó la investigación.

#### IV. RESULTADOS

**OG:** Determinar los factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista.

**TABLA 01**

*Factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Establecimiento de Salud I-4 Bellavista*

FACTORES ASOCIADOS	DESNUTRICIÓN				Valor de p
	Sí		No		
	n	%	n	%	
F. nutricionales	20	25%	60	75%	0.043
F. económicos	20	25%	60	75%	0.049
F. sociodemográficos	20	25%	60	75%	0.821

\*. El estadístico Chi-cuadrado es significativo al nivel ,05.

*Fuente: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio del Centro de salud I-4 Bellavista.*

En el cuadro 01 se examina la asociación entre las variables asociados y la desnutrición infantil, se utilizó el estudio estadístico de chi cuadrado, donde valores de  $p < 0.05$  se consideran como una asociación estadísticamente significativa.

Se encontró relación estadísticamente significativa entre los factores nutricionales y la desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Además, se encontró relación estadísticamente significativa entre los factores económicos y la inanición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista. No se encontró relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y la desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del dicho Establecimiento.

Los factores asociados a la desnutrición infantil, fueron los factores nutricionales y económicos.

**TABLA 02**

*Factores nutricionales asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.*

Factores nutricionales	Desnutrición				Total	P	
	Sí		No				
	n	%	n	%			
Cantidad de comidas al día	> 5 veces/ día	1	1.3%	20	25.0%	80	<b>0,043</b>
	3 - 5 veces/ día	8	10.0%	24	30.0%		
	3 veces/ día	11	13.8%	14	17.5%		
	Menos de 3 veces/día	0	0%	2	2.5%		
Frecuencia del desayuno	Todos los días	17	21.3%	55	68.8%	80	0,159
	De 3 a 5 días/semana	3	3.8%	4	5.0%		
	Menos de 3 veces/semana	0	0.0%	1	1.3%		
	Nunca	0	0.0%	0	0.0%		
Consumo de leche	1 a 2 al día	4	5.0%	12	15.0%	80	0,082
	2 a 4 veces/día	9	11.3%	32	40.0%		
	4 a 6 veces/día	7	8.8%	15	18.8%		
	Nunca	0	0.0%	1	1.3%		
Consumo de frutas	1 a 2/ día	6	7.5%	10	12.5%	80	0,382
	2 a 4 veces/día	5	6.3%	27	33.8%		
	4 a 6 veces/día	5	6.3%	14	17.5%		
	Nunca	4	5.0%	9	11.3%		
Consumo de pescados	4 a 6 veces/semana	8	10.0%	11	13.8%	80	0,919
	2 a 4 veces/semana	7	8.8%	30	37.5%		
	1 a 2 veces/semana	4	5.0%	15	18.8%		
	Nunca	1	1.3%	4	5.0%		

Consumo de agua	Más de 6 veces/día	4	5.0%	16	20.0%	80	0,233
	4 a 6 veces/día	8	10.0%	18	22.5%		
	2 a 4 veces/día	6	7.5%	16	20.0%		
	Menos de 2 veces/día	2	2.5%	10	12.5%		
Consumo de carnes	Todos los días	5	6.3%	9	11.3%	80	0,061
	4 a 6 veces/semana	5	6.3%	17	21.3%		
	2 a 4 veces/semana	9	11.3%	30	37.5%		
	Nunca	1	1.3%	4	5.0%		
Consumo de verduras	4 a 6 veces/semana	1	1.3%	8	10.0%	80	0,807
	2 a 4 veces/semana	9	11.3%	15	18.8%		
	1 a 2 veces/semana	8	10.0%	33	41.3%		
	Nunca	2	2.5%	4	5.0%		
Consumo de golosinas	De 4 a 6 veces/semana	10	12.5%	6	7.5%	80	<b>0,001</b>
	2 a 4 veces/semana	6	7.5%	14	17.5%		
	1 a 2 veces/semana	3	3.8%	20	25.0%		
	Nunca	1	1.3%	20	25.0%		

\*. El estadístico Chi-cuadrado es significativo al nivel 0,05.

*Fuente: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio del Centro de salud I-4 Bellavista.*

En la tabla 02: Observamos que el 25%, de los participantes presentaron desnutrición infantil, de los cuales solo el 10% consumían más de 3 comidas al día, sin embargo, del 75% de los participantes que no tienen desnutrición, el 30% consumían más de 3 comidas al día, encontrándose relación estadísticamente significativa ( $p=0,043$ ) entre esta diferencia.

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 21,3% tomaban desayuno todos los días, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 68,8% tomaban también desayuno todos los días, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=1.59$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 11,3% consumían leche de dos a cuatro veces al día, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición donde fue el 40,8% quienes la consumían, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0.082$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 6,3% consumían frutas de dos a cuatro veces al día, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 33,8% las consumían, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0.382$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 8,8% consumían pescados de dos a cuatro veces por semana, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 37,5% las consumían, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0.919$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 10,0% consumían agua cuatro a seis veces al día, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 22,5% las consumían, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0.2$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 11,3% consumían carnes de dos a cuatro veces por semana, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 37,5% las consumían, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0.061$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 10,0% consumían verduras de dos o cuatro veces por semana, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 41,0% las consumían, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0.807$ ).

Del 25%, de los participantes presentaron desnutrición infantil, de los cuales el 12,5% consumían golosinas más de cuatro veces a la semana, en comparación, del 75% de los participantes que no tienen desnutrición, donde solo el 7,5% consumían golosinas más de cuatro veces por semana, encontrándose relación estadísticamente significativa ( $p=0,001$ ) entre esta diferencia.

**TABLA 03**

*Factores económicos asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.*

Factores económicos		Desnutrición				Total	p
		Sí		No			
		n	%	N	%		
Tipo de trabajo	Trabajo dependiente	3	3.8%	12	15.0%	80	0,377
	Trabajo independiente	5	6.3%	24	30.0%		
	Trabajo eventual	2	2.5%	8	10.0%		
	Desempleado	10	13%	16	20.0%		
Ingreso mensual mayor o igual al mínimo	Siempre	1	1.3%	15	18.8%	80	<b>0,049</b>
	Casi siempre	8	10.0%	14	17.5%		
	A veces	10	12.5%	19	23.8%		
	Nunca	1	1.3%	12	15.0%		
Frecuencia de apoyo social	Siempre	4	5.0%	17	21.3%	80	0,410
	Casi siempre	7	8.8%	23	28.8%		
	A veces	9	11.3%	15	18.8%		
	Nunca	0	0.0%	5	6.3%		

\*. El estadístico Chi-cuadrado es significativo al nivel ,05.

*Fuente: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio del Centro de salud I-4 Bellavista.*

En la tabla 03: Del 25% de los participantes con desnutrición, el 3,8% de los cuidadores tenían un trabajo dependiente, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 15% contaban con un trabajo dependiente, aunque esta diferencia no es significativa ( $p=0,377$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 1,3% de los cuidadores siempre tenían ingresos económicos mayores al sueldo mínimo del 75% de los participantes sin desnutrición el 18.8 % tenían un ingreso familiar mensual mayor al sueldo mínimo, encontrándose relación estadísticamente significativa entre las variables. ( $p=0,049$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 5% de los cuidadores siempre recibían apoyo social, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 21.3 % siempre recibían apoyo social, aunque no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p=0,410$ ).

**TABLA 04**

*Factores socioculturales asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista.*

Factores socioculturales	Desnutrición				Total	p	
	Sí		No				
	n	%	N	%			
Edad del cuidador	Menor de 18 años	1	1.3%	2	2.5%	80	0,821
	18- 30 años	14	17.5%	40	50.0%		
	31 – 40 años	4	5.0%	11	13.8%		
	Mayor de 40 años	1	1%	7	8.8%		
Número de hijos	1 hijo	2	2.5%	14	17.5%	80	0,298
	2 hijos	14	17.5%	33	41.3%		
	3 hijos	1	1.3%	7	8.8%		
	4 hijos	3	0.0%	6	0.0%		
Grado de instrucción	Analfabeta	0	0.0%	0	0.0%	80	0,480
	Primaria	6	7.5%	11	13.8%		
	Secundaria	11	13.8%	35	43.8%		
	Superior	3	3.8%	14	17.5%		
Estado civil	Soltera	1	1.3%	6	7.5%	80	0,052
	Casada	0	0.0%	8	10.0%		
	Conviviente	19	23.8%	43	53.8%		
	Viuda	0	0.0%	3	3.8%		
Lugar de procedencia	Rural	0	0.0%	2	2.5%	80	0,404
	Urbano	20	25.0%	56	70.0%		
	Periurbana	0	0.0%	1	1.3%		
	Otros	0	0.0%	1	1.3%		
Idioma	Castellano	20	25.0%	59	73.8%	80	0,338
	Aymara	0	0.0%	0	0.0%		
	Quechua	0	0.0%	1	1.3%		
	Otros	0	0.0%	0	0.0%		
Religión	Católica	17	21.3%	57	71.3%	80	0,394
	Cristiana	1	1.3%	1	1.3%		
	Otros	0	0.0%	1	1.3%		
	Ninguna	2	2.5%	1	1.3%		

\*. El estadístico Chi-cuadrado es significativo al nivel ,05.

*Fuente: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio del Centro de salud I-4 Bellavista.*

En la tabla 04: Del 25% de los participantes con desnutrición, el 17,5% de los cuidadores tenían una edad entre 18 – 30 años, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 50 % de los cuidadores tenían una edad entre

18 – 30 años, aunque no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p=0,81$ ) Del 25% de los participantes con desnutrición, el 17,5% de los cuidadores tenían 2 hijos, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 41.3% no, aunque no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p= 0,298$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 13,8% de los cuidadores eran convivientes, mientras que del 75% de los participantes sin desnutrición el 43.8% eran convivientes, sin embargo, no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p=0,052$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 25% de los cuidadores tenían como lugar de procedencia una zona urbana, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 70 % de los cuidadores eran de zona urbana, aunque no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p=0,404$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 25% de los cuidadores hablaban castellano, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 73% de los cuidadores hablaban castellano, aunque no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p=0,81$ ).

Del 25% de los participantes con desnutrición, el 21,3% de los cuidadores eran de la religión católica, sin embargo, del 75% de los participantes sin desnutrición el 71.3% eran católicos, aunque no se encontró relación estadísticamente entre esta diferencia. ( $p=0,394$ ).

## V. DISCUSIÓN

A nivel global en la final del año se ha identificado altos índices de desnutrición en menores de edad debido a deficiencias en proteínas, minerales y vitaminas en sus dietas diarias. (28)

Trujillo M, argumenta que los factores de desnutrición infantil en el crecimiento físico y cognitivo, pueden tener un impacto significativo, particularmente la evidencia de estatura baja o severa en relación con la edad. (29)

El primer objetivo consistió en identificar los factores nutricionales asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista, en donde los resultados se ubican en la tabla 02, evidenciándose que existe un vínculo estadísticamente significativo entre el número de comidas al día y la desnutrición infantil. Del mismo modo se descubrió que guarda relación entre el factor frecuencia de consumo de golosinas y la desnutrición infantil. Los resultados coinciden con los de Numpitai, E & Ruiz, H. (10) en donde se guardó cierta relación entre la frecuencia de comidas durante el día y la desnutrición, determinando que el 89% de niños que presentaron desnutrición solo consumen tres comidas al día. Los resultados de esta investigación guardan relación con los de Castro F. (30) quien evaluó el estado nutricional de los niños preescolares, determinando que el 77% de los niños que presentaron desnutrición crónica, consumen golosinas de forma muy frecuente. Es importante que las madres proporcionen a sus hijos prácticas de alimentación óptimas y su estado nutricional sea adecuado. Lo ideal es dividir las comidas según los requerimientos alimenticios para poder estimular el crecimiento y el desarrollo, evitando el consumo de golosinas que pueden retrasar la absorción de nutrientes y hierro.

El segundo objetivo consistió en identificar los componentes económicos agrupados a la mal nutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista, en donde los resultados se evidencian en la tabla 03 que se correlaciona estadísticamente significativa entre el ingreso económico mensual y la desnutrición. Los resultados coinciden con los de Barrionuevo E & García M. (31), quien también encontró asociación entre los factores económicos y la desnutrición al determinar que del total de niños con desnutrición infantil el 95% de los cuidadores tenían ingresos económicos menores al sueldo mínimo y solo el 4,7% tenían ingresos económicos mayores del mínimo con un promedio de 1800 soles. Por otro lado, la investigación

realizada por Campos et al (32) también muestra resultados similares, donde el 64% de los cuidadores de niños con desnutrición infantil trabajan como agricultores, mientras que el 72% recibe un salario mínimo o incluso inferior a este nivel. El factor económico es importante ya que la mayoría de niños menores de cinco años que presentan desnutrición provienen de familias de bajo nivel económico, lo que impacta su ingesta nutricional por mala calidad y cantidad. Según las últimas cifras del Ministerio de Salud, el 37,1% de los niños del quintil más pobre padecen desnutrición crónica, un fenómeno común en el Perú. (33)

En el tercer objetivo específico el cual consiste en identificar los elementos sociodemográficos vinculados con la desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de salud I-4 Bellavista, cuyos resultados se muestran en la tabla 04, se demostró que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables. Esta falta de asociación entre las variables, podría estar determinada por que la mayoría proceden de una zona urbana, profesaban la religión católica y tenían el castellano como lengua madre, por lo que al no haber una diferencia con respecto a los factores demográficos entre las madres y cuidadores de los niños tanto con desnutrición y sin la misma, no influyen directamente en esta enfermedad.

Al analizar el objetivo general, que consistió en conocer los factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista, en donde los resultados se ubican en la tabla 1, evidenciándose que existe relación estadísticamente significativa entre los factores nutricionales y la desnutrición infantil. De la misma forma, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre los factores económicos y la desnutrición infantil, mientras que no se encontró asociación entre los factores socioculturales y la desnutrición infantil. Los resultados coinciden con los de Soles F. (34) quien demostró relación entre el factor nutricional y la desnutrición aguda, así como con el factor social. Del mismo modo Chapoñan J, (35), donde encontró que existe asociación entre los factores económicos ingreso económico familiar y los factores nutricionales referente a las prácticas alimentarias con la desnutrición infantil. (36).

## **VI. CONCLUSIONES**

- Se concluye que los variables nutricionales y económicos guardan relación con la desnutrición infantil en los niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista.
- Se concluye que los factores nutricionales, frecuencia de comidas al día y consumo de golosinas están asociados a la desnutrición infantil en los niños atendidos en el consultorio CRED del Establecimiento de Salud I-4 Bellavista.
- Se concluye que el componente económico, ingreso económico mensual está relacionado con la desnutrición infantil en los niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista.
- Se concluye que no existe relación entre los factores socioculturales y la desnutrición infantil en los niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere al jefe del Centro de Salud, gestionar con la jefa de enfermería brindar capacitaciones constantes, al personal de enfermería teniendo en cuenta las normativas actuales nacionales e internacionales sobre el manejo de la desnutrición, con el fin de brindar atención de salud adecuada e integral.
- Se aconseja al personal de enfermería del centro de salud de Bellavista, organizar sesiones educativas demostrativas, sobre correctas prácticas alimentarias, dirigidos tanto a los padres de familia y docentes de las principales instituciones educativas más cercanas al Centro de salud, para promover la importancia de buenos hábitos nutricionales en la prevención de la desnutrición.
- Se recomienda que el personal de enfermería identifique a las familias económicamente vulnerables y coordinar con los encargados de los distintos programas de ayuda social del estado como vaso de leche, programa juntos, municipalidades, para que puedan recibir el apoyo oportunamente, y contribuir de tal forma en bajar la brecha de desnutrición infantil.
- Se propone al personal que labora en el Centro de Salud utilizar esta investigación como base para desarrollar estudios sobre los factores sociodemográficos de forma más específica en relación con trastornos nutricionales en la jurisdicción del establecimiento de salud de Bellavista, con el fin de promover prácticas educativas que eviten las consecuencias físicas, cognitivas y sociales que puedan acontecer.

## REFERENCIAS

1. Gómez Santos F. Malnutrition. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2016;73(5):297–301. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bmhimx.2016.07.002>
2. Talavera JO, García-Vilchis MJ, Labrada-Alba TS, Olvera-Flores F, Martínez-Jaureguiberry MF, Salgado-Enríquez B. Moderate acute malnutrition prevention with a ready-to-use supplementary food in pre-school children from rural communities. Gac Med Mex [Internet]. 2020;156(6):499–508. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/GMM.M21000454>
3. O'Donnell AM, Grippo B. Malnutrition, environment and children's development. Vertex [Internet]. 2020;15(56):130–5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15243657>
4. Cuevas-Nasu L. Desnutrición crónica en población infantil de localidades con menos de 100 000 habitantes en México [Internet]. Scielo. 2019 [citado el 5 de julio de 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342019000600833](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000600833)
5. Ávila Curiel A, Galindo Gómez C, Juárez Martínez L, García-Guerra A, Del Monte Vega MY, Martínez Domínguez J, et al. Mala nutrición en población escolar mexicana: factores geográficos y escolares asociados. Glob Health Promot [Internet]. 2022;29(2):126–35. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/17579759211038381>
6. Sánchez-Abanto J. Evolución de la desnutrición crónica en menores de cinco años en el Perú. Rev Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2012 [citado el 5 de julio de 2023];29(3):402–5. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342012000300018](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000300018)
7. Reyes Narváez SE, Universidad Nacional de Barranca. Barranca Lima. ANEMIA Y DESNUTRICIÓN INFANTIL EN ZONAS RURALES: IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN INTEGRAL A NIVEL COMUNITARIO. Rev Investig Altoandinas - J High Andean Res [Internet]. 2019 [citado el 5 de

julio de 2023];21(3):205–14. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2313-29572019000300006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006)

8. Veramendi-Espinoza LE, Zafra-Tanaka JH, Salazar-Saavedra O, Basilio-Flores JE, Millones-Sánchez E, Pérez-Casquino GA, et al. Prevalence and associated factors of hospital malnutrition in a general hospital; Perú, 2012. *Nutr Hosp* [Internet]. 2013;28(4):1236–43. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2013.28.4.6390>
9. Canchari A, Renzo C. Anemia infantil en el Perú: un problema aún no resuelto. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2021 [citado el 6 de julio de 2023];93(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475312021000100018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312021000100018)
10. Córdova A, Alejandro J. Factores relacionados al incremento de la desnutrición infantil en la región Tunja en el año 2015 – 2018. Universidad Nacional de Colombia. [Internet]. 2019 [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <http://200.21.15.145/index.php/rs/article/view/297/458>
11. Moreira Zamora ME. Costos y factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil en un Distrito de Salud de Los Ríos, Ecuador, 2020-2021 [Internet]. *Edu.pe*. 2022 [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79023>
12. Factores de riesgo para desnutrición aguda grave en niños menores de cinco años”, realizada en el “Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uría”. La Paz - Bolivia [Internet]. *Edu.pe*. 2019 [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1269/T-TPLE-Quispe%20Pedraza%20Ciro.pdf?sequence=1>
13. Heredia Mendoza CV, Mallqui León EL. Factores asociados a la desnutrición crónica en los niños menores de 5 años del centro de salud Palmira - Huaraz – 2018. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2021. [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1269/T-TPLE-Quispe%20Pedraza%20Ciro.pdf?sequence=1>

14. Sánchez S, del Pilar M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón. 2019. Universidad de San Martín de Porres; 2021. [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1269/T-TPLE-Quispe%20Pedraza%20Ciro.pdf?sequence=1>
15. Capcha Zevallos EP, Chura Puma DV. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un centro de salud MINSA, 2019. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1269/T-TPLE-Quispe%20Pedraza%20Ciro.pdf?sequence=1>
16. De Revisión A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. Org.mx. 2021 [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
17. Hidalgo-Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene [Internet]. 2022 [citado el 6 de julio de 2023];16(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000200010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010)
18. Peraza de Aparicio CX, Benítez de Hernández FJ, Galeano Tamayo Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. Medisur [Internet]. 2019 [citado el 6 de julio de 2023];17(6):903–6. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000600903](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903)
19. Yirga AA, Mwambi HG, Ayele DG, Melesse SF. Factors affecting child malnutrition in Ethiopia. Afr Health Sci [Internet]. 2019;19(2):1897–909. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4314/ahs.v19i2.13>

20. Shahid N, Salman F, Makhdum M. Major factors responsible for child malnutrition: A review. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2021;71(2(B)):729–33. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47391/JPMA.1243>
21. Dipasquale V, Cucinotta U, Romano C. Acute malnutrition in children: Pathophysiology, clinical effects and treatment. *Nutrients* [Internet]. 2020;12(8):2413. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/nu12082413>
22. Bouma S. Diagnosing pediatric malnutrition: Paradigm shifts of etiology-related definitions and appraisal of the indicators. *Nutr Clin Pract* [Internet]. 2017;32(1):52–67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0884533616671861>
23. Katoch OR. Determinants of malnutrition among children: A systematic review. *Nutrition* [Internet]. 2022;96(111565):111565. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nut.2021.111565>
24. Sánchez Flores FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig Docencia Univ* [Internet]. 2019 [citado el 6 de julio de 2023];13(1):101–22. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008)
25. Juárez F, Hewitt N, Avendaño C. Análisis cuantitativo de la investigación en salud, calidad de vida y enfermedad realizada en la ciudad de Bogotá durante los años 2010-2013: estudio transversal-descriptivo. *Psychol* [Internet]. 2020 [citado el 6 de julio de 2023];9(2):113–28. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1900-23862015000200009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862015000200009)
26. Álvarez Ortega LG. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *riv* [Internet]. 2019 [citado el 6 de julio de 2023];13(1):15–26. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/168>
27. Ortiz-Andrellucchi A, Peña Quintana L, Albino Beñacar A, Mönckeberg Barros F, Serra-Majem L. Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. *Nutr Hosp* [Internet]. 2022

- [citado el 6 de julio de 2023];21(4):533–41. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112006000700011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011)
28. Sánchez-Abanto J. Evolución de la desnutrición crónica en menores de cinco años en el Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2022 [citado el 4 de diciembre de 2023];29(3):402–5. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342012000300018](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000300018)
  29. Castro Médicis F. Consumo de golosinas en niños de tercer y cuarto grado que asisten a la Escuela Justo José de Urquiza de la ciudad de Concepción del Uruguay durante los meses de agosto y septiembre de 2017 [Internet]. Universidad de Concepción del Uruguay -- SC; 2019 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucu.edu.ar/handle/522/75>
  30. Marín B, Estefany M. Desnutrición Infantil Marasmo y Kwashiorkor [Internet]. Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera Medicina; 2019 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/23967>
  31. Candela Y. Malnutrición en niños beneficiarios de programas comunitarios en alimentación y nutrición. An Venez Nutr [Internet]. 2020 [citado el 4 de diciembre de 2023];33(2):123–32. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-07522020000200123](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200123)
  32. Hernández S, Nataly F. Factores asociados a estado de desnutrición en niños menores de 5 años. Centro de Salud Santa, 2017. 2019 [citado el 4 de diciembre de 2023]; Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE\\_81e2489b15aa7adf7bea34503f25b2a0](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE_81e2489b15aa7adf7bea34503f25b2a0)
  33. Reyes Narváez SE, Universidad Nacional de Barranca. Barranca Lima. ANEMIA Y DESNUTRICIÓN INFANTIL EN ZONAS RURALES: IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN INTEGRAL A NIVEL COMUNITARIO. Rev Investig Altoandinas - J High Andean Res [Internet]. 2019 [citado el 4 de

diciembre de 2023];21(3):205–14. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2313-29572019000300006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006)

- 34.** Díaz S, Marcial E. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en menores de 5 años de la región Huancavelica entre los años 2010 - 2013. Universidad César Vallejo; 2015. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_a517f98fc9ab2bb1235238f9978474d4](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_a517f98fc9ab2bb1235238f9978474d4)
- 35.** López C, Josue J. 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. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6508>

## ANEXOS

### ANEXO 01:

#### MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLE		DEFINICIÓN OPERACIONAL	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados	Factores nutricionales	Información sobre los factores que determinan la cantidad de alimentos consumidos para la edad, reportado por las madres en el cuestionario.	Factores que determinan la cantidad de alimentos consumidos para la edad del niño en grupos de nutrientes esenciales y hábitos alimentarios,	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de grupos principales de alimentos</li> <li>- Cantidad adecuada de alimentos para la edad</li> <li>- Hábitos alimenticios</li> </ul>	Nominal
	Factores socioculturales	Creencias, tradiciones, costumbres, así como las características sociales del entorno del niño, reportado por las madres en el cuestionario.	Conjunto de valores, características, creencias, tradiciones, costumbres que ayudan a distinguir y definir a una persona.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Creencias religiosas</li> <li>- Costumbres</li> <li>- Grado de instrucción</li> <li>- Datos sociodemográficos</li> </ul>	Nominal
	Factores económicos	Características relacionadas a la economía de una familia, reportado por las madres en el cuestionario.	Características que definen el ingreso económico de una familia, así como los recursos con los que cuentan para afrontar los gastos de una familia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividades económicas</li> <li>- Limitaciones económicas</li> <li>- Priorización de gastos</li> </ul>	Nominal
Desnutrición infantil		Desnutrición global por peso para la edad y utilizando curvas desarrolladas por la Organización Mundial de la Salud	Ingesta inadecuada de nutrientes provoca cambios en el cuerpo humano que conducen a un desarrollo físico, cognitivo e intelectual insuficiente	<p>Sí</p> <p>No</p>	Nominal

**ANEXO 02:**  
**INSTRUMENTO**

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN  
INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL  
CONSULTORIO CRED DEL CENTRO DE SALUD I-4 BELLAVISTA**

Esta investigación tiene como objetivo, conocer cuáles son los factores que pueden estar asociados a desnutrición en los niños menores de 5 años que se atienden en este establecimiento de salud, la cual está dirigida a las madre o cuidadores de los mismos, es por ello que solicitamos de su participación de este estudio, a través del llenado de este cuestionario. Muchas gracias.

**I. DATOS GENERALES:**

Fecha de nacimiento del niño:

Edad del niño: \_\_\_\_\_ años, \_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_

días. Acompañante: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_

**II. DATOS ANTROPOMÉTRICOS:**

Peso: \_\_\_\_\_ kg

Talla: \_\_\_\_\_ cm

**III. FACTORES ASOCIADOS A DENUTRICIÓN INFANTIL:**

Esta investigación, permitirá conocer los factores que podrían estar asociados a que sus hijos puedan tener desnutrición infantil, por lo cual solicitamos de su ayuda, para lograr el objetivo de este estudio.

Por favor se solicita marque con una X, la respuesta a cada pregunta planteada.

**FACTORES NUTRICIONALES:**

**1. ¿Cuántas veces le da de comer a su hijo al día?**

- a) > 5 veces al día
- b) 3 veces al día3 - 5 veces al día
- c) 3 veces al día
- d) Menos de 3 veces al día

**2. ¿Con que frecuencia su hijo desayuna?**

- a) Todos los días
- b) De 3 a 5 días por semana
- c) Menos de 3 veces por semana

d) Nunca

**3. ¿Cuántas veces al día su hijo toma leche?**

a) De 1 a 2 al día

b) De 2 a 4 veces al día

c) 4 a 6 veces al día

d) Nunca

**4. ¿Cuántas veces a la semana su hijo consume frutas?**

a) De 1 a 2 veces al día

b) De 2 a 4 veces al día

c) De 4 a 6 veces al día

d) Nunca

**5. ¿Cuántas veces a la semana su hijo consume pescados?**

a) De 4 a 6 veces a la semana

b) De 2 a 4 veces a la semana

c) 1 a 2 veces por semana

d) Nunca

**6. ¿Cuántas veces durante el día su hijo consume agua?**

a) Más de 6 veces al día

b) 4 a 6 veces al día

c) 2 a 4 veces al día

d) Menos de 2 veces al día

**7. ¿Cuántas veces a la semana su hijo consume carnes?**

a) Todos los días

b) De 4 a 6 veces a la semana

c) 2 a 4 veces por semana

d) Nunca

**8. ¿Cuántas veces a la semana su hijo consume verduras?**

a) De 4 a 6 veces al día

b) De 2 a 4 veces al día

c) 1 a 2 veces al día

d) Nunca

**9. ¿Cuántas veces a la semana su hijo consume golosinas (chocolates, caramelos, galletas dulces, gaseosas, refrescos, etc.)?**

- a) De 4 a 6 veces a la semana
- b) De 2 a 4 veces a la semana
- c) 1 a 2 veces por semana
- d) Nunca

### **FACTORES ECONÓMICOS**

**10. Marque usted qué tipo de trabajo tiene actualmente**

- a) Trabajo dependiente
- b) Trabajo independiente
- c) Trabajo eventual
- d) Desempleado

**11. Marque usted sí su ingreso económico mensual es igual o superior al sueldo básico (1025 soles) aproximadamente**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

**12. Marque usted si recibe algún tipo de ayuda del estado, a través de los siguientes programas sociales: Programa JUNTOS, Vaso de Leche, Pensión 65, ¿Otros?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

### **FACTORES SOCIOCULTURALES**

**13. Marque usted el rango de edad al cual usted pertenece**

- a) Menor de 18 años
- b) 18- 30 años
- c) 31 – 40 años
- d) Mayor de 40 años

**14. Marque usted cuantos hijos tiene actualmente:**

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) más de 4 hijos

**15. Marque usted cual es grado de instrucción que ha alcanzado usted o el cuidador del niño**

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

**16. Marque cuál es su estado civil actualmente**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda

**17. Marque usted cual es el lugar de procedencia.**

- a) Rural (chacra, parcela, campo)
- b) Urbano (dentro de la ciudad)
- c) Periurbana (se encuentra ubicado en la periferia de la ciudad)
- d) Otros (albergue, casas de ayuda social, hospedajes de paso)

**18. ¿Cuál es el idioma que usted habla?**

- a) Castellano
- b) Aymara
- c) Quechua
- d) Otros

**19. ¿Cuál es la religión que usted profesa?**

- a) Católica
- b) Cristiana (evangélicos, testigos de Jehová, adventista, mormón, etc.)
- c) Otros
- d) Ninguna

## ANEXO 03:

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Roxana Maribel Morán Olaya Con DNI N° 40400569 Magister en Ciencias de Enfermería de profesión Lic. Enfermería Desempeñándome actualmente como Enfermera quirúrgica en el Hospital II-2 Sullana.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 bellavista

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario 1	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1.Claridad				X	
2.Objetividad				X	
3.Actualidad				X	
4.Organización				X	
5.Suficiencia			X		
6.Intencionalidad				X	
7.Consistencia				X	
8.Coherencia				X	
9.Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 8 días del mes de Julio del 2023



Mgtr. : Roxana Maribel Morán Olaya  
DNI : 40400569  
Especialidad : Enf. En Centro  
quirúrgicoE-mail :  
[Chayne700@outlook.es](mailto:Chayne700@outlook.es)


**PERÚ**

Ministerio de Educación

 Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

 Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	<b>SEGUNDA ESPECIALIDAD EN: ENFERMERIA EN CUIDADOS QUIRURGICOS</b>  Fecha de diploma: 18/07/2013 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	<b>LICENCIADA EN ENFERMERIA</b>  Fecha de diploma: 11/03/2005 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES <i>PERU</i>
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	<b>BACHILLER EN ENFERMERIA</b>  Fecha de diploma: 02/07/2004 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES <i>PERU</i>
MORAN OLAYA, ROXANA MARIBEL DNI 40400569	<b>MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA</b>  Fecha de diploma: 06/03/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matricula: 04/03/2017 Fecha egreso: 31/12/2017	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>

## **CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Rosa Mercedes Juárez Chapilliquén Con DNI N.º 41908787 Magister en Ciencias de Enfermería de profesión Lic. Enfermería Desempeñándome actualmente como Enfermera asistencial en áreas neonatales y pediátricas en el Hospital I-1 EsSalud Sullana.

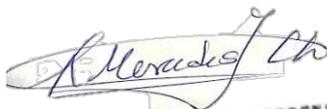
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio Cred del centro de salud i-4 bellavista

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario 1	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 8 días del mes de Julio del 2022.



Mercedes Juárez Chapilliquén  
Lic. en Enfermería  
CEP 48069 - RNE 7033

Mgtr. : Rosa Mercedes Juárez  
Chapilliquén DNI 41908787  
Especialidad : Enf. Materno Infantil con  
Mención Neonatología  
E-mail : [juarezchapilliquenm@gmail.com](mailto:juarezchapilliquenm@gmail.com)


**PERÚ**

Ministerio de Educación

 Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

 Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
JUAREZ CHAPILLIQUEN, ROSA MERCEDES DNI 41908787	SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN NEONATOLOGIA  Fecha de diploma: 14/11/2012 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
JUAREZ CHAPILLIQUEN, ROSA MERCEDES DNI 41908787	LICENCIADO EN ENFERMERIA  Fecha de diploma: 29/08/2007 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
JUAREZ CHAPILLIQUEN, ROSA MERCEDES DNI 41908787	BACHILLER EN EDUCACION  Fecha de diploma: 09/12/2009 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
JUAREZ CHAPILLIQUEN, ROSA MERCEDES DNI 41908787	BACHILLER EN ENFERMERIA  Fecha de diploma: 28/02/2007 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
JUAREZ CHAPILLIQUEN, ROSA MERCEDES DNI 41908787	MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  Fecha de diploma: 22/03/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: 01/01/1900	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>

## **CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Katherin Colán Rodríguez Con DNI N.º 06803228 Magister en Nutrición de profesión Lic. Nutricionista Desempeñándome actualmente como Nutricionista en el Centro de Salud Bellavista I-4 Bellavista.

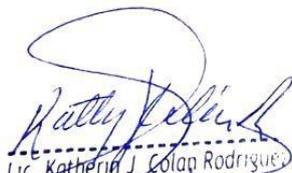
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario 1: Cuestionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio Cred del centro de salud i-4 bellavista

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Cuestionario 1	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia			X		
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 8 días del mes de Julio del 2023



Lic. Katherin J. Colán Rodríguez  
NUTRICIONISTA  
C.N.P. 3115



Mgtr. : Katherin Colán Rodríguez  
DNI : 06803228  
Especialidad : Lic. Nutrición  
E-mail : [Kathita1977@outlook.es](mailto:Kathita1977@outlook.es)


**PERÚ**

Ministerio de Educación

 Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

 Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
COLAN RODRIGUEZ, KATHERIN JESUS DNI 06803228	<b>LICENCIADA EN NUTRICION</b>  Fecha de diploma: 03/12/2004 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>
COLAN RODRIGUEZ, KATHERIN JESUS DNI 06803228	<b>LICENCIADO EN NUTRICION</b>  Fecha de diploma: 03/12/2004 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>
COLAN RODRIGUEZ, KATHERIN JESUS DNI 06803228	<b>BACHILLER EN NUTRICION</b>  Fecha de diploma: 14/05/2004 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Danny Ernesto Mando Bustamante Con DNI N.º 40020549 especialidad en Control de Crecimiento y Desarrollo y Estimulación Temprana de profesión licenciado en Psicología Desempeñándome actualmente como licenciado en Psicología en Centro de Salud I-4 Bellavista - Sullana

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Questionario 1: Questionario sobre factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 5 años atendidos en el consultorio Cred del centro de salud I-4 bellavista

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Questionario 1	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 8 días del mes de Julio del 2023

Mgr. :  
DNI : 40020549  
Especialidad : Control de Crecimiento y Desarrollo y Estimulación Temprana  
E-mail : danny.machu@hotmail.com

  
Lic. Enj. Danny Mando Bustamante  
(CP. 49502)


**PERÚ**

Ministerio de Educación

 Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

 Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MENDOZA BUSTAMANTE, DANNY ESMERALDA DNI 40020549	<b>LICENCIADA EN ENFERMERIA</b>  Fecha de diploma: 11/06/2013 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
MENDOZA BUSTAMANTE, DANNY ESMERALDA DNI 40020549	<b>BACHILLER EN ENFERMERIA</b>  Fecha de diploma: 25/02/2013 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
MENDOZA BUSTAMANTE, DANNY ESMERALDA DNI 40020549	<b>TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN: CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA</b>  Fecha de diploma: 25/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO <i>PERU</i>

# ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE COMBRACH - TESIS DESNUTRICIÓN (1).xlsx - Excel

		ITEMS																			
	ENCUESTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	SUMA
E1	3	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	31	
E2	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	1	31	
E3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	4	1	1	34	
E4	3	1	2	3	1	1	3	3	1	2	2	3	2	1	2	2	4	1	1	38	
E5	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	4	1	1	36	
E6	4	1	3	2	2	2	2	2	1	3	3	4	1	2	3	1	3	1	1	41	
E7	3	1	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	3	2	4	1	1	36	
E8	4	1	1	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	4	1	2	43	
E9	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	3	4	1	1	34	
E10	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	4	3	2	3	3	4	1	2	42	
E11	3	1	2	2	1	1	2	4	2	2	2	4	3	1	3	2	4	1	1	41	
E12	3	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	1	1	36	
E13	3	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	4	1	2	40		
E14	3	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2	4	1	3	4	3	4	1	2	45	
E15	4	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	2	4	1	2	34		
E16	4	1	2	2	1	2	2	3	2	4	4	3	1	3	2	3	4	1	1	45	
E17	4	1	2	2	1	3	3	2	2	2	4	2	3	2	2	4	1	3	45		
E18	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	4	1	2	42		
E19	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	3	3	2	2	1	2	35	

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE COMBRACH - TESIS DESNUTRICIÓN (1).xlsx - Excel

E19	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	3	3	2	2	1	2	35
E20	3	1	3	3	1	2	2	1	3	2	2	4	2	3	3	3	2	1	1	42
VARIANZA	0.260	0.048	0.200	0.160	0.250	0.248	0.248	0.648	0.428	0.790	0.590	0.748	0.360	0.690	0.628	0.310	0.548	0.000	0.348	
SUMATORIA DE VARIANZAS	7.498																			
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	20.148																			

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$\alpha$ : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario 0.6628  
 k: Número de ítems del instrumento 19  
 $\sum_{i=1}^k S_i^2$ : Sumatoria de las varianzas de los ítems. 7.498  
 $S_T^2$ : Varianza total del instrumento. 20.148

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO</b>	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

## I. DATOS INFORMATIVOS

<b>1.1. ESTUDIANTE:</b>	<b>CORNEJO RODRIGUEZ ANA MARIA FLORES TIMANÁ DARIANA SARAHI</b>
<b>1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b> :	<b>FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO CRED DEL CENTRO DE SALUD I-4 BELLAVISTA</b>
<b>1.3. ESCUELA PROFESIONAL</b> :	<b>ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA</b>
<b>1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)</b> :	<b>CUESTIONARIO</b>
<b>1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO</b> :	<i>KR-20 kuder Richardson</i> ( )  <i>Alfa de Cronbach.</i> (X)
<b>1.6. FECHA DE APLICACIÓN</b> :	<b>18/09/2023</b>
<b>1.7. MUESTRA APLICADA</b> :	<b>15 PERSONAS</b>

## II. CONFIABILIDAD

<b>ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:</b>	<b>0.6628</b>
---	---------------

**III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)**

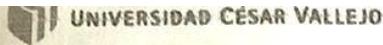
Se han cambiado el orden de la frecuencia de los ítems desde lo superior a lo inferior y después se han mejorado el orden de las dimensiones de los factores socioeconómicos van en medio y las dimensiones de los factores socioculturales van al final.



HUGO LUIS CHUNGA GUTIERREZ  
LIC. EN ESTADÍSTICA  
COESPE 503

**ANEXO 05:**

**SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PRUEBA PILOTO**



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 18 de septiembre de 2023

**OFICIO N°112-2023-UCV-VA-P12-F02/CCP**

**M.C Abi Oblitas Palacios**  
Jefe del establecimiento de salud I-4 Bellavista.

Cc. **Lic. JUDITH EMPERATRIZ VALLE ECHENIQUE**  
Coordinadora de Enfermería ES. I-4 Bellavista.

Piura.



**SOLICITO: Permiso para aplicación de prueba piloto.**

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que las estudiantes **Ana María Cornejo Rodríguez y Dariana Sarahí Flores Timana** (del X ciclo de Enfermería), tienen como objetivo la aplicación de la prueba piloto para el desarrollo de su tesis **"Factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del centro de salud I-4 Bellavista"**.

Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo, para que los estudiantes mencionados realicen la aplicación para su prueba piloto en la Institución que Usted dignamente dirige.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



**Mg. Clarisa Gómez Romero**  
Jefa de escuela Profesional de Enfermería  
Universidad Cesar Vallejo-Piura

CGR/clmr



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Factores asociados a desnutrición infantil en niños atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud I-4 Bellavista", cuyos autores son CORNEJO RODRIGUEZ ANA MARIA, FLORES TIMANA DARIANA SARAHI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 30 de Noviembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CARMEN MARIELA PULACHE HERRERA <b>DNI:</b> 40362180 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 24- 01-2024 08:22:58

Código documento Trilce: TRI - 0674985