



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Peso al nacer comparado con el estado nutricional en niños 12 a 36 meses en un establecimiento de Piura - 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

AUTORA:

Panta Alvarez, Felicita Emilia (orcid.org/0000-0002-0487-4173)

ASESOR:

Dr. Bazán Palomino, Edgar Ricardo (orcid.org/0000-0002-7973-2014)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico a Dios, por permitirme estar con vida y así lograr terminar la carrera de Medicina

A mis queridos padres Paula y Santos por su apoyo incondicional y consejos que me brindaron cada día para ser una mejor persona y que cada día se preocuparon en inculcarme buenos valores.

A mi esposo Eladio Iraitá, por su amor y su empatía hacia mí, que cada día me da su soporte para seguir adelante y así poder cumplir mis metas propuestas.

A mi hijo Rodrigo Miguel, por ser mi todo, y mi gran motivación libras mi mente de todas las dificultades que se me presentan y me impulsas cada día a superarme en la vida profesional.

A mi querida suegra Petronila Espinoza por su inmenso apoyo incondicional que cuidó mucho a mi hijito en los momentos de mi ausencia.

A mis queridos hermanos: Orlando, Cristina, Tomas, Luis y Cesar por su gran amor y apoyo incondicional.

A mis mejores amigos Sully, Gloria y Maira y Jesús Aquino, por sus buenos consejos y Apoyo que me inculcaron durante la carrera.

Agradecimiento

A mis asesores Dr. Edgardo Bazán y al Dr. Rodolfo por su paciencia, motivación, orientación por ayudarme a culminar esta investigación.

Índice de contenidos

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÒRICO	3
III. METODOLOGÍA.....	7
3.1. Tipo y Diseño de investigación.....	7
3.2. Variables y Operacionalización:.....	8
3.3. Población, muestra, muestreo.....	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	11
3.5. Procedimientos	11
3.6. Métodos de análisis de datos.....	12
3.7. Aspectos éticos	12
IV.RESULTADOS.....	13
V.DISCUSIÓN.....	19
VI.CONCLUSIONES.	24
VII.RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	32

Índice de Tablas

Tabla N.º 01: Determinar la relación entre el peso al Nacer y el Estado Nutricional Actual de los Niños de 12 a 36 meses, en el E.S.I-3 Víctor Raúl – Piura. Durante Enero -Junio 2022.	13
Tabla N.º 02. Determinar el Peso al Nacer de los Niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura. Durante Enero- Junio 2022	15
Tabla N.º 03. Determinar el Estado Nutricional Actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl Piura . Enero – Junio 2022.	15
Tabla N.º 04. Establecer la Correlacion entre el peso al Nacer y el Estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl Piura.Durante Enero- Junio 2022	16
Tabla N.º 05. Características sociodemográficas de los Niños de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura. Enero- Junio 2022.....	17
Tabla N.º 06. Conocer el Tipo de Lactancia que recibieron los Niños de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura. Enero- junio 2022.....	17

Resumen

Objetivo: Este Estudio de Investigación busca: Determinar la relación entre el peso al Nacer y el Estado Nutricional Actual de los Niños, determinando el Peso al Nacer y su estado nutricional actual, asimismo, Conocer el Tipo de Lactancia que recibieron los Niños y sus características Sociodemográficas, para luego Establecer la Correlación entre el peso al nacer y el estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, del E.S. I-3 Víctor Raúl – Piura – 2022.

Métodos: Estudio Analítico no experimental, porque tiene por objetivo interpretar la asociación entre las variables, y es cuantitativa y con respecto a su temporalidad; es transversal.

Resultados: Existe una asociación entre el peso al nacer y el estado nutricional actual basado en el peso para la talla, así mismo, el estado nutricional actual basado en la talla para la edad con el peso al nacer, también está relacionado ante la prueba de chi cuadrada de Pearson ($p < 0.00$). Las características socio demográficas de los niños de 12 a 36 meses, son de sexo femenino en el 73.4%, con edades de 31-36 meses en el 46.2%, y tipo de lactancia es la artificial 57.61%.

Conclusiones: Existe relación entre el peso al Nacer y el Estado Nutricional Actual de los Niños de 12 a 36 meses, el Peso al Nacer de los Niños de 12 a 36 mes es normal en el 50% de los casos. El estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 es normal en el 62.5% y 63.59% para el peso para la talla y talla para la edad. La Correlación entre el peso al nacer y el estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, es positiva en el 62.8 a 67.5% ($p < 0.05$) y las características socio demográficas de los niños de 12 a 36 meses, son de sexo femenino en el 73.4%, con edades de 31-36 meses en el 46.2%, y tipo de lactancia es la artificial 57.61%.

Palabra clave: Estado Nutricional, Peso al Nacer y talla.

Abstract

Objective: This Research Study seeks to: Determine the relationship between the Birth Weight and the Current Nutritional Status of the Children, determining the Birth Weight and their current nutritional status, as well as Knowing the Type of Breastfeeding that the Children received and their Sociodemographic characteristics, to then establish the correlation between birth weight and the current nutritional status of children from 12 to 36 months, from the E.S. I-3 Víctor Raúl – Piura – 2022

Methods: Non-experimental Analytical Study, because its objective is to interpret the association between the variables, and it is quantitative and with respect to its temporality; it is transversal.

Results: There is an association between birth weight and current nutritional status based on weight for height, likewise, current nutritional status based on height for age with birth weight is also related to the chi-square test. Pearson's ($p < 0.00$). The sociodemographic characteristics of children from 12 to 36 months are female in 73.4%, with ages of 31-36 months in 46.2%, and type of lactation is artificial 57.61%.

Conclusions: There is a relationship between birth weight and the current nutritional status of children from 12 to 36 months, the birth weight of children from 12 to 36 months is normal in 50% of cases. The current nutritional status of children from 12 to 36 is normal in 62.5% and 63.59% for weight for height and height for age. The correlation between birth weight and the current nutritional status of children from 12 to 36 months is positive in 62.8 to 67.5% ($p < 0.05$) and the sociodemographic characteristics of children from 12 to 36 months are of female sex in 73.4%, with ages of 31-36 months in 46.2%, and type of lactation is artificial 57.61%.

Keywords: Nutritional Status, Birth Weight and Height.

I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición es el adelgazamiento patológico en el cual se incluye peso disminuido en relación con la longitud, retraso al crecer y la carencia ponderal (muy poco peso para su edad). A nivel mundial el 45% de las muertes en niños menor a 5 años, se asocia desnutrición. (1) La desnutrición en niños representa un problema a la salud pública en regiones de los países que se encuentran procesos de desarrollo. La importancia de la desnutrición infantil radica que influye en el desarrollo infantil temprano en el cual se presentan los desarrollos físicos, cognitivos, motores, emocionales y sociales en la primera infancia. (2)

En Latinoamérica, Guatemala presenta la mayor 46% de desnutrición crónica durante el 2018. (3) Según en ENDES 2019 (Encuesta demografía y salud familiar) en el Perú se registró 8.6% de infantes con bajo peso al nacer en la Región rural y 5.8% en la región urbana y en Lima metropolitana se registra 5.1%. La desnutrición y el sobrepeso son los problemas que más afectan la salud pública en todo el mundo y en la salud pública peruana es la desnutrición crónica infantil; reporto que la desnutrición crónica es mayor en zonas rurales, asimismo se ha registrado un incremento en la desnutrición crónica en varones (15%). Las regiones en Perú que lideran la desnutrición crónica son: Huancavelica, Cajamarca, Apurímac y Ayacucho. (3,4)

Asimismo, los infantes que presentaron bajo peso al nacer (<2.500 kg) y prematuros tienen mayor riesgo de sufrir infecciones, muerte en los primeros días y desnutrición crónica.

Los seres humanos atraviesan etapas críticas en su desarrollo en las que los estímulos tanto biológicos como sociales tienen el mayor impacto. (5) En ese sentido, el estudio de Investigación permitirá realizar una comparación, de la fase nutricional en los niños que están entre los 12 y 36 meses, con la condición del peso en el nacimiento, porque, dichos en esa etapa representa un indicador muy importante para el análisis de su salud (6), las ganancias regulares y continuas de peso o talla deben medirse oportunamente de acuerdo con los patrones antropométricos, para actuar de forma oportuna cuando se detecte una ganancia incorrecta. La nutrición y alimentación en los pequeños que tienen de cero a tres

años, que es considerada como la etapa fundamental, porque en esta etapa se desarrolla el 85% del cerebro, lo que está asociado a la adquisición de conocimientos, la adaptación a nuevos entornos, la adquisición de habilidades motoras e interacción con el entorno. Esta situación aumenta el riesgo de incrementar la tasa de mortalidad, además impide que se desarrollen bien física y cognitivamente, afectando su salud gravemente, y reduce el potencial fructuoso del futuro. Por lo expuesto es muy fundamental realizar una asociación con la condición del peso al nacer y una evaluación exhaustiva del Estado Nutricional de los niños entre 12 y 36 meses, que puede causar un desequilibrio en la nutrición del niño. (7)

Asimismo, con el estudio se aportará y ampliará los conocimientos que se tienen acerca de la condición del peso al nacer y el nivel de nutrición en los niños que están entre los 12 y 36 meses, ya que es aquí, en donde se detectan los problemas en la primera infancia y en donde se interviene de forma precoz ante la problemática hallada. Por lo expuesto se considera importante la realización del estudio, por lo cual se plantearon los siguientes objetivos con las premisas mencionadas anteriormente y a fin de dar respuesta al problema de investigación nos plantearemos el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el peso al Nacer y el Estado Nutricional Actual de los Niños de 12 a 36 meses, en un E.S.I-3 Víctor Raúl – Piura. Durante enero - junio 2022. Este objetivo general se conseguirá mediante los siguientes objetivos específicos: Determinar el Peso al Nacer de los Niños de 12 a 36 meses, E.S I3 Victor Raul – Piura. El segundo objetivo consistirá Determinar el estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Victor Raúl - Piura. Mientras que el tercer objetivo específico será Conocer el Tipo de Lactancia que recibieron los Niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Victor Raúl - Piura. como cuarto objetivo es Establecer la Correlación entre el peso al nacer y el estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl Piura. Por otro lado, el quinto objetivo específico es determinar Determinar las características sociodemográficas de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura 2022.

II. MARCO TEÒRICO

Reyes J (2017) México. En su estudio descriptivo correlacional y transversal, pretende evaluar el perfil nutricional y los factores asociados en niños desnutridos. Encontrando que 66% de los hogares que participaron de este estudio tenían un hijo desnutrido y 34% presentaban 2 hijos con desnutrición y 97% de las madres realizan labores en el hogar y 66% de las familias tienen entre los alimentos más consumidos maíz, tortilla, trigo y pan. Concluyendo que la población estudiada tiene características de marginación social, baja percepción salarial y sin concluir primaria completa. (8,9)

Coronado (2014) Guatemala. En su estudio de tipo descriptivo transversal, busca los factores y el impacto que se asocia con la desnutrición de los niños que tienen menos de 5 años. Encontrando una prevalencia del 92% de desnutrición crónica, además los demás factores relacionados son: bajo nivel educativo de los padres, los hijos del 3º lugar están mayormente afectados con el 36% y desconocimiento sobre la nutrición 35%. (10,11)

Dávila (2017) Ecuador. En su estudio de descriptivo de tipo transversal busca los factores relacionados a la malnutrición de niños que tienen menos de 5 años identificando la etnia, ingresos y el nivel educativo de sus padres. Concluyendo que existe prevalencia de malnutrición en la población estudiada en comparación a cifras nacionales y las variables que más frecuente se repiten es el nivel bajo educativo de los progenitores. (12,13)

Narváez (2020) Ecuador. En su estudio descriptivo de tipo transversal busca establecer la asociación del estado nutricional con predominio de anemia en la población venezolana que reside en Ecuador. Encontrando en la población estudiada el 83,5% presento anemia leve y 43.9% presentaron desnutrición aguda con bajo peso moderado. (14,15)

Laura (2015) México. En su estudio de casos y controles en lactantes tienen por objetivo identificar factores de riesgo de sobrepeso y/o obesidad en niños de 12 meses. En su estudio evaluó las variables perinatales, alimentarias y sociales. Se analizó la variable del peso pre gestacional elevado y el incremento de peso gestacional elevado obteniendo un OR de 1,78 y 3,87. Concluyendo de que haya

obesidad en la gestación y alimentación mediante formula representa un riesgo del 64.38% mayor a desarrollar obesidad. (16,17)

Ochoa (2017) México. En su investigación transversal busca analizar los diferentes índices antropométricos aplicado en áreas rurales. Encontrando en esta área una prevalencia de desnutrición según talla/edad en un 65% de la población. El IMC presento una prevalencia de sobrepeso y obesidad según los índices de peso/talla y talla/edad. Concluyendo que si hay factores de riesgo de desnutrición crónica se recomienda utilizar 4 índices de manera conjunta. (18,19)
Aguilar (2015) USA.

En su artículo realiza una revisión sistemática analizando las características sobre lactancia materna para prevenir la obesidad durante la infancia. Concluyendo que diferentes estudios revisados muestran eficacia en la lactación materna para prevenir la obesidad y además es fundamental brindar alimentos posteriores a 6 meses de nacido para reducir la presencia de obesidad y alergia alimentaria. (20,21)

Guarango (2015) Ecuador. En su estudio descriptivo con corte transversal, donde busca identificar las modalidades de alimentación y nutrición en niños menores a los 6 meses. Así, los resultados mostraron que 3.8% de los infantes mostraron emaciación, 6.2% emaciación severa, en relación con la lactancia completa se encontró que el 75% realizo lactancia materna completa y 20% lactancia parcial. Las mamás de <18 años realizan un 55% lactancia materna artificial (22,23)

Rolandi (2015) Argentina. En su investigación de tipo descriptiva y transversal, busca analizar creencias y practicas alimentarias en infantes de 6 meses a 2 años. Los resultados mostraron que el 62% de los infantes recibían lactancia materna, 19% consumen bebidas azucaradas diariamente, 59% comenzaron su alimentación complementaria a los 6 meses, 69% mostraron estado nutricional adecuado. (25,26)

Delcid (2017) Honduras. En su estudio descriptiva y transversal. Busca determinar el estado de nutrición en los niños asistentes a cierta escuela. 54%

se encontraron en estado nutricional normal, 19% obesidad, 14% sobrepeso. (27,28)

Carrión (2016) Ecuador. En su investigación del tipo descriptivo y transversal, donde busca determinar el estado nutricional de escolares. Mediante cuestionario nutricional mostrando que el 25% posee sobrepeso. (29,30)

Ruiz (2019) Lima. En su investigación descriptiva, correlacional de corte transversal, pretende determinar qué factores sociodemográficos se asocian a la desnutrición de los niños de entre 2 y 5 años. Encontrando que los factores relacionados son el nivel socioeconómico bajo y limitado acceso a la salud, grado de instrucción, estado civil, procedencia, Las madres que realizan actividades que no son remuneradas 63%, pocos ingresos familiares 93%(31,32)

Quispe (2016) Cusco. En su investigación descriptiva del tipo transversal, pretende determinar el estado nutricional de los niños <5 años en una I.E. Concluyendo 46% tienen un ingreso mensual 500-1000 soles; 13% posee riesgo nutricional según peso/edad, 5% desnutrición crónica según talla/edad y 6% en riesgo nutricional de acuerdo con peso/talla. (33,34)

Aroca (2017) Cajamarca. En su estudio de corte transversal, descriptivo y correlacional busca identificar los factores maternos que condicionan el estado de nutrición de los infantes que están entre los 2 y 4 años. Encontrando que los factores sociodemográficos maternos, 71% tenían 2 hijos, 40% tenían educación secundaria, 70% tenían trabajo en el hogar, solo el 38% consume medicamentos 3 veces al día, 33% de niños tiene una inadecuada ganancia de peso y 5% se encontraron con sobrepeso (35,36)

Achahui (2016) Arequipa. En su estudio descriptivo de tipo cuantitativo de diseño correlacional busca hallar la relación de los factores maternos con el estado de nutrición de pequeños menores a 3 años. Encontrando que el 50% eran convivientes, 89% de madres encuentran en talla y peso adecuado. En el cual concluyen que hay relación directa y positiva entre ambas variables. (37)

Herrera y col (2016). Tumbes. En su estudio descriptivo, no experimental cuantitativo busca la interrelación entre factores maternos con su estado

nutricional de niños de un centro educativo, encontraron que el estado civil y el nivel educativo en relación con los componentes biológicos en especial el control prenatal y lactancia materna exclusiva; todos estos componentes están relacionados con el estado de nutrición de los infantes (38)

Huarhua (2018). Apurímac. En su estudio de tipo correlacional tipo cuantitativo busca hallar la interrelación de factores maternos con el estado nutricional en niños que tienen menos de 3 años. Concluyendo que 26.06% presentan un nivel malo, solo el 48% presentan un estado nutricional adecuado, 40% presentaron desnutrición, 13% presentaron obesidad o sobrepeso. Comprobándose que existe una relación directa entre ambas variables. (39)

Delgado (2015) En su estudio de tipo cuantitativo, transversal, correlacional busca determinar qué factores se asocian con la desnutrición de los niños encontrando que el 20% son madres menores de edad, 73% no tienen trabajo remunerado, 52% tienen ingreso bajo. Asimismo, en los niños se encontró 93% se encontraban en riesgo a desnutrición, concluyendo que existe una relación importante entre ambas variables identificadas. (40).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Según su Propósito: es prospectiva correlacional, ya que medio el grado de asociación de las variables

Carácter: es un estudio analítico porque tiene por objetivo interpretar la asociación entre las variables Naturaleza, es cuantitativa

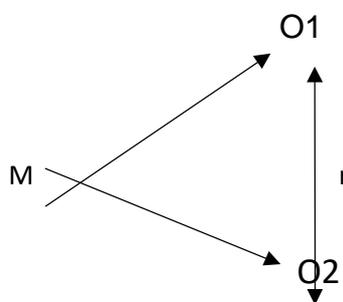
Temporalidad; es transversal

Enfoque; cuantitativo

Para dar respuesta a los objetivos se realizó una investigación observacional donde, concluye que la variable de peso al nacer se relaciona con el estado de nutrición de los niños de entre 12 y 36 meses.

Diseño de investigación: Sera no experimental, porque los datos serán recolectados en un momento dado, identificando la correlación entre variables.

Luego se presentó el siguiente esquema de formalización



Donde:

M = Niños de 12 a 36 meses que se atienden en el C.S de Víctor Raúl I-3 O1

= Peso al nacer

O2 = Peso actual de 12 a 36 meses r = Relación de variables

Unidad de análisis:

Este estudio estará constituido por todos los niños que están entre los 12 y 36 meses y que fueron asistidos en el C.S Víctor Raúl, el periodo de inicio 2022, en las cuales se analizarán las variables de estudio de acuerdo con objetivos planteados

3.2. Variables y Operacionalización:

Variable Independiente: Peso al nacer Variable

Variable Dependiente: Estado nutricional actual

Definición Conceptual

- **Peso al Nacer**

“Es el primer peso que se le toma al bebe al momento de nacer”

- **Estado Nutricional**

“Estado de Salud de la persona en relación con la buena alimentación”

- **Sexo**

“Es un conjunto de características que caracterizan a los individuos de una especie, que los separa en machos y hembras.

- **Edad**

“Relación del tiempo vivido de la persona contando desde su nacimiento”

- **Tipo de Lactancia**

“Lactancia de la madre de forma única de alimento para su bebé”

Ver anexo N°: 01

Definición operacional

- **Peso al nacer**

“Es el primer peso que se le toma al bebe al momento de nacer”

- **Estado Nutricional**

“Define persona con buena alimentación de nutrientes”

- **Sexo**

“Define el sexo como masculino o femenino”.

- **Edad**

“Expresarse en años”

- **Tipo de Lactancia**

“Lactancia Directa, Mercenaria, Mixta”

3.3. Población, muestra, muestreo

3.3.1. Población

En esta investigación, Participaron los infantes que recibieron su atención E.S I-3 Víctor Raul – Piura; según reporte INEI 2019 existen alrededor de 3101 habitantes en el Asentamiento humano Víctor Raúl. Según reporte del EESS se brinda una atención a 350 infantes en el área de Crecimiento y Desarrollo.

- **Criterios de Inclusión:**

- ❖ Infantes atendidos sanos en E.S I-3 Víctor Raul – Piura, aquel que el médico pediatra determinara que se encontraba clínicamente normal, sin patologías aparentes y crónicas para el momento del estudio que afecten o puedan haber afectado el crecimiento y desarrollo normal de los niños.
- ❖ Niños mayores de 12 meses y menores de 36 meses.

- ❖ Niños que presenta una Infección Respiratoria Aguda (< de 8 episodios)
 - ❖ Niños que presenta Enfermedades Diarreicas agudas (< tres episodios de diarrea al año)
 - ❖ Historias clínicas de las pacientes completas.
- **Criterios de Exclusión:**
 - ❖ Existencia de malformaciones y patología crónica (cardiopatía, nefropatía, neumopatía) al momento del ingreso.
 - ❖ Infantes que fallecen durante el estudio

3.3.2. Muestra

Comprendió los niños de 12 a 36 meses, atendidos durante el 2022

Se utilizó fórmula para poblaciones finitas

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

n= muestra por calcular (x) N = Total de la población (350) $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%) p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05) q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95) i = precisión (en este caso deseamos un 3%).

Remplazando valores

$$n = \frac{1.96_{\alpha}^2 * 350 * 0.05 * 0.95}{0.03^2 (350 - 1) + 1.96_{\alpha}^2 * 0.05 * 0.95} = 184 \text{ niños}$$

Dicha muestra estuvo constituida por 184 niños

3.3.3. Muestreo

Probabilístico aleatorio simple

3.3.4. Unidad de análisis

Peso al Nacer comparado y no comparado con el Estado Nutricional en Niños 12 a 36 meses en un Establecimiento de Piura - 2022

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

Se uso una Ficha para recolectar los datos (anexo 1) para cada historia examinada, donde se han registrado datos que se relacionan con las variables estudiadas, atendidos en E.S I-3 Víctor Raúl – Piura, utilizando las historias clínicas, carnet del recién nacido y registros de atención integral del niño.

La ficha de recolección de datos contiene ítems relacionados con la investigación. Para la validación del instrumento se sometió al criterio de expertos (Pediatras) ellos plantearan las observaciones necesarias y modificaciones oportunas de los ítems para la comprensión de personas.

También se realizó una prueba piloto para la validación del instrumento, empleando el 10% de la muestra.

3.5. Procedimientos

Se realizó el siguiente procedimiento:

1. Se solicitaron los permisos respectivos en EESS Víctor Raúl Piura, para poder recolectar los datos en dicho lugar.
2. Se solicitó las Historias Clínicas de los pacientes, carnet del recién nacido a las siguientes áreas: Servicio de pediatría, CRED y Archivos de las Historias Clínicas.
3. Se revisaron todas las historias clínicas de los niños, y se obtuvieron los datos necesarios para efectuar la investigación.

4. Se procesaron dichos datos con el programa de Excel para luego realizar los análisis correspondientes.
5. Se usaron diversos programas estadísticos.
6. Dichos resultados se presentaron ya sea en tablas como gráficos para interpretarlas al finalizar el informe final, el asesor levanto las correcciones y las corroboro el día en que sustente.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se elaboró la base de datos para el ingreso de las respuestas las cuales serán trasportadas a una hoja Excel. Se ingresaron los datos a la base del SSPS V 26. Se comprobará la planilla para verificar errores.

Una vez recolectada la información se analizaron en el SSPS versión 26.

3.7. Aspectos éticos

Esta información es confidencial. Los nombres de los participantes no serán revelados. Solo se utilizan los números del historial clínico para identificarlos. No hay efectos adversos para la salud por participar en este estudio.

Anonimato: Guardar en absoluta reserva del caso de los participantes.

Confidencialidad: se garantiza la total reserva de la información recogida en la investigación

Autonomía: los participantes direccionaron la investigación de manera voluntaria

Beneficencia: Obligación moral promoviendo una conducta saludable.

IV. RESULTADOS

Peso al Nacer comparado con el Estado Nutricional en Niños 12 a 36 meses en un Establecimiento de Piura - 2022

Tabla 01: Determinar la relación entre el peso al Nacer y el Estado Nutricional Actual de los Niños de 12 a 36 meses, en el E.S.I-3 Víctor Raúl – Piura. Durante enero -junio 2022.

Estado nutricional actual		Peso al Nacer								Total	
		Macrosomicos		Norma l		Bajo peso al Nacer		Extremada mente bajo Peso al nacer			
		n	%	n	%	n	%	n	%		
Estado Nutricional Actual (p/t)	Desnutrición Aguda	0	0,0 %	12	6,5 %	12	6,5%	8	4,3 %	32	17,4 %
	Normal	12	6,5 %	72	39,1 %	13	7,1%	18	9,8 %	115	62,5 %
	Obesidad	10	5,4 %	5	2,7 %	3	1,6%	4	2,2 %	22	12,0 %
	Sobrepeso	10	5,4 %	3	1,6 %	2	1,1%	0	0,0 %	15	8,2 %
Estado	Desnutrición Crónica	1	0,5 %	1	0,5 %	20	10,9%	10	5,4 %	32	17,4 %

Nutricional Actual (t/e)	Normal	5	2,7 %	8 2	44,6 %	10	5,4%	20	10,9 %	1 1 7	63,6 %
	Talla Alta	26	14,1 %	9	4,9 %	0	0,0%	0	0,0 %	3 5	19,0 %
Total		32	17,4 %	9 2	50,0 %	30	16,3%	30	16,3 %	1 8 4	100,0 %

Fuente: elaborado por el autor.

En la tabla número 1 se observó:

- Estado nutricional actual (p/t) y peso al nacer ($p < 0.00$) Chi cuadrada 65.06 gl 9
- Estado nutricional actual (t/e) y peso al nacer ($p < 0.00$) Chi cuadrada 170.14 gl 6

El peso para nacer es normal en el 50% de los datos, y en el caso del estado nutricional actual es normal en el 62.5% y 63.3% basado en el peso para la talla y para la talla para la edad. Existe una asociación entre el peso al nacer y el estado nutricional actual basado en el peso para la talla, así mismo, el estado nutricional actual basado en la talla para la edad con el peso al nacer también está relacionado ante la prueba de chi cuadrada de Pearson ($p < 0.00$)

Tabla 02: Determinar el Peso al Nacer de los Niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura. Durante enero- junio 2022

Peso al Nacer	Macrosómicos	32	17,39%
	Normal	92	50,00%
	Bajo peso al Nacer	30	16,30%
	Extremadamente bajo Peso al nacer	30	16,30%

Fuente: elaborado por el autor.

Para la tabla número dos observamos que para el caso del peso al nacer, son normales en el 50%, seguido por los productos gestacionales macrosómicos en el 17.39%, y finalmente está el bajo peso y extremadamente bajo peso al nacer en el 16.3% pertinentemente.

Tabla 03: Determinar el Estado Nutricional Actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl Piura. Enero – junio 2022.

Estado Nutricional Actual (p/t)	Desnutrición Aguda	32	17,39%
	Normal	115	62,50%
	Obesidad	22	11,96%
	Sobrepeso	15	8,15%
Estado Nutricional Actual (t/e)	Desnutrición Crónica	32	17,39%
	Normal	117	63,59%
	Talla Alta	35	19,02%

Fuente: elaborado por el autor.

En la tabla número tres, para el caso del estado nutricional actual observamos que son normales en el 62.5%, siendo seguido por la desnutrición aguda en el 17.39%, para el caso del estado nutricional actual, en base a la talla para la edad se basa en valores normales en el 63.59%, seguido por talla alta en el 19.02% respectivamente

Tabla 04: Establecer la Correlacion entre el peso al Nacer y el Estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl Piura.Durante Enero- Junio 2022

Estado nutricional actual		Peso al Nacer				p
		Macrosómicos	Normal	Bajo peso al Nacer	Extremadamente bajo Peso al nacer	
Estado Nutricional Actual (p/t)	Desnutrición Aguda	67.5%				0.05
	Normal					
	Obesidad					
	Sobrepeso					
Estado Nutricional Actual (t/e)	Desnutrición Crónica	62.8%				0.05
	Normal					
	Talla Alta					
Correlación no paramétrica Rho Spearman						

Fuente: elaborado por el autor.

Para la tabla número cuatro observamos las pruebas de correlación no paramétricas establece una correlación positiva de 67.5% entre el peso al nacer y el estado nutricional actual (p/T) y en el caso del estado nutricional basado en talla para la edad está en el 62.8% ($p < 0.05$).

Tabla 05: Determinar las Características sociodemográficas de los Niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura. Enero- Junio 2022

Sexo	Femenino	135	73,37%
	Masculino	49	26,63%
edad en meses	12-18m	19	10,33%
	19-24m	35	19,02%
	25-30 m	45	24,46%
	31-36m	85	46,20%

Fuente: elaborado por el autor.

Las pacientes pediátricas son preferentemente femeninas en el 73.37%, seguido por la edad de 25-30 meses en el 24.46 % para el segundo lugar, y 31-36 meses en el 46.2% para el primer lugar.

Tabla 06: Conocer el Tipo de Lactancia que recibieron los Niños de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura. Enero- junio 2022

Tipo de lactancia a los 6 meses	Lactancia Materna Exclusiva	50	27,17%
	Lactancia Artificial	106	57,61%
	Lactancia mixta	28	15,22%

Fuente: elaborado por el autor.

En el caso de tipo de lactancia hasta los 6 meses se basa en artificial en el 57.61%, lactancia materna exclusiva 27.17% y lactancia mixta en el 15.22% pertinentemente

V. DISCUSIÓN

La nutrición es parte importante en la salud metabólica de todas las personas que viven en la jurisdicción de Víctor Raúl siendo una población importante del marco urbano rural de Piura en ese sentido la tesis que se presenta forma parte de un importante. Para poder conocer la salud metabólica de los recién nacidos y su seguimiento Durante los tres primeros años de edad en ese sentido tenemos que poder realizar una evaluación crítica de la bibliografía para determinar su impacto a nivel local nacional y mundial en ese sentido Reyes en el año 2017 en una publicación realizada en el país mexicano realiza un estudio correlacional en dónde establece que la desnutrición representa un problema frecuente en los hijos de los hogares que se evaluaron encontrando de nutrición hasta en el 97% de las madres y 66% de los niños lo cual son valores bastante elevados con respecto a nuestro resultados en dónde en el estado actual observamos principalmente que representan valores dentro de la normalidad en el 62% aproximadamente lo que discrepa con los resultados encontrados en el trabajo mexicano.

Por otro lado encontramos un trabajo publicado en Guatemala en el año 2014 por coronado que a través de un estudio descriptivo establece que los menores de 5 años presentan una tasa de 92% desnutrición crónica en ese sentido la desnutrición crónica solamente se esbosa en el 17.39%. por lo tanto ambos trabajos resultan discrepantes con respecto a la nutrición crónica pertinentemente estableciéndose mejores indicadores a nivel de la población peruana.

En el caso de Dávila a nivel de un trabajo presentado en la República del Ecuador en el año 2017 menciona un trabajo no experimental en donde la manutención tiene una alta prevalencia a diferencia y en contraste con los resultados de la investigación donde principalmente enfocado normopeso por lo cual ambos trabajo discrepa en su presentación asimismo

En el caso de Narváez en el año 2020 también del vecino país establece que se presenta desnutrición en el 43.9% siendo mucho mayor al 17.39% de nutrición aguda que presenta los pobladores de Víctor Raúl en ese sentido presenta

mejores indicadores nutricionales con respecto al vecino país por lo cual ambos trabajos discrepan esos resultados esto puede variar mucho dependiendo las condiciones económicas y educativas que puedan tener en cada localidad y por la cual se deben realizar estudios prospectivos que pueden hacer seguimiento a estos pacientes.

Asimismo en un trabajo mexicano presentado por Laura en el año 2015 establece los factores de riesgo de sobrepeso y obesidad encontrando que el peso gestacional elevado aumenta los riesgos a 1.78 a 3.87 veces más riesgo en ese sentido la tesis presentada se entiende que no evalúa el peso materno por la cual ambas investigaciones difieren en sus objetivos sin embargo se encontró que los productos estacionales presentaban obesidad en el 64% lo cual difiere de nuestros resultados encontrándose que actualmente los pacientes pediátricos se establecen en obesidad solamente en el 12% por lo cual ambos trabajos discrepan en los resultados.

En una investigación mexicana en el año 2015 establece que de acuerdo con sus datos la talla para la edad se vio afectada en el 65% de los pacientes pediátricos mostrando indicadores de desnutrición sin embargo la desnutrición crónica en la tesis se presenta solo en el 17% por lo cual presenta mejores indicadores metabólicos y antropométricos con respecto al trabajo mexicano.

En su investigación transversal busca analizar los diferentes índices antropométricos aplicado en áreas rurales por Ochoa en México Encontrando en esta área una prevalencia de desnutrición según talla/edad en un 65% de la población. El IMC presento una prevalencia de sobrepeso y obesidad según los índices de peso/talla y talla/edad. Concluyendo que si hay factores de riesgo de desnutrición crónica se recomienda utilizar 4 índices de manera conjunta.

En su artículo realiza una revisión sistemática analizando las características sobre lactancia materna para prevenir la obesidad durante la infancia. Concluyendo que diferentes estudios revisados muestran eficacia en la lactación materna para prevenir la obesidad y además es fundamental brindar alimentos posteriores a 6 meses de nacido para reducir la presencia de obesidad y alergia alimentaria

Aguilar en un estudio realizado en Norteamérica en el año 2015 presenta una revisión documental sobre las características de la lactancia materna estableciéndose que su carencia puede generar la obesidad con lo cual se observa principalmente que el tipo de lactancia enfocado en el estudio es la lactancia artificial en el 58% aproximadamente y escasamente la lactancia materna exclusiva se dio en el 27.17% lo cual es marca una realidad negativa con respecto a la lactancia materna por la cual tiene que ser difundido a través de todos los estudiantes de medicina y del área de la salud y así como sus profesionales pertinentemente.

En su estudio descriptivo con corte transversal por Guarango en Ecuador, donde busco identificar las modalidades de alimentación y nutrición en niños menores a los 6 meses. Así, los resultados mostraron que 3.8% de los infantes mostraron emaciación, 6.2% emaciación severa, en relación con la lactancia completa se encontró que el 75% realizo lactancia materna completa y 20% lactancia parcial. Las mamás de <18 años realizan un 55% lactancia materna artificial

En Argentina Rolandi en el año 2015 evalúa las prácticas y creencias alimentarias estableciéndose que el 62% recibió lactancia materna sin embargo lamentablemente en el estudio se observa que la lactancia artificial sobrepasa más del 50% de los pacientes hasta los 6 meses lo que deja peores resultados para la población de Víctor Raúl.

El caso de Honduras establece un porcentaje de obesidad de 19% y sobrepeso en el 14% con lo cual son valores superiores son los encontrados en niveles de estudio donde los niños hasta los 36 meses de edad presentan obesidad en el 12% y sobrepeso en el 8% presentando mejores indicadores nutricionales con respecto a la realidad Argentina. De la misma forma en Ecuador se establece que el sobrepeso se da en el 25% de acuerdo con los datos establecidos por Carrión sin embargo esos son valores también superiores a los encontrados en la investigación presentando mejores indicadores nutricionales a nivel de los niños menores de 3 años.

En un trabajo publicado en la Ciudad de Lima en el año 2019 establece que existen desnutrición en niño de dos a cinco años principalmente a pocos ingresos

familiares en el 93% teniendo en cuenta que la nutrición y la canasta básica son factores importantes que se deben tener en cuenta sin embargo eso nos fueron especificados dentro de los objetivos de la investigación.

Para el caso de Quispe en una perspectiva cusqueña en el año 2016 establece que existe de nutrición crónica en el 6% de su grupo muestran, teniéndose en cuenta que es un valor inferior han encontrado por el estudio en donde los pobladores de Víctor Raúl presentan un porcentaje de nutrición aguda en el 17.39% usando peores indicadores nutricionales a nivel de este centro poblado.

En caso de aroca en el año 2017 en Cajamarca establece que el 33% de su grupo presenta una adecuada ganancia de peso y 5% presenta estados de sobrepeso en ese sentido es mucho menor a lo encontrado por el estudio en dónde se da en el 8.15% el sobrepeso y la obesidad sea en 11.96% tenerse en cuenta que ambos estudios muestran datos discrepantes.

Asimismo Herrera en el año 2016 a nivel del departamento de tumbes establece que la lactancia materna exclusiva se encuentra el 100% de los nutrientes que reciben los infantes sin embargo está realidad en comparación con los niños del centro poblado que hasta los 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva es mucho menor teniendo en cuenta que esto se da de manera exclusiva solamente en el 27.17% lo que deja entrever los malos hábitos alimentarios en los primeros 6 meses de edad.

En el departamento de Cajamarca, su estudio descriptivo de tipo cuantitativo de diseño correlacional busca hallar la relación de los factores maternas con el estado de nutrición de pequeños menores a 3 años. Encontrando que el 50% eran convivientes, 89% de madres encuentran en talla y peso adecuado. En el cual concluyen que hay relación directa y positiva entre ambas variables.

Asimismo en el departamento de Tumbes en el año 2016 por Herrera, en su estudio descriptivo, no experimental cuantitativo busca la interrelación entre factores maternos con su estado nutricional de niños de un centro educativo, encontraron que el estado civil y el nivel educativo en relación con los componentes biológicos en especial el control prenatal y lactancia materna

exclusiva; todos estos componentes están relacionados con el estado de nutrición de los infantes.

En su estudio de tipo correlacional tipo cuantitativo por Huarhua en el departamento de Apurímac busco hallar la interrelación de factores maternos con el estado nutricional en niños que tienen menos de 3 años. Concluyendo que 26.06% presentan un nivel malo, solo el 48% presentan un estado nutricional adecuado, 40% presentaron desnutrición, 13% presentaron obesidad o sobrepeso. Comprobándose que existe una relación directa entre ambas variables.

En el caso de Delgado, en su estudio de tipo cuantitativo, transversal, correlacional busca determinar qué factores se asocian con la desnutrición de los niños encontrando que el 20% son madres menores de edad, 73% no tienen trabajo remunerado, 52% tienen ingreso bajo.

VI. CONCLUSIONES.

Existe relación entre el peso al Nacer y el Estado Nutricional Actual de los Niños de 12 a 36 meses, en el E.S.I-3 Víctor Raúl – Piura. Durante enero a junio 2022.

El Peso al Nacer de los Niños de 12 a 36 meses, E.S I3 Víctor Raúl – Piura es normal en el 50% de los casos.

El estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura es normal en el 62.5% y 63.59% para el peso para la talla y talla para la edad.

La Correlación entre el peso al nacer y el estado nutricional actual de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl Piura es positiva en el 62.8 a 67.5% ($p < 0.05$)

Las características socio demográficas de los niños de 12 a 36 meses, E.S I-3 Víctor Raúl – Piura 2022, son de sexo femenino en el 73.4%, con edades de 31-36 meses en el 46.2%, y tipo de lactancia es la artificial 57.61%.

VII. RECOMENDACIONES

- Realizar seguimiento a los niños que presentaron un riesgo en su condición de peso al nacer, para luego compararlo con su estado nutricional actual comprendidas en estas edades.
- Implementar estrategias de talleres educativas de forma continua sobre temas de Nutrición Prenatal y Post natal y en los niños menores de 5 años, dirigidos a los Padres de Familia.
- Capacitaciones de forma continua dirigido a los profesionales de Salud en temas de Somatometría, porque mucho de ellos no utilizan las técnicas correctas de la toma del peso y la talla.
- Remitir la información de los resultados de esta investigación al Establecimiento de Salud Victor Raúl, con la finalidad de actualizar su Análisis Situacional de Salud y puedan tomar las medidas necesarias e implementar nuevas estrategias con su equipo de Gestión y sus actores sociales de su comunidad.

REFERENCIAS

1. OMS. Malnutrición. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
2. ENDES 2019. Desarrollo infantil temprano en niños menores de 6 años. Disponible: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf.
3. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2018. Santiago de Chile: WHO/FAO; 2018.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica afectó al 12,2% de la población menor de cinco años en el año 2018. INEI Nota de Prensa; 2019; 17.
5. Williams, A. S., Ge, B., Petroski, G., Kruse, R. L., McElroy, J. A., & Koopman, R. J. (2018). Socioeconomic status and other factors associated with childhood obesity. *Journal of the American Board of Family Medicine*, 31(4), 514-521. <https://doi.org/10.3122/jabfm.2018.04.170261>
6. Agudelo Pérez S, Maldonado Calderón M, Plazas Vargas M, Gutiérrez Soto I, Gómez A, Díaz Quijano D. Relación entre factores sociodemográficos y el bajo peso al nacer en una clínica universitaria en Cundinamarca (Colombia). *Salud Uninorte. Barranquilla (Col) [Internet]*. 2017 [Citado 25/03/2021];33(2):86-97. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n2/2011-7531-sun-33-02-00086.pdf>
7. Huarhua GF. Factores Maternos y Estado Nutricional de los Niños Menores de 3 años. {Tesis de Licenciatura}. Apurímac ;2018.
8. Jiménez-Martin AM, Servera-Ginard C, Roca-Jaume A, Frontera-Juan G, Pérez-Rodríguez J. Seguimiento de recién nacidos de peso menor o igual a 1.000 g durante los tres primeros años de vida. *An Pediatr [Internet]*. 2008 [consultado 30 de abril de 2015]; 68(4):320-8. Disponible en:

<http://www.analesdepediatria.org/es/seguimiento-recien-nacidos-peso-menor/articulo/S1695403308700870/>

9. Martínez JW. Desarrollo infantil: una revisión. *Investig. andina* [Internet]. [consultado 29 de abril de 2015]; 16(29): 1118-1137. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-81462014000200010&script=sci_arttext
10. Garófalo-Gómez N, Gómez-García AM, Vargas-Díaz J, Novoa-López L. Repercusión de la nutrición en el neurodesarrollo y la salud neuropsiquiátrica de niños y adolescentes. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. [consultado 29 de abril de 2015]; 81(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312009000200008&script=sci_arttext
11. Rivera Araujo LG, Arocena Canazas VM. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en el Perú, 1996-2007 [Internet]. INEI. 2022 [citado 23 enero 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0893/Libro.pdf
12. Davila M. & Jara A. (2017). "Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los Centros del buen vivir de la Parroquia San Francisco del Cantón Cotacachi en la provincia de Imbabura durante el período de septiembre a diciembre de 2016. Ecuador.
13. Ruvalcaba, J., Hernández, J., García, J., Lozano, A., Morales, L; Hernández, M., Islas, I., Rivera, M., & Reynoso, J. (2018). Factores desencadenantes de obesidad infantil, un problema de salud pública. *Journal of Negative & No Positive Results*, 3(8), 614-626. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.2542>
14. Narváez Munive, Estefanía Alexandra. "Asociación del estado nutricional con prevalencia de anemia en personas en situación de movilidad humana de Venezuela que residen en Ecuador en el periodo Julio 2018-Febrero 2019". Disponible: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4224>

15. Joselyn Robles Larreta. Factores que influyen en el estado nutricional de los niños de 1-5 años en Ecuador. Revista de Ciencias de Salud Volumen 4. N° 3 julio-septiembre 2022 / e-ISSN: 2665-0150.
16. Laura Cu F, Enrique Villarreal R, Beatriz Rangel P. Lilibiana Galicia R, Emma Vargas D, Lidia Martínez G. Factores de riesgo para sobrepeso y obesidad en lactantes Risk factors for overweight and obesity in infants. Rev Chil Nutr Vol. 42, N°2, Junio 2015
Disponible: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182015000200004
17. WHO marketing of breastmilk substitutes. World Health Organization, 2021. Guiding Principles for Complementary Feeding.
18. Héctor Ochoa-Díaz-López, Esmeralda García-Parra, Elena Flores-Guillén, Rosario GarcíaMiranda y Roberto Solís-Hernández. "Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas". vol.34 no.4 Madrid jul./ago. 2017 Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000400010
19. Héctor Ochoa-Díaz-López, Esmeralda García-Parra, Elena Flores-Guillén, Rosario García-Miranda¹ y Roberto Solís-Hernández. Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). vol.34 no.4 Madrid jul./ago. 2017.
20. Salas R, Sanhueza L, Maggi L. Risk factors and clinical follow-up in premature infants weighing less than 1000 grams. Rev Chil Pediatr [Internet]. [accessed April 29, 2015]; 77(6): 577-588. Available at: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062006000600004
21. García Florido A, Bello Rodríguez BM, Méndez Dayoub A, Florido Arango MN, Socorro Montes de Oca Y. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el Policlínico Universitario Carlos Verdugo. Rev Méd Electrón

- [Internet]. May-Jun 2014 [citado 29 Jun 2017];36(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en:
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol3%202014/tema02.htm> [Links]
22. Guarango, M. A., Peter M., K. M., & Villavicencio, M. E. (2015). realizado el estudio titulado, "Modalidades de alimentación, factores asociados al destete precoz y su relación con el estado nutricional en niños de 0-6 76 meses nacidos en el Hospital Vicente corral Moscoso, Cuenca, Ecuador.. Quito. Obtenido de http://www.waece.org/asociados/crecimiento_desarrollo.php
 23. Guamialamá Martínez, Jaime; Salazar Duque, Diego; Portugal Morejón, Carolina; Lala Gualotuña, Karla. Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo. Nutr. clín. diet. hosp. 2020; 40(2):90-99 DOI: 10.12873/402. Quito, Ecuador.
 24. Claudia Giacoman Hernández , Andrés Stanic Ruiz , Pablo Córdova Molina . Creencias y prácticas maternas sobre la alimentación de hijos que asisten a jardines infantiles públicos, Santiago de Chile. Rev Esp Nutr Comunitaria 2021; 27(2).
 25. Borrego CE FAOLPS. Estilos de vida que influyen en el Estado Nutricional de niños de 5 a 10 años de los grados primero y quinto del Instituto Tecnico Santo Tomas de Aquino del Municipio de Duitama-BOYACA EN EL AÑO 2017 Bogota-Colombia: Universidad de Ciencia Aplicadas y Ambientales; 2017
 26. Delcid, A., Delcid, L., Barcan, M., Leiva, A., y Barahona, D. (2017). Estado nutricional en escolares de primero a sexto grado en la Paz, Honduras. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud, 4(1), 27-33. Recuperado de: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS4-1-2017-6.pdf>
 27. MINSA, & SIEN, S. (octubre de 2017). Estado Nutricional en niños y gestantes de los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Informe Gerencial Nacional. I Semestre 2017. Obtenido de <http://www.ins.gob.pe>
 28. Herrera S., E. B., & Vegas M., E. (2016). "Factores maternos y su relación con el estado nutricional del pre-escolar de la I.E.I. 001 Santa Rita de Casia Tumbes, 2016". Tumbes

29. Carrión, S. (2015) Hábitos alimentarios y estado nutricional en escolares de la parroquia Quinara del Cantón Loja. Loja: Facultad de Salud Humana. Universidad Nacional de Loja; 2015.
30. Infobae.. Argentina is among the countries with the highest rates of overweight and obesity. Retrieved from <https://www.infobae.com/tendencias/2017/10/12/aumenta-el-hambre-y-el-sobrepeso-en-america-latina-y-el-caribe-segun-afirma-la-fao/> Institute Andalusian Women. (s.f.). Health And Gender. Retrieved from https://www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer/ugen/modulos/Salud/factors_bio.html.
31. Ruiz Collazos Sor Faustina.” Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años puesto de salud túpac amaru atevitarte” Disponible: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/386/Ruiz_f.pdf?sequence=1&isAllowed=y. 2015
32. World Health Organization. Nutrition. 2017. [Online article] Available at: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/> Date of access: 06/15/19
33. Quispe, A. (2016). Estado nutricional de niños menores de cinco años de Tinta Cusco. Perú.
34. Valls-i Soler A, Páramo-Andrés S, Centeno-Monterubio C, Ansó-Oliván S, Gortazar-Arias P, López-Heredia I, et al. Morbimortalidad en recién nacidos de muy bajo peso en el control de la calidad de la asistencia perinatal. An Pediatr [Internet]. 2005 [consultado 30 de abril de 2015]; 58(3): 464-70. Disponible en: <http://www.analesdepediatria.org/es/morbimortalidad-recien-nacidos-muy-bajo/articulo-resumen/S1695403303780941/>
35. Aroca S. & Castañeda C. (2017). “Factores Maternos condicionantes en el estado nutricional de los niños de 2 a 4 años atendidos en consultorios externos del Centro Materno Perinatal Simón Bolívar, Cajamarca – 2016.”. Cajamarca. Disponible: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/418/2%20INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed>

36. Achahui C., K. (2016). "Maternal factors related to nutritional status in cradle children in the district of Cayma, Arequipa 2016". Arequipa. Available: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3195/TESIS_HUARHUA%20GOMEZ%20FERMIN.pdf?sequence=2&isAllowed.
37. Belkis Vicente Sánchez, Karen García, Alina Esther González Hermida, Carmen Emilia Saura Naranjo. "Overweight and obesity in children from 5 to 12 years". Rev cuba 2017. Available: <http://scielo.sld.cu/pdf/rev/v7n1/rev07107.pdf>
38. Herrera S., E.B., & Vegas M., E. (2016). "Maternal factors and their relationship with the nutritional status of the preschool of the I.E.I. 001 Santa Rita de Casia Tumbes, 2016". tumbes.
39. Huarhua Gomez Fermin. Factores Maternos y Estado Nutricional de los Niños Menores de 3 años, del Centro de Salud de Totora Oropesa, Apurimac – 2018. Disponible: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3195/Tesis_Huarhua%20Gomez%20Fermin.pdf?sequence=2&isAllowed=y
40. Delgado Sánchez Héctor Daniel, Tuesta Dorado Patsy, Valqui Gatica Iliana Adrye. "Factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Morona Cocha I-4,". Iquitos. 2015 Disponible: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3545>.

ANEXOS

Anexo 01

Operacionalización de las variables

Nombre de la variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Peso al nacer	Describe el peso del Recién nacido (RN) después del parto	Peso del RN registrado en la HC y/o carnet del recién nacido para posteriormente agregar a la ficha de recolección de datos	Condición de peso al nacer	<ul style="list-style-type: none">➤ Macrosómico➤ Peso Normal➤ Bajo Peso al nacer.➤ Muy Bajo Peso al Nacer.➤ Extremadamente Bajo Peso al nacer.	Cuantitativa nominal

Estado nutrición al actual	Condición nutricional de una persona relacionada con la ingesta alimentaria, desde el punto fisiológico por los aportes nutricionales.	Condición nutricional de una persona relacionada con la ingesta alimentaria, desde el punto fisiológico por los aportes nutricionales. Es la conclusión luego de evaluar lo relacionado a los indicadores de peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla, según las tablas validadas de la Organización Mundial de Salud OMS, (2006), estas medidas se tomarán al momento de recolectar los datos.	Peso/talla (P/T) Talla/ edad (T/E),	<ul style="list-style-type: none"> ● Desnutrición aguda ● Normal ● Obesidad ● Sobrepeso ❖ Desnutrición Crónica (Talla baja). ❖ Normal ❖ Talla alto 	Cualitativa ordinal
			Peso/ edad (P/E)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desnutrición Global (bajo peso) ✓ Normal ✓ Sobrepeso 	

Sexo	Características genotípicas y fenotípicas, que diferencian al macho y la hembra en la especie humana.	Son las características fenotípicas que diferencian varón y mujer en especie humana, que se evidencia en HC y/o carnet del RN		Femenino Masculino	Cualitativo Nominal
Edad	Es el tiempo transcurrido entre el nacimiento hasta el momento actual, expresado en años , meses o días , vividos por la persona.	Tiempo de vida del infante expresado en meses cumplidos. Este dato se calcula a partir de la Fecha de Nacimiento.		Número de meses	Cuantitativa continua

<p>Tipo de Lactancia que le brindaron en los primeros 6 meses de vida.</p>	<p>Período de la vida de los lactantes menores de 6 meses durante el cual se alimentan básicamente de leche Humana única como alimento.</p>	<p>Período de la vida de los lactantes menores de 6 meses durante el cual se alimentan básicamente de leche Humana única como alimento. Para nuestro estudio veremos la forma que la madre le brindo a su hijo, en los primeros 6 meses de vida del infante registrado en la Historia clínica.</p>	<p>Tipo de Lactancia en los primeros 6 meses de vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Lactancia Materna Exclusiva ❖ Lactancia Artificial. <input type="checkbox"/> Lactancia Materna Mixta 	<p>Cuantitativa nominal</p>
--	---	--	---	--	-----------------------------

Anexo 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

PESO AL NACER COMPARADO CON EL ESTADO

NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 12 A 36 MESES EN UN E.S I-3 Víctor Raúl

– Piura 2022

HC: _____

Edad:

Sexo: Masculino ()

Femenino ()

Peso al nacer: _____ Kg

A. CONDICIÓN DEL PESO AL NACER:

() Macrosómico < 4000 gr

() Nominal 3000-4000 gr

() Insuficiente eso al nacer 2500-2999 gr

() Bajo peso al nacer <2500 gr

() Muy bajo peso al nacer <1500

() Bajo peso extremo <1000 gr

ESTADDO NUTRICIONAL ACTUAL:

Peso actual: _____ Kg

Talla/Longitud: _____ Cm

Peso para la talla (P/T): - _____ Percentil

Peso para la edad (P/E): _____ Percentil

Talla para la edad (T/E): _____ Percentil

Tipo de Lactancia:

✧ Lactancia materna exclusiva ()

✧ Lactancia artificial ()

✧ Lactancia materna mixta ()

C.CONMORBILIDADES DEL NIÑO

1. Antecedentes Gastrointestinales:

Infecciones Diarreicas ().....

Nº Episodios()

Parasitosis Intestinal ()

2.Antecedentes Respiratorios.:

Enfermedades Respiratorias Agudas ().....

Nº Episodios

3.Antecedentes Cardiológicos:

Cardiopatías congénitas. ()

Anexo 03

CARTA DE PRESENTACIÓN SOLICITANDO FACILIDADES PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD CESAR
VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
Camino a la Acreditación...

Año de la universalización de la salud"

CARTA N°043-2022-E.P/MEDICINA- UCV-PIURA

Piura, 31 de octubre del 2022

Dr. DANIEL MARTIN IGLESIAS RODRIGUEZ

Jefe del Establecimiento de Salud I-3 Víctor Raúl

ASUNTO : Solicito facilidades para ejecución de proyecto de tesis

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional de la Escuela Académico Profesional de Medicina de la Universidad César Vallejo filial Piura, y a la vez presentar a la estudiante del XIV ciclo PANTA ALVAREZ FELICITA EMILIA identificada con C.U N° 7000068420 quien viene realizando su Proyecto de investigación denominado " **Peso al Nacer comparado con el Estado Nutricional en Niños 12 a 36 meses en un Establecimiento I-3 de Piura 2022**" para lo cual se requiere realizar encuestas en el servicio de enfermería del Establecimiento de Salud I-3 Víctor Raul, motivo por el cual acudo a su persona para solicitar tenga a bien brindar las facilidades correspondientes para que la estudiante realice el correcto desarrollo de su trabajo de investigación.

Sin otro particular, y agradeciendo la atención que le brinde a la presente me despido de ustedno sin antes expresar mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente;



Dr. Marco A. Alvarado Carbonel
Coordinador de la Escuela de Medicina

Anexo 04

Anexo 04

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
E.E.S.S. VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 19 de setiembre de 2022

OFICIO N°: 0366- GOB.REG-PIURA-DRSP-E.S.I-3-VRHLT

Señor
MC MARCO ALVARADO CARBONEL
COORDINADOR DE LA ESCUELA DE MEDICINA
FILIAL PIURA - UCV
Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR ENTREVISTAS
REFERENCIA : CARTA N° 043-2022-E.P/MEDICINA-UCV-PIURA

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez en atención al documento de referencia hacer de su conocimiento que esta jefatura **AUTORIZA** a la estudiante **PANTA ALVAREZ FELICITA EMILIA**, identificada con **CU N° 7000068420** a realizar las entrevistas que requiere para concretar su Proyecto de Investigación denominado **"Peso al nacer comparado con el estado nutricional en niños de 12 a 36 meses en un establecimiento I-3 de Piura, 2022"**.

Sin otra particular, queda de usted.

Atentamente;


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
E.E.S.S. VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE
C.D/ Daniel Martín Iglesias Rodríguez
E.E.S.S.

cC. Archivo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BAZAN PALOMINO EDGAR RICARDO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis Completa titulada: "Peso al Nacer comparado con el Estado Nutricional en Niños 12 a 36 meses en un Establecimiento de Piura - 2022", cuyo autor es PANTA ALVAREZ FELICITA EMILIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, 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 Completa 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, 04 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BAZAN PALOMINO EDGAR RICARDO DNI: 18890663 ORCID: 0000-0002-7973-2014	Firmado electrónicamente por: EBASANPAL el 13- 03-2023 22:58:16

Código documento Trilce: TRI - 0531039