



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**Factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas - PERÚ, 2022**

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

**AUTORAS:**

Numpitai Biktú, Estefany (orcid.org/0000-0002-6347-9931)

Ruiz Visalot, Hilda (orcid.org/0000-0003-4160-986X)

**ASESORA:**

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no Transmisibles

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERU

2023

## **Dedicatoria**

*A Dios, por estar siempre presente en los pasos diarios que doy, a mi madre y a mi hija por ser el pilar de apoyo a lo largo de mi formación universitaria y mi propia vida. Así mismo, a aquellas personas que me guiaron y ayudaron en esta etapa, brindándome aportes en mi formación tanto académica y como persona.*

*Estefany Numpitai Biktu*

*La presente tesis la dedico a Dios, por permitirme continuar con mi formación profesional; a mi hijo y a mi madre por brindarme la fortaleza para lograr mis objetivos.*

*Hilda Ruiz Visalot.*

## **Agradecimiento**

*A Dios por ser la luz incondicional que ha guiado mi camino. A mi madre e hija por ser mi mayor motivo y fortaleza a lo largo de mi carrera profesional, a mi Asesora quien estuvo guiándome con su experiencia y profesionalismo.*

*Estefany Numpitai Biktu*

*Agradezco a Dios por permitirme alcanzar cada objetivo y meta trazada. A mi madre y a mi hijo por su confianza y apoyo sin condiciones en este proceso de formación.*

*Hilda Ruiz Visalot.*

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos. ....	14
3.5. Procedimientos. ....	15
3.6. Método de análisis de datos:.....	15
3.7. Aspectos éticos:.....	16
IV. RESULTADOS .....	17
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	34
VII. RECOMENDACIONES .....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS .....	42

## Índice de tablas

Tabla 1 Nivel de desnutrición en niños menores de cinco años.....	17
Tabla 2 Prevalencia de factores asociados a la desnutrición.....	18
Tabla 3 Asociación entre el factor económico y el nivel de desnutrición.....	20
Tabla 4 Asociación entre el factor educativo y el nivel de desnutrición.....	21
Tabla 5 Contrastación de la hipótesis.....	22
Tabla 6 Nivel de influencia del factor económico .....	23
Tabla 7 Nivel de influencia del factor educativo .....	23
Tabla 8 Nivel de influencia del factor cultural .....	24
Tabla 9 Nivel de influencia del factor ambiental años.....	25

## Índice de gráficos y figuras

Gráfico 1 Nivel de desnutrición infantil.....	17
Gráfico 2 Prevalencia de factores asociados a la desnutrición.....	18
Gráfico 3 Nivel de influencia del factor económico en la desnutrición infantil...22	
Gráfico 4 Nivel de influencia del factor educativo en la desnutrición infantil.....23	
Gráfico 5 Nivel de influencia del factor cultural en la desnutrición infantil.....24	
Gráfico 6 Nivel de influencia del factor ambiental en la desnutrición infantil.....25	

## Resumen

La presente investigación se planteó como objetivo el determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú. Fue una investigación cuantitativa básica, con diseño no experimental y con corte transversal, la muestra fue conformada por 80 niños y niñas menores de cinco años con desnutrición, las principales técnicas utilizadas fueron la revisión bibliográfica consultando diferentes fuentes con estudios similares, valores de los percentiles según la Organización Mundial de la Salud (OMS) que abarca a todos los niños/niñas menores de cinco años, además de un cuestionario validado por siete expertos que nos permitió determinar los factores asociados a la desnutrición en menores de cinco años. De los resultados obtenidos, se determinaron los factores asociados a la desnutrición. Asimismo se identificó el nivel de desnutrición de los niños, siendo la desnutrición leve (58.8%) la más predominante, seguida de la desnutrición aguda y posteriormente la desnutrición crónica. Además se identificó que los factores ecocómico y educativo sí influyen significativamente a la desnutrición infantil; no obstante, el más preponderante es el factor cultural con 40%.

Palabras clave: niños, niñas, menores de cinco años, desnutrición infantil.

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the factors associated with malnutrition in children under five years of age in the Cajaruro district, Amazonas - Peru. It was a basic quantitative research, with a non-experimental and cross-sectional design, the sample was made up of 80 boys and girls under five years of age with malnutrition, the main techniques used were the bibliographic review consulting different sources with similar studies, percentile values according to the World Health Organization (WHO) that covers all children under five years of age, in addition to a questionnaire validated by seven experts that allowed us to determine the factors associated with malnutrition in children under five years of age. From the results obtained, the factors associated with malnutrition were determined. Likewise, the level of malnutrition of children was identified, with mild malnutrition (58.8%) being the most predominant, followed by acute malnutrition and later chronic malnutrition. In addition, it was identified that economic and educational factors do significantly influence child malnutrition; however, the most preponderant is the cultural factor with 40%.

Keywords: boys, girls, under five years of age, child malnutrition.



## I. INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas que más influyen a nivel global es la desnutrición infantil, generando efectos negativos; a nivel físico, emocional e intelectual. La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022 precisa que, a nivel global hay altos niveles de malnutrición por exceso y por defecto. La malnutrición se caracteriza por la deficiencia de diversos nutrientes que son primordiales en la dieta, por ejemplo, ácido fólico, hierro, yodo y la vitamina A, además considera que los niños con desnutrición estarán propensos a padecer algún tipo de enfermedad crónica prematuramente durante su ciclo vital (OMS, 2022).

Actualmente la desnutrición en los menores es considerada un problema de salud pública, considerando que el 45% de muertes en menores están relacionadas a dicha condición, como causas principales se incluye la pobreza, desigualdad, guerras entre países, conflictos políticos y los catástrofes naturales los cuales ocasionan crisis alimentarias, de esta manera la alimentación adecuada que necesitan los niños se ve limitada, según detalló la Agencia de la ONU para Refugiados (ACNUR) en el 2020 (ACNUR, 2020).

En Latinoamérica según la Organización de la Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) en 2022, el 20% de infantes más pobres tienen el nivel más alto de desnutrición, debido a los cambios presentados en los sistemas alimenticios, afectando a la población de los sectores más alejados. Los cuales se ven limitados al consumo de alimentos saludables con alto contenido protéico y vitamínico, por lo contrario han incrementado el consumo de carbohidratos y grasas en su alimentación puesto que estos productos son más económicos y de fácil acceso para la población (FAO, 2022).

En el Perú, el 11.5% de menores de 05 años de edad padece desnutrición, según los cálculos obtenidos de la ENDES, así lo informó el INEI en el 2021, reportando que en área urbana el 6.8% tiene desnutrición crónica y en zona rural afectó al 24.4% de los niños. Siendo la situación más alarmante la de menores que habitan en áreas rurales donde su buena alimentación se ve condicionada a diversos factores: económicos, sociales y la educación de los progenitores (INEI, 2021).

En Amazonas la desnutrición en los menores afecta significativamente el estado de salud de los infantes con el 20.4%, según información proporcionadas por la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2018, por tanto en esta región se cuenta con 11 601 niños de tres años con anemia y más de 8 000 niños con desnutrición crónica, debido a diversos factores que limitan a los padres obtener alimentos básicos para proporcionar a sus menores hijos una alimentación balanceada de acuerdo a sus necesidades biológicas (Perú, Inversion en la Infancia, 2019).

En la provincia de Utcubamba según los datos brindados por la RED de Salud se cuenta con 882 niños y niñas con desnutrición. Para enfrentar dicho problema, se pusieron en marcha diversos programas sobre seguimiento nutricional, fortalecimiento de la economía y la seguridad alimentaria, teniendo en cuenta que la mayor parte de los pobladores deberían contar con los servicios de agua potable y saneamiento, así lo manifestaron los representantes provinciales (Gastón, 2019).

A nivel local en el Centro de Salud del Distrito Cajaruro se cuenta con 80 niños menores de 05 años de edad con diagnóstico de desnutrición. Asimismo, a esta problemática se adiciona la subida de los precios de los víveres, lo cual ha afectado considerablemente el estado nutricional los cuales no cuentan con alimentos nutritivos que necesitan para crecer y desarrollarse adecuadamente. Para suprimir la desnutrición infantil es necesario que los niños(as) reciban una buena alimentación que les proporcione los nutrientes necesarios. En tal caso, se presentó la necesidad de investigar ésta problemática, puesto que esta enfermedad no solamente es el déficit alimenticio, sino también encontramos diversos factores asociados los cuales afectan crucialmente la salud de los niños.

Según lo antes mencionado nos formulamos el problema de investigación ¿Cuáles son los factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022? Y como problemas específicos, ¿qué nivel de desnutrición es el más frecuente en menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022? Y ¿Cuál es el factor que más se asocia a la desnutrición infantil en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022?

La presente investigación se basa en fundamentos teóricos, teniendo en cuenta que los factores que se asocian a la desnutrición infantil desencadenan consecuencias negativas, considerando que, en la primera infancia se necesita una alimentación balanceada. Pero cuando esta necesidad no se satisface adecuadamente el niño presenta deficiencias en su crecimiento y desarrollo, y están expuestos a desarrollar comorbilidades que afectan su ciclo de vida.

Por ello se considera importante realizar esta investigación con el fin de identificar los factores que están asociados a la desnutrición infantil para reforzar el afrontamiento y erradicación, evitando desencadenar consecuencias negativas a causa de esta condición y contribuir a investigaciones futuras. Considerando que el buen estado nutricional a los niños(as) les permite desarrollarse adecuadamente a nivel físico, intelectual y emocional.

Asimismo esta investigación fue un aporte para el profesional de enfermería que trabaja de manera directa con niños y niñas que presentan desnutrición, ya que funcionó como herramienta educativa, dando a conocer los diversos factores que se asocian a dicha condición, además los padres de familia serán sensibilizados y pondrán énfasis en la alimentación de sus menores hijos, de esta manera se podrá adquirir estilos de vida saludables y buenos hábitos alimenticios.

Los beneficiarios directos del proyecto de investigación fueron 80 niños y niñas menores de 05 años que a quienes se les diagnosticó desnutrición infantil y que son asistidos en el Centro de Salud Cajaruro.

Esta investigación mantuvo como objetivo el principal determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas. Y entre los objetivos específicos nos planteamos, identificar el nivel de desnutrición más frecuente según los valores antropométricos e identificar el factor que más influye en la desnutrición en menores de cinco años que tengan desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas.

Con respecto a la hipótesis se planteó lo siguiente:

Existe asociación entre el factor económico y educativo con la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito de Cajaruro – Amazonas 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Se presentan estudios realizados a nivel nacional e internacional, enfocados a los factores que se asocian con la desnutrición infantil.

A nivel nacional Huánuco, Ramírez en el 2018, con la finalidad de establecer los factores asociados de la desnutrición crónica infantil. Fue un estudio analítico, descriptivo, correlacional y de corte transversal, haciendo uso de las técnicas de entrevista y su instrumento el cuestionario, su muestra fue conformada por 82 niños en estado de desnutrición crónica. Los principales resultados obtenidos fueron que el 90.2% de menores tienen talla baja y el 9,8% tienen talla baja severa según la edad. Concluyendo que si existen factores latentes, inmediatos y básicos que tienen relación al estado de desnutrición crónica en los menores de cinco años (Ramírez, 2018).

Acuña 2019, San Martín, se planteó el objetivo de identificar el nivel de asociación con los factores y el aumento de la desnutrición infantil. Utilizó un estudio descriptivo correlacional. Como instrumento utilizó la encuesta, su muestra a estudiar estuvo constituido por 1215 niños con desnutrición. Según los resultados se encontraron que los controles prenatales guardan ínfima correlación con la desnutrición infantil, además el factor básico que influye en la desnutrición es el acceso a los principales servicios de salud. Llegando a concluir que el nivel de asociación de los factores básicos y el aumento de la desnutrición es baja (Acuña, 2019).

Chapoñan 2019, Chiclayo, en su investigación que estableció como objetivo determinar los factores asociados al estado nutricional de los niños. Aplicando un estudio no experimental con enfoque descriptivo correlacional, su población incluyó a 36 menores con desnutrición, como instrumento utilizó la encuesta sistematizada. Siendo los resultados, el 69% cuentan con bajo ingreso económico, el 28% de madres tienen primaria incompleta y el 25% no cuentan con estudios secundarios completos, además el 69% lleva una práctica alimentaria normal. Concluyendo que hay correlación del estado nutricional con la cantidad de hijos, información sobre alimentación/nutrición y servicio de alcantarillado (Chapoñan, 2019).

Trujillo 2020, Lima, con el objetivo de identificar los factores ligados a la desnutrición infantil. Fue un estudio retrospectivo, transversal y analítico, la población fue constituida por todos los menores de cinco años que viven en el Perú según los datos de la ENDES 2018, donde se recolectó información a través de la plataforma web del INEI. Los principales resultados obtenidos fueron que los niños de 25 a 60 meses y residir en área rural son los factores que predisponen al menor un mayor riesgo de desnutrición; además la economía y la educación de los padres también influyen en la desnutrición crónica. Concluyendo que la edad del infante y el lugar donde vive influyen en su nivel alimenticio (Trujillo, 2020).

Perez 2020, Chiclayo, con la finalidad de establecer los factores que se asocian a la desnutrición. Utilizó un estudio del tipo cuantitativo y un diseño descriptivo, fue analítico con corte transversal, en cuanto a la muestra de estudio se conformó por 82 niños; utilizando la encuesta para recolectar sus datos. Según los resultados calculados se determinó que, la edad de la madre, la ocupación y el lugar de procedencia son los factores socioculturales relacionados a la desnutrición, considerando también el nivel de educación de la madre y el lugar de procedencia. Entre sus conclusiones precisó que los factores económicos, socioculturales y biológicos están relacionados significativamente con la desnutrición (Perez, 2020).

Carranza 2021, Chiclayo, con el fin de establecer los factores relacionados con la desnutrición infantil. Realizando un estudio del tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y un corte transversal, en su muestra incluyó a 114 niños con desnutrición, empleando como técnica a la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los principales resultados obtenidos demuestran que, la edad de la madre, el lugar de residencia y los controles prenatales realizados, son los factores asociados con más relevancia a la desnutrición. Estableciendo entre sus conclusiones que existen factores que mantienen gran influencia en la desnutrición infantil (Carranza, 2021).

A nivel Internacional en Ecuador, Dávila & Jara en el 2017, con la finalidad de determinar si, la composición familiar, la etnia, la formación académica de los padres y la economía influyen en la desnutrición. Haciendo una investigación del tipo descriptivo de corte transversal, se incluyeron 158 menores, empleó la encuesta como técnica y el instrumento como cuestionario. Entre sus resultados mantuvo que, el 46.2% tiene mayor prevalencia a tener desnutrición crónica, además el nivel de educación escolar de los padres puede ser el factor importante para prevenir y mitigar la desnutrición. Concluyendo que la composición familiar y el ingreso económico prevalecen significativamente en el nivel de nutrición de los niños (Dávila & Jara, 2017).

García 2018 en España, su estudio tuvo como fin establecer los factores sociodemográficos, de salud y ambientales en la desnutrición crónica infantil, utilizó una investigación del tipo caso – control, su muestra fue de 282 infantes, haciendo uso de la encuesta para recolectar su información relacionadas con la madre, el niño y el entorno. Los principales resultados obtenidos fueron que, el peso al nacer, la educación de la madre y su ocupación, la buena alimentación complementaria y la lactancia materna están asociados a la desnutrición infantil crónica. Concluyendo que los determinantes sociodemográficos, sanitarios y ambientales están ligadas significativamente al estado de nutrición de los niños (García, 2018).

En Colombia, Giraldo, Martínez y Bedoya en 2019, a fin de establecer los factores ligados a la desnutrición en menores de cinco años. Realizando un estudio del tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y retrospectivo, de muestreo probabilístico realizado a través de un censo. Según los principales resultados se encontró, que el nivel económico y el acceso a servicios de saneamiento condicionan la alimentación de los infantes. Concluyendo que, la talla y el peso del recién nacido, la lactancia materna exclusiva y el inicio de alimentación complementaria podrían condicionar el estado nutricional y la salud de los niños (Giraldo, et al, 2019).

En Colombia Álvarez, Calvo, Álvarez y Bernal en el 2019, con la finalidad de establecer los factores clínicos y sociodemográficos ligados a la prevalencia de la desnutrición. Fue un estudio de prevalencia analítica con muestreo aleatorio, se incluyeron a 194 niños y niñas suministrados por el banco de datos del control de crecimiento y desarrollo 2016 – 2017. Los principales resultados fueron que las niñas presentan un mayor porcentaje de desnutrición aguda (1.2%) y crónica (1.8%). Concluyendo que se evidenció mayores cifras de prevalencia de desnutrición crónica a su vez asociados a diversos factores sociodemográficos y clínicos para tener tal condición (Álvarez et al, 2019).

En Colombia Alviz, Castañeda, García y de la Hoz en 2019, a fin de determinar los factores que están ligados a la desnutrición. En cuanto a la población de muestra fueron 622 niños menores de 05 años, los datos se mediante Encuesta Nacional de Salud Nutricional (ENSIN). Los resultados fueron que, el 11.2% de infantes presentan desnutrición crónica, vivir en una zona rural, no tener los servicios básicos de saneamiento y ser integrante de una familia considerable condicionan un mayor riesgo de desnutrición. Concluyendo que es fundamental conocer los factores que han intervenido en el estado de nutrición de los niños para mejorar el servicio de los programas para combatir de la desnutrición (Alviz, et al, 2019).

Partiendo desde el enfoque de las Catorce necesidades principales de Virginia Henderson, comer y beber adecuadamente es un componente biológico indispensable en el ciclo vital de cada ser humano, de tal manera para que el niño logre alcanzar un crecimiento y desarrollo adecuado relacionado a su edad, debe ingerir diariamente alimentos sanos, altamente nutritivos y en cantidad suficiente para realizar sus actividades diarias, disminuyendo así el riesgo a tener anemia, desnutrición y otras comorbilidades que se podrían desencadenar como consecuencia de una alimentación deficiente (Paz, 2018).

Continuando con el enfoque de desarrollo de capacidades, en el Perú se viene desarrollando continuamente diversos programas dirigidos a la complementación alimentaria en niños(as) menores de 05 años, con el objetivo de mitigar el riesgo a contraer anemia y desnutrición infantil, entre los programas sociales mas importantes tenemos los siguientes: el programa vaso de leche,

Qali Warma y los comedores populares, los cuales vienen generando un impacto positivo en los beneficiarios, logrando la práctica de buenos hábitos alimenticios; así mismo, mejorar las condiciones de vida en los hogares (Diez, 2017).

Teniendo en cuenta el enfoque de determinación social, todavía se presentan deficiencias en la atención y eliminación de la anemia y desnutrición de menores por parte del estado, debido a la pobreza y extrema pobreza marcada por la desigualdad para contar con los principales servicios de salud, educación, vivienda y alimentación, los cuales generan un impacto negativo en las familias más vulnerables afectando directamente a los niños(as) menores de cinco años, por tal motivo se viene desarrollando diversos programas que contribuyan en la prevención y recuperación de su estado nutricional (Sandoval, 2019).

En el Perú teniendo en cuenta el enfoque multisectorial, se viene desarrollando el programa Juntos, que consiste en un incentivo económico que va dirigido principalmente a las familias más vulnerables bajo condiciones de pobreza y pobreza extrema, a fin de aumentar el acceso de los servicios básicos de salud, y la calidad en la alimentación y educación de los menores, de ésta manera al dar seguimiento y según los resultados obtenidos, en el país se logró disminuir los índices de desnutrición, logrando un impacto positivo en las familias beneficiarias brindándoles mejores servicios de salud y seguridad alimentaria (Malpass, 2018).

La denutricion infantil abarca diferentes dimensiones, desde la perspectiva de la presente investigación, se consideró como principales las siguientes: Social - salud, vivienda - entorno, seguridad alimentaria, agua y saneamiento:

Partiendo de la dimensión social – salud se puede determinar que, la desnutrición de los menores tiene un efecto en el desarrollo intelectual, físico, emocional y el estado de salud de los infantes, además, pueden llegar a desarrollar comorbilidades influyendo negativamente en su ciclo vital perpetuando de esta manera la pobreza y el hambre ( Ación Contra el Hambre, 2022). La vivienda – entorno tienen gran influencia en el nivel alimenticio de los menores, pudiendo afectar considerablemente dependiendo del tipo de vivienda, el número de integrantes que conforman la familia, la composición familiar y el



lugar de residencia, son factores relevantes a considerar en la erradicación y afrontamiento de la desnutrición infantil (Paredes, 2020).

Por su parte la seguridad alimentaria busca garantizar el derecho a una alimentación sana, segura y con equidad durante el ciclo de vida de cada persona, mediante la lucha contra la anemia y la desnutrición infantil, contribuyendo a incrementar la demanda de alimentos altamente nutritivos a nivel descentralizado para brindar a las familias una alimentación adecuada, sostenible y que sea accesible a gran parte de la población, logrando disminuir potencialmente los riesgos de desnutrición y el desarrollo de posibles enfermedades crónicas prematuramente (MinSalud, 2012 - 2021).

Teniendo en cuenta el agua y saneamiento se busca que la población pueda tener acceso a agua segura y alcantarillado, la ausencia de buenos hábitos de higiene y el agua insalubre es uno de los orígenes primordiales en la desnutrición crónica infantil, puesto que el entorno donde se desarrollan los menores repercute en su estado nutricional. Si en su entorno no cuentan agua y servicios sanitarios adecuados, se presentan casos de diarrea u otras infecciones, lo que desencadena el retraso en el desarrollo y crecimiento infantil. Por tal motivo las familias consumirán agua de calidad, logrando disminuir el nivel de desnutrición infantil y otras enfermedades prevalentes de la infancia (Castro, 2020).

Los factores influyen o determinan el estado nutricional de los niños durante la infancia puede ser positiva o negativamente, por lo cual saber los factores ligados a la desnutrición de los menores es relevante para tomar medidas de manera adecuada, oportuna y lograr concientizar a los padres sobre el estado de nutrición en sus hijos, la importancia de adquirir buenos hábitos alimenticios, los estilos de vida saludables y las consecuencias que puede llegar a desencadenar una alimentación deficiente.

El factor económico es muy significativo si lo asociamos a la desnutrición infantil, puesto que el nivel de pobreza puede dificultar adquirir alimentos saludables necesarios para el estado nutricional adecuado de los menores, por tal motivo los niños que viven en un hogar muy pobre donde cuentan con escasos recursos económicos estarán más propensos a padecer desnutrición (Osorio, et al, 2018). El Factor económico es fundamental, sin embargo muchas familias no cuentan

con recursos suficientes para adquirir alimentos básicos, lo cual dificulta que los infantes reciban diariamente alimentos nutritivos para su buen crecimiento y desarrollo, siendo los más afectados los menores de 3 años (Mero, 2021).

La pobreza influye significativamente en la desnutrición infantil, por tal motivo debido a estas condiciones el menor se ve expuesto a padecer esta condición durante su primera infancia, además de otras enfermedades que se podrían presentar como consecuencia de la desnutrición infantil, generando repercusiones negativas que muchas ocasiones ésta se puede prolongar a etapas posteriores dificultando su ciclo de vida (García, 2018). La población de estudio en gran parte cuenta con un ingreso básico o inferior al sueldo mínimo, lo cual es un factor negativo que afecta el estado de nutrición de los niños.

El buen estado de nutrición depende de diversos factores incluyendo también el nivel educativo de los padres o cuidadores de los infantes, puesto que es necesario contar con conocimientos básicos acerca de los nutrientes esenciales y grupos de alimentos que los niños necesitan consumir diariamente para crecer y desarrollarse de manera adecuada (Aldana & Capilliquen, 2017). El nivel de educación de las madres ya sean estudios primarios, secundarios o superior influyen en la nutrición de sus hijos, considerando que a mayor grado de instrucción hay menos probabilidades que los infantes presenten algún tipo de desnutrición (Sempértegui & Ticlla, 2018).

Siguiendo con el factor cultural se considera que las creencias ancestrales y costumbres religiosas influyen en la alimentación de los infantes teniendo en cuenta que algunos hábitos alimenticios tradicionales y tabúes en algunas familias pueden ocasionar deficiencias nutricionales en los niños. Incluso en los recién nacidos a quienes descuidan la lactancia materna y el inicio correcto de la alimentación complementaria, lo cual es fundamental para gozar de buena salud y un adecuado crecimiento y desarrollo (Rojas, et al, 2020).

El ambiente familiar es un factor que influye significativamente en el estado nutricional principalmente en la etapa infantil, en el cual los padres son responsables de proporcionar a sus hijos hábitos alimenticios saludables, una vivienda segura, entorno saludable y una convivencia adecuada entre todos los integrantes de la familia, que contribuyan a prevenir enfermedades prevalentes

de la infancia, el desarrollo de enfermedades crónicas y por consiguiente disminuir la muerte infantil a causa de la desnutrición (Cuenca & Meza, 2020).

La población de estudio en gran parte tienen un ingreso básico o inferior al sueldo mínimo, puesto que la mayoría de ellos tienen como oficio principal la crianza de animales domésticos y a la agricultura, los padres o cuidadores en un gran porcentaje cuentan con educación primaria y educación secundaria en varios casos estudios incompletos, siendo estos uno de los factores primordiales que afectan el estado nutricional y por consiguiente la buena salud de sus hijos.

La desnutrición en los menores es un problema presente en países subdesarrollados según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2021: emaciación, está relacionada principalmente con el peso deficiente relacionado a la talla del menor, suele ser una pérdida de peso reciente a causa de alguna enfermedad infecciosa la cual dificulta que el niño se alimente adecuadamente y en cantidades suficientes. El retraso en el crecimiento suele ser la talla baja relacionada con a la edad del niño, resulta como consecuencia de una desnutrición crónica asociada a factores económicos, sistemas de salud y alimentación deficiente. Con respecto a la insuficiencia ponderal y la deficiencia de vitaminas y minerales, logramos identificar a infantes que cuentan con peso inferior al adecuado relacionado con la edad, como consecuencia el niño puede presentar emaciación o retraso en el crecimiento (OMS, 2021).

Teniendo en cuenta que la desnutrición afecta el bienestar físico y emocional de los niños(as) contamos con ciertos indicadores que utilizamos para determinar el estado nutricional de los infantes, considerando los indicadores antropométricos, peso, talla e IMC relacionados a la edad. Siguiendo a Díez en el 2018 nos dice que, los estándares de peso/edad y talla/edad, ayudan a determinar si el crecimiento del niño es adecuado, retrasado o adelantado según la edad, teniendo en cuenta que el P/E permite diferenciar la desnutrición aguda con relación al retraso en el crecimiento, asimismo la T/E logra la identificación de la desnutrición global y el P/T la desnutrición aguda (Díez, 2018).

El peso es un indicador importante para establecer el estado nutricional del niño, donde se reconoce de forma global el peso en kilos y gramos de cada paciente, para determinar correctamente el peso del niño, se debe tomar en ayunas,

utilizando poca ropa y una balanza equilibrada. La talla es el indicador antropométrico utilizado con frecuencia para determinar el incremento longitudinal del niño, donde se determina la talla en centímetros y se evalúa si el nivel alcanzado es el adecuado con relación a su edad (Nima y Remaicuna, 2019). Asimismo la talla refleja el crecimiento del niño que a su vez ésta se puede ver afectada por el nivel de desnutrición y principalmente por el bajo nivel de vida al que cada uno de ellos está expuesto (Callo, 2017).

Es importante que el gobierno realice programas integrales que permitan disminuir la deficiencia nutricional en los infantes y puedan crecer y desarrollarse oportunamente para integrarse a la sociedad adquiriendo buenos hábitos que les permitan tener óptimas condiciones de vida. Además los suplementos con multimicronutrientes son una estrategia utilizada y recomendada por la OMS y el Programa Mundial de Alimentos para complementar la nutrición en menores de cinco años y de esta manera lograr que tengan una adecuada nutrición, desarrollar buenos hábitos alimenticios y disminuir el riesgo a desarrollar enfermedades crónicas (Chuquimango, et al, 2019).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1. Tipo de investigación:

La siguiente investigación es básica, Esteban en el 2018, la investigación básica no busca la manera de aplicar sus resultados, sino incrementar el nivel de conocimiento, responder a interrogantes y contribuir con investigaciones posteriores (Esteban, 2018), según Cárdenas en el 2018, la presente investigación es cuantitativa porque principalmente explicó la realidad del problema, utilizando datos que se pueden medir y cuantificar mediante el uso de métodos estadísticos (Cárdenas, 2018).

##### 3.1.2. Diseño de investigación:

Según Manterola, Quiróz, Salazar, y García en el 2019, ésta investigación es del tipo no experimental y de corte transversal puesto que no se alteró alguna situación al momento de evaluar la población en estudio, las variables no fueron modificadas, además los datos de estudio se recolectaron en un solo momento y por única vez (Manterola, et al, 2019).

#### 3.2. Variables y operacionalización

##### Variable 1: factores asociados

- **Definición conceptual:** son aspectos de diferentes causas que alcanzan un alto nivel de influencia en la alimentación de los niños(as) menores de cinco años (Piedra, 2021).
- **Definición operacional:** esta variable se abordará teniendo en cuenta los siguientes factores: económico, educativo, cultural y el ambiente familiar aplicando un cuestionario como instrumento de recolección de datos.
- **Indicadores:** En la actual investigación se determinaron cuatro dimensiones: factor económico, educacional, cultural y ambiente familiar.
- **Escala de medición:** Fue del tipo ordinal teniendo en cuenta los equivalentes siguientes: Nunca = 1, A veces = 2, Casi siempre =3, 4 Siempre = 4, de acuerdo al cuestionario realizado.

### **3.3. Población, muestra y muestreo.**

#### **3.3.1. Población.**

Está instituida por 80 infantes menores de cinco años que presentan desnutrición en el distrito de Cajaruro. Moreno en el 2021 define que la población es un grupo de personas, elemento u objeto que presentan rasgos en común y pueden ser observables y medibles en un tiempo y lugar determinado (Moreno, 2021).

- **Criterios de inclusión:** Se incluyó a todos los infantes menores de cinco años que padecen desnutrición y son atendidos en el Centro de Salud Cajaruro.
- **Criterios de exclusión:** Se excluyeron aquellos infantes menores de cinco años que tienen un estado nutricional adecuado.

#### **3.3.2. Muestra.**

Teniendo en cuenta que la población es pequeña no se utilizaron criterios muestrales por lo tanto se trabajó con la totalidad de la población, quedando conformada por 80 niños(as) con desnutrición residentes en el distrito de Cajaruro. Según lo antes expuesto se considera el tipo de muestra censal donde la totalidad de los sujetos de estudio son considerados como muestra (Mozo & Paquirachi, 2021)

#### **3.3.3. Muestreo.**

Se empleó el muestreo no probabilístico.

#### **3.3.4. Unidad de análisis:**

Todos los niños y niñas menores de cinco años atendidos en el centro de salud Cajaruro con diagnóstico de desnutrición.

### **3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.**

Para identificar el nivel de desnutrición se empleó como referencia los valores de los percentiles establecidos por la OMS que abarca a todos los niños(as) menores de cinco años. La principal técnica que se usó para la recolección de datos fue la encuesta, que nos permitió identificar los factores que se asocian a la desnutrición, además se tomó en cuenta los datos actuales de desnutrición proporcionados en el Centro de Salud Cajaruro, realizando también la revisión

bibliográfica consultando diferentes fuentes con estudios similares, realizados a nivel nacional e internacional, posteriormente se utilizó un cuestionario validado como instrumento de la investigación “Rol del trabajador en atención del niño desnutrido” adaptado por Mero en el 2021, validado por siete profesionales, dicho cuestionario nos ayudará a identificar los factores asociados a la desnutrición infantil. Seguidamente, se adaptaron las preguntas relacionadas con el tema de investigación.

### **3.5. Procedimientos.**

La investigación partió desde la revisión documental, bibliográfica y teniendo en cuenta los índices estadísticos sobre la situación actual de desnutrición infantil, la cual viene siendo enfrentada con intervenciones primarias y secundarias, que resultan poco eficaces, por lo que surge la obligación de determinar aquellos factores que se asocian a la desnutrición en los menores, para el cual se aplicará un cuestionario a las madres que tienen a su cuidado niños con desnutrición, además frente a ésta necesidad es conveniente proponer un programa de educación nutricional dirigido a los progenitores, con la finalidad de aumentar el juicio y la importancia de la alimentación balanceada. Se realizó una revisión bibliográfica de cada variable, para identificar las dimensiones e indicadores sobre la desnutrición y factores asociados, además se solicitó al Centro de Salud Cajaruro datos actuales de desnutrición en menores de cinco años (Anexo 5).

### **3.6. Método de análisis de datos:**

En el proceso de análisis de datos se empleó el programa estadístico SPSS V.26, el análisis de confiabilidad mediante la correlación de Bonferroni, siendo el nivel de significación de 0.05, asimismo, los resultados obtenidos en las encuestas ayudaron a determinar cuáles son los factores asociados más influyentes en la desnutrición en los menores de cinco años atendidos en el centro de salud Cajaruro.

### 3.7. Aspectos éticos:

Están basados en el respeto a los valores y derechos que forman parte de la integridad de las personas sujetas a estudio de la presente investigación. En ésta investigación se tendrá en cuenta el Código de Ética y Deontología del Enfermero Peruano 2019 y la Declaración de Cartagena 2019.

- **Principio de Autonomía:** se debe tratar con el debido respeto y amabilidad, respetando cada derecho de cada persona como un ser autónomo, en base a su libertad, privacidad, creencias y valores, asimismo en las decisiones importantes (Colegio de Enfermeros del Perú, 2019). Tomando en cuenta este principio se procederá a firmar el consentimiento informando a las madres de familia que tengan a su cuidado niños con desnutrición y que son asistidos en el Centro de Salud Cajaruro (Anexo 4), donde se explicará detalladamente y de forma precisa el contenido y los métodos que se realizarán para la presente investigación.
- **Principio de beneficencia:** se deberá trabajar de manera responsable velando siempre por el bienestar de cada persona y evitando ocasionar algún tipo de daño o malestar, teniendo en cuenta la Declaración de Cartagena, se considera que el estado nutricional de una persona es un aspecto importante en el cual el riesgo de desnutrición debe ser detectada de manera oportuna para lograr las intervenciones correspondientes y lograr que cada paciente mejore su nivel de vida, disminuir el peligro de comorbilidades y de tal forma hacer frente a la mortalidad infantil ocasionada por la desnutrición (Declaración de Cartagena, 2019).
- **Principio de no maleficencia:** impone a no incurrir en daño teniendo en cuenta que en pacientes con desnutrición se debe potenciar la terapia nutricional, no debemos omitir ningún tipo de procedimiento para que el tratamiento sea satisfactorio, de esta manera se logrará afrontar con mayor efectividad la desnutrición infantil y el impacto que ocasiona en nuestros infantes (Cárdenas & Echeverri, 2019).



#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

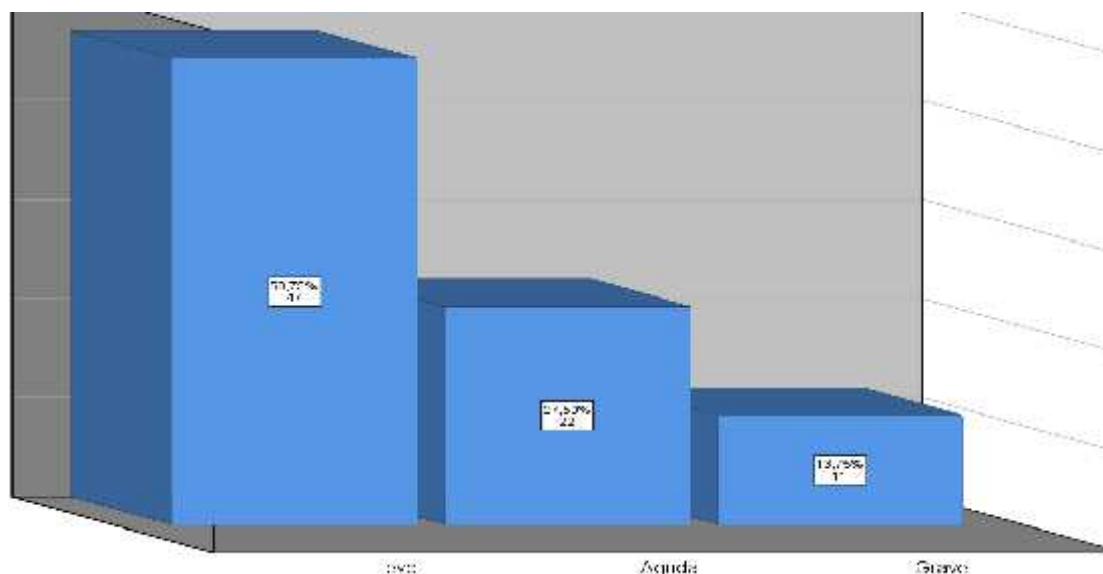
*Nivel de desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	47	58,75	58,75	58,75
	Aguda	22	27,50	27,50	27,50
	Grave	11	13,75	13,75	13,75
	Total	80	100,0	100,0	100,0

*Nota: Valores antropométricos de los niños menores de 5 años*

**Gráfico 1**

*Nivel de desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*



**Interpretación:** Se muestra los niveles de desnutrición según los valores antropométricos, de acuerdo a los resultados obtenidos se mostró que, el 58.75% de menores presentaron desnutrición leve, mientras que el 27.50 % presentaron desnutrición aguda y el 13.75% restante de los niños sufren desnutrición grave, siendo la desnutrición leve la más predominante en los menores de cinco años.

**Tabla 2**

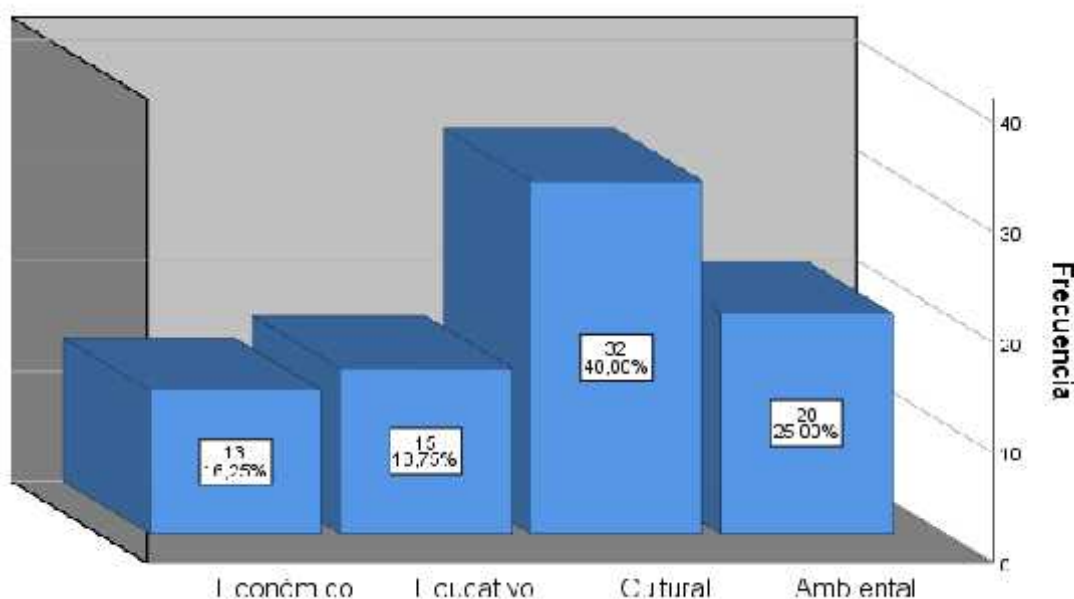
*Prevalencia de factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Económico	13	16,25	16,25	16,25
	Educativo	15	18,75	18,75	18,75
	Cultural	32	40,00	40,00	40,00
	Ambiental	20	25,00	25,00	25,00
	Total	80	100,0	100,0	100,0

*Nota: Cuestionario aplicado a las madres*

**Gráfico 2**

*Prevalencia de factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*



**Interpretación:** Se observa la clasificación y el nivel de influencia de los factores asociados a la desnutrición infantil, según los resultados obtenidos se mostró que el factor cultural influye considerablemente en los niños con desnutrición con un porcentaje de 40 %, seguido del factor ambiental con el 25%, mientras que el factor educativo está asociado a la desnutrición infantil con el 18.75% y posteriormente el factor económico con el 16.25%.

**Tabla 3**

*Asociación entre el factor económico y el nivel de desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruero, Amazonas – Perú, 2022.*

		Nivel de desnutrición				
		Leve	Aguda	Grave	Total	
Factor económico	Economía inadecuada	Recuento	2	3	2	7
		% del total	2,5%	3,8%	2,5%	8,8%
	Economía adecuada	Recuento	45	19	9	73
		% del total	56,3%	23,8%	11,3%	91,3%
Total		Recuento	47	22	11	80
		% del total	58,8%	27,5%	13,8%	100,0%

*Nota: Cuestionario aplicado a las madres*

**Interpretación:** Se muestra los niveles de desnutrición considerando la economía inadecuada y economía adecuada. De los menores con desnutrición leve el 2.5% están ubicado en una economía inadecuada, en tanto el 56.3% se sitúan dentro de economía adecuada. De lo niños con desnutrición aguda el 3.8% se ubican dentro de economía inadecuada y el 23.8% restante se ubican dentro de economía adecuada. De los niños con desnutrición grave el 2.5% se encuentra dentro de economía inadecuada y el 11.3% en economía adecuada. En general el 91.3% de padres de familia se ubicaron en economía adecuada, en tanto el 8.8% restante para economía inadecuada.

Con respecto al factor económico hay cierto porcentaje de progenitores que no cuentan con buena economía, debido a la dificultad de contar con trabajo estable y en muchos casos cuentan con ingresos inferiores al sueldo mínimo, por ende, no pueden adquirir alimentos esenciales para la buena alimentación de sus hijos.

**Tabla 4**

*Asociación entre el factor educativo y el nivel de desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*

			Nivel de desnutrición			
			Leve	Aguda	Grave	Total
Factor educativo	Conocimiento inadecuado	Recuento	2	1	2	5
		% del total	2,5%	1,3%	2,5%	6,2%
	Conocimiento adecuado	Recuento	45	21	9	75
		% del total	56,3%	26,3%	11,3%	93,8%
Total		Recuento	47	22	11	80
		% del total	58,8%	27,5%	13,8%	100,0%

*Nota: Cuestionario aplicado a las madres.*

**Interpretación:** Se muestra los niveles de desnutrición distribuidos por nivel de conocimiento inadecuado y adecuado. De los niños con desnutrición leve el 2.5% se sitúan en conocimiento inadecuado, mientras que el 56.3% cuentan con conocimiento adecuado, de los infantes con desnutrición aguda el 1.3% se sitúan en conocimiento inadecuado y el 2.5% de niños con desnutrición grave se ubican en conocimiento inadecuado. En general el 93.8% de padres de familia se ubicaron en conocimiento adecuado y el 6.2% restante en conocimiento inadecuado.

Con respecto al factor educativo se observa que hay cierto porcentaje de padres que no cuentan con un conocimiento adecuado con respecto a la alimentación de sus hijos. Debido a la ausencia de sesiones educativas sobre alimentación balanceada y cuidado de los niños, buenas prácticas de higiene, lo cual incrementa el riesgo a que los niños(as) desarrollen algún nivel de desnutrición.

**Tabla 5***Contrastación de la hipótesis.*

Hi: Existe asociación entre el factor económico y educativo con la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito de Cajaruro – Amazonas 2022.

H0: No existe asociación entre el factor económico y educativo con la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito de Cajaruro – Amazonas 2022.

	Estadístico de prueba	Desv. Error	Desv. Estadístico de prueba	Sig.	Sig. ajustada
Nivel de desnutrición- Factor económico	-,581	,158	-3,676	,000	,001
Nivel de desnutrición- Factor educativo	-,619	,158	-3,913	,000	,000

*Nota: Se observan las significaciones asintóticas (pruebas bilaterales). El nivel de significación es de 0,05.*

a. Se han ajustado el valor de significación a través de la corrección Bonferroni para múltiples pruebas.

**Interpretación:** La tabla muestra una significancia igual 0,000 para la relación entre el nivel de desnutrición y el factor económico y educativo siendo menor al nivel de significancia de la prueba ( $< 0.05$ ) por ende, se rechazaría la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna, afirmando que el factor económico y educativo se asocian significativamente a los niveles de desnutrición.

**Tabla 6**

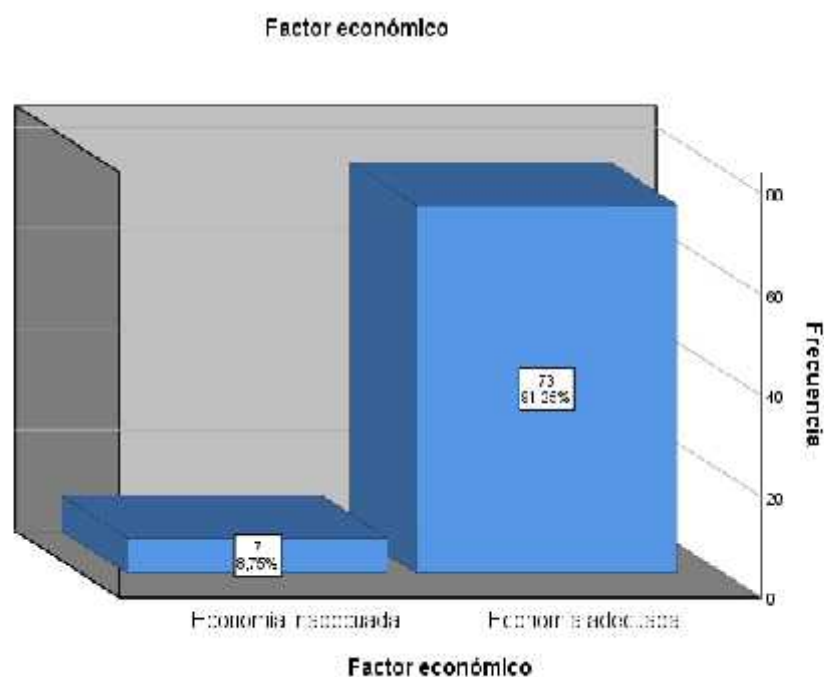
*Nivel de influencia del factor económico en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*

		Factor económico			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	Conducta inadecuada	7	8,75	8,75	8,75
	Economía adecuada	73	91,25	91,25	91,25
	Total	80	100,0	100,0	100,0

*Nota: Cuestionario aplicado a las madres*

**Gráfico 3**

*Nivel de influencia del factor económico en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*



**Interpretación:** Se observó que el 91.25% de madres con una economía adecuada para que logren satisfacer las necesidades básicas de sus hijos; mientras que el 8.75% de madres de familia no cuentan con economía adecuada, la cual dificulta la obtención de alimentos básicos para que sus hijos reciban una buena alimentación.

### Tabla 7

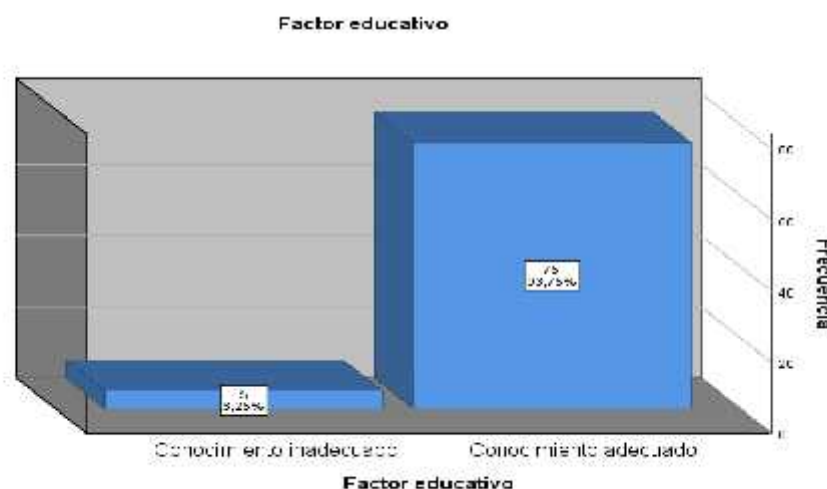
Nivel de influencia del factor educativo en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.

		Factor educativo			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	Conducta inadecuada	7	8,75	8,75	8,75
	Economía adecuada	73	91,25	91,25	91,25
	Total	80	100,0	100,0	100,0

Nota: Cuestionario aplicado a las madres

### Gráfico 4

Nivel de influencia del factor educativo en niños menores de cinco años con desnutrición años en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.



**Interpretación:** Se observó que el 93.75% de las madres de familia mantienen un conocimiento adecuado en cuanto a la buena alimentación que sus hijos necesitan para crecer y desarrollarse adecuadamente, mientras que el 6.25% de madres carecen de conocimientos suficientes, lo cual dificulta que los niños obtengan un buen estado nutricional a consecuencia de no llevar una alimentación balanceada.

**Tabla 8**

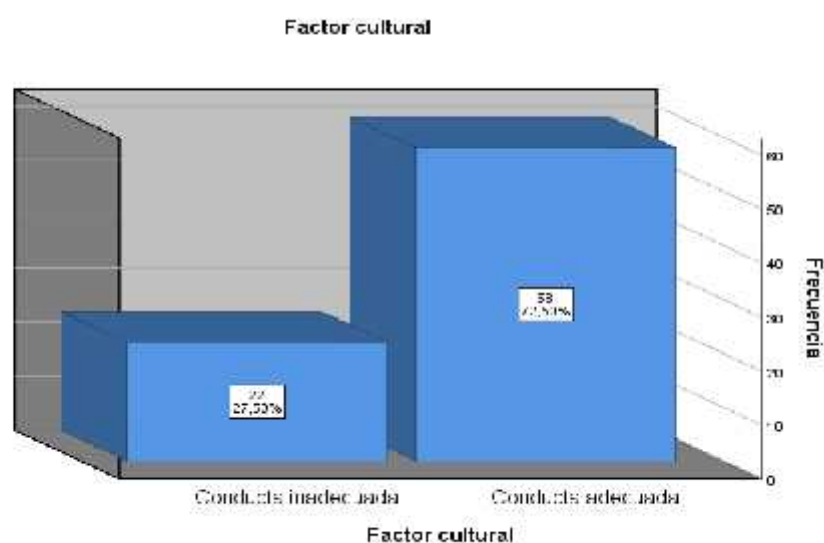
*Nivel de influencia del factor cultural en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*

		Factor cultural			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conducta inadecuada	22	27,50	27,50	27,50
	Conducta adecuada	58	72,50	72,50	72,50
	Total	80	100,0	100,0	100,0

*Nota: cuestionario aplicado a las madres*

**Gráfico 5**

Nivel de influencia del factor cultural en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito de Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.



**Interpretación:** Se encontró que el 72.50% de madres de familia encuestadas presentan una conducta adecuada con relación a la alimentación saludable de sus menores hijos, mientras que el 27.50% presentan una conducta inadecuada con respecto a la alimentación de sus menores, la cual influye negativamente en el estado nutricional de los infantes impidiendo su desarrollo y crecimiento de forma adecuada.



**Tabla 9**

*Nivel de influencia del factor ambiental en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas – Perú, 2022.*

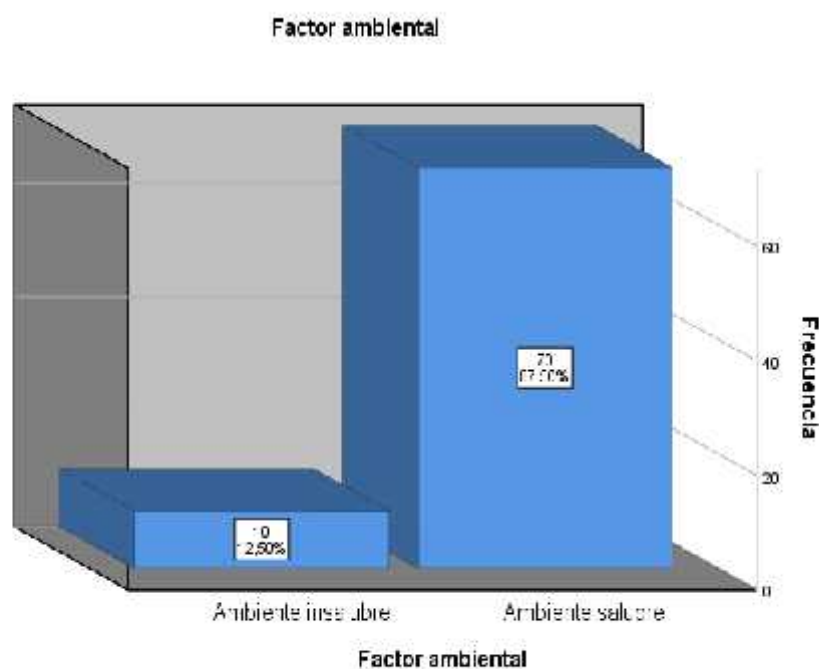
**Factor ambiental**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Ambiente insalubre	10	12,50	12,50	12,50
Ambiente salubre	70	87,50	87,50	87,50
Total	80	100,0	100,0	100,0

*Nota: Cuestionario aplicado a las madres*

**Gráfico 6**

*Nivel de influencia del factor ambiental en niños menores de cinco años con desnutrición en el distrito Cajaruro, Amazonas - Perú, 2022.*



**Interpretación:** Se observó que el 87.50% de madres encuestadas cuentan con un ambiente familiar apropiado para el desarrollo y crecimiento de sus menores hijos, mientras que el 12.50% cuentan con un ambiente familiar insalubre que no cuentan con servicios básicos, de esta manera los infantes están expuestos a contraer enfermedades infecciosas y por consiguiente un estado nutricional deficiente

## V. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta que la desnutrición en los menores es un problema global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022 indica que, en el mundo se presentan altos índices de malnutrición ya sea por defecto o por exceso que se caracteriza por la carencia de proteínas, minerales y vitaminas, en sus alimentos cotidianos, lo cual predispone a los niños a enfermarse y en consecuencia a enfermedades crónicas que afectan su ciclo vital (OMS, 2022).

Los factores asociados a la desnutrición infantil influyen significativamente, por su parte Ramírez en el 2018 indicó que, si se presentan factores básicos e inmediatos que se asocian a la desnutrición infantil, los cuales afectan considerablemente el desarrollo y crecimiento de los niños, lo cual se evidencia por talla baja o talla baja severa con relación a su edad (Ramírez, 2018).

A través del estudio de los resultados determinados en la presente investigación, en la tabla 1, se evidencia que del 100% de la población (80 niños menores de cinco años), el 58.75% de menores presentan desnutrición leve, el 27.50 % presentan desnutrición aguda y el 13.75% sufren desnutrición grave, siendo la desnutrición leve la más predominante.

Resultados similares podemos encontrar en los siguientes estudios; Mero en el 2021, quien en su estudio precisó los grados de desnutrición, existiendo la mayor prevalencia la desnutrición leve con un porcentaje de 60.3%, seguido por la desnutrición aguda con el 31.3% y finalmente la desnutrición crónica con el 8.2% (Mero, 2021), asimismo, Chapoñan en el 2019, en su estudio logró identificar que la desnutrición aguda tiene mayor prevalencia con el 6%, seguido del 11% de los niños en estudio que están con sobrepeso y el 83% de ellos con un estado nutricional adecuado de acuerdo a su edad (Chapoñan, 2019).

De acuerdo a los resultados calculados en la tabla 2, se identificó la prevalencia de los factores que están asociados con la desnutrición infantil, donde se puede evidenciar que, el factor cultural influye considerablemente en el estado nutricional de los menores de cinco años con un porcentaje de 40%, el factor ambiental con 25%, el factor educativo con el 18.75% y posteriormente el factor económico con el 15.25%. En este caso en un estudio similar realizado por Rojas, et al en el 2020; identificaron que, la desnutrición infantil está

estrechamente condicionada por el factor cultural, considerando que el 80.01% de madres de familia tienen ciertas creencias y hábitos alimenticios inadecuados, condicionando de esta manera el estado nutricional de sus hijos que no reciben regularmente una dieta nutritiva para crecer y desarrollarse adecuadamente (Rojas, et al, 2020). Igualmente Rojas et al (2020) precisa que los factores culturales están bajo criterio de la formación de la madre, por lo que, en la práctica alimenticia tiene un eco negativo en la buena salud del niño por los bajos conocimientos y estigmas sobre los alimentos y nutrición de sus menores.

En base a los resultados recabados en la tabla 3, se identificó la asociación entre el factor económico y la desnutrición infantil, donde se puede evidenciar que el 91.2% de los padres de familia tienen una economía adecuada, mientras que del 8.8% su economía es inadecuada. En ese marco, a través de un similiar estudio realizado por Mero en el 2021, obtuvo como resultado que el 53,4% de los padres cuentan con una economía adecuada en tanto del 46,6% su economía es inadecuada (Mero, 2021). Resultados distintos fueron publicados por Osorio, Romero, Bonilla y Aguado en el 2018, quienes en su investigación evidenciaron que el nivel económico es significativo asociado a la desnutrición infantil, observando que 31.3% de la población en estudio viven en hogares pobres o muy pobres lo cual condiona el estado nutricional de los menores (Osorio, et al, 2018).

Según los resultados obtenidos en la tabla 4, con relacion al factor educativo y su asociación con la desnutrición infantil, podemos evidenciar que el 93.8% de padres de familia si cuentan con conocimientos adecuados mientras que el 6.2% restantes no cuentan con conocimientos adecuados. Estudios similares fueron publicados por Sempértegui & Ticlla en el 2018, donde evidenciaron que el nivel educativo en los padres de los hogares estás relacionados con la desnutrición de sus hijos, demostrando que, a mayor nivel educativo será menor el índice de desnutrición infantil (Sempértegui & Ticlla, 2018), otro estudio realizado por Aldana y Capilliquen en el 2017, indica que, la educación de los padres tiene gran impacto en la situación nutricional de los menores, generando un efecto positivo en la mitigación y lucha contra la desnutrición crónica infantil (Aldana & Capilliquen, 2017).

Considerando el análisis de los resultados determinados en la tabla 9, con relación a la influencia del factor ambiental en la desnutrición infantil se identificó que, el 87.50% de la población en estudio cuentan con un ambiente familiar adecuado, mientras que del 12.50% su ambiente familiar es insalubre, no disponen de servicios básicos, lo cual expone a los infantes a contraer enfermedades y por consiguiente deficiencias en su estado nutricional. En un estudio publicado por Cuenca & Meza en el 2020, indican que, el factor ambiental y entorno familiar son de suma consideración durante el desarrollo y crecimiento de los menores niños, puesto que los progenitores tienen la responsabilidad de proporcionarles a sus hijos un ambiente adecuado, salubre y de la misma manera establecer hábitos y prácticas alimenticias saludables, de este modo se logrará prevenir enfermedades infantiles relacionadas con la alimentación deficiente (Cuenca & Meza, 2020).

## **FORTALEZAS**

En el marco de la metodología utilizada tenemos la investigación cuantitativa básica, con diseño no experimental de corte transversal, donde la fortaleza se basa en la probabilidad de realizar un análisis del fenómeno en su forma natural sin alteraciones. La investigación no experimental no requiere mucho esfuerzo y nos permite la recolección de datos concisos y triviales. El diseño es del tipo correlacional, los resultados calculados se llevan a la práctica en la vida cotidiana y permite realizar estudios posteriores a otros investigadores, proporcionando una buena base para realizar una investigación. El diseño de corte transversal permite el recojo de todas las variables en un momento dado, lo cual es práctico para el análisis descriptivo y facilita realizar investigaciones con múltiples resultados.

## **DEBILIDADES**

En la investigación cuantitativa básica, la ausencia de la aplicación de los resultados pueden denotar cierto grado de sesgo en la investigación. La investigación no experimental se torna trivial ya que solo permite la obtención de la información en un solo momento. El estudio de corte transversal no ayuda a determinar la causa.

## **ANÁLISIS PERSONAL DE LOS RESULTADOS**

Según nuestros resultados calculados, los valores antropométricos fueron muy importantes para determinar los grados de desnutrición infantil, lo cual se obtuvo a través del peso, talla e IMC. Los valores han permitido conseguir una un apoyo fundamental sobre la situación de nutrición de los niños(as) menores de cinco años para posteriormente relacionarlos con las demás variables en estudio. El factor económico fue relacionado con el nivel de desnutrición de los niños para precisar las causas que conllevaron en tal estado, siendo los problemas principales, el bajo ingreso económico, la inestabilidad laboral y la dificultad para adquirir alimentos básicos, lo cual dificulta que los infantes reciban diariamente alimentos nutritivos para su buen crecimiento y desarrollo.

Del mismo modo, el factor educativo se relacionó con los niveles de desnutrición de los menores para reconocer las causas que tienen influencia en el estado nutricional, siendo primordialmente el desconocimiento de los padres de familia o cuidadores sobre la importancia de brindarles a sus hijos una alimentación balanceada, además las prácticas ancestrales e inadecuados hábitos alimenticios condicionan el correcto desarrollo y crecimiento de los menores niños.

### **Relación de la investigación con el contexto científico social en el que se desarrolla.**

En este caso, se presentó la necesidad de investigar dicho problema puesto que la desnutrición no solamente es el déficit alimenticio, si no también encontramos diversos factores que se asocian con esta condición que afecta crucialmente a los infantes. También se debe considerar que actualmente hay otros factores que tienen influencia en el aumento del nivel de desnutrición del infante por lo tanto, se debería trabajar de modo integral para evitar o disminuir los altos índices de desnutrición en los menores.

Por ello, se debe trabajar desde los representantes centrales, para promover programas o talleres de prevención y mitigación de desnutrición, aunque, hoy por hoy contamos con diferentes programas orientados en el buen crecimiento y desarrollo de los niños; no obstante, no se han ejecutado las acciones principales para disminuir el nivel de desnutrición. Por consiguiente, se necesita determinar

la problemática en los hogares, y así establecer los factores causantes del mal estado nutricional de los niños.

La investigación presenta un aporte significativo para el entorno social, familiar; además de ser empleadas por futuros investigadores para efectuar otros estudios similares que tengan un impacto positivo en la sociedad. Se debe considerar que el personal que labora en la salud pública son un pilar fundamental en el sistema de salud, cuyo objetivo y finalidad es brindar atención médica oportuna e integral.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó cuatro factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito de Cajaruro – Amazonas, siendo el factor económico con 16.5%, educativo en 18.75%, cultural un 40% y el ambiente familiar con 25%, los cuales influyen positiva o negativamente en el estado nutricional de los infantes; condicionando su ciclo vital. Asimismo, se identificaron estos factores con la finalidad de mejorar el afrontamiento y erradicación de dicha condición, logrando disminuir enfermedades prevalentes de la infancia y por ende contribuyendo a mejorar su crecimiento y desarrollo, garantizando un ciclo de vida óptimo.
2. Se identificó el estado nutricional de los niños menores de cinco años, utilizando los valores antropométricos de peso, talla e IMC; los valores recolectados han sido contrastados con el valor de percentil según la tabla de clasificación antropométrica sobre el estado nutricional en los infantes menores de 5 años, establecido y aceptado por la OMS. Donde se instauraron tres niveles de desnutrición, siendo la desnutrición leve de mayor prevalencia (58.8%), seguido de la desnutrición aguda (27.5%) y posteriormente la desnutrición grave (13.8%).
3. Se logró evaluar la relación entre el nivel de desnutrición y los factores económico y educativo obteniendo un valor de significancia de la prueba ( $p < 0.05$ ); es decir, sí influyen significativamente en los niveles de desnutrición infantil; condicionando el estado nutricional de los niños lo que dificulta la compra de alimentos de primera necesidad que son indispensables en la dieta, además el nivel educativo deficiente, donde se observa la falta de capacitaciones o charlas dirigidas a los padres sobre la alimentación y cuidado del niño(a). Sin embargo, se determinó que, el factor que más influye es el Cultural, con 40% que representa a 32 niños(as) donde el actor principal es la madre a través de su formación cultural quien interviene de manera directa y sustancial en la alimentación del niño(a).

## VII. RECOMENDACIONES

Habiendo realizado un análisis a los resultados de nuestra investigación, se han planteado las recomendaciones siguientes:

- Incentivar al personal de Enfermería responsable del servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Centro de Salud Cajaruro, utilizar esta investigación como guía durante el diagnóstico y tratamiento de los niños diagnosticados con algún tipo de desnutrición, a fin de contribuir en el afrontamiento y erradicación de la desnutrición infantil.
- Concientizar los profesionales de Enfermería, en la ejecución de un diagnóstico oportuno de desnutrición, asimismo realizar el seguimiento y monitoreo continuo a los menores diagnosticados con desnutrición, además de los controles de crecimiento y desarrollo realizados correctamente para identificar cambios producidos en el estado nutricional de los niños/as.
- Impulsar el desarrollo de sesiones educativas donde los progenitores puedan desarrollar prácticas alimenticias adecuadas y por consiguiente logren establecer hábitos saludables para el buen cuidado y atención del niño. Además las autoridades competentes deben presupuestar y ejecutar proyectos con el objetivo de afrontar la desnutrición infantil, donde los beneficiarios perciban un apoyo significativo enfocado en el buen estado nutricional de los niños.



## REFERENCIAS

1. OMS. Departamento de Nutrición - OMS. [Online]; 2022 [citado en 2022 Julio 31. Disponible en: [https://apps.who.int/nutrition/about\\_us/es/index.html](https://apps.who.int/nutrition/about_us/es/index.html).
2. ACNUR. Agencia de la ONU para los Refugiados. [Online].; 2020 [citado en 2022 Agosto 11. Disponible en: <https://eacnur.org/es/actualidad/noticias/emergencias/desnutricion-infantil-en-el-mundo>.
3. FAO. La desigualdad agrava el hambre, la desnutrición y la obesidad en América Latina y el Caribe. [Online].; 2022 [citado 2022 Agosto 04. Tomado de: <https://www.fao.org/americas/noticias/ver/es/c/1161238/>.
4. INEI. INEI: desnutrición crónica afectó al 11,5% de la población menor de 5 años en Perú. Editora Perú. 2021.
5. Perú - Inversión en la Infancia [Online].; 2019 [cited 2022 Julio 31. Tomado de: [https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/4221#:~:text=En%20Amazonas%2C%20el%2020%2C4,367%20137\)%20con%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica](https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/4221#:~:text=En%20Amazonas%2C%20el%2020%2C4,367%20137)%20con%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica).
6. Gastón. Inversión en la Infancia. [Online].; 2019 [citado 2022 Agosto 03. Tomado de: <https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/4259>.
7. Ramírez. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil atendidos en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán medrano - Huánuco" de enero a julio 2016 [Tesis].[Huánuco - Perú]: Universidad de Huánuco; 2018.
8. Acuña. Factores relacionados al incremento de la desnutrición Infantil en la región de San Martín en el años 2015 - 2018 [Tesis].Tarapo - Perú): Universidad Cesa Vallejo; 2019.
9. Chapañan. Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019 [Tesis].[Pimentel - Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2019.
10. Trujillo. Factores asociados a desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años de edad en el Perú: sub análisis de la ENDES 2018 [Tesis].[Lima - Perú]: Universidad Ricardo Palma; 2020.

11. Perez. Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 3 años del Centro de Salud Morro Solar - Jaén, 2019 [Tesis].[Chiclayo - Perú]: Universidad de Chiclayo; 2020.
12. Carranza. Factores asociados a la desnutrición en niños de 1 a 2 años atendidos en el Centro de Salud de Bagua. 2021 [Tesis].[Pimentel - Perú]: Universidad Particular de Chiclayo; 2021.
13. Dávila y Jara. Factores asociados a la mal nutrición 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 periodo de septiembre a diciembre de 2016 [Tesis].[Quito]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2017.
14. García. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en Mozambique [Tesis].[España]: Universidad de las Palmas de Gran Canaria; 2018.
15. Álvarez, Calvo, Álvarez y Bernal. Factores asociados a mal nutrición en niños entre 2 y 5 años Oicatá, Colombia. Revista de Investigación en Salud. Universidad de Boyacá. 2019; p. 104.
16. Alviz, Castañeda, García y de la Hoz. Factores asociados a la desnutrición en Guajira, Colombia. Panorama económico. 2019;: p. 675 - 688.
17. Alviz, Castañeda, García y de la Hoz. Factores asociados a la desnutrición en Guajira, Colombia. Panorama económico. 2019;: p. 675 - 688.
18. Paz. Cuidados de Enfermería con riesgo de anemia del niño menor de dos años -Puesto de Salud Villa Jesús, MICRORED Ciudad Blanca, Arequipa - 2018 [Tesis].[Arequipa - Perú]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
19. Diez. Programas sociales y reducción de la obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2017; 34(1).
20. Sandoval. Enfoque de la determinación social de la malnutrición infantil en niños y niñas que acuden al Centro de Desarrollo Infantil (CDI) del MIES, en la Administración Zonal Quitumbe, en el año 2018. [Quito - Ecuador]; 2019.

21. Malpass. Banco Mundial. [Online].; 2018 [cited 2022 Agosto 06. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/results/2018/04/18/fighting-malnutrition-in-peru>.
22. Acción Contra el Hambre, Nutrición y Salud. [Online].; 2022 [cited 2022 Agosto 12. Disponible en: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/que-hacemos/nutricion-salud>.
23. Paredes. Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. Revista de Investigaciones altoandinas. 2020 Agosto; 22(3).
24. MinSalud. Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional [Colombia]: Ministerio de Salud y Protección Social; 2012 - 2021.
25. Castro. Combatir la desnutrición a través del acceso a agua segura. Unicef Ecuador para cada infancia. 2020 Abril.
26. Osorio, Romero, Bonilla y Aguado. Contexto socioeconómico de la comunidad y desnutrición crónica infantil en Colombia. Revista de Saúde Pública. 2018;; p. 52 - 73.
27. Mero. Factores socioeconómicos, educativos y su impacto en la desnutrición en niños/as de dos Centros Infantiles del Cantón Francisco Orellana, 2021 [Lima - Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
28. García. Nacer en la pobreza desnutrición crónica y anemia infantil en México, 1999 - 2017 [México]: Colegio de México; 2018.
29. Aldana y Capilliquen. Influencia del nivel educativo materno como determinante en la desnutrición crónica de los niños en el Perú [Chiclayo - Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017.
30. Sempértegui y Ticlla. Grado de instrucción de padres de familia y su relación con el estado nutricional de sus hijos menores de 5 años, Puesto de Salud "El naranjo" Chalamarca 2018 [Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
31. Rojas, Maravi y Garay. Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca. Revista Universidad Nacional del Centro del Perú. 2020 Junio.

32. Cuenca y Meza. El rol de la familia en el estado nutricional de los niños de 12 a 36 meses de edad Centro de Desarrollo Infantil Rincón de los Ángeles. Revista científica de investigación actualización del mundo de las ciencias. 2020 Abril; 2.
33. OMS. Malnutrición. [Online]; 2021[citado el 03 de noviembre 2022]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition#:~:text=formas%20de%20malnutrici%C3%B3n,Desnutrici%C3%B3n,carencias%20de%20vitaminas%20y%20minerales>.
34. Díez. Análisis comparativo de indicadores antropométricos para el diagnóstico de la desnutrición infantil [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2018.
35. Nima y Remaicuna. Relación entre el estado nutricional por IMC, Talla/Edad y Hemoglobina con el rendimiento académico de estudiantes de primaria de la I.E. 14609 Huapalas - Chulucanas 2016 [Tesis]. [Piura - Perú]: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019.
36. Callo. Influencia de factores sociales, culturales y de salud en desnutrición crónica en menores de cinco años en la provincia de El Collao, Puno -2015 [Tesis]. [Puno]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
37. Chuquimango, Rojas y Barredo. Análisis de la percepción de las madres frente a la estrategia comunicacional intramural para combatir la anemia en Perú. Estudio de caso sobre la suplementación de micronutrientes a partir de un centro de salud en Lima. Scielo. 2019.
38. Esteban. Tipos de investigación [Tesis]: Universidad Santo Domingo de Guzmán; 2018.
39. Cárdenas. Investigación cuantitativa – Programa de Posgrado en Desarrollo Sostenible y Desigualdades Sociales en la Región Andina; 2018.
40. Manterola, Quiróz, Salazar y García. Diseño y Metodología de la Investigación [Tesis]. [Arequipa - Perú]: Enfoques Consulting EIRL; 2019.

41. Piedra. Factores asociados a la desnutrición en niños de 1 a 2 años atendidos en el Centro de Salud Bagua [Tesis]. [Pimentel - Perú]: Universidad Particular de Chiclayo; 2021.
42. Moreno. Powered by Blogger. [Online].; 2021 [citado 2022 Agosto 01. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html>.
43. Mozo y Paquirachi. Comunicación interna y desempeño laboral en la Federación de Cooperativas, Lima, 2021 [Tesis]. [Lima - Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
44. Código de Ética y Deontología [Perú]: Colegio de Enfermeros del Perú; 2019.
45. Declaración de Cartagena. Asociación Colombiana de Nutrición Clínica. [Online].; 2019 [citado 2022 Agosto Miércoles. Disponible en: <http://felanpeweb.org/wp-content/uploads/2019/07/DeclaracionCartagena2019ESP.pdf>.
46. Cárdenas y Echeverri. Aspectos éticos de la declaración de Cartagena. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. 2019 Octubre; 2.

## ANEXOS

**Anexo N°1:** matriz de operacionalización de variables.

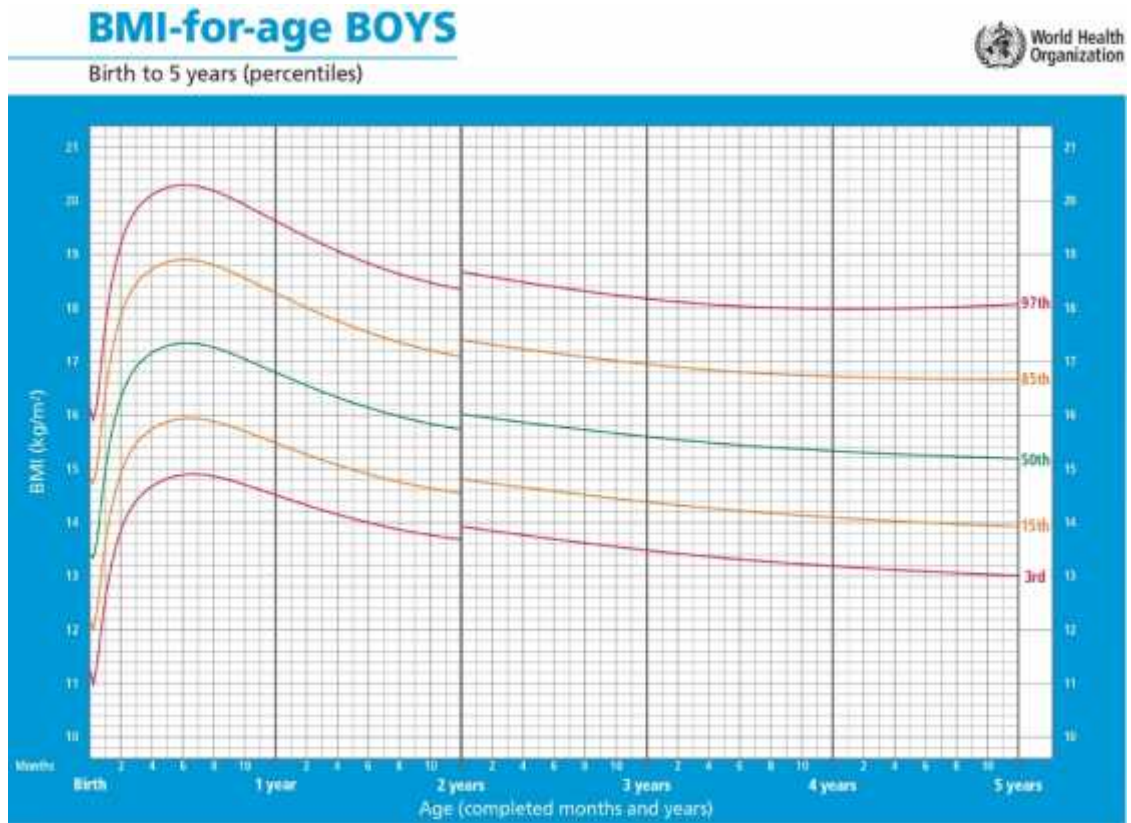
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
<b>Factores asociados</b>	Son aspectos de diversas causas que tienen gran influencia en el estado nutricional de los menores de edad.	Esta variable se abordará teniendo en cuenta los siguientes factores: económico, educativo, cultural y el ambiente familiar aplicando un cuestionario como instrumento de recolección de datos	Económico	Ingreso económico	Su ingreso económico es mayor o igual al sueldo mínimo	Nunca = 1 A veces = 2 Casi siempre = 3 Siempre = 4
				Estabilidad laboral	Cuenta con un empleo estable	
				Otros ingresos	Recibe ayuda económica por parte del gobierno	
				Alimentos básicos	Adquieren productos básicos frecuentemente	
			Educativo	Hábitos e higiene	Practica buenos hábitos de higiene para la preparación sus alimentos	

				Alimentos nutritivos	Le proporciona alimentos nutritivos al niño frecuentemente	Siempre= 4
				Lactancia	Su hijo recibe lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria	
				Frecuencia de alimentación	El niño recibe sus alimentos 4 o 5 veces al día	
				Control médico	Frecuenta los centros de salud para realizarle un examen a su hijo y conocer su estado nutricional	
			Cultural	Creencias y costumbres religiosas	Sus creencias y costumbres ancestrales influyen	Nunca = 1 A veces= 2

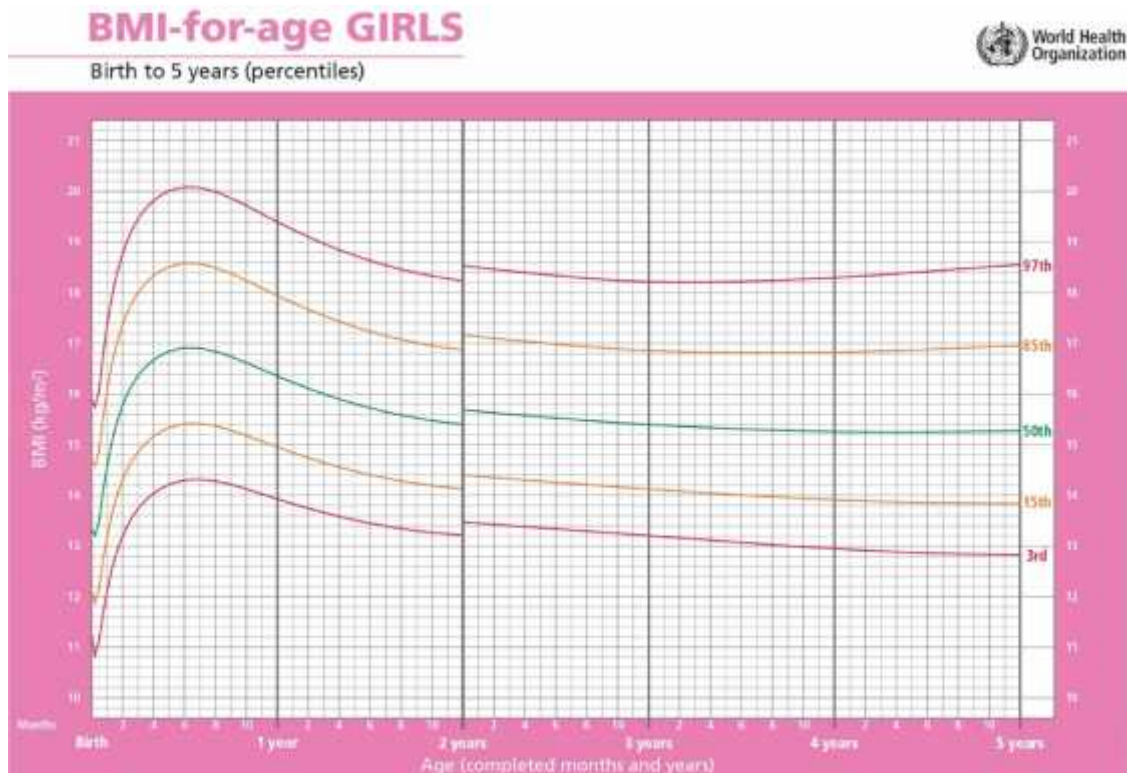
					en la alimentación de su hijo	Casi siempre= 3
					Cuando el niño se enferma es llevado al curandero	Siempre= 4
					Le proporciona hábitos alimenticios ancestrales a su niño	
			Ambiente familiar	Limpieza del hogar	Limpia su casa frecuentemente	Nunca = 1 A veces= 2 Casi siempre= 3 Siempre= 4
				Crianza de animales domésticos	En su casa cuenta con animales domésticos (gallinas, cuyes, etc.)	
				Presencia de aguas estancadas	Cerca de su vivienda hay insectos y aguas estancadas	



**Anexo N°2:** Valor de percentil según la clasificación antropométrica del estado nutricional para niños/as menores de 5 años.



Fuente: OMS (2017)



Fuente: OMS (2017)

**Anexo N°3:** Instrumento de recolección de datos.

Cuestionario de evaluación para la variable factores asociados, dirigido a padres de familia - Cajaruro

El presente cuestionario de investigación fue adaptado del estudio, denominado “Rol del trabajador en la atención del niño desnutrido” realizado por Mero en el 2021 que fue validado por siete profesionales: 1 trabajador social, 1 nutricionista, 1 magister en ciencias sociales, 1 estadístico y 3 enfermeras. La encuesta es anónima y se realiza con fines de estudio, por lo que se le ruega responder con sinceridad y total veracidad a cada uno de los ítems.

**DATOS GENERALES DEL NIÑO O NIÑA:**

Sexo: M  F

Edad:

Factores asociados a la desnutrición		Escala de medición			
Pregunta		Nunca 1	Algunas veces 2	Casi siempre 3	Siempre 4
<b>N°</b>	<b>Factor Económico</b>				
1	¿Su ingreso económico mensual es superior al sueldo mínimo?				
2	¿Cuenta con trabajo estable?				
3	¿Recibe ayuda económica por el gobierno?				
4	¿Adquieren productos de primera necesidad?				
<b>N°</b>	<b>Factor educativo</b>				
5	¿Practica buenos hábitos de higiene para la preparación sus alimentos?				
6	¿Le proporciona alimentos nutritivos al niño frecuentemente?				

7	¿Su hijo recibe lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria después de los 6 meses?				
8	¿El niño recibe sus alimentos 4 o 5 veces al día?				
9	¿Frecuenta los centros de salud para realizarle un examen a su hijo y conocer su estado nutricional?				
<b>N°</b>	<b>Factor cultural</b>				
10	¿Sus creencias y costumbres ancestrales influyen en la alimentación de su hijo?				
11	¿Cuándo el niño se enferma es llevado al curandero?				
12	¿Le proporciona hábitos alimenticios ancestrales a su niño?				
<b>N°</b>	<b>Ambiente familiar</b>				
13	¿Limpia su casa frecuentemente?				
14	¿En su casa cuenta con animales domésticos (gallinas, cuyes, etc.)?				
15	¿Cerca de su vivienda hay insectos y aguas estancadas?				

Fuente: tomado de “Rol del trabajador en la atención del niño desnutrido” elaborado por Mero en el 2021 y validado por siete expertos: 01 trabajador social, 01 nutricionista, 01 magister en ciencias sociales, 01 estadístico y 03 enfermeras.

Obtenido

de:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72919/Mero\\_CDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72919/Mero_CDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**Anexo N°4:** Matriz de validez de instrumentos

Determinación de validez del instrumento, nivel de concordancia de expertos según prueba binomial.

Preguntas	Jueces								Valor Binomial (P)
	1	2	3	4	5	6	7	Total	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
3	0	1	1	1	1	1	1	6	0.055
4	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
6	1	1	0	1	1	1	1	6	0.055
7	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
8	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
9	1	1	1	1	1	1	1	7	0.008
10	1	0	1	1	1	1	1	6	0.055

Fuente: apreciación de expertos

$$P = \frac{\sum P}{N}$$

Donde: P: valor binomial y N: número de jueces

$$\text{Entonces: } P = \frac{\sum P}{N} = \frac{0.221}{7} = 0.032$$

Se consideró:

0: si la respuesta es negativa

1: si la respuesta es positiva

La validez del instrumento es relevante para cada ítem donde  $P < 0.05$

Los resultados obtenidos por cada experto fueron menores a 0.032 por tanto hay un alto grado de concordancia.

Fuente: tomado de "Rol del trabajador en la atención del niño desnutrido" Mero en el 2021 y validado por siete expertos: 01 trabajador social, 01 nutricionista, 01 magister en ciencias sociales, 01 estadístico y 03 enfermeras. Obtenido de:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72919/Mero\\_CDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72919/Mero_CDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**ANEXO N°5:** consentimiento informado.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Yo.....identificado con DNI N°.....  
representante del paciente..... autorizo a la  
Bach. Numpitai Biktú, Estefany y a la Bach. Ruiz Visalot, Hilda para utilizar los  
datos de mi menor hijo/a y el desarrollo de la encuesta de forma confidencial y  
con fines académicos,siendo muestra del trabajo no experimental del proyecto  
de investigación “Factores Asociados a la Desnutrición en Niños Menores de  
Cinco Años en el Distrito Cajaruro, Amazonas, Perú – 2022”. Hago constar que  
todo el proceso realizado fue explicado de manera sencilla y con el debido  
respeto hacia mi persona.

A los.....del mes de.....del año.....

---

Firma

**ANEXO N°6:** solicitud para recolección de datos.

" Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

**SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA  
RECOJO DE INFORMACIÓN**

LIC. DANY DAVILA DIAZ  
JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE CAJARURO

Yo, **ESTEFANY NUMPITAI BIKTU**, identificado con DNI N° **62279854**, con domicilio JR San Martin S/ N°, Cajaruro, Amazonas, me es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente en mi calidad de Bachiller de la escuela profesional de Enfermería, de la Universidad Politécnica Amazónica. Me presento a su digno despacho y expongo:


Que, recorro a su persona, para solicitarle tenga a bien brindarme la carta de autorización para la aplicación de instrumentos de recolección de datos que servirán en la elaboración del proyecto de tesis que vengo desarrollando, denominado: "Factores Asociados a la Desnutrición en niños menores de cinco años en el Distrito de Cajaruro Bagua Grande-2022", el mismo que busca dejar una propuesta de estrategia motivacional para ser aplicado al personal de enfermería.

Por lo expuesto:

Solicitud a usted tenga a bien, acceder a mi solicitud.

Cajaruro, 23 de agosto de 2022

Atentamente,

  
DNI: 62279854

  
Lic. Dany Davila Diaz  
ENFERMERA EN SALUD  
FAMILIAR Y COMUNITARIA  
DEP. 58790 RE 20129  
26-8-22

Anexo N° 7: carta de presentacion a la Institución a intervenir.



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 24 de septiembre de 2022

Señor(a)  
**Lic. Danny Dávila Díaz**  
JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE CAJARURO

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Trujillo y en el mío propio, desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el (la) Bach. Hilda Ruiz Visalot con DNI 74689981, Estefany Numpitai Bktu con DNI 82279854, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: **"FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL DISTRITO CAJARURO, AMAZONAS – PERÚ, 2022"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

  
Mg. NEYDI SUSÁN FAJARDO VIQUEIRA  
COORD. NACIONAL DE INVESTIGACIÓN  
ESCUELA DE ENFERMERÍA





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

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

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Factores Asociados a la Desnutrición Infantil en Niños Menores de Cinco Años en el Distrito Cajaruro, Amazonas - PERÚ, 2022", cuyos autores son RUIZ VISALOT HILDA, NUMPITAI BIKTU ESTEFANY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, 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.

TRUJILLO, 24 de Abril del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN <b>DNI:</b> 71977614 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 27- 04-2023 15:11:13

Código documento Trilce: TRI - 0541998