



**ESCUELA DE POSTGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Estado Nutricional de Menores de 3 años, Atendidos en  
el Centro de Salud Santa Rosa, Beneficiarios del  
Programa Articulado Nutricional, 2015**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:  
MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA**

**AUTOR:**

Br. Lita Rosario Pinillos Palomino

**ASESOR:**

Dr. Alejandro Sabino Menacho Rivera

**SECCIÓN**

Ciencias Empresariales

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Dirección

**PERÚ – 2016**

## **Página del Jurado**

.....  
**Presidente: Dr. Manuel García  
Torres**

.....  
**Secretario: Mg. Sebastián  
Sánchez Díaz**

.....  
**Vocal: Dr. Alejandro  
Menacho Rivera**

## **Dedicatoria**

Con especial afecto y cariño, dedico este trabajo de tesis a los seres más importantes de mi vida, a quienes amo desde el fondo de mi alma: mi esposo y mis hijos Rebeca e Ítalo.

## **Agradecimiento**

Debo agradecer en primer lugar, a Dios mi creador y, a cada uno de los docentes de la UCV, con especial afecto al Dr. Alejandro Menacho por brindarnos y compartir sus conocimientos durante este periodo de estudios.

## **Declaratoria de autenticidad**

Yo, Lita Rosario Pinillos Palomino, estudiante del Programa Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N° 09015079, con la tesis titulada: “Estado Nutricional en menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa, en el Programa Articulado Nutricional, 2015”. Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
  
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
  
3. La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para optar algún grado académico previo o título profesional.
  
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y, por tanto, los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha Lima 22 de Junio 2015

Firma.....

Nombres y apellidos: Lita Rosario Pinillos Palomino

DNI: 09015079

## **Presentación**

Señores miembros del jurado examinador:

En cumplimiento con los dispositivos vigentes que establece el proceso de graduación de la Universidad César Vallejo, con el fin de optar el grado de Magíster en Gestión Pública, presento la tesis titulada : “Estado Nutricional en menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa, beneficiarios del Programa Articulado Nutricional, 2015”

Sobre la base de una esmerada investigación y a la aplicación de los procesos del análisis y construcción de los datos obtenidos, muestro la presente tesis, esperando que proporcione información para investigaciones futuras y nuevas propuestas que contribuyan al mejoramiento del Estado Nutricional en niñas y niños atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa del distrito de Puente Piedra.

El informe está compuesto por siete capítulos que son: Capítulo I Introducción, Capítulo II Marco Metodológico, Capítulo III Resultados, Capítulo IV Discusión, Capítulo V Conclusiones, Capítulo VI, Recomendaciones, Capítulo VII, Referencias Bibliográficas. Asimismo se presentan los anexos.

La autora

## Índice

	<b>Página</b>
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Lista de Tablas	ix
Lista de figuras	xiii
Resumen	xv
Abstract	xvi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	
2.1 Problema	40
1.2 Objetivos	42
<b>II. MARCO METODOLÓGICO</b>	
2.1 Variables	45
2.2 Operacionalización de Variables	47
2.3 Metodología	49
2.4 Tipo de estudio	49
2.5 Diseño	49
2.6 Población y Muestra.	49
2.6.1 Población	49
2.6.2 Muestra	49
2.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	51

2.8 Métodos de Análisis de Datos	53
<b>III. RESULTADOS</b>	
3.1 Descripción de los Resultados	55
3.2 Resultados descriptivos de las variables Intervinientes: Características de las unidades muestrales	57
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	
Discusión de resultados	82
<b>V. CONCLUSIONES</b>	
Conclusiones	88
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	
Recomendaciones	90
Referencias Bibliográficas	93
<b>ANEXOS</b>	96
Matriz de consistencia	
Base de datos	
Instrumentos	
Certificado de validez	

## Lista de tablas

		Página
Tabla 1	Medidas Antropométricas	31
Tabla 2	Talla por edad, ambos sexos, nacimiento hasta 24 meses	32
Tabla 3	Operacionalización de la variable Estado Nutricional	46
Tabla 4	Operacionalización de la variable Programa Articulado Nutricional	47
Tabla 5	Nivel de confiabilidad	50
Tabla 6	Índices de discriminación si se elimina el elemento en el instrumento estado nutricional	51
Tabla 7	Distribución de la muestra por sexo en menores de 3 años beneficiarios del programa articulado nutricional, del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	56
Tabla 8	Distribución de la muestra por edades en años	57
Tabla 9	Distribución de las madres de familia por edades	58
Tabla 10	Distribución de las madres de familia por año de instrucción	59
Tabla 11	Nivel de peso de los menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	60
Tabla 12	Nivel de talla de los menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	61

Tabla 13	Nivel de infecciones respiratorias agudas (IRA) en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	62
Tabla 14	Nivel de enfermedades diarreicas agudas (EDA) en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	63
Tabla 15	Nivel de hemoglobina en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	64
Tabla 16	Nivel de consumo de multi micronutrientes chispitas en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	65
Tabla 17	Nivel de información brindada por el personal de salud sobre la importancia del consumo de multi micronutrientes (chispitas) en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	66
Tabla 18	Nivel de consumo de leche materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	67
Tabla 19	Nivel de consumo por semana de alimentos de origen animal ricos en hierro en niños beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	68
Tabla 20	Nivel de consumo por semana de comidas espesas en Niños de 6 a 8 meses beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	69
Tabla 21	Niveles de consumo de leche materna en niños de 12 meses beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	70

Tabla 22	Niveles de consumo de comidas picadas en niños de 12 meses beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	71
Tabla 23	Niveles de consumo de leche materna en niños de más de 12 meses, beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	72
Tabla 24	Nivel de consumo de comidas tipo segundo en niños de 12 meses beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	73
Tabla 25	Niveles de consumo de menestras por semana en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	74
Tabla 26	Niveles de consumo de pescado por semana en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	75
Tabla 27	Niveles de consumo de fruta y verdura por día en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	76
Tabla 28	Niveles de consumo de alimentos ricos en calcio (queso, yogurt, etc.), por semana, en menores beneficiarios del programa articulado nutricional del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	77
Tabla 29	Niveles de participación en sesiones demostrativas para preparación de alimentos, organizado por el personal de salud dirigido a las madres en el Centro de Salud Santa Rosa, año 2015	78

Tabla 30 Niveles de información sobre la importancia de la alimentación complementaria dirigida a las madres del Centro de Salud Santa Rosa, año 2015

79

## Lista de figuras

		Página
Figura 1	Muestra de participantes por sexo.	56
Figura 2	Muestra por edades en años.	57
Figura 3	Muestra por edades de las madres de familia de los menores.	58
Figura 4	Muestra por edades de las madres de familia por nivel de instrucción.	59
Figura 5	Niveles de peso de los menores del Programa Articulado Nutricional (PAN).	60
Figura 6	Niveles de Talla de los menores del PAN	61
Figura 7	Nivel de Infecciones Respiratorias Agudas IRA de los menores.	62
Figura 8	Nivel de Enfermedades Diarreicas Agudas de los menores	63
Figura 9	Nivel de Hemoglobina de los menores beneficiarios del PAN.	64
Figura 10	Nivel de consumo de Multi micronutrientes de niños beneficiarios del PAN.	65
Figura 11	Nivel de información brindada por el personal de salud, sobre la importancia del consumo de multimicronutrientes – chispitas.	66
Figura 12	Nivel de consumo de leche materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.	67
Figura 13	Nivel de consumo de alimentos de origen animal, ricos en hierro.	68

Figura 14	Nivel de consumo de comidas espesas en niños entre 6 a 8 meses.	69
Figura 15	Nivel de consumo de leche materna en niños menores de 1 año.	70
Figura 16	Nivel de consumo de comidas picadas en niños de 1 año	71
Figura 17	Niveles de consumo de leche materna en niños de más de 1 año.	72
Figura 18	Niveles de consumo de comidas tipo segundo en niños de 1 año.	73
Figura 19	Niveles de consumo de menestras por semana.	74
Figura 20	Niveles de consumo de pescado por semana.	75
Figura 21	Niveles de consumo de fruta y verdura por día.	76
Figura 22	Niveles de consumo de alimentos ricos en calcio (leche, yogurt, queso, etc.) por semana.	77
Figura 23	Niveles de participación en sesiones demostrativas para preparación de alimentos.	78
Figura 24	Niveles de información brindada por el personal de salud, sobre la importancia de la alimentación complementaria.	79

## Resumen

El presente trabajo de investigación se planteó como principal objetivo, determinar el estado nutricional de menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa, beneficiarios del Programa Articulado Nutricional, año 2015.

La investigación realizada es de tipo Descriptivo; el diseño que orienta el presente estudio es no correlacional, pretendiendo caracterizar y/o diagnosticar una realidad.

Se llevó a cabo una serie de actividades, tomando en cuenta los conceptos teóricos básicos a los que se refiere al Estado Nutricional, a través de un muestreo censal, tomando como muestra la población de 110 niños/as menores de tres años, a quienes se les pesó , talló y se realizó la revisión de sus historias clínicas para conocer los resultados del examen de hemoglobina; así mismo, la entrevista estuvo dirigida a las madres de los niños para conocer sus hábitos alimenticios, con el fin de recoger información referente a la variable de estudio sobre el programa articulado nutricional

Con este trabajo de investigación, se determinó en relación a las medidas antropométricas (peso y talla) de los menores un nivel alto en talla y normal en peso, según el estado de salud, más de la mitad de la población a veces sufre de Infecciones Respiratorias Agudas IRA y Enfermedades Diarreicas Agudas EDA.

La mayor parte de los niños/as no presenta Anemia y presenta un alto nivel en consumo de Multi micronutrientes MMN (Chispitas). En referencia a la promoción de la alimentación complementaria, existe un alto nivel de madres informadas sobre la importancia del consumo de MMN. Se aprecia a la vez un nivel bajo en el consumo de alimentos como menestras, pescado y alto en el consumo de alimentos como frutas verduras, queso, yogurt, etc.

Palabras claves: Estado Nutricional en menores de 3 años.

## **Abstract**

This research was presented as main objective, to determine the nutritional status of children under three attended in the Health Center Santa Rosa, beneficiaries Articulated Nutrition Program, 2015.

The research is descriptive; design that guides the present study is correlational, trying to characterize and / or diagnose a reality.

A series of activities was carried out, taking into account the basic theoretical concepts that refers to nutritional status, through a census sampling, on the sample population of 110 children / minors as three years, who are weighed them, he carved and reviewing their medical records were conducted to know the test results of hemoglobin; Likewise, the interview was aimed at mothers of children to know their eating habits in order to collect information about the variable articulated study on the nutritional program

With this research, it was determined in relation to anthropometric measurements (weight and height) of children a high level in normal height and weight, according to health status, more than half of the population sometimes suffers from infections Acute Respiratory Acute Diarrhoeal Diseases IRA and EDA.

Most of the children / as no anemia and has a high consumption of micronutrients Multi MMN (Sparky). In reference to the promotion of complementary feeding, a high level of informed mothers about the importance of consuming MMN. It is seen both low consumption of foods such as beans, fish and high consumption of foods such as fruits vegetables, cheese, yogurt, etc.

Keywords: Nutritional status of children under 3 years.