



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL  
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4  
AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO  
6 AREQUIPA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL  
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4  
AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO  
6 AREQUIPA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO :   
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESOR DE TESIS :   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA – P07

**UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 1385 2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 17 de Diciembre del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025 – 12176 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del bachiller: **PAREDES REGENTE ALONDRA MIRELLA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- \* **1er. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- \* **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **MARTES 23 DE DICIEMBRE DEL 2025**  
**HORA** : **13:00 HORAS**  
**LOCAL** : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología y la **Comisión de Grados y Títulos** de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2025(1)



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 280 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 07 de mayo del 2025

#### VISTOS:

El Informe N° 024 -2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuesta de Investigación de fecha 06 de mayo de la E.P. de Enfermería a folio 00182;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **PAREDES REGENTE ALONDRA MIRELLA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 182-2025-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **PAREDES REGENTE ALONDRA MIRELLA** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**: titulado: **CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER**, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

**ARTICULO TERCERO - DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Enfermería a Secretaria Académica, Archivo.



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 1184 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 21 de noviembre del 2025

#### VISTOS:

El Expediente N° 11965-2025 de fecha 21 de noviembre del 2025, presentado por la Bachiller: **PAREDES REGENTE ALONDRA MIRELLA** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de **Enfermería**

#### CONSIDERANDO;

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- \* **1er. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- \* **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN**, presentado por el (la) bachiller **PAREDES REGENTE ALONDRA MIRELLA** para optar el título profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** con el tema: **CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PUBLICA P07**

- \* **ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR** como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la: **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

\* **ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.

Distribución: interesado Archivo.





# 21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 9% Publicaciones
- 19% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



## Metadatos Complementarios

| CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024 |   |
|--|---|
| <b>Datos de autor</b>  |   |
| Nombres y apellidos  | ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE   |
| Tipo de documento de identidad   | DNI   |
| Número de documento de identidad   | 75317964  |
| URL de ORCID   | <a href="https://orcid.org/0009-0001-1865-0664">https://orcid.org/0009-0001-1865-0664</a> |
| <b>Datos de asesor</b>   |   |
| Nombres y apellidos  | GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE  |
| Tipo de documento de identidad   | DNI   |
| Número de documento de identidad   | 29344129  |
| URL de ORCID   | <a href="https://orcid.org/0000-0002-4559-141X">https://orcid.org/0000-0002-4559-141X</a> |
| <b>Datos del jurado</b>  |   |
| <b>Presidente del jurado</b>   |   |
| Nombres y apellidos  | MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA   |
| Tipo de documento  | DNI   |
| Número de documento de identidad   | 02401506  |
| <b>Miembro del jurado 1</b>  |   |
| Nombres y apellidos  | MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ  |
| Tipo de documento  | DNI   |
| Número de documento de identidad   | 29216323.   |
| <b>Miembro del jurado 2</b>  |   |
| Nombres y apellidos  | SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA  |
| Tipo de documento  | DNI   |
| Número de documento de identidad   | 01297921  |



| <b>Datos de investigación</b>  |  |
|--|--|
| Línea de investigación   | Salud Pública - P07  |
| Grupo de investigación   | No aplica.   |
| Agencia de financiamiento  | Sin financiamiento   |
| Ubicación geográfica de la investigación   | <p>País: Perú<br/>           Departamento: Arequipa<br/>           Provincia: Islay<br/>           Distrito: Cocachacra</p> <p><b>Coordenadas:</b><br/>           Latitud: -16.686287<br/>           Longitud: -71.885798<br/> <a href="https://maps.app.goo.gl/KUe4QUNjQ6FBxfZj9">https://maps.app.goo.gl/KUe4QUNjQ6FBxfZj9</a></p>  |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación   | MAYO 2024 – DICIEMBRE 2025   |
| URL de disciplinas OCDE<br><a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> | <p><b>Ciencias médicas, Ciencias de la salud</b><br/> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</a></p> <p><b>Obstetricia, Ginecología</b><br/> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a></p>  |



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Maria Concepcion Figueroa Vilca*  
Dra. María Concepción Figueroa Vilca  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE, identificado con DNI Nro. 75317964 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia: a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 29 de diciembre del 2025

Firma del Asesor  
(obligatoria)

Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



### DEDICATORIA

A mis Queridos abuelos Danilo y Gloria por su amor incondicional y sabiduría, por ser mi mayor inspiración y mi más grande apoyo. Su amor y su ejemplo han hecho de este sueño una realidad.

A mis hijos Camila y Emanuel quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme en todas las cosas que realizo y ser mejor cada día. Gracias por su amor y por llenar mi vida de dulzura y alegría.

A mis padres, en especial a mi madre por haberme apoyado en mi educación y crecimiento profesional. Aprecio profundamente todos los sacrificios que hizo para que tuviera las mejores oportunidades.



### **AGRADECIMIENTO**

Mi más profundo agradecimiento a Dios, por haberme guiado y brindado la fortaleza necesaria para continuar y alcanzar esta meta.

Extiendo también mi gratitud a mis docentes y a la universidad, por los valiosos conocimientos impartidos a lo largo de mi formación profesional.

Agradezco de manera especial a mi asesora, la Dra. Gabriela Betty Arias Luque, por su permanente orientación, apoyo y compromiso durante el desarrollo y culminación de esta investigación.

.



## ÍNDICE GENERAL

|                       |      |
|-----------------------|------|
| DEDICATORIA.....      | iii  |
| AGRADECIMIENTO.....   | iv   |
| ÍNDICE GENERAL.....   | v    |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | viii |
| RESUMEN.....          | x    |
| ABSTRACT.....         | xi   |
| INTRODUCCIÓN.....     | xii  |

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

|  |   |
|--|---|
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....                       | 1 |
| 1.1.1. Descripción del problema A nivel internacional..... | 1 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....                         | 3 |
| 1.2.1. Problema General.....                               | 3 |
| 1.2.2. Problemas Específicos.....                          | 3 |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN.....                                    | 4 |
| 1.4. OBJETIVOS.....  | 5 |
| 1.4.1. Objetivo general.....                               | 5 |
| 1.4.2. Objetivos específicos.....                          | 5 |
| 1.5. HIPÓTESIS.....  | 6 |
| 1.5.1. Hipótesis general.....                              | 6 |
| 1.5.2. Hipótesis específicas.....                          | 6 |
| 1.6. VARIABLES.....  | 7 |
| 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....                  | 8 |



**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 9

2.2. MARCO TEÓRICO ..... 18

2.2. MARCO CONCEPTUAL ..... 28

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO**

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN ..... 30

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 30

3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN..... 30

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 31

    3.4.1. Población ..... 31

    3.4.2. Muestra ..... 31

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS ..... 31

3.6. PLAN DE RECOPIACION Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... 32

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 33

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 33

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS. .... 35

CONCLUSIONES ..... 63

RECOMENDACIONES..... 65

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 67

ANEXOS ..... 73

ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS ..... 74



|   |    |
|---|----|
| ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....   | 81 |
| ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....   | 81 |
| ANEXO 4 INSTRUMENTO.....  | 82 |
| ANEXO 5 GUÍA DE OBSERVACIÓN .....   | 85 |
| ANEXO 6 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS .....  | 86 |
| ANEXO 7 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ<br>LA INVESTIGACIÓN..... | 89 |



### ÍNDICE DE TABLAS

|                |   |    |
|----------------|---|----|
| <b>Tabla 1</b> | Relación entre el consumo de carne y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                       | 36 |
| <b>Tabla 2</b> | Relación entre el consumo de pescado y mariscos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                      | 39 |
| <b>Tabla 3</b> | Relación entre el consumo de otras proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                         | 41 |
| <b>Tabla 4</b> | Relación entre el consumo de cereales y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                    | 43 |
| <b>Tabla 5</b> | Relación entre el consumo de granos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                      | 45 |
| <b>Tabla 6</b> | Relación entre el consumo de tubérculos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                              | 47 |
| <b>Tabla 7</b> | Relación entre el consumo de alimentos derivados de leche y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024 ... | 49 |
| <b>Tabla 8</b> | Relación entre el consumo de fruta y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....                       | 51 |



|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 9</b> Relación entre el consumo de legumbres y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.....             | 53 |
| <b>Tabla 10</b> Relación entre el consumo de verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024..... | 55 |
| <b>Tabla 11</b> Relación entre el consumo de líquidos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024..... | 57 |
| <b>Tabla 12</b> Estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024 ...   | 60 |



## RESUMEN

El **objetivo** de esta investigación fue; Determinar la relación entre el consumo de alimentos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024. **Material y Método:** Estudio de diseño no experimental tipo básico, nivel correlacional de enfoque cuantitativo, muestra constituida por 109 niños menores de 2 a 4 años, **Instrumento:** guía de entrevista y Observación. **Resultados:** Para analizar el consumo de alimentos se describió el consumo de proteínas se halló: que 56.9% consumen carne todos los días ( $P=0.028$ ), 88.1% consume pescado y mariscos ocasionalmente ( $P=0.022$ ), 59.6% consumen otras proteínas ocasionalmente ( $P=0.018$ ). En relación al consumo de carbohidratos; 62.4% consume arroz ( $P=0.016$ ), 82.7% quinua ( $P=0.003$ ), 35.9% consumen papa ( $P=0.005$ ). Asimismo, en el consumo de productos lácteos se halló: que el 82.6% consume otro producto lácteo ( $P=0.044$ ), 41.4% consumen queso como alimento derivado de la leche ( $P=0.030$ ). En el consumo de fruta, legumbres y verduras, encontramos que 60.6% de los niños consumen pera ( $P=0.002$ ), 39.4% consumen lentejas ( $P=0.043$ ), 49.7% de los niños consumen espinaca ( $P=0.003$ ). El consumo de líquidos es prioritariamente de agua pura en el 57.9% ( $P=0.002$ ). El estado nutricional en niños de 2 a 4 años fue el siguiente; 68.8% presentó peso normal para la edad, 23.9% peso alto para la edad, 6.4% bajo peso moderado y 0.9% bajo peso severo. **Conclusión:** el consumo de alimentos está relacionado significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024.

**Palabras clave:** antropometría, consumo de alimentos, estado nutricional.



## ABSTRACT

**Objective:** The level of the examine was to establish the suggestion relating food eating and nutritional status in toddlers aged 2 to 4 years focusing the San Camilo 6 Health Center in Arequipa in 2024. **Material and Method:** A non-experimental, basic level correlational. sample resided of 109 family aged 2 to 4 years. **Instrument:** interview and observation guide. **Results:** Regarding protein consumption, it was found that 56.9% of toddlers consume meat daily ( $P=0.028$ ), 88.1% consume fish and seafood occasionally ( $P=0.022$ ), and 59.6% consume other proteins occasionally ( $P=0.018$ ). In terms of carbohydrate intake, 62.4% consume rice ( $P=0.016$ ), 82.7% consume quinoa ( $P=0.003$ ), and 35.9% consume potato ( $P=0.005$ ). For dairy products, 82.6% consume another dairy product ( $P=0.044$ ), and 41.4% consume cheese as a dairy derivative ( $P=0.030$ ). In relation to fruits, legumes, and vegetables, 60.6% of children consume pear ( $P=0.002$ ), 39.4% consume lentils ( $P=0.043$ ), and 49.7% consume spinach ( $P=0.003$ ). Regarding liquids, 57.9% of children primarily consume plain water ( $P=0.002$ ). Dietary level in sons ancient 2 to 4 years was as follows: 68.8% had normal weight for age, 23.9% high weight for age, 6.4% moderate underweight, and 0.9% severe underweight. **Conclusion:** Food consumption is significantly associated with food significance in families aged 2 to 4 years attending the San Camilo 6 Health Center, Arequipa, 2024.

**Keywords:** anthropometry, food consumption, nutritional status.



## INTRODUCCIÓN

Según datos recopilados por la OMS y Unicef, existe una base sólida de evidencia que demuestra que los niños que sufren desnutrición enfrentan un peligro significativamente mayor de fallecer. (1) La desnutrición no solo hace que los niños sean más vulnerables a infecciones comunes, sino que también intensifica su frecuencia y gravedad. Además, tiene un impacto duradero en su desarrollo, provocando un retraso en el crecimiento que no se puede revertir y que suele estar vinculado con limitaciones en las capacidades cognitivas, bajo rendimiento escolar y una productividad reducida en la vida laboral. A largo plazo, los niños afectados por la desnutrición tienen más posibilidades de convertirse en adultos con baja talla, menores niveles educativos y una mayor tendencia a tener hijos con peso por debajo del promedio. Mejorar la nutrición infantil puede ser clave para que cada niño desarrolle plenamente su inteligencia y tenga mayores posibilidades de éxito en el futuro. (2,3)

En Perú, aproximadamente el 12,9 % de los niños de 5 años padece desnutrición crónica, lo que refleja una problemática persistente en el desarrollo infantil temprano. (4). Se calcula que la malnutrición representa una pérdida económica equivalente al 2 al 3 % del PIB, también de reducir en un 10 % los ingresos que una persona podría generar a lo largo de su vida. (5).

A partir de los 6 meses, es fundamental comenzar a introducir alimentos complementarios en la dieta del bebé, sin dejar de lado la LME. (6). En esta etapa, se recomienda ofrecer alimentos sólidos, semisólidos o de consistencia suave para cubrir las necesidades nutricionales y evitar deficiencias de micronutrientes (7), así como prevenir el retraso en el crecimiento y la pérdida



excesiva de peso. (8). Para evitar la desnutrición, es esencial que la alimentación infantil cumpla con ciertos estándares básicos, como una adecuada frecuencia, variedad y consistencia en los alimentos. Las malas prácticas alimenticias son responsables de aproximadamente el 35 % de las muertes de cinco años y representan cerca del 11 % de la carga global de enfermedades (9). Este problema impacta con mayor fuerza a las familias que viven en áreas rurales, sobre todo en países en desarrollo, donde la desnutrición continúa siendo una de las primordiales amenazas para la salud y el bienestar de la infancia. (10).

La investigación consideró los siguientes capítulos:

El capítulo I: Aborda aspectos generales como la formulación del problema, objetivos, justificación, las hipótesis, variables y la operacionalización. El capítulo II: muestra el marco teórico. El capítulo III: Procedimiento metodológico y el capítulo IV: presenta los resultados y la discusión. Finalmente tenemos las referencias bibliográficas y anexos.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### 1.1.1. Descripción del problema A nivel internacional

La evidencia reunida por la OMS y UNICEF demuestra claramente que la desnutrición infantil aumenta significativamente el riesgo de muerte por enfermedades comunes, ya que no solo debilita el sistema inmunológico, sino que también agrava la frecuencia y severidad de estas infecciones. Además, contribuye a un retraso en el desarrollo físico que no puede revertirse y se relaciona con un deterioro en el desarrollo cognitivo (11). Los niños que crecen con desnutrición tienen más probabilidades de convertirse en adultos con menor talla y logros educativos limitados. Garantizar una nutrición apropiada desde los primeros años de vida es clave para que cada niño pueda desarrollar todo su potencial intelectual y acceder a mayores oportunidades en el futuro. (12). Según el informe anual de UNICEF correspondiente al año 2022, la desnutrición infantil se presenta cuando los menores no reciben los nutrientes fundamentales para CRED de manera adecuada. Este problema surge principalmente por una alimentación deficiente en elementos clave como



proteínas, vitaminas y minerales. A nivel global, se estima que cerca de 148 millones de niños de 5 años padecen retraso en el desarrollo, lo cual se traduce en una talla inferior a la esperada para su edad y, en muchos casos, en un desarrollo cerebral limitado. Además, alrededor de 45 millones de niños sufren de desnutrición aguda severa, lo que los vuelve extremadamente delgados y con un sistema inmunológico comprometido, exponiéndolos a un alto riesgo de fallecer si no reciben atención médica urgente. A esto se suma que más de 340 millones de niños en el mundo tienen deficiencias de micronutrientes, lo que no solo frena su crecimiento, sino que también debilita sus defensas y afecta negativamente su desarrollo cognitivo. Entre los factores que alimentan esta problemática, destaca el mal funcionamiento de los sistemas alimentarios, caracterizados por el limitado acceso a alimentos nutritivos, seguros y de precio accesible. Esta situación se agrava con la alta disponibilidad y consumo de productos ultra procesados, de bajo valor nutricional. (13)

### **A nivel nacional**

En la ciudad de Puno, la desnutrición crónica en menores de cinco años mostró una reducción significativa entre 2014 y 2019. Mientras que en 2014 afectaba al 17,9 % de esta población, para el año 2019 la cifra disminuyó al 12,6 %. Esta mejora representa una disminución de 5,3 %, lo que evidencia avances importantes en la lucha contra la desnutrición infantil en la región. (14)

Según el Informe del Minsa del Perú (2019), la desnutrición crónica en niños de cinco años continúa siendo un problema importante en el país, con tasas más altas que el promedio observado en regiones como América Latina, Asia Oriental, el Pacífico y el Caribe, donde este indicador se sitúa en 13,1 %. (15)



## A nivel Local

En la región de Arequipa, Perú, un estudio realizado por la Gerencia Regional de Salud reveló que, durante el primer trimestre del año 2016, se identificaron casos de desnutrición infantil en 248 establecimientos de salud. Los resultados mostraron que el 7,8 % de los niños de 5 años presentaban desnutrición crónica, el 2,1 % sufría desnutrición global, y el 1,1 % aguda. También, se reportó que el 6,5 % tenía sobrepeso, mientras que la obesidad, con una tendencia a la baja, se ubicaba en un 1,4 %. (16)

La revisión bibliografía sobre estudios y artículos científicos realizados, muestran claramente que el problema de desnutrición infantil se mantiene a nivel mundial, internacional y local, lo que ha motivado a la autora realizar la investigación.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1. Problema General

**PG.** ¿Cuál es la relación entre el consumo de alimentos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024?

### 1.2.2. Problemas Específicos

**PE1.** ¿Cuál es la relación entre el consumo de proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa?

**PE2.** ¿Cuál es la relación entre el consumo de carbohidratos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa?



- PE3.** ¿Cuál es la relación entre el consumo de lácteos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa?
- PE4.** ¿Cuál es la relación entre el consumo de frutas, legumbres y verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa?
- PE5** ¿Cuál es la relación entre el consumo de líquidos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa?
- PE6** ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

#### Justificación teórica

Según el informe del Estado Mundial de la Infancia 2019 de UNICEF, uno de cada tres niños menores de cinco años en el mundo sufre desnutrición o exceso de peso. Además, casi dos tercios de los niños entre los 6 meses y los 2 años no reciben una alimentación apropiada para su CRED, lo que puede afectar el desarrollo cerebral. A nivel global, se estima que 149 millones tienen retraso en el crecimiento, 50 millones presentan enflaquecimiento y 40 millones sufren de sobrepeso u obesidad. (17)

#### Justificación practica

La realización de este estudio busca aportar al diseño de nuevas estrategias orientadas a promover hábitos alimenticios saludables. Además, permitirá brindar información actualizada y confiable a las entidades responsables. El



objetivo central es fortalecer y ampliar las acciones de promoción de la salud, ya que solo mediante la educación y sensibilización se puede lograr que las madres obtengan un mayor nivel de conocimiento sobre la calidad de una nutrición apropiada. Esto incluye tanto la cantidad y calidad de los alimentos que consumen sus hijos, así como el cuidado integral durante la infancia. Los principales beneficiarios de este trabajo serán, en primer lugar, las madres y sus hijos, y, en segundo lugar, el establecimiento de salud involucrado en el estudio.

### **Justificación metodológica**

Este estudio se desarrollará en el Puesto de Salud San Camilo, situado en la ciudad de Arequipa. La población elegida está compuesta por madres y sus hijos, de entre 2 y 4 años, que asisten de manera regular al establecimiento para recibir servicios de atención médica. Los instrumentos que se utilizarán en este estudio no solo servirán para la recolección de datos, sino que también constituirán un recurso valioso para futuros trabajos similares en el ámbito de la salud.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo general**

**OG:** Determinar la relación entre el consumo de alimentos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024

### **1.4.2. Objetivos específicos**

**OE1.** Describir la relación entre el consumo de proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa



- OE2.** Establecer la relación entre el consumo de carbohidratos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa
- OE3.** Explicar la relación entre el consumo de lácteos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa
- OE4** Identificar la relación entre el consumo de frutas, legumbres y verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa
- OE5.** Analizar la relación entre el consumo de líquidos y estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa
- OE6.** Evaluar el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. Hipótesis general**

**H.G.** El consumo de alimentos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024,

### **1.5.2. Hipótesis específicas**

**HE1.** El consumo de proteínas se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa.

**HE2:** El consumo de carbohidratos se relaciona significativamente con el



estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa

**HE3.** El consumo de lácteos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa

**HE4:** El consumo de frutas, legumbres y verduras se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa

**HE5.** El consumo de líquidos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa

**HE6.** El estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024 es de bajo peso moderado en mayor proporción

## 1.6. VARIABLES

**Variable 1:** Consumo de alimentos.

**Variable 2:** Estado Nutricional



### 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES                                  | DIMENSIONES                                 | INDICADORES                  | ESCALA DE VALOR   |
|--|---|------------------------------|---|
| <b>VARIABLE 1<br/>CONSUMO DE ALIMENTOS</b> | 1.1. Consumo de proteínas                   | 1.1.1. Carne                 | a. Todos los días<br>b. Ocasionalmente  |
|  |   | 1.1.2. Pescado y mariscos    | a. Todos los días<br>b. Ocasionalmente<br>c. Nunca                              |
|  |   | 1.1.3. Otras proteínas       | a. Todos los días<br>b. Ocasionalmente  |
|  | 1.2. Consumo de carbohidratos               | 1.2.1. Cereales              | a. Arroz.<br>b. Avena   |
|  |   | 1.2.2. Granos                | a. Quinoa,<br>b. Quihuicha<br>c. Trigo  |
|  |   | 1.2.3. Tubérculos            | a. Papa<br>b. Camote<br>c. Yuca<br>d. Ninguno                                   |
|  | 1.3. Consumo de lácteos                     | 1.3.1. Derivados de la leche | a. Queso<br>b. Yogurt<br>c. Mantequilla<br>d. Ninguno                           |
|  | 1.4. Consumo de frutas legumbres y verduras | 1.4.1. Frutas                | a. Manzana.<br>b. Pera,<br>c. Plátano<br>d. Ninguno                             |
|  |   | 1.4.2. legumbres             | a. Garbanzo<br>b. Lentejas<br>c. Frijoles<br>d. Ninguno                         |
|  |   | 1.4.3. Verduras              | a. Brócoli<br>b. Espinaca<br>c. Zapallo<br>d. Ninguno                           |
|  | 1.5 Líquidos                                | 1.5.1. Tipo de líquidos      | a. Agua pura<br>b. Jugos naturales de fruta<br>c. Jugos envasados<br>d. Ninguno |

| VARIABLE                                 | INDICADOR                      | ESCALA DE MEDICION  |
|--|--------------------------------|---|
| <b>VARIABLE 2<br/>ESTADO NUTRICIONAL</b> | Peso para la edad según la OMS | a. Peso alto para la edad: +2DE<br>b. Peso normal para la edad: Entre -2 +2DE<br>c. Bajo peso moderado: Entre - 2 y -3 DE<br>d. Bajo peso severo: <-3DE |



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### A Nivel Internacional

Luna, et al. (18) El estudio titulada Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia, corresponde a un artículo de revisión, desarrollado en Cuba. El propósito principal del trabajo fue explorar la relación entre el desarrollo y el estado nutricional neurológico durante los primeros años de vida. La metodología se basó en una revisión teórica y bibliográfica, con un enfoque hermenéutico, mediante el cual se seleccionaron 60 publicaciones de los últimos quince años. Estas permitieron examinar cómo se ha abordado la conexión entre nutrición y neurodesarrollo. Resultados más relevantes se encuentran las definiciones conceptuales de términos clave como estado nutricional, malnutrición, neurodesarrollo infantil y evaluación nutricional. También se analizaron las implicancias de estos conceptos en el crecimiento y la adaptación del niño. Los artículos revisados muestran una interrelación evidente entre nutrición y neurodesarrollo en esta etapa de la vida; sin embargo, aunque la mayoría de los estudios reconoce



una asociación directa entre ambos factores, algunos autores sostienen que dicha relación no es necesariamente determinante frente a otros procesos fisiológicos y endocrinos propios del desarrollo infantil. **En conclusión**, se plantea que el estado nutricional incide en el neurodesarrollo, ya que favorece la maduración de las funciones neuronales y promueve un crecimiento equilibrado. Para ello, se requiere un soporte neurobiológico que dependa de una adecuada ingesta de nutrientes, lo cual es esencial para que el niño desarrolle habilidades de adaptación a su entorno.

**Martínez, et al. (19) En el estudio. Estado nutricional de los niños de 5 años en la parroquia de Pifo (2020)**, La muestra formada por niños en proporciones similares: 50,7 % y 49,3 %, respectivamente. Se analizaron variables como el promedio y la desviación estándar, incluyendo comparaciones por sexo. **Los resultados** evidenciaron desnutrición crónica del 15,8 %, aguda del 2,0 % y desnutrición global del 4,6 %. También se reportó un 4,3 % de sobrepeso y un 1,2 % de obesidad. Al desagregar los datos por sexo, se observó que los niños presentaron mayores niveles de desnutrición: 19,4 % en crónica. En cuanto al sobrepeso y la obesidad, los valores fueron similares entre ambos grupos: 5,5 % en niños y 5,3 % en niñas. **En conclusión**, los datos revelan que el estado nutricional infantil en Pifo se encuentra por debajo de los promedios nacionales. En específico, se reportaron cifras menores en desnutrición crónica (9,5 % menos que el promedio nacional del 25,3 %), en desnutrición global (1,8 % menos respecto al 6,4 % nacional) y en desnutrición aguda (0,4 % por debajo).

**Coca, (20) La investigación titulada Conocimientos y hábitos alimentarios de las madres de niños entre 6 meses y 2 años que asisten**



**a consulta al Hospital de Cochabamba, 2019. Objetivo** principal identificar tanto el nivel de conocimientos como las prácticas de alimentación de las madres. El estudio es de enfoque descriptivo observacional y se trabajó con una muestra de 45 niños acompañados por sus madres o tutores. **Los resultados** manifestaron que el 95,6 % de los niños recibió LME inmediata después del nacimiento. En cuanto a la alimentación complementaria, el 80 % de las entrevistadas sabía que debe iniciarse a partir del sexto mes de vida. Respecto al estado nutricional, el 80 % de los niños mostró una longitud apropiada para su edad, y el 82,2% tenía un peso apropiado en relación con su talla. El resto de la muestra se dividió entre un 8,9 % con DAM y un 8,9 % con sobrepeso, lo que indica casos de malnutrición por exceso. **En conclusión**, Se ha demostrado que la adhesión a prácticas nutricionales adecuadas durante los dos primeros años de vida tiene un impacto positivo.

**Ortega, et al. (21) En el estudio titulado Estado nutricional de menores del noroeste de México pre y post pandemia por COVID-19 (México, 2023)**, se propuso como **objetivo** principal examinar los cambios en los niveles de sobrepeso, obesidad y hábitos alimentarios en escolares de esta región antes y después del confinamiento provocado por la pandemia de COVID-19. Para ello, se recopilaron y examinaron datos sobre peso, talla y circunferencia de cintura en dos momentos distintos: antes de la pandemia (n=479) y después de ella (n=820). **Los hallazgos** se registró un aumento en la adiposidad central, con una media de tres centímetros adicionales en la cintura (62,6 cm en 2019 frente a 65,6 cm en 2022;  $p=0,001$ ). Por otro lado, el IAS evidenció que la calidad de la dieta fue deficiente en ambos periodos. **En conclusión**, los datos muestran un desperfecto en el estado nutricional de los escolares durante la emergencia sanitaria, manifestado en el incremento de la obesidad



y sobrepeso, la obesidad abdominal. Este fenómeno se alinea con las tendencias observadas en otras poblaciones tanto a nivel global como en América Latina, y resalta la urgencia de intervenir, dado que la situación ya era preocupante antes de la pandemia.

### **A Nivel Nacional**

**Guillen, (22) El estudio titulado Anemia ferropénica y prácticas alimenticias en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Córdova de Huaytará – Huancavelica, 2023** tuvo como **objetivo** principal analizar la correlación entre las prácticas alimentarias y la anemia ferropénica en menores dentro del mencionado rango de edad. El estudio adoptó un diseño no experimental, utilizando como instrumentos un cuestionario sobre prácticas alimenticias y un registro para la obtención de información clínica. **Los resultados** fueron mostrados mediante estadística descriptiva (tablas y figuras) y se utilizó estadística inferencial para comprobar las hipótesis planteadas, el 72,5 % de los niños evaluados mostraban anemia ferropénica, el 27,5 % no la padecía. Respecto a las prácticas alimenticias, el 65,5 % de las madres mostraron comportamientos alimentarios adecuados, mientras que el 34,4 % presentaban prácticas inadecuadas. **Permitió concluir** que no existe una asociación significativa entre las prácticas alimenticias de las madres y la anemia ferropénica.

**Morales, (23) La investigación titulada Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuracchuasi, Parinacochas - Ayacucho, 2023** tuvo como **propósito** principal analizar la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional en este grupo etario. El estudio es un diseño no experimental y contó con la participación de una muestra de 30 niños. **Resultados** el 70 % de los niños tenían alimentos



apropiados, el 66,7 % mostraba algún tipo de alteración en su estado nutricional, el 10 % mostraba baja talla para la edad; el 30 % estaba desnutrido según el peso la talla; y el 20 % tenía sobrepeso, determinado por el IMC. **En conclusión**, sugieren que los hábitos alimenticios influyen de manera particular en ciertos indicadores del estado nutricional, aunque esta relación no se refleje de forma global. Esto resalta la importancia de evaluar detalladamente cada componente al abordar la nutrición infantil.

**Amaya, (24) El estudio denominado Hábitos alimentarios asociados al CRED en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud Bellavista I-4 analiza cómo la alimentación influye en las etapas tempranas del desarrollo infantil.** tuvo como **objetivo** principal identificar qué prácticas alimenticias están relacionadas con el CRED en niños. Métodos. Es diseño no experimental y con una muestra conformada por 187 menores. **Resultados**, el 85,6 % de los niños tenía hábitos alimentarios adecuados, el 14,4 % presentaba prácticas inadecuadas.

Respecto a la consistencia de los alimentos, el 91,4 % mostró un manejo adecuado, y el 8,6 % no cumplía con lo esperado. En lo que corresponde a la frecuencia de la alimentación, el 88,2 % alcanzó niveles adecuados y el 11,8 % no lo hizo. La calidad de los alimentos fue calificada como adecuada en el 100 % de los casos, y la dimensión práctica mostró que el 98,9 % tenía una implementación correcta, frente al 1,1 % que no. En términos de crecimiento, se identificó que el 91,4 % de los niños presentaba un desarrollo físico adecuado, mientras que el 8,6 % se encontraba por debajo del nivel esperado. En relación con el desarrollo psicomotor, el 96,3 % de los niños se encontraba dentro de los parámetros normales, un 2,7 % presentaba algún tipo de trastorno, y un 1,1 % mostró un nivel de desarrollo insuficiente. (8).



**Fernández, (25) La investigación titulada Perfil alimentario y adherencia a las suplementación con hierro en niños de 6 a 12 meses atendidos en el establecimiento de Salud Chacarilla de Otero, 2020**, tuvo como **objetivo** primordial valorar si existe una relación entre el tipo de alimentación y el cumplimiento del suplemento de hierro en niños dentro de ese rango de edad. Métodos diseño no experimental. La muestra concertada por 30 niños de entre 6 y 12 meses. **Resultados** el 73,3 % de los participantes mostraban un perfil alimenticio no saludable, el 23,3 % se encontraba en riesgo, y solo un 3,3 % cumplía con una alimentación saludable, el 36,7 % mostró moderada y solo el 10 % es bueno. **En conclusión**, el estudio determinó que, en la población de niños evaluados, no se halló relación entre el tipo de alimentación y el nivel de cumplimiento en la toma del suplemento de hierro.

**Huanchuhuilca, (26) El estudio titulado Hábitos alimentarios y anemia ferropénica en menores de 6 a 24 meses de la IPRESS Huancané, 2021**, **objetivo** principal instituir la relación entre los hábitos alimenticios y la presencia de anemia en niños. El estudio es de diseño no experimental, de tipo básico, ya que se sustentó en fundamentos teóricos que permitieron realizar un análisis tanto descriptivo. La muestra compuesta por 150 madres junto con sus hijos. **Los resultados** Los datos fueron presentados de forma descriptiva, considerando aspecto sociocultural, el nivel de los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica, tanto desde la perspectiva de las madres como desde la situación clínica de sus hijos. **Se concluyó** que existe una relación y estadísticamente significativa entre la anemia ferropénica y los hábitos alimentarios en niños de 6 a 24 meses, con un nivel de confianza del 95 % y relación negativo bajo ( $r = -0,2049$ ), siendo el valor de significancia de 0,002 ( $p < 0,05$ ).

### **A Nivel Regional**

**Chancolla, (27) La investigación titulada Estado nutricional y su**



**asociación con el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 24 meses acudidas en el Hospital Goyeneche, Arequipa, 2022. Objetivo** central analizar la relación existente entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional. **Métodos.** Se desarrolló bajo un enfoque descriptivo, relacional y de corte transversal. Para la recopilación de datos, se manejaron dos técnicas: la observación documental para evaluar el estado nutricional y la observación directa para medir el desarrollo psicomotor. **Los resultados** indicaron que el 76,5 % de los niños mostraban un estado nutricional normal, el 0,8 % obesidad y el 23,1 % tenía sobrepeso. En cuanto al desarrollo psicomotor, el 78,5 % mostró un desarrollo dentro de los parámetros normales, el 17,7 % se encontraba en riesgo, y el 3,8 % presentó algún grado de retraso. **Se concluye** el análisis manifestó que existe una correlación directa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en los niños evaluados, lo que confirma la hipótesis planteada por los investigadores. (11)

**Palermo, (28) La investigación titulada Conductas alimentarias de las madres y su relación con las incidencias de anemia en niños de 6 a 36 meses Arequipa – 2021. Métodos.** Con enfoque descriptivo, diseño relacional. La muestra conformada por 66 niños. **Resultados,** el 37,88 % de los niños tenía entre 26 y 36 meses. En cuanto a la anemia, el 45,45 % presentó anemia leve y el 54,55 % moderada, alcanzando una incidencia global del 33,33 %. Además, el 45,45 % de los niños no contaba con un control completo de crecimiento y desarrollo. Con respecto al estado nutricional, si bien todos los niños tenían un peso apropiado para su edad, el 39,39 % presentaba desnutrición crónica y el 1,52 % desnutrición aguda. En cuanto a las características de las madres, el 63,64 % tenía entre 30 y 59 años; el 45,45



% había cursado solo educación primaria; el 83,33 % se dedicaba a labores del hogar y el 16,67 % trabajaba de forma independiente. Asimismo, el 53,03 % tenía entre dos y tres hijos, el 31,82 % vivía en hogares con cinco personas, el 92,42 % manifestó contar con un ingreso económico inferior al salario mínimo y el 75,76 % destinaba entre 20 y 50 soles diarios para la alimentación del hogar. **Se concluye**, El análisis estadístico no mostró una asociación significativa entre las conductas alimentarias maternas y la presencia de anemia en los niños, lo que indica que podrían existir otros factores determinantes que estén influyendo en estas condiciones de salud infantil. (12).

**Gamarra, (29) La investigación titulada Prácticas alimentarias en madres en pre-escolares del AA.HH. Horacio Zeballos, Arequipa – 2022.**

**Resultados** evidenciaron que el 56 % de las madres tenía prácticas alimenticias consideradas regulares, el 24 % presentaba prácticas buenas, el 20 % mostró prácticas alimentarias impropias. Respecto al estado nutricional de los niños, evaluado a través de los indicadores peso para la talla, se identificó que el 54 % presentaba un peso adecuado para su estatura. Por otro lado, el 24 % mostraba signos de desnutrición aguda, el 14 % severa, y el 8 % registraba sobrepeso. **En conclusión**, al considerar los indicadores talla para la edad, peso, se determinó que el estado nutricional general de los preescolares era, en su mayoría, adecuado. (13).

**Quispe, (30) La investigación. Relación entre salud oral y estado nutricional en infantes de 3 a 5 años en una I.E. Arequipa – 2022.** La muestra, conformada por 52 alumnos de la mencionada institución. **Resultados** revelaron que los niños evaluados presentaban un índice de



caries de 7.90, lo cual se clasifica como muy alto. En relación con la higiene oral, solo el 8 % mostró una higiene bucal adecuada, el 54 % presentó regular y el 38 % deficiente. En cuanto al estado nutricional, el 2 % presentaba bajo peso, el 79 % tenía un peso considerado normal, el 13 % tenía sobrepeso y el 6 % presentaba obesidad. **En conclusión**, el estudio estableció que no existe una asociación estadística significativa entre el estado de salud y nutricional de los infantes.

**Miranda, (31) El estudio titulado Relación entre la ingesta calórica, macronutrientes en alumnos de primaria del Pueblo Joven Nueva Alborada, Arequipa – 2021** tuvo como **objetivo** analizar cómo la ingesta de calorías se relaciona con el estado nutricional de los alumnos de nivel primario. Se trató de un diseño no experimental. La población accedida por alumnos de primaria incluyó a 218. Para valorar la ingesta calórica y de macronutrientes, se empleó el método del recordatorio de 24 horas para los alimentos consumidos fuera del programa, y el pesado directo para los alimentos proporcionados por Qali Warma. El estado nutricional se analizó utilizando dos indicadores: el IMC y la Talla para la Edad (T/E). Para determinar la relación entre la ingesta y el estado nutricionales.

**Ferrel, (32) La investigación titulada Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentaciones saludables preescolar en el Puesto de Salud Huanchaquito – Huanchaco, 2023. Resultados** el 3,3 % de las madres tenía un nivel alto de conocimiento, el 80,0 % alcanzó un nivel medio, y el 16,7 % mostró un nivel bajo, los niños, el 58,3 % presentaba un estado nutricional apropiado, el 41,7 % crónica. **En conclusión**, No se halló una asociación significativa entre el conocimiento nutricional de las madres y el estado



nutricional de sus hijos en edad preescolar. Esto se reflejó en un valor tau-b de Kendall de -0,025 con un nivel de significación de  $p = 0,845$  ( $p > 0,05$ ), lo que muestra que no existe una relación estadísticamente relevante entre las dos variables.

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. CONSUMO DE ALIMENTOS

La alimentación constituye una necesidad fundamental para todo ser vivo, ya que su propósito es aportar los nutrientes esenciales que permiten el correcto funcionamiento del cuerpo. En el contexto actual, su relevancia va más allá de cubrir requerimientos fisiológicos, ya que una nutrición adecuada no solo garantiza un buen estado de salud, sino que también provee la energía necesaria para afrontar con eficiencia las actividades cotidianas. El tipo de alimentación influye directamente en el desempeño diario, por lo que adoptar hábitos alimentarios saludables en el entorno laboral se traduce en un mejor rendimiento, mayor productividad y un desempeño óptimo por parte de los trabajadores. Además, una adecuada nutrición en el trabajo contribuye a reducir el ausentismo y los costos operativos para las organizaciones. (32)

Una alimentación balanceada se sustenta en la incorporación de alimentos nutritivos y de alta calidad, los cuales deben aportar componentes esenciales como carbohidratos, grasas saludables, proteínas, vitaminas, oligoelementos y minerales. Una dieta saludable se distingue por un mayor consumo de verduras y hortalizas, una reducción en el consumo de productos ultraprocesados, carnes y azúcares, así como por la inclusión apropiada de agua para mantener una buena hidratación. (32).



El consumo de alimentos hace referencia al proceso mediante el cual los individuos ingieren distintos productos alimenticios con el fin de cubrir sus requerimientos nutricionales y energéticos, indispensables para el mantenimiento de sus funciones vitales y el bienestar general. Este concepto abarca tanto los patrones de ingesta como los hábitos alimentarios de una población o individuo, y está influenciado por factores culturales, económicos, sociales y demográficos (33).

En términos más amplios, el consumo de alimentos también puede analizarse desde una perspectiva económica, donde se considera como la última fase de los procesos de producción, en la que los alimentos son utilizados o consumidos por los individuos para obtener utilidad o satisfacer necesidades básicas.

### **Consumo de proteínas**

Las proteínas representan componentes esenciales para la vida, ya que están presentes en todas las células del cuerpo humano. Su estructura principal está compuesta por cadenas de aminoácidos, que funcionan como bloques constructores indispensables para el crecimiento, la reparación y otros. (30)

Incluir proteínas en la alimentación diaria es fundamental, ya que estas cumplen una función clave en la reparación de células y en la generación de nuevas. Además, son especialmente importantes durante etapas de CRED, como en la infancia, la adolescencia y el embarazo, donde las demandas nutricionales del organismo aumentan considerablemente. (30)

Las proteínas desempeñan un papel esencial en el organismo, ya que actúan como compuestos nitrogenados indispensables para el desarrollo y la reparación corporal. Son clave en la regeneración de tejidos deteriorados, así



como en la producción de enzimas involucradas en procesos metabólicos y digestivos. Además, forman parte fundamental de algunas hormonas, como la insulina y la tiroxina. Su función estructural es igualmente relevante, ya que constituyen el componente principal de las células, tejidos, músculos y órganos. (31)

La cantidad diaria de proteínas que una persona necesita varía según su edad, sexo y las actividades físicas que realiza. De acuerdo con la OMS, 2020, un adulto promedio requiere un mínimo de 0,8 gr de proteína por cada kg de peso. Sin embargo, en el caso de personas que practican actividad física intensa, como los deportistas, este requerimiento puede duplicarse para satisfacer las demandas del organismo. (32)

Mientras tanto, las proteínas vegetales, presentes en legumbres, cereales y frutos secos, pueden ser combinadas para obtener un perfil completo de aminoácidos esenciales (28).

Por otro lado, un consumo excesivo de proteínas puede traer consecuencias negativas, como la sobrecarga renal y un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, especialmente cuando la fuente principal de proteína proviene de carnes rojas y procesadas (34).

### Recomendaciones diarias de consumo

La ingesta diaria de proteínas no es igual para todas las personas, ya que varía en función de factores como el peso corporal, la edad, los objetivos específicos de cada individuo, como mantener su peso, aumentar masa muscular o disminuir grasa corporal. En general:

- **Adultos promedio:** Se sugiere una ingesta diaria de aproximadamente 0,8 gr de proteína por cada kg de peso. Por ejemplo, un individuo que pesa



80 kilos debería consumir cerca de 64 gr de proteína al día para cubrir sus necesidades básicas. (35).

- **Personas activas o deportistas:** Aquellos que realizan entrenamientos intensos pueden necesitar entre 1,2 y 2 gr de proteína por kg de peso corporal para apoyar el desarrollo muscular y la recuperación (36).
- **Exceso de proteínas:** Consumir proteínas en exceso puede generar residuos metabólicos que son tóxicos para el organismo, por lo que es importante no exceder las cantidades recomendadas

Alimentos como la leche y el queso también aportan cantidades significativas de proteínas. Otras fuentes destacadas incluyen la carne, el pescado, las aves, las legumbres y los huevos. Las proteínas de origen animal se creen completas, ya que contienen todos los aminoácidos fundamentales. Estas se forman, en parte, a partir de las proteínas vegetales que consumen los animales. A continuación, se puede observar el contenido proteico presente en diversos alimentos. (36)

- **Consumo de Carne**

Constituye una fuente valiosa de proteínas de alto valor biológico, así como de zinc, hierro y vitamina B12. Su consumo varía según la región, el acceso económico y las prácticas culturales. Se debe considerar la calidad de la carne y su preparación, ya que el exceso puede relacionarse con enfermedades cardiovasculares (37).

- **Consumo de pescado y mariscos**

El pescado y los mariscos son fuentes de proteínas magras y contienen ácidos grasos omega-3, primordiales para la salud cardiovascular y el desarrollo cerebral. Su consumo regular se asocia con menores riesgos



de enfermedades crónicas (38).

- **Consumo de otras proteínas**

Incluye proteínas de origen vegetal como frutos secos, legumbres y soja.

Este tipo de proteínas son esenciales en dietas vegetarianas y veganas y aportan fibra y fitoquímicos beneficiosos para la salud (38).

### **Consumo de carbohidratos**

Pueden clasificarse en carbohidratos simples y complejos según su estructura química y su impacto en el nivel de glucosa en sangre (38).

- **Consumo de cereales**

Estos alimentos suministran una fuente importante de carbohidratos complejos, fibra y micronutrientes esenciales. Como el arroz, el maíz y el trigo, la avena, son alimentos básicos en muchas dietas cerca del mundo.

Incorporar cereales integrales en la dieta, en lugar de opciones refinadas, se ha coherente con una reducción el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, obesidad y diabetes tipo 2. (20). Por ejemplo, el arroz integral y la avena contienen mayor cantidad de fibra y vitaminas en comparación con sus versiones procesadas.

- **Consumo de granos**

Los granos, incluidos los frijoles, los garbanzos y las lentejas, son una excelente fuente de carbohidratos, proteínas y fibra. Según la FAO (2022), los granos desempeñan un papel clave en la seguridad alimentaria y la nutrición global, especialmente en regiones con acceso limitado a fuentes de proteína animal.

Además, el consumo regular de legumbres está coherente con la reducción del colesterol LDL y el progreso del control glucémico en

personas con diabetes (20).

- **Consumo de tubérculos**

Los tubérculos, como el camote, la yuca y la papa, son fuentes importantes de carbohidratos en muchas dietas tradicionales. De acuerdo con la FAO (2021), estos alimentos no solo proporcionan energía, sino que también contienen vitaminas esenciales, como la vitamina C en la papa y el betacaroteno en el camote.

El consumo de tubérculos es clave en la dieta de diversas poblaciones, aunque es recomendable prepararlos con métodos saludables, como la cocción al vapor o al horno, para evitar el exceso de grasas saturadas (26)

### **Consumo de lácteos**

Los lácteos aportan una variedad de nutrientes esenciales, entre ellos el calcio, las proteínas, la vitamina D y el fósforo, consumir estos alimentos en cantidades adecuadas contribuye al fortalecimiento óseo y al desarrollo de la masa muscular.

Las sugerencias sobre la cantidad ideal de lácteos a consumir dependen de la edad y de las necesidades nutricionales específicas de cada persona. Según la OMS, 2021, se recomienda que los adultos incorporen entre dos y tres porciones de productos lácteos al día, con el fin de asegurar un aporte adecuado de calcio y proteínas.

- **Consumo de lácteos**

Los productos lácteos incluyen la leche de vaca, cabra y oveja, los cuales proporcionan proteínas de alta calidad y minerales esenciales. Según el National Institutes of Health (NIH, 2023), la leche es una de las excelentes fuentes dietéticas de calcio, ayudando a prevenir la osteoporosis y

promoviendo una buena salud ósea.

Existen alternativas de origen vegetal, soya, leche de almendras y avena, que pueden ser enriquecidas con calcio y vitamina D. Sin embargo, la biodisponibilidad de estos nutrientes puede ser menor en comparación con la leche de origen animal (39).

- **Consumo de derivados de la leche**

Los derivados lácteos incluyen productos como el yogur, la mantequilla y el queso. Estos alimentos pueden proporcionar beneficios adicionales debido a la presencia de probióticos en el yogur, los cuales favorecen la salud intestinal (39).

El consumo moderado de queso puede ser beneficioso por su contenido de proteínas y calcio, aunque su alto contenido de grasas saturadas puede representar un riesgo para la salud cardiovascular si se consume en exceso (39).

### **Consumo de frutas, verduras y legumbres**

Incorporar frutas, verduras y legumbres en la alimentación diaria es principal para lograr una dieta equilibrada y favorecer el bienestar general. Según la OMS, 2023, una ingesta elevada de estos alimentos ayuda a disminuir el riesgo de enfermedades.

- **Consumo de Frutas**

Las frutas son una fuente importante de nutrientes principales como minerales, vitaminas, fibra y antioxidantes, su consumo regular contribuye significativamente a prevenir enfermedades y a fortalecer el sistema inmunológico.

Los cítricos, como el limón y la naranja, son ricos en vitamina C, mientras

que frutas como el plátano y la manzana proporcionan potasio y fibra, fundamentales para la salud digestiva y cardiovascular (Ministerio de Sanidad de España, 2023).

- **Consumo de legumbres**

Según la FAO (2023), su consumo no solo es fundamental para una alimentación saludable, sino que también desempeña un rol importante en la seguridad alimentaria ya que su cultivo utiliza menos agua y contribuye a enriquecer la calidad del suelo. Las legumbres como las lentejas, los frijoles y los garbanzos son una excelente fuente de proteínas vegetales, y también aportan fibra y minerales esenciales como el magnesio y el hierro. (39)

- **Consumo de verduras**

Aportan fibra, minerales y vitaminas fundamentales para la salud. Según la OMS (2023), su consumo regular contribuye a reducir el riesgo de enfermedades crónicas y favorece el funcionamiento adecuado del sistema digestivo.

Las verduras de hoja verde, la acelga y la espinaca, son ricas en hierro y ácido fólico, fundamentales para la producción de glóbulos rojos. Otras verduras como la zanahoria y el tomate contienen antioxidantes como el betacaroteno y el licopeno, que ayudan a la prevención del envejecimiento celular y enfermedades cardiovasculares (39).

**Consumo de líquidos**

Es fundamental para mantener el equilibrio hídrico del organismo y garantizar el correcto funcionamiento de los sistemas fisiológicos. La hidratación adecuada contribuye al transporte de nutrientes y otros. (39).

El consumo insuficiente de líquidos puede provocar deshidratación, afectando la función cognitiva, la digestión y el rendimiento físico (38). Por otro lado, un consumo excesivo de bebidas azucaradas y alcohólicas puede estar relacionado con el desarrollo de enfermedades metabólicas y cardiovasculares (38).

### **Tipos de líquidos**

Existen diferentes tipos de líquidos que contribuyen a la hidratación y a la nutrición del organismo. A continuación, se presentan los más relevantes:

- **Agua**

Es el líquido esencial para la vida y debe ser la principal fuente de hidratación. De acuerdo con la OMS (2022), el agua potable debe ser segura y libre de contaminantes para evitar enfermedades por el agua.

- **Bebidas Naturales**

Incluyen jugos de frutas sin azúcar, infusiones y caldos naturales. Estas bebidas pueden aportar vitaminas y minerales, aunque su consumo debe ser moderado debido al contenido natural de azúcares en los jugos de frutas (38).

- **Bebidas Industrializadas**

Bebidas como refrescos, jugos envasados y bebidas energéticas suelen contener azúcares añadidos, colorantes y conservantes.

## **2. ESTADO NUTRICIONAL**

Hace referencia al balance existente entre los nutrientes que el cuerpo recibe a través de la alimentación y la necesidad fisiológica que este requiere para funcionar correctamente. Evaluar este estado es esencial para detectar posibles deficiencias o excesos que puedan comprometer la salud. Según la



OMS, 2021, dicho estado puede analizarse utilizando distintos indicadores, como los antropométricos, bioquímicos y dietéticos.

### **Factor determinante del estado nutricional**

Está influenciado por diversos factores internos y externos:

1. Factores biológicos: Incluyen la edad, sexo, genética, niveles de actividades físicas y estado de salud.
2. Factores sociales y económicos: La accesibilidad a alimentos nutritivos, el nivel de educación, los ingresos económicos y las condiciones de vida influyen significativamente en el estado nutricional.
3. Factores culturales: Los patrones dietéticos, creencias, hábitos alimenticios y tradiciones juegan un papel significativo en el tipo y cantidad de alimentos consumidos.
4. Factores ambientales: La disponibilidad de recursos naturales, los sistemas de producción alimentaria y la calidad del agua son determinantes clave.

### **Métodos de evaluación del estado nutricional**

Para establecer el estado nutricional, se emplean cuatro enfoques principales que ofrecen una visión integral de la condición del individuo:

1. Indicadores antropométricos: Incluyen medidas como peso, talla, IMC, circunferencia de la cintura y pliegues cutáneos. Estas evaluaciones ayudan a identificar problemas como desnutrición, sobrepeso y obesidad.
2. Indicadores bioquímicos: Implican el análisis de muestras biológicas (sangre, orina) para evaluar niveles de micronutrientes (hierro, zinc, vitaminas) y otros marcadores de salud como proteínas séricas o lípidos en sangre.



3. Indicadores clínicos: Se basan en signos y síntomas observados por profesionales de la salud, como cabello quebradizo, piel seca o encías inflamadas, que pueden indicar deficiencias específicas.
4. Indicadores dietéticos: Analizan los patrones alimenticios a través de encuestas, recordatorios de 24 horas o cuestionarios de frecuencia alimentaria para identificar posibles deficiencias o excesos en la dieta.

### **Escala de Medición Peso para la Edad**

Es una herramienta antropométrica empleada para valorar el crecimiento en la infancia y detectar posibles alteraciones nutricionales. De acuerdo con la OMS, 2020, esta medición permite comparar el peso de un niño con los valores estándar establecidos para su edad y sexo, lo que facilita la identificación de casos de desnutrición o sobrepeso.

El indicador de peso para la edad se emplea principalmente en menores de cinco años y se basa en las Tablas de Crecimiento Infantil de la OMS. Este método es útil para detectar insuficiencia ponderal, pero no distingue entre talla baja y delgadez. (38).

#### **Clasificación del Peso para la Edad**

De acuerdo con la OMS (2020), la clasificación del peso para la edad de la siguiente manera:

- **Peso adecuado:** Entre -1 y +1 desviación estándar (DE) de la mediana del estándar de referencia.
- **Bajo peso:** Inferior a -2 DE, indicando riesgo de desnutrición.
- **Bajo peso severo:** Inferior a -3 DE, asociado a desnutrición aguda grave.

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**



**Consumo de Alimentos:** Influye directamente en el estado nutricional de una persona, ya que una alimentación equilibrada proporciona los nutrientes fundamentales para la salud. Un estado nutricional adecuado depende de la cantidad y calidad de los alimentos consumidos, así como de factores biológicos, sociales y económicos (36).

**Estado Nutricional:** La forma en que el cuerpo ingiere, absorbe y maneja los nutrientes esenciales se analiza a través del estado nutricional, el cual se evalúa mediante distintos indicadores como los antropométricos, bioquímicos, clínicos y dietéticos. Este estado está determinado por diversos factores, entre ellos la calidad de la alimentación, el nivel de actividad física y la condición general de salud del individuo. (36).

**Antropometría:** La OMS define la antropometría como el conjunto de mediciones sistemáticas de las dimensiones físicas del cuerpo humano y de su composición, que permiten evaluar el crecimiento, el desarrollo. (40).



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es de diseño no experimental, en el que no se manipulan las variables ni se crean situaciones artificiales, sólo se examinan aquellas que ya se encuentran presentes.

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de estudio es básico correlacional, de corte transversal y prospectivo.

##### **Enfoque:**

El estudio adopta un enfoque cuantitativo, ya que utiliza herramientas de análisis numérico y estadístico con el propósito de describir, interpretar y prever fenómenos a partir del tratamiento de datos numéricos.

#### 3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el enfoque lógico hipotético-deductivo, que facilitó la aplicación de principios generales a casos concretos a través de un razonamiento estructurado y coherente. La deducción aplicada en la investigación tuvo un



enfoque analítico, enfocándose en el examen minucioso de las situaciones.

### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.4.1. Población

Constituida por 109 niños menores de 2 a 4 años registrados en el Puesto de Salud San Camilo del Asentamiento Humano 7 del departamento de Arequipa.

#### 3.4.2. Muestra

La investigación se realizó con el 100% de la población (109 niños).

**Muestreo:** Se optó por un muestreo aleatorio simple, en el cual todas las unidades de análisis contaron con la misma posibilidad de ser selectas, garantizando así la representatividad y la imparcialidad en la conformación de la muestra.

#### **Criterio de Inclusión:**

- Niños menores entre 2 a 4 años
- Niños que son acudidos en el Puesto de Salud
- Madres que acepten participar de manera voluntaria.

#### **Criterio de Exclusión:**

- Niños menores de 2 años y de 4 años.
- Niños que no pertenezcan a la jurisdicción del establecimiento.
- Madres que no deseen participar en el estudio.

### 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS

#### **Técnicas:**

#### **Variable 1:** Entrevista

**Entrevista:** es un diálogo estructurado entre dos o más personas con un fin específico, donde un entrevistador hace preguntas y un entrevistado



responde.

**Variable 2:** Observación

**Observación:** El acto de recopilar información para obtener datos, describir comportamientos, identificar patrones y validar hipótesis.

**Instrumentos:**

**Variable 1:** Guía de entrevista

El instrumento midió la primera variable, nos sirvió para recopilar información sobre el consumo de alimentos en niños de 2 a 4 años, consta de un total de 12 preguntas referidas a las dimensiones e indicadores de la investigación. Posterior a la elaboración del instrumento, fue validado por juicio de tres expertos

**Variable 2:** Se utilizó la guía de observación del estado nutricional, en la que se recolectaron los datos de las medidas antropométricas bajo los protocolos estandarizados de la OMS.

### 3.6. PLAN DE RECOPIACION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se llevaron a cabo los trámites administrativos necesarios, mediante la presentación de una solicitud al responsable del centro de salud. Posteriormente las coordinaciones con la enfermera responsable de la atención del niño, luego se procedió a obtener los datos para lo cual se aplicaron los instrumentos diseñados para tal fin, previa firma del consentimiento informado.

Se comparan los datos logrados de las entrevistas, del mes de agosto hasta el mes de septiembre, hubo una demora por falta de presupuesto y ciertas dificultades personales. Se elaborarán conclusiones y recomendaciones

basadas en los hallazgos para mejorar la gestión.

### Procesamiento de datos

Las informaciones obtenidas; fue codificada ingresada a un programa de base de datos Excel y consecutivamente fueron trasladados al Software SPSS donde se procesaron considerando los criterios del 95% de confianza y un 0.5% de margen de error, asimismo se aplicaron las fórmulas estadísticas para obtener los resultados que accedieron elaborar las tablas estadísticas y su posterior análisis e interpretación., considerando los objetivos propuestos.

### 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La prueba utilizada fue la de chi-cuadrado. Formula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

$\chi^2$ : Chi cuadrado

$e_i$ : **frecuencia** esperada

$o_i$ : **frecuencia** observada

### 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Validez

Antes de medir las variables, el instrumento que midió el consumo de alimentos fue validado por juicio de tres expertos en el área, quienes revisaron y dieron su opinión sobre el instrumento contribuyendo de esta manera a mejorar o confirmar los contenidos del instrumento elaborados, con el propósito de garantizar la validez de los instrumentos que se manejaron en este estudio.

En lo que compete a la variable estado nutricional se ha considerado los protocolos estandarizados de la OMS que ya se encuentran validados y que son utilizados a nivel mundial

### **Confiabilidad**

Se verificó manejando el coeficiente alfa de Cronbach, una medida estadística comúnmente empleada para valorar las consistencias internas y garantizar la estabilidad de los resultados.

El alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

### **Donde:**

Es la varianza del ítem i.

Es la varianza de los valores totales Es el número de ítem

Teniendo un resultado de 0,842 lo cual muestra que el instrumento es confiable y se utilizó para la recopilación de datos.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS.

Para lograr el objetivo, se analizaron los resultados de las dimensiones; consumo de proteínas, lácteos, frutas, legumbres, verduras y consumo de líquidos; relacionados con el estado nutricional, los resultados fueron estadísticamente significativos con valores de  $p < 0.05$ , los mismos que presentamos a continuación.

**Tabla 1 Relación entre el consumo de carne y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de carne      | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|-----------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                       | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                       | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Todos los días</b> | 21                     | 19.3 | 37                       | 33.9 | 3                  | 2.8 | 1                | 0.9 | 62    | 56.9  |
| <b>Ocasionalmente</b> | 5                      | 4.6  | 38                       | 34.9 | 4                  | 3.6 | 0                | 0.0 | 47    | 43.1  |
| <b>Total</b>          | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$X^2_{cal} = 9.111$

$P = 0.028$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 7.815$

$Gf = 3$



El primer objetivo específico busco describir la relación entre el consumo de proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos.

En la tabla 1, observamos la relación entre el consumo de carne y el estado nutricional en menores de 2 a 4 años, donde el 56.9% consumen carne todos los días y el 43.1% lo consumen ocasionalmente.

Por otro lado, el 34.9% de los niños consumen carne ocasionalmente y presentan un estado nutricional con peso normal, el 33.9% de los niños que consumen carne todos los días tienen un estado nutricional de peso normal para la edad; sin embargo, el 0.9% de los niños que consumen carne todos los días presenta un estado nutricional de bajo peso severo.

Con un 5% de error y el 95% de confiabilidad, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 9.111$  mayor que  $X^2_{tab} = 7.815$  para  $GL = 3$  un Nivel de significancia de  $P = 0.028$ , resultado que es estadísticamente significativo.

En el presente estudio se halló que el consumo de carne tiene una correlación significativa con el estado nutricional de los niños ( $X^2_{cal} = 9.111$ ;  $p = 0.028$ ). Se observó que aquellos que consumen carne todos los días presentan mayor proporción de peso normal para la edad (33.9%), mientras que los que la consumen solo ocasionalmente muestran mayor tendencia al bajo peso moderado (3.6%).

Estos hallazgos coinciden con lo señalado por la **OPS/OMS** (41) que sostiene que el consumo regular de alimentos de origen animal contribuye a reducir la desnutrición y a prevenir deficiencias nutricionales en niños de 5 años. En el ámbito nacional, el MINSA (42) recomienda la introducción de carnes, especialmente el hígado, desde etapas tempranas de la AC, dado su rol en la prevención de la anemia y el apoyo al crecimiento.



En síntesis, los resultados del actual estudio corroboran la evidencia científica existente y ponen de manifiesto la relevancia del consumo frecuente de carne como factor protector frente al bajo peso, favoreciendo un crecimiento y desarrollo adecuado en la población infantil.

**Tabla 2 Relación entre el consumo de pescado y mariscos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de pescado y mariscos | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |      |
|-------------------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|------|
|                               | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |      |
|                               | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %    |
| <b>Todos los días</b>         | 0                      | 0.0  | 2                        | 1.8  | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 4     | 3.6  |
| <b>Ocasionalmente</b>         | 23                     | 21.1 | 68                       | 62.4 | 4                  | 3.7 | 1                | 0.9 | 96    | 88.1 |
| <b>Nunca</b>                  | 3                      | 2.8  | 5                        | 4.6  | 1                  | 0.9 | 0                | 0.0 | 9     | 8.3  |
| <b>Total</b>                  | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100  |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$$X^2_{cal} = 14.819$$

$$P = 0.022$$

*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 12.592$$

$$G = 6$$



Tabla 2, la correlación entre el consumo de pescado y mariscos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 88.1% de los niños consumen pescado y mariscos ocasionalmente, el 8.3% nunca consumen y el 3.6% consumen pescados y mariscos todos los días.

También se observa que, el 62.4% de los niños que consumen pescado y mariscos ocasionalmente; presentan un estado nutricional de peso normal para la edad, 21.1% tiene peso alto para la edad, 3.7% tiene bajo peso moderado y el 0.9% tiene un estado nutricional de bajo peso moderado.

Se trabajó con un 5% de error y el 95% de confiabilidad, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 14.819$  mayor que  $X^2_{tab} = 12.592$  para  $GL = 6$ , un nivel de significancia de  $P = 0.022$ , Es estadísticamente significativo.

Los resultados muestran una relación significativa entre el consumo de pescado y mariscos y el estado nutricional en la infancia ( $X^2 = 14.819$ ;  $p = 0.022$ ), lo que apoya la hipótesis de que una mayor frecuencia de consumo de pescado se vincula con un mejor estado nutricional.

Esto se alinea con la revisión de **Byrd et al.** (43), quienes reportaron evidencia sólida de que incluir pescado en la dieta contribuye al aumento de peso en niños con desnutrición, y evidencia de mediana fuerza en otros indicadores nutricionales.

También coincide con los hallazgos de **Maulu et al.** (44), que destacan al pescado como una fuente accesible y económica de proteína de alta calidad, vital para el desarrollo y crecimiento infantil en contextos con recursos limitados



**Tabla 3 Relación entre el consumo de otras proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de otras proteínas | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|----------------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                            | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                            | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Todos los días</b>      | 6                      | 5.5  | 32                       | 29.4 | 6                  | 5.5 | 0                | 0.0 | 44    | 40.4  |
| <b>Ocasionalmente</b>      | 20                     | 18.4 | 43                       | 39.4 | 1                  | 0.9 | 1                | 0.9 | 65    | 59.6  |
| <b>Total:</b>              | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$X^2_{cal} = 10.050$

$P = 0.018$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$G/ = 3$



Tabla 3, se muestra la relación entre el consumo de otras proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 59.6% de los niños consumen otras proteínas ocasionalmente, y el 40.4% lo consumen todos los días.

Por otro lado, se observa que del 59.6% de los niños que consumen otras proteínas ocasionalmente; 39.4% presentan peso normal para la edad, 18.4% peso alto, 0.9% bajo peso moderado y 0.9% bajo peso severo para la edad.

Con un 5% de error y el 95% de confiabilidad, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 10.050$  mayor que  $X^2_{tab} = 7.815$  para  $GL = 3$  un Nivel de significancia de  $P = 0.018$ , Es estadísticamente significativo.

El análisis demuestra una asociación estadísticamente significativa entre el consumo diario de otras proteínas y el estado nutricional de los niños ( $X^2 = 10.050$ ;  $p = 0.018$ ), sugiriendo que una mayor frecuencia en la ingesta de proteínas (distintas a la carne y pescado) podría favorecer un mejor estado nutricional.

Los resultados coinciden con la revisión de **García-Iborra et al.** (45) quien revela que una alta ingesta proteica en infancia podría elevar el riesgo de obesidad en etapas posteriores, posiblemente debido al incremento de la masa libre de grasa. Esta perspectiva avisa sobre los riesgos de un consumo excesivo y abre la discusión sobre el equilibrio óptimo para garantizar crecimiento sin predisponer a sobrepeso.

**Tabla 4 Relación entre el consumo de cereales y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de cereales | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|---------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                     | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                     | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Arroz</b>        | 15                     | 13.8 | 52                       | 47.7 | 1                  | 0.9 | 0                | 0.0 | 68    | 62.4  |
| <b>Avena</b>        | 11                     | 10.1 | 23                       | 21.1 | 6                  | 5.5 | 1                | 0.9 | 41    | 37.6  |
| <b>Total</b>        | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$$X^2_{cal} = 10.347$$

$$P = 0.016$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 7.815$$

$$Gf = 3$$



El segundo objetivo, analizar la relación entre el consumo de carbohidratos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024

En la tabla 4, se tiene la relación entre el consumo de cereales y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 62.4% de los niños consumen arroz, y el 37.6% consumen avena.

También el 47.7% de los niños consumen arroz y muestran un estado nutricional de peso normal, otro 21.1% de los niños consumen avena y su estado nutricional es de peso normal para la edad; y un 13.8% de los niños consumen arroz y presentan peso alto para la edad.

Con 95% de confiabilidad y con un 5%, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 10.347$  mayor que  $X^2_{tab} = 7.815$  para  $GL = 3$  un Nivel de significancia de  $P = 0.016$ , es estadísticamente significativo.

El análisis revela una asociación significativa entre el tipo de cereal consumido (arroz vs. avena) y el estado nutricional de los niños ( $X^2 = 10.347$ ;  $p = 0.016$ ).

Esta relación sugiere que la elección del cereal podría estar influenciando el crecimiento y el estado nutricional.

**L. Duarte-Silva et al.** (46) respaldan estos hallazgos indicando que los cereales integrales pueden reducir el riesgo de obesidad y contribuir a un mejor perfil nutricional en menores

Los resultados también concuerdan con **L. O'Neill et al.** (2025), quienes hallaron que el consumo de cereales infantiles fortificados se asocia con una mejora en la densidad de nutrientes clave (calcio, hierro, zinc, vitamina D) y una mejor calidad dietaria general



**Tabla 5 Relación entre el consumo de granos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de granos | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|-------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                   | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                   | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Quinoa</b>     | 25                     | 23.0 | 61                       | 56.0 | 3                  | 2.8 | 1                | 0.9 | 90    | 82.7  |
| <b>Quiwicha</b>   | 0                      | 0.0  | 4                        | 3.7  | 3                  | 2.8 | 0                | 0.0 | 7     | 6.5   |
| <b>Trigo</b>      | 1                      | 0.9  | 10                       | 9.1  | 1                  | 0.8 | 0                | 0.0 | 12    | 10.8  |
| <b>Total</b>      | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$X^2_{cal} = 20.069$

$P = 0.003$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 12.592$

$Gf = 6$



Tabla 5, se presenta la relación entre el consumo de granos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 82.7% consumen quinua, el 10.8% consumen trigo, y 6.5% consume quiwicha.

Por otro lado, el 56% de los niños consumen quinua y muestran un estado nutricional de peso normal, el 23% presentan peso alto, 2.8% presentan bajo peso moderado y 0.9% presentan bajo peso severo.

Con 95% de confiabilidad y con 5% de error, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 20.069$  mayor que  $X^2_{tab} = 12.592$  para  $GL = 6$  un Nivel de significancia de  $P = 0.003$ , Es estadísticamente significativo.

Nuestros resultados muestran que la quinua se asocia mayormente al peso normal para la edad (56.0%), lo que coincide con lo reportado por **Vega-Gálvez et al.** (47), quienes analizaron el valor nutricional de la quinua y resaltaron su alto contenido de proteínas, aminoácidos, fibra y micronutrientes. Concluyen que la quinua contribuye en la prevención de malnutrición infantil y es clave en dietas balanceadas en países andinos

**Tabla 6 Relación entre el consumo de tubérculos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de tubérculos | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     | Total |       |
|-----------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                       | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     |       |       |
|                       | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Papa</b>           | 10                     | 9.2  | 27                       | 24.8 | 2                  | 1.9 | 0                | 0.0 | 39    | 35.9  |
| <b>Camote</b>         | 14                     | 12.9 | 34                       | 31.2 | 1                  | 0.9 | 1                | 0.9 | 50    | 45.9  |
| <b>Yuca</b>           | 2                      | 1.8  | 13                       | 11.9 | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 17    | 15.5  |
| <b>Ninguno</b>        | 0                      | 0.0  | 1                        | 0.9  | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 3     | 2.7   |
| <b>Total</b>          | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$$X^2_{cal} = 23.384$$

$$P = 0.005$$

*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 16.919$$

$$Gl = 9$$



Tabla 6, se presenta la relación entre el consumo de tubérculos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 45.9% de los niños consumen camote, el 35.9% de los niños consumen papa, el 15.5% consume yuca y el 3.7% no consume ningún tubérculo.

Asimismo, el 31.2% de los niños consumen camote y muestran un estado nutricional de peso normal, el 12.9% muestra peso alto; 0.9% presentan bajo peso moderado, asimismo, 0.9% bajo peso severo con 95% de confianza y con 5% de error, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 23.384$  mayor que  $X^2_{tab} = 16.919$  para  $GL=9$  un Nivel de significancia de  $P=0.005$ , resultado que es estadísticamente significativo.

Los valores estadísticos encontrados de  $X^2$  y el nivel de significancia  $p= 0.005$  indican que el consumo de tubérculos se relaciona con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años. **Liria-Domínguez (48)** respalda la idea de que la papa puede contribuir al estado nutricional si está enriquecida o bien combinada con alimentos que mejoren la absorción de hierro; útil para explicar variaciones en peso normal vs. bajo peso en zonas de alta ingesta de papa.

**Tabla 7 Relación entre el consumo de alimentos derivados de leche y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de alimentos derivados de la leche | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     | Total |      |
|--|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|------|
|  | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     |       |      |
|  | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | Fi    | %    |
| <b>Queso</b>                               | 9                      | 8.3  | 33                       | 30.3 | 3                  | 2.8 | 0                | 0.0 | 45    | 41.4 |
| <b>Yogurt</b>                              | 10                     | 9.2  | 31                       | 28.4 | 2                  | 1.8 | 1                | 0.9 | 44    | 40.3 |
| <b>Mantequilla</b>                         | 7                      | 6.4  | 11                       | 10.1 | 1                  | 0.9 | 0                | 0.0 | 19    | 17.4 |
| <b>Ninguno</b>                             | 0                      | 0.0  | 0                        | 0.0  | 1                  | 0.9 | 0                | 0.0 | 1     | 0.9  |
| <b>Total</b>                               | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100  |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$X^2_{cal} = 18.452$

$P = 0.030$

**ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 16.919$

$Gf = 9$



Tabla 7, se muestra la relación entre el consumo de alimentos derivados de la leche y el estado nutricional en niños atendidos, en el cual se observa que el 41.4% de los niños consumen queso, el 40.3% consumen yogurt, el 17.4% consume mantequilla y el 0.9% no consume alimentos derivados de la leche. Al realizar el cruce de variables, el 30.3% de los niños consumen queso y muestran un estado nutricional de peso normal, el 8.3% muestra peso alto; y un 2.8% presenta bajo peso moderado.

Con un 5% de error y el 95% de confiabilidad, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 18.452$  mayor que  $X^2_{tab} = 16.919$  para  $GL=9$  un Nivel de significancia de  $P=0.030$ , resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados estadísticos encontrados donde  $X^2_{cal} = 18.452$  mayor que  $X^2_{tab} = 16.919$  y de  $P=0.030$ , muestran que existe relación significativa entre el consumo de alimentos derivados de la leche y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años. El estudio Práctica materna de AC y estado nutricional de niños de 2 años, C.S.M.I Perú Lima realizado por **Montes et al.** (50) coincide con los resultados encontrados, en dicho estudio se analizó la práctica materna de AC (que incluye probablemente uso de alimentos lácteos o derivados) y su relación con el estado nutricional. El estudio de Perú Corea Pachacútec sugiere que prácticas más completas de alimentación complementaria están asociadas con mejor estado nutricional en niños de 2 años. Se puede inferir que si en esas prácticas se incluyen derivados lácteos (queso, yogurt) mejora el estado nutricional.

**Tabla 8 Relación entre el consumo de fruta y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de fruta | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                  | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                  | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Manzana</b>   | 2                      | 1.8  | 1                        | 0.9  | 1                  | 1.0 | 0                | 0.0 | 4     | 3.7   |
| <b>Pera</b>      | 16                     | 14.7 | 48                       | 44.1 | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 66    | 60.6  |
| <b>Plátano</b>   | 8                      | 7.4  | 25                       | 22.9 | 2                  | 1.8 | 1                | 0.9 | 36    | 33.0  |
| <b>Ninguno</b>   | 0                      | 0.0  | 1                        | 0.9  | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 3     | 2.7   |
| <b>Total</b>     | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

 $X^2_{cal} = 26.077$  $P = 0.002$ *ES SIGNIFICATIVA* $X^2_{tab} = 16.919$  $Gf = 9$



El cuarto objetivo específico tiene como finalidad, Identificar la relación entre el consumo de frutas, legumbres y verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años.

Tabla 8, se muestra la correlación entre el consumo de frutas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 60.6% de los niños consumen pera, el 33% consumen plátano, el 3.7% consume manzana y 2.7% no consume fruta.

Por otro lado, el 44.1% de los niños que consumen pera muestran un estado nutricional de peso normal, el 14.7% presentan peso alto; y el 1.8% presenta un bajo peso moderado. Con un 5% de error y el 95% de confiabilidad, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 26.077$  mayor que  $X^2_{tab} = 16.919$  para  $GL=9$  un Nivel de significancia de  $P=0.002$ , resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados presentados en nuestra investigación muestran una asociación significativa entre consumo de frutas (manzana, pera, plátano) y estado nutricional ( $X^2 = 26.077$ ;  $p = 0.002$ ). El estudio **Gutiérrez-Jiménez** (51) es muy relevante porque encuentra también asociación entre el contenido de fruta en loncheras escolares y el estado nutricional. encontró asociación significativa entre frecuencia de consumo de frutas en loncheras escolares y estado nutricional ( $p = 0,044$ ). Aporta evidencia local directa sobre cómo la fruta en la dieta de los niños escolares se relaciona con medidas antropométricas. Con lo que evidenciamos que los niños que consumen fruta tienen mayor probabilidad de tener peso normal para la edad.

**Tabla 9 Relación entre el consumo de legumbres y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de legumbres | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|----------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                      | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                      | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Garbanzo</b>      | 6                      | 5.5  | 27                       | 24.8 | 2                  | 1.8 | 1                | 0.9 | 36    | 33.0  |
| <b>Lentejas</b>      | 12                     | 11.0 | 29                       | 26.6 | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 43    | 39.4  |
| <b>Frijoles</b>      | 8                      | 7.4  | 17                       | 15.6 | 1                  | 1.0 | 0                | 0.0 | 26    | 24.0  |
| <b>Ninguno</b>       | 0                      | 0.0  | 2                        | 1.8  | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 4     | 3.6   |
| <b>Total</b>         | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$X^2_{cal} = 17.390$

$P = 0.043$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 16.919$

$G/ = 9$



Tabla 9, se presenta la relación entre el consumo de legumbres y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se observa que el 39.4% de los niños consumen lentejas, el 33% consumen garbanzo, el 24% de consume frijoles y el 3.6% no consume ninguna legumbre.

El 24.8% de los niños que consumen garbanzo muestran un estado nutricional de peso normal para la edad, el 5.5% presentan peso alto, el 1.8% presentan bajo peso moderado y el 0.9% presentan bajo de peso severo. Con 95% de confiabilidad y con un 5% de error y, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 17.390$  mayor que  $X^2_{tab} = 16.919$  para  $GL=9$  un Nivel de significancia de  $P=0.043$ , resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados encontrados manifiestan que existe relación entre el consumo de legumbres y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años ( $X^2_{cal} = 17.390$  y  $P=0.043$ ). Al respecto el nutricionista **Arturo Pardo Navarrete**, del INS del Minsa (52), "Se recomienda incluir menestras en la alimentación al menos tres veces por semana, ya que son una excelente fuente de fibra, vitaminas del complejo B (B1, B2, B3) y hierro de origen vegetal. Según el especialista, estos alimentos aportan una cantidad significativa de energía y proteínas vegetales, lo que resulta especialmente beneficioso para la nutrición de los niños.

**Tabla 10 Relación entre el consumo de verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de verduras | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|---------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                     | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                     | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Brócoli</b>      | 1                      | 0.9  | 1                        | 0.9  | 1                  | 0.9 | 0                | 0.0 | 3     | 2.7   |
| <b>Espinaca</b>     | 12                     | 11.1 | 39                       | 35.8 | 3                  | 2.8 | 0                | 0.0 | 54    | 49.7  |
| <b>Zapallo</b>      | 13                     | 11.9 | 34                       | 31.2 | 1                  | 0.9 | 1                | 0.9 | 49    | 44.9  |
| <b>Ninguno</b>      | 0                      | 0.0  | 1                        | 0.9  | 2                  | 1.8 | 0                | 0.0 | 3     | 2.7   |
| <b>Total</b>        | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$$X^2_{cal} = 25.317$$

$$P = 0.003$$

*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab} = 16.919$$

$$Gf = 9$$

Tabla 10, se presenta la relación entre el consumo de verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024, en el cual se observa que el 49.7% de los niños consumen espinaca, el 44.9% consumen zapallo, y el 2.7% consumen brócoli.

Además, el 35.8% de los niños que consumen espinaca muestran un estado nutricional de peso normal, el 31.2% consumen zapallo y su estado nutricional es peso normal; y un 0.9% de los niños consumen zapallo y muestran un estado nutricional de bajo peso severo. Con un error del 5% y el 95% de confiabilidad, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 25.317$  mayor que  $X^2_{tab} = 16.919$  para  $GL=9$  un Nivel de significancia de  $P=0.003$ , resultado que es estadísticamente significativo.

Los resultados estadísticos muestran valores de  $X^2$  calculado = 25.317 mayor que el  $X^2$  tabulado = 16.919, con un  $p=0.003$  ( $<0.05$ ), esto significa que existe asociación significativa entre el consumo de verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años. Asimismo, se halló que el consumo de verduras variadas (especialmente espinaca y zapallo) se asocia con un mejor peso normal para la edad, confirmando su aporte en micronutrientes esenciales (hierro, vitamina A, antioxidantes). Por otro lado la baja ingesta de verduras (o limitada a un solo tipo) está más vinculada con bajo peso moderado y severo, lo que evidencia su rol protector en el crecimiento. También se observa que un grupo importante de niños con peso alto para la edad consume verduras, lo que indica que la obesidad no depende solo de ellas, sino de un balance con el resto de la dieta y nivel de actividad física.

**Tabla 11 Relación entre el consumo de líquidos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| Consumo de líquidos             | Estado Nutricional     |      |                          |      |                    |     |                  |     |       |       |
|---------------------------------|------------------------|------|--------------------------|------|--------------------|-----|------------------|-----|-------|-------|
|                                 | Peso alto para la edad |      | Peso normal para la edad |      | Bajo peso moderado |     | Bajo peso severo |     | Total |       |
|                                 | fi                     | %    | fi                       | %    | fi                 | %   | fi               | %   | fi    | %     |
| <b>Agua pura</b>                | 23                     | 21.2 | 36                       | 33.0 | 3                  | 2.8 | 1                | 0.9 | 63    | 57.9  |
| <b>Jugos naturales de fruta</b> | 2                      | 1.8  | 11                       | 10.1 | 1                  | 0.9 | 0                | 0.0 | 14    | 12.8  |
| <b>Jugos envasados</b>          | 1                      | 0.9  | 28                       | 25.7 | 3                  | 2.7 | 0                | 0.0 | 32    | 29.3  |
| <b>Total</b>                    | 26                     | 23.9 | 75                       | 68.8 | 7                  | 6.4 | 1                | 0.9 | 109   | 100.0 |

Fuente: Guía de entrevista y observación

$$X^2_{cal} = 15.042$$

$$P = 0.002$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12.592$$

$$Gf = 6$$



El quinto objetivo específico tiene como finalidad, estudiar la relación entre el consumo de líquidos y el estado nutricional en niños en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024.

En la tabla 11, se presenta la correlación entre el consumo de líquidos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual se tiene que el 57.9% consumen agua pura, el 29.3% consumen jugos envasados, y el 12.8% consumen jugos naturales de fruta.

Se observa que el 33% de los niños consumen agua pura y muestran un estado nutricional de peso normal, el 25.7% de los niños consumen jugos envasados de fruta y su estado nutricional es de peso normal para la edad; y un 21.2% de los niños consumen agua pura y presentan un estado nutricional de peso alto para la edad. Con 95% de confiabilidad y con un 5% de error, obteniéndose los valores  $X^2_{cal} = 15.042$  mayor que  $X^2_{tab} = 12.592$  para  $GL=6$  un Nivel de significancia de  $P=0.002$ , resultado que es estadísticamente significativo.

El valor de  $\chi^2$  calculado ( $15.042$ )  $>$   $\chi^2$  tabular ( $12.592$ ) con  $p = 0.002 < 0.05$ , indica que existe asociación estadísticamente significativa entre el consumo de líquidos y el estado nutricional de los menores. El agua pura aparece como el líquido más consumido y está asociado principalmente con un estado nutricional adecuado (peso normal).

Esto coincide con recomendaciones de organismos como la **OMS y UNICEF**, que destacan el agua como la mejor fuente de hidratación para niños. Los jugos naturales de fruta tienen bajo consumo, pero los niños que los ingieren tienden a mantener un peso normal, lo cual podría relacionarse con el aporte de vitaminas y minerales, aunque su efecto positivo se ve limitado por la baja



frecuencia. El consumo de jugos envasados muestra relación con presencia de bajo peso moderado, lo que puede explicarse porque estos productos contienen azúcares añadidos, bajo contenido de fibra y pobre calidad nutricional, lo que genera un desequilibrio energético. Concluimos que el agua se relaciona con un mejor perfil de peso, mientras que el consumo frecuente de jugos envasados representa un factor de riesgo para alteraciones en el estado nutricional.



**Tabla 12 Estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024**

| <b>Estado nutricional</b> | <b>fi</b>  | <b>%</b>     |
|---------------------------|------------|--------------|
|                           | 26         | 23.9         |
| Peso normal para la edad  | 75         | 68.8         |
| Bajo peso moderado        | 7          | 6.4          |
| Bajo peso severo          | 1          | 0.9          |
| <b>Total</b>              | <b>109</b> | <b>100.0</b> |

Fuente: Guía de entrevista y observación.



El séptimo objetivo busco, evaluar el estado nutricional en niños del Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 6 Arequipa 2024

En la tabla 12 se presenta el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, en el cual el 68.8% de los niños tienen un estado nutricional de peso normal, el 23.9% peso alto para la edad, el 6.4% bajo peso moderado y 0.9% bajo peso severo. En el presente estudio se identificó que la mayoría de los niños evaluados presentó un estado nutricional normal (68.8%), el sobrepeso (23.9%) y en menor proporción bajo peso moderado (6.4%) y severo (0.9%). Esta distribución guarda similitud con lo reportado a nivel nacional por la ENDES 2022, donde predominan los niños con peso adecuado, pero se observa una creciente proporción de exceso de peso en la población infantil peruana, especialmente en áreas urbanas (53).

De manera concordante, **Hernández-Vásquez y Vargas-Fernández** (54) encontraron que la prevalencia de obesidad y sobrepeso en niños de 5 años mostró un incremento sostenido en los últimos años, con mayor afectación durante la pandemia de COVID-19, lo que refleja un cambio en los patrones de alimentación y actividad física.

Por otro lado, si bien el bajo peso fue menos frecuente en nuestros resultados, este no debe ser subestimado. **Morales et al.** (55) documentaron que, en comunidades con exposición a condiciones adversas, como niveles elevados de plomo, aún se presentan casos de malnutrición y anemia en población infantil.

Esto sugiere que, aunque la tendencia nacional se dirige hacia el exceso de peso, persisten focos de desnutrición vinculados a precisos social de la salud y al entorno en el que crecen los niños.



Por lo tanto, los resultados evidencian la necesidad de estrategias integrales que atiendan tanto la prevención del sobrepeso como la reducción de la desnutrición en contextos de vulnerabilidad.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó que el consumo de alimentos está relacionado significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024; por lo cual se aceptan las hipótesis planteadas.

**SEGUNDA:** Al describir el consumo de proteínas relacionado con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, se halló: que 56.9% consumen carne todos los días ( $P=0.028$ ), 88.1% consume pescado y mariscos ocasionalmente ( $P=0.022$ ), 59.6% consumen otras proteínas ocasionalmente ( $P=0.018$ ). Todos los valores encontrados fueron estadísticamente significativos ( $P<0.05$ ); se acepta la hipótesis.

**TERCERA:** Al analizar la relación entre el consumo de carbohidratos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024, se halló; que 62.4% consume arroz ( $P=0.016$ ), 82.7% consume quinua ( $P=0.003$ ), 35.9% consumen papa ( $P=0.005$ ), los resultados fueron estadísticamente significativos, se acepta la hipótesis planteada

**CUARTA:** Se Describió la relación entre el consumo de lácteos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, hallándose que el 82.6% consume otro producto lácteo ( $P=0.044$ ), 41.4% consumen queso como alimento derivado de la leche ( $P=0.030$ ); al encontrarse resultados estadísticamente significativos se acepta la hipótesis.

**QUINTA:** Se identificó la relación entre el consumo de frutas, legumbres y verduras y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años del



Puesto de Salud San Camilo 6 Arequipa 2024, se halló que 60.6% de los niños consumen pera ( $P=0.002$ ), 39.4% consumen lentejas ( $P=0.043$ ), 49.7% consumen espinaca ( $P=0.003$ ), todos los resultados fueron estadísticamente significativos se acepta la hipótesis planteada.

**SEXTA:** Al analizar la relación entre el consumo de líquidos y estado nutricional se halló que 57.9% elige consumir como liquido agua pura ( $P=0.002$ ), resultado estadísticamente significativo, donde el consumo de agua pura se relaciona con un mejor perfil del peso, por lo que aceptamos la hipótesis planteada.

**SETIMA:** Se evaluó el estado nutricional en niños de 2 a 4 años, se encontrando que el 68.8% presentó peso normal para la edad, 23.9% peso alto, 6.4% bajo peso moderado y 0.9% bajo peso severo.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al responsable del Puesto de Salud San Camilo en coordinación con el personal de enfermería se le recomienda implementar programas de orientación nutricional dirigidos a madres y cuidadores desde los establecimientos de salud, con énfasis en la preparación de menús balanceados y accesibles, acordes con las costumbres y posibilidades socioeconómicas de cada familia.

**SEGUNDA:** A la Enfermera que ejecuta el control del crecimiento de los niños Se sugiere que a través de la orientación y consejería promueva una dieta variada en fuentes de proteínas, incorporando no solo carne de res y pollo, sino también pescado, mariscos, huevos, menestras y productos lácteos, a fin de garantizar un adecuado aporte proteico.

**TERCERA:** Al personal responsable de Promoción de la Salud del establecimiento de salud, recomendamos Implementar talleres y sesiones educativas con madres y cuidadores para promover combinaciones equilibradas de carbohidratos en la dieta infantil, resaltando el valor de alimentos locales como la quinua, quiwicha y la papa, y reduciendo la dependencia del arroz como principal fuente de energía.

**CUARTA:** Al personal responsable de promoción de la salud del establecimiento San Camilo se le recomienda buscar espacios en la comunidad para Desarrollar estrategias educativas dirigidas a madres y cuidadores que promuevan el uso de productos lácteos de origen local y artesanal, siempre que cumplan con estándares de inocuidad, reforzando así tanto la seguridad



alimentaria como la sostenibilidad cultural y económica.

**QUINTA:** Al personal de Servicio Social del establecimiento de salud San Camilo; se le recomienda coordinar y dar a conocer los hallazgos del actual estudio, con programas sociales de alimentación escolar, (como Qali Warma en Perú) y con estrategias comunitarias de promoción de la alimentación saludable, asegurando el acceso equitativo a frutas, verduras y legumbres frescas y nutritivas.

**SEXTA:** A las enfermeras responsables del control de CRED de los niños de 2 a 4 años, se recomienda reforzar en cada control el consumo de agua pura como principal fuente de hidratación en los niños de 2 a 4 años. Asimismo, es necesario orientar a padres y cuidadores sobre la importancia de limitar el consumo de jugos envasados y otras bebidas azucaradas, a fin de prevenir riesgos asociados al sobrepeso y a futuros problemas metabólicos.

**SETIMA:** A los padres y personas responsables del cuidado del niño se recomienda mantener y reforzar los hábitos alimentarios saludables en los niños con peso normal, mientras que en aquellos con exceso de peso se deben promover estrategias de prevención mediante la reducción de alimentos ultraprocesados y el fomento de la actividad física. En los casos de bajo peso se sugiere a la enfermera, un seguimiento nutricional oportuno y la orientación alimentaria a las familias, a fin de prevenir complicaciones y favorecer un adecuado crecimiento y desarrollo infantil.



### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Irwin LG, Siddiqi A, Hertzman C Desarrollo de la primera infancia: Un potente ecualizador. (HELP)/global knowledge for early child development. (2007)
2. UNICEF Malnutrition in children - Undernutrition contributes to deaths in children under 5 and is widespread in Asia and Africa. (2007)
3. Disease control prioratos Project (2008) Stimulating economic growth through improved nutrition.
4. INEI. Encuesta demográfica de salud 2017.
5. World Bank Reposicionando la nutrición en el centro del desarrollo: Una estrategia para acciones a gran escala. (2006)
6. OMS. Fomento de una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño. (2011)
7. World bank The Lancet. Serie de The Lancet sobre desnutrición materno-infantil Resumen ejecutivo. (2010)
8. World Health Organisation Programme of Nutrition. Complementary feeding of young developing countries (1998)
9. Black RE, Allen LH, de Onis M, et al. Maternal and child undernutrition: Global and regional exposures and health consequences. Lancet 371: 243-260. (2008)
- 10 Vega-Franco L Hitos conceptuales en la historia de la desnutrición. Salud Publica Mex 41: 328-333. (1999)
11. Fondo Nacional de la Naciones Unidas para la Infancia. El mundo no está cumpliendo con los recién nacidos. 2023
12. MINSALUD. Estrategia de promoción de alimentación saludable.



- MINSALUD, Colombia; 2022.
13. Suarez L, Martinez V. Manual práctico de nutrición en pediatría. Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla La Mancha; 2007.
  14. Grupo de Alto Nivel de Expertos. La nutrición y los sistemas alimenticios. 2018.
  15. Amaya M, Zapata D. Hábitos alimentarios que influyen en el crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 24 meses que acuden al centro de salud de Bellavista. 2023.
  16. Quesada D, Gomez G. ¿Proteínas de origen vegetal o de origen animal? Una mirada a su impacto sobre la salud y el medio ambiente. 2019.
  17. Altamirano L. Relación de factores sociodemográficos con el consumo alimentario y estado nutricional de menores de 2 años. Azurduy, distritos 5 y 6. ; 2020.
  18. Hernandez L, Alberto J. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Revista Cubana de Salud Publica. 2018; 44(1): p. 169-185.
  19. Martinez J. Estado nutricional de niños menores de 5 años en la Parroquia de Pifo. Nutricion clinica y dietética hospitalaria. 2020; 40(2): p. 90-99.
  20. Coca J. Conocimientos y prácticas alimentarias de madres y estado nutricional de niños de 6 meses a 2 años en el Hospital México de Sacaba. Cochabamaba:, Peru; 2019.
  21. Ortega M. Estado nutricio de niños del noroeste de México pre y post pandemia por COVID-19. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. 2023; 73(2).
  22. Guillen M, Mendoza J. Anemia ferropénica y prácticas alimenticias en



- niños de 6 a 36 meses del centro de salud Córdova de Huaytará-Huancavelica. 2023.
23. Morales N. Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuraccuasi, Parinacocha. Ayacucho; 2023.
  24. Amaya M., Maria Fernanda, and Fernando Z. M. "Hábitos alimentarios que influyen en el crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 24 meses que acuden al centro de salud de Bellavista I-4."
  25. Fernandez Z, Tasayco A. Perfil alimentario y adherencia a la suplementación con hierro en niños de 6 a 12 meses, Centro de Salud Chacarilla de Otero, 2020.
  26. Huachuhuilca Y, Janampa S. Hábitos alimentarios y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses de la IPRESS Huancán, 2021- 2022.
  27. Mamani M. Estado nutricional en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 24 meses atendidos en el Hospital Goyeneche. Arequipa, 2022-2023.
  28. Palermo D. Conductas alimentarias de las madres relacionado a la incidencia de anemia y el estado nutricional en niños de 6-36 meses del distrito de Puyca, Arequipa-2021-2022.
  29. Gamarra N. Nutricional del Preescolar-PS. Tesis de Posgrado. Universidad Nacional de Trujillo , Trujillo; 2023.
  30. Quispe J. Relación entre salud oral y estado nutricional en infantes de 3 a 5 años en una institución educativa, Arequipa, 2022- 2023.
  31. Miranda E. Relación entre la ingesta calórica, macronutrientes con el estado nutricional en estudiantes. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa ; 2021.
  32. Ferrel C. Nivel de Conocimiento de las Madres sobre Alimentación



- Saludable y el Estado Nutricional del Preescolar-PS Huanchaquito. ; 2023.
33. Espinel Farfan P, Huaracha Cchauana G. Comparación del nivel de conocimiento sobre lactancia materna entre puérperas inmediatas del Hospital Goyeneche; Arequipa 2024 [cited 2024 3 25. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12486>.
34. MEDLINEPLUS. Recien Nacido. [Online].; 2021 [cited 2024 5 28. Available from:<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002271.htm#:~:text=Un%20neonato,la%20vida%20de%20un%20beb%C3%A9>.
35. Grupo de Alto Nivel de Expertos. La nutrición y los sistemas alimenticios 2018.
- 36 Orejuela L, Maldonado J. Beneficios por el consumo de carne. Universidad Cooperativa de Colombia, Bucaramanga; 2022.
- 37 Villanueva Z. Relación entre nivel de conocimientos y uso adecuado de las ayudas ergogénicas en pesistas amateurs, Trujillo, 2022. Tesis de Pregrado. Univerisdad Cesar Vallejo, Trujillo; 2022.
- 38 Andujar G, Perez D, Venegas O. Química y bioquímica de la carne y los producto cárnicos. Instituto de investigaciones para la industria alimenticia; 2003
- 39 Ministerio de Salud. Guia Tecnica para la Consejeria en Lactancia Materna-Somos Lecheros. [Online].; Lima;2017 [cited 2024 4 26. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
- 40 World Health Organization. Physical status: the use and interpretation of anthropometry. Report of a WHO Expert Committee
- 41 OPS/OMS. Alimentación y nutrición del niño pequeño: capítulo del curso



- de AIEPI. (2010)
- 42 Minsa del Perú. Guía técnica de alimentación del niño menor de 5 años. Lima: MINSA. (2017)
- 43 Wang, Jiaqi, et al. "Meta-analysis of the effects of microplastic on fish: Insights survival, reproduction, oxidative stress, and gut microbiota diversity." *Water Research* 267 (2024): 122493
- 44 Maulu et al.. Fish Nutritional Value as an Approach to Children's Nutrition. *Front Nutr.* 2021 Dec 15;8:780844. doi: 10.3389/fnut.2021.780844. PMID: 34977125; PMCID: PMC8715098
- 45 Garcia-Iborra, Maria, et al. "Optimal protein intake in healthy children and adolescents: evaluating current evidence." *Nutrients* 15.7 (2023): 1683
- 46 Duarte-Silva, Lissette, et al. "Aspecto nutricional y alimentario en la producción de cereales para el desayuno y su efecto en la salud." *Revista chilena de nutrición* 51.3 (2024): 247-260.
- 47 Vega-Gálvez A, Miranda M, Vergara J, Uribe E, Puente L, Martínez EA. Nutrition facts and of quinoa An ancient Andean grain for modern food security. *J Food Sci Technol.* 2025;62(3):455-64
- 48 Liria-Domínguez et al.. Biofortified yellow-fleshed potatoes provide more absorbable zinc than a commonly isotopes in women in the Peruvian highlands. *J Nutr.* 2023 Oct;153(10):2893-2900
- 49 Torres G. SR. Nutrientes y estado nutricional de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche en la Institución Educativa Inicial N.º 546 Santa Rosa, distrito de San Juan de Lurigancho, 2022 [tesis de maestría]. Lima
- 50 Montes Ll. K, Montesinos Mendoza MN. Práctica materna de alimentación complementaria y estado nutricional de niños menores de 2 años, C.S.M.I



Perú Corea

51. Gutiérrez-Jiménez GI. Asociación entre el contenido de las loncheras escolares y el consumo de frutas según estado nutricional de escolares [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2025
- 52 MINSa. Minsa recomienda el consumo de menestras para mejorar la alimentación. Lima: MINSa; 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14707-minsa-recomienda-el-consumo-de-menestras-para-mejorar-la-alimentacion>
- 53 INEI. Perú — Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022. Lima: INEI; 2023.
- 54 Hernández-Vásquez A, Changes in the Prevalence of Overweight and Obesity among Peruvian Children under Five Years before and during the COVID-19 Pandemic. 2022
- 55 Morales J, Yovera-Sandoval EM, Basilio-Rojas MR. Nutritional Status, Anemia and Eating Behavior among Lead Levels in a Primary Health Care of Peru. Open Public Health J. 2023;16:e187494452303130. doi:10.2174/18749445-v16-230403-2022-197. Available from: <https://www.openpublichealthjournal.com/VOLUME/16/ELOCATOR/e187494452303130/PDF>



# ANEXOS

## ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

BASE ALONDRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

|    | Nombre      | Tipo     | Anchura | Decimales | Etiqueta       | Valores        | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida  | Rol     |
|----|-------------|----------|---------|-----------|----------------|----------------|----------|----------|------------|---------|---------|
| 1  | CARNE       | Numérico | 8       | 0         | CARNE          | {1, TODOS ...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 2  | PESACDO...  | Numérico | 8       | 0         | PESCADO Y ...  | {1, TODOS ...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 3  | OTRASPR...  | Numérico | 8       | 0         | OTRAS PROT...  | {1, TODOS ...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 4  | CEREALES    | Numérico | 8       | 0         | CEREALES       | {1, ARROZ}...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 5  | GRANOS      | Numérico | 8       | 0         | GRANOS         | {1, QUINUA...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 6  | TUBERCUL... | Numérico | 8       | 0         | TUBERCULOS     | {1, PAPA}...   | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 7  | LACTEOS     | Numérico | 8       | 0         | LACTEOS        | {1, LACTAN...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 9  | FRUTAS      | Numérico | 8       | 0         | FRUTAS         | {1, MANZA...   | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 10 | LEGUMBRES   | Numérico | 8       | 0         | LEGUMBRES      | {1, GARBA...   | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 11 | VERDURAS    | Numérico | 8       | 0         | VERDURAS       | {1, BRICOLI... | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 12 | GRASAS      | Numérico | 8       | 0         | GRASAS         | {1, ACEITE ... | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 13 | LIQUIDOS    | Numérico | 8       | 0         | LIQUIDOS       | {1, AGUA P...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |
| 14 | ESTADONU... | Numérico | 8       | 0         | ESTADO NUTR... | {1, PESO A...  | Ninguna  | 8        | Derecha    | Nominal | Entrada |



BASE ALONDRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana

|    | CARNE | PESACD<br>OYMARI<br>SCOS | OTRASP<br>ROTEINA<br>S | CEREAL<br>ES | GRANOS | TUBERC<br>ULOS | LACTEO<br>S | FRUTAS | LEGUMB<br>RES | VERDUR<br>AS | GRASAS | LIQUIDO<br>S | ESTADO<br>NUTRICI<br>ONAL |
|----|-------|--------------------------|------------------------|--------------|--------|----------------|-------------|--------|---------------|--------------|--------|--------------|---------------------------|
| 1  | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 1             | 1            | 1      | 1            | 2                         |
| 2  | 1     | 2                        | 2                      | 1            | 3      | 1              | 2           | 2      | 3             | 2            | 2      | 1            | 1                         |
| 3  | 2     | 1                        | 1                      | 1            | 3      | 2              | 4           | 1      | 3             | 3            | 2      | 3            | 2                         |
| 4  | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 1              | 3           | 2      | 1             | 3            | 3      | 1            | 1                         |
| 5  | 2     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 1              | 3           | 2      | 3             | 3            | 2      | 3            | 2                         |
| 6  | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 3              | 3           | 2      | 3             | 3            | 1      | 1            | 1                         |
| 7  | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 2            | 3      | 1            | 1                         |
| 8  | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 2            | 1      | 1            | 2                         |
| 9  | 2     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 1              | 3           | 2      | 1             | 3            | 2      | 3            | 2                         |
| 10 | 1     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 3            | 1      | 2            | 2                         |
| 11 | 2     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 3              | 3           | 2      | 1             | 2            | 3      | 1            | 2                         |
| 12 | 2     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 2            | 1      | 2            | 2                         |
| 13 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 3            | 3      | 1            | 1                         |
| 14 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 2      | 1              | 3           | 2      | 1             | 3            | 1      | 2            | 2                         |
| 15 | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 3            | 3      | 1            | 1                         |
| 16 | 1     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 1              | 3           | 3      | 2             | 3            | 3      | 1            | 1                         |
| 17 | 2     | 2                        | 1                      | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 1             | 2            | 3      | 2            | 2                         |
| 18 | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 3              | 3           | 2      | 2             | 3            | 1      | 1            | 2                         |
| 19 | 1     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 3              | 3           | 2      | 1             | 2            | 3      | 1            | 2                         |
| 20 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 1              | 3           | 2      | 1             | 2            | 3      | 3            | 2                         |
| 21 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 3            | 3      | 1            | 2                         |
| 22 | 2     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 2            | 3      | 1            | 1                         |
| 23 | 1     | 2                        | 1                      | 2            | 1      | 1              | 3           | 2      | 1             | 3            | 3      | 1            | 2                         |
| 24 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 2             | 2            | 3      | 3            | 2                         |
| 25 | 1     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 3              | 3           | 2      | 2             | 2            | 1      | 1            | 1                         |
| 26 | 1     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 3            | 3      | 1            | 2                         |
| 27 | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 3            | 1      | 1            | 2                         |
| 28 | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 3            | 1      | 3            | 2                         |
| 29 | 1     | 2                        | 1                      | 2            | 1      | 1              | 3           | 2      | 1             | 3            | 1      | 3            | 2                         |
| 30 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 1             | 2            | 3      | 1            | 2                         |
| 31 | 1     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 3            | 1      | 1            | 1                         |
| 32 | 1     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 1              | 3           | 2      | 1             | 2            | 1      | 3            | 2                         |
| 33 | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 2            | 3      | 3            | 1                         |
| 34 | 2     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 2            | 3      | 3            | 2                         |
| 35 | 2     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 1              | 3           | 3      | 1             | 2            | 3      | 1            | 1                         |

Vista de datos Vista de variables



BASE ALONDRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana

|    | CARNE | PESACD OYMARI SCOS | OTRAS P ROTEINAS | CEREAL ES | GRANOS | TUBERC ULOS | LACTEO S | FRUTAS | LEGUMB RES | VERDUR AS | GRASAS | LIQUIDO S | ESTADO NUTRICI ONAL |
|----|-------|--------------------|------------------|-----------|--------|-------------|----------|--------|------------|-----------|--------|-----------|---------------------|
| 36 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 1      | 3           | 3        | 3      | 2          | 2         | 3      | 1         | 2                   |
| 37 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 3        | 3      | 2          | 3         | 3      | 2         | 2                   |
| 38 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 1      | 2           | 3        | 2      | 2          | 3         | 1      | 1         | 2                   |
| 39 | 1     | 2                  | 1                | 2         | 3      | 2           | 3        | 2      | 3          | 2         | 3      | 2         | 2                   |
| 40 | 2     | 2                  | 2                | 2         | 1      | 3           | 3        | 2      | 1          | 2         | 3      | 1         | 2                   |
| 41 | 1     | 3                  | 2                | 2         | 1      | 2           | 3        | 2      | 3          | 3         | 3      | 1         | 2                   |
| 42 | 2     | 3                  | 1                | 1         | 1      | 2           | 3        | 2      | 3          | 3         | 3      | 1         | 2                   |
| 43 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 1      | 2           | 3        | 3      | 3          | 2         | 3      | 3         | 2                   |
| 44 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 3      | 1           | 3        | 3      | 2          | 2         | 1      | 1         | 2                   |
| 45 | 1     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 3        | 2      | 3          | 3         | 1      | 2         | 2                   |
| 46 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 3        | 3      | 2          | 3         | 3      | 1         | 1                   |
| 47 | 2     | 2                  | 2                | 2         | 1      | 2           | 3        | 2      | 3          | 3         | 3      | 3         | 1                   |
| 48 | 1     | 2                  | 2                | 2         | 1      | 3           | 3        | 2      | 2          | 2         | 3      | 1         | 2                   |
| 49 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 3        | 2      | 1          | 2         | 1      | 1         | 2                   |
| 50 | 1     | 3                  | 1                | 1         | 1      | 1           | 3        | 3      | 1          | 3         | 3      | 1         | 1                   |
| 51 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 1      | 2           | 3        | 3      | 2          | 3         | 3      | 3         | 2                   |
| 52 | 2     | 3                  | 2                | 1         | 1      | 1           | 3        | 2      | 2          | 2         | 2      | 3         | 2                   |
| 53 | 1     | 2                  | 1                | 2         | 3      | 3           | 3        | 2      | 3          | 2         | 2      | 1         | 2                   |
| 54 | 2     | 1                  | 2                | 1         | 1      | 1           | 4        | 2      | 1          | 2         | 2      | 2         | 2                   |
| 55 | 1     | 2                  | 2                | 1         | 2      | 2           | 3        | 2      | 2          | 3         | 3      | 1         | 2                   |
| 56 | 1     | 3                  | 2                | 2         | 1      | 2           | 3        | 1      | 1          | 2         | 1      | 1         | 1                   |
| 57 | 2     | 2                  | 2                | 2         | 1      | 1           | 4        | 2      | 3          | 2         | 1      | 1         | 1                   |
| 58 | 2     | 2                  | 2                | 2         | 3      | 1           | 3        | 2      | 1          | 2         | 1      | 3         | 2                   |
| 59 | 1     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 3        | 2      | 2          | 2         | 2      | 3         | 2                   |
| 60 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 1           | 2        | 2      | 3          | 2         | 2      | 1         | 2                   |
| 61 | 1     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 1        | 2      | 2          | 1         | 1      | 3         | 1                   |
| 62 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 1           | 1        | 2      | 1          | 3         | 2      | 3         | 2                   |
| 63 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 1           | 4        | 2      | 1          | 2         | 1      | 2         | 2                   |
| 64 | 2     | 2                  | 2                | 2         | 1      | 1           | 3        | 1      | 3          | 2         | 1      | 1         | 1                   |
| 65 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 1           | 1        | 2      | 3          | 3         | 1      | 1         | 2                   |
| 66 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 1      | 2           | 3        | 2      | 2          | 3         | 1      | 3         | 1                   |
| 67 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 1      | 2           | 3        | 3      | 1          | 3         | 3      | 3         | 2                   |
| 68 | 1     | 2                  | 1                | 1         | 1      | 1           | 3        | 2      | 1          | 2         | 1      | 2         | 2                   |
| 69 | 1     | 3                  | 1                | 1         | 1      | 3           | 3        | 3      | 1          | 2         | 3      | 3         | 2                   |
| 70 | 2     | 2                  | 2                | 1         | 3      | 1           | 3        | 2      | 2          | 3         | 3      | 3         | 2                   |

Vista de datos Vista de variables



BASE ALONDRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana

90 :

|     | CARNE | PESACD<br>OYMARIS<br>SCOS | OTRAS<br>ROTEINA<br>S | CEREAL<br>ES | GRANOS | TUBERC<br>ULOS | LACTEO<br>S | FRUTAS | LEGUMB<br>RES | VERDUR<br>AS | GRASAS | LIQUIDO<br>S | ESTADO<br>NUTRICI<br>ONAL |
|-----|-------|---------------------------|-----------------------|--------------|--------|----------------|-------------|--------|---------------|--------------|--------|--------------|---------------------------|
| 71  | 1     | 2                         | 1                     | 2            | 3      | 2              | 3           | 3      | 1             | 4            | 1      | 1            | 2                         |
| 72  | 1     | 2                         | 1                     | 2            | 3      | 1              | 3           | 2      | 2             | 2            | 1      | 1            | 2                         |
| 73  | 2     | 2                         | 2                     | 2            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 2            | 3      | 3            | 2                         |
| 74  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 3      | 2              | 3           | 3      | 1             | 2            | 3      | 3            | 2                         |
| 75  | 1     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 1             | 2            | 2      | 1            | 3                         |
| 76  | 1     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 3            | 2      | 1            | 2                         |
| 77  | 1     | 2                         | 2                     | 2            | 1      | 3              | 3           | 4      | 2             | 2            | 2      | 1            | 2                         |
| 78  | 2     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 3              | 3           | 2      | 2             | 2            | 3      | 3            | 2                         |
| 79  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 3             | 2            | 3      | 3            | 3                         |
| 80  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 2      | 3              | 3           | 3      | 3             | 3            | 3      | 1            | 2                         |
| 81  | 2     | 2                         | 1                     | 2            | 1      | 2              | 3           | 3      | 3             | 3            | 1      | 1            | 2                         |
| 82  | 2     | 3                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 1             | 2            | 2      | 1            | 2                         |
| 83  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 3           | 2      | 2             | 2            | 2      | 3            | 1                         |
| 84  | 1     | 2                         | 1                     | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 1             | 2            | 2      | 2            | 1                         |
| 85  | 2     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 3              | 3           | 3      | 2             | 2            | 2      | 1            | 2                         |
| 86  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 3             | 2            | 1      | 1            | 3                         |
| 87  | 1     | 2                         | 1                     | 2            | 2      | 1              | 2           | 2      | 1             | 2            | 2      | 3            | 2                         |
| 88  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 4              | 4           | 2      | 2             | 3            | 2      | 3            | 2                         |
| 89  | 2     | 2                         | 2                     | 2            | 1      | 2              | 3           | 2      | 1             | 2            | 2      | 3            | 2                         |
| 90  | 1     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 2           | 2      | 4             | 2            | 2      | 1            | 2                         |
| 91  | 2     | 2                         | 2                     | 2            | 1      | 1              | 4           | 2      | 4             | 2            | 1      | 1            | 2                         |
| 92  | 1     | 2                         | 1                     | 2            | 1      | 2              | 2           | 2      | 1             | 4            | 4      | 1            | 3                         |
| 93  | 2     | 2                         | 1                     | 2            | 1      | 2              | 3           | 1      | 2             | 2            | 1      | 3            | 3                         |
| 94  | 2     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 2             | 3            | 3      | 3            | 2                         |
| 95  | 2     | 3                         | 2                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 2            | 3      | 2            | 3                         |
| 96  | 2     | 2                         | 1                     | 2            | 3      | 2              | 3           | 3      | 2             | 3            | 3      | 3            | 2                         |
| 97  | 1     | 2                         | 2                     | 2            | 1      | 3              | 3           | 2      | 2             | 2            | 3      | 1            | 2                         |
| 98  | 2     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 3            | 2      | 1            | 2                         |
| 99  | 2     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 3            | 1      | 1            | 1                         |
| 100 | 1     | 2                         | 2                     | 2            | 1      | 1              | 3           | 3      | 2             | 2            | 1      | 2            | 1                         |
| 101 | 1     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 3             | 3            | 2      | 2            | 2                         |
| 102 | 1     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 2           | 3      | 3             | 2            | 2      | 3            | 2                         |
| 103 | 1     | 3                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 2      | 2             | 3            | 2      | 1            | 1                         |
| 104 | 1     | 2                         | 2                     | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 1             | 3            | 2      | 1            | 2                         |
| 105 | 1     | 2                         | 1                     | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 3            | 2      | 1            | 2                         |

Vista de datos Vista de variables



BASE ALONDRA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana

90 :

|     | CARNE | PESACD<br>OYMARI<br>SCOS | OTRASP<br>ROTEINA<br>S | CEREAL<br>ES | GRANOS | TUBERC<br>ULOS | LACTEO<br>S | FRUTAS | LEGUMB<br>RES | VERDUR<br>AS | GRASAS | LIQUIDO<br>S | ESTADO<br>NUTRICI<br>ONAL |
|-----|-------|--------------------------|------------------------|--------------|--------|----------------|-------------|--------|---------------|--------------|--------|--------------|---------------------------|
| 105 | 1     | 2                        | 1                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 2             | 3            | 2      | 1            | 2                         |
| 106 | 1     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 2              | 3           | 3      | 1             | 3            | 2      | 3            | 2                         |
| 107 | 1     | 2                        | 2                      | 2            | 1      | 2              | 3           | 3      | 1             | 3            | 2      | 1            | 4                         |
| 108 | 1     | 2                        | 2                      | 1            | 1      | 1              | 3           | 3      | 1             | 3            | 3      | 3            | 1                         |
| 109 | 1     | 2                        | 2                      | 1            | 3      | 1              | 3           | 3      | 1             | 3            | 2      | 3            | 3                         |

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS   | OBJETIVOS  | HIPOTESIS  | VARIABLES   | DIMENSIONES                      | INDICADORES               | METODOLOGIA   |
|---|--|--|---|----------------------------------|---------------------------|---|
| <p><b>Problema General</b><br/><b>PG:</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de alimentos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos</b><br/><b>PE1:</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?<br/><b>PE2:</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de carbohidratos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?<br/><b>PE3:</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de lácteos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?<br/><b>PE4:</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de frutas, legumbres y verduras con el estado nutricional en niños de</p> | <p><b>Objetivo General</b><br/>OG: Determinar la relación entre el consumo de alimentos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024</p> <p><b>Objetivos Específicos</b><br/><b>OE1:</b> Describir la relación entre el consumo de proteínas y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024<br/><b>OE2:</b> Establecer la relación entre el consumo de carbohidratos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024<br/><b>OE3:</b> Explicar la relación entre el consumo de lácteos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024<br/><b>OE4:</b> Identificar la relación entre el consumo de frutas, legumbres y verduras y el estado</p> | <p><b>Hipótesis General</b><br/><b>HG:</b> El consumo de alimentos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024,</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b><br/><b>HE1:</b> El consumo de proteínas se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024.<br/><b>HE2:</b> El consumo de carbohidratos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?<br/><b>HE3:</b> El consumo de lácteos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?<br/><b>HE4:</b> El consumo de frutas, legumbres y</p> | <p>Variable 1:<br/>Consumo de alimentos</p> <p>Variable 2:<br/>Estado Nutricional</p> | 1.1. Consumo de Proteínas        | 1.1.1. Carne              | <p><b>Diseño:</b><br/>No experimental de corte transversal.</p> <p><b>Tipo de investigación</b><br/>Correlacional, de enfoque cuantitativo, descriptiva</p> <p><b>Técnicas:</b><br/>Variable 1 :<br/>Se utilizará la técnica de entrevista.<br/>Variable 2:<br/>observación..</p> <p><b>Instrumentos:</b><br/>Variable 1: Guía de entrevista<br/>Variable 2. Guía de Observación.<br/>:</p> <p><b>Población:</b><br/>109 niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de salud San Camilo asentamiento humano 7, Arequipa</p> <p><b>Muestra:</b><br/>Se trabajará con el 100% de la población<br/>109 niños de 2 a 4 años</p> |
|   |  |  |   |                                  | 1.1.2. Pescado y mariscos |   |
|   |  |  |   |                                  | 1.1.3. Otras proteínas    |   |
|   |  |  |   | 1.2. Consumo de Carbohidratos    | 1.2.1. Cereales           |   |
|   |  |  |   |                                  | 1.2.2. Granos             |   |
|   |  |  |   |                                  | 1.2.3. tubérculos         |   |
|   |  |  |   | 1.3. Consumo de lácteos          | 1.3.1. Lácteos            |   |
|   |  |  |   | 1.4. Frutas legumbres y verduras | 1.4.1. Frutas             |   |
|   |  |  |   |                                  | 1.4.2. Legumbres          |   |
|   |  |  |   |                                  | 1.4.3. Verduras           |   |
| 1.5. Líquidos   | 1.5.1. Tipos de líquidos   |  |   |                                  |                           |   |
|   | Peso para la edad según la OMS (P/E)   |  |   |                                  |                           |   |



|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| <p>2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?</p> <p><b>PE5:</b> ¿Cuál es la relación entre el consumo de líquidos y el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?</p> <p><b>PE6:</b> ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?</p> | <p>nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024</p> <p><b>OE5:</b> Analizar la relación entre el consumo de líquidos y estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024</p> <p><b>OE6:</b> Evaluar el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024</p> | <p>verduras se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024?</p> <p><b>HE5:</b> El consumo de líquidos se relaciona significativamente con el estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024</p> <p><b>HE6:</b> El estado nutricional en niños de 2 a 4 años atendidos en el Puesto de Salud San Camilo asentamiento humano 7 Arequipa 2024 es de bajo peso moderado en mayor proporción</p> |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|



### ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada **CONSUMO DE ALIMENTOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD SAN CAMILO ASENTAMIENTO HUMANO 6 AREQUIPA 2024**. Realizada por la Srta. Alondra Mirella Paredes Regente egresada de la escuela de enfermería - Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

|

\_\_\_\_\_  
**Firma del participante**



**Huella digital**



### ANEXO 4 INSTRUMENTO

#### GUIA DE ENTREVISTA SOBRE CONSUMO DE ALIMENTOS

Estimado(a) señora, soy egresada de la Universidad Néstor Cáceres Velásquez, mi nombre. Alondra Mirella Paredes Regente. A continuación, le hare unas preguntas que permitirá medir el consumo de alimentos en niños de 2 a 4 años para lo cual solicito su colaboración y responder con la mayor sinceridad posible.

#### A. CONSUMO DE PROTEINAS:

1. ¿Cuál es el consumo de carne de su menor hijo?
  - a) todos los días
  - b) Ocasionalmente
2. ¿Cuál es el consumo de pescado y mariscos de su menor hijo?
  - a) todos los días
  - b) Ocasionalmente
  - c) Nunca
3. ¿Cuál es el consumo de otras proteínas (sangrecita, huevo) de su menor hijo?
  - a) todos los días
  - b) Ocasionalmente

#### B. CONSUMO DE CARBIHIDRATOS

4. ¿Qué cereales consume su menor hijo?
  - a) arroz
  - b) Avena
5. ¿Qué granos incluye en la alimentación de su menor hijo?
  - a) Quinoa



- b) Quihuicha
  - c) Trigo
6. ¿Qué tubérculos incluye en la alimentación de su menor hijo?
- a) Papa
  - b) Camote
  - c) Yuca
  - d) Ninguno

### C. CONSUMO DE LACTEOS

7. ¿Su menor hijo, consume alimentos derivados de la leche?
- a) Queso
  - b) Yogurt
  - c) Mantequilla
  - d) Ninguno

### D. CONSUMO DE FRUTAS, LEGUMBRES Y VERDURAS

8. ¿Qué frutas consume su menor hijo?
- a) Manzana.
  - b) Pera,
  - c) Plátano
  - d) ninguno
9. ¿Qué legumbres consume su menor hijo?
- a) Garbanzo
  - b) Lentejas
  - c) Frijoles
  - d) Ninguno
10. ¿Qué verduras consume su menor hijo?



- a) Brócoli
- b) Espinaca
- c) Zapallo
- d) Ninguno

### **D. CONSUMO DE LIQUIDOS**

11. Qué líquidos consume su menor hijo?

- a) agua pura
- b) jugos naturales de fruta
- c) jugos envasados



**ANEXO 5 GUÍA DE OBSERVACIÓN**

Siglas de Nombres y Apellidos: .....

Edad: .....

**FICHA DE CONTROL NUTRICIONAL**

| EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA | VALORES |
|---------------------------|---------|
| Peso                      |         |
| Talla                     |         |
| RESULTADO                 |         |

**VALORES REFERENCIALES SEGÚN LA OMS:**

| VALORACION EN NIÑOS                        |
|--|
| a. Peso alto para la edad: +2DE            |
| b. Peso normal para la edad: Entre -2 +2DE |
| c. Bajo peso moderado: Entre -2 y -3 DE    |
| d. Bajo peso severo: <-3DE                 |

### ANEXO 6 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### ANEXO N° 04: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

#### OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto:

CHANCOLLA MASHANI MERY CONCEPCION.....

Título de la investigación: CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024

2. Autor: ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE

| N° | Aspectos de validación   | SI | NO | Sugerencias |
|----|--|----|----|-------------|
| 01 | Las preguntas persiguen los fines del objetivo general         | ✓  |    |             |
| 02 | Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos | ✓  |    |             |
| 03 | Las preguntas abarcan las variables e indicadores              | ✓  |    |             |
| 04 | Los ítems permiten medir el problema de la investigación       | ✓  |    |             |
| 05 | Los términos utilizados son claros y comprensibles             | ✓  |    |             |
| 06 | El grado de dificultad o complejidad es aceptable              | ✓  |    |             |
| 07 | Los ítems permiten contrastar la hipótesis                     | ✓  |    |             |
| 08 | Los reactivos siguen un orden lógico                           | ✓  |    |             |
| 09 | Se debe considerar otros ítems                                 | ✓  |    |             |
| 10 | Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado               |    | ✓  |             |

JULIACA ... 12 de septiembre ..... 2025

HOSPITAL III - GOYENEQUE

Chanquilla de I. Macho

Dra. E.S.P. Mery Chanquilla Mamani

RFC: N° 057 CEP: N° 12713

Firma del Evaluador

DNI :

### ANEXO N° 04: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

#### OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto:

Vásquez Sánchez María Alejandra

Título de la investigación: CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024

2. Autor: ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE

| N° | Aspectos de validación   | SI | NO | Sugerencias                                      |
|----|--|----|----|--|
| 01 | Las preguntas persiguen los fines del objetivo general         | X  |    |  |
| 02 | Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos | X  |    |  |
| 03 | Las preguntas abarcan las variables e indicadores              |    | X  | Abrujar y especificar el instrumento de medición |
| 04 | Los ítems permiten medir el problema de la investigación       | X  |    |  |
| 05 | Los términos utilizados son claros y comprensibles             | X  |    |  |
| 06 | El grado de dificultad o complejidad es aceptable              | X  |    |  |
| 07 | Los ítems permiten contrastar la hipótesis                     | X  |    |  |
| 08 | Los reactivos siguen un orden lógico                           | X  |    |  |
| 09 | Se debe considerar otros ítems                                 | X  |    |  |
| 10 | Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado               |    | X  |  |

JULIACA 06-09-2025 2025

Firma del Evaluador

DNI : 42998531

CEP: 73777

Lic: María Alejandra Vásquez Sánchez

### ANEXO N° 04: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

#### OPINIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. Apellidos y nombres del experto:

.....

Título de la investigación: CONSUMO DE ALIMENTOS RELACIONADO CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS PUESTO DE SALUD SAN CAMILO 6 AREQUIPA 2024

2. Autor: ALONDRA MIRELLA PAREDES REGENTE

| N° | Aspectos de validación   | SI | NO | Sugerencias |
|----|--|----|----|-------------|
| 01 | Las preguntas persiguen los fines del objetivo general         | x  |    |             |
| 02 | Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos | ✓  |    |             |
| 03 | Las preguntas abarcan las variables e indicadores              | ✓  |    |             |
| 04 | Los ítems permiten medir el problema de la investigación       | +  |    |             |
| 05 | Los términos utilizados son claros y comprensibles             | +  |    |             |
| 06 | El grado de dificultad o complejidad es aceptable              | +  |    |             |
| 07 | Los ítems permiten contrastar la hipótesis                     | +  |    |             |
| 08 | Los reactivos siguen un orden lógico                           | ✓  |    |             |
| 09 | Se debe considerar otros ítems                                 | +  |    |             |
| 10 | Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado               |    | +  |             |

JULIACA ..06-09-2025.....2025

Firma del Evaluador

DNI : 43517131

Cristóbal E. Ko Almondo Paredes

### ANEXO 7 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



**OFICIO No 069-2025/GERSA/RED AQP/CAYLLOMA MR/SI/P. S SAN CAMILO 6**

Sr (Sta.) Alondra Mirella Paredes Regente

Asunto : **el que se indica**

Fecha : 09 setiembre 2025

PRESENTE:

Mediante el presente documento me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez dar a conocer que se le autoriza la ejecución solicitada para trabajar con niños de 2 a 4 años peso y talla y encuestas a los padres de familia para fines de investigación. Mismos resultados deberán ser emitidos al establecimiento de salud san camilo 6 la joya para conocimiento de los resultados obtenidos.

Seguros de haber resuelto lo solicitado es propicia la ocasión para manifestarle muestras de mi estima personal.

ATENTAMENTE

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD MICRO  
Sandra Patricia Chávez  
C.O.E. 17688



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 29/12/2025

1. Datos del autor (es):

Formulario with fields for author information: Nombres y Apellidos, Dirección, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°, Teléfono, email, Facultad y/o Escuela de Posgrado, Escuela Profesional o Mención, Título o Grado Académico a optar, Asesor, Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones, Título, Palabras claves, and a question about development in UANCV.

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



### 2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

### 3. Licencias:

#### a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

#### b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

29 de diciembre del 2025

Fecha