



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



**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL  
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES  
A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE  
SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. ROCIO MAGALI CURO PARILLO**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL  
ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES  
A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE  
SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. ROCIO MAGALI CURO PARILLO**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO :   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

ASESOR DE TESIS :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1312-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 14 de octubre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-13253 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: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

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 **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller) **ROCIO MAGALI CURO PARILLO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* Presidente : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- \* 1er. Miembro : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUERA VILCA
- \* 2do. Miembro : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \*
- \* Asesor (a) : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

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

**DIA :** MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2024  
**HORA :** 14:00 HORAS  
**LOCAL :** Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

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

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, 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 2023(1)

**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 894-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 14 de setiembre del 2023

**VISTOS:**

El Oficio N° 154-2023-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 Proyectos de Investigación de fecha 14 de setiembre del 2023 de la E.P. Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **ROCIO MAGALI CURO PARILLO** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA** ;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92- ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **ROCIO MAGALI CURO PARILLO**, para optar el Título Profesional de **..LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 623**;

El Proyecto 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) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**.

**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.

  
Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



## FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	12%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1%



### Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	ROCIO MAGALI CURO PARILLO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70026061
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0000-1429-2575">https://orcid.org/0009-0000-1429-2575</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-7619-9592">https://orcid.org/0000-0002-7619-9592</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070



<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><b>Edificio:</b> Puesto de Salud Taparachi  <b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> San Román  <b>Distrito:</b> Juliaca  <b>Coordenadas:</b>  <b>Longitud:</b> -15.5166236  <b>Latitud:</b> -70.1246750  <b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1yzRBAbHoTth6MPvDD_6A_6lt5QyPwLA&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1yzRBAbHoTth6MPvDD_6A_6lt5QyPwLA&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre 2023 – Octubre 2024
URL de disciplinas OCDE <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> - Librería	<p><b>Enfermería</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN CABRER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Firma]*  
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora  
**DIRECTORA**  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ROCIO MAGALI CURO PARILLO, identificado con DNI  
Nro. 70026061, 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:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN  
NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD  
TAPARACHI JULIACA 2023

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

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 28 de Noviembre del 2024



Firma del Asesor  
(obligatoria)



Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Primeramente, a Dios por ser mi guía en este largo camino, también mi papá y mamá que han sido el pilar en mi educación y a mi familia quienes han sido el motor para seguir adelante y superar las adversidades.



## AGRADECIMIENTO

Al personal del Puesto de salud Taparachi por permitirme y darme la oportunidad de realizar mi recolección de datos, también a todas las madres que han sido parte de estudio.

A mi asesora la Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona, quien ha sido una pieza fundamental en la realización de este estudio igualmente a mis jurados, por tenerme la paciencia y guiarme para poder culminar mi tesis.



**ÍNDICE GENERAL**

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO .....iv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLAS .....vii

RESUMEN ..... viii

ABSTRACT .....ix

INTRODUCCIÓN ..... x

**CAPÍTULO I**

**ASPECTOS GENERALES**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 1

1.2. OBJETIVOS ..... 3

1.3. JUSTIFICACIÓN ..... 3

1.4. HIPÓTESIS ..... 5

1.5. VARIABLES ..... 5

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 6

**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 7

2.2. MARCO TEÓRICO..... 14

2.3. MARCO CONCEPTUAL ..... 19



**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO**

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 21

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 21

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 21

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.... 22

3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 24

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 24

3.7. PLAN DE RECOPIACION Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 24

**CAPITULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**RESULTADOS** ..... 26

DISCUSIÓN ..... 47

CONCLUSIONES ..... 49

RECOMENDACIONES ..... 51

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 52

A N E X O S ..... 58



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edad de la madre asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023.	27
Tabla 2	Número de hijos asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi.	29
Tabla 3	Estado civil asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi.	31
Tabla 4	Grado de instrucción asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi 2023	33
Tabla 5	Periodo intergenésico asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023	35
Tabla 6	Ingreso familiar mensual asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi 2023.	37
Tabla 7	Vivienda cuenta con servicios basicos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023	39
Tabla 8	Ocupación de la madre asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023	41
Tabla 9	Carga familiar asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023	43
Tabla 10	Estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023	45



## RESUMEN

El estudio tuvo como **objetivo:** Identificar los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi. **Métodos:** Se utilizó el diseño no experimental, tipo básico de nivel correlacional, se empleó la técnica de entrevista y revisión documentaria, los instrumentos fueron una guía de entrevista de los factores sociodemográficos y una ficha de registro de datos de evaluación nutricional con un instrumento de guía que fueron adaptados a nuestra realidad. **Resultados:** Los factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años son la edad de la madre, el 63.7% tienen entre 20 a 29 años, el 61, % solo tienen un hijo, el 54,8% su estado civil es la convivencia, el 69,9% tienen secundaria completa y el 61,0% tienen recién su primer hijo. Referente a la dimensión factores sociales, el 61,8% tienen ingresos familiares mensuales mayor al sueldo mínimo vital, el 82,8% cuenta con todos los servicios básicos, el 58,3% tienen un trabajo independiente, el 54,6% tienen una carga familiar de 3 miembros de familia. **Finalmente,** Según su estado nutricional, el 86,6% se presentó con un estado nutricional normal, mientras que el 11,3% de baja estatura y el 2,2% de talla alta entre los niños con cáncer, respectivamente. **Conclusión:** Las características sociodemográficas se relacionan con la salud nutricional en los niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi Juliaca 2023. Baste mencionar que cada una de ellas son estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ), es decir, se aceptaron las hipótesis planteadas.

**Palabras clave:** Sociodemográficos, estado nutricional, niños.



## ABSTRACT

The **objective** of this explore was: To evaluate the sociodemographic factors connected with nutritional status in youngsters from 6 months to 2 ages old treated at the Taparachi Juliaca 2023 Health Post. **Methods:** A non-experimental, correlational project was used, with a quantitative approach, with a population of 372 mothers of children, the instruments were an interview guide of sociodemographic factors and a standardized nutritional evaluation sheet with a guide instrument that They were adapted to our reality. **Results:** Sociodemographic factors are associated with nutritional level in daughters from 6 months to 2 years. Demographic factors: The indicator: age of the mother, 58.9% are among 20 and 29 years old, 56.2% only have one child, 48.1% have a common-law relationship, 38.2% % have a complete secondary education level and 56.2% have their first child in their intergenetic period. Regarding the social factors dimension, 57.3% have a home with water, drainage and environments for each function, 61.0% have an income of less than S/.1,025, 52.2% have an independent job, 51.9% have a family of 1 to 3 family members and 68.8% have adequate complementary food. **Finally**, According to their nutritional status, 86.6% was said to have a normal nutritional status, while 11.3% short and 2.2% tall among children with cancer, respectively. **Conclusion:** The sociodemographic characteristics are related to nutritional health in children from 6 months to 2 years treated at the Taparachi Juliaca 2023 Health Post. Suffice it to mention that each of them are statistically significant ( $p < 0.05$ ), i.e., the hypotheses posed were accepted.

**Keywords:** Sociodemographic, nutritional status, children.



## INTRODUCCIÓN

La investigación se llevó a cabo en el Puesto de Salud de Taparachi, ubicado en Juliaca, provincia de San Román, departamento de Puno. El estudio se centró en mujeres madres de niños pequeños, de entre seis y veinticuatro meses de edad. Las madres y sus hijos formaban parte de un programa enfocado en el crecimiento y desarrollo. El objetivo del estudio era descubrir cómo factores como la edad, los ingresos y el lugar de residencia pueden estar relacionados con la nutrición de los niños, debemos tener en cuenta muchos aspectos que podrían afectar su salud. Un buen crecimiento implica menos problemas.

Más de un tercio de las muertes que se producen en niños menores de 5 años en todo el mundo están relacionadas con la desnutrición. Este problema no es ajeno a nuestro país. Según las cifras, la desnutrición es más frecuente. Estamos investigando las causas de la mala nutrición en niños de dos a cinco años. Esto puede afectar a la inteligencia del niño y a su capacidad con el propósito de adquirir habilidades para la vida. Es importante tener en cuenta la edad de la madre, su nivel de educación, si está casada o no y cuánto gana la familia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2020 había 149 millones de niños menores de cinco años con retraso del crecimiento y hasta 38,9 millones tenían sobrepeso u obesidad. Se estima que aproximadamente 2,7 millones de bebés mueren cada año debido a la desnutrición, lo que representa el 45% de todas las muertes neonatales. Una nutrición adecuada en los dos primeros años de vida reduce el riesgo de morbilidad y mortalidad, así como de enfermedades crónicas, y favorece un desarrollo óptimo durante este período en el que una buena nutrición es más importante. (1)



La desnutrición es común entre los niños que comen mal. Uno de cada dos niños (el 66 por ciento de los de 1 a 4 años) no come frutas ni verduras; los informes preferenciales muestran que casi la mitad (el 44 por ciento de los niños de 6 a 24 meses) no consumen verduras ni frutas en absoluto; el 59 por ciento de los niños pequeños no consumen ningún tipo de leche, pescado, carne o huevos. Solo una quinta parte de los niños de hogares de bajos ingresos y de zonas rurales había recibido la dieta mínima recomendada para su edad (de 6 a 23 meses) destinada a un desarrollo cerebral normal y un crecimiento saludable.(2)

Este trabajo consta de cuatro partes. El capítulo I articula los antecedentes relevantes del problema e incluye una descripción del problema de estudio, los objetivos y la importancia del mismo. El capítulo II establece el marco teórico, así como el contexto del estudio, el marco conceptual y los componentes de la hipótesis de investigación de una disertación. En el capítulo III se presenta la estrategia de redacción, el método, el tipo y el diseño de la población, los instrumentos de la muestra de investigación y los métodos de recolección. A continuación, se presenta el contenido del capítulo IV: los datos que se recopilieron, un análisis e interpretación, así como una discusión de dichos resultados. Finalmente, se presentan los resultados y las recomendaciones de manera organizada por temas con documentos de apoyo y datos publicados para acompañar el estudio.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se estima que a nivel mundial la desnutrición es la causa de más de un tercio de las muertes de niños menores de cinco años. La principal causa es la pobreza, que incluye la falta de dinero, una vivienda deficiente, un entorno insalubre y un acceso limitado a alimentos, agua potable y atención médica. Esto ocurre sobre todo en los países más pobres.

##### **A nivel internacional**

Según el UNICEF, alrededor de 200 millones de niños menores de cinco años padecen falta de una alimentación adecuada. La mayoría de estos casos se dan en Asia y África, con más del 40% en Asia y alrededor del 36% en África. La desnutrición es una preocupación para los organismos internacionales debido a su impacto negativo en la capacidad intelectual y cognitiva de los niños, lo que reduce su rendimiento escolar y dificulta el aprendizaje. (3)

##### **A nivel nacional**

En el Perú en el 2023 según el centro nacional de alimentación, nutrición y vida saludable nos indican que el 15,9% los niños de 5 años tienen una



desnutrición crónica, respecto a desnutrición global el 4,0% y el sobrepeso en un 1.7%.

## **A nivel local**

La OMS reportó que la desnutrición infantil en la región de Puno alcanzó el 11.65% en 2022, una cifra que se aproxima al promedio nacional, según datos del INEI (2022).(4)

En la región puno durante el 2023, en un total de 1,573,307 niños de 5 años que fueron evaluados, el 249,565, tienen una desnutrición crónica, con un porcentaje del 12,3% con desnutrición crónica. A diferencia de los años anteriores en el 2020, se obtuvo un 12,7% en el 2021 con 11,9%.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **Problema general**

**PG.** ¿Los factores sociodemográficos están asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023?

### **Problemas específicos**

**PE1.** ¿Cuáles son los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi?

**PE2.** ¿Cuáles son los factores sociales asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi?



**PE3.** ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi?

## 1.2. OBJETIVOS

### Objetivo general

**OG.** Describir los factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.

### Objetivos específicos

**OE1.** Identificar los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.

**OE2.** Identificar los factores sociales asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.

**OE3.** Conocer el estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.

## 1.3. JUSTIFICACIÓN

### Justificación teórica

Dado que esta población es la más susceptible de desarrollar problemas nutricionales, el propósito de este estudio es incrementar el conocimiento actual y datos estadísticos sobre el estado nutricional de los niños. En consecuencia, es fundamental obtener los resultados para conocer el estado nutricional de los niños. Este conocimiento permitirá el desarrollo de



intervenciones y estrategias adecuadas para su mejora. (5)

Si el retraso del crecimiento infantil no se aborda en los primeros 1000 días de vida de un niño, puede generar problemas de desnutrición que perdurarán toda la vida. Esta condición afectará al niño durante toda su vida y también al desarrollo social y económico de la nación. El servicio como enfermera es responsable de mejorar y aumentar la participación del asesoramiento nutricional en los niños en crecimiento.

### **Justificación práctica**

Con el fin de tomar medidas preventivo promocionales en el área nutricional, tomando en cuenta las características sociodemográficas y el entorno familiar del niño, este trabajo busca establecer la correlación entre el estado nutricional de los niños y de las madres en la población del Puesto de Salud Taparachi. De esta manera, es posible empoderar a cada población de la zona a través de la implementación de estrategias integrales y la solicitud de participación comunitaria. Con ello, se espera favorecer el CRED del niño en un sentido integral, fomentando conductas saludables.

### **Justificación metodológica**

Este estudio tuvo un valor significativo no sólo para los niños, sino también para los trabajadores de enfermería y la institución en su conjunto. La investigación tiene el potencial de mejorar el estado nutricional a través de la identificación de los factores sociodemográficos.

La importancia práctica del estudio reside en su alineación con la línea del estudio de "salud pública". Además, el informe derivado de esta labor de



investigación posee cualidades trascendentales, ya que es accesible a los profesionales de enfermería.

## 1.4. HIPÓTESIS

### Hipótesis general

**HG.** Los factores sociodemográficos están asociados significativamente al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023.

### Hipótesis específicas

**HE1.** Los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años son: Edad de la madre, número de hijos, estado civil, grado de instrucción y periodo intergenésico.

**HE2.** Los factores sociales asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años son: Ingreso familiar mensual, vivienda con servicios básicos, ocupación de la madre y carga familiar.

**HE3.** El estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi es en mayor porcentaje la talla normal.

## 1.5. VARIABLES

**Variable1:** Factores sociodemográficos.

**Variable 2:** Estado nutricional.



**1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALOR
<b>Variable 1</b>  1. Factores sociodemográficos	1.1 Factores demográficos	1.1.1 Edad de la madre	a. 17-19 años b. 20 a 29 años c.30 a 40 años
		1.1.2 Número de hijos	a. Un hijo b. Dos hijos c. Tres hijos d. Cuatro hijos
		1.1.3 Estado civil	a. Soltera b. Casada c. Conviviente
		1.1.4 Grado de instrucción	a. Secundaria incompleta b. Secundaria completa c. Superior técnico d. Superior universitario
		1.1.5 Periodo intergenésico	a. Adecuado: Los espacios de embarazo mayor a 2 años. b. Inadecuado: Los espacios de embarazo menor a dos años.
	1.2 Factores sociales	1.2.1 Ingreso familiar mensual	a. Mayor al salario mínimo b. Menos del salario mínimo
		1.2.2 Vivienda cuenta con servicios básicos	a. Luz, agua y desagüe b. Luz, agua pozo y desagüe
		1.2.3 Ocupación materna	a. Ama de casa b. Estudiante c. Empleada dependiente d. Trabajo independiente
		1.2.4 Carga familiar	a. 3 miembros de familia b. 4 miembros de familia c. 5 a más miembros de familia.
	<b>Variable 2</b>  2. Estado nutricional		2.1 Según talla/edad



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### A NIVEL INTERNACIONAL

Irala P, Gonzáles V, Sánchez S, et. al, en su artículo titulado **prácticas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al programa alimentario nutricional Integral en un servicio de salud. Asunción 2021. Objetivo:** Este estudio tuvo como objetivo comprender cómo las diferentes formas de alimentación, junto con diversos factores sociales y demográficos, afectan la salud de los bebés y niños pequeños de seis a veintitrés meses en promedio que forman parte del Programa Integral de Alimentación Nutricional (PANI). **Métodos y materiales:** Estudio de casos y controles con dichos niños entre 6 y 23 meses de edad atendidos en el Hospital Materno Infantil San Lorenzo divididos en dos grupos de la siguiente manera: Grupo de Estudio-GE (n = 25).; Grupo Geutrófico-GC (GC) n = 25); Desnutrición fueron inscritos en el Programa Especial de Alimentación Suplementaria del PANI, y la eutrofia siempre se confirmó antes de la recolección de datos. Los dos grupos



fueron pareados por edad y género. **Resultados:** Tras la aprobación del Comité de Ética, cincuenta niños se sometieron a pruebas. La edad media fue de 13,9 meses. Ambos grupos incluyeron setenta y dos por ciento ( $n = 18/25$ ) de participantes varones. Cuarenta y seis de ellos, o el 92 por ciento, residían en áreas metropolitanas. En EG, 25 de los 25 niños (80%) tenían RD y 5 de los 20 (20%) tenían NPD; mientras que todos los niños en GC eran eutróficos. Pero en lo que respecta al peso de los bebés al nacer, los bebés del grupo EG eran más livianos que los demás (aproximadamente 2725 gramos frente a 3431 gramos; esto es muy importante,  $p = 0,001$ ). Además, las madres del grupo EG no amamantaron durante tanto tiempo en general. (7,5 frente a 10,7 meses, T Student  $p = 0,04$ ) y una educación materna más baja (8,68 frente a 10,4 años; T Student  $p = 0,03$ ). (6)

**Bernabeu M, Sánchez C, en su artículo: Relación entre el estado nutricional en menore de 5 años y socioeconómicos en zonas rurales del estado de Colima, México 2019.** Métodos: Se diseñó es no experimental que incluyó a 72 niños de 5 años. El análisis estadístico se ejecutó utilizando  $\chi^2$  o la prueba exacta de Fisher para buscar asociación entre el estado nutricional y socioeconómico. **Resultado:** La desnutrición aguda al 2,8%, crónica afectó al 25% de los niños y el sobrepeso/obesidad al 11,2%. Ser hijo único, también se asoció significativamente con la LM y la desnutrición crónica ( $p=0,014$ ). (7)

**Barreno M, en su investigación, Factor sociodemográfico y dietético asociado al perfil nutricional en pediátrica de 2 a 5 años que acuden al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social del cantón Alausí 2021.** El



**objetivo** de esta investigación fue evaluar las variables sociodemográficas y dietéticas asociadas al perfil del estado nutricional de una población de 2 a 5 años. **Diseño:** Estudio epidemiológico, observacional y transversal en 150 niños y adolescentes. Sociodemográficos (talla/edad, índice de masa corporal (IMC/EEB) y escolaridad materna) Estado de salud del niño (trastornos diarreicos y respiratorios, anemia). Los datos se obtuvieron de la siguiente manera: datos generales que incluyeron edad, género, nivel socioeconómico familiar y nivel educativo de la madre. **Resultados:** El análisis reveló que el 44% de los niños son niñas, mientras que el 56% son niños. Tienen hijos de 2 a 15 años, un estado nutricional normal del 47,1% de la población, el sobrepeso y la obesidad tienen riesgo de estar delgados 43,7%, el retraso en el crecimiento se encuentra en el 6,7% y el retraso grave en el crecimiento en el 3,9%, el potencial de desnutrición se encuentra al menos en el 1,3% y la anemia en la infancia se identificó hasta en el 26,7%. De estos, el veinte por ciento experimentaba una enfermedad diarreica aguda. El porcentaje de inactivos ha demostrado que más de la mitad, el 53%, de los jóvenes son sedentarios. Se identifican dos grupos al evaluar si existe una coexistencia de desnutrición, el primero es ninguna forma de desnutrición (28 por ciento del total); y el segundo es algún tipo de problema de malnutrición (exceso, deficiencia o hambre oculta 71.3% del total). El  $p > 0.05$  indica la falta de una asociación estadísticamente significativa entre los componentes de la dieta y el perfil nutricional; sin embargo, es claro que el 53.3% de los niños y niñas con algún tipo de malnutrición tienen un exceso de ingesta energética. Esto es así tanto en hombres como en mujeres. (8)



## ANTECEDENTES NACIONALES

**Medina C, en su investigación sobre Factor asociado al estado nutricional de 3 años que asisten al Hospital Tupac Amaru, Cusco 2022.**

**Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los niños menores de 3 años que asisten al consultorio del niño sano del Hospital Túpac Amaru para identificar los factores asociados al mismo. Es una investigación no experimental, cuantitativa correlacional. **Materiales y métodos:** Una encuesta sistemática que comprende los componentes a evaluar. En este caso hubo una encuesta de cuestionario basada en el cuestionario de la madre. El cuestionario fue diseñado en base a varios elementos con nueve preguntas. Observando que la opción de la pregunta nueve se dividió en dieciséis preguntas sobre factores dietéticos, las opciones tenían varias respuestas pero solo una de ellas se consideró singularmente correcta. Un año después, hay sesenta y cinco jóvenes que son pacientes del Hospital Túpac Amaru en Cusco, a partir de este estudio esperamos aprender qué cosas afectan la forma en que comen los niños menores de tres años. (9)

**Ali, A. Méndez, C, Robles, P. en su artículo sobre: Factor sociodemográfico y nutricional asociado a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú 2020. Objetivo:** Realizamos un estudio para conocer cuáles son los factores sociales y alimentarios que se relacionan con la anemia en niños peruanos de entre uno y cinco años de edad. Esta información proviene de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar. **Métodos:** Esta parte especial del estudio se realizó con un 95 % de confianza, lo que significa que estamos bastante seguros de nuestros hallazgos. Y,



curiosamente, también consideramos lo complicado que era el estudio. Las frecuencias relativas se mostraron de acuerdo con los resultados del análisis univariado. Utilizamos la prueba de chi-cuadrado para tipos de datos, para los datos utilizamos la prueba t de Student durante nuestro estudio. Para realizar una regresión de Poisson cruda y ajustada para el modelo de regresión múltiple, se utilizó el enfoque de selección de variables hacia atrás.

**Resultados:** En el estudio se descubrió que el 38,5% de las personas padecían anemia. Si se analiza más de cerca, se observó que el grupo con menos dinero estaba vinculado a este problema de salud. (PR(a): 1,23; IC 95%: 1,0-1,4), la falta de educación de la madre o educación primaria (PR(a): 1,25; IC 95%: 1,0-1,5), la edad de la madre menor de 19 años (PR(a): 1,34; IC 95%: 1,1-1,7), el lugar de parto no institucionalizado (PR(a): 1,24; IC 95%: 1,1-1,5), la ausencia de antiparasitarios (PR(a): 1,13; IC 95%: 1,0-1,3) y la altitud mayor o igual a 4000 msnm (PR(a): 1,45; IC 95%: 1,2-1,8) fueron los factores que se asociaron independientemente con el desenlace. (10)

**Villacorta, R, Pasmíño, J, en su tesis sobre: Factor asociado a la desnutrición en menores de 6 a 36 meses de la IPRES Quistococha 2022.** Este estudio tiene como **objetivo** analizar la salud alimentaria de niños de 6 a 36 meses que están al cuidado de un tutor. **Métodos:** Con base en los resultados de este trabajo, el 4,6% padecía desnutrición aguda grave, el 14,5% padecía desnutrición aguda moderada, el 28,9% padecía desnutrición aguda leve, el 38,1% tenía un estado nutricional normal, el 9,2% tenía sobrepeso y el 4,6% era obeso. Por otra parte, la encuesta también encontró que el 43.4% de las madres que ganan mensualmente menos de S/. 950,00



y el 24.3% de las madres con ingresos inferiores a S/. 950,00 tienen hijos en los rangos de edad de 6 a 36 meses que se ven afectados por algún nivel de desnutrición. También, el 9,2% de las mamás no estaban casadas y estaban criando a sus hijos solas. Y el 12,5% de las mamás compartían el hogar con sus hermanos o hermanas. En niños de 6 a 36 meses, el bajo ingreso familiar se asoció significativamente ( $p = 0,000208$ ) con algún grado de desnutrición. Además, la no adherencia total al esquema de vacunación y el control mediante el programa CREDE o la lactancia materna < 6 meses se asociaron significativamente con algún grado de desnutrición. (11)

**Valencia H, en su estudio sobre Prácticas de lactancia asociadas con el estado nutricional en menores de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Porvenir Miraflores de Arequipa 2022.** Se realizó un proyecto de investigación que buscó evaluar la asociación de la práctica de lactancia materna con el estado nutricional en lactantes de seis meses, se contó con una muestra de lactantes atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar-Arequipa, 2022. **Método:** Estudio transversal, cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, que alberga a cuarenta recién nacidos de cualquier género o edad menores de seis meses. La herramienta fue un cuestionario respecto a la lactancia materna y una ficha de datos para evaluar la salud nutricional del lactante/niño. **Resultados:** Según su estado nutricional en base a la dimensión (P/E), se encontró que el 72,5% de los niños fueron amamantados de manera exclusiva y que presentan normocalórico en el 50% de los casos. Así mismo, el 12,5% de los niños tienen lactancia materna mediante lactancia artificial y, finalmente, el 15% de



los niños (uno más con seis hijos) tienen lactancia materna mixta en base al indicador (P/T), que presenta un valor final de sobrepeso con 22,50%.

**Conclusión:** El Centro de Salud Mariano Melgar de Arequipa-2022 compartió información sobre la salud de los bebés de seis meses. Utilizaron algo llamado la prueba rho de Spearman para demostrar que la lactancia materna puede afectar la nutrición de un bebé. También descubrieron que sus hallazgos fueron muy, muy significativos, incluso más de lo que pensaban que serían. Esto significa que pudieron confirmar lo que creían que era cierto. (12)

## A NIVEL REGIONAL

**Zapana D en su investigación sobre Estado nutricional de menores de 6 a 12 meses en asociación con el nivel de conocimiento materno en el C.S. Cono Norte Ayaviri 2021.** Este estudio tuvo como **objetivo** La investigación se centró en si la salud alimentaria de los niños de entre seis y doce meses está relacionada con el nivel de conocimientos sobre alimentación adicional. El objetivo principal era comprobar si existe una relación entre ambas cosas. Elegimos este enfoque porque comunica la imagen fáctica al basarse en una muestra recolectada en un momento y lugar determinados. La población fue de 260 niños de 6 a 12 meses y la muestra investigada fue de 70 niños. Para determinar la salud de los niños, analizamos directamente su tamaño y peso y utilizamos el formulario de cuidados diarios de CRED. Para saber cuánto sabían las mamás, hablamos con ellas y utilizamos una encuesta para recopilar información. Se utilizó otro enfoque llamado prueba de chi-cuadrado ( $\chi^2$ ) para la comparación de



hipótesis. Podemos ver que aprender sobre las buenas prácticas de alimentación para los niños hace una gran diferencia en su salud. Un estudio muestra con un 95% de certeza que cuando las personas saben más sobre lo que deben comer los niños pequeños, estos son más saludables. **Resultados finales** determinaron la mayoría de los niños estaban sanos según los controles sobre su crecimiento y salud, y muchas mamás sabían mucho sobre cómo mantenerse sanos. (13)

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Incluyen particularidades de la población como sexo, edad, estado civil, ocupación, ingreso económico, nivel educativo y lugar de residencia. Estos factores influyen en diversos aspectos económicos y de la vida social, afectando el acceso a servicios básicos, oportunidades de empleo, calidad de vida, y la participación en actividad comunitarias y decisiones familiares.(14)

#### 1.1. Factores demográficos.

Los factores demográficos se refieren a las particularidades básicas de una población, como sexo, edad, tamaño familiar, tasa de natalidad y mortalidad. Estos elementos ayudan a comprender la estructura poblacional.(15)

##### 1.1.1. Edad materna.

Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento es directamente proporcional a la edad. Este indicador puede ser un reflejo de la experiencia del individuo; de hecho, diversos estudios que se han

pasado a cabo para establecer una correlación entre la edad y la calidad nutricional del recién nacido han demostrado que las madres más jóvenes son más propensas a sentirse incómodas.(16)

#### **1.1.2. Número de hijos.**

La elección de tener hijos compromete el nivel de vida de las madres y los niños, ya que afecta la alimentación, la vivienda, la salud y los ingresos. (15)

Esto no es sorprendente si se tiene en cuenta que algunas mujeres tienen un ideal reproductivo de vivir en torno a tres hijos o más, y que, en promedio, la gente tiene unos tres hijos por hogar. En cambio, hay otra cohorte de mujeres que se acerca cada vez más al objetivo de tener dos hijos.

#### **1.1.3. Estado civil.**

Es la situación en la que se encuentra un individuo respecto de su situación sentimental, familiar o doméstica. Fruto de esta institución jurídica se crean un conjunto de derechos y deberes determinados por ella.(17)

#### **1.1.4. Grado de instrucción.**

Es el nivel de conocimientos y habilidades obtenidos a través de los procesos acumulativos. Diversos estudios de investigación han demostrado que el nivel de formación académica de los padres. (16)

Cuando las niñas y las mujeres aprenden, sus vidas cambian y sus comunidades crecen, lo que les permite salir de la pobreza, reducir la mortalidad infantil e impulsar el crecimiento económico.



Una mejor salud, alimentación y educación para las familias comienza con madres educadas. Esto también ayuda a las madres a tomar decisiones en la comunidad.

### **1.1.5. Periodo intergenésico.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) comparte una explicación sencilla de lo que llamamos período intergenético. Es el tiempo que transcurre entre el último parto o embarazo de una mujer y el inicio del siguiente embarazo. Este inicio suele estar marcado por la última menstruación (FUM). Básicamente, el período intergenético es el tiempo de espera entre dos embarazos. (18)

Para ayudar a mantener más seguros a las mamás, a los bebés y al momento del parto, algunas personas dicen que es bueno esperar al menos 18 meses antes de tener otro bebé (período internatal corto, PIC) y máximo de 60 meses (período internatal largo, LIP) antes de un embarazo posterior. Esto se ajusta al tiempo transcurrido desde la finalización del último embarazo. (18)

El período intergenital corto (SIP, por sus siglas en inglés) es el período que transcurre entre dos embarazos. Dura menos de dos años y se relaciona con períodos que no son propicios ni buenos para tener bebés.

### **1.2. Factores sociales.**

Los factores sociales son la relación del entorno y la condición donde se desarrolla su infancia, y la estabilidad en el cuidado y percepción de lo que le rodea. Esta condición decide el grado de desarrollo del niño.



Aspectos demográficos, religiosos, familiares y culturales son algunas de estas estabilidades que podrían influir en el estado nutricional. (15)

### **1.2.1. Ingresos familiares mensualmente**

Se refiere a las capacidades de la familia para satisfacer su necesidad en términos de recursos financieros.(20) En América Latina existen una gran desigualdad social, no sólo en cuanto a los ingresos que perciben sus habitantes y el dinero que poseen, sino también en cuanto a las opciones que tienen a su alcance. El resultado de esta enorme disparidad es la pobreza, que es, a su vez, uno de los primordiales factores que asisten a la falta de accesos a una alimentación apropiada. (16)

### **1.2.2. Vivienda con servicios básicos**

Un hogar saludable es más que sólo su estructura física. También se relaciona con cuánto promueve o puede promover la salud física. Estos incluyen estar en buen estado y libre de peligros; proporcionar refugio adecuado contra el mal tiempo y la humedad; y temperaturas adecuadas, saneamiento e iluminación adecuados. (19)

### **1.2.3. Ocupación materna.**

Este indicador está relacionado con la cantidad de tiempo de que disponen las madres para preparar comidas nutritivas y saludables para sus hijos; la mayoría de las madres optan por alimentos cómodos pero que no contienen ninguna cantidad de nutrientes.

### **1.2.4. Carga familiar.**

Este vínculo puede crearse por parentesco consanguíneo o por parentesco reconocido legal y socialmente, quienes residen en una



vivienda que cuenta con habitaciones que la casa dispone para los miembros de la familia. (22)

## 2. ESTADO NUTRICIONAL

Se describe al equilibrio entre la ingesta de alimentos y la necesidad nutricional del cuerpo y es un parámetro de salud importante. Sus niveles se pueden evaluar de muchas maneras, pero el método más típico es mediante análisis de sangre para revelar la cantidad de lípidos, carbohidratos, proteínas, vitaminas, colesterol e incluso moléculas como la creatina. (24)

El estado nutricional es la apariencia del niño en cuanto a su condición física corporal debido al equilibrio entre la necesidad e ingesta de energía y nutriente. (25)

### **Evaluación nutricional**

La evaluación nutricional nos permite establecer el estado nutricional de un individuo, determinar qué necesita en nutrición y anticipar posibles riesgos para la salud que podrían estar asociados con su estado nutricional. El seguimiento del estado nutricional en función del peso, la longitud/altura y otras mediciones similares se denomina antropometría. Es uno de los componentes fundamentales.

### **Medidas antropométricas**

Es medir las dimensiones y algunos rasgos físicos del cuerpo humano, a través de la variable antropométrica. Estos incluyen peso, longitud (altura) y circunferencia de la cabeza, entre otros. (26)



**Longitud:** Medida que se toma desde el borde de la cabeza hasta los talones de un niño de 2 años (de 0 a 24 meses) y se toma desde una línea imaginaria que pasa entre la fontanela anterior del bebé y termina debajo en las plantas de los pies. de pies, con la rodilla del bebé completamente extendido. (27)

#### **Longitud para la edad**

Este índice evalúa el estado nutricional pasado, evalúa el crecimiento a lo largo del tiempo, relaciona la altura/longitud del niño con la edad basándose en una tabla de referencia, denota la idoneidad del tamaño para la edad, la presencia de déficit en altura (valores inferiores a  $-2$  DE) indica desnutrición crónica, que es desperdiciado desnutrido. (28).

**Longitud para la edad T/E.** En términos más prácticos, este indicador lo que hace es darnos dos medidas, una para la niña y otra para el niño. El crecimiento lineal que ha alcanzado niña o niño de estas edades (2 años) se capta y viene de muy atrás: proviene de una larga acumulación de problemas de salud y dietas inadecuadas durante mucho tiempo. La baja estatura para la edad refleja desnutrición crónica con raíces profundas en los últimos años; esto además de cambios de corto plazo en las condiciones socioeconómicas del hogar. (29)

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **Nutrición**

La nutrición es el estado en el que el lactante consume adecuadamente los alimentos que ingiere y los aprovecha bien su organismo.



Descompone los alimentos, absorbe todos los nutrientes y los utiliza para mantenerse sano. Así es como funciona nuestro cuerpo para que nos sintamos bien y fuertes. (31)

### **Estado nutricional**

Es el impacto resultante del equilibrio energético (ingesta y requerimiento de energía alimentaria) que está determinado por muchas fuerzas (genéticas, culturales, físicas, biológicas, psico socioeconómicas, ambientales). (32)

### **Factores sociodemográficos**

Se refieren a las particularidades básicas de una población, como sexo, edad, tamaño familiar, tasa de natalidad y mortalidad. Estos elementos ayudan a comprender la estructura poblacional. (33)

### **Factores sociales**

Tu familia, tus amigos, compañeros de trabajo y vecinos influyen en tus decisiones. Su influencia es fuerte. Pertenecen a tu círculo más cercano. Por eso los llamamos elementos sociales con impacto externo.

### **Factores demográficos**

Las estadísticas nos ayudan a entender todo sobre un grupo de personas: cómo cambia, de qué está hecho y sus rasgos únicos. Estos datos, llamados variables demográficas, nos brindan esta información.



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño es no experimental.

##### **Tipo de investigación**

Es de tipo básico nivel correlacional de corte transversal ya que se midieron las 2 variables para luego analizarlas.

Fue de corte transversal, ya que la variable se midió en una sola ocasión

##### **Métodos aplicados a la investigación**

#### 3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método que se aplicó fue hipotético deductivo. (34)

#### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

##### **Población:**

Esta establecida por el total de 372 de madres de niños de 6 meses a 2 años que asisten al Puesto de Salud Taparachi, Juliaca 2023 datos proporcionados por la licenciada responsable de la estrategia de niño sano.

##### **Muestra:**

No se empleó la muestra en el estudio ya que realizamos el estudio en toda la población.



### **Criterios de inclusión:**

- Las madres que tengan niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi.
- Madres que accedieron formar parte de la investigación.

### **Criterios de exclusión:**

- Madres con niños mayores de 2 años.
- Madres que no quieran participar en el estudio.

## **3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION**

### **Para la variable 1:**

#### **Técnica**

Entrevista.

#### **Instrumento**

Fue una guía entrevista sobre los factores sociodemográficos. Que tuvieron de dos dimensiones que son los factores demográficos y sociales, que contiene 9 ítems, con respuesta de selección múltiple.

#### **Ficha técnica**

**Denominación:** Guía de entrevista sobre los factores sociodemográficos.

**Autores:** Elaboración propia en base a los datos que se encuentra como parte de las historias clínica.

**Administración:** Individual

**Duración:** Variable (promedio 20 minutos)

**Significación:** Evalúa los factores sociodemográficos.

**Validez y confiabilidad:** Antes de que las mamás con niños de entre seis meses y dos años pudieran utilizarlo, tres expertos lo comprobaron.

Para ser confiable, el método de comprobar qué tan consistente es algo arroja puntuaciones que varían entre 0,860 y 0,880.

## Para la variable 2

### Técnica

Revisión documental

### Instrumentos

Se utilizó una ficha de registro de datos para registrar el resultado del estado nutricional según talla/ edad.

### Ficha técnica

**Denominación:** Ficha de registro de datos del estado nutricional.

**Autores:** MINSA

**Administración:** Individual

**Duración:** Variable (promedio 20 minutos).

**El propósito de la escala:** Es evaluar el estado nutricional de los menores según su Talla/Edad es de tipo Likert.

Puntos decorte DS	Talla/edad
+2 a -2	Normal
>+2	Alto
>+3	Muy alto
<-3	Talla baja severa
<-2 a -3	Talla baja



### 3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Los datos obtenidos se examinaron mediante SPSS asignando etiquetas a las variables.

La prueba de chi-cuadrado se utiliza en un análisis categórico de variables para determinar una asociación entre ellas.

### 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Validez

Se contó con las participaciones de tres expertos para validar el instrumento de la variable 1, asegurando su adecuación y pertinencia para nuestra realidad. Estos expertos realizaron la observación necesaria y certificaron la validez y confiabilidad de los instrumentos.

#### Confiabilidad

##### Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos
,860	10

Comprobamos la fiabilidad de nuestras herramientas. Para ello, utilizamos alfa de Cronbach y obtuvimos una puntuación de 0,860.

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

En primer lugar, tuvimos que solicitar permiso al director del Puesto de Salud de Taparachi. Se trataba de una solicitud para obtener la aprobación (autorización ética) para reclutar a madres de niños de entre seis meses y dos años para la recolección de datos.



A partir de este punto, se solicitó autorización a la enfermera responsable del CRED para permitir el acceso a los datos de estas mujeres, quienes habían autorizado y firmado un formulario de consentimiento informado.

### **Procesamiento de datos**

Después de la verificación de los datos y de la matriz SPSS, los resultados pasaron al análisis estadístico a partir del cual se generaron las tablas finales.

Todos los resultados recopilarán y presentan todos los hallazgos, utilizamos un nivel de confianza del 95 % y nos aseguramos de que nuestros hallazgos fueran realmente ciertos con un límite de  $p < 0,05$ . Utilizaremos tablas para compartir lo que encontramos y brindaremos una descripción detallada de las estadísticas en nuestros resultados.



## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### RESULTADOS

De acuerdo al objetivo general que es: Describir los factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.

Se descubrió una relación sustancial entre las variables investigadas mediante los hallazgos que se produjeron después de procesar los datos estadísticos.

**TABLA 1. EDAD DE LA MADRE ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023.**

Edad de la madre	Estado nutricional según talla/edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>17-19 años</b>	0	0,0	34	9,1	12	3,2	46	12,4
<b>20 – 29 años</b>	6	1,6	219	58,9	12	3,2	237	63,7
<b>30 a 40 años</b>	2	0,5	69	18,5	18	4,8	89	23,9
<b>Total</b>	8	2,2	322	86,6	42	11,3	372	100,0

Fuente: Propia.

$$X^2_{caI}= 27,130$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab}=9,488$$

$$Gf=4$$



Siendo nuestro primer objetivo específico: Identificar los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se trabajó 5 tablas que muestro a continuidad.

Tabla 01, observamos la variable: Edad de la madre asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 63,7% son adultas jóvenes (20 – 29 años), el 23,9% son adultas (30 años a más) y el 12,4% son adolescentes (17 – 19 años).

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 58,9% de las madres tienen entre la edad de 20 a 29 años, **del grupo de niños con talla baja** el 4,8% de las madres tienen entre las edades de 30 años a más y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,3% las madres tienen de 20 a 29 años.

El nivel de significativo obtenido fue  $P=0,000$ , lo que reafirma la relevancia estadística del resultado. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=27,130$ ) superó al  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=9,488$ ) con 4 Gl, empleando un margen de error del 5%.

La OMS destaca que a medida que incrementa la edad también incrementa los niveles de discapacidad. La edad es un concepto que implica linealidad, lo que significa cambios continuos en las personas, este indicador puede ser un reflejo de la experiencia de la persona; De hecho, se han desarrollado varias investigaciones para relacionar la edad de la madre con la calidad nutricional al nacer.



**TABLA 2. NÚMERO DE HIJOS ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI.**

Número de hijos	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Un hijo	3	0,8	209	56,2	15	4,0	227	61,0
Dos hijos	5	1,3	95	25,5	12	3,2	112	30,1
Tres hijos	0	0,0	18	4,8	15	4,0	33	8,9
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>2,2</b>	<b>322</b>	<b>86,6</b>	<b>42</b>	<b>11,3</b>	<b>372</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Propio.

$$X^2_{cal} = 47,522$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G I = 4$$



Tabla 02, la variable: Número de hijos asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 61,0% tienen un hijo, el 30,1% tienen 2 hijos y el 8,9% tienen 3 hijos.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 56,2% de las madres solo tienen un hijo, **del grupo de niños con talla baja** el 4,0% de las madres tienen tres hijos y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,3% las madres tienen dos hijos.

El nivel de significativo obtenido fue  $P=0,000$ , lo que reafirma la significancia estadística del resultado. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=47,522$ ) superó al  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=9,488$ ) con 4 Gl, utilizando un margen de error del 5%.

Debido al impacto que tiene en aspectos como la alimentación, la vivienda, la salud, el dinero y otros aspectos de la vida, la decisión de tener hijos repercute negativa en la calidad de vida tanto de las mujeres como de los propios niños.

**TABLA 3. ESTADO CIVIL ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI.**

Estado civil	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Soltera</b>	1	0,3	27	7,3	13	3,5	41	11,0
<b>Casada</b>	3	0,8	116	31,2	8	2,2	127	34,1
<b>Convivientes</b>	4	1,1	179	48,1	21	5,6	204	54,8
<b>Total</b>	8	2,2	322	86,6	42	11,3	372	100,0

**Fuente:** Propia.

$$X^2_{ca} = 20,595$$

$$P = 0,000$$

**ES SIGNIFICATIVA**

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gf = 4$$



Tabla 03. Estado civil asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 54,8% es de unión libre, el 34,1% son casadas y el 11,0% son solteras.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 48,1% de las madres son convivientes, **del grupo de niños con talla baja** el 5,6% también y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,1% las madres de igual manera.

El nivel de significativo obtenido fue  $P=0,000$ , lo que ratifica la relevancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=20,595$ ) fue mayor que el  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=9,488$ ) con 4 Gl, utilizando un margen de error del 5%.

Lo que se entiende por "convivencia" es la posición en la que se halla una persona en correlación con su condición de pareja, familia o conviviente. En relación con esta figura jurídica, se establecen una serie de derechos y deberes que vienen definidos por el marco legal.

**TABLA 4. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI 2023**

Grado instrucción	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Secundaria completa	5	1,3	232	62,4	23	6,2	260	69,9
Superior técnico	2	0,5	73	19,6	9	2,4	84	22,6
Super universitario	1	0,3	17	4,6	10	2,7	28	7,5
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>2,2</b>	<b>322</b>	<b>86,6</b>	<b>42</b>	<b>11,3</b>	<b>372</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Propia

$$X^2_{ca} = 22,320$$

$$P = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G1 = 4$$



Tabla 04, la variable: Grado de instrucción asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 69,9% tienen secundaria completa, el 22,6% poseen superior técnico y el 7,5% superior universitario.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 62,4% de las madres tienen estudios de secundaria completa, **del grupo de niños con talla baja** el 6,2% también y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,3% las madres de igual manera.

El nivel de significativo obtenido fue  $P=0,001$ , lo que ratifica la relevancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=22,320$ ) superó al  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=9,488$ ) con 4 Gl, empleando un margen de error del 5%.

Las investigaciones han demostrado reiteradamente que la educación de las mujeres reporta beneficios sustanciales y amplios no sólo a las propias mujeres educadas y a sus familias, sino también a la cultura y la economía de sus países.

**TABLA 5. PERIODO INTERGENÉSICO ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

Periodo intergenésico	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado: los espacios de embarazo mayor a 2 años.</b>	4	1,1	95	25,5	8	2,2	107	28,8
<b>Inadecuado: los espacios de embarazo menor a dos años.</b>	1	0,3	18	4,8	19	5,1	38	10,2
<b>Es su primer hijo.</b>	3	0,8	209	56,2	15	4,0	227	61,0
<b>Total</b>	8	2,2	322	86,6	42	11,3	372	100,0

Fuente: Propia.

$$X^2_{cal} = 65,841$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G I = 4$$



Tabla 05, la variable: Periodo intergenésico asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 61,0% refieren que es su primer hijo, el 28,8% tienen un periodo intergenésico adecuado y el 10,2% tienen un periodo inadecuado.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 56,2% de las madres solo tienen un hijo, **del grupo de niños con talla baja** el 5,1% de las madres el periodo intergenésico inadecuado y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,1% de las madres tienen dos hijos el periodo intergenésico es adecuado.

Este fue el nivel de significación que se alcanzó  $P=0,001$ , lo que ratifica la relevancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=22,320$ ) fue mayor que el  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=12,592$ ) con 6 Gl, utilizando un margen de error del 5%.

El tiempo transcurrido desde el último evento obstétrico hasta la fecha de infección que da inicio al siguiente embarazo se denomina período intergeneracional. PIC: Si la mujer tiene menos de 18 meses, se considera que está en riesgo de desarrollar problemas materno-neonatales. PIL: Si la mujer sana tiene más de 60 meses.

**TABLA 6. INGRESO FAMILIAR MENSUAL ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI 2023.**

Ingreso familiar mensual	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Mayor al salario mínimo</b>	5	1,3	213	57,3	12	3,2	230	61,8
<b>Menos del salario mínimo</b>	3	0,8	109	29,3	30	8,1	142	38,2
<b>Total</b>	8	2,2	322	86,6	42	11,3	372	100,0

Fuente: Propia.

$$X^2_{ca} = 22,231$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$G I = 2$$



Siendo nuestro segundo objetivo específico: Identificar los factores sociales asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto de Salud Taparachi. se trabajó 4 tablas que se observa a continuación.

Tabla 06, la variable: Ingreso familiar mensual asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 61,8% los ingresos familiares mensuales son mayores al salario mínimo y el 38,2% menos del salario mínimo.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 57,3% de las madres tienen ingresos económicos mayor al salario mínimo vital, **del grupo de niños con talla baja** el 8,1% de las madres tienen ingresos económicos menores al salario mínimo vital y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,3% de las madres tienen ingresos mayores al salario mínimo.

Este fue el nivel de significación que se alcanzó  $P=0,000$ , lo que ratifica la significancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=22,321$ ) superó al  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=5,991$ ) con 2 Gl, se utiliza un margen de error del 5%.

Un salario digno es un nivel de ingresos socialmente aceptable que cubre adecuadamente las necesidades básicas, como la alimentación, el alojamiento, los servicios para los niños y la atención sanitaria.

**TABLA 7. VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS BASICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

Vivienda cuenta con servicios básicos	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Luz, agua potable, pozo y desagüe	4	1,0	266	71,5	38	10,2	308	82,8
Luz, agua de pozo y desagüe	4	1,1	56	15,1	4	1,1	64	17,2
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>2,2</b>	<b>322</b>	<b>86,6</b>	<b>42</b>	<b>11,3</b>	<b>372</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Propia.

$$X^2_{cal} = 17,401$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gf = 2$$



Tabla 07, observamos la variable: Tenencia de vivienda con servicios básicos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 82.8% cuentan con el servicio de luz, agua potable, pozo y desagüe y el 17,2% tienen servicio de luz, agua de pozo y desagüe.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 71,5% de las madres cuentan con el servicio de luz, agua potable, pozo y desagüe, **del grupo de niños con talla baja** el 10.2% también y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,1% de las madres refieren que cuentan en su hogar con luz, agua de pozo y desagüe.

Este fue el nivel de significación que se alcanzó  $P=0,002$ , lo que ratifica la relevancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=17,401$ ) fue mayor que el  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=9,488$ ) con 4 GI, se utiliza un margen de error del 5%.

El agua y el drenaje contribuyen a disminuir y prevenir enfermedades en la población, entre ellas las de carácter infeccioso y las diarreicas, entre otras. No sólo esto, el agua estancada puede atraer mosquitos y gérmenes que también causan enfermedades crónicas que afectan la salud familiar.

**TABLA 8. OCUPACIÓN DE LA MADRE ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

Ocupación de la madre	Estado nutricional						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Ama de casa</b>	3	0,8	71	19,1	1	0,3	75	20,2
<b>Estudiante</b>	2	0,5	45	12,1	6	1,6	53	14,2
<b>Empleada dependiente</b>	1	0,3	12	3,2	14	3,8	27	7,3
<b>Trabajo independiente</b>	2	0,5	194	52,2	21	5,6	217	58,3
<b>Total</b>	8	2,2	322	86,6	42	11,3	372	100,0

Fuente: Base de datos.

$$X^2_{cal} = 56,421$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G I = 6$$



Tabla 08, vemos la variable: Ocupación de la madre asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 58,3% tienen un trabajo independiente, el 20,2% son amas de casa, el 14,2% son alumnos y el 7,3% son empleadas independientes.

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 52,2% de las madres solo tienen trabajo independiente, **del grupo de niños con talla baja** el 3,8% de las madres tienen trabajo dependiente y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 0.8% de las madres se dedican a su casa.

Este fue el nivel de significación que se alcanzó  $P=0,000$ , lo que ratifica la significancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=56,421$ ) superó al  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=12,592$ ) con 6 G.I., utilizando un margen de error del 5%.

Este indicador está relacionado con la cantidad de tiempo de que disponen las madres para preparar comidas nutritivas y saludables para sus hijos; la mayoría de las madres optan por alimentos prácticos en su preparación como alimentos procesados que no contienen ningún nutriente.

**TABLA 9. CARGA FAMILIAR ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

Carga familiar	Estado nutricional Talla / Edad						Total	
	Alto >+2		Normal +2/-2		Talla baja <-2/-3		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>3 miembros de familia</b>	4	1,1	193	51,9	6	1,6	203	54,6
<b>4 miembros de familia</b>	4	1,1	103	27,7	14	3,8	121	32,5
<b>5 a más miembros de familia</b>	0	0,0	26	7,0	22	5,9	48	12,9
<b>Total</b>	8	2,2	322	86,6	42	11,3	372	100,0

Fuente: Propia.

$$X^2_{cal} = 72,589$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gf = 4$$



Tabla 09, vemos la variable: Carga familiar asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, se halló el 54,6% tienen entre 1 a 3 miembros de la familia, el 32,5% tienen entre 3 a 5 miembros y el 12,9% tienen entre 6 a 8 miembros

Del grupo de niños con **estado nutricional según talla/ edad normal** el 51,9% de las madres refiere que en su familia son 3 integrantes, **del grupo de niños con talla baja** el 5,9% son más de 5 miembros en la familia y finalmente **del grupo de niños con talla alta** el 1,1% de las madres refieren que son 3 miembros integrantes en su familia.

Este fue el nivel de significación que se alcanzó  $P=0,000$ , lo que ratifica la relevancia estadística del indicador. El  $X^2$  calculado ( $X^2_{cal}=72,589$ ) fue mayor que el  $X^2$  tabulado ( $X^2_{tab}=9,488$ ) con 4 Gl, usando un margen de error del 5%.

Una familia es un conjunto de individuos emparentados entre sí. Ya sea por vínculos biológicos o por una relación que se desarrolla y reconoce legal y socialmente entre dos individuos que viven juntos en una casa que ofrece compartimentos, se puede decir que esta unión se ha realizado.



**Tabla 10. ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023**

Resultado	N°	%
Alto >+2	8	2,2
Normal +2/-2	322	86,6
Talla baja <-2/-3	42	11,3
<b>Total:</b>	<b>372</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos.



Tercer objetivo específico: Conocer el estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi, por tanto, se presenta la tabla.

La mayoría de los niños de entre 6 meses y 2 años comen bien y crecen como deberían. El 86,6% de ellos se encuentra bien en cuanto a su alimentación. Sin embargo, el 11,3% de ellos son más bajos de lo normal y el 2,2% son más altos de lo normal.

Resulta de la relación entre la necesidad del niño y la ingesta de energía y nutrientes: estado nutricional.



## DISCUSIÓN

Según Irala P, Gonzáles V, Sánchez S, A costa J. luego de luego de terminar el trabajo de investigación hallaron como resultados después de evaluar a 50 niños, con una mediana de edad de 13,9 meses. El 72% de los varones (18/25 por grupo) pertenecían a ambos grupos, y 46/50 (92%) eran de zonas urbanas. (6) También descubrimos que aproximadamente 41 de cada 100 mamás no terminaron la escuela secundaria, lo cual es un gran logro cuando hablamos de educación, respecto al indicador de ingreso económico se encontró que el 71,8% tienen menor al sueldo mínimo y respecto a la alimentación complementaria el 71,0% es adecuada que cumplen con todos los criterios detallados según la edad del niño.

Barreno M nos indica que los encontraron resultados fueron: El 43,7% tiene obesidad y sobrepeso. El 6,7% tiene retraso en el crecimiento y el 3,9% tiene retraso en el crecimiento grave. El 1,3% tiene riesgo de estar delgado. Como resultado. Se observa que existe un alto % de niños sedentarios: 53%. Al ejecutar el análisis para ver si existe coexistencia de desnutrición. (8) En nuestra investigación que esta según talla/ edad en los niños encontramos también que el 11,3% tienen una talla baja que igual que el autor es un resultado adecuado.

Según Al A, Méndez C, Robles P Los factores asociados de forma independiente fueron primordiales (RP(a): 1,23; IC 95%: 1,0-1,4), madres menores de 19 años (RP(a): 1,34; IC 95%: 1,1-1,7), lugar de nacimiento no institucionalizado (RP(a): 1,24; IC 95%: 1,11-5). La conclusión interesante fue que la prevalencia de anemia en niños de uno a cinco años en el año Dos Mil Diecisiete fue moderada,



como lo demuestran las siguientes referencias nutricionales sociodemográficas discriminadas. factores que se asocian con mayores PR e intervalos de confianza que conllevaron esta condición. (10) En nuestra investigación también encontramos resultados similares si el grado de educación de la madre es mayor a del 41,4% tienen secundaria incompleta y el 12,4% son madres adolescentes entre 17 a 19 años, el 63,7% son adultas de 20 a 29 años. El 61,0% de madres tienen a su primer hijo.

Según Virracorta R, Pasmíño J, el 38,1% Corresponden al estado nutricional normal, 9,2% con sobrepeso y 4,6% con obesidad. También, se halló que el 43.4% de madres tiene como ingreso mensual menos de S/.950.00 con algún grado de desnutrición, el 12.5% son convivientes y el 9.2% son madres solteras. Además, un 15,8%% de las encuestadas son madres con tres hijos y un 12,5% corresponde a madres cuya ocupación es Ama de casa.

En cuanto al nivel educativo de las madres, un 40:8 % ha cursado hasta secundaria. (11). En nuestra investigación encontramos que 63,7% son madres adultas entre 20 a 29 años, el 61,0% solo tienen un hijo y que el 54,8% están en unión libre, que tienen secundaria incompleta en un 41,4%. Y respecto al estado nutricional de los niños el 86,6% tienen una talla/ edad en un estado nutricional normal.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** El estudio muestra una fuerte relación entre los antecedentes personales de los niños y su salud, en particular en el caso de los niños de entre 6 meses y 2 años de edad del puesto de salud de Taparachi, lo que demuestra que las suposiciones originales eran correctas. Los resultados obtenidos, con un valor de  $p < 0,05$ , son estadísticamente significativos, aceptándose por tanto la hipótesis planteada.

**SEGUNDA:** Dado que el 63,7% de las madres tienen entre 20 y 29 años ( $P: 0,000$ ), existe una correlación entre el estado nutricional de los recién nacidos de seis meses a dos años y los parámetros demográficos de la madre, lo que sugiere que la edad de la madre tiene un impacto sustancial en la nutrición del niño, el 61,0% solo tienen un hijo ( $P: 0.000$ ), el 54,8% su estado civil son convivientes ( $P: 0.000$ ), el 69,9% tienen secundaria completa ( $P: 0.001$ ) y el 61,0% solo tienen un hijo ( $P: 0.000$ ). Los resultados obtenidos, con un valor de  $p < 0,05$ , son estadísticamente significativos, aceptándose por tanto la hipótesis planteada.

**TERCERA:** Los factores sociales están asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, son el 61,8% de las familias perciben un salario mayor al sueldo mínimo vital ( $P: 0.000$ ), el 82,8,% tienen servicios básicos completos ( $P: 0.000$ ), el 58,3% tienen trabajos



independientes (P: 0.000), el 54,6% son 3 miembros en su familia (P: 0.000). Los resultados obtenidos, con un valor de  $p < 0,05$ , son estadísticamente significativos, aceptándose por tanto la hipótesis planteada.

**CUARTA:** El resultado del estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años que asistieron al Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023, es el 86,6% normal, el 11,3% tienen talla baja y el 2,2% tienen talla alta.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Puesto de Salud Taparachi en coordinación con las licenciadas de enfermería y de nutrición promover la calidad de alimentación complementaria y fortaleciendo el conocimiento, para que los niños tengan una alimentación saludable y nutritiva y no tengan problemas en su crecimiento y desarrollo.
- SEGUNDA:** Las licenciadas en enfermería de la clínica CRED y el equipo a cargo de promover la salud. Necesitamos que ayuden a las mamás a entender mejor la nutrición. Esto mejorará la alimentación que pueden darle a sus hijos. Con una mejor alimentación, los niños pueden crecer fuertes y saludables.
- TERCERA:** Los profesionales de enfermería del servicio de CRED, junto con las licenciadas de PROMS, mediante la realización de visitas domiciliarias, asesoramiento nutricional y seguimiento de los niños para identificar oportunamente los peligros asociados a los cambios en el estado nutricional.
- CUARTA:** A las licenciadas de enfermería encargadas de la estrategia de PROMS coordinar con los profesionales de nutrición para mejor primordialmente en los niños con talla baja, para que las madres se comprometan a tener una adecuada alimentación para optimizar el crecimiento de sus hijos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medina C. Factores que están asociados a la condición de nutrición de los menores de 3 años que visitan el Hospital Tupac Amaru, en Cusco, durante el 2022. [On the internet]. 30/05/2022 [revisado el 23/03/2022]; disponible en <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1647>
2. IPE. Puno es la región con mayor nivel de anemia a nivel nacional | IPE [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2022
3. Bruno L, Tejada J. Factor asociado a la desnutrición en niños menores de 5 años en el C.S Illimo Lambayeque 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2023 [citado 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//20.500.12802/11892>
4. Vilca A, García Castro E, Lipa L, Impactos del programa social alimentario sobre la desnutrición infantil en la región de Puno. Comuni@cción. julio de 2023;14(3):220-34.
5. Suyon M. Condiciones de peligro asociadas a la condición de nutrición en menores del Hospital La Caleta, Chimbote. Univ. Hablemos de la posibilidad de obtenerlo en línea: <https://core.ac.uk/download/pdf/231097458.pdf>
6. Irala P, González V, Sánchez S, Acosta J. Las prácticas alimenticias y las variables asociadas a la condición de nutrición de las personas que ingresan al Programa Alimentario Nutricional Integral en un hospital. Asunción a los niños. El mes de agosto del 2019;46(2):82-9.
7. Bernabeu M, Sánchez C. Association between demographic factors and socio-economic status with the state of nutrition in children under five years in rural populations of Colima, Mexico. Rev. June of 2019;23(2):48-55.



8. Barreno M. F Personajes sociodemográficos y de dietas asociados a la condición de nutrición en menores de 2 a 15 años que están asociados al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social del municipio de Alausí durante el 2021. 14/11/2022 [revisado el 19/05/2022]; disponible en : <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/18005>
9. Medina C. Factors que están asociados a la condición de nutrición de los menores de 3 años que visitan el Hospital Tupac Amaru, en Cusco, durante el 2022. Factors associated with the nutritional status of children under 3 years of age who attend the Tupac Amaru Hospital, Cusco, 2022 [On the internet]. El 30/05/2022 se publicó el extracto de la ley 14, que es la fecha oficial en la que inicia la temporada de huracanes en el Pacífico.
10. Al A, Méndez C, Robles P. Factor sociodemográfico y nutricional asociado a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. R;47(6):925-32.
11. Villacorta R, Pasmíño J. Factor asociado a la desnutrición en niños de 6 a 36 meses de la Ipres Quistococha – 2022. Univ Cient Perú [Internet]. 25 de mayo de 2023 [citado 24 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2446>
12. Valencia H. Condiciones de peligro asociadas a la condición de nutrición en menores del Hospital La Caleta, Chimbote. Univ. Hablemos de la posibilidad de obtenerlo en línea: <https://core.ac.uk/download/pdf/231097458.pdf3>
13. Zapana D. Estado de nutrición de los infantes de 6 a 12 meses en relación a la magnitud de conocimiento sobre alimentación complementaria que tienen las mamás del Centro de Salud Cono Norte – Ayaviri 2021.



14. Poma R. Universidad Cesar Vallejo. 2018. Factores sociodemográficos y adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en Centro Materno Infantil José Gálvez. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16211/Poma\\_VRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16211/Poma_VRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Ruiz F. Factor sociodemográfico asociado a desnutrición en niño de dos a cinco años de edad Puesto de Salud Tupac Amaru - Ate Vitarte.
16. García Y. Factors that influence the demographic, social, economic status of the mother and the state of nutrition of the child in the lower five years that receives assistance from the school's compassionate program, CDSP. N°382-Chota 2020. Univ Nac Cajamarca [On line]. 14/07/2021 [19/03/2022]; disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4255>
17. Estado civil: definición, Clasificación e Incrustación [On the Internet]. Ideas jurídicas. 2021 [citado 19 de marzo de 2024]. A disponibilidad en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
18. Zavala A, Ortiz H, Salomon J. Periodo intergenésico: Revisión de la literature. Rev Chil Obstet Ginecol. febrero de 2018;83(1):52-61.
19. Directrices de la OMS sobre vivienda y salud; 2022 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK583405/>
20. Ingreso - Concepto, definición y clasificación [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
21. Alvarez E, Gómez S, Riveros M, Sepúlveda R, et al. D El estudio de la definición y el desarrollo del concepto de trabajo: un ensayo acerca de la vivencia de la construcción de la teoría a partir de una reputación en una



- zona. La versión de Chile de La Torre Inclinada de Piza. 29/12/2021, 22(2):161-7.
22. Equipo Editorial, Etecé. Familia - Concepto, tipos, evolución, valores y características [Internet]. [citado 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/familia/>
  23. Castro K. Conozco los conocimientos necesarios acerca de la alimentación complementaria y su vínculo con la condición de salud de la criança menor de dos años. El programa CRED del C.S.J.M. 2015. Repositorio de Tesis - UNMSM [On-line]. 2016; citado el 23 de marzo de 2024]; disponible en línea: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4699>
  24. Vásquez M. Características socioeconómicas y de salud en menores de cinco años que fueron atendidos en el Centro de Salud Pachacutec, Cajamarca durante 2021. Univ Nac Cajamarca [On line]. 12/05/2022 [tercerado el 23/03/2022]; disponible en <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.140/4779>
  25. Luna J, Cadena M. Condiciones de peligro asociadas a la condición de nutrición en menores del Hospital La Caleta, Chimbote. Univ. Hablemos de la posibilidad de obtenerlo en línea: <https://core.ac.uk/download/pdf/231097458.pdf>
  27. Anexo 1 Manual de Procedimientos Medidas Antropometrias.pdf [Internet]. [citado 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/SAN/%20Procedimientos%20Medidas%20Antropometrias.pdf>
  28. Guía alimentaria para la Niña y el Niño en edad escolar. Minist Salud Deport [Internet]. 2013; Disponible en:



- [https://www.minsalud.gob.bo/images/libros/dgps/pds/p343\\_g\\_dgps\\_uan\\_guia\\_alimentaria\\_para\\_la\\_nias\\_y\\_el\\_nio\\_en\\_edad\\_escolar.pdf](https://www.minsalud.gob.bo/images/libros/dgps/pds/p343_g_dgps_uan_guia_alimentaria_para_la_nias_y_el_nio_en_edad_escolar.pdf)
29. Altamirano L. Factors of social demographic with the consumption of food and the state of nutrition of under 2 year olds, recipients of the Bono Juana Azurduy, districts 5 and 6, El Alto, second half of 2020, management [Internet] [Thesis]. El año 2021 se publicó en el periódico The Independent el 23 de marzo de 2024. Podes encontrarlo en línea: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29005>
  30. Atención integral de la primera infancia. ¿Sabes por qué es tan necesaria? [Internet]. [citado 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/atencion-integral-primerainfancia>
  31. Ramos G, Mestra J. Condiciones de peligro asociadas a la condición de nutrición en menores del Hospital La Caleta, Chimbote. Univ. Hablemos de la posibilidad de obtenerlo en línea: <https://core.ac.uk/download/pdf/231097458.pdf>
  32. Huayllani L. Asociación entre el estado de nutrición de los niños y el de las madres en una comunidad rural. Univ Cont [On line]. El día 19 del mes de marzo del 2024 se publicó el decreto supremo que oficializa la creación del Instituto de Ecología, el cual se encuentra disponible en el sitio web de la Repositorio de lacontinental.
  33. Martinez C, Yalli A, Parco E. Condiciones sociodemográficas que afectan a la sobreescompaña del cuidador principal en pacientes menores de dieciséis años con cáncer de sangre en una escuela particular - 2018.



34. Universidad Veracruzana [Internet]. [citado 23 de marzo de 2024].  
Introducción a la Investigación: guía interactiva. Disponible en:  
[https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-  
tipos.html](https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html)



# ANEXOS

## ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensiones	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
<p><b>General:</b></p> <p>PG. ¿Los factores sociodemográficos están asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>PE1. ¿Cuáles son los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son los factores sociales asociados al estado nutricional en</p>	<p><b>General:</b></p> <p>OG. Describir los factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>OE1. Identificar los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.</p> <p>OE2. Identificar los factores sociales asociados al estado nutricional en niños</p>	<p>General:</p> <p>HG. Los factores sociodemográficos están asociados significativamente al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>HE1. Los factores demográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años son: Edad de la madre, número de hijos, estado civil, grado de instrucción y periodo intergenésico.</p> <p>HE2. Los factores sociales asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2</p>	<p>1. Factores sociodemográficos</p>	<p>1.1 Demográficos</p> <p>1.2 Sociales</p>	<p>11.1.1 Edad de la madre</p> <p>1.1.2 Número de hijos</p> <p>1.1.3 Estado civil</p> <p>1.1.4 Grado de instrucción</p> <p>1.1.5 Periodo intergenésico</p> <p>1.2.1 Ingreso familiar mensual</p>	<p>a. Adolescente (17-19 años) b. Adulta joven (20 a 29 años) c. Adulta (30 años a más)</p> <p>a. Un hijo b. Dos hijos c. Tres hijos d. Cuatro hijos</p> <p>a. Soltera b. Casada c. Conviviente</p> <p>a. Secundaria incompleta b. Secundaria completa c. Superior técnico d. Superior universitario</p> <p>a. Adecuado: Los espacios de embarazo mayor a 2 años b. Inadecuado: Los espacios de embarazo menor a dos años.</p> <p>Mayor al salario mínimo Menos del salario mínimo</p>	<p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p>



<p>niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi?</p> <p>PE3. ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi?</p>	<p>de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.</p> <p>OE3. Conocer el estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi.</p>	<p>años son: Ingreso familiar mensual, vivienda con servicios básicos, ocupación de la madre y carga familiar.</p> <p>HE3. El estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi es en mayor porcentaje la talla normal.</p>			<p>1.2.2 I Vivienda cuenta con servicios básicos</p> <p>1.2.3 Ocupación de la madre</p> <p>1.2.4 Carga familiar</p>	<p>a. Luz, agua y desagüe b. Luz, agua de pozo y desagüe c. Luz, agua de pozo y letrina</p> <p>a. Ama de casa b. Estudiante c. Empleada dependiente d. Trabajo independiente</p> <p>a. 3 miembros de familia b. 4 miembros de familia c. 5 a mas miembros de familia</p>	<p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>
--	---	---	--	--	---	--	---

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES		TIPO DE VARIABLE
2. Estado nutricional	2.1 Medidas antropometricas	Talla/ edad	1. Muy alto >+3 2. Alto >+2 3. Normal +2/-2 4. Talla baja -2/-3 5. Talla baja severa <-3	ORDINAL

## ANEXO 2

## FICHA DE ENTREVISTA QUE MIDE LOS FACTORES

## SOCIODEMOGRAFICOS

## INSTRUCCIONES:

Estimada señora, previo a un cordial saludo a continuación, se presentarán una serie preguntas, que sirven para el desarrollo de un trabajo de investigación, cuyo objetivo es analizar los factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023.

**Factores demográficos**

1. ¿Cuál es su edad?
  - a. 17-19 años
  - b. (20 a 29 años
  - c. 30 años a más
  
2. ¿Cuántos hijos tiene?
  - a. Un hijo
  - b. Dos hijos
  - c. Tres hijos
  - d. Cuatro hijos
  
3. ¿Cuál es su estado civil?
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Unión libre
  
4. ¿Hasta qué nivel estudio?
  - a. Secundaria completa
  - b. Superior técnico
  - c. Superior universitario
  
5. ¿Cuánto tiempo paso desde su ultimo embarazo?
  - a. Solo tiene un hijo



- b. Entre uno y otro hijo paso más de 2 años
- c. Entre uno y otro hijo paso menos de dos años.

### **Factores sociales**

6. ¿En promedio de cuanto son sus ingresos económicos familiares?

- a. Mayor al salario mínimo
- b. Menos del salario mínimo

7. ¿Su vivienda cuenta con servicios básicos?

Si, cuáles?.....

- a. Luz, agua y desagüe
- b. Luz, agua de pozo y desagüe

8. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Ama de casa
- b. Estudiante
- c. Empleada dependiente
- c. Trabajo independiente

9. ¿Cuántos integrantes hay en su familia?

- a. 3 miembros de familia
- b. 4 miembros de familia
- c. 5 a más miembros de familia



**FICHA DE PRUEBA ESTANDARIZADA DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL**

**EDAD:**.....

**PESO ACTUAL:**.....

**TALLA ACTUAL:**.....

Dx: NUTRICIONAL

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN P/T

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN T/E

Normal	
Alto	
Muy alto	
Talla baja	
Talla baja severa	

Puntos decorte DS	Talla para la edad
>+3	Muy alto
>+2	Alto
+2 a -2	Normal
<-2 a -3	Talla baja
<-3	Talla bajasevera



## ANEXO 3

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el Puesto De Salud Taparachi Juliaca 2023", autorizando a la señorita Bach. Rocio Magali Curo Parillo, 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 N° 04

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS 1

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:  
RUTH CALDERON MAMANI  
 Centro laboral  
PUESTO DE SALUD TAPARACHI  
 Institución donde lo obtuvo:  
PUESTO DE SALUD TAPARACHI  
 Otros estudios:  
 \_\_\_\_\_

2. Los abajo firmantes, profesionales concedores que laboran en la atención integral del niño sano, certificamos que los instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el puesto de salud Taparachi juliaca 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	
La estructura del instrumento es el adecuado.	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	
Los ítems son claros y entendibles	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	
Se debe eliminar algunos ítems	
<b>TOTAL</b>	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

  
 LIC. RUTH CALDERON MAMANI  
 ENFERMERA  
 C.E.P 41325

### ANEXO N° 04

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS 2

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

DERMA ZURI SACACA

Centro laboral

PUESTO DE SALUD TAPARACHI

Institución donde lo obtuvo:

PUESTO DE SALUD TAPARACHI

Otros estudios:

2. Los abajo firmantes, profesionales conocedores que laboran en la atención integral del niño sano, certificamos que los instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el puesto de salud Taparachi juliaca 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	
La estructura del instrumento es el adecuado.	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	
Los ítems son claros y entendibles	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	
Se debe eliminar algunos ítems	
<b>TOTAL</b>	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

REDES SAN ROMAN  
P.S. TAPARACHI  
  
Lic. Dornia Zuri Sacaca  
CEP. 23514

### ANEXO N° 04

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS 3

##### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

BERTHA MARIA FIORELLY PITA QUISEPÉ

Centro laboral

P.S. TAPARACHI

Institución donde lo obtuvo:

P.S. TAPARACHI

Otros estudios:

2. Los abajo firmantes, profesionales conocedores que laboran en la atención integral del niño sano, certificamos que los instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "factores sociodemográficos asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años atendidos en el puesto de salud Taparachi juliaca 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	
La estructura del instrumento es el adecuado.	
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	
Los ítems son claros y entendibles	
El número de ítems es adecuado para su aplicación	
Se debe eliminar algunos ítems	
<b>TOTAL</b>	

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

REDES SAN ROMAN  
P.S. TAPARACHI  
  
Bertha M. Fiorelly Pita Quispe  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.E.P. 66633



ANEXO 5



NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD TAPARACHI

6 - 8 MESES	9- 11 MESES	12 - 24 MESES
67	83	222

TOTAL
372

  
 LIC. RUTH CALDERÓN MAMANI  
 ENFERMEIRA  
 C.E.P 41325

## ANEXO 6



PERÚ

Ministerio  
de SaludCASOS DE ESTADO NUTRICIONAL T/E EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS  
EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI 2023.

6 – 8 MESES

Cuenta de EESS	T/E			
Etiqueta de fila	Talla >+2	Normal +2/-2	Talla Baja <- 2/-3	Total general
P.S. TAPARACHI	1	59	7	67
Total general	1	59	7	67

9 – 11 MESES

Cuenta de EESS	T/E			
Etiqueta de fila	Talla >+2	Normal +2/-2	Talla Baja <- 2/-3	Total general
P.S. TAPARACHI	3	70	10	83
Total general	3	70	10	83

12 –24 MESES

Cuenta de EESS	T/E			
Etiqueta de fila	Talla >+2	Normal +2/-2	Talla Baja <- 2/-3	Total general
P.S. TAPARACHI	4	193	25	222
Total general	4	193	25	222

  
L.C. RUTH CALDERÓN MAMANI  
ENFERMERA  
C.E.P. 41325



ANEXO 7  
BASE DE DATOS

BASE DE DATOS ROCIO CURO.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	edadmadre	Numérico	8	2	Edad de la madre	{1,00, Adole...	Ninguna	20	Derecha	Nominal	Entrada
2	numerohijos	Numérico	8	2	Número de hijos	{1,00, Un hij...	Ninguna	9	Derecha	Nominal	Entrada
3	estadocivil	Numérico	8	2	Estado civil	{1,00, Solter...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	gradoinstruc...	Numérico	8	2	Grado de instru...	{1,00, Secu...	Ninguna	13	Derecha	Nominal	Entrada
5	periodointer...	Numérico	8	2	Periodo interge...	{1,00, Adec...	Ninguna	14	Derecha	Nominal	Entrada
6	viviendasegura	Numérico	8	2	Vivienda segura	{1,00, Agua...	Ninguna	40	Derecha	Nominal	Entrada
7	ingresos	Numérico	8	2	Ingresos	{1,00, Meno...	Ninguna	14	Derecha	Nominal	Entrada
8	ocupacionm...	Numérico	8	2	Ocupación de l...	{1,00, Ama ...	Ninguna	11	Derecha	Nominal	Entrada
9	cargafamiliar	Numérico	8	2	Carga familiar	{1,00, 1-3 m...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
10	alimentacio...	Numérico	8	2	Alimentación c...	{1,00, Adec...	Ninguna	14	Derecha	Nominal	Entrada
11	estadonutric...	Numérico	8	2	estado nutricional	{1,00, Alto ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 28-11-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ROCIO MAGALI CURO PARILLO

Dirección: Jr. Washintong Mz. I lote 7 - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70026061

Teléfono: 951180708 email: rocioparilo@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Sociodemográficos, estado nutricional, niños.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> 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, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> 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

28 de Noviembre 2024

Fecha