



Universidad
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Factores maternos y estado nutricional en niños
menores de 3 años en contexto de pandemia, en un
centro de salud nivel III. La Victoria 2022

**Trabajo académico para optar el título de
especialista en Enfermería en Salud Familiar y
Comunitaria**

Presentado por:

Sulca Campana, Eulogia Kelly

Codigo ORCID: 0000-0001-5962-4748

Asesor: Dr. Arévalo Marcos, Rodolfo Amado

Codigo ORCID: 0000-0002-4633-2997

Lima, Peru

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo,... **SULCA CAMPANA EULOGIA KELLY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....**FACTORES MATERNOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN CONTEXTO DE PANDEMIA, EN UN CENTRO DE SALUD NIVEL III. LA VICTORIA 2022**” Asesorado por el docente: Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos.....DNI ... 46370194 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:209971891_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
SULCA CAMPANA EULOGIA KELLY
 DNI: 47110406

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos.....
 DNI: 46370194

Lima, ...27...de.....febrero..... de.....2023.....

DEDICATORIA

A Dios, por su gran misericordia, en cuidarme en todo momento, a mi madre por permitirme desarrollar esta carrera profesional, a mi esposo por su apoyo constante y a mi bebe antonella que desde su llegada fue mi mayor motivación a seguir en todo este proceso.

AGRADECIMIENTO

A la plana docente de la Institución educativa universidad Norbert Wiener por las enseñanzas brindadas y el apoyo otorgado hacia el alumnado, en especial a la plana docente de la especialidad.

ASESOR:

DR. AREVALO MARCOS, RODOLFO AMADO

JURADOS :

Presidente : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario : Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

Vocal : Mg. María Angélica Fuentes Siles

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

1. EL PROBLEMA.....	1
1.2 Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivos de investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4 Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Practica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	7
1.5.3 Recursos.....	7
2. MARCO TEORICO.....	8
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Bases teóricas.....	11
2.3 Formulación de hipótesis.....	19
2.3.1 Hipótesis general.....	19
2.3.2 Hipótesis específicas.....	19
3. METODOLOGIA.....	21

3.1 Método de la investigación.....	21
3.2 Enfoque de la investigación.....	21
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4 Diseño de la investigación.....	22
3.5 Población, muestra y muestreo.....	22
3.6 Variables y Operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Aspectos éticos.....	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
4.1 Cronograma de actividades (Diagrama de Gantt).....	29
4.2 Presupuesto.....	30
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	31
Anexo N°1: Matriz de Consistencia.....	37
Anexo N°2: Consentimiento Informado.....	39
Anexo N°3: Instrumento de recolección de datos de factores maternos.....	40
: Instrumento de recolección de datos de estado nutricional	
: Carta para revisión y aprobación de enmienda al comité de ética	
Anexo N°4: Informe de originalidad.....	45

RESUMEN

El presente proyecto de investigación, tiene el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores maternos y el estado nutricional en los niños menores de 3 años, en contexto de pandemia, en un centro de salud nivel III. La Victoria. 2022. Método: El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de diseño observacional, de nivel correlacional. Población y muestra: La población esta conformada por 136 niños menores de 3 años que a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, se obtuvo una muestra de 100 niños menores de 3 años. Técnica e instrumento: Los instrumentos sobre factores maternos y estado nutricional han sido realizados y validados por el Licenciado Huarhua F. El primer instrumento es un cuestionario que mide la variable factores maternos, que será dirigido previa autorización y consentimiento informado, consta de 21 preguntas cerradas divididas en las dimensiones (Biológica, Sociocultural, Económica y Medioambiental); el segundo instrumento es una ficha valorativa que mide el estado nutricional, consta de 10 indicadores divididos en (P/E, P/T y T/E). Procedimiento y análisis de datos: Para el resultado, los datos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa Ms Excel, para su posterior análisis estadístico con el programa de SPSS 23 obteniendo cuadros y gráficos que determinan la relación de las variables a través de la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

Palabra Clave: Factores maternos, Estado nutricional, niño.

ABSTRAC

The objective of this research project is to determine the relationship between maternal factors and nutritional status in children under 3 years of age, in the context of a pandemic, in a level III health center. The victory. 2022. Method: The study has a quantitative approach, observational design, correlational level. Population and sample: The population is made up of 136 children under 3 years of age who, through a non-probability sampling for convenience, obtained a sample of 100 children under 3 years of age. Technique and instrument: The instruments on maternal factors and nutritional status, have been carried out and validated by Mr. Huarhua F. The first instrument is a questionnaire that measures the variable maternal factors, which will be directed with prior authorization and informed consent, consisting of 21 questions closed divided into dimensions (Biological, Sociocultural, Economic and Environmental); The second instrument is an assessment sheet that measures nutritional status, consisting of 10 indicators divided into (P/E, P/T and T/E). Procedure and data analysis: For the result, the data will be coded and then entered into a database created in the MS Excel program, for its subsequent statistical analysis with the SPSS 23 program, obtaining tables and graphs that determine the relationship of the variables through the non-parametric statistical test Spearman's Rho.

Key Word: Maternal factors, nutritional status, child.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En el ámbito mundial según la UNICEF refiere que 2 de cada 5 niños sufren de falta de alimentación fundamentalmente referente a vitaminas y nutrientes esenciales, encontrándose en situación de malnutrición lo que los afecta severamente en su crecimiento y desarrollo, dado que más de 155 millones de niños menores de 5 años en el 2020 sufrieron retraso en crecimiento, 41 millones de niños sufrieron sobrepeso y obesidad y 52 millones por emaciación siendo potencialmente mortal. El hambre por carencia de nutrientes como hierro disminuye la capacidad de aprendizaje y la anemia en mujeres incrementa el riesgo de muerte. El sobrepeso produce tempranamente la diabetes tipo 2, el estigma y la depresión (1)(2).

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que el 45% de la mortalidad infantil está relacionado con la desnutrición. Solo el 40% de lactantes de 0 a 6 meses se alimentan exclusivamente de leche materna y menos de una cuarta parte de niños, entre las edades de 6 a 23 meses, reciben alimentación complementaria adecuada a su edad. Asimismo, resalta que si todos los niños menores de 3 años fueran alimentados de forma óptima más de 820 mil niños podrían salvarse cada año dado que antes de la alimentación complementaria está la lactancia materna y su desinformación o poca importancia del cuidador usualmente la madre, sería un factor que perjudicaría al niño en crecimiento y desarrollo óptimo a futuro, así como beneficios económicos en estado de crisis (3)(4).

Durante la pandemia del COVID 19, la Fundación Iberoamericana de Nutrición refirió que los niños menores de 5 años fueron afectados en su estado nutricional y de sobrevivencia, principalmente de aquellos que viven en países de bajos y medianos ingresos y con sistemas sanitarios deteriorados y en cierta parte por temas socioculturales que tergiversan o desvían la información correcta afectando al niño (5).

En el ámbito nacional el 2020 alrededor del 12.1. % de niños menores de 5 años sufrieron desnutrición crónica en el Perú, según el INEI un 40% de 6 a 35 meses presentaron anemia, el mayor porcentaje fue en el área rural, (48.4%) y 36.7% en el área urbana. Solo 68.4% de menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva, un mayor porcentaje se encontró en mujeres con menor nivel educativo (81.1%) en comparación con los de mayor nivel educativo que fue de (60.7%) (6). Las principales causas maternas que influyen en la situación nutricional del niño están relacionadas con la pobreza, que ofrece al niño pocas condiciones de crecimiento y desarrollo, por problemas ambientales, bajo desempeño y pocas posibilidades económicas o laborales, las personas en pobreza utilizan más del 75% de sus ingresos en la alimentación, por lo que en algunos casos los niños se ven obligados a ayunar (7).

Las condiciones prenatales por exposición de la madre al estrés o a la malnutrición traen como consecuencia enfermedades en el niño que luego se mantiene en la adultez (como la diabetes, enfermedades renales, deficiencias cognitivas, dificultades para desarrollarse profesionalmente (8). La etapa más importante para prevenir la desnutrición es el embarazo y los primeros años de vida del niño, se conoce también como los 1000 días críticos del niño.

Por falta de atención adecuada se puede afectar la salud y el desarrollo cognitivo del niño; por ello, los cuidados nutricionales de la madre en el embarazo y posterior a ella son necesarios para evitar retrasos de crecimiento en el niño. También influye la alimentación post embarazo, higiene de los alimentos, cuidados de higiene personal influye en su capacidad de lactar. Otro factor es el acceso a los servicios públicos, la educación de la madre, ingresos económicos, consumo de alimentos de calidad durante el embarazo y de los niños menores de 3 años (9) (10).

En el Centro de salud Nivel III se notó el incremento de niños con anemia en 6 meses, por la falta de lactancia exclusiva, por la falta de inicio adecuado de la lactancia, ya que pasaron los niños a consumir alimentos de la “olla” que no contenían los nutrientes necesarios. Además, mencionaron que debido a la pandemia los gastos fueron mayores, dado que tuvieron familiares que se vieron afectados por la enfermedad de covid-19 y en su condición se duplicaron los gastos, dificultando así la alimentación del niño. Asimismo, se observó que las madres en su mayoría están al cuidado de sus menores hijos, mencionan que viven en zonas donde no tienen el adecuado saneamiento; se evidencia analfabetismo en algunas de ellas, así como costumbres y creencias muy arraigadas, respecto al no amamantamiento después de los 6 meses por considerar “poco nutritivo, o que la consistencia de la leche materna es igual a consumir agua”.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores maternos relacionados al estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la Dimensión Biológica y el estado de nutricional de los niños de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la Dimensión sociocultural y el estado nutricional de los niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la Dimensión económica y el estado nutricional de los niños de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la Dimensión Medioambiental y el estado nutricional de los niños de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los factores maternos y el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existen entre los factores maternos en la dimensión biológica y el estado nutricional de niños menores de 3 años.

Identificar la relación que existe entre los factores maternos en la dimensión social que se relacionan y el estado nutricional de niños menores de 3 años.

Identificar la relación que existe entre los factores maternos en la dimensión económica que se relacionan con el estado nutricional de niños menores de 3 años.

Identificar la relación que existe entre los factores maternos en la dimensión medioambiental y el estado nutricional de niños menores de 3 años.

Identificar el estado nutricional del niño menor de 3 años.

1.4. Justificación de la investigación:

1.4.1 Teórica

La investigación contribuirá con información científica a profesionales, especialmente a Enfermería respecto de las variables, aportando al conocimiento actualizado sobre los factores que influyen en la participación de la madre en la nutrición de su niño menor de 3 años, para que a través de actividades educativas y visitas domiciliarias o tele consultas, se pueda disminuir los factores desfavorables para la nutrición de los niños y fortalecer las que están influyendo positivamente.

1.4.2 Metodológica

Aportará con instrumentos validados que garanticen la medición de las variables y puedan ser utilizadas en otras investigaciones por profesionales de enfermería y con un marco teórico que fue revisado, para el respectivo estudio de la variable.

1.4.3. Practica

La investigación servirá para establecer programas, proyectos, guías, que mejoren el estado nutricional de los niños menores de 3 años. Se concientice a los padres de familia, que, lo que no se logra realizar en cuanto a la nutrición de sus hijos en los primeros 3 años, ya no se podrá recuperar nunca más, de ahí la importancia de la vigilancia nutricional durante el proceso de desarrollo del niño.

1.5.Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Se realizará la investigación en los meses de enero y febrero del periodo 2023, con madres que tengan niños menores de 3 años.

1.5.2 Espacial

Se desarrollará la investigación en el segundo nivel, en el área de Cred de un centro de salud Nivel III, ubicado en la Av. México 1005 perteneciente al distrito de La Victoria.

1.5.3 Recursos

Existe disponibilidad de recursos materiales para el desarrollo del estudio, el recurso humano estará a cargo del investigador, así como los recursos materiales y económicos.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Diaz, et al., (2019), en Cuba, realizaron una investigación cuyo objetivo fue “*Determinar el comportamiento de algunos factores de riesgo materno asociados con bajo peso al nacer en neonatos*”. Se aplicó una metodología descriptiva y retrospectiva, su población fueron 73 madres que tuvieron recién nacidos vivos, con peso inferior a 2.500g. Se utilizó un formulario validado que permitió identificar los datos sociodemográficos, factores progestacionales y gestacionales en las madres. Se obtuvo como resultado que el 63.1% se encuentran entre los 20 a 34 años, el 50% eran fumadoras, el 63% tenían bajo peso y el 73% presentaron anemia asociada en el embarazo. Esto concluye que el índice de recién nacido con bajo peso, constituye un problema de salud, que demanda un mejor control de riesgo preconcepcional (11).

Suarez, et al., (2018), en Cuba, realizó una investigación con el objetivo de “*Evaluar los factores maternos presentes en los casos con bajo peso al nacer en el Policlínico Guillermo Tejas*”, se aplicó un estudio de diseño descriptivo, su población estuvo conformada por 37 madres que tuvieron recién nacidos con bajo peso. Los datos se obtuvieron del libro de registro de nacimientos del departamento estadístico del policlínico y la historia clínica de la obstetra. Se obtuvo como resultado que los casos con bajo peso al nacer fueron más frecuentes entre las edades maternas de 21 a 35 años, en madres primerizas, con bajo peso durante el embarazo, con crecimiento uterino retardado y rotura prematura de membranas,

concluyendo que los factores maternos desde su gestación tienen repercusión en el estado nutricional del recién nacido afectando su desarrollo y crecimiento (12).

Amaro M. (2017), en México, realizó una investigación con el objetivo de “*Determinar el poder explicativo de la teoría de rango medio de Factores maternos y estado nutricional de preescolares*”, se aplicó un estudio descriptivo, correlacional y transversal, su población fue 233 madres con hijos en edad preescolar que asistían a 7 escuelas públicas. Para el instrumento se utilizó un cuestionario con preguntas de datos sociodemográficos, conducta del niño, y estilos de alimentación del cuidador, el segundo instrumento es una ficha antropométrica de peso y talla utilizadas en las madres e hijos. Obteniendo como resultado que las características sociodemográficas maternas influyen en la alimentación y el estado nutricional del niño (13).

Aguilar M. (2019), en Perú, realizó una investigación cuyo objetivo fue “*Determinar la asociación entre los factores maternos y el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses atendidos en el consultorio de CRED*”, se aplicó un estudio cuantitativo, el diseño fue no experimental, transversal y de nivel correlacional, su población de estudio fueron 93 lactantes de 6 a 24 meses conjuntamente con sus madres, por el cual se utilizó una encuesta para obtener información sobre los factores maternos y una ficha de medición antropométrica para evaluar el estado nutricional del lactante. Se obtuvo como resultado que el 89% de las madres presentan entre 20 y 34 años, el 71% no tiene espacio intergenésico, el 76.3% son ama de casa, el 76.3% de madres cuidan a su hijo, el 54.8% asumen ingresos económicos mensuales de 930 y 1000 soles y el 87.1% de lactantes presentan estado nutricional normal. (14).

Cruz E. (2018), en Perú, realizó una investigación cuyo objetivo fue “*Analizar la influencia de las características demográficas, conocimiento materno y estado nutricional del niño menor de 3 años*”, se aplicó un diseño no experimental, de tipo transversal, su población fue 132 madres para la variable conocimiento se utilizó un instrumento que midió la percepción de la madre y para la variable nutricional se utilizó un instrumento de medidas antropométricas: peso, longitud, talla, perímetro cefálico elaboradas por el MINSA. Los resultados demostraron que no hubo relación significativa entre las variables la que fue calculada con la Prueba exacta de Fischer, con un $\text{Sig.} < 0.05$; aun cuando se presentaron niveles de desnutrición en las mujeres que participaron del estudio con un conocimiento medio. (15).

Huarhua F. (2018), en Perú, realizó una investigación, cuyo objetivo fue “*Determinar la relación entre los Factores Maternos y Estado Nutricional de los niños menores de 3 años del Centro de Salud de Totorá*”, se aplicó un estudio cuantitativo de diseño correlacional, su población fue 69 niños menores de 3 y sus respectivas madres. Los instrumentos utilizados para la variable factores materno fue un cuestionario y para la variable estado nutrición se utilizó la ficha de valoración nutricional. Los resultados mostraron en un 42.03% un nivel regular de los factores maternos y un 47.83%% de estado nutricional normal en los niños, son cifras que sobresalieron del estudio, mostrando que existe una correlación directa y positiva entre las variables factores maternos y estado nutricional (16).

2.2 Bases teóricas:

Variable 1: factores maternos

Los factores son todos los agentes o elementos que contribuyen directamente a dar un resultado determinado, pueden condicionar una situación.

Según Huarhua F. (2018) Los factores maternos se definen como características poblacionales que determinan el comportamiento de las madres, según el medio en que se desenvuelven y tienen efecto directo en las condiciones de salud de sus hijos, provocando beneficios o daños en el desarrollo y estado nutricional de los inicios de vida. Los factores maternos son clasificados en diferentes dimensiones que determinan la variable (17).

Dimensiones de la variable factores maternos

Dimensión biológicos: son los aspectos físicos y mentales que se reflejan en el niño como producto de la composición orgánica, son diversos y regulan el crecimiento y desarrollo (18).

Controles prenatales. Según la OMS las mujeres en cuanto sepan de su embarazo deben acudir a su control prenatal mensual, para garantizar el buen desarrollo del feto y la salud y tranquilidad de la madre, en este proceso se puede diagnosticar y prevenir anomalías en el proceso gestacional y contribuir a la disminución de la mortalidad infantil y materna, se realiza para prevenir el nacimiento del niño con algunas anomalías anatómicas. Cada una de ellas en sus controles prenatales recibirán sulfato ferroso hasta la sexta dosis, ácido fólico

desde la primera hasta 13 consulta, atenciones odontológicas, vacuna antitetánica, exámenes y ecografías requeridas (19).

Intervalo intergenésico: Es el tiempo en la que la mujer tiene una nueva gestación luego del nacimiento del anterior hijo, es recomendable que mínimamente se pueda embarazar después de 2 años. Si este intervalo es menor a 2 años, las complicaciones en el niño pueden incrementarse y presentarse partos prematuros, bajo peso al nacer, riesgo de ruptura uterina o condiciones que ocasionen cesáreas. También puede presentarse agotamiento en la madre, el periodo intergenésico prolongado por más de 5 años puede también provocar problemas físicos, partos prematuros, riesgos de partos prematuros, e incremento de la presión arterial (20) (21).

Lactancia materna: Es la recomendación vital que se le da a la madre, porque es el alimento completo que proveerá de nutrientes necesarios para el niño y garantizará un crecimiento y desarrollo adecuado. La lactancia exclusiva es cuando la madre le brinda a su hijo solo leche materna por medio de la lactancia o extraído durante los 6 primeros meses, luego puede dársele hasta los 2 años de forma complementaria. Es importante también vigilar la salud nutricional de la madre gestante porque las carencias en yodo, calcio, hierro, vitamina A pueden traer consecuencias y complicaciones en el parto. El incremento inadecuado del peso también puede complicar la gestación o el parto prematuro con defectos, si la madre tiene anemia hay más probabilidades que haya muerte fetal. OMS 2018 (22).

Dimensión sociocultural

Es un conjunto de aspectos sociales y culturales que son necesarios ser analizados y están relacionados a las características que determinan a las personas. Teniendo en cuenta ello, esta condición recae en la madre con respecto al cuidado del niño (23).

La edad de la madre: Es de suma importancia la edad de la madre porque contribuirá a la atención adecuada del niño, una madre adolescente se encuentra entre las edades de 12 años a 17 años de edad, en este periodo por el proceso de crecimiento y desarrollo no le favorece asumir su rol de madre, por el contrario, hay riesgos de abandono de sus hijos y acciones irresponsables que evitan el cuidado adecuado del niño, porque la madre aún no tiene la madurez física ni emocional. Madre joven es la que se encuentra entre 18 a 29 años, en este periodo hay más ventajas para ser madre por su juventud y energías, el niño será mejor cuidado. La madre adulta, es la que tiene entre 30 a 59 años, es el periodo en que ha alcanzado la madurez emocional, por lo que se desenvuelven con madurez, aunque a mayor edad también hay riesgos genéticos (24).

Grado de instrucción: Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso de una persona. Favorece a la tranquilidad económica de la madre y familia, aunque por su trabajo al mismo tiempo no cuenta con disponibilidad para su cuidado, sin embargo, cuenta con mayor información sobre el cuidado integral que debe recibir su hijo. Si el nivel de preparación o conocimiento es bajo, también influye negativamente en su cuidado. **Número de hijos:** se refiere al número de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre a lo largo de su vida (25) (26).

Procedencia. Los residentes en zonas rurales de alta pobreza no tienen la posibilidad del acceso a educación, servicios básicos, alimentación adecuada, acceso a la atención en salud, por tanto, están expuestos a problemas nutricionales (27).

Dimensión económica. Es el ingreso económico por el cual, se satisface necesidades básicas que se relaciona al **ingreso familiar**, la cual se define como ingreso que percibe cada miembro para aportar y cubrir gastos. La condición laboral, ocupación, crianza de animales.

La condición económica. de la familia es decisiva para disponer de acceso a los alimentos, servicios básicos, salubridad, los recursos familiares pueden lograr ajustar al máximo o mínimo sus necesidades. **La crianza de animales** menores es una opción importante para la seguridad alimentaria en la familia, el consumo de cuy, gallina, carnes ayuda en la nutrición, si la crianza es mayor también puede contribuir al ingreso económico (28)(29).

Dimensiones ambientales: Es el medio ambiente que se relaciona con el ser humano y la influencia de ambos de denominan factores que condicionan y están relacionados necesidades del hombre como **servicio de agua potable**, que satisface la necesidad de disponer agua para el consumo humano y doméstico. **Servicios de desagüe**, conocidas como alcantarillados, se encargan de la recolección de residuos, por medio de tuberías o conductos, necesarios en toda vivienda, que liberan a las familias de la contaminación por gérmenes o bacterias que pueden poner en riesgo la salud del niño y la madre por tanto son vulnerables a episodios frecuentes de diarreas con el consiguiente riesgo de sufrir desnutrición. **Tipo de hogar** está conformado por dos o más personas que comparten afinidad o parentesco, así como gastos y necesidades del hogar (30).

Instrumentos que miden la variable factores maternos y estado nutricional

Según Huarhua F (2018). Realizo un estudio llamado ‘‘Factores maternos y estado nutricional de los niños menores de 3 años, en el Centro de salud Totora Oropesa. Apurímac’’, el cual utiliza un instrumento, para la variable factores maternos donde las clasifica según dimensiones: Biológico, sociocultural, económico y ambientales. Y el segundo instrumento para variable estado nutricional en sus dimensiones: Peso para edad (P/E), Peso para la talla (P/T), y Talla para la edad (T/E). Asimismo, los autores Aguilar y Godoy (2020), realizo un estudio llamado ‘‘Factores maternos asociados al estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de Salud de Lima Este’’, el cual utilizo un instrumento para la variable factores maternos donde las clasifica: Factores ambientales y factores económicos. Y el segundo instrumento para la variable estado nutricional en sus dimensiones: Peso para la edad (P/E), peso para la talla (P/T) y Talla para la edad (T/E).

Variable 2: Estado Nutricional

La vigilancia del estado nutricional es una herramienta importante para el sistema de salud, y para el desarrollo de programas de salud, de ellas deriva información vital para el análisis de datos y formulación de decisiones de parte de las autoridades de salud. La desnutrición crónica en niños menores de 5 años es un indicador que refleja problemas de salud pública, la consecuencia es que la persona a causa de la desnutrición tiene dificultades en su crecimiento y desarrollo a lo largo de su vida, afecta también el desarrollo de la sociedad y la eliminación de la pobreza. Según la OMS en Perú el 2009 al 2018 la desnutrición disminuyó en 8.1%. y la desnutrición crónica para el 2019 fue de 16.3%. El sobrepeso y la

obesidad, se ha mostrado irregularmente en el 2009 al 2014, con predisposición al incremento en los últimos años, la anemia en el 2019 la proporción fue de 31%. Con relación a los niños menores de 3 años los indicadores de evaluación del estado nutricional son la desnutrición crónica, global, aguda, sobrepeso, obesidad y anemia, que son evaluados de acuerdo a parámetros de la OMS (31) (32).

Se define como estado nutricional a la condición determinante de la salud y que tiene influencia en la enfermedad, es un factor que en Latinoamérica sigue siendo debatida su definición como factor de bienestar, problema de salud pública o como factor negativo para el desarrollo económico y social de un país. La evaluación es elemental, ya que la información permitirá establecer medidas de prevención, curación, limitación del daño, y rehabilitación, de ahí la importancia de su medición a través de indicadores dietéticos, clínicos, antropométricos, bioquímicos y biofísicos. Para esta investigación se hará uso de indicadores antropométricos (33).

1.1 Indicadores antropométricos

Es una medición estática que se basa en medidas somáticas que son comparadas con estándares ya establecidos, la medición e interpretación son sencillos, el costo es bajo, no es invasivo y es utilizado universalmente para identificar la proporción, tamaño y composición del cuerpo, esta evaluación antropométrica debe ser valorada en torno al contexto de la salud y enfermedad, sino se realiza una adecuada evaluación puede ser confundido un niño de contextura pequeña con uno con desnutrición. Las medidas de mayor utilidad son: Peso, estatura, perímetro cefálico. Para pesar al niño, este debe estar sin ropa o con lo mínimo

posible, previo a ello se debe calibrar la balanza y confirmar que marque cero. La estatura en < de 2 años se mide como longitud y se usa el infantómetro, en mayores la medida es por la altura y se utiliza el altímetro. El perímetro cefálico es un indicador indirecto del estado nutricional se mide cuando el niño está echado, va desde el occipucio hacia las prominencias frontales pasando por las orejas, se usa una cinta métrica (34).

Clasificación de los indicadores antropométricos

Dimensiones peso para la edad (P/E): Es un indicador del crecimiento de la masa corporal de un individuo a una determinada edad, varía según el género, detecta el bajo peso hasta el sobrepeso

Dimensiones peso para la talla (P/T): Indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla, permitiendo detectar la desnutrición, sobrepeso y obesidad.

Dimensiones talla para la edad (T/E): Es un indicador de crecimiento o talla obtenida de un individuo en relación a su edad, la cual varía según género, permitiendo detectar desde una talla baja a talla muy alta.

DESVIACION ESTANDAR	PESO PARA LA EDAD	PESO PARA LA TALLA	TALLA PARA LA EDAD
> + 3	-----	Obesidad	Muy Alto
> + 2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
< - 2 a > + 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severo

Fuente: Adaptado de Organización Mundial de la Salud (OMS 2017).

Clasificación del estado nutricional según los indicadores antropométricos

Los problemas relacionados a la nutrición infantil son:

Desnutrición: La desnutrición es problema de salud producto de la inadecuada alimentación del niño, se clasifica en desnutrición crónica, que es cuando hay retardo en la talla, desnutrición global cuando el peso es menor al estándar y desnutrición aguda cuando hay adelgazamiento cuya puntuación Z es menor a 2 en longitud/talla para la edad (35).

Sobrepeso y obesidad: son definidas como la acumulación de grasa que no es normal y que perjudica la salud del niño. Se mide tomando en cuenta el peso y la estatura con 2 desviaciones estándar, se reconoce en un patrón establecido por la OMS. La obesidad se mide el peso en relación a la estatura con tres desviaciones estándar establecidos en el patrón de crecimiento infantil. En países con ingresos económicos bajos es más común que la nutrición del niño menor de 3 años sea inadecuada, están expuestos al consumo de alimentos altos en grasa, azúcar y sal y con casi nada de nutrientes, estos mantienen un costo que suelen costar menos (36).

La investigación se sustenta en la teoría de Ramona Mercer, denominada Adopción del Rol Maternal. Establece que el profesional de Enfermería debe tener en cuenta cuando realiza los cuidados al niño, el entorno familiar, la escuela, trabajo, involucrar a la comunidad en el mantenimiento de este rol. Es el proceso en el que la mujer integra una transformación dinámica en su desarrollo como mujer encaminada hacia la maternidad. Poco a poco se va vinculando con su hijo y va adquiriendo competencias como madre experimentando placer

y gratificación por ello. Este modelo se ubica en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema. El entorno del cuidado de la salud del niño empieza desde la gestación donde se incluye los ajustes sociales y psicológicos del embarazo, la relación formal se inicia cuando el niño nace, es el proceso donde se activa el rol materno, en este proceso la madre también puede adquirir sus propias formas de identificarse con su niño (37).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre factores maternos y el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

H0: No existe una relación entre factores maternos y el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Los factores maternos en la dimensión biológica se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

H0: Los factores maternos en la dimensión biológica no se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

Hi: Los factores maternos en la dimensión sociocultural se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

H0: Los factores maternos en la dimensión sociocultural no se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

H0: Los factores maternos en la dimensión económica se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

Hi: Los factores maternos en la dimensión económica no se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

Hi: Los factores maternos en la dimensión medioambiental se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

H0: Los factores maternos en la dimensión medioambiental no se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un centro de salud nivel III, La Victoria 2022.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de Investigación:

El método de la investigación será hipotético – deductivo, porque va de lo general a lo particular, a través de la formulación de hipótesis, sustento teórico y la muestra de resultados (38).

3.2 Enfoque de la investigación:

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, porque se medirá numéricamente las variables y se utilizarán cuadros estadísticos para presentar los resultados (39).

3.3 Tipo de investigación:

El tipo de investigación es aplicada, porque se enfoca a la búsqueda de conocimientos basado en una realidad (40).

3.4 Diseño de Investigación.

El diseño de investigación es observacional, de nivel correlacional, porque no se manipulará ninguna de las variables dado que está en un contexto actual y se busca medir ambas variables y la relación que existe entre ellas, en un momento dado (40).

3.5 Población, muestra y muestreo

La Población de estudio está conformada por 136 madres de niños menores de 3 años que acuden a su control de crecimiento y desarrollo en un Centro de Salud Nivel III.

Muestra: Para selección de muestra se empleará el muestreo no Probabilístico por conveniencia, a través del siguiente cálculo de la fórmula:

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

$$\eta = \frac{136 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (136 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$\eta = \frac{131}{1.30}$$

$$\eta = 100$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra,

N: Total de la población, N=136

Z : Nivel de confianza (1.96)

P: Proporción de niños con problemas nutricionales, (no se conoce), 0.5

q: $1-p = 0.5$

d: Error muestral= 0.05

Tipo de muestreo: Se empleará el muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión hasta completar la cantidad de la muestra.

Criterios de inclusión

- Madres con sus niños menores de 3 años que pertenezcan al Centro de salud Nivel III
- Madres de niños menores de 3 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del establecimiento de salud.
- Madres que hayan firmado el consentimiento informado

Criterios de exclusión.

- Madres de niños menores de 3 años que no hayan firmado el consentimiento informado
- Madres de niños menores de 3 años que se encuentran hospitalizadas por diversas patologías.
- Madres de niños mayores de 3 años que presentan alguna discapacidad física o mental.
- Niños menores de 3 años que asisten al servicio en compañía de otros familiares.

3.6 Variables y Operacionalización

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Factores maternos	Aspectos de la madre que influyen en la nutrición del niño menor de 3 años, según sus dimensiones son: biológico, sociocultural, económico y medioambiental.	Biológico	Controles prenatales Intervalo intergenésico Lactancia Materna	Nominal	Bueno (49-63) Regular (35-48) Malo (21-34)
		Sociocultural	Edad Grado de instrucción Número de hijos Procedencia	De razón ordinal	
		Económico	Ingreso familiar Condición económica Crianza de animales	Ordinal nominal	
		Medioambiental	Agua potable Desagüe Tipo de hogar	Nominal	
Estado nutricional	Se refiere a la medición que se realizará a los niños menores de 3 años según el instrumento establecido para la investigación. Sus dimensiones son: peso para la edad, peso para la talla, talla para la edad.	Peso para la edad	Desnutrición Global (BP) Normal Sobrepeso	Ordinal	Por defecto (7-10) Normal (5-6) Por exceso (3-4)
		Peso para la talla	Desnutrición aguda Normal Sobrepeso Obesidad	Ordinal	
		Talla para la edad	Desnutrición crónica (TB) Normal Talla alta	Ordinal	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El presente estudio de investigación se utilizará como técnica la encuesta para la recolección de datos proporcionados por los participantes y así obtener información requerida sobre las variables en estudio. Asimismo, se utilizará la observación a través de la valoración nutricional de peso y talla del niño, los cuales serán puntos clave de las variables y su medición.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El estudio tiene 2 instrumentos, siendo el primero a través del cuestionario que mide la variable de factores maternos, la cual será aplicado a ellas. Este formulario consta de 21 preguntas cerradas que son divididas según sus dimensiones.

La dimensión biológica tiene preguntas que empiezan desde el 1 hasta 7. La dimensión sociocultural tiene preguntas desde el número 8 hasta el número 13. La dimensión económica tiene preguntas desde el 14 hasta el 17 y la dimensión medioambiental empieza desde el numero 18 hasta el 21. Con respecto a las puntuaciones será 3 si es bueno, la puntuación 2 corresponderá si es regular y la puntuación 1 corresponderá si es malo. La suma de los resultados obtenidos de la escala de medición será lo siguiente:

- Bueno: De 49 a 63 puntos
- Regular: De 35 a 48 puntos
- Malo: De 21 a 34 puntos

El segundo instrumento se aplicará una ficha de valoración del estado nutricional del niño, este consta de 10 indicadores divididas en 3 dimensiones: Peso para edad, Peso para la talla y Talla para la edad, las cuales serán aplicados directamente a los niños que conforman la muestra. Según los resultados obtenidos de la escala de medición corresponderá lo siguiente:

- Por defecto: De 7 a 10 puntos
- Normal: De 5 a 6 puntos
- Por exceso: De 3 a 4 puntos

3.7.3. Validación

El instrumento sobre factores de maternos y estado nutricional en niños menores de 3 años, fue elaborado por el licenciado en Enfermería Huarhua Fermin de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el 2018, el cual fue revisado y validado por diferentes expertos en el área de enfermería.

3.7.4. Confiabilidad

En la confiabilidad del instrumento se utilizó el alfa de Cronbach, sabiendo que es confiable solo si el resultado es >0.5 obteniendo en el primer instrumento sobre la variable de factores de la madre un puntaje de 0.88 y la segunda variable para el instrumento sobre estado nutricional se obtuvo 0.85 siendo de consistencia interna y altamente confiable para su aplicación.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la realización del estudio de investigación, se tramitará una carta de autorización dirigido al comité de ética de la Universidad Norbert Wiener y se cumplirá con las diligencias de los permisos a través de una solicitud a las autoridades correspondientes del centro de salud nivel III. La Victoria. Según la aceptación se procederá a realizar el estudio, durante las asistencias de los niños menores de 3 años con sus madres al area de cred, como parte de sus controles. Para la participación la madre deberá firmar el consentimiento informado donde se explica el objetivo de estudio, el llenado del cuestionario y en otra ficha valorativa se tomará el peso y talla de su hijo.

Los datos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa Ms Excel para su posterior análisis estadístico con el programa de SPSS 23. Obteniendo cuadros y gráficos para determinar los factores maternos relacionado al estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III. La Victoria, según ello; se obtendrán tablas de contingencia, donde las filas estarán constituidas

por las dimensiones de los factores maternos (biológicos, sociocultural, económicos y medio ambiental) y las columnas por el estado nutricional. A través de la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

Después de obtener la aprobación del proyecto de investigación por el comité de ética y los permisos de las autoridades del centro de salud. El presente estudio de investigación se realizará considerando los 4 principios bioéticos:

Autonomía: Es la capacidad que el usuario puede tomar su propia decisión, ya que es consciente de aceptar y/o rechazar todo aquello relacionado a su salud. Lo cual se obtendrá a través del consentimiento informado verbal y escrito de cada participante.

No maleficencia: Es el principio que no produce daños en el usuario, en ningún aspecto físico, psicológico ni moral y se respetará todas las indicaciones brindadas durante la actividad. Asimismo, la información recolectada será absolutamente confidencial resguardando los resultados con una discreción y honrando la confianza del usuario.

Justicia: La encuesta está dirigido a todos los usuarios que conforman la muestra, por lo tanto, todos tendrán la participación sin ninguna discriminación alguna por ningún concepto y con un trato igualitario.

Beneficencia: La investigación favorecerá a todos los usuarios que asisten al area de cred, teniendo como prioridad su bienestar y/o recuperación de la salud.

4. ASPECTO ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	TIEMPO																			
	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Realización del Capítulo I: Planteamiento del problema	x	x																		
Realización del Capítulo II: Propósito Y Objetivos del estudio			x	x																
Realización del Capítulo III: Marco Teórico					x	x	x													
Realización del Capítulo IV: Operacionalización de Variables								x	x											
Realización del Capítulo V: Material y Método										x	x	x								
Realización del Capítulo VI: Consideraciones Éticas y Administrativas													x	x						
Anexos y Referencias Bibliográficas														x						
Aprobación del proyecto															x	x				
Sustentación de proyecto																		x		

4.2 Presupuesto

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
MATERIALES Y UTILES DE OFICINA				
Hojas A4	millar	1	S/25	S/25
Lapiceros	unid	12	S/1	S/12
USB de 32 GB	unid	1	S/30	S/30
Corrector de lapicero	unid	2	S/5	S/10
Engrapador	unid	1	S/15	S/15
Caja de grapas	unid	2	S/7	S/14
Archivadores	unid	2	S/16	S/32
Tinta de impresora	unid	1	S/100	S/100
EQUIPOS				
Impresora	unid	1	S/600	S/600
SERVICIOS				
Internet	mensual	1	S/120	S/120
OTROS				
Movilidad ida y vuelta	global	4	S/20	S/80
TOTAL			S/939	S/1,038

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Arora A. Nutrición infantil y COVID-19 [Internet]. UNICEF. 2020. [citado: 22 de junio del 2021]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/nutrition/child-nutrition-and-covid-19/>.
2. UNICEF. Niños, alimentos y nutrición. Estado mundial de la infancia. [Internet]. 2019. [citado: 22 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
3. Organización Mundial de la salud. Alimentación de lactante y del niño pequeño. Quién.int. [internet]. 2020. [citado: 22 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. OMS y UNICEF. Advierten que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. [internet]. 2020. [citado: 22 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
5. FINUT. Impacto de la covid-19 en la malnutrición infantil y en mortalidad relacionada con la nutrición. [Internet]. 2020. [citado: 22 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
6. Instituto Nacional de estadística e informática. Gob.pe [internet]. 2020. [citado: 23 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
7. Vargas J, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. [internet]. 2020. [citado: 23 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/ProbSP/7839.act>

8. CEPAL. Malnutrición en niños y niñas en América latina y el caribe. [internet]. 2020.[citado: 23 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
9. INEGI. Encuesta Nacional de salud y nutrición. [internet]. 2018.[citado: 25 de junio del 2021] Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ensanut/2018/doc/ensanut_2018_diseno_conceptual.pdf
10. Jiménez S. Alimentación y nutrición en edades pediátricas durante la covid-19. Instituto nacional de higiene epidemiología y microbiología. [internet]. Cuba. 2020. [citado: 25 de junio del 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000500022
11. Diaz M, Chávez E, Méndez A, Vázquez R, Ferrera A. Bajo peso al nacer; Comportamiento de los factores de riesgo materno de mayor prevalencia. Jornada virtual de medicina Familiar en ciego de Ávila. [internet]. Cuba. 2019. [citado el 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/244-896-1-PB.pdf>
12. Suárez M, Pupo Y, Ochoa Y, Urquiza Y. Factores maternos y bajo peso al nacer en el policlínico “Guillermo Tejas”, Las Tunas. Rev electrón “Dr, Zoilo E, Mar Vidaurreta” [Internet]. 2019 [citado el 15 de diciembre de 2022];44(6). Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1964>
13. Amaro M. Teoría de rango medio factores relacionados al rol materno y estado nutricional en preescolares. Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Enfermería. México. [Internet]. 2017. [citado el 15 de julio de 2022] Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/13953/1/1080217587.pdf>
14. Aguilar M, Godoy A. Factores maternos asociados al estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud de Lima Este. Universidad Peruana Unión Facultad de Ciencias de la Salud. 2019. [citado el 13 de

julio de 2021]. Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3018/Melany_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Cruz E. Características demográficas y conocimiento materno y su influencia en el estado nutricional de los niños menores de 3 años en el establecimiento de salud I-1 La Greda-Tambogrande. Piura. 20218. Universidad Nacional De Piura. [citado el 13 de julio de 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/ADGGU-CRU-DOM-2020.pdf>
16. Huarhua F. Factores maternos y estado nutricional de los niños menores de 3 años del Centro de Salud Totorá Oropesa. .2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [citado el 13 de julio de 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3195/TESIS_HUARHUA%20GOMEZ%20FERMIN.pdf?sequence=2&isAllowed=y
17. Factores [Internet]. Definicion.mx. [citado el 14 de julio de 2021]. Disponible en:
<https://definicion.mx/factores/>
18. Unidad de Igualdad de Género. Instituto andaluz de la Mujer. [Internet]. [citado el 14 de julio de 2021]. Disponible en:
https://www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer/institutodelamujer/ugen/modulos/Salud/factors_bio.html
19. Vélez M. Controles prenatales. El primer paso para un embarazo saludable. El Tiempo .2021. [Citado el 14 de Julio del 2021]. Disponible en: [Controles prenatales, el primer paso para un embarazo saludable \(eltiempo.com\)](#)
20. Intervalo Inter-genésico: El espaciamiento entre embarazos. Bebegadis. [Internet]. 2021. [Citado el 14 de Julio del 2021]. Disponible en: <https://www.bebegadis.es/cuidado-en-el-embarazo/intervalo-intergenesico-el-espaciamiento-entre-embarazos.html>

21. Zavala A, Ortiz H, Salomon J, Padilla C, Preciado R. Periodo intergenésico. Revisión de la literatura. Rev Chil Obstet Ginecol. 2018;83(1):52–61 [Citado el 14 de Julio del 2021]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100052
22. OMS. Lactancia materna. [Internet]. 2018. [Citado el 15 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2018/08/01/default-calendar/world-breastfeeding--week--2018>
23. Sociocultural [Internet]. Definicion.mx. [citado el 15 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
24. Ziarrusta G, Gómez M. ¿Cuál es la mejor edad biológica para ser madre? [Internet]. Reproduccionasistida.org. 2020 [citado el 15 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/la-edad-para-ser-madre/>
25. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 2017. Eustat.eus. [citado el 15 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
26. OMS. Alcohol [Internet]. 2018. [citado el 24 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
27. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la agricultura. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. Fao.org. [Internet]. 2019 [citado el 15 de julio del 2021] Disponible en: <http://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
28. Pérez M. Economía [Internet]. Concepto Definiciones.2019. [citado el 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/economia/>
29. Trinidad S. Producción de animales menores a través del tiempo, causas e impacto en la seguridad alimentaria. Universidad Nacional de Educación. Peru. 2019.[citado el 16 de julio

del 2021] Disponible en:
<https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/4317/Producci%C3%B3n%20de%20animales%20menores%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. . Domínguez R, León M, Samaniego J, Sunkel O. Recursos naturales, medioambiente y sostenibilidad. 70 años de pensamiento de la CEPAL. 2019.[citado el 16 de julio del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44785/1/S1900378_es.pdf

31. Vargas J, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. [internet]. 2020. [citado: 17 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/ProbSP/7839.act>

32. . Malnutrición en niños y niñas en América latina y el caribe. [internet]. 2020.[citado: 17 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

33. Chile J. determinar el estado nutricional materno neonatal, características sociodemográficas y el acceso a los alimentos de madres adolescentes. Universidad mayor de San Andrés facultad de medicina, enfermería, nutrición y tecnología médica unidad de postgrado. Bolivia.2019. [citado el 17 de julio de 2021]Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/24847/TM-1676.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Sánchez M, Valdés I, González Z, Leyva D, Figueroa F. Factores socio-ambientales de riesgo de malnutrición por defecto. Scielo. Brasil. Multimed.2020; 24 (4): 853–69. [citado el 17 de julio de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400853

35. MINSA. Patrones de crecimiento. Para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes, desde el nacimiento hasta los 19 años de edad. Perú.2018 [citado el 17 de julio de 2021]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/03/2018.03.16-Patrones-de-crecimiento-para-la-evaluaci%C3%B3n-nutricional-de-ni%C3%B1os-ni%C3%B1as-y-adolescentes-2018.pdf>

36. Ochoa D, López H, García-Parra E, Flores-Guillén E, García-Miranda R, Solís-Hernández R. Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas. México. Nutr Hosp. 2017; 34 (4): 820–6.
37. Menores N. Norma para la Vigilancia Nutricional de los niños menores de 5 años. [Internet]. Paho.org. [citado el 18 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/hon/dmdocuments/6%20Norma%20de%20VN%20junio%202011.pdf>
38. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev Esc Adm Neg. 2017; (82): 175–95.
39. Gallardo E. Metodología de la investigación. Manual informativo. Universidad continental. Perú. 2017. P: 53-55
40. Pacheco J. Metodología de investigación aplicado a la función forense. Perú. [internet] 2018. Gob.pe. [citado el 12 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/6621_metodo_cientifico.pdf

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los factores maternos relacionado al estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la dimensión biológica y estado nutricional de los niños de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la Dimensión sociocultural y estado</p>	<p>Objetivos General</p> <p>Determinar los factores maternos relacionado al estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los factores maternos en la dimensión biológica que se relacionan con el estado nutricional de niños menores de 3 años.</p> <p>Identificar los factores maternos en la dimensión</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre factores maternos y estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Los factores maternos en la dimensión biológica se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.</p> <p>Hi: Los factores maternos en la</p>	<p>V. Independiente</p> <p>Factores maternos</p> <p>V. Dependiente</p> <p>Estado Nutricional</p>	<p>Método: Hipotético – Deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Correlacional</p> <p>Muestra: 100</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p><u>Variable F.M:</u> Cuestionario</p> <p><u>Variable E.N:</u> Ficha valorativa antropométrica de peso y talla.</p>

<p>nutricional de los niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la Dimensión económica y estado nutricional de los niños de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos en la dimensión Medioambiental y estado nutricional de los niños de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022?</p>	<p>social que se relacionan con el estado nutricional de niños menores de 3 años.</p> <p>Identificar los factores maternos en la dimensión económica que se relacionan con el estado nutricional de niños menores de 3 años.</p> <p>Identificar los factores de las madres en la dimensión medioambiental que se relacionan con el estado nutricional de niños menores de 3 años.</p> <p>Identificar el estado nutricional del niño menor de 3 años.</p>	<p>Dimensión sociocultural se relación con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.</p> <p>Hi: Los factores maternos en la Dimensión económica se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.</p> <p>Hi: Los factores maternos en la Dimensión medioambiental se relacionan con el estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III, La Victoria 2022.</p>		
--	--	---	--	--

ANEXOS N°2
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE
INVESTIGACION

Buenos días.

Me presento soy la Licenciada Eulogia Kelly Sulca Campana, estudiante de la especialidad de enfermería en salud familiar y comunitaria de la Universidad Norbert Wiener, me encuentro realizando una investigación cuyo título es Factores maternos y estado nutricional en niños menores de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III. La Victoria 2022

Este documento es para invitarla a participar en el estudio que tiene por objetivo recopilar información sobre los factores maternos en relación al estado nutricional de su menor hijo, a través de un cuestionario que consta de 21 preguntas con respuestas múltiples y la evaluación del crecimiento y desarrollo del menor a través de las medidas antropométricas (Peso y Talla).

Debo manifestar que su participación en el estudio es voluntaria y no presenta ningún riesgo para usted y de su menor hijo, ya que los datos registrados serán confidenciales.

Habiendo leído el presente documento, acepto de manera voluntaria participar en el estudio de investigación.

La Victoria...de.....del 2022

Firma:

DNI:

ANEXO N° 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

TITULO: FACTORES MATERNOS

PRESENTACION: Estimada madre de familia, Soy Licenciada en enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando el proyecto de investigación sobre " Factores de la madre y estado nutricional en niños menores de 3 años en contexto de pandemia en un Centro de Salud Nivel III. La Victoria 2022". A fin de alcanzar los objetivos propuestos, se agradece su cooperación admitiendo ser partícipe de este estudio. De tal modo, que le aseguramos que toda información consignada será exclusivamente parte de la presente investigación en forma anónima y confidencialidad.

INSTRUCCIONES: Realizar preguntas a la madre responsable del niño(a) y de acuerdo a cada ítem, marcar con aspa una alternativa por cada ítem.

A. DIMENSION BIOLOGICA

1. ¿Durante la gestación de su hijo; usted ha mantenido controles prenatales?
Si () No () No opina ()
2. ¿En comparación entre las edades de sus hijos presentan un periodo intergenésico corto < de 2 años?
Si () No () No opina ()
3. ¿En comparación entre las edades de sus hijos presentan un periodo intergenésico ideal de 2 – 5 años?
Si () No () No opina ()
4. ¿En comparación entre las edades de sus hijos presentan un periodo intergenésico prolongado > de 5 años?
Si () No () No opina ()
5. ¿Su hijo hasta los 6 meses de edad ha recibido la lactancia materna exclusiva?
Si () No () No opina ()
6. ¿Su hijo hasta los 6 meses de edad ha recibido la lactancia materna interrumpida?
Si () No () No opina ()
7. ¿Durante el embarazo de su niño actual usted ha tenido anemia?
Si () No () No opina ()

B. DIMENSIONES SOCIOCULTURALES

8. ¿Cuántos años tenía usted, para su nacimiento de su hijo actual?

Adolescente 12 – 17 años ()

Joven 18 – 29 años ()

Adulta 30 – 59 años ()

9. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Analfabeta ()

Secundaria ()

Primaria ()

Superior ()

10. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Divorciada ()

11. ¿Cuántos hijos tiene usted?

01 Hijo ()

02 – 04 Hijos ()

Mas de 04 Hijos ()

12. ¿Usted y su pareja/ esposo toman alcohol?

Si ()

No ()

No opina ()

13. ¿En qué zona vive usted?

Zona Rural ()

Zona Urbana ()

No opina ()

C. DIMENSION ECONOMICA

14. ¿Cuánto es su ingreso económico mensual de su familia?

No tiene ingreso ()

Menor a S/. 930.00 ()

Mayor a S/. 930.00 ()

15. ¿Cuál es su condición laboral?

Sin trabajo remunerado ()

Con trabajo eventual ()

Con trabajo remunerado ()

16. ¿Cuál es su ocupación?

Trabaja dentro de su hogar ()

Trabaja fuera de su casa ()

No trabajo ()

17. ¿Ud. ¿Tiene en su casa animales menores?

Si ()

No ()

No opina ()

D. DIMENSION MEDIOAMBIENTAL.

18. ¿En su casa tiene servicios de agua potable?

Si () No () No opina ()

19. ¿En su casa tiene servicios de desagüe o alcantarillado?

Si () No () No opina ()

20. ¿Qué tipo hogar tiene?

Hogar principal () Hogar secundario () No opina ()

21. ¿Cuál es su tendencia de vivienda?

Vivienda cedida () Vivienda alquilada () Vivienda propia ()

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

TITULO: ESTADO NUTRICIONAL

FICHA DE VALORACION DE ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO

Datos de identificación:

- Fecha de valoración: _____
- Fecha de nacimiento: _____
- Peso Actual: _____
- Talla actual: _____
- Dirección: _____
- Sexo: _____

Estado Nutricional

DIMENSIONES	INDICADORES	SITUACIÓN DEL NIÑO
Peso para la talla P/T	Bajo peso (Desnutrición aguda)	
	Normal	
	Sobrepeso	
	Obesidad	
Peso para la edad P/E	Bajo peso (Desnutrición global)	
	Normal	
	Sobrepeso	
Talla para la edad T/E	Talla baja (Desnutrición crónica)	
	Normal	
	Talla Alta	

 Universidad Norbert Wiener	CARTA PARA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE ENMIENDA DE PROTOCOLO DE ESTUDIO	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-073	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Lima, miércoles 21 de diciembre del 2022

Dra. Yenny Marisol Bellido Fuentes
 Presidenta
Comité Institucional de Ética para la Investigación (CIEI)
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
 Av. República de Chile Nro. 432 Urb. Santa Beatriz
 Jesús María. -

Ref.

“Factores maternos y Estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia, en un Centro de Salud Nivel III. La Victoria 2022”

Asunto: Solicitud de revisión y aprobación de Enmienda

De nuestra consideración,

Me es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez solicitar la revisión y aprobación por el Comité Institucional de Ética para la Investigación (CIEI) de los siguientes documentos del protocolo en referencia:

- Enmienda al Protocolo de investigación “Factores maternos y Estado nutricional en niños menores de 3 años, en contexto de pandemia, en un Centro de Salud Nivel III. La Victoria 2022”
- Formulario de Consentimiento Informado (FCI)
- Cuadro de Control de Cambios.
- Copia de carta de solicitud de aprobación de estudio y Resolución de aprobación.

Sin otro particular me despido muy atentamente,



Nombre del **investigador principal**:
 DNI: 47110406

ANEXO N° 4

INFORME DE ORIGINALIDAD

SULCA CAMPANA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	1%