



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños  
menores de 3 años en el Centro de Salud, Jaén – 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de  
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autora:** Torres Cadenillas, Fanny Anita

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-3963-9744>

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

Yo, Fanny Anita Torres Cadenillas egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa en salud y **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo academico **“Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud, Jaén – 2024”**, Asesorado por el docente: **Mg. Montoro Valdivia Marcos Antonio**, DNI 09542548 ORCID **0000-0002-6982-7888**, tiene un índice de similitud de (14%) (catorce) con código **OID: 14912:419859217** 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  
 Fanny Anita Torres Cadenillas  
 DNI:40548422



.....  
 Firma  
 Montoro Valdivia Marcos Antonio  
 DNI: 09542548

Lima, 08 de Enero del 2025

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><b>SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

**Dedicatoria**

A Dios por bendecirme siempre y guiar mis pasos, a mi hijo por su amor, su apoyo que es mi inspiración que me motiva a mejorar cada día, lograr mis objetivos, ser ejemplo como madre y como profesional. A mi familia por apoyarme emocionalmente a lograr cada reto personal y profesional.

### Agradecimiento

A Dios por bendecirme, a mi hijo por apoyarme emocionalmente a seguir logrando mis objetivos, a la Universidad Norbert Wiener y los docentes de especialización quienes nos enseñan en esta etapa. A mi asesora por brindarme su tiempo, paciencia, y dedicación para lograr culminar mi proyecto.

**Jurados:**

Presidente : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar  
Secretario : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco  
Vocal : Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6

1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Formulación de hipótesis	15
2.3.1. Hipótesis general	15
2.3.2. Hipótesis específicas	16
<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>17</b>
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos	20
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>23</b>

4.1. Cronograma de actividades	14
4.2. Presupuesto	25
<b>5. REFERENCIAS</b>	26
<b>ANEXOS</b>	31
Anexo 1: Matriz de consistencia	31
Anexo 2: Instrumentos	32
Anexo 3: Consentimiento informado	37
Anexo 4: Informe de originalidad	37

## Resumen

La desnutrición crónica afecta a los niños menores de tres años en Perú y la sierra central registra las tasas más elevadas. Esto tiene un impacto perjudicial tanto en la salud física como socioemocional, lo que puede perjudicar su rendimiento académico y conducir a problemas de salud de larga duración e incluso una muerte prematura. Frente a la situación se estableció como **objetivo** determinar los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud – Jaén, 2024. La **metodología** tiene método hipotético deductivo, de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, de diseño no experimental, corte transversal. la Población estará conformada por 105 madres de niños con desnutrición, que se aplicará como técnica la encuesta y como instrumentos el cuestionario, según los factores socioculturales cuenta con una validez aprobada y una confiabilidad de alfa de Cronbach 0.837; asimismo, para la desnutrición 0.81. Los resultados se presentarán en tablas de frecuencia, y para comprobar la correlación de las variables se utilizará la prueba Spearman. luego se utilizará la discusión con evidencia científica y conclusiones.

**Palabras clave:** Factores socioculturales, desnutrición, enfermería.

## **Abstract**

Chronic malnutrition affects children under three years of age in Peru and the central mountains register the highest rates. This has a detrimental impact on both physical and socio-emotional health, which can harm their academic performance and lead to long-term health problems and even premature death. Faced with the situation, the objective was established to determine the sociocultural factors related to chronic malnutrition in children under 3 years of age in the Health Center - Jaén, 2024. The methodology has a hypothetical deductive method, quantitative approach, applied type, non-design experimental, cross section. The Population will be made up of 105 mothers of children with malnutrition, who will apply the survey as a technique and the questionnaire as instruments, according to the sociocultural factors, it has an approved validity and a reliability of Cronbach's alpha 0.837; Likewise, for malnutrition 0.81. The results will be presented in frequency tables, and the Spearman test will be used to check the correlation of the variables. Then the discussion with scientific evidence and conclusions will be used.

**Keywords:** Sociocultural factors, malnutrition, children under 3 years of age

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Actualmente, la desnutrición es una preocupación social significativo, con implicaciones serias para la salud pública debido a su alta prevalencia (1). Es considerado una de las consecuencias trascendentales en diversas regiones del mundo debido a la mortalidad infantil (2). Además, afecta negativamente a nivel cognitivo, físico y mental en este grupo en riesgo, conllevando importantes costos económicos para las familias, sociedad y el sistema de salud (3).

Frente a esta situación según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 149 millones de niños sufren de esta enfermedad, afectando su crecimiento y desarrollo, y 55 millones padecen adelgazamiento debido a la desnutrición. Estos problemas están asociados con condiciones socioeconómicas desfavorables y creencias culturales que limitan el acceso a una alimentación nutritiva (4).

Según el informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), indican que los países de América Latina y el Caribe, uno de cada cinco niños no alcanza un crecimiento adecuado. Y se estima que 155 millones no llegan a su crecimiento normal, y aproximadamente el 45% fallecen debido a que están vinculadas a la desnutrición (5).

En Colombia, aproximadamente uno de cada diez niños padece desnutrición, lo cual representa un grave problema ya que no es posible hacer la erradicación de la situación a pesar de los diferentes esfuerzos sanitarios. Esta condición es más frecuente en las áreas rurales con recursos económicos limitados (6).

Según Unicef a nivel nacional, indica que esta problemática sirve como un indicador clave para evaluar las intervenciones en salud. Se estima que uno de cada dos niños carece de nutrientes necesarios para un desarrollo adecuado debido a una nutrición deficiente (7). Esta situación representa un desafío en términos de salud pública y tiene efectos adversos no solo en su niñez, sino que también repercute en la adultez, afectando negativamente el progreso social (8).

En el 2023, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en nuestro país el 11,5% de este grupo de población tuvieron este padecimiento. Este problema fue más prevalente en zonas de pobreza con un 20,3%, en comparación de las zonas urbanas con el 8,1% (9). El Ministerio de Salud (Minsa) señaló que existen departamentos quienes registraron mayores porcentajes de esta situación como Huancavelica (29,9%), Loreto (21,8%), y en tercer lugar Amazonas (21,7%). La implementación oportuna de estrategias de alimentación saludable podría cambiar esta situación, reduciendo los índices de desnutrición de manera significativa (10).

En un estudio realizado en Junín, se encontró que la desnutrición está influenciada por factores sociales como el nivel educativo de quien es responsable de brindar la alimentación, hacinamiento y la carencia económica. Además, los factores culturales como las creencias incorrectas de las madres, una dieta deficiente y prácticas inapropiadas en el cuidado también juegan un papel crucial. Estos estudios destacan que los efectos de la desnutrición son graves e irreversibles, lo que subraya la importancia de abordar este problema que afecta a nuestros niños, quienes representan el futuro de nuestro país (11).

En la guía alimentaria para niños el Ministerio de Salud (Minsa) tuvo como finalidad

favorecer la nutricional de forma saludable para prevenir la desnutrición (12). Pero la realidad es otra ya que en diversos centros de salud continúa en aumento esta problemática en diferentes etapas de vida; sin embargo, es más concurrente en la etapa escolar, lo cual recomienda que durante la atención se brinde educación sobre la alimentación para que ellas mismas pongan empeño en combatir este padecimiento, y evitar complicaciones de salud en sus niños (13).

Por otro lado, en Cajamarca este escenario preocupa a las autoridades regionales debido al índice de desnutrición del 24,7% (15). Una investigación en este mismo contexto, evidenció que el 53,8% de los niños sufrían de esta enfermedad, siendo más prevalente en las zonas rurales (14).

En otro estudio ejecutado en la jurisdicción de Jaén, evidencia que enfrenta complicaciones significativas relacionadas con la desnutrición, con un índice del 19,1% registrado en 2023, y un aumento del 20,1% observado en 2024. Frente a esta situación es importante implementar estrategias preventivas en todos los ámbitos de atención médica (16).

Las madres que residen en áreas remotas de Jaén reportan una situación económica precaria y enfrentan aprietos para proporcionar un sustento saludable a sus hijos. Además, carecen del apoyo familiar necesario para enfrentar eficazmente esta enfermedad en los niños, lo que las deja preocupadas y con recursos insuficientes para hacer frente a esta situación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Jaén - 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son los factores sociales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud?

¿Cuáles son los factores culturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo los factores socioculturales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar cómo los factores sociales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud.

Identificar cómo los factores culturales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La indagación del estudio es fundamental porque abarca la desnutrición crónica que es un

problema complejo que tiene complicaciones en áreas de la salud, siendo una de las causas que perjudica a los niños. El estudio brindará un conocimiento científico para la toma de decisiones benéficas para el futuro del país. Para fundamentar la pesquisa se toma en cuenta el fundamento de Nola Pender, quien sostiene que es las bases primordiales en buscar estrategias de promoción en alimentación saludable, para que todas las madres conozcan que alimentos ayudan a prevenir la desnutrición y eviten los factores que influyen no solo en la salud del niño, sino que también en la familia.

#### **1.4.2. Metodológica**

Se recolectarán datos con herramientas comprobadas y confiables con evidencia científica que permita lograr los objetivos del estudio; además servirá como sustento para futuras investigaciones. Los instrumentos de referencia para la investigación son primordiales para avalar con exactitud la recolección de información; instrumentos que deberán ser debidamente validados y confiables, de modo que los resultados que se obtengan se comparen para mejorar la atención en este grupo vulnerable.

#### **1.4.2. Práctica**

Mediante los resultados ayudará a los órganos directivos de la salud para que elaboren protocolos de atención enfocados a esta población de vulnerabilidad; además, apunta a desarrollar programas educativos dirigidos a las madres; mediante la educación se busca empoderarlas sobre la alimentación saludable, para evitar complicaciones de salud tanto físico y cognitivo.

Los resultados serán presentados al gerente de salud que permita diseñar estrategias de educación frente a los factores que prevalecen en la desnutrición, ya que en la actualidad se está realizando coordinaciones y alianzas con los programas sociales como el Programa Juntos. Los resultados contribuirán con la Municipalidad de Jaén que, mediante el programa de “Compromiso UNO”, ayudará a implementar estrategias de prevención mediante alianzas de actores sociales y personal de salud a fortalecer durante las visitas domiciliarias la alimentación desde un enfoque integral en los niños con desnutrición.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Se considera la población del segundo semestre del año 2024.

### **1.5.2. Espacial**

Estudio se desarrollará en el Centro de Salud, de la provincia y distrito de Jaén, Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Para la ejecución se consideró a las madres con niños en desnutrición que asisten al centro de salud de Jaén.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

Orellana y Macias (17) en el 2024, en Ecuador, efectuaron una pesquisa con el objetivo de “Evaluar la influencia de los factores sociales y culturales en el estado nutricional en niños menores ecuatorianos de 2 años en la ciudad de Portoviejo, Provincia de Manabí”; el estudio fue descriptiva, transversal y observacional, desarrollado en 169 madres, los resultados destacan, de los factores sociales: que el 88,6% tienen limitaciones económicas. Dentro de los factores culturales: el 88,7% los niños tienen esquema de vacunación incompleto así misma desnutrición; escasa ingesta de alimentos (98,4%) y la falta de la continuidad de lactancia materna exclusiva con el 96,8%. Y en lo referente al estado nutricional tiene mayor influencia en la desnutrición en un 34,3%. Concluyendo que en las dimensiones estudiadas existe una relación significativa de dependencia ( $p < 0,05$ ).

Peñañiel (18) en el 2023 en Ecuador en su tesis propuso el objetivo de “Determinar los factores de riesgo de desnutrición crónica en niños de 1 a 2 años en la comunidad El Cercado, en Cotacachi” con método descriptivo, transversal y prospectivo, desarrollado en 438 madres de niños con desnutrición, luego demostró que 77% de las madres de los niños tuvo insuficientes conocimientos; el 67% tienen un ingreso de 100 dólares; el 52% llega a una atención y el 96% de los no tienen agua potable, concluyeron que los factores, influyen de una y otra forma en la desnutrición infantil.

Bustamante (19) en el 2022, en Ecuador, propuso que el objetivo “Determinar los

factores de riesgo que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años en las zonas rurales del cantón Simón Bolívar”, el estudio fue cuantitativa no experimental, que fue aplicado a 296 madres de la zona rural. Los resultados muestran que los ingresos económicos son inferiores a lo vital en un 63%, el 38% fueron amamantados a los 6 meses, el 33% tienen desconocimiento sobre la alimentación y el 16% de los niños fueron los más bajos para la edad, el 76% de los presentan talla normal, concluyó que los factores que de desarrollaron influyen en la desnutrición infantil.

### **2.1.2. Antecedentes a nivel nacional**

Guevara (20), en el 2024, Cusco desarrollo un estudio con la finalidad de “Asociar la influencia sociocultural y desnutrición en menores de 2-4 años”. Con método descriptivo, transeccional, correlacional no experimental, la población objetiva seleccionada fue 109 padres, llegó a los resultados que con respecto a los factores sociales: el 22,9% de son separados, el 49,5% son adultos y el 59,6% muestran secundaria completa. El 55% presentaron ingresos de S/ 1300, el 43,1% son amas de casa y el 53,2% son familias amplias. Y los culturales, el 78,9% refieren que la sopa ayuda a la desnutrición, el 85,3% comen alimentos procesados y el 82,6% selecciona la nutrición, por lo tanto, el 74,3% de los niños tienen desnutrición crónica. Concluyó que tanto factores sociales y culturales mostraron una asociación significativa ( $p < 0.05$ ).

Bruno y Tejada (21) en el 2020 en Lambayeque investigó con la propósito de “Determinar los factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años”, con método

descriptivo, fue aplicado a 62 madres, en sus resultados halló que el 30,6% de las madres a veces trabajan, el 46,8% siempre aportan económicamente; el 53,2% son de zonas urbanas, según la edad de la madre es de 21-30 años en un 58,1%, el 32,3% tienen secundaria, el 56,5% no recibieron lactancia materna, y el 80,6% su alimentación fue inadecuada. Concluyó que existe relación significativa entre los factores con la variable de estudio.

Llacuachaqui y Ramírez (22) en el 2019 en Lima, en su indagación asumieron como objetivo: “Determinar si la desnutrición es un factor de riesgo de anemia en niños menores de 5 años”, utilizaron una metodología transversal, observacional y retrospectiva, incluyendo a una población de 20,085 infantes; obtuvo como resultados que el 22,6% presentaba anemia, los niños anémicos eran predominantemente varones y presentaban una menor edad, peso y talla. Concluyendo que la desnutrición demostró ser un factor de riesgo importante para la anemia en niños.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable 1. Factores relacionados a la desnutrición**

Los factores son rasgos identificables en los niños desnutridos produce un impacto no solo en el niño y la familia lo que al alterarla considerablemente el bienestar de la salud. en este caso es necesario definir que los factores son los contextos o condiciones que generan ciertas secuelas; por lo tanto, es un factor que causa o influye en la aparición de diversas causas o situación (23). Además, se habla de la conexión entre los aspectos sociales y económicos que impactan en la salud de quienes padecen alguna enfermedad, y cómo ambos afectan el bienestar y las posibilidades que tienen las personas. Existen factores que contribuyen a la desnutrición en

que se mencionan: Medio ambientales: las condiciones geográficas llegan a perjudicar o aumentar las complicaciones de la salud. Económicos: muchos de los hogares padecen y lo que dificulta la adquisición de la alimentación debido a que no cuentan con recursos económicos. Socioculturales: estas condiciones perjudican la salud pueden ser sociales y culturales (24).

### 2.2.2. Dimensiones de la variable 1

**1. Factores sociales:** son aquellos aspectos, fenómenos, situaciones, condiciones sociales, que son causas de una crisis. Comprende las siguientes sub dimensiones:

- **Economía familiar.** La pobreza representa una de las principales dificultades para las familias que diariamente afrontan la imposibilidad de acceder a una cantidad mínima de alimentos. El impacto económico deficiente tiene repercusiones negativas en la salud (25). El núcleo familiar se considera fundamental no solo en términos económicos, sino también en el apoyo al cuidado infantil. En este sentido, el gobierno proporciona ayuda a través de programas sociales, pero muchas familias de las zonas rurales no logran acceder a esta asistencia (26).

- **Capacitación laboral.** El profesional es el encargo de fomentar educación a población en la adopción de una dieta equilibrada para mejorar la salud, para prevenir la aparición de diversos padecimientos crónicos como la desnutrición. Pero para que una familia pueda acceder a alimentos saludables, es crucial que cuenten con empleos estables, pero la situación que sobreviven con menos de la canasta familiar (27).

- **Seguridad económica en el hogar.** Se refiere a la importancia de que las familias cuenten con los recursos necesarios para alimentar a todos sus miembros. Es fundamental que los niños

consuman diariamente frutas y verduras dentro de su alimentación y equilibrada. Esto les proporcionará seguridad alimentaria, que implica disponibilidad adecuada de alimentos, estabilidad en su suministro y acceso seguro (28).

- **Dinámica familiar.** Es crucial que la madre de un niño con esta enfermedad reciba apoyo de su familia para hacer frente a esta situación. La madre juega un papel decisivo y tiene la capacidad de influir directamente en la prevención y recuperación de su hijo. Por lo tanto, es de suma importancia brindarle las herramientas necesarias para lograrlo (29).

- **Físico ambiental.** El estado de salud se ve influenciado por varios factores como el tipo de vivienda, la contaminación, los contextos de saneamiento y los hábitos de higiene (30).

**2. Factores culturales.** Está influenciado por la misma cultura de la población. Incluye los siguientes sus dimensiones:

- **Cultural o conductual.** Las prácticas de alimentación en las madres desempeñan un rol básico durante el crecimiento de sus hijos. Pero existen muchas prácticas arraigadas en creencias afectando de una u otra forma la parte física y cognitiva. Por ejemplo, muchas madres no le dan los alimentos esenciales y consideran que las vacunas no son necesarias porque pueden enfermar. Además, se observan hábitos alimenticios deficientes, ya que muchas madres carecen de conocimientos para proporcionar una alimentación equilibrada. Actualmente, también es común el consumo de productos con bajo valor nutritivo (31).

- **Materialista o estructural.** El MINSA establece diversas medidas para su prevención y control como las charlas nutricionales. Por lo tanto, es importante que las madres lleven a sus niños a la atención en salud, así mismo los programas sociales tienen como finalidad fortalecer en su alimentación, pero muchas veces no se emplea esa economía en beneficio de sus niños. En este sentido esta ayuda social es fundamental que se brinde una nutrición en cada niño que incluyan todos los nutrientes necesarios para prevenir la desnutrición (32).

- **Estilos de vida y conductas saludables.** Se entiende como una conducta directamente relacionada con la salud el cual es de carácter consistente, si se practica estilos sanos en el hogar el niño será más sano, y no estarán propensos a enfermar (33).

## **2.2.2. Variable 2. Desnutrición crónica en los niños**

### **2.2.2.1 Conceptualización de la desnutrición**

Según Unicef, refieren que la desnutrición se produce cuando la alimentación es deficiente en nutrientes, siendo necesarios para crecer y desarrollarse adecuadamente. Este problema se pone de manifiesto en lo referente al no consumo de las cantidades suficientes. Además, afirma que la malnutrición puede presentarse de diferentes formas, como retraso del crecimiento, emaciación y obesidad (34).

Según la OMS, indica que la desnutrición se evalúa cuando el peso es inadecuado para la altura, y el atraso en el crecimiento. Además, se incluye la malnutrición implica deficiencias de vitaminas y minerales importantes (4).

En relación a lo mencionado sobre este problema que afecta a todas las dimensiones de la salud, el MINSA indicó que es crucial trabajar de manera integrada, ya que la responsabilidad de la salud recae en todos. Con el fin de reducir la prevalencia de casos, es necesario implementar una serie de gestiones defensoras y de intervención, como el seguimiento individualizado de los niños, además de estrategias con los ministerios de Educación y Desarrollo e Inclusión Social, garantizar el suministro de suplementos de hierro y brindar apoyo mediante visitas domiciliarias (35).

La desnutrición se debe a la escasa alimentación adecuada, ya sea debido a la calidad y cantidad insuficiente de alimentos consumidos. Esta situación está influenciada por varios factores, como dietas deficientes, condiciones de vida precarias o falta de higiene. Todas estas causas tienen efecto negativo en el niño, además de provocar cambios fisiológicos y metabólicos que pueden afectar la capacidad del cuerpo para combatir enfermedades o incluso debilitar la respuesta inmunitaria (36).

Las estadísticas sobre este problema se utiliza tres indicadores: peso para la edad: mide la malnutrición; estatura: refleja que un niño refleja su alimentación crónica, ya que la baja estatura se debe a una falta de nutrientes; y peso para la estatura: mide la malnutrición aguda. y según los resultados del percentil se llega a la conclusión: La desnutrición leve oscila entre el 90 y el 95%. El 85 y el 90% es moderada. Y menos del 85% fue grave (20).

Unicef señala que, a pesar de los progresos en ámbitos sociales, económicos, tecnológicos y culturales, los índices de desnutrición en el primer nivel de atención continúan en aumento, una

situación preocupante que requiere un cuidado prioritario del personal de salud. Es crucial enfocarse en instruir a quienes tienen el compromiso primordial del crecimiento de sus hijos acerca de una alimentación saludable de manera regular y sistemática, así como de las consecuencias de esta enfermedad. Además, es necesario establecer alianzas con otras organizaciones para fortalecer la prevención mediante el fomento de condiciones saludables (37).

La alimentación es decisiva en la lucha contra la desnutrición. Una dieta equilibrada garantiza que los niños tengan los nutrientes adecuados, lo que mejora su rendimiento académico y físico. De lo contrario, una nutrición inadecuada puede tener graves consecuencias físicas y sociales. Como resultado, tendremos infantiles desmotivados, preocupados, cansados, indiferentes y somnolientos, que serán incapaces de concentrarse en las tareas escolares, lo que se traducirá en resultados de aprendizaje insatisfactorios (34).

Por eso es necesario que una nutrición adecuada se base en la calidad y las cantidades apropiadas y las necesidades de los niños. Es fundamental que las autoridades competentes comiencen la educación y la formación, así como que establezcan técnicas eficaces para cambiar los malos hábitos alimentarios. Es significativo que las cuidadoras conozcan que la desnutrición crónica afecta la integralidad de la salud (38).

#### **2.2.2.2 Dimensión de la variable 2**

##### **1. Talla / edad**

Antropometrista: Es el profesional de la salud nutricionista y, en ausencia de este, es el profesional de la salud que tiene que estar capacitado para tomar las medidas antropométricas

correctas.

**Peso:** Es la estimación de la masa corporal de una persona, expresada en kilogramos

**Talla:** Es la medida de la longitud o estatura de la persona (39).

### **2.2.3 Teoría de enfermería**

Nola Pender (40), forjadora del modelo de promoción de la salud, cree que el comportamiento está motivado para que las madres brinden el cuidado necesario de sus menores hijos. Su objetivo es que las cuidadoras tomen decisiones sanitarias para prevenir la desnutrición. También pretende desarrollar formas de mejorar los problemas sanitarios. El MPS aborda ampliamente componentes importantes de los tratamientos que cambian la conducta y actitudes que promueven la salud.

Por otra parte, se debe promover medidas preventivas estén dirigidas a prevenir la enfermedad y evitar situaciones que aquejan la salud del niño y preocupación de la familia. Además, los profesionales de la salud deben brindar educación sobre las formas de alimentación con el propósito de evitar complicaciones como la desnutrición (40).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud de Jaén 2024.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales

con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud de Jaén - 2024.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

HiE1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud de Jaén - 2024.

HiE2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud de Jaén - 2024.

### **3 METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Será de método hipotético-deductivo, ya que para probar hipótesis solo se utiliza la experiencia, de la cual se extraen conclusiones en forma de declaraciones observacionales y se comparan con los hechos. Los defensores de este enfoque argumentan que también es una forma común de razonar en la ciencia; y la secuencia característica es: formular una hipótesis, obtener una afirmación a partir de una observación y comparar la afirmación para determinar si apoya o refuta la hipótesis (41).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Es de enfoque cuantitativo porque implica la obtención de resultados mediante procedimientos estadísticos para ayudar a resolver problemas. Estos estudios deben examinarse para ayudar a proporcionar datos cuantitativos sobre lo que se está estudiando en la población (42).

#### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación será aplicada, que se determina por la búsqueda de las ciencias adquiridos, mientras que otros conocimientos se adquieren mediante la implementación y la práctica sistemática basada en la investigación (43).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Es de tipo no experimental, no hay distorsión de los resultados y sólo se observará y

describirá una situación, fenómeno o cualquier evento. Trasversal, indica que la información sobre las variables se realizará en un período de tiempo. Finalmente, será de alcance correlacional, permite medir las variables (44).

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

**Población:** La investigación estará conformada por 289 madres de niños menores de 3 años con desnutrición atendidos en el Centro de Salud.

#### **Criterios de inclusión**

- Madres con niños menores de 3 años con desnutrición atendidos en el Centro de salud
- Madres con niños menores de 3 años que acepten participar.

#### **Criterios de exclusión**

- Niños menores de 3 años que pertenecen a otro Centro de Salud
- Madres que no aceptan participar.

**Muestra:** La investigación estuvo conformada por 105 niños menores de 3 años.

**Muestreo:** Se utilizará el muestreo no probabilístico; es un proceso por el cual diferentes personas serán seleccionadas de una determinada población, que será el objetivo de análisis; también mencionaron que la población podrá ser grande para el recojo de información (45).

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Factores socioculturales</b>	Es el conjunto de rasgos, valores, tradiciones que determinan vida de los individuos, afectando en ocasiones el bienestar (19).	Se determinará mediante los factores, que establecen la desnutrición crónica mediante instrumento validado.	Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Económica familiar</li> <li>- Ayuda económica de la familia</li> <li>- Apoyo social de instituciones</li> <li>- Comprensión de orientaciones</li> <li>- Educación alimentación</li> <li>- Seguridad económica en el hogar</li> <li>- Unión familiar</li> <li>- Comunicación</li> <li>- Apoyo familiar</li> <li>- Cuidado del niño</li> <li>- Ocupación</li> <li>- Tipo de vivienda adecuadas</li> <li>- Viviendas con servicios básicos</li> <li>- Creencias en alimentación</li> <li>- Religión es una barrera</li> <li>- Formas de alimentación</li> <li>- Acude al curandero</li> </ul>	Ordinal	<p>Inadecuado: 44 a 103</p> <p>Regular: 104 a 162</p> <p>Adecuado: 163 a 220</p>
			Cultural	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Benéficos sociales</li> <li>- Acude a consulta</li> <li>- Trabajo laboral</li> <li>- Estilos de vida</li> </ul>		
<b>Desnutrición crónica</b>	Es el retardo en el desarrollo respecto a la talla /edad al aplicar los percentiles y graficarlos.	Es el resultado de contrastar la talla y la edad de un niño.	Talla/Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>T(E) 90&lt;95</li> <li>T(E) 85&lt;90</li> <li>T(E) &lt;85</li> </ul>	Ordinal	<p>Leve: T(E) 90&lt;95</p> <p>Moderada: T(E) 85&lt;90</p> <p>Crónica: T(E) &lt;85</p>

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Para la primera variable se ha considerado como técnica la encuesta por ser una herramienta en la cual se formula una serie de preguntas que miden una o más variables y nos permite ver los hechos a través de la valoración del encuestados mediante la aplicación del instrumento (46).

Para la segunda variable se ha considerado como técnica será la observación: es una técnica que consiste en observar fijamente los hechos para adquirir información y ser procesada (44).

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

**Instrumento 1.-** El instrumento que medirá los factores socioculturales fue aplicado por Vargas en el 2019 en Chiclayo (12), consta de 44 ítems en dos partes: factores sociales consta de 24 ítems y factores culturales consta de 20 ítems, para la medición se utilizó la escala Likert con múltiples respuestas. La escala referente a la medición será la siguiente: Nunca = 1 Algunas veces = 2 Pocas veces = 3 Muchas veces = 4 Siempre = 5. La escala de valoración será inadecuada de 44 a 103 puntos; Regular de 104 a 162 puntos; Adecuado de 163 a 220. La valoración final por dimensión será la siguiente: Factores sociales: inadecuado: 0-24, regular: 25-48 y adecuado:49-72 y Factores culturales: 0-20, regular: 21-40 y adecuado:41-60

**Instrumento 2.-** Sobre la desnutrición se realizará mediante una guía de observación ejecutado por Vargas (12), que mide el retardo en el desarrollo respecto a la

talla /edad, evaluando los percentiles (E) 90<95, T(E) 85<90, T(E) <85. Para estudiar esta variable los estándares de nutrición son establecidos por el MINSA lo cual son validados y confiables para su aplicación.

### **3.7.3. Validación**

Los instrumentos acerca de factores socioculturales fueron validados por Vargas (12), mediante siete juicios de expertos; sus resultados se procesaron mediante la prueba binomial, quien obtuvo una validez significativa menores de 0.032. lo que es pertinente para su aplicación en diversos escenarios de la salud.

### **3.7.4. Confiabilidad**

El autor Vargas (12) obteniendo un Alfa de Cronbach mayor de 0.837. Y para la variable desnutrición crónica fue 0.81 de confiabilidad. Es uno de los estadísticos más utilizados para evaluar la consistencia interna (47).

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Para llegar a los resultados se solicitará la autorización al gerente de la institución, para obtener las facilidades, luego se dará a conocer a las participantes seleccionadas según criterios de inclusión y responderán con sinceridad, se aplicará en un lapso de tiempo de 30 minutos, luego se realizará un control de calidad para verificar que estén correctamente llenados, lo cual se procesará en una Matriz en Excel 2021, luego la información se procesará mediante el SPSS vs. 27 para obtener tablas descriptivas, luego se realizarán discusiones y recomendaciones según los objetos de estudio. Finalmente, de determinar la correlación de las variables, mediante

la prueba estadística de Chi – cuadrado ( $X^2$ ).

### 3.9. Aspectos éticos

En esta investigación se asumirá la responsabilidad con la norma de la universidad y los principios éticos:

**Autonomía.** Es la habilidad de las personas para reflexionar sobre sus metas individuales. Durante la investigación, se tratará a los participantes con cortesía y respeto.

**Justicia.** Se refiere a las desigualdades en salud. Durante la recolección de los datos de tratará de forma justa sin discriminación alguna.

**No maleficencia.** Se refiere a limitar cualquier situación que afecte deliberadamente en los participantes en el estudio. Se cuidará en cada momento la salud mental.

**Beneficencia.** Implica evitar hacer daño a otros; la beneficencia se centra en prevenir, mitigar o promover el bienestar de otros. Durante el estudio, se velará cuidado integral de las madres que han optado por participar en la investigación.



## 4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
<b>Servicios</b>	Tipeo	Hoja	140	2.00	280.00
	Internet	Horas	260	2.00	520.00
	Encuadernación	Unidad	06	30.00	180.00
	Viático	Unidad	98	7.00	686.00
	Movilidad	Unidad	200	3.00	600.00
	<b>Subtotal</b>				
<b>Recursos materiales</b>	Papel bond	Millar	01	50.00	50.00
	Lapiceros	Unidad	12	3.00	36.00
	Archivadores	Docena	07	10.00	70.00
	Memoria USB	Unidad	01	35.00	35.00
	<b>Subtotal</b>				
<b>N°</b>	<b>ÍTEMS</b>				<b>COSTO (S/.)</b>
1	Servicios				2,266.00
2	Recursos materiales				191.00
<b>TOTAL</b>					<b>2,457.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Moncayo M, Padilla C, Argilagos M, Caicedo R. La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. Rev. Bol Malariol y Salud Ambient [Internet]. 2021;61(4):556-64. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
2. Fernández L, Sánchez R, Godoy G, Estevez Y, Pérez O. Factores Determinantes en la Desnutrición Infantil en San Juan y Martínez. Scielo Rev. Cuba Ciencias Médicas [Internet]. 2022;26(1):1-8. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en:<http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v26n1/1561-3194-rpr-26-01-e5163.pdf>
3. Castillo E, Corpus F, Reyes C. Conocimiento y prácticas sobre desnutrición crónica en madres beneficiarias de un programa social peruano. Rev. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud, Trujillo [Internet]. 2020;18(1):14-21. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-14.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. 2024. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
5. Estado Mundial de la Infancia. [Internet].; 2019. [Consultado el 11 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>.
6. Huaylinos M. Desnutrición crónica infantil en Perú: Avances y perspectivas. Rev. Salud [Internet]. Lima 2023;(18):859-69. [Consultado el 11 de agosto del 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432023000300859](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000300859)
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desnutrición, 024. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados->

- prensa/m%C3%A1s-inversi%C3%B3n-en-desarrollo-infantil-temprano-y-enfoque-multisectorial-son
8. Francke G. Impacto de la suplementación con micronutrientes sobre la desnutrición crónica infantil en Perú. *Rev. Médica Herediana*. [Internet]. 2020 julio; 31(3). [Consultado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000300148&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000300148&script=sci_arttext)
  9. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Anemia. 2023. [Consultado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-431-de-la-poblacion-de-6-a-35-meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023-15077/>
  10. Ministerio de Salud. Desnutrición crónica en menor de cinco años en el año 2023. [Consultado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759081-desnutricion-cronica-afecto-al-11-7-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-en-el-ano-2022>
  11. Vargas LL. Factores socioculturales relacionados a la desnutrición crónica en menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Nuevo Chirimoto-Omia-Amazonas, [tesis para obtener el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad de Posgrado Cesar Vallejos, 2019. [Consultado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43928/Vargas%20MLY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Ministerio de Salud. Guías alimentarias para la población peruana, Lima 2019. [Consultado el 13 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
  13. Rojas G, Maravi L, Garay S. Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición

- crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca, Rev científica de ciencias sociales, Perú 2020. [Consultado el 13 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/666/873#:~:text=HG.-,Los%20Factores%20sociales%20y%20culturales%20que%20condicionan%20la%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica,y%20creencias%20culturales%20en%20el>
14. Ministerio de Salud. Informe Gerencial SIEN HIS Estado Nutricional de Niños menores de cinco años que acceden a Establecimientos de Salud, 2023. [Consultado el 14 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5209893/Informe%20Gerencial%20SIEN-HIS%20Ni%C3%B1os%20Primer%20Semestre%202023.pdf?v=1696019522>
15. Tanta C. Incidencia y factores sociodemográficos de desnutrición en niños entre 1-5 años del Centro de Salud Huambos-Chota [para optar el título profesional de: médico cirujano] 2022. [Consultado el 14 de agosto del 2024]. Universidad Nacional de Cajamarca, 2023 Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5720/T016\\_77039302\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5720/T016_77039302_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Red Integral de Salud Jaén. Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años.
17. Orellana S, Macías P. Factores sociales y culturales relacionados al estado nutricional en menores de 2 años ecuatorianos, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador vol (2)2, 2024. [Consultado el 22 de agosto del 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Factores+sociales+y+culturales+relacionados+al+estado+nutricional+en+menores+de+2+a%C3%B1os+ecuatoria-3.pdf>
18. Peñafiel J, Cabezas L, Narváez M. Determinación de factores de riesgo de desnutrición

- crónica en niños de 1 a 2 años en Cotacachi, Ecuador. Rev Cuba Investig Biomed. [Internet]. 2023;42. [Consultado el 23 de agosto del 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/2924-14281-1-PB.pdf>
19. Bustamante J. Factores de riesgo que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Cantón Simón Bolívar, [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. 2022. Universidad Nacional de Ucayaly [Internet]. [Consultado el 12 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/6806>
  20. Guevara A. Asociación de la influencia sociocultural con la desnutrición en menores de 2-4 años del Centro de Salud San Sebastián, Cusco, [Para optar por el título profesional de Médico Cirujano 2024]. [Consultado el 12 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/6179/Abdel\\_Tesis\\_bac\\_hiller\\_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/6179/Abdel_Tesis_bac_hiller_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  21. Bruno L, Tejada J. Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el C.S Illimo Lambayeque [Para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2020. [Consultado el 13 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11892/Bruno%20Lamela,%20Laura%20Lizet%20-%20Tejada%20Bances,%20Juana%20Rosa.pdf?sequence=12>
  22. Llacuachaqui O, Ramírez, F. Desnutrición como factor de riesgo para anemia en niños menores de 5 años del Perú: Endes, 2019. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Universidad de Lima. [Online]. [Consultado el 14 de setiembre del 2024]. Disponible en: [Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5450](https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5450)
  23. Hurtado J. Prevalencia y factores asociados a desnutrición crónica en niños menores de 5

- años en el Perú: subanálisis endes 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Médico Cirujano]. [Tesis UFV]. [Online]. [Consultado el 21 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2916>
24. Quijano S, Zarate S. Factores de riesgo asociados a la desnutrición en menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud de Ferreñafe, [Para optar el título profesional de médico cirujano] Universidad Señor de Sipan, 2023. [Consultado el 24 setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11214/Quijano%20la%20Torre%20Stanic%20%26%20Zarate%20Gonzales%20Sandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Llobet V, Villalta C. Economías morales del cuidado infantil. Familias, género y desigualdades en los programas de acogimiento familiar en la Argentina. Horizontes Antropológicos. Rev española, [Internet]. 2021;27(61):227-56. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ha/a/tyBQcbScYw8nr99zW5hKrhp/?format=pdf&lang=es>
26. Paucar J. Presupuesto público en salud y sus efectos en la desnutrición crónica infantil. El caso Peruano. Rev. investigación en salud. [Internet]. 2023; 6(18):859 [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v6n18/a19-934-947.pdf>
27. Herran Y, Varela M. Hábitos de alimentación infantil y su relación con las prácticas y conocimientos nutricionales parentales. Rev. Child nutri Colombia [Internet]. 2023;50(6):617-26. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v50n6/0717-7518-rchnut-50-06-0617.pdf>

28. Valera M, Méndez F. Aspectos físicos y sociales del ambiente alimentario del hogar relacionados con el consumo de frutas y verduras en niños escolares: Un estudio transversal. *Rev Esp Nutr Humana y Diet. Colombia* 2020;25(2):143-53. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2174-51452021000200143](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452021000200143)
29. Suárez P, Vélez M. El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Rev. Psicoespacios Antioquia* 2018;12(20):173-98. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en:  
[file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-ElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDelNino-6573534%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-ElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDelNino-6573534%20(3).pdf)
30. Paredes R. Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú *Rev de investigaciones Altoandinas - Journal of High Andean Research*, 22(3), 226-237. 2020;22(3):226-37. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v25n2/2174-5145-renhyd-25-02-143.pdf>
31. Zepeda P, Cárdenas V, Hernández N, Quintana M. Creencias sobre prácticas de alimentación y obesidad de madres con hijos menores de 5 años del noroeste de México. *Rev. Cult los Cuid.* 2024;(68):241-56. [Internet]. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/142010/1/CultCuid68\\_19.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/142010/1/CultCuid68_19.pdf)
32. Espejo J, Tumani M, Aguirre C, Sanchez J, Parada A. Educación alimentaria nutricional: Estrategias para mejorar la adherencia al plan dietoterapéutico. *Rev Chil Nutr.* [Internet]. 2022;49(3):391-8. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en:

- <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v49n3/0717-7518-rchnut-49-03-0391.pdf>
33. Tomalá J. Estilo de vida y su relación con la desnutrición infantil en niños menores de 5 años. Centro de Salud Bambil deshecho. Santa Elena, 2024. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/11573/1/UPSE-TEN-2024-0037.pdf>
  34. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desnutrición infantil, 2024. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
  35. Ministerio de Salud. Plantea disminuir al 39% el índice de anemia en menores de 3 años, 2023. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/207078-minsa-plantea-disminuir-al-39-el-indice-de-anemia-en-menores-de-3-anos>
  36. Jiménez A, Martínez A, Salas M, Martínez R, González L. Evaluando la desnutrición en pediatría, un reto vigente. Rev Nutr Hosp. Madrid [Internet]. 2021;38(2):64-7. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <file:///E:/AMIGA%20DE%20ROGELIO/0212-1611-nh-38-spe2-64.pdf>
  37. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, 2019. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-mala-alimentaci%C3%B3n-perjudica-la-salud-de-los-ni%C3%B1os-en-todo-el-mundo-advierte>
  38. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Niños, alimentos y nutrición. Crecer bien en un mundo en transformación. Estado Mundial de la Infancia 2019 [Internet]. 2019;5(9):24. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en:

- [https://www.unicef.org/mexico/media/2436/file/Resumen ejecutivo espa%ntol.pdf](https://www.unicef.org/mexico/media/2436/file/Resumen_ejecutivo_espa%ntol.pdf)
39. Ministerio de Salud. Gu%a t%cnica para la valoraci%n nutricional antropom%trica de la ni%a y el ni%o de 0 a 11 a%os, 2024. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5698810/5059776-resolucion-ministerial-n-034-2024-minsa.pdf?v=1705590701>
40. Aristizabal D, S%nchez A, Ostigu%n R. El modelo de promoci%n de la salud de Nola Pender. Una reflexi%n en torno a su compresi%n. Eneo-Unam M%xico [Internet]. 2011;8(4):8. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
41. S%nchez F. Fundamentos epist%gicos de la investigaci%n cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. P%gina web. [Internet]. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644>
42. Bernal C. Metodolog%a de la investigaci%n. Libro Pearson. Editorial Tercera. 2019. [internet]. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%c3%b3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
43. Delgado J. La investigaci%n cient%fica: su importancia en la formaci%n de investigadores. Ciencia Latina Revista Multidisciplinar. [Internet]. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala>
44. Hern%ndez R, Mendoza, C. Metodolog%a de la investigaci%n. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. Universidad Nacional Aut%noma de M%xico. [internet]. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en:

<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

45. Cortez M, Moraga E Silva D. Técnicas de Muestreo Probabilístico para Investigación en Ciencias de la Salud. Research Gate. [internet]. 2023. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/374695823\\_TECNICAS\\_DE\\_MUESTREO\\_PROBABILISTICO\\_PARA\\_INVESTIGACION\\_EN\\_CIENCIAS\\_DE\\_LA\\_SALUD](https://www.researchgate.net/publication/374695823_TECNICAS_DE_MUESTREO_PROBABILISTICO_PARA_INVESTIGACION_EN_CIENCIAS_DE_LA_SALUD)
46. Sánchez A, Revilla D, Alayza M, Sime L, Mendívil L, Tafur R. Los métodos de investigación. 2020. Pontificia Católica del Perú. [internet]. 2020. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://files.pucp.education/posgrado/wp-content/uploads/2021/01/15115158/libro-los-metodos-de-investigacion-maestria-2020-botones-2.pdf#page=51>
47. Roco Á, Hernández M, Silva O. ¿Cuál Es El Tamaño Muestral Adecuado Para Validar Un Cuestionario? Rev Nutr Hosp. Chile [internet]. 2021;38(4):877-8. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000400877](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000400877)
48. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Rev. ADM Órgano Of la Asoc Dent Mex. [internet]. 2019;76(6):306-7. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>

**ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Jaén - 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles son los factores sociales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar cómo los factores socioculturales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar cómo los factores sociales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud.</p> <p>Identificar cómo los factores culturales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de un Centro de Salud.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años, en el Centro de Salud de Jaén 2024.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años, en el Centro de Salud de Jaén - 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> <b>HiE1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años, en el Centro de Salud de Jaén - 2024.</p> <p><b>HiE2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años, en el Centro de Salud de Jaén - 2024.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Factores socioculturales.</p> <p><b>Dimensiones:</b> - Social. - Cultural</p> <p><b>Variable 2:</b> Desnutrición crónica:</p> <p><b>Dimensiones:</b> - Talla/edad</p>	<p><b>Método de la investigación</b> método deductivo-hipotético, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental-trasversal.</p> <p><b>Población, muestra y muestreo</b></p> <p><b>Población:</b> Conformada por 289 niños menores de 3 años.</p> <p><b>Muestra:</b> Conformada por 105 niños menores de 3 años.</p> <p><b>Muestreo:</b> Se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

### **Instrumento 1: Cuestionario para medir los Factores socioculturales elaborado por Vargas (2019), adaptado y validado por Muñoz, González (2017)**

Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén - 2024

---

#### **Introducción**

Tiene usted el presente cuestionario que se está aplicando con la finalidad de recoger información sobre los factores socioculturales que se relacionan a la desnutrición crónica en niños menores de 3 años de edad, los mismos que se utilizarán en un trabajo de investigación, se le pide desarrollar con toda responsabilidad.

#### **Datos generales**

Edad (años) ..... Religión ..... Estado Civil

.....

Grado de instrucción ..... Tipo vivienda .....

Cuenta con servicios básicos adecuados: Si ( ) No ( )

#### **Instrucciones**

Leer cada uno de los ítems, luego marcar con un aspa (X) el casillero que corresponda a la respuesta según su opinión.

## Preguntas

N°	ÍTEMS	NUNCA	ALGUNAS VECES	POCAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
<b>FACTORES SOCIALES</b>						
<b>Área económica</b>						
01	Usted tiene trabajo estable.					
02	De su ingreso económico le alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario de manera satisfactoria.					
03	Su presupuesto familiar mensual es mayor de 300 nuevos soles al mes.					
04	Usted participa en la distribución del presupuesto familiar.					
05	Su ingreso económico viene de ayudas particulares, familiares o institucionales.					
<b>Área de capacitación laboral</b>						
06	El trabajo de los miembros de su familia es estable.					
07	Los miembros de su familia tienen experiencia en el trabajo que desempeña.					
08	El grado de instrucción de sus familiares le beneficia en el trabajo que desempeña.					
09	El grado de instrucción como madre le beneficia en el trabajo que realiza.					
<b>Área Dinámica familiar</b>						
10	Convive su esposo o pareja.					
11	La comunicación con su esposo es satisfactoria.					
12	Su pareja consume alcohol.					
13	Su pareja le pega o le insulta.					
14	Es madre soltera o padre soltero y tiene apoyo de su pareja.					
15	Se encuentran bajo su responsabilidad sobrinos pequeños u otros aparte de sus hijos.					

16	Su tiempo de trabajo es prolongado más de 8 horas.					
17	Se encuentran bajo su responsabilidad adultos mayores en su familia.					
18	Cuando sale a trabajar el que cuida al menor es un menor de 15 años de edad.					
<b>Área físico ambiental</b>						
19	Con la distribución de su vivienda se siente cómodo para todos los integrantes de su familia.					
20	Elimina la basura diaria o inter diario en su casa.					
21	Barre todos los días su casa.					
22	Cría animales en su casa de manera correcta (corral, cajones).					
23	Cerca de su vivienda existe aguas negras, moscas que le incomodan.					
24	El medio de transportate desde tu casa hasta el lugar que compras tus alimentos es fácil y rápido.					
<b>FACTOR CULTURAL</b>						
<b>Cultural o conductual</b>						
25	Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos.					
26	Sus creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño.					
27	Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos.					
28	La sopa le da para que tome primero que el segundo.					
29	Después de darle tu pecho le das agua para calmar su sed cuando llora.					
30	Cuando le da de comer a su bebe le da carne cereales y frutas.					

31	Para servir los alimentos espera la presencia de su esposo.					
32	Cuando su niño se enferma acude al curandero.					
<b>Materialista o estructural</b>						
33	Su familia presenta diferencias sociales en su vida cotidiana.					
34	Su familia recibe beneficios de organizaciones sociales que tiene la localidad.					
35	Acude al Centro de Salud.					
36	Tiene oportunidad de trabajo.					
<b>Estilos de vida y conductas saludables</b>						
37	Práctica los hábitos de higiene para preparar los alimentos y realizar sus actividades cotidianas.					
38	Su bebe recibe lactancia materna exclusiva/alimentación complementaria 5 veces mayor de seis meses.					
39	Realiza la higiene personal y del bebe a diario.					
40	Su vivienda se encuentra ordenada y limpia.					
41	El agua que consume es hervida o tratada.					
42	Cocina a leña para preparar los alimentos.					
43	Su casa tiene ventanas y se siente cómodo con la ventilación.					
44	Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas.					

## Instrumento 2. Guía de observación

### Evaluación nutricional del menor de 3 años de edad

#### I) Datos Generales

Nombres y apellidos: .....

Edad en meses: .....

Sexo: .....

#### II) Datos Antropométricos

Peso: .....

Talla: .....

#### III) Diagnóstico Nutricional de Desnutrición Crónica

Talla/Edad

Baja severa < -3de:

Baja >-de

Talla para la edad (T/E)

$T/E = \text{Talla actual} \times 100$

Talla ideal en el percentil 5° para la edad del niño.

T (E) >95 Normal

T (E) 90 < 95 Retardo de crecimiento leve

T (E) 85 < 90 Retardo de crecimiento moderado

T (E) < 85 Retardo de crecimiento severo.

**Conclusión diagnóstica:** .....

### **Anexo 3. Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadora:** Lic. Torres Cadenillas, Fanny Anita

**Título:** Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud, Jaén – 2024

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años en el Centro de Salud, Jaén – 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Torres Cadenillas, Fanny Anita. El propósito de este estudio es Determinar cómo los factores socioculturales se relacionan con la desnutrición crónica en niños menores de 3 años. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

**Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con mi persona llamando al número de teléfono: 976755116) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

## ● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>uwiener on 2024-03-22</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2024-07-18</b> Submitted works	2%
4	<b>uwiener on 2024-06-21</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2023-10-22</b> Submitted works	<1%
6	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2024-10-06</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-10-29</b> Submitted works	<1%