



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Seguridad alimentaria y estado nutricional de los niños menores de 3 años
atendidos en un puesto de salud – Huánuco 2025

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil:
Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Cordova Robles, Neila Marnepis

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-3812-9633>

Asesora: Mg. Choque Medrano, Edith

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1139-1153>

Lima – Perú

2025

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
|  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, Neila Marnepis Cordova Robles, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **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 de investigación **“Seguridad alimentaria y estado nutricional de los niños menores de 3 años atendidos en un Puesto De Salud - Huánuco 2025**.Asesorado por el docente: Choque Medrano Edith DNI 73112144 ORCID 0000-0002-1139-1153 tiene un índice de similitud de (17) (DIECISIETE) % con código OID: 14912:513039779 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
 Neila Marnepis Cordova Robles
 DNI: 72197311



.....
 Firma
 Edith Choque Medrano
 DNI: 73112144

Lima, 16 de octubre de 2025

DEDICATORIA:

A mi entorno familiar cercano, por ser el soporte que me permite poder seguir desarrollándome y cumplir mis más grandes anhelos.

AGRADECIMIENTO:

A mis docentes, asesores por toda la orientación, conocimientos y experiencias brindados.

Asesora: Mg. Choque Medrano Edith

ORCID: 0000-0002-1139-1153

JURADO

PRESIDENTE: Dra. Cabrera Espezua, Paola

SECRETARIO: Mg. Enriquez Mendoza, Ramiro

VOCAL: Mg. Matos Valverde, Carmen

Índice de contenido

| | |
|--|------|
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Índice de contenido | v |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| 1. EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1 Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2 Formulación del problema | 4 |
| 1.2.1 Problema general | 4 |
| 1.2.2 Problemas específicos | 4 |
| 1.3 Objetivos de la 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 Práctica | 7 |
| 1.5 Delimitaciones de la investigación | 7 |
| 1.5.1 Temporal | 7 |
| 1.5.2 Espacial | 8 |

| | |
|--|----|
| 1.5.3 Población o unidad de análisis | 8 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 9 |
| 2.1 Antecedentes | 9 |
| 2.1.1 Antecedentes internacionales | 9 |
| 2.1.2 Antecedentes nacionales | 12 |
| 2.2 Bases teóricas | 15 |
| 2.2.1 Seguridad Alimentaria | 15 |
| 2.2.1.1 Definición conceptual y teóricas relacionadas | 15 |
| 2.2.1.2 Dimensiones de la seguridad alimentaria | 16 |
| 2.2.1.3 Metodología para la medición de la Seguridad Alimentaria | 17 |
| 2.2.2 Estado Nutricional | 19 |
| 2.2.2.1 Definición conceptual | 19 |
| 2.2.2.2 Evaluación Nutricional | 20 |
| 2.2.2.3 Procedimientos para la toma de medidas antropométricas | 21 |
| 2.2.3 Teorías de la Enfermería relacionadas | 23 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 24 |
| 2.3.1 Hipótesis general | 24 |
| 2.3.2 Hipótesis específicas | 25 |
| 3. METODOLOGÍA | 26 |
| 3.1. Método de la investigación | 26 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 26 |

| | |
|--|----|
| 3.3. Tipo de investigación | 26 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 26 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 27 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 28 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 30 |
| 3.7.1 Técnica | 30 |
| 3.7.2 Descripción de instrumentos | 30 |
| 3.7.3 Validación | 31 |
| 3.7.4 Confiabilidad | 32 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 32 |
| 3.9. Aspectos éticos | 33 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | 34 |
| 4.1. Cronograma | 34 |
| 4.2. Presupuesto | 35 |
| 5. REFERENCIAS | 36 |
| Anexos | 43 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 44 |
| Anexo 2: Instrumentos | 45 |
| Anexo 3: Consentimiento informado | 47 |

RESUMEN

Introducción: La infancia representa una fase clave durante el crecimiento y evolución del ser humano, por ello garantizar la seguridad alimentaria en esta etapa constituye un elemento central para promover sociedades más saludables y sostenibles. Por otro lado, los problemas nutricionales en los niños(as), generan consecuencias duraderas que perturban la calidad de vida y su bienestar durante toda su vida. El **objetivo** del proyecto de tesis es “Determinar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2025”

Metodología: se aplicará el método hipotético-deductivo, de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo transversal, de nivel correlacional. La población será una población muestral con un total de 81 madres de niños (as) que son menores de 3 años de edad, y visitan regularmente el Puesto de Salud Colpa Baja. Se aplicarán tanto la Escala Latinoamericana y del Caribe de Seguridad Alimentaria (ELCSA) como también la ficha destinada a la recolección de datos antropométricos de niños (as), se hará uso de los estándares de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se procederá a llevar a cabo un análisis exhaustivo de los datos con el SSPS 25, donde se realizarán diversas pruebas tanto descriptivas como inferenciales. Entre estas, se incluirá el cálculo del coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual servirá para ilustrar de manera precisa la relación existente entre las distintas variables estudiadas.

Palabras clave: Seguridad alimentaria, estado nutricional, niños(as), alimentación.

ABSTRACT

Introduction: Childhood represents a key phase during the growth and development of the human being; therefore, ensuring food security at this stage is a central element to promote healthier and more sustainable societies. On the other hand, nutritional problems in children have lasting consequences that disturb their quality of life and well-being throughout their lives. The objective of the thesis project is “To determine the relationship between food security and nutritional status in children under 3 years of age at a health center - Huánuco 2025.”

Methodology: The hypothetical-deductive method will be applied, with a quantitative approach, a non-experimental design, cross-sectional type, and correlational level. The population will be a sample population consisting of a total of 81 mothers of children under 3 years of age, who regularly visit the Colpa Baja Health Post.

Both the Latin American and Caribbean Food Security Scale (ELCSA) and the form intended for the collection of anthropometric data of children will be applied, using the growth standards established by the World Health Organization (WHO). A thorough analysis of the data will be carried out with SPSS 25, where various descriptive and inferential tests will be conducted. Among these, the calculation of Spearman's Rho correlation coefficient will be included, which will serve to accurately illustrate the relationship between the different variables studied.

Keywords: Food security, nutritional status, children, nutrition.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El propósito de llevar a cabo la evaluación de la salud nutricional en la infancia es el de establecer un medio efectivo para informar de manera sistemática y en el momento adecuado sobre el desarrollo y el crecimiento de los niños(as). Esto se realiza con el fin de detectar tempranamente cualquier condición que pueda ser motivo de preocupación o cualquier alteración que pudiese surgir en esos importantes aspectos relacionados con el bienestar, la salud nutricional de la población infantil (1).

Según informes y estudios a niveles internacionales, en el 2022 el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, conocido como UNICEF, revela información alarmante en relación a la situación de la desnutrición que aflige a los niños(as) en diferentes regiones del planeta. Se calcula que en torno a 150 millones de la población de infantes que tienen menos de cinco años de edad experimentan retrasos en su desarrollo, una situación que suele complicar un adecuado crecimiento y desarrollo cerebral debido a problemas de malnutrición. Asimismo, alrededor de 45 millones sufren desnutrición aguda severa, manifestándose con extrema delgadez y gran susceptibilidad a enfermedades, lo que incrementa significativamente el riesgo de mortalidad (2).

Asimismo, la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) enfatiza la necesidad de proporcionar a los niños(as) una alimentación adecuada, entre otros derechos, siendo estos fundamentales para el desarrollo integral y holístico de los niños(as) (3). Sin embargo, su cumplimiento se ve a menudo limitado por la escasez económica y la exclusión social (4). Por ello la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, conocida como FAO destaca que los infantes que, en la actualidad, sufren de hambre y desnutrición se hallan en un escenario de alto riesgo lo que podría llevarlos a experimentar

un desarrollo cerebral que no sea el adecuado, lo cual podría impactar negativamente en su estado de salud en general, así como en su bienestar tanto emocional como físico (5).

En 2020, Latinoamérica y el Caribe, un total de 5.8 millones de niños(as) que tienen menos de cinco años de edad experimentaron algún tipo de retraso en su desarrollo. Las proporciones de niños(as) menores de cinco años que presentaron sobrepeso en la región experimentaron un notable incremento, pasando de un 4.9% en el año 2000 a un 7.5 % en el año 2020. Este aumento ha superado el promedio mundial, que se sitúa en un 5.7 %. Como resultado de esta situación, es poco probable que la región alcance las metas establecidas por la Asamblea Mundial de Salud (AMS) para el año 2025, ni tampoco los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que deben cumplirse para el año 2030 (6).

En Perú, según el INEI, la anemia infantil y la desnutrición y son problemas de salud pública, afectando al 15.7% de niños(as) de menos de 5 años con desnutrición crónica y al 43.1% con anemia. Para mitigar esto, el ministerio de Salud ejecuta varias iniciativas en pro de nuestros infantes en varias áreas (7).

De acuerdo con el Índice Global de Hambre, se observa que, después de un progreso en la seguridad alimentaria en Perú entre 2010 y 2019, ha habido un retroceso desde entonces. Así, Perú ocupa el lugar 38 de 127 países en 2024, por debajo de Colombia en el 28, Brasil en el 33 y México en el 31. Estos retrocesos también se notan en regiones geográficas. Así, salvo Áncash, Piura, Cajamarca, Cusco y Ucayali, las demás 20 regiones muestran condiciones de hambre más graves que en 2019, y 8 de estas reportan resultados peores que en 2010 (como Lima y el Callao) (8).

En la región de Huánuco, según el SIEN, sobre la salud nutricional infantil en menores de 3 años en el primer trimestre de 2023: La Desnutrición Crónica fue del 17,3%, Desnutrición Aguda 1.4%, Sobrepeso 4.7%, Obesidad 1.2%, Desnutrición Global 4.0%, Anemia 21.4%. El equipo técnico del SIEN recomienda que las autoridades pertinentes

integren medidas en sus planes anuales y evalúen la necesidad de proyectos de inversión relacionados con nutrición y seguridad alimentaria, considerando la información previamente encontrada (9). salud nutricional infantil

El presente estudio pretende analizar el impacto de la seguridad alimentaria en las viviendas del distrito de Huánuco atendidos en Puesto de Salud Colpa Baja, analizando a su vez la situación y la salud nutricional infantil de menores de tres años de dicha población. Así mismo, además de analizar la problemática identificada, también se van a elaborar sugerencias para alcanzar un esfuerzo conjunto que persigue garantizar el crecimiento infantil de los niños(as), con el objetivo de sensibilizar sobre la ventaja de invertir en la infancia.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2025?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación según su dimensión acceso económico y físico de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años?
- ¿Cuál es la relación según su dimensión disponibilidad física de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años?
- ¿Cuál es la relación según su dimensión consumo y utilización de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años?
- ¿Cuál es la relación según su dimensión estabilidad en el tiempo, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años?

1.3 Objetivos de Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación según la dimensión acceso económico y físico de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
- Identificar la relación según la dimensión disponibilidad física de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
- Identificar la relación según la dimensión consumo y utilización de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
- Identificar la relación según la dimensión estabilidad en el tiempo, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1. Teórica

Es de suma importancia que, durante los primeros tres años de vida, un niño o una niña reciba una nutrición adecuada, ya que esto resulta fundamental para asegurar un crecimiento y desarrollo integral y saludable durante esta etapa vital de su vida. Este intervalo, llamado la "ventana de los mil días", es vital por la veloz creación de órganos, tejidos y funciones cerebrales, así que una alimentación adecuada en esta etapa contribuye notablemente a prevenir enfermedades, a robustecer el sistema inmunológico y a un desarrollo físico y cognitivo óptimo. Así, El en proyecto de investigación se apoya en el modelo teórico de Virginia Henderson, quien menciona 14 necesidades esenciales del ser humano, donde se incluye "la importancia de una

alimentación adecuada”, ya que, en esa fase de desarrollo, tanto la nutrición como la alimentación son cruciales, favoreciendo el desarrollo óseo, muscular, y cerebral, además de fortalecer el sistema inmunológico.

En ese sentido, la presente investigación permitirá se obtenga datos actualizados sobre la problemática nutricional en relación al niño, teniendo en cuenta sus dimensiones, como el acceso económico, disponibilidad física, consumo y utilización, y su estabilidad en el tiempo; estudio que será realizado en el departamento de Huánuco, en el Puesto de Salud Colpa Baja.

1.4.2. Metodológica

Este análisis lleva a cabo un enfoque que se puede describir como cuantitativo, y que no se basa en experimentos controlados, además de ser de naturaleza correlacional. Para desarrollar el proyecto de tesis, se utilizan herramientas de recolección de datos que son tanto fiables como válidas, las cuales han sido desarrolladas por investigadores renombrados en el campo. La finalidad de estos instrumentos es evaluar de manera efectiva las diversas variables de estudio dentro de una población específica y concreta. Realizar un estudio científico sobre la relación entre la seguridad alimentaria y la nutrición en niños(as) que tengan menos de tres años de edad en el contexto del puesto de salud no solo facilitará la comparación de los hallazgos obtenidos con aquellos de investigaciones previas, sino que también resultará ser un recurso valioso para futuros estudios que deseen investigar más a fondo este importante problema de salud pública.

1.4.3. Práctica

Durante muchos años, los desafíos relacionados con la nutrición, incluyendo condiciones graves como la desnutrición y la anemia, han constituido un importante obstáculo en el

ámbito de la salud pública. Sin embargo, el ministerio de salud ha comenzado a poner en práctica una serie de estrategias y planes de acción con el objetivo de abordar esta problemática, que todavía persiste por una variedad de factores complejos que contribuyen a su existencia. La localidad de Colpa baja no es ajena a dichos problemas, por ello los resultados del presente estudio se socializarán por las autoridades del MINSA, DIRESA, RIS y Centros y Puestos de salud que permita a la institución diseñar métodos, proyectos o planes de implementación que se adapten a la realidad de la población de Colpa Baja, logrando tener así un mayor impacto para abordar los problemas nutricionales.

1.5 Delimitaciones de la Investigación

1.5.1. Temporal

El proyecto de tesis se enfocará principalmente en el mes de julio del año 2025, lo cual implica que se analizará el evento que ocurra dentro de ese marco temporal específico. Esto se debe a que los datos que se recopilarán y utilizarán para el análisis corresponderán exclusivamente a ese periodo de tiempo.

1.5.2. Espacial

La ubicación o la organización espacial de los servicios estará enfocada en la red de atención médica disponible en Huánuco, específicamente en el Puesto de Salud Colpa Baja, que se encuentra situado en el distrito y la provincia de Huánuco, en el país de Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población que se seleccionará para llevar a cabo el análisis, junto con los individuos que formarán el foco principal de este estudio, estará compuesta por las madres que tienen niños(as) que son menores de 3 años de edad. Estos niños(as), junto con sus madres, asistirán para recibir atención médica a la sección de Crecimiento y Desarrollo, (CRED), que se encuentra ubicada en el Puesto de Salud Colpa Baja.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Trujillo, en el 2023 en Ecuador, presentó la investigación cuyo propósito fue: "Seguridad alimentaria (SA) y la salud nutricional infantil de niños de 1 a 5 años en dos Centros de Salud en la Zona 1". fue una investigación descriptiva transversal con un enfoque cuantitativo, donde participaron 134 niños(as). Mostró que, el 64.5% presentaron seguridad alimentaria leve (IA), 17.8% moderada, de otro lado observa que, 1.1% estuvo con desnutrición crónica, el 5% tuvo un bajo peso para sus respectivas edades, y solo el 9.7% de infantes estuvieron con desnutrición aguda, además y solo el 5.4% no tuvo desnutrición. Concluyó que, afirmando la existencia de una conexión importante entre seguridad alimentaria y los infantes de 1 a 5 años (10).

Cárdenas, en el 2021 en Ecuador, en su estudio, intentó: "Comprobar la correlación entre la seguridad alimentaria familiar y la nutrición para los infantes de menos de 24 meses en el Centro de Salud de Luxemburgo". El artículo científico fue de tipo analítico transversal de análisis cuantitativa. El instrumento de la escala de seguridad alimentaria lo utilizó para evaluar la frecuencia de la seguridad alimentaria; Y las evaluaciones antropométricas se realizaron de acuerdo con el Protocolo del Ministerio de Salud Pública. Encontró que, la muestra de los niños(as) con obesidad enfrentan 1.118 veces la seguridad de los alimentos en comparación con los niños(as) con una dieta apropiada. Solo el bajo porcentaje (10.5%) mostró seguridad alimentaria (11).

Pucha en el 2021 en Ecuador, presento un estudio científico donde buscó "Evaluar la nutrición, probar la seguridad alimentaria e identificar los patrones de

consumo de alimentos procesados que son consumidos por los alumnos en la escuela González Suárez, en Loja”. Usó un enfoque hipotético, cuantitativo. Se realizaron dos evaluaciones: seguridad alimentaria inicial e ingesta de alimentaria. Halló que, la mayoría de los alumnos(as) tenían un estado de nutrición dentro de los parámetros normales $n = 63$ (76.83%). En términos de seguridad alimentaria, el 41.25% (33 niños(as)) mostró incertidumbre moderada, mientras que 18 niños(as) (22.5%) vivieron una incertidumbre severa. Concluyó que, los niños(as) practican deportes y tienen hábitos saludables porque el consumo de productos procesados era bajo (12).

2.1.2 Antecedentes nacionales

Esquinal, Urquiza en el 2021, presentó un artículo de investigación, cuyo objetivo fue: "Analizar la conexión y la interacción existente entre la seguridad alimentaria y la salud en el ámbito de la nutrición infantil en infantes menores de 5 años de edad en la región de Junín". Usó método deductivo e hipotético; donde 186 menores fueron seleccionados para el estudio. En los hallazgos encontró que, el 65.4 % tuvo una mala seguridad alimentaria similar a la mayoría; el 25.8 % tuvo seguridad alimentaria regular y solo el 6.7% se destaca con una puntuación de excelente a la seguridad alimentaria. Concluyó afirmando la existencia de una relación significativa entre la seguridad alimentaria y la salud nutricional infantil de infantes menores de cinco años (13).

Munguía, en el 2023 en Huancayo Perú, presentó su estudio denominado "Seguridad alimentaria en el hogar y la salud nutricional infantil, en la IE 252 - San Carlos - Huancayo". Fue un estudio aplicado fue una correlación con el diseño transversal, recolectando datos de 145 niños(as) y 145 madres. Concluyó que la seguridad alimentaria está significativamente asociada a los bajos niveles de dieta en

los niños(as); Entonces, si la familia proporciona estabilidad de los alimentos, acceso, disponibilidad, los niños(as) pueden lograr un peso y tamaño óptimos para su edad reflejada en el índice de masa corporal adecuado (14).

Barandiarán, et al. en el año 2021, ejecutó su artículo científico dirigido a "analizar la seguridad alimentaria y la salud de la población Lambaye-Perth". Fue un estudio que utilizó un enfoque cuantitativo y cualitativo. Fue basado en estudios previos de seguridad alimentaria, teniendo en cuenta factores como la pandemia Covid-19, los ingresos familiares, el alto consumo de calorías y las condiciones asociadas con la transformación (15).

El clima hace que las personas obedezcan el exceso de peso en estas áreas y sus efectos. La seguridad alimentaria es un desafío para el público debido a varios factores, como el cambio climático, la nutrición y el estilo de vida, además de la pérdida de biodiversidad. La prevención de la seguridad alimentaria y las estrategias de prevención de la pandemia Covid-19, lo que resulta en problemas como la desnutrición, la obesidad y la anemia que ponen en peligro la salud. Por lo tanto, señaló que, es transcendental desarrollar enfoques que originen una dieta saludable y motiven a las autoridades locales a promover proyectos que apoyen prácticas alimentarias saludables e identifiquen individualmente la prioridad (16).

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Seguridad Alimentaria

2.2.1.1. Definición Conceptual

La seguridad Alimentaria ha sido definida desde los años 70, en donde se consideraba que esta estuviera basada en la generación y la accesibilidad de alimentos en todo el país como global (17). Entre los años 1980 a 1985, se incorporó al

mencionado concepto la idea del acceso, que se refiere tanto a la dimensión económica como a la física en relación con los alimentos disponibles. Sin embargo, desde la década de los 90 y hasta el presente, a este concepto se le han sumado otros aspectos importantes, tales como la seguridad alimentaria y las preferencias culturales de las distintas sociedades. De este modo, el acceso a los alimentos no solo se ha transformado en una cuestión de disponibilidad y asequibilidad, sino que ha evolucionado hasta convertirse en un derecho humano primordial el cual tiene que ser respetado y garantizar el acceso para todos según lo que establecido (18).

La seguridad alimentaria se puede entender como una condición óptima en la que cada persona, sin excepción, debe tener la oportunidad de acceder a los alimentos de manera justa y equitativa en el momento adecuado. Además, es fundamental que estos alimentos no solo estén disponibles en cantidades suficientes, sino que también cumplan con criterios de calidad apropiados y aceptables. Esto implica que se debe garantizar una distribución equitativa y accesible de los recursos alimentarios para todos los individuos, asegurando así su bienestar y salud. Este acceso no se restringe meramente a la mera disponibilidad de productos alimenticios en el mercado, sino que también abarca la capacidad de que estos alimentos sean consumidos de una manera que sea apropiada y saludable, así como su potencial para ser utilizados de manera biológica eficiente por nuestros organismos humanos. Al lograr este estado de bienestar pleno y absoluto, se realiza una valiosa aportación al crecimiento integral y holístico de las personas y de las comunidades en su conjunto (18).

2.2.1.2. Dimensiones de la seguridad alimentaria

- **Acceso a los alimentos:** Se evalúan las circunstancias financieras (falta de recursos económicos para comprarlos por altos precios o bajos ingresos) y físicas (escasez de alimentos por diversas razones, como el aislamiento, falta de viviendas adecuadas...),

pero un acceso global suficiente a alimentos no asegura la seguridad alimentaria familiar. Por esa razón, se han desarrollado diversas políticas que se centran en aspectos cruciales como los ingresos, los costos, los mercados y los valores, con el objetivo de lograr las metas relacionadas con la seguridad alimentaria (19).

- **Disponibilidad física de los alimentos:** Esta dimensión está íntimamente vinculado con la provisión o la cantidad de productos que se encuentran disponibles para los consumidores, y esa disponibilidad está sujeta a la influencia y determinación de diversos factores.

Entre estos factores se pueden mencionar esta; la actividad comercial neta que se realiza dentro del mercado en un determinado período de tiempo, los índices de almacenamiento que indican la cantidad de productos que se tiene a mano y la cantidad total de productos alimenticios que se produce en su totalidad (19).

- **Consumo y utilización de los alimentos:** Se puede caracterizar como la manera en que el organismo se apropia de los distintos nutrientes que se hallan en los alimentos, dado que, al ingerirlos, no solo adquirimos energía, sino también elementos nutritivos que contribuyen positivamente a la implementación de hábitos saludables en cuanto a la alimentación (19). Esto conlleva la necesidad de llevar a cabo una preparación adecuada de los diferentes tipos de alimentos, así como a garantizar que haya una variedad suficiente de estos. Además, es esencial que haya una correcta distribución de los alimentos dentro de cada hogar. Todo esto resulta ser un aspecto fundamental para poder mantener un estilo de vida saludable y equilibrado. Al considerar detenidamente todos los aspectos que han sido mencionados anteriormente, se consigue una mejora notable en la utilización biológica de los alimentos. Esto, a su vez, genera un impacto beneficioso en la nutrición de las personas, contribuyendo a su bienestar y salud en general (19).

- **Estabilidad:** Los eventos climáticos adversos, la inestabilidad en el ámbito político, así como los factores económicos, incluyendo la escasez de empleo y el aumento de los precios de los alimentos, pueden tener un impacto significativo en la situación de seguridad alimentaria que enfrentan las personas. Por este motivo, es fundamental asegurar la continuidad temporal de las tres dimensiones mencionadas anteriormente para mitigar estos efectos negativos. (18).

Las Dimensiones de la Seguridad Alimentaria y los Sistemas Alimentarios (20).

Las acciones gubernamentales orientadas a incrementar la seguridad alimentaria tienen justificación desde múltiples perspectivas:

- **Derechos de los Individuos:** Cada individuo debe poseer el derecho a una dieta apropiada para mantener una vida saludable (21).
- **Alteración del Clima:** Los impactos del cambio climático han afectado de manera adversa el acceso y la disponibilidad de alimentos (21).
- **Desafíos del Mercado:** La ausencia de mercados que se consideren apropiados y adecuados, combinada con la insuficiencia de información que debería ser accesible y suficiente para todos, las restricciones relacionadas con la liquidez financiera, las externalidades que afectan el proceso en su totalidad y los problemas de coordinación que se presentan entre los diversos actores que forman parte del sistema alimentario, contribuyen de manera negativa a dificultar tanto el acceso como la disponibilidad de alimentos que, en condiciones normales, serían de una calidad superior (21).

2.2.1.3. Metodología Para La Medición De La Seguridad Alimentaria:

Se consideran cuatro escalas de medición, basado en diversas circunstancias, vivencias y patrones de conducta que definen los niveles de gravedad (22).

- A. **Seguridad Alimentaria:** Las familias no exhiben y en algunos casos presentan escasas pruebas de falta de seguridad de los alimentos (22).

- B. Inseguridad alimentaria leve:** La falta de una seguridad alimentaria robusta se manifiesta de manera clara y evidente en las inquietudes que experimentan los integrantes de la familia respecto a la cantidad de alimentos que poseen, así como a su accesibilidad y disponibilidad para satisfacer sus necesidades básicas (22).
- C. Inseguridad alimentaria moderada:** El consumo de alimentos dentro del hogar se encuentra limitado y reducido, lo que provoca que los diferentes miembros de la familia deban enfrentar serias dificultades que están directamente relacionadas con el cumplimiento de sus necesidades alimenticias esenciales. Esta situación se agrava debido a las restricciones que surgen como resultado de la insuficiencia de recursos económicos disponibles para la familia (22).
- D. Inseguridad alimentaria severa:** Todas las familias que tienen en su hogar a niños(as) y adolescentes han visto una reducción notable en la cantidad de alimentos que proporcionan a los más pequeños, lo que ha llevado a que algunos de ellos lleguen a sentir hambre. En contraste, los adultos de estas familias han comenzado a manifestar señales de un hambre que es mucho más aguda y severa (22).

2.2.2. Estado Nutricional:

2.2.2.1. Definición Conceptual

La OMS, en el 2024 señaló que, el estado nutricional de una persona puede ser entendido y descrito a través del análisis del consumo de alimentos que realiza, en comparación con los requerimientos nutricionales y las pautas dietéticas específicas que son necesarias para ese individuo. La nutrición adecuada es fundamental y constituye la base esencial para el mantenimiento de una buena salud en general.

2.2.2.2. Evaluación Nutricional:

Es un procedimiento organizado y activo con fundamentos científicos que se compone de 9 etapas, entre los que se encuentran: La evaluación de diversos indicadores clínicos que están relacionados con deficiencias o excesos en la nutrición, así como el análisis de la interacción a nivel intermolecular entre los nutrientes que consumimos y los medicamentos que se ingieren, incluye también la valoración de la cantidad de alimentos que se ingieren. Adicionalmente, se contempla la evaluación del crecimiento, así como la composición corporal medida en términos de peso en relación con la altura. Es crucial realizar un análisis de la bioquímica nutricional del individuo, junto con una apreciación detallada de la reserva visceral del cuerpo, un estudio exhaustivo del componente del sistema inmunológico y un análisis de la condición catabólica que se pueda presentar en el paciente (23).

Evaluación de crecimiento

La evaluación del crecimiento y desarrollo en infantes que tienen menos de 36 meses de edad se lleva a cabo utilizando varios indicadores importantes, tales como el peso corporal, la estatura o longitud del niño y la medida del perímetro cefálico. Este procedimiento se realiza en conformidad con la normativa y legislación actual aplicable en cada país. A través de los meticulosos análisis y cálculos que hemos realizado, se nos ofrecerá la oportunidad de definir y establecer una serie de indicadores que resultan ser de gran relevancia y utilidad. Estos indicadores incluirán las siguientes relaciones: la talla en relación con la edad, el peso en comparación con la talla, el índice de masa corporal (IMC) en función de la edad, así como el perímetro cefálico en relación con la edad para los niños que sean menores de tres años (24)

Indicadores antropométricos

Bajo peso para la talla (P/T)

Este indicador sirve para mostrar la existencia de un estado de desnutrición severa en las personas, y es importante resaltar que su importancia y relevancia no están influenciadas por el grupo de edad al cual el individuo pertenece. Este fenómeno se presenta como una notable

reducción en el peso corporal que resulta de episodios recientes de falta de alimento o de problemas de salud, los cuales ocurrieron en un intervalo relativamente corto de tiempo (25). A pesar de que este procedimiento o condición es considerado reversible, es fundamental que se lleve a cabo una intervención temprana. Además, se encuentra relacionado con un aumento notable en las tasas de morbilidad. Debido a esta circunstancia, ha logrado una considerable aceptación y reconocimiento en el ámbito médico y científico, siendo considerado como un importante indicador o parámetro que refleja el riesgo de mortalidad asociado con casos de desnutrición grave (24).

Baja talla para la edad (T/E)

Se trata de una manifestación clara de desnutrición crónica, lo que implica que la falta de un suministro adecuado de alimentos ha persistido durante un periodo prolongado de tiempo. Esto ha dado lugar a que la estatura de la persona se encuentre por debajo de los rangos normalmente aceptados de crecimiento para su edad y su género (26). Este tipo de deficiencia nutricional, además, impacta negativamente en el desarrollo intelectual del individuo, afectando su capacidad para aprender y desarrollarse plenamente. Este indicador proporciona información detallada sobre el historial nutricional del paciente, al mismo tiempo que permite identificar de manera más sencilla y efectiva cualquier posible retraso en su crecimiento (24).

Bajo peso para la edad (P/E)

Este es un índice global que mide la malnutrición causada por deficiencias nutricionales, y tiene una conexión muy estrecha con el número de fallecimientos que ocurren entre los niños(as) menores de cinco años. La proporción de estas defunciones se utiliza como el indicador más significativo para evaluar los progresos en la mejora del bienestar infantil (27).. La ausencia de un peso o una cantidad de kilogramos adecuada para la edad de una persona sugiere que hay una reducción en la masa corporal. Sin embargo, este indicador no permite discernir entre la desnutrición crónica, que se refiere a un déficit prolongado de

nutrientes, y la desnutrición aguda, que puede ser el resultado de una falta inmediata de alimento. Esta condición puede ser provocada por una alimentación insuficiente, por haber experimentado episodios previos de desnutrición, o debido a la presencia de problemas de salud subyacentes que afectan el crecimiento y desarrollo adecuado del individuo (24).

Talla para la edad (T/E)

Este concepto hace alusión a la situación de desnutrición que se manifiesta de manera constante o durante un período prolongado, así como a una notable reducción en el bienestar físico o la salud integral del individuo. Este fenómeno actúa como un indicador que sugiere que la persona en cuestión tiene un tamaño corporal que es significativamente más pequeño en comparación con lo que se podría considerar normal o esperado para su grupo de edad, lo que resulta en un efecto perjudicial sobre su desarrollo y salud en general. La complicada situación que enfrentamos en este momento se origina a partir de un consumo de alimentos que no solo es claramente insuficiente en cuanto a la cantidad necesaria para mantener una salud adecuada, sino que, además, presenta serias deficiencias en relación con los aspectos que tienen que ver con la calidad nutricional de los productos que se están ingiriendo (24).

2.2.2.3. Procedimientos para la toma de medidas antropométricas

Peso corporal.

Medición del peso corporal en menores de 2 años.

Es fundamental que el procedimiento de pesaje del niño se realice con la menor cantidad posible de vestimenta, por lo tanto, es recomendable solicitar a la madre que quite los zapatos del pequeño. Además, es importante destacar que los niños(as) que tienen menos de 24 meses de edad deben ser pesados utilizando una balanza pediátrica, la cual es comúnmente referida como balanza diseñada específicamente para lactantes. Se recomienda encarecidamente el uso de balanzas análogas en lugar de optar por las digitales, debido a que las balanzas analógicas

tienden a ofrecer una mayor precisión en las mediciones y, además, suelen experimentar menos fluctuaciones o variaciones cuando se ven afectadas por movimientos. Cuando se hace uso de balanzas digitales para medir el peso de diferentes objetos, es recomendable que la calibración de estas herramientas de pesaje posea una precisión de al menos 10 gramos (28).

Medición del peso corporal en mayores de 24 meses.

En el caso de los niños(as) que han sobrepasado la edad de 24 meses, se considera imprescindible utilizar una balanza vertical para llevar a cabo la medición de su peso. Para ello, es fundamental colocar al pequeño en la balanza de modo que sus pies queden alineados en el centro de la plataforma, asegurando así una lectura precisa y adecuada. En el caso de que los niños(as) experimenten temor hacia la balanza o no logren permanecer en pie por sí mismos, una opción viable sería pesar al niño mientras se encuentra sostenido por uno de sus padres o un cuidador responsable. Posteriormente, se podría realizar una comparación entre el peso del niño, en esa situación, y el peso de la madre cuando se encuentra sola en la balanza. De igual manera, es de suma importancia llevar a cabo una calibración periódica de las balanzas, basándose en los registros que estas proporcionan; para realizar este proceso de calibración, se debe utilizar un peso estándar que sea adecuado para este tipo de verificación y ajuste (28).

Longitud o Talla.

Longitud en lactantes menores de 24 meses.

La medición de la estatura se llevará a cabo utilizando un instrumento denominado infantómetro, que también es conocido como podómetro, el cual puede estar fabricado de plástico o de madera. Este procedimiento está destinado a ser realizado en niños(as) que tengan una estatura inferior a 100 centímetros o que sean menores de 24 meses de edad. Es fundamental que el infantómetro se coloque en un área que sea tanto estable como segura para garantizar su correcto funcionamiento. Además, el dispositivo debe estar en posición vertical

o, alternativamente, en una posición horizontal, y es crucial que el cuerpo del lactante se mantenga completamente alineado y paralelo al infantómetro para asegurar mediciones precisas. La región más alta de la cabeza debe llegar hasta la parte más elevada del instrumento de medición, mientras que los brazos deben estar completamente estirados a lo largo del cuerpo. Además, es importante que los pies estén en una posición flexionada en un ángulo de 90 grados. En el lado contrario, los pies deben estar posicionados de manera que descansen sobre el límite inferior del infantómetro (28).

2.2.3 Teorías de Enfermería

2.2.3.1. Teoría de las Necesidades Humanas

Teoría propuesta por Maslow, quien realiza una jerarquización de nuestras necesidades agrupándolas en cinco niveles, las cuales son: fisiológicas, de protección, de cariño y vinculación, de valoración y de autorrealización. Ocupando en el primer nivel las necesidades básicas o fisiológicas, siendo catalogadas por Maslow como las necesidades más poderosas, encontrándose en ese rango la respiración, la alimentación, el descanso y la homeóstasis, siendo aquellas de la cual depende su supervivencia (29). Cuando estas necesidades ya están cubiertas, el ser humano comienza a preocuparse por la garantía de que las continuará teniendo en el futuro y por la protección ante cualquier perjuicio. A la vez, Maslow, caracteriza a las necesidades humanas indicando que estas pueden ser cubiertas por elementos distintos al inicialmente deseado, y que resulta imposible cubrir todas de manera conjunta al ser estas numerosas, se van dando y surgen nuevas necesidades. De esa forma, las necesidades fundamentales no cubiertas obstaculizan el desarrollo integral, por lo tanto, es primordial considerar todos los aspectos relacionados a la alimentación. En las naciones desarrolladas, la mayoría de los integrantes satisfacen sus necesidades de seguridad y fisiológicas. Por esta razón, las compañías generan y proporcionan recursos para cubrir las necesidades de pertenencia a un grupo o de reconocimiento social, sin embargo, Perú al ser un país

subdesarrollado y considerando nuestros índices de comorbilidad, sabemos que las necesidades de nutrición no están cubiertas de manera efectiva que garantice una buena salud (29).

2.2.3.1. Modelo de Promoción de la Salud

El modelo fue desarrollado por Nola Pender, que buscaba explicar el comportamiento humano en comparación con la salud, centrándose en promover un estilo de vida saludable. Concéntrate en procedimientos que puedan transformar a las personas. La teoría resalta dos aspectos fundamentales que merecen ser destacados: en primer lugar, subraya la significativa relevancia de los procesos cognitivos como elementos clave para facilitar la modificación del comportamiento humano (30). Además, también busca integrar dos factores esenciales en este contexto: por un lado, el aprendizaje cognitivo, y por el otro, el aprendizaje conductual. Todo ello se lleva a cabo con el reconocimiento de que los distintos factores psicológicos desempeñan un papel crítico en la influencia del comportamiento de las personas. El segundo confirma que la confirmación es razonable, lo que indica que la clave para lograr el objetivo es dirigir esto. Por lo tanto, si hay una intención clara, específica y costosa para lograr objetivos, la probabilidad de hacerlo aumentará. Incluyendo, lo que significa implícitamente la decisión de una persona, la clave de motivación se puede ver en estudios sobre comportamiento independiente, comprender la experiencia personal, el conocimiento y las actitudes específicas de motivar a las personas a participar o no en los comportamientos de salud (31).

Conductas que, tomando como referencia el modelo de Pender, se aplican en este proyecto porque, al estudiar la seguridad alimentaria, se menciona los distintos procesos que vivió la madre para adquirir conocimientos sobre alimentación infantil, los cuales podrá aplicar con su hijo, lo que será un indicador de una seguridad alimentaria adecuada o inadecuada (30).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi = Existe relación estadísticamente significativa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2025

Ho = No existe relación estadísticamente significativa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2025

2.3.1 Hipótesis específicas

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión acceso económico y físico de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión disponibilidad física de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión consumo y utilización de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estabilidad en el tiempo, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Se llevará a cabo la aplicación del método de investigación hipotético-deductivo, dado que los descubrimientos y hallazgos que obtendremos a lo largo de este proceso nos permitirán formular una conclusión. Esto se logra a través de la creación de hipótesis que, aunque se consideran plausibles y verosímiles, carecen de una certeza absoluta en su veracidad; además, este enfoque también incorpora una profunda introspección lógica que se logra a través de una interpretación cuidadosa y reflexiva de la realidad que nos rodea (31).

3.2 Enfoque de la investigación

La investigación que se llevará a cabo se fundamentará en un enfoque de tipo cuantitativa, el cual se distingue por el empleo de datos numéricos y diversas técnicas estadísticas para analizar fenómenos específicos. Este enfoque tiene como objetivo principal medir, describir y anticipar resultados de manera precisa y basada en evidencia. Se basa en un enfoque deductivo, haciendo uso de la recopilación y estudio de información para verificar hipótesis anteriormente formuladas mediante la recojo y análisis de datos (32).

3.3 Tipo de la investigación

El contenido que a continuación se presentará tendrá un carácter de naturaleza aplicada, ya que su objetivo principal es tratar y analizar situaciones que se presentan y se evidencian en la realidad cotidiana. La investigación aplicada se fundamenta en la información y los hallazgos que surgen de la investigación primaria. Este tipo de investigación no solo está orientado a identificar y señalar problemas que requieren atención y solución, sino que también se utiliza para desarrollar y establecer estrategias eficaces que permitan abordar y resolver dichos problemas de manera efectiva (33).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio tomara el diseño no experimental ya que no se modificarán las variables analizadas. Asimismo, la magnitud del estudio será correlacional, ya que establecerá el grado de relación entre las dos variables. Se entiende igualmente como diseño transversal, ya que es un estudio observacional, individual, que analiza una o más características o condiciones (variables) en un momento determinado. Se recopilan datos de un análisis transversal en este momento, a veces, a partir de rasgos previos o conductas de las personas (34).

3.5 Población, muestra y muestreo

El proyecto de investigación tomara la población como muestra censal va a estar constituida por 81 madres de hogares con hijos de menos de 36 meses de edad que acuden al Puesto de Salud Colpa Baja, Huánuco 2025.

La información que se ha extraído del registro nominal se puede entender como el número total de niños(as) que tienen menos de seis años de edad y que están viviendo en el área del distrito mencionado. Incluye una variedad de información relevante que abarca detalles como los nombres y apellidos completos de la persona, su Documento Nacional de Identidad (DNI), así como también los nombres y apellidos de ambos padres, la dirección de residencia, la afiliación a programas sociales específicos, el tipo de seguro médico que posee, entre otros aspectos importantes que pueden ser necesarios (35).

El Puesto de Salud Colpa Baja es un establecimiento de nivel I-2, que atiende a la población que pertenece al distrito de Huánuco.

Criterios de Inclusión

- Madres que tengan niños(as) que su intervalo de edad se encuentre de 6 meses a 35 meses.
- Madres que habiten dentro de la jurisdicción de Colpa baja.
- Madres con niños(as) que se encuentren sin restricciones físicas para realizar la toma de medidas antropométricas.
- Madres con niños(as) con controles regulares acorde la edad.

Criterios de Exclusión:

- Madres que tengan infantes de menos de 6 meses.
 - Madres con niños(as) que no cuenten con controles dentro del establecimiento.
- Madres de niños(as) que tengan limitaciones físicas.

3.6 Variables y Operacionalización

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | NIVELES O RANGOS |
|----------------------------------|---|---|--|------------------------|--|---|
| V1: SEGURIDAD ALIMENTARIA | La seguridad alimentaria es la condición en la que todos pueden acceder de manera física y económica a alimentos seguros y nutritivos para satisfacer sus requerimientos de alimentación (34). | La seguridad alimentaria se medirá mediante la versión corta del Módulo de Encuesta de Seguridad Alimentaria de los Hogares (HFSSM) Carrión y Rodríguez (11). | Acceso económico y físico de los alimentos | Recursos | Si = 1 Punto No = 0 Puntos | Seguridad Alimentaria = 0 Puntos |
| | | | Disponibilidad física de los alimentos | Provisión de alimentos | Si = 1 Punto No = 0 Puntos | Inseguridad Leve = 1 A 5 Puntos |
| | | | Consumo y utilización de los alimentos | Alimentación Saludable | Si = 1 Punto No = 0 Puntos | Inseguridad Moderada = 6 A 10 Puntos |
| | | | Estabilidad en el tiempo | Frecuencia de comidas | Si = 1 Punto No = 0 Puntos | Inseguridad Severa = 11 A 15 Puntos |
| V2: ESTADO NUTRICIONAL | El estado nutricional es el estado de salud y bienestar que define la alimentación en un individuo o grupo. Considerando que todos poseemos necesidades nutricionales específicas que deben ser cubiertas, se logra un estado nutricional ideal cuando se satisfacen adecuadamente las necesidades fisiológicas, bioquímicas y metabólicas mediante la ingestión de nutrientes mediante la alimentación (35). | Será medido mediante las tablas de valoración nutricional. Espinal y Urquiza 2021 (10). | PESO / EDAD | Peso En Kg. | Sobrepeso > +2 Normal +2 A -2 Desnutrición < -2 A -3 | Cualitativa Ordinal |
| | | | PESO / TALLA | | Talla En Cm. | Obesidad > +3 Sobrepeso > +2 Normal +2 A -2 Desnutrición Aguda < -2 A -3 Desnutrición Severa < -3 |
| | | | TALLA / EDAD | Edad | | Talla Alta > +2 Normal +2 A -2 Talla Baja < -2 A -3 |

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para el estudio la estrategia o metodología que se implementará para llevar a cabo la recolección de datos en el campo, específicamente en relación con los sujetos que están siendo estudiados, consistirá en la aplicación de encuestas. Este enfoque se utilizará para examinar ambas variables, es decir, la variable que se describe a la seguridad alimentaria y también la que se relaciona con el estado nutricional de los participantes.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Escala latinoamericana y caribeña de seguridad alimentaria (ELCSA)

Esta escala, comúnmente conocida por sus siglas ELCSA, es un enfoque que se inserta dentro de los métodos de investigación cualitativa. Su propósito principal es evaluar de manera precisa y detallada la situación de la seguridad alimentaria en los hogares de la región, permitiendo así comprender mejor las dinámicas y desafíos que enfrentan las familias en este ámbito. Durante el significativo y relevante encuentro científico de carácter internacional que fue convocado FAO, donde se llevó a cabo una importante discusión centrada en la evaluación y medición de la problemática de la falta de alimentos y el fenómeno de la desnutrición. En el transcurso de este intercambio de ideas, llegó a la conclusión de que las evaluaciones que son cualitativas o que se fundamentan en la experiencia contaban con un notable y prometedor potencial para poder medir de manera directa y efectiva la seguridad alimentaria en diversas comunidades y contextos. Esta decisión estaba fundamentada en sólidos principios científicos, así como en la vasta experiencia adquirida mediante la implementación del Módulo Suplementario de Seguridad Alimentaria del Hogar, el cual ha estado en funcionamiento en

Estados Unidos desde el año 1995. (Anexo 2.1). El aparato o herramienta que fue utilizado en su investigación por los autores Carrión y Rodríguez durante el año 2020 (14).

La ELCSA nos permite medir la variable de seguridad alimentaria, así mismo, cuenta con 15 preguntas cerradas, que cuentan con un puntaje, que al final nos darán un resultado final. Según se ilustra a continuación.

Puntos de corte para la clasificación de la inseguridad alimentaria en hogares formados por personas adultas y menores de 18 años:

- Seguridad Alimentaria: 0 puntos
- Inseguridad Leve: 1 a 5 puntos
- Inseguridad Moderada: 1 a 5 puntos
- Inseguridad Severa: 1 a 5 puntos

Instrumento 2: Hoja de recolección de datos antropométricos del niño y los patrones de crecimiento infantil según la OMS.

Para llevar a cabo la valoración del estado nutricional de un infante, es fundamental contar con una ficha que permita la recolección de datos antropométricos del niño que se está evaluando. Además, se procederá con el análisis de la situación nutricional, utilizando como referencia los patrones de desarrollo infantil establecidos por la OMS en el año 2017, que se detalla en el Anexo 2.2. En este proceso se emplearán materiales antropométricos específicos, tales como una balanza de la marca SECA, modelo 803, así como un infantómetro de madera que ha sido normado y aprobado por el Ministerio de Salud correspondiente. El instrumento que fue empleado y utilizado por los investigadores Espinal y Urquiza en el año 2021. (12).

Patrones de desarrollo infantil establecidos por la OMS en el año 2017

| Clasificación del estado nutricional en niñas y niños de 29 días menores de 5 años | | | |
|--|----------------|---------------------|-----------------|
| Puntos de corte | Peso para Edad | Peso para Talla | Talla para Edad |
| Desviación Estándar | Clasificación | Clasificación | Clasificación |
| $> + 3$ | | Obesidad | |
| $> + 2$ | Sobrepeso | Sobrepeso | Alto |
| $+ 2 a - 2$ | Normal | Normal | Normal |
| $< - 2 a - 3$ | Desnutrición | Desnutrición Aguda | Talla Baja |
| $< - 3$ | | Desnutrición severa | |

Fuente: Presentado por World Health Organization (2006)

3.7.3 Validación:

Instrumento 1: Escala latinoamericana y caribeña de seguridad alimentaria

Esta herramienta será validada por panel de expertos, buscando así obtener una elevada consistencia interna en diversos entornos socioeconómicos y culturales (36).

Instrumento 2: Hoja de recolección de datos antropométricos del niño y los patrones de crecimiento infantil según la OMS.

Con el propósito de reunir información detallada sobre la variable que se refiere al estado nutricional de los individuos, se llevará a cabo la técnica de observación durante el proceso de medición antropométrica. De la misma manera en que se llevó a cabo el trabajo de investigación presentado en la tesis elaborada por Espinal y Urquiza en el año 2021 (10). De la misma manera, se procederá a medir y obtener información sobre valores tales como el peso y la altura de los individuos, los cuales serán debidamente registrados en un formulario o ficha destinada a la recolección de datos, siguiendo estrictamente lo estipulado en la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo que fue elaborada por el Ministerio de Salud (MINSA) de Perú en el año 2017. Todo este proceso de recolección y organización de la información será realizado utilizando el software Microsoft Excel 2016.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Escala latinoamericana y caribeña de seguridad alimentaria

En el marco de la investigación llevada a cabo por los investigadores Carrillo y Rodríguez, que se menciona en la referencia número 37, se logró establecer la confiabilidad del nivel de seguridad alimentaria mediante la utilización de una herramienta denominada ELCSA. Para esto, se llevó a cabo un ensayo piloto en el cual se seleccionaron un total de 30 hogares, y se determinó un índice de consistencia interna alfa de Cronbach que alcanzó el valor de 0,742378347. Este resultado corrobora y valida la fiabilidad de dicho instrumento, el cual es fundamental para realizar la investigación de manera adecuada y precisa.

Instrumento 2: Hoja de recolección de datos antropométricos del niño y los patrones de crecimiento infantil según la OMS.

Se tomará como instrumento las tablas de valoración nutricional emitidas por la OMS, las cuales fueron utilizadas en la tesis de Carrillo y Rodríguez en el 2020, dichos instrumentos se encuentran regulada y estandarizada a través de resoluciones ministeriales y guía técnicas oficiales. Dichas tablas se sustentan en los patrones de Crecimiento Infantil de la OMS (2006), los cuales cuentan con validación internacional ampliamente reconocida, lo que respalda su solidez científica. Así mismo, el proceso de estandarización implementado a nivel nacional asegura la confiabilidad de su uso.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

La aprobación del proyecto de investigación por el comité de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener es necesaria, luego se necesitarán los permisos del Puesto de Salud Colpa Baja. Después de la autorización de los permisos, se procederá a informar al equipo del área encargada de la investigación en el Puesto de Salud Colpa Baja. Considerando los criterios de

inclusión y exclusión, se realizará la socialización de la investigación con la responsable del área infantil para facilitar la aplicación de los instrumentos con las madres. Con un tiempo de uso de herramientas de 30 minutos, la información se registrará en una base de datos desarrollada en Microsoft. Luego, los datos organizados y corregidos se exportarán al software SPSS versión 26.0, donde se realizará el análisis estadístico.

Tras recopilar información, se procesará en una base de datos de Excel. Se llevará a cabo un análisis de correlación estadística usando el coeficiente de rangos de Spearman en el software SPSS 26. Los resultados se mostrarán en tablas estadísticas, con su análisis e interpretación según la metodología teórica.

3.9 Aspectos éticos

Es de suma importancia tener en cuenta la salvaguarda de la información relacionada con las madres que participan en el estudio, y para ello, es esencial respetar y adherirse a los principios bioéticos que rigen la práctica, tales como la autonomía, que se refiere al derecho de las personas a tomar decisiones informadas; la no maleficencia, que implica evitar causar daño; la beneficencia, que busca promover el bienestar; y la justicia, que se enfoca en la equidad. Por consiguiente, se implementará el uso de un consentimiento informado, el cual será proporcionado tras ofrecer a las madres participantes una explicación clara y comprensible sobre los aspectos relevantes de la investigación. A continuación, se presenta una descripción minuciosa de la manera en que se llevaron a cabo y se aplicaron los distintos principios bioéticos en el contexto correspondiente.

Principio de autonomía

Para el cumplimiento de este principio se deberá tener en consideración a la madre participante del estudio, respetando sus propias elecciones y el deseo libre de participar en el estudio. A cada una de ellas se les informará sobre cada detalle de la investigación y posteriormente se

pedirá su consentimiento informado para garantizar una participación apropiada y constante en el mismo, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

Principio de beneficencia

A todas las mamás que están contribuyendo y participando activamente en el presente estudio se les ofrecerá una explicación exhaustiva y minuciosa acerca de los beneficios indirectos que podrían surgir como resultado de los hallazgos que se obtengan a partir de la investigación que se está llevando a cabo en este momento.

Principio de no maleficencia

La disposición de la madre y el niño para involucrarse en esta investigación no representa ningún riesgo o amenaza para su salud ni para su bienestar físico y emocional, ni para la integridad de cada uno de los participantes involucrados en el estudio. Es fundamental que esta información se comunique claramente a la madre para que esté completamente informada y segura antes de dar su consentimiento.

Principio de justicia. Todas las madres, así como también los cuidadores que estén al cuidado de sus hijos, serán tratados con el más alto grado de respeto y cordialidad. Esto se llevará a cabo de manera uniforme, sin que existan distinciones o preferencias entre unas y otras personas.

4.1. Presupuesto Componente

| Componente | Precio por unidad | Cantidad a usar | Precio total |
|--|--------------------------|------------------------|---------------------|
| Computadora o Laptop | 2850.00 | 1 | 2850.00 |
| Impresora | 700.00 | 1 | 870.00 |
| Papel bond | 15 | 2 | 30 |
| Refrigerios para madres | 2.00 | 135 | 270 |
| Tinta para impresora | 95.00 | 1 | 95.00 |
| Útiles de oficina (lápiz, borrador, etc) | 75.00 | 1 | 75.00 |
| Pasajes | 150.00 | 5 | 750.00 |
| Anillado | 60 | 2 | 120 |
| TOTAL | | 3910 | |

5. REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Alimentación Saludable. [Online].; 2025 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/valoracion-nutricional#:~:text=La%20valoraci%C3%B3n%20nutricional%20en%20esta,en%20el%20crecimiento%20y%20desarrollo.>
2. UNICEF España. Desnutrición infantil. [Online].; 2025 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil#:~:text=En%20el%20mundo%2C%20m%C3%A1s%20de,9%20a%C3%B1os%20en%20el%20mundo.>
3. Pillaca S, Villanueva M.. Evaluación De La Seguridad Alimentaria Y Nutricional En Familias Del Distrito De Los Morochucos En Ayacucho, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet].; 2015; 32(1): 73-9 [cited 2025] julio [09. Available from: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpmesp/v32n1/a11v32n1.pdf.
4. Herrera S. Estado nutricional infantil e inseguridad alimentaria en hogares de una colonia marginada en Guadalupe, Zac. [Internet].; [Tesis para optar el grado de Maestra en ciencias de la salud con especialidad en Salud Publica] Mexico: Universidad Autonoma de Zacatecas; 2018. Available from: <http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/bitstream/20.500.11845/1273/2/TESIS%20SUSANA.pdf>.
5. Organización de las Naciones Unidas. Seguridad alimentaria y nutrición. [Online].; 2025 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://www.un.org/es/global-issues/food#:~:text=es%20alcanzar%20seguridad%20alimentaria%20para,una%20vida%20activa%20y%20saludable.>

6. Banco de Desarrollo de América Latina. Seguridad alimentaria en América Latina y el Caribe. [Online].; 2022 [cited 2025] julio [09. Available from: https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/2214/CAF-Seguridad%20Alimentaria_DIGITAL_spread.pdf?sequence=5.
7. Diario El peruano. Unidos contra la anemia infantil. [Online].; 2024 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://www.elperuano.pe/noticia/244238-unidos-contra-la-anemia-infantil>.
8. Instituto Peruano de Economía. Los hogares pobres gastan S/22 diarios en alimentos. [Online].; 2024 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://ipe.org.pe/los-hogares-pobres-gastan-s-22-diarios-en-alimentos/#:~:text=Seg%C3%BAn%20cifras%20del%20INEI%20para,la%20mencionada%20por%20la%20presidenta>.
9. Trujillo M. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de dos Centros de Salud de la Zona 1, 2022-2023. [Internet]; [Tesis de pregrado en Nutrición y Salud Comunitaria] Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2023.. Available from: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15220>.
- 10 Cardenas A, Leon G. Seguridad alimentaria familiar y su asociación con el estado nutricional en niños menores de 2 años. Luxemburgo, Macas, 2020–2021 [Internet].; [Tesis de posgrado para obtener la especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria] Cuenca: Universidad del Azuay; 2021. Available from: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11530/1/17062.pdf>.
- 11 Pucha E. Estado nutricional y seguridad alimentaria en niños de la escuela González Suárez de la parroquia Chuquiribamba, Loja. [Internet].; [Tesis de pregrado para la obtencion del titulo de Medico General] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2021. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/14b35277-cae6-4237-9686-0d3fffb6aba0/content>.
- 12 Espinal R, Urquizo O. Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños y niñas . menores de 5 años de la comunidad nativa mazaronquiari. [Internet].; [Tesis para

- obtener el título profesional de licenciado en enfermería] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019.. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3652/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 13 Espinal R, Urquiza O. Seguridad Alimentaria Y Estado Nutricional En Niños Y Niñas Menores De 5 Años De La Comunidad Nativa Mazarónquiari - Junín 2019. [Internet].; [Tesis de pregrado en Internet]. Huancayo. Universidad Peruana Los Andes; 2019.. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3652/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 14 Carrillo A, Rodríguez C. Nivel de seguridad alimentaria y consumo alimentario en hogares del distrito de villa el salvador durante el estado de emergencia por covid 19. [Internet].; [Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición y dietética] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/487/Tesis%20UMA%202021%20-%20Carrillo-%20Rodriguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 15 Barandiran J, Cuyo E, Medina D, Medina M, Tuesta R. Seguridad alimentaria en el estado de salud de la población del departamento Lambayeque-Perú. Rev científica CURAE [Internet].; 2022; 4 (2): 1-11 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/2059/2611>.
- 16 Quispe K. Factores Asociados Al Estado Nutricional De Niños Menores De Dos Años En El Centro De Atención Primaria II Paramonga, Lima 2020. [Internet].; Trabajo Académico Para Optar El Título De Especialista En Enfermería En Salud Y Desarrollo Integral Infantil: Control De Crecimiento Y Desarrollo E Inmunizaciones] Lima - Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4544>.
- 17 Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) Centroamérica..

- [Online].; 2024 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://www.fao.org/in-action/pesa-centroamerica/temas/conceptos-basicos/es/>.
- 18 Food and Agriculture Organization of the United Nations. Conceptos básicos de . seguridad alimentaria y nutricional. [Online].; 2020 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/f1bb882a-b059-4368-9022-c70840d77ce5/content>.
- 19 Grupo Banco Mundial. Qué es la seguridad alimentaria. [Online].; 2025 [cited . 2025] julio [09. Available from: <https://www.bancomundial.org/es/topic/agriculture/brief/food-security-update/what-is-food-security#:~:text=En%20la%20Cumbre%20Mundial%20sobre,diarias%20y%20pr eferencias%20alimentarias%20para>.
- 20 Salazar L, Muñoz G. Seguridad alimentaria en América Latina y el Caribe. . [Online].; 2019 [cited 2025] julio [09. Available from: https://publications.iadb.org/es/publications/spanish/viewer/Seguridad_alimentaria_en_Am%C3%A9rica_Latina_y_el_Caribe.pdf.
- 21 Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. . Fact Sheet No. 34: El derecho a una alimentación adecuada. [Online].; 2010 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Publications/FactSheet34sp.pdf>.
- 22 Moneada O. Medición de la inseguridad alimentaria en encuestas de hogares: Un . método cualitativo factible de aplicar en América Latina y el Caribe. [Online].; 2024 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://microdata.worldbank.org/index.php/citations/1666>.
- 23 23. Comité Internacional para la Elaboración de Consensos y Estandarización en . Nutriología. Procedimientos clínicos para la Evaluación Nutricional. En: IIDENUT SAC, editor. Evaluación Nutricional. [Online].; 2019 [cited 2025] julio [09.

- Available from:
https://www.cienut.org/comite_internacional/consensos/pdf/consenso3_libro.pdf.
- 24 Diez A, Marrodan M. La desnutrición infantil en el mundo: herramientas para su diagnóstico. [Online].; 2024 [cited 2025] julio [09]. Available from: <https://nutricion.org/wp-content/uploads/2013/11/Desnutricion-infantil.pdf>.
- 25 Studocu. Factores biológicos y estado nutricional.. [Online].; 2020 [cited 2025] julio [09]. Available from: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-central-del-ecuador/quimica/factores-biologicos-y-estado-nutricional/6691137>.
- 26 FAO; FIDA; OPS/OMS; PMA; UNICEF. Panorama Regional de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición – América Latina y el Caribe, 2023. [Online].; 2023 [cited 2025] julio [09]. Available from: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/afb901b8-a419-47d8-a523-b35dc31bed7e/content>.
- 27 Blumberg S, Bialostosky K, Hamilton W, Briefel R. La eficacia de una versión abreviada de la Escala de Seguridad Alimentaria del Hogar [Internet].; 1999; 89(8): 1231-1234 [cited 2025] julio [09]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10432912/>.
- 28 Pinherio A, Scapelli D, Masferrer A. Manual de evaluación nutricional: ecuaciones, fórmulas, parámetros de referencia y criterios para el diagnóstico nutricional. [Online].; 2022 [cited 2025] julio [09]. Available from: <https://medicina.udd.cl/nutricion-dietetica-santiago/files/2022/01/Manual-de-Evaluaci%C3%B3n-Nutricional-VERSION-FINAL.pdf>.
- 29 Méndez R,.. Cambio en la jerarquía de necesidades básicas de Maslow: evidencia desde el estudio del bienestar subjetivo en México. Rev Anales Psicol [internet].; 2024. 40(3): 458-465. [cited 2025 julio 15]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282024000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

- 30 Quintero J. Paradigmas Educativos. [Online].; 2011 [cited 2025] julio [09].
. Available from: <https://paradigmaseducativosuft.blogspot.com/>.
- 31 Turner A, Reed S. Análisis teórico: El modelo de promoción de la salud y la
. motivación en la actividad física. Rev Enf Prac [internet].; 2023. 6 (54): 12 - 18
[cited 2025 julio 20]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37130795/>.
- 32 Franco Á. Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión
. narrativa. Rev Scielo [internet].; 2022. 27 (2): 237-254. [cited 2025 julio 15].
Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v27n2/0121-7577-hpsal-27-02-237.pdf>.
- 33 Bustamante C, Franco N, Gomez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de
. Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. [Internet].; [Trabajo de
investigación como opción de grado para optar el título de: Enfermera] Colombia:
Fundacion Universitaria del Area andina2023. Available from:
<https://digitk.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/73d19bea-28fe-4a6a-806a-335cdb6dc143/content>.
- 34 Tesis Doctorales Online. En qué consiste el método hipotético-deductivo. [Online].;
. 2024 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://tesisdoctoralesonline.com/en-que-consiste-el-metodo-hipotetico-deductivo/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20el%20m%C3%A9todo%20hipot%C3%A9tico,con%20otras%20proposiciones%20te%C3%B3ricas%2C%20etc%C3%A9tera.>
- 35 Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa:
. Consensos y disensos. Rev digital de investigación en docencia universitaria
[Internet].; 2019; 13(1): 102-122 [cited 2025] julio [09. Available from:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>.
- 36 Rus Arias E. Investigación aplicada. Economipedia. [Online].; 2020 [cited 2025]
. julio [09. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-aplicada.html>.

- 37 McGraw Hill Medical. Investigación clínica: principios y práctica. Diseño de . estudios transversales.. [Online].; 2025 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1721§ionid=115929954>.
- 38 Ministerio de Salud del Perú. Padrón Nominal de Niños Menores de 6 Años. . [Online].; 2025 [cited 2025] julio [09. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/padronnominal/?op=10>.
- 39 Perez S, Cruz M. [Internet].; 2025; 18(1): 100-107 [cited 2025] julio [09. Available . from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v18n1/ccm12114.pdf>.
- 40 Carrion M, Rodriguez C. Nivel De Seguridad Alimentaria Y Consumo Alimentario . En Hogares Del Distrito De Villa El Salvador Durante El Estado De Emergencia Por Covid-19. [Internet].; [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciado En Nutrición Y Dietética]. Lima - Perú: Universidad María Auxiliadora; 20202020. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/487/Tesis%20UMA%202021%20-%20Carrillo-%20Rodriguez.pdf?sequence=1>.

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Título: “Seguridad alimentaria y estado nutricional de los niños(as) menores de 3 años atendidos en el centro de salud - Huánuco 2025”

| Formulación Del Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Metodología |
|---|--|--|---|---|
| <p>Problema General ¿Cuál es la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en el centro de salud - Huánuco 2025?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación según su dimensión acceso económico y físico de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años? • ¿Cuál es la relación según su dimensión disponibilidad física de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años? • ¿Cuál es la relación según su dimensión | <p>Objetivo General Determinar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en el centro de salud - Huánuco 2025.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación según la dimensión acceso a los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años. • Identificar la relación según la dimensión disponibilidad física de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años. | <p>Hipótesis general ¿Hi = Existe relación estadísticamente significativa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2024?</p> <p>Ho = No existe relación estadísticamente significativa entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en un puesto de salud - Huánuco 2024?</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión acceso a los alimentos con el estado nutricional en | <p>Variable 1 Seguridad Alimentaria</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acceso económico y físico de los alimentos • Disponibilidad física de los alimentos • Consumo y utilización de los alimentos • Estabilidad en el tiempo <p>Variable 2 Estado Nutricional</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peso / Edad • Peso / Talla • Talla / Edad | <p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental, Correlacional</p> <p>Tipo: Aplicada.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo Descriptivo</p> <p>Población: 81 madres de familia</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: -Escala latinoamericana y caribeña de seguridad alimentaria (ELCSA) - Hoja de recolección de datos antropométricos del niño y los patrones de crecimiento infantil según la OMS</p> |

-
- consumo y utilización de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años?
- ¿Cuál es la relación según su dimensión estabilidad en el tiempo, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años?
- Identificar la relación según la dimensión consumo y utilización de los alimentos, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
 - Identificar la relación según la dimensión estabilidad en el tiempo, con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
- niños(as) menores de 3 años.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión disponibilidad de los alimentos con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
 - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión consumo y utilización de los alimentos con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
 - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estabilidad en el tiempo con el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años.
-

Procesamiento de datos:
Se utilizará el Excel V. 2016 y SPSS V. 25.

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 2.1.- Encuesta de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad

Alimentaria – FAO (ELCSA)

Nombre completo del niño:

DNI:

Nombre de la Madre:

Fecha:

Entrevistador:

| PREGUNTA | SI | NO |
|--|----|----|
| 1. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó porque los alimentos se acabarían en su hogar? | | |
| 2. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos? | | |
| 3. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable? | | |
| 4. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? | | |
| 5. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar? | | |
| 6. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | | |
| 7. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió? | | |
| 8. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | | |
| Existe menores de 18 años en el hogar: | | |

| | | |
|--|--|--|
| SIContinuar Cuestionario | | |
| No.....Finalizar Cuestionario | | |
| 9.En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable? | | |
| 10.En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? | | |
| 11.En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar? | | |
| 12.En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía? | | |
| 13.En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar | | |
| 14. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió? | | |
| 15.En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | | |

ANEXO 2.2. Instrumento para evaluar el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años

Instrumento para la recolección de datos antropométricos del niño.

| Nº | NOMBRE DEL NIÑO MENOR 3 AÑOS | EDAD | PESO | TALLA | EV NUTRICIONAL |
|-----------|-------------------------------------|-------------|-------------|--------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

PATRONES DE CRECIMIENTO INFANTIL SEGÚN LA OMS

PESO PARA LA EDAD

TALLA PARA LA EDAD

PESO PARA LA TALLA

Anexo 3: Consentimiento informado



**Universidad
Norbert Wiener**

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Neila Marnepis Córdova Robles

Título : “Seguridad alimentaria y estado nutricional de los niños(as) menores de 3 . . años atendidos en el puesto de salud - Huánuco 2025”

Propósito del estudio: El presente proyecto tiene como objetivo principal determinar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños(as) menores de 3 años en el centro de salud - Huánuco 2025. Su realización va a permitir obtener resultados e información relevante que servirá para la contribución de hallazgos.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de adquirir los resultados de la investigación a través de los métodos más adecuados (individual o grupal) que pueden tener un gran impacto en su rendimiento laboral.

Procedimiento

En caso de participar en esta investigación se llevará a cabo lo siguiente:

- Orientación para la adecuada rotulación del cuestionario
- Implementación de cuestionarios a través de método de encuesta

El proceso de entrevista/encuesta puede extenderse entre 20 y 25 minutos. Los resultados de las encuestas se le proporcionarán a usted de manera individual o se guardarán manteniendo la privacidad y el anonimato, por lo que no se requerirán sus datos.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, se le solicitará únicamente responder al cuestionario.

Costo por participar: Su participación en el estudio no supone de gastos. De igual forma, no obtendrá ningún incentivo financiero a cambio de su participación.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, únicamente la investigadora puede acceder a ella. Además de estos datos privados, su identificación no será revelada cuando los resultados sean divulgados.

Renuncia: Es posible dejar el estudio en cualquier momento, sin obtener penalización o pérdida de las ventajas a las que pudiera tener acceso.

Contacto con el Comité de Ética: Si tiene dudas acerca de sus derechos en su calidad de voluntario, o si considera que sus derechos se han infringido, puede ponerse en contacto con el Comité que validó este estudio, la Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, líder del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

Estoy dispuesto a participar de manera voluntaria en este estudio, entiendo que pueden surgir situaciones si me involucro en el proyecto, también comprendo que puedo optar por no participar, a pesar de haber aceptado y que puedo abandonar el estudio en cualquier instante. Voy a recibir una réplica firmada de este permiso.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:




17% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 9 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

| | | | |
|----|---------------------|---|-----|
| 1 | Internet | repositorio.uwiener.edu.pe | 3% |
| 2 | Internet | repositorio.utn.edu.ec | 1% |
| 3 | Internet | www.coursehero.com | <1% |
| 4 | Internet | cybertesis.unmsm.edu.pe | <1% |
| 5 | Trabajos entregados | uwiener on 2023-03-02 | <1% |
| 6 | Trabajos entregados | Universidad Peruana Los Andes on 2025-05-26 | <1% |
| 7 | Internet | repositorio.uap.edu.pe | <1% |
| 8 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2025-09-30 | <1% |
| 9 | Internet | hdl.handle.net | <1% |
| 10 | Trabajos entregados | Universidad Cesar Vallejo on 2022-12-07 | <1% |
| 11 | Trabajos entregados | Roots IVY International Schools on 2025-04-16 | <1% |