

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO  
URRELO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Desnutrición y Condiciones de vida en menores de 5 años del Centro  
de salud Tulpuna - Cajamarca, 2023.

**AUTORAS:**

Bach. Ambrosio Gallardo, Karen Milena.

Bach. Sánchez Llaque, Viviana Isamar

**ASESORA:**

**Mg.** Karla Jaqueline Rodríguez Rojas

Cajamarca –Perú

2023

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Desnutrición y Condiciones de vida en menores de 5 años del Centro de salud**

**Tulpuna - Cajamarca, 2023.**

**Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para obtener**

**el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería. De salud.**

**Bach. Ambrosio Gallardo, Karen Milena.**

**Bach. Sánchez Llaque, Viviana Isamar**

**ASESORA:**

**Mg. Karla Jaqueline Rodríguez Rojas**

**Cajamarca –Perú –2023**

COPYRIGHT © 2023 by

Bach. Ambrosio Gallardo, Karen Milena.

Bach. Sánchez Llaque, Viviana Isamar

Todos los derechos de autor.

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

“DESNUTRICION Y CONDICIONES DE VIDA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LA  
TULPUNA CAJAMARCA-2023.”

JURADO EVALUADOR



Dra. Dolores Evangelina Chávez Cabrera

Presidente



M Cs. Lucy Elizabeth Morales Peralta

Secretaria



Mg. Karla Jaqueline Rodriguez Rojas

Vocal

## Dedicatoria

La presente Tesis la dedicamos, primeramente, a Dios por brindaros salud y sabiduría para guiarnos en cada paso que realizamos en nuestro camino como estudiantes

A nuestros padres, porque gracias a su esfuerzo, dedicación y consejos, para poder así cumplir con nuestras metas y poder tener un mejor futuro profesional.

A la Mg. Karla Jaqueline Rodríguez Rojas por las enseñanzas brindadas cuando cumplíamos el rol de estudiantes, por su apoyo y consejos para poder realizar y culminar el presente proyecto.

Autoras

Bach. Sánchez Llaque Viviana Isamar

Bach. Ambrosio Gallardo Karen Milena

## Agradecimiento

A Dios le damos las gracias por tenemos con salud a pesar de los años tan difíciles que tuvimos que pasar, por ello culminar nuestra etapa de estudiantes y por ayudarnos en cada dificultad que pasamos y con su ayuda poder sobresalir.

A Nuestra Universidad Antonio Guillermo Urrelo, por abrir las puertas de sus aulas y brindarnos los conocimientos adquiridos para nuestra educación durante estos cinco años.

A todas las licenciadas que nos brindaron sus conocimientos adquiridos en todo el trayecto de estudiantes, que se esforzaron constantemente para que cada día seamos unas profesionales con éxitos.

A nuestros padres por el esfuerzo que realizaron para poder brindarnos estudios superiores, a sus consejos desde el inicio y hasta el final de nuestros estudios, ya que sin el apoyo de ellos no podíamos haberlo logrado

A nuestra asesora Mg. Karla Jaqueline Rodríguez Rojas, por su paciencia, por su tiempo y comprensión para que así lograr nuestras metas académicas y terminar esta etapa de nuestra carrera profesional para llegar a ser Licenciadas en Enfermería.

Autoras

Sánchez Llaque Viviana Isamar

Ambrosio Gallardo Karen Milena

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar las condiciones de vida que influyen en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna – Cajamarca, 2023; estudio de tipo descriptivo transversal prospectivo y correlacional, con una población de 418 y una muestra de 200; se utilizó como instrumento un cuestionario: obteniendo como resultados que, las condiciones de vida que influyen en la desnutrición son: zona de residencia, edad del niño, edad de madre, año de estudio, material de vivienda, acceso al agua, instalaciones sanitarias, empleo jefe de familia, mensual promedio, sueldo asignado para alimentación del niño. Asimismo, de acuerdo a los tipos de desnutrición se obtuvo un 31% de desnutrición aguda leve, 50% de desnutrición aguda moderada 2% de obesidad y 18% en estado normal. De igual forma, se logró analizar que el 28% mantiene una edad entre 1 año un mes a 2 años, el 60.5% pertenece a la zona de residencia urbana, el 49.5% mantiene un bajo peso; el 60% mantiene un crecimiento inadecuado, el 26.5% de las madres de los niños tiene una edad de 19 a 25 años que de ellas y el 37.5% tiene secundaria incompleta. Finalmente, se logró analizar que la condición de vida social influye significativamente en la desnutrición de los menores de 5 años debido al análisis de la prueba de significancia menor a 0.05 y, asimismo, en el análisis de las tablas cruzadas se evidenció que existe en mayor cuantía desnutrición de los niños en todas las condiciones sociales.

**Palabras claves:** Desnutrición, condiciones de vida, vivienda, residencia, crecimiento, peso.

## Abstract

The present research work aimed to determine the living conditions that influence malnutrition in children under 5 years of age at La Tulpuna health center – Cajamarca, 2022; retrospective and correlational cross-sectional descriptive study, with a population of 418 and a sample of 200; A questionnaire was used as an instrument: obtaining as results that the living conditions that influence malnutrition are: area of residence, age of the child, age of mother, year of study, housing material, access to water, sanitary facilities, employment head of family, average monthly, salary assigned for feeding the child and feeding the child. Likewise, according to the types of malnutrition, 31% of mild acute malnutrition, 50% of moderate acute malnutrition, 2% of obesity and 18% in normal state were obtained. Similarly, it was analyzed that 28% maintain an age between 1 year one month to 2 years, 60.5% belong to the area of urban residence, 49.5% maintain a low weight; 60% maintain inadequate growth, 26.5% of the mothers of the children are 19 to 25 years old and 37.5% have incomplete secondary school. Finally, it was possible to analyze that the condition of social life significantly influences the malnutrition of children under 5 years due to the analysis of the test of significance less than 0.05, and also, in the analysis of the crossed tables it was evidenced that there is a greater amount of malnutrition of children in all social conditions.

**Key words:** Malnutrition, living conditions, housing, residence, growth, weight.



## Índice

<b>Dedicatoria.....</b>	<b>v</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>vi</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>viii</b>
<b>Índice .....</b>	<b>1</b>
<b>LISTA DE TABLAS .....</b>	<b>3</b>
<b>CAPÍTULO I:.....</b>	<b>4</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>4</b>
<b>1. Planteamiento del problema .....</b>	<b>6</b>
<b>1.1. Descripción de realidad problemática .....</b>	<b>6</b>
<b>1.2. Formulación del problema .....</b>	<b>9</b>
<b>1.3. Objetivos .....</b>	<b>9</b>
<b>1.4. Justificación de la investigación .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>11</b>
<b>2. Fundamentos teóricos de la investigación.....</b>	<b>11</b>
<b>2.1. Antecedentes históricos .....</b>	<b>11</b>
<b>2.2. Bases teóricas .....</b>	<b>14</b>
<b>2.3. Discusión teórica .....</b>	<b>19</b>
<b>2.4. Definición de términos básicos .....</b>	<b>21</b>
<b>2.5. Hipótesis de la investigación .....</b>	<b>22</b>
<b>2.6. Operacionalización de variables.....</b>	<b>23</b>
<b>CAPÍTULO III: MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>26</b>
<b>3.1. Tipo de investigación .....</b>	<b>26</b>
<b>3.2. Unidad de análisis, universo y muestra: .....</b>	<b>26</b>
<b>3.3. Técnicas de investigación .....</b>	<b>27</b>
<b>3.4. Instrumento .....</b>	<b>28</b>

3.5. Técnicas de análisis de datos.....	28
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos:	28
3.7. Aspectos éticos de la investigación .....	29
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>30</b>
4.1. Resultados.....	30
Tabla 1. Condiciones de vida sociales en niños > de 5 años del centro de salud La Tulpuna Cajamarca, 2023 .....	30
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>38</b>
5.1. Discusión.....	38
5.2. Conclusiones .....	40
5.3. Recomendaciones .....	41
<b>LISTA DE REFERENCIAS .....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXO A .....</b>	<b>46</b>
<b>ANEXO B.....</b>	<b>48</b>
<b>ANEXO C .....</b>	<b>50</b>

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Condiciones de vida sociales en niños > de 5 años del Centro de salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023 .....	30
Tabla 2: Condiciones de vida economicos en niños > de 5 años del Centro de Salud La Tulpun-Cajamarca, 2023.....	32
Tabla 3: Estado Nutricional en niños > de 5 años del Centro de Salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla 4: Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al estado nutricional según peso en niños > de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023 .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla 5: Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al estado nutricional según Talla, en niños > de 5 años, en el Centro de Salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla 6: Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al Peso (Nutrición)infantil en niños > de 5 años en el Centro de Salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla 7: Resumen de las condiciones de vida sociales y económicos relacionados a la desnutrición en niños > de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## **CAPÍTULO I:**

### **INTRODUCCIÓN**

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) al presentar los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2022). En el año 2022, la desnutrición crónica afectó al 11,7% de las niñas y niños menores de cinco años de edad en el país, cifra mayor en 0,2 punto porcentual más que lo registrado en el año 2021. Según área de residencia, la prevalencia de esta deficiencia alcanzó al 7,1% de las niñas y niños menores de cinco años de edad que residen en el área urbana y al 23,9% de este grupo poblacional del área rural. Los departamentos que presentaron mayor incidencia de desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años de edad son: Huancavelica (29,9%), Loreto (21,8%) y Amazonas (21,7%). Por el contrario, los que presentaron menor incidencia fueron Tacna (2,8%) y Moquegua (2,9%), entre los principales.

La población infantil en el Perú según la realidad percibida en el sector salud presenta un gran problema con la desnutrición de los niños menores de 5 años, no es ajeno a esto la condición de vida en la que se desarrollan, la ausencia de servicios de salud adecuados, los servicios básicos insatisfechos son un factor determinante. Actualmente, en el Perú, los problemas de la alimentación y nutrición no están muy difundidos en la población y constituye los riesgos más serios contra la salud. Es, entonces, de gran importancia contar con información actualizada sobre el estado nutricional de la población, no solamente para conocer la magnitud y distribución de los problemas de desnutrición, sino también para identificar los factores

determinantes y aplicar medidas de control adecuada para solucionar dicha problemática.

El informe consta de cinco capítulos:

Capítulo I Aborda el problema de investigación.

Capítulo II Marco teórico.

Capítulo III Método de investigación.

Capítulo IV Resultados.

Capítulo V Conclusiones y recomendaciones.

## **1. Planteamiento del problema**

### **1.1. Descripción de realidad problemática**

La desnutrición es una condición sistémica que se produce como consecuencia de una deficiencia de nutrientes, afectando el desarrollo y el buen funcionamiento del organismo, y está estrechamente relacionada con las condiciones de vida donde nacen y crecen las personas <sup>1</sup>.

Existe una doble responsabilidad en el mundo para enfrentar la desnutrición que abarca desde la falta de nutrientes necesarios en el organismo hasta un inadecuado consumo de los alimentos. La desnutrición se caracteriza por arrojar resultados físicos y cognitivos en los niños que están por debajo del promedio, siendo los más importantes los relacionados al consumo de vitamina A, ácido fólico y hierro. De esta manera se ha posicionado como una de las enfermedades con mayor riesgo para la salud infantil <sup>2</sup>.

Según, la Organización Mundial de Salud (OMS) <sup>3</sup>, la desnutrición es un problema de salud pública y se estima que hay 178 millones de niños desnutridos en todo el mundo. Cada año, la desnutrición es responsable de entre 3,5 y 5 millones de muertes de niños menores de cinco años, siendo las regiones más afectadas el sur de Asia, África y los países pobres de América Latina.

En el Perú, la prevalencia de esta enfermedad, viene afectando la salud en la niñez. En la última década, se han presentado avances a nivel nacional, al pasar de una tasa de desnutrición crónica de 23% en 2010 a 12% en el 2020 en menores de 5 años <sup>4</sup>. Según, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) <sup>5</sup>, en el documento “Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales-

2020”; el cual fue elaborado con información recopilada mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), señaló que el 12,1% de la población menor de cinco años de edad sufrió desnutrición crónica; en el área urbana, afectó al 7,2% y en el área rural al 24,7%. Además, los departamentos que presentaron los niveles más altos de desnutrición crónica fueron: Huancavelica (31,5%), Loreto (25,2%) y Cajamarca (24,4%).

El departamento de Cajamarca tiene mayor incidencia de desnutrición crónica para este grupo de edad. Para el año 2020 consiguió una tendencia negativa, al pasar de 25.6% del 2019 a 24.4%; pese a esa disminución se espera reportes de una caída más rápida en los números de la desnutrición infantil <sup>4</sup>.

La desnutrición infantil es un tema ampliamente abordado, destacando su importancia y su impacto en las personas que la padecen y en la sociedad donde residen: impacto económico, social, y de salud. Los niños menores de cinco años desnutridos, poseen mayores probabilidades de enfermar, afectando su desempeño escolar, desempeño laboral a futuro, causando repercusiones económicas en la familia y en la sociedad <sup>6</sup>.

Entre las condiciones que determinan el estado de salud de una comunidad, han sido ampliamente documentadas las características demográficas, étnicas y los factores del ambiente físico y social. En ese sentido, se le atribuye un gran peso a la influencia de los factores sociales, especialmente a las condiciones de vida, entendidas estas como las condiciones objetivas donde las personas reproducen su existencia social e individual <sup>7</sup>.

Así mismo las condiciones de vida se traducen en una gradiente social en la calidad de la dieta, ya que la principal diferencia dietética entre las clases sociales es la fuente de nutrientes. Las personas con rentas bajas, las familias jóvenes, tener pocos bienes familiares, la falta de educación, empleo inestable, vivir en viviendas en malas condiciones, son circunstancias que hacen que los menores de 10 años tengan menos posibilidades de acceder a una buena alimentación <sup>8</sup>.

La prevención de la desnutrición infantil es un gran reto para el trabajo de enfermería, en los cuales se hace necesario plantear propuestas y estrategias para contrarrestar el incremento de la prevalencia de la desnutrición. Los profesionales de enfermería juegan un rol importante en la detección de la desnutrición, dado que es el único profesional que tiene mayor contacto con los niños, madres o sus familias durante los primeros años de la vida.

Como niño se comprende al individuo que tiene pocos años de vida y, se encuentra en el periodo de la niñez. Como tal, se entiende que la etapa de infancia es desde el nacimiento hasta la pre adolescencia, aproximadamente hasta los 13 años, ya que después se observa la etapa de la adolescencia, adulta y vejez. En la etapa de la niñez los niños poseen un carácter vulnerable por lo cual necesita protección por parte de sus padres, familiares, amigos y personal del plan educativo. En consecuencia, es de suma importancia brindarle un entorno de protección adaptada a su edad y al grado de madurez.

En el establecimiento de salud de La Tulpuna, en el departamento de Cajamarca, se encuentran muchos casos de desnutrición en los niños menores de 5 años, ya sea por falta de conocimientos de los padres que no tienen estudios



completos, por las carencias económicas, por los alimentos cosechados en la zona, por los servicios de saneamiento y agua potable o por las enfermedades diarreicas. Se ha observado que tienen alteraciones en su estado nutricional, situación en la que exista la probabilidad de la relación entre la desnutrición y las condiciones de vida.

### **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son las condiciones de vida que influyen en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023?

### **1.3. Objetivos**

#### **Objetivo general:**

Determinar las condiciones de vida que influyen en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna – Cajamarca, 2023.

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los tipos de desnutrición en los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023.
- Identificar las condiciones de vida en los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023.

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

La presente investigación, servirá para conocer las condiciones de vida de los menores de 5 años del centro de salud y como repercuten en la desnutrición de los mismos. A partir de ello determinaremos si la pobreza crea condiciones inestables y desfavorables que puedan contribuir a alimentar el problema de la desnutrición.

De la misma forma, la razón por la cual se realiza el presente estudio se debe al análisis preciso de las circunstancias que generan la desnutrición en la primera

infancia lo cual hace que una persona sea más propensa a enfermedades no transmisibles más adelante en la vida.

Y así mismo, se realiza la presente investigación porque como personal de salud tenemos la responsabilidad de saber cómo está el estado de salud de los niños menores de 5 años que asisten al centro de salud la tulpuna, y poder así ver la problemática y ver el modo de mejorar un poco las condiciones de vida que puedan conllevar a la desnutrición de los niños .

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2. Fundamentos teóricos de la investigación

#### 2.1. Antecedentes históricos

##### Nivel internacional

Dávila N y Jara E 10, en la investigación “Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los centros del buen vivir de la parroquia San Francisco del Cantón Cotacachi en la Provincia de Imbabura durante el período de septiembre a diciembre de 2016”, con el objetivo de determinar cómo los factores de tipo familiar, autoidentificación étnica, nivel de formación de los padres y el poder adquisitivo influyen en la malnutrición de niños menores de 5 años de la parroquia San Francisco, encontraron al 35,4% de su población con desnutrición crónica. Concluyendo que los factores que inciden en los índices de malnutrición, son la etnia, el tipo de familia, ingresos económicos y el nivel de escolaridad, por ello se debe de enfatizar en la importancia del control del desarrollo y crecimiento del niño para la identificación temprana de condiciones desfavorables.

Salazar-Burgos R y Oyhenart E 11, en la investigación titulada “Estado nutricional y condiciones de vida de escolares rurales de Tucumán, Argentina: un estudio observacional transversal”, con el objetivo de analizar el estado nutricional, las condiciones sociales, económicas y ambientales y los estilos de vida de escolares que residen en zonas rurales de Famaillá. Los resultados demostraron que de 356 escolares (196 varones y 163 mujeres),

el 54,3% presentó estado nutricional adecuado y el 5,6% desnutrición (3,9% Baja Talla/Edad y 1,7% Bajo IMC/Edad). Se concluyó que estos resultados permiten evidenciar que los procesos de transición nutricional y epidemiológica impactan negativamente en los ámbitos rurales, cuyas carencias socioeconómicas y ambientales agravan la problemática de salud pública y también consideraron que la desnutrición, particularmente el retardo lineal del crecimiento, constituye una problemática vigente en su país.

### **Nivel nacional**

Robles F 8, en la investigación “Factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años, Puesto de Salud Pisonaypata, Apurímac, 2017”, tuvo el objetivo de evaluar la relación que existe entre los factores socioeconómicos y la desnutrición de niños menores de cinco años atendidos en el puesto de salud de Pisonaypata Apurímac, se evidenció que el 29.91% de los niños menores de cinco años presentan un nivel alto con respecto a la variable desnutrición, el 42.99% presentan un nivel medio y un 27.10% un nivel bajo; se concluyó que existe una correlación directa y positiva entre la variable factores socioeconómicos y la variable desnutrición.

Chapoñan J 12, en la investigación “Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019”, tuvo el objetivo de determinar factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa

Puerto Galilea. Los resultados mostraron en el factor económico, el 69% tiene un ingreso económico bajo. El factor social, el 28% de los cuidadores cuentan con primaria incompleta, el 25% con secundaria incompleta; factor biológico, el 28% tienen y/o tuvieron EDA, el 17% IRA y el 3% fiebre tifoidea; factor dietético, el 69% cuenta con una práctica alimentaria regular. El estado nutricional por antropometría según dimensiones P/T; T/E; P/E.; en la dimensión P/T, el 6% presentó desnutrición aguda; en la dimensión T/E el 44% presentó un déficit en crecimiento/talla baja. Se concluyó que existe correlación del estado nutricional por antropometría T/E con el factor social: número de hijos ( $p=0.008 < 0.05$ ), e información sobre alimentación/nutrición ( $p=0.043 < 0.05$ ), así como la correlación del estado nutricional por antropometría P/E con el factor social: servicio de alcantarillado ( $p=0.05 < 0.05$ ).

### **Nivel regional**

Escalante M 13, en la investigación, “Factores demográficos y estado nutricional en niños de 6 a 60 meses, centro de salud Pachacutec, Cajamarca, 2018”, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores demográficos y el estado nutricional en niños de 6 a 60 meses en el Centro de Salud Pachacutec, los resultados arrojaron que el 0,3 % presentó desnutrición aguda, el 31,0 % tuvo desnutrición crónica. Además, el 17,9 % de desnutrición crónica se presentó en el sexo masculino, el 9,1% en menores de 12 y 23 meses y el 25,8 % en la zona rural. Se concluyó que

existe relación significativa entre los factores demográficos y el estado nutricional.

Quispe M 14, con la investigación “Estado nutricional de niños menores de cinco años beneficiarios del vaso de leche Caserío Pata Pata y Barrio San Martín -Cajamarca -2018”, tuvo el objetivo de determinar el estado nutricional de los niños menores de cinco años beneficiarios del Vaso de Leche Caserío Pata Pata y Barrio San Martín en Cajamarca. Los resultados muestran que, en el estado nutricional en la Zona Rural, según Peso/Edad el 50% tienen bajo peso, en Peso/ Talla 61,5 tienen desnutrición aguda y según Talla/Edad 61,5% tienen talla baja, concluyendo que el estado nutricional de los niños en la zona rural la mayoría tienen deficiencias nutricionales a diferencia de la zona urbana la mayoría de los niños tiene un estado nutricional normal.

## **2.2. Bases teóricas**

La nutrición constituye una función indispensable para que las diferentes fases del ciclo de vida del ser humano tengan lugar de manera óptima, por ello para un crecimiento adecuado es necesario la incorporación de compuestos y elementos químicos que permitan la diferenciación anatómica y funcional de los tejidos orgánicos, a través de la alimentación, de aquí que una apropiada nutrición durante la infancia y la niñez, es fundamental para conseguir que los niños crezcan y se desarrollen adecuadamente 13.

Por otro lado, la desnutrición es causada por una insuficiente e inadecuada ingesta de alimentos tanto en calidad como en cantidad. Además, existen causas subyacentes como son las prácticas inadecuadas de alimentación, falta de acceso a atención de salud (lo que incluye no tener el calendario de vacunación completo), e inadecuado saneamiento de las viviendas y comunidades. Es así que las causas que apoyan toda esta problemática se basan en las condiciones de vida 6.

Las condiciones de vida son las detonantes más resaltantes de la desnutrición infantil, dentro de estas se encuentra la vivienda, educación, salud e ingresos económicos, lo que además dependen del lugar de residencia (urbana o rural). En el Perú, es importante este análisis porque existen grandes desigualdades entre las ciudades y el campo, donde mayormente los servicios de saneamiento, educación y salud, son deficitarios, tal es el caso del departamento de Cajamarca 13.

Una vivienda saludable, se define como aquella que brinda seguridad y protección, ofrece intimidad, es confortable y contribuye al bienestar de cada una de las personas que la habitan. Ésta incluye no sólo la casa, sino también la familia misma, el entorno inmediato y la comunidad , además que debe de tener los servicios básicos tales como: abastecimiento de agua potable, alcantarillado de aguas servidas, sistema de desagüe de aguas pluviales, alumbrado público, red de distribución de energía eléctrica 15.

Vivir en viviendas precarias, en las cuales se sufre por no tener agua potable y alcantarillado o si los tienen, no están en las condiciones de una

vida de calidad, da lugar a que los alimentos no sean los adecuados por no contar con las mínimas condiciones de salubridad y por tanto están expuestos a enfermarse y se verá reflejado en una desnutrición que puede ser leve o crónica 16.

Un buen nivel de educación mejora los conocimientos sobre nutrición y el estado de salud en general ya que dota a las personas de conocimientos, capacidades y actitudes para guiar y controlar muchas de sus circunstancias vitales; también provee de un conjunto de valores, costumbres y normas que van a ser muy importantes en la conformación de sus actitudes y hábitos alimentarios. Hay que destacar que un mayor nivel de educación en las madres incide en un mejor estado de salud y nutrición de los niños, y en consecuencia cuando se observan altas tasas de analfabetismo, principalmente en las madres, se comprueban altos índices de malnutrición en sus hijos. Las madres con nivel de instrucción menor generalmente son madres adolescentes que además tienen mayor tendencia a tener niños con bajo peso al nacer 17.

La economía juega un papel importante ya que garantiza que las personas satisfagan sus necesidades básicas, en tal sentido en las zonas donde se puede identificar extrema pobreza, la población adquiere una desnutrición que posteriormente marcará en su vida del niño(a) ciertos desajustes en su salud, ya que el presupuesto no alcanza para cubrir una buena alimentación de calidad 18.



Si un niño no se alimenta bien, se ven afectados los órganos de mayor velocidad de crecimiento al momento de sufrir desnutrición, quedando afectados irreversiblemente. Uno de estos órganos es el cerebro el cual tiene una máxima velocidad de crecimiento hasta los dos años y medio de vida aun cuando termina de crecer a los seis años de edad, por eso, la desnutrición en los primeros años de la vida altera la inteligencia o cociente intelectual y el niño tendrá dificultad para concentrarse y para aprender <sup>19</sup>.

La clasificación del estado nutricional se realizará en base a la comparación de indicadores: P/E, T/E y P/T con los valores de Patrones de Referencias vigente <sup>20</sup>:

- Peso/Edad: refleja la masa corporal alcanzada en relación con la edad cronológica <sup>20</sup>.
- Talla/Edad: refleja el crecimiento longitudinal infantil alcanzado. Informa acerca del pasado nutricional <sup>20</sup>.
- Peso/Talla: refleja el peso relativo alcanzado para una talla y evalúa la armonía en el crecimiento <sup>20</sup>.

Se puede desarrollar desnutrición proteíno-energética, cuando la niña o el niño no obtiene de sus alimentos suficiente energía o proteínas para satisfacer sus necesidades nutricionales, es por ello que puede sufrir emaciación grave (signo de marasmo), puede desarrollar edema (signo de kwashiorkor), puede tener talla baja para su edad (desnutrición crónica),

carecer de micronutrientes, padecer de anemia y además si presenta sarampión y diarrea tiene mayor riesgo de morir 19.

Según el Manual de lectura del curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) 19, para poder evaluar si una niña o el niño tiene desnutrición, se debe determinar si hay emaciación visible, palidez palmar, edema en ambos pies; y es importante determinar el peso para la edad y la talla para la edad, para después clasificarlo como desnutrición Grave (Marasmo o Kwashiorkor); Desnutrición Leve a Moderada o Riesgo Nutricional o No tiene Desnutrición, ni Riesgo Nutricional según los datos hallados.

Además, basándose en indicadores antropométricos de peso, talla y edad, el Ministerio de Salud (MINSA) presenta la clasificación nutricional en:

- Desnutrición aguda, cuando el peso es deficiente para la altura (independientemente de la edad - el indicador es la relación Peso/Talla menor a 2 DS), este tipo de desnutrición es recuperable, sin embargo, de no ser atendida oportunamente pone en alto riesgo la vida <sup>20</sup>.
- Desnutrición crónica, cuando existe retardo de altura para la edad (el indicador es la relación Talla/Edad menor a 2 DS), este tipo de desnutrición disminuye permanentemente las capacidades físicas, mentales y productivas del individuo cuando ocurre entre la gestación y los treinta y seis meses <sup>20</sup>.

- Desnutrición global, cuando existe deficiencia de peso para la edad (el indicador es la relación P/E menos a -2 DS) <sup>20</sup>.

El problema de la desnutrición es grave porque existe gran número de niños desnutridos en la población, de ahí la importancia de tener en cuenta a los programas preventivos, que se expresan en: nutrición óptima mediante lactancia materna y alimentación sólida oportuna; medioambiente óptimo: saneamiento adecuado y hábitos saludables y cuidados de salud óptimos: inmunizaciones y cuidados pediátricos adecuados 16.

### **2.3. Discusión teórica**

La infancia es el periodo más importante de crecimiento físico y de desarrollo cognitivo de las personas. Por ello es de vital importancia intervenir en mejorar las condiciones de vida y en las diferentes patologías que pueden ser causantes de problemas crónicos y de salud pública, como la desnutrición.

La desnutrición infantil genera el “síndrome de deterioro del desarrollo”, el cual incluye trastornos del crecimiento, retrasos motores y cognitivos (así como del desarrollo del comportamiento), una menor inmuno competencia y un aumento de morbilidad. Este síndrome se debe diferenciar del término “malnutrición”, el cual hace referencia a carencias, excesos o desequilibrios en la ingesta de energía y proteínas e incluye tanto la desnutrición como la sobrealimentación 1.

Es importante determinar que la desnutrición es un fenómeno multifactorial en el que intervienen factores económicos, políticos, sociales,

culturales, demográficos y medioambientales. Sin embargo, es la falta de empleo, el poco salario, el bajo nivel educativo de los padres, las condiciones precarias de vivienda, la maternidad a una edad temprana, las familias numerosas y la falta de oportunidades, los que contribuyen al alto índice de desnutrición infantil 21.

Según la investigación de Cuevas-Nasu L, et al 22, en el año 2019, en el país de México, se reportó que la inseguridad alimentaria, la falta de agua potable, las condiciones de higiene de la vivienda, pobreza e inequidad y falta de atención médica se asocian con la desnutrición crónica, así como los factores socioeconómicos.

El acceso económico se define como “la posibilidad que tiene una familia o una comunidad para obtener, comprar o alcanzar los alimentos necesarios para satisfacer sus requerimientos nutricionales de forma permanente”. Este acceso depende de variables como el empleo, dado que asegura un nivel de ingresos adecuados para favorecer el bienestar 21.

Por otro lado, existe una menor remuneración salarial predominantemente en zona rural o personas que pertenecen a los estratos socioeconómicos más bajos, por lo que suele vincularse a menor nivel educativo, por ello se considera que los hogares rurales tienen su seguridad alimentaria en riesgo al tener que invertir una proporción superior al 30% de los ingresos en alimentos, siendo un factor de riesgo para padecer de desnutrición 21.

El bajo nivel educativo de las familias rurales provoca que sus miembros sólo puedan acceder a empleos informales con salarios bajos y sin prestaciones sociales, es decir trabajos temporales que desencadenan en largos períodos de desempleo. En contrario un buen nivel educativo contribuye a mejorar los conocimientos sobre nutrición y salud, eliminando las prácticas erróneas en la alimentación de los niños y niñas 23.

A esos factores causales, se incluye que el acceso a servicios públicos es muy limitado. El abastecimiento de agua potable en las regiones andinas es escaso, los servicios de menor alcance son el alcantarillado y el gas por tubería, además el servicio sanitario la mayoría de las veces es un pozo o letrina. Lo que ocasiona la presencia de problemas como diarreas y enfermedades infecciosas que pueden originar pérdidas de peso, retardos en el crecimiento e insuficiencias de talla en los niños 23.

#### 2.4. Definición de términos básicos

- **Condiciones de vida:** Las condiciones de vida son los modos en que las personas desarrollan su existencia, enmarcadas por particularidades individuales, y por el contexto histórico, político, económico y social en el que les toca vivir 6.
- **Desnutrición:** estado patológico resultante de una dieta deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos, lo cual se manifiesta por retraso del crecimiento (talla baja para la edad, peso bajo para la edad) 16.

- **Peso:** El peso corporal está compuesto por la masa muscular, vísceras, huesos, sangre, linfa y comprende los lípidos de las células. El peso es la medida antropométrica más común. Es de muy útil para determinar problemas nutricionales en los niños 20.
- **Talla:** También denominada estatura, es la medida vertical de una persona desde sus pies hasta su vértice cuando se coloca en forma erecta. Es uno de los indicadores más usados para evaluar el estado nutricional sobre todo en los grupos de alto riesgo 13.
- **Crecimiento:** Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia) 20.
- **Desarrollo:** Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales 20.

## 2.5. Hipótesis de la investigación

### **Hipótesis general:**

Las condiciones de vida están relacionadas con la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca.

**Hipótesis nula:**

Las condiciones de vida no están relacionadas con la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca.

**2.6. Operacionalización de variables**

VARIABLE	DEFINICIÓN	INDICADOR	ITMES	INSTRUMENTO
<b>Condiciones de vida</b>	Son los modos en que las personas desarrollan su existencia	<b>A. Condición Social:</b> <b>Edad del Niño</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0 a 11 meses 29 días</li> <li>- 1 a 1 año 11 meses 29 días</li> <li>- 2 a 2 años 11 meses 29 días</li> <li>- 3 a 3 años 11 meses 29 días</li> <li>- 4 a 4 años 11 meses 29 días</li> </ul> <b>Sexo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> </ul> <b>Zona de residencia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Urbano</li> <li>- Rural</li> </ul> <b>Edad de la Madre</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;De 18 años</li> <li>- 19 a 25 años</li> <li>- 26 a 36 años</li> <li>- 36 a 45 años</li> <li>- &lt; de 45 años</li> </ul> <b>Grado de instrucción Madre</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analfabeta</li> <li>- Primaria incompleta</li> <li>- Primaria completa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Pregunta 1</b></li>   <li>- <b>Pregunta 2</b></li>   <li>- <b>Pregunta 3</b></li>   <li>- <b>Pregunta 4</b></li>   <li>- <b>Pregunta 5</b></li> </ul>	<b>Cuestionario</b>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Secundaria incompleta</li> <li>- Secundaria completa.</li> <li>- Superior</li> </ul> <p><b>Vivienda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adobe</li> <li>- Material noble</li> <li>- Madera</li> <li>- Quincha</li> </ul> <p><b>Servicios básicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua</li> <li>- Desagüe</li> <li>- Luz eléctrica</li> <li>- Internet</li> <li>- Dos a más servicios</li> <li>- No cuenta con servicios</li> </ul> <p><b>B. Condición Económica:</b></p> <p><b>Empleo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Independiente</li> <li>- Dependiente</li> <li>- Desempleado</li> </ul> <p><b>Ingreso mensual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menor al sueldo mínimo vital a (S/. 1025).</li> <li>- Igual al sueldo mínimo vital (S/. 1025</li> <li>- Mayor sueldo mínimo vital a (S/.1025). (25)</li> </ul> <p><b>Proporción de gasto en alimentos en el niño &gt; de 5 años.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Pregunta 6</b></li> <li>- <b>Pregunta 7</b></li> <li>- <b>Pregunta 8</b></li> <li>- <b>Pregunta 9</b></li> <li>- <b>Pregunta 10</b></li> </ul>	
--	--	---	--	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 100 soles</li> <li>- 100 a 200 soles</li> <li>- 200 a 300 soles</li> <li>- &lt; a 300 soles</li> </ul>		
<b>Desnutrición</b>	Según OMS. La desnutrición infantil, es causada por el consumo inadecuado de alimentos tanto en calidad como cantidad, y padecimiento de enfermedades infecciosas. (26 )	<b>A. Estado nutricional</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bajo peso o desnutrición global</li> <li>- Desnutrición aguda</li> <li>- Talla baja o</li> <li>- desnutrición crónica</li> <li>- Sobrepeso</li> <li>- Obesidad (27)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- P/E -2 DS.</li> <li>- P/T -2 DS.</li> <li>- T/E-2 DS.</li> <li>- P/E+2 DS</li> <li>- P/T+3DS</li> </ul>	<b>Hoja de recolección de datos.</b> Historia clínica estandarizada. -Carnet atención integral del niño / niña. (Se utiliza gráficos de crecimiento P/E, T/E, P/T, según Norma Técnica MINSA (2017))

## CAPÍTULO III: MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

### 3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo:

**Descriptivo:** Porque se mostró la situación, tal cual se presente la relación entre las condiciones de vida y desnutrición.

**Corte transversal:** Porque los datos se recolectaron en un solo momento y espacio determinado.

**Prospectiva:** Porque durante cierto tiempo recopilamos información y lo registremos en el desarrollo de los resultados

**Correlacional:** Porque se determinó la relación que hay entre las condiciones de vida y desnutrición.

La investigación se realizó en el centro de salud La Tulpuna del departamento de Cajamarca, en los niños menores de 5 años.

### 3.2. Unidad de análisis, universo y muestra:

**3.2.1. Unidad de Análisis:** Cada niño menor de 5 años atendido en el centro de salud La Tulpuna

**3.2.2. Universo:** La población estará constituida por 418 niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tulpuna.

**3.2.3. Muestra:** Constituida por 200 niños.

$$n = \frac{NZ^2PQ}{E^2(N - 1) + Z^2PQ}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población.

Z: Nivel de Confiabilidad.

P: Proporción estimada o prevalencia de la principal variable.

Q: 1- P

E: Tolerancia de error permitido en las mediciones.

$$n = \frac{(418)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(418 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 200.43$$

### 3.3. Técnicas de investigación

La técnica que se utilizó en esta investigación fue una encuesta estructurada para datos socioeconómicos que se tomó en forma presencial a las madres de cada niño, para niveles nutricional se tomaron de Historia clínica estandarizada, Carnet atención integral del niño / niña. (Se utiliza gráficos de crecimiento P/E, T/E, P/T según la OMS 2017) datos que fueron tomados al momento del control de crecimiento y desarrollo registrados en cada control en la historia clínica.

### **3.4. Instrumento**

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario (Anexo 1), el cual está constituido por un apartado de datos generales del menor de 5 años, se describen datos generales como: la edad, sexo, zona de residencia, peso, talla. El segundo apartado consta de 10 preguntas referentes a las condiciones de vida, las cuales serán respondidas con la participación del apoderado del menor.

### **3.5. Técnicas de análisis de datos**

Se utilizó como instrumento para niveles de desnutrición la recolección de datos de la Historia clínica estandarizada, Carnet atención integral del niño / niña (Se utilizó gráficos de crecimiento P/E, T/E, P/T según la OMS) del CRED Tulpuna-Cajamarca 2023; un cuestionario elaborado por las autoras para datos para las madres de los niños.

### **3.6. Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos:**

Se validó el instrumento que se realizó a través de un cuestionario con la revisión por 03 expertos. Y opinaron favorablemente.

Para la confiabilidad se usó el indicador de Alpha de Cronbach y dio un valor de 0.771, en la categoría de Aceptable. Por lo tanto, el instrumento de medición es válido y confiable

### 3.7. Aspectos éticos de la investigación

**Principio de autonomía y responsabilidad personal** <sup>24</sup>: se tomará en cuenta la participación libre, previo consentimiento informado (Anexo 2), el cual puede ser revocado en cualquier momento, sin que esto provoque alguna desventaja o perjuicio alguno para los participantes.

**Principio de beneficencia y ausencia de daño** <sup>24</sup>: en la aplicación del instrumento, así como al divulgar los resultados se buscará siempre el bien integral de las personas que participen en la investigación; además se velará por el bienestar físico, mental, espiritual y social.

**Principio de igualdad, justicia y equidad** <sup>24</sup>: en esta investigación se tendrá en cuenta la igualdad para todas las personas, dando a cada de ellas una oportunidad para su participación libre y voluntaria, así como manteniendo un trato justo con todos sin hacer ninguna distinción.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1.Resultados

**Tabla 1. Condiciones de vida sociales en niños > de 5 años del centro de salud La Tulpuna Cajamarca, 2023**

Condición de vida Social	N°	Porcentaje
<b>Edad del niño</b>		
0 a 11 meses 29 días	30	15%
1 a 1 año 11 meses 29 días	56	28%
2 a 2 años 11 meses 29 días	43	22%
3 a 3 años 11 meses 29 días	27	14%
4 a 4 años 11 meses 29 días	44	22%
<b>Sexo del niño</b>		
Masculino	67	34%
Femenino	133	67%
<b>Zona</b>		
Urbana	121	61%
Rural	79	40%
<b>Edad de la madre</b>		
Menos de 18 años	31	16%
De 19 a 25 años	53	27%
De 26 a 35 años	46	23%
De 36 a 45 años	38	19%
Más de 45 años	32	16%
<b>Grado de instrucción madre</b>		
No estudió	0	0%
Primaria incompleta	27	14%
Primaria completa	42	21%
Secundaria incompleta	75	38%
Secundaria completa	37	19%
Superior	19	10%
<b>Material de vivienda</b>		
Adobe	53	27%
Material noble (ladrillo)	147	74%
Madera	0	0%
Quincha	0	0%
<b>Servicios básicos</b>		
Agua	0	0%

Desagüe	0	0%
Luz Eléctrica	0	0%
Internet	0	0%
Dos o mas servicios	200	100%
No cuenta con servicios	0	0%
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** cuestionario elaborado por las autoras 2023. Cajamarca.

En la tabla 1, se observa que el 28% de los niños tienen una edad entre 1 año un mes a 2 años, y el 14% tiene una edad entre 3 años un mes a 4 años; respecto al sexo existe un 67% femenino y 34% masculino; acerca de la zona donde residen, el 61% es de zona urbana y 40% de zona rural; referente a la edad de la madre el 27% tiene una edad entre 19 a 25 años y el 16% tiene más de 45 años; en cuanto al año de estudio de la madre el 38% tiene secundaria incompleta y 10% estudios superiores, en consideración al material de vivienda el 74% es de material noble (ladrillo) y el 27% de adobe.

**Tabla 2. Condiciones de vida económicas en niños > de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023**

Condición Económica	N°	%
<b>Empleo</b>		
Independiente	88	44%
Dependiente	105	53%
Desempleado	7	4%
<b>Ingreso mensual</b>		
Menor al sueldo mínimo vital a (S/. 1025).	39	20%
Igual al sueldo mínimo vital (S/. 1025)	112	56%
Mayor sueldo mínimo vital a (S/.1025).	49	25%

**Proporción de gasto en alimentos en el niño > de 5**

años		
100 soles	115	58%
100 a 200 soles	85	43%
200 a 300 soles	0	0%
< a 300 soles	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>200%</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** cuestionario elaborado por las autoras 2023. Cajamarca.

En la tabla 2, se observó que el empleo del jefe de familia el 53% es dependiente y el 4% es desempleado, en cuanto al ingreso económico mensual promedio que recibe el jefe de familia el 56% recibe un sueldo entre S/931.00 a S/1,860.00 y el 20% recibe un sueldo menor a S/930.00 soles. Asimismo, de acuerdo a la proporción de gasto en alimentos en el niño, el 58% gasta 100 soles, y el 43% se sujeta de 100 a 200 soles.

**Tabla 3. Estado Nutricional en niños menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna-Cajamarca, 2023**

Estado nutricional	Frecuencia	Porcentaje válido
Bajo peso o desnutrición global	62	31%
Desnutrición aguda	99	50%
Talla baja o desnutrición crónica	4	2%
Sobrepeso / obesidad.	35	18%
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario elaborado por las autoras Cajamarca 2023. / Historia Clínica estructurada CRED-Tulpuna- Cajamarca 2023



En la tabla 3, se observó que en estado nutricional con un 50% tienen desnutrición aguda y el 31% con bajo peso o desnutrición global. Así mismos con el 18% tienen talla sobrepeso/obesidad y con talla baja o desnutrición crónica 2%.

**Tabla 4. Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al estado nutricional según peso en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.**

Condiciones	Peso			
	Chi	Gl	p valor	Asociación
<b>Edad del niño</b>	0.311	4	1.002	No es significativa
<b>Sexo</b>	0.079	1	0.755	No es significativa
<b>Zona</b>	0.195	1	0.641	No es significativa
<b>Edad de la madre</b>	4,498	4	0.004	Significativa
<b>Año de estudio de la mamá</b>	11,005	4	0.023	Significativa
<b>Material de vivienda</b>	1,320	1	0.272	No es significativa
<b>Acceso al agua</b>	1,119	2	0.04	Significativa
<b>Instalaciones sanitarias</b>	0.094	1	0.82	No es significativa
<b>Empleo jefe de familia</b>	1,822	2	0.027	Significativa
<b>Ingreso económico promedio</b>	0.309	2	-0.035	Significativa
<b>Alimentación hijo</b>	3,368	1	0.028	Significativa
<b>Alimentos incluidos</b>	0.611	3	0.032	Significativa

**Fuente:** Cuestionario elaborado por las autoras Cajamarca 2023. / Historia Clínica estructurada CRED-Tulpuna- Cajamarca 2023

De acuerdo a los factores con asociación significativa para el peso, se observa que son: la edad de la madre, el año de estudio de la mamá, el acceso al agua, el ingreso económico promedio, la alimentación del hijo y los alimentos incluidos en la nutrición del menor de edad.

**Tabla 5. Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al estado nutricional según Talla, en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.**

Condiciones	Talla			
	Chi	Gl	p valor	Asociación
<b>Edad del niño</b>	0.324	4	0.993	No es significativa
<b>Sexo</b>	0.076	1	0.823	No es significativa
<b>Zona</b>	0.175	1	0.036	Significativa
<b>Edad de la madre</b>	4,498	4	0.069	No es significativa
<b>Año de estudio de la mamá</b>	11,005	4	0.045	Significativa
<b>Material de vivienda</b>	1,320	1	0.222	No es significativa
<b>Acceso al agua</b>	1,119	2	0.011	Significativa
<b>Instalaciones sanitarias</b>	0.025	1	0.762	No es significativa
<b>Empleo jefe de familia</b>	1,822	2	0.089	No es significativa
<b>Ingreso económico promedio</b>	0.33	2	0.017	Significativa
<b>Alimentación hijo</b>	3,368	1	0.025	Significativa
<b>Alimentos incluidos</b>	0.63	3	0.034	Significativa

**Fuente:** Cuestionario elaborado por las autoras Cajamarca 2023. / Historia Clínica estructurada CRED-Tulpuna- Cajamarca 2023

De acuerdo a los factores con asociación significativa para la talla, se observa que son: año de estudio de la mamá, acceso al agua, ingreso económico promedio y los alimentos incluidos en la nutrición del menor de edad.

**Tabla 6. Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al Peso (Nutrición) infantil en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.**

Condiciones	Peso (Nutrición)			
	Chi	G1	p valor	Asociación
<b>Edad del niño</b>	0.276	4	0.991	No es significativa
<b>Sexo</b>	0.082	1	0.775	No es significativa
<b>Zona</b>	0.2	1	0.655	No es significativa
<b>Edad de la madre</b>	4,498	4	0.034	Significativa
<b>Año de estudio de la mamá</b>	11,005	4	0.027	Significativa
<b>Material de vivienda</b>	1,320	1	0.251	No es significativa
<b>Acceso al agua</b>	1,119	2	0.006	Significativa
<b>Instalaciones sanitarias</b>	0.063	1	0.801	No es significativa
<b>Empleo jefe de familia</b>	1,822	2	0.04	Significativa
<b>Ingreso económico promedio</b>	0.314	2	0.009	Significativa
<b>Alimentación hijo</b>	3,368	1	0.007	Significativa
<b>Alimentos incluidos</b>	0.635	3	0.019	Significativa

**Fuente:** Cuestionario elaborado por las autoras Cajamarca 2023. / Historia Clínica estructurada CRED-Tulpuna- Cajamarca 2023

De acuerdo a los factores con asociación significativa para el peso (nutrición), se observa que son: edad de la madre, año de estudio de la mamá, acceso al agua, empleo jefe de familia, ingreso económico promedio, alimentación hijo y alimentos incluidos.

**Tabla 7. Resumen de las condiciones de vida sociales y económicos relacionados a la desnutrición en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.**

Condiciones	Desnutrición		
	Significativos	No significativos	Total
Tabla 4. Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al estado nutricional según peso en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.	7	5	12
Tabla 5. Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al estado nutricional según Talla, en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.	6	6	12
Tabla 6. Condiciones de vida sociales y económicos relacionados al Peso (Nutrición) infantil en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.	7	5	12
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>16</b>	<b>36</b>

**Fuente:** Cuestionario elaborado por las autoras Cajamarca 2022. / Historia Clínica estructurada CRED-Tulpuna- Cajamarca 2023

Para determinar la prueba, por mayoría simple, se tomará en cuenta datos superiores al valor 0.5.

Donde, Prueba Z

$$P = \frac{20}{36} = 0.55$$

Hipótesis nula  $H_0$ ,  $P > 0.5$

Hipótesis alterna  $H_1$ ,  $P < 0.5$

Valor Z	Valor p
---------	---------

<b>0.6</b>	<b>0.003</b>
------------	--------------

De acuerdo a la anterior tabla, el valor p es de 0.003, menor a 0.05, por tanto, se rechaza  $H_0$ , en consecuencia, las condiciones de vida sociales y económicos están relacionados a la desnutrición en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca - 2023.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Discusión

En el estudio elaborado se observa que las condiciones de vida están relacionadas en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud, los cuales son: zona de residencia, edad del niño, edad de madre, año de estudio, material de vivienda, acceso al agua, instalaciones sanitarias, empleo jefe de familia, mensual promedio, sueldo asignado para alimentación del niño y alimentación del niño. Coincidimos con la investigación de Dávila N y Jara (2016) donde se encontró que los factores que inciden en los índices de malnutrición, son la etnia, el tipo de familia, ingresos económicos y el nivel de escolaridad, por ello se debe de enfatizar en la importancia del control del desarrollo y crecimiento del niño para la identificación temprana de condiciones desfavorables. De manera similar, en el presente estudio. Asimismo, durante el análisis realizado se encontró bajo peso o desnutrición global que representa el 31%, desnutrición aguda moderada que representa el 50%, obesidad con un 2% y el 18% se encuentran en estado normal. Por lo cual, coincidimos con el estudio de Salazar-Burgos R y Oyhenart E donde los resultados demostraron que de 356 escolares (196 varones y 163 mujeres), el 54,3% presentó estado nutricional adecuado y el 5,6% desnutrición (3,9% Baja Talla/Edad y 1,7% Bajo IMC/Edad). De igual forma, concertamos con el estudio de factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años elaborado por Robles F puesto que de acuerdo a la desnutrición de los menores, el 42.99% presentan un nivel medio y un 27.10% un nivel bajo; se concluyó

que existe una correlación directa y positiva entre la variable factores socioeconómicos y la variable desnutrición. Por lo que, el presente estudio se encontró que la condición de vida social influye significativamente en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna – Cajamarca, 2023, debido al análisis de la prueba de significancia menor a 0.05.

En la investigación realizada observamos que el perfil socio demográfico de la población en el estudio se encontró que del total de niños que presentan desnutrición, el 33% pertenece al género masculino y el 67% al género femenino. Por lo que coincide con la investigación de Escalante donde obtuvo que el 17,9 % de desnutrición crónica se presentó en el sexo masculino y el 82.1% en el género femenino. De manera similar en el estudio se obtuvo que, de toda la población de niños menores a cinco años, el 49.5% presente un bajo peso, el 47% un peso normal y el 3.5% sobre peso. El cual guarda similitud con la investigación de Quispe M, quien demostró que, en el estado nutricional en la Zona Rural, según Peso/Edad el 50% tienen bajo peso, en Peso/ Talla 61,5 tienen desnutrición aguda y según Talla/Edad 61,5% tienen talla baja, concluyendo que el estado nutricional de los niños en la zona rural la mayoría tienen deficiencias nutricionales a diferencia de la zona urbana la mayoría de los niños tiene un estado nutricional normal.

Los tipos de desnutrición en los menores de 5 años del centro de salud son desnutrición aguda leve, aguda moderada, obesidad y estado normal, los cuales están representados por el 31%, 50%, 2% y 18% respectivamente.

En las condiciones de vida en los menores de se identificó que el 28% mantiene una edad entre 1 año un mes a 2 años, el 60.5% pertenece a la zona de residencia urbana, el 49.5% mantiene un bajo peso; el 60% mantiene un crecimiento inadecuado, el 26.5% de las madres de los niños tiene una edad de 19 a 25 años que de ellas el 37.5% tiene secundaria incompleta, el 73.5% tiene como material de vivienda material noble (ladrillo), el 85.5% tiene agua potable (dentro de la vivienda), el 81.5% tiene baño, el 100% cuenta con servicio de electricidad, el 52.5% de los jefes de familia es empleado dependiente, el 56% mantiene un sueldo entre S/931.00 y S/1,860.00 soles, el 57.5% asigna un monto menor a S/1000.00 soles para la alimentación de los niños y el 93% de los niños se alimentan a base de carbohidratos, frutas, verduras, carnes y derivados de leche.

## 5.2. Conclusiones

- Se determinó que existe relación significativa de las condiciones de vida sociales y económicos con la desnutrición en niños menores de 5 años, en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca – 2022, puesto que se obtuvo un valor  $p = 0.003$ , menor a 0.05; por ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa.



### **5.3. Recomendaciones**

Se recomienda al personal de salud que labore en el centro de salud la Tulpuna, que planifiquen e implemente más estrategias para el buen control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años.

Brindar sesiones educativas dirigidas para las madres o apoderados que vayan acompañado a los menores de 5 años a sus controles de crecimiento y desarrollo, sobre nutrición saludable y adecuada para cada edad y sea parte de la oportuna prevención de la desnutrición

Y a los encargados de programas sociales e instituciones educativas, orientar a los padres de familia y plana docente sobre las loncheras o alimentación saludable, para que así puedan tener un buen desarrollo y crecimiento saludable

## LISTA DE REFERENCIAS

1. Vargas M y Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. Medwave. [Internet] Colombia, 2020. [Consultado 2022 Mzo. 05]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/ProbSP/7839.act#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20es%20una%20condici%C3%B3n,cuerpo%20y%20en%20su%20funcionamiento>
2. Huamán M. Determinantes de la desnutrición crónica en niños de 0 a 5 años en el Perú para el periodo 2007-2018. [Tesis de Titulación]. Perú, 2020. [Consultado 2022 Mzo. 05]. Disponible en: [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/12103/Huaman\\_Huarcaya\\_Melquiades\\_Mario.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/12103/Huaman_Huarcaya_Melquiades_Mario.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. Suiza. 2021. [Internet]. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
4. Instituto Peruano de Economía. Cajamarca: desnutrición infantil se redujo en 2020, pero se mantiene entre las más altas del país. [Internet] Perú, 2021. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/cajamarca-desnutricion-infantil-se-redujo-en-2020-pero-se-mantiene-entre-las-mas-altas-del-pais/#:~:text=En%20el%20contexto%20de%20la,de%2028.7%25%20a%2033.8%25>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Notas De Prensa: El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. [Internet]. Perú, 2020. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
6. Trujillo M. Factores asociados a desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años de edad en el Perú: Sub-Análisis De La Endes 2018.

- [Tesis de Titulación] Perú, 2018. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en:<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2996/MTRUJILL O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas, edición del 2017. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Estados Unidos. 2017 [Internet]. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
  8. Robles F. Factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años, Puesto de Salud Pisonaypata, Apurímac, 2017. [Tesis de Licenciatura] [Internet] Perú, 2018 [Consultado 2022 Mzo 05]. Disponible en:[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2295/TESIS\\_FARIDA%20ROBLES%20DIAZ.pdf?sequence=2](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2295/TESIS_FARIDA%20ROBLES%20DIAZ.pdf?sequence=2)
  9. Mundaca N y Oblitas A. “La imagen de la enfermera en la óptica de actores sociales. Distrito De Lambayeque, 2017”. [Tesis de Licenciatura]. [Internet] Perú, 2018. [Consultado 2022 Mzo 03]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3263/BC-TES-TMP-2085.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. Dávila N y Jara E. Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los centros del buen vivir de la parroquia San Francisco Del Cantón Cotacachi en la Provincia de Imbabura durante el período de septiembre a diciembre de 2016. [Tesis de Especialidad]. [Internet] Ecuador, 2018 [Consultado 2022 Mzo 06]. Disponible en: <https://cutt.ly/qZcPnHx>
  11. Salazar-Burgos R y Oyhenart E. Estado nutricional y condiciones de vida de escolares rurales de Tucumán, Argentina: un estudio observacional transversal. Rev. Esp. Nutr. Hum. Diet. [Internet]. Argentina,2021 [Consultado 2022 Mzo . 06]; 25(1):111-120. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2174-51452021000100111#aff3](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452021000100111#aff3)
  12. Chapoñan J. “Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea - Amazonas 2019.

- [Tesis de Licenciatura]. [Internet]. Perú, 2019 [Consultado 2022 Mzo. 06].  
Disponible en: <https://cutt.ly/jZcPYWu>
13. Escalante M. “Factores demográficos y estado nutricional en niños de 6 a 60 meses, centro de salud Pachacutec, Cajamarca, 2018. [Tesis de Licenciatura]. [Internet]. Perú, 2018. [Consultado 2022 Mzo. 06].  
Disponible en: <https://bit.ly/3CvR0e3>
14. 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 de Maestría]. [Internet]. Perú, 2019 [Consultado 2022 Abr. 26]. Disponible en: <https://cutt.ly/RZcPWzZ>
15. Organización Panamericana de la salud. Viviendas saludables. [Internet] Colombia, 2020. [Consultado 2022 Ago. 30] Disponible en: [https://www.paho.org/col/dmdocuments/Hacia\\_vivienda\\_saludable\\_familias.pdf](https://www.paho.org/col/dmdocuments/Hacia_vivienda_saludable_familias.pdf)
16. Alcarraz-Curi L. Edad materna temprana como factor de riesgo de desnutrición durante el primer año de vida. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. Cuba, 2020 [Citado 26 Abr 2022]; 46(4):1-12.  
Disponible en: <https://cutt.ly/HZcPxMi>
17. Quispe M. “Estado nutricional de niños menores de cinco años beneficiarios del vaso de leche Caserío Pata Pata y Barrio San Martín -Cajamarca -2018”. [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Perú, 2018 [Consultado 2022 Mzo. 06].  
Disponible en: <https://bit.ly/3y4Fshv>
18. UNICEF. La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte UNICEF. Estados Unidos. 2019. [Internet]. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en: <https://uni.cf/37WGMZd>
19. Curso clínico de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia con enfoque de derechos: Manual de lectura. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas –Lima; 2007. [Internet]. [Consultado 2022 Mzo. 06]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1818.pdf>
20. Ministerio de Salud. NTS N°137 – MINSA/2017/DGIESP. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño

- menor de cinco años. [Internet] Perú. 2017. [Consultado 2022 Mzo. 06].  
Disponible en: <https://bit.ly/3vWrUln>
21. Deleón C. Ramos L, Cañete F y Ortiz F. Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay. An. Fac. Cienc. Méd. [Internet] Paraguay, 2021[Consultado 2022 Mzo 16]; 54(3): 41-50. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1352904/1816-8949-anales-54-03-41.pdf>
22. Cuevas-Nasu L, García-Guerra A, González-Castell LD, Morales-Ruan MC, Méndez-Gómez Humarán I, Gaona-Pineda EB, García-Feregrino R, Rodríguez-Ramírez S, Gómez-Acosta LM, Ávila-Arcos MA, Shamah-Levy T, Rivera-Dommarco J. Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19. Salud Publica Mex. [Internet] Mexico,2021. [Consultado 2022 Mzo. 16]; 63 (3):339-349. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12193/12100>
23. Juárez L, Conde D, Pedret C, López-Lago L y Rivero B. Desnutrición infantil y cultura de la cooperación y el desarrollo: Una revisión de intervenciones y evidencias en Guatemala. Fundación Acción Internacional Contra el Hambre. [Internet] Guatemala, 2020 [Consultado 2022 Mzo. 16]. Disponible en: <https://cutt.ly/bGxrQi4>
24. Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos. Decreto supremo N° 011-2011-JUS. Diario El Peruano. [Internet] Perú, 2011 [Consultado 2022 Mzo. 16]. Disponible en: <https://cutt.ly/kGxrXuA>
25. Ambuko J. Internet 2014 [citado 23 de mayo disponible en: disponible <https://www.fao.org/3/i3901s/i3901s.pdf>.
26. OMS.Internet 2021 [citado 30 de mayo 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
27. MINSA. Internet 2017 [citado 18 de marzo 2023. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>.

## ANEXOS

### ANEXO A

#### CUESTIONARIO

##### **“Condiciones de vida y Desnutrición en menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna – Cajamarca 2022”**

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener datos que contribuyan a determinar si las condiciones de vida que influyen en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud La Tulpuna – Cajamarca. Agradezco de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos que usted brinde serán confidenciales y anónimos, le pido que me conteste con la veracidad, así mismo comunicarles que estos serán utilizados para fines únicamente de la investigación.

#### **I. CONDICION SOCIAL:**

##### **1. Edad del niño**

- 0 a 11 meses 29 días
- 1 a 1 año 11 meses 29 días
- 2 a 2 años 11 meses 29 días
- 3 a 3 años 11 meses 29 días
- 4 a 4 años 11 meses 29 días

##### **2. Sexo**

- Masculino
- Femenino

##### **3. Zona de residencia**

- Urbano

- Rural

**4. Edad de la madre**

- >De 18 años
- 19 a 25 años
- 26 a 36 años
- 36 a 45 años
- < de 45 años

**5. Grado de instrucción madre**

- Analfabeta
- Primaria incompleta
- Primaria completa.
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa.
- Superior

**6. Vivienda**

- Adobe
- Material noble
- Madera
- Quincha

**7. Servicios básicos**

- Agua
- Desagüe
- Luz eléctrica
- Internet

- Dos a más servicios
- No cuenta con servicios

## II. CONDICION ECONOMICA

### 8. Empleo

- Independiente
- Dependiente
- Desempleado

### 9. Ingreso mensual

- Menor al sueldo mínimo vital a (S/. 1025).
- Igual al sueldo mínimo vital (S/. 1025
- Mayor sueldo mínimo vital a (S/.1025).

### 10. Proporción de gasto en alimentos en el niño > de 5 años.

- 100 soles
- 100 a 200 soles
- 200 a 300 soles
- < a 300 soles

## ANEXO B

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ acepto participar en la investigación titulada “**Desnutrición y condiciones de vida en menores de 5 años.**

**Centro de salud La Tulpuna - Cajamarca, 2022, que tiene como objetivo:**



Determinar las condiciones de vida que influyen en la desnutrición de los menores de 5 años del centro de salud Encañada – Cajamarca, 2022.

Declaro, que fui informado de los siguientes aspectos:

1. Mi participación y la de mi menor hijo (a) será voluntaria, y concuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de la investigación.
2. La información obtenida será bajo absoluto sigilo y anonimato.
3. Las investigadoras estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
4. La información brindada será utilizada solo para fines de trabajo científico.
5. Tendré derecho a retirar mi participación cuando lo considere.

---

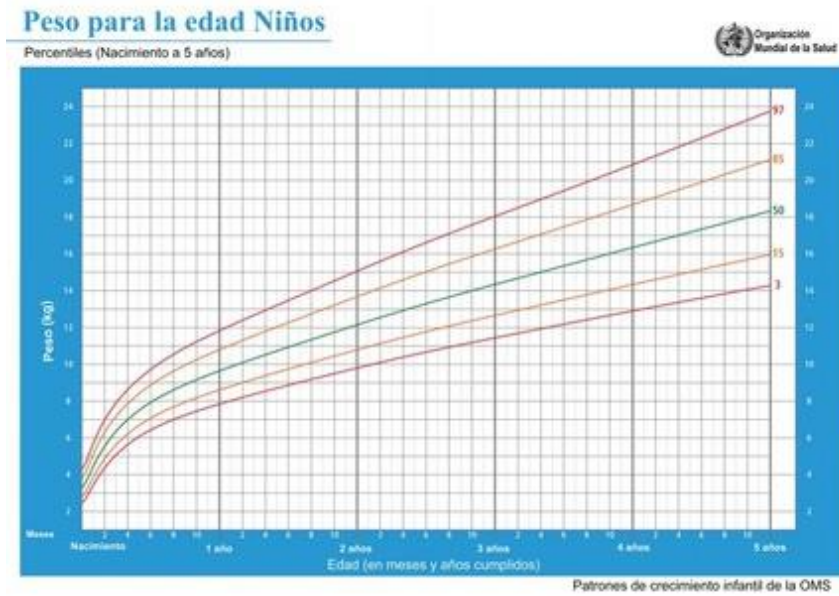
Firma del entrevistado/a

---

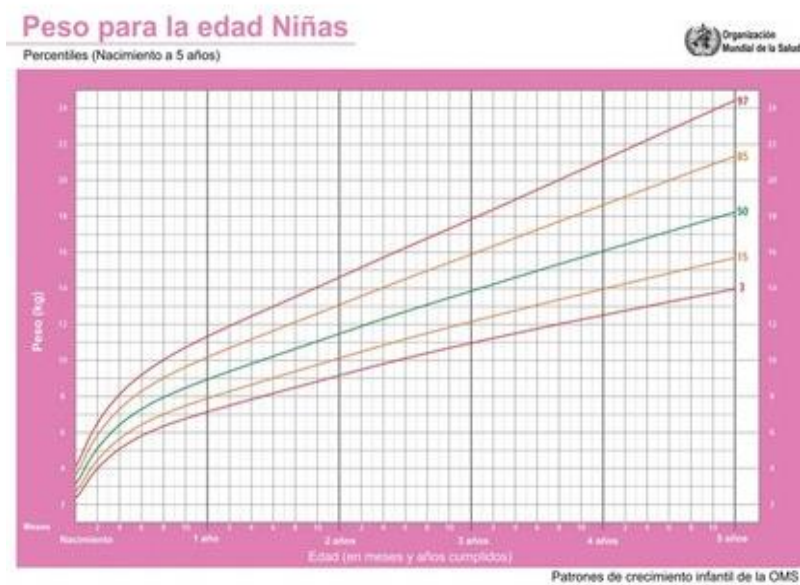
Firma de la entrevistadora

## ANEXO C

- **Tabla para valorar P/E de los niños > de 5 años según Organización Mundial de la Salud.**



- **Tabla para valorar P/E de las niñas > de 5 años según Organización Mundial de la Salud.**



- **Tabla para valorar T/E de los niños > de 5 años según Organización Mundial de la Salud.**



- **Tabla para valorar T/E de las niñas > de 5 años según Organización Mundial de la Salud.**



