

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**VICERRECTOR ACADEMICO**  
**“FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD”**



**Tesis para obtener título Profesional de licenciada en Enfermería.**

**FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO  
NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE  
EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.**

**Autor – Código ORCID**

**Morales Moreno Karla Xiomara– ORCID N° 0009-0002-6624-8650**

**Asesor - Código ORCID**

**Aranda Benites, Elida Egberta - ORCID N° 0000-0001-6141-0685**

**Chimbote – Perú**

**2025**

## INDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Palabras claves	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	vii
<b>Introducción</b>	1
<b>Metodología</b>	13
<b>Resultados</b>	16
<b>Análisis y discusión</b>	23
<b>Conclusión</b>	28
<b>Recomendaciones</b>	29
<b>Referencias bibliográficas</b>	30
<b>Anexos</b>	34

## INDICE DE TABLAS

N°	Descripción	Pág.
<b>Tabla 1</b>	Factor Económico (ingreso familiar) de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma,Chimbote, 2025.	16
<b>Tabla 2</b>	Factores sociales de los niños de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma (educación materna, número de hijos, edad materna, acceso a agua potable y alcantarillado, y nutrición). Ricardo Palma, Chimbote, 2025.	17
<b>Tabla 3</b>	Factores biológicos de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, Chimbote, 2025.	19
<b>Tabla 4</b>	Factores dietéticos de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, Chimbote, 2025.	20
<b>Tabla 5</b>	Estado nutricional por antropometría: Peso y talla; de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.	21
<b>Tabla 6</b>	Factores asociados al estado nutricional de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.	22

## **PALABRAS CLAVE**

**Tema** Estado nutricional, Factores, Niños y niñas.

**Especialidad** Enfermería.

## **Keyword**

**Topic** Nutritional status, Factors, Boys and girls.

**Specialty** Nursing.

## **LINEA DE INVESTIGACION**

<b>Línea de investigación</b>	Desarrollo del cuidado enfermero.
<b>Área</b>	Ciencias medicas y de salud.
<b>Sub Área</b>	Ciencias de la salud.
<b>Disciplina</b>	Enfermería.



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.**" del (a) estudiante: **MORALES MORENO KARLA XIOMARA**, identificado(a) con Código N° **1116200144**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **7%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de octubre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

[www.usanpedro.edu.pe](http://www.usanpedro.edu.pe)

Urbanización Laderas del Norte H-11  
Teléfono: 043 - 483070  
[vicerecatorado.investigacion@usanpedro.edu.pe](mailto:vicerecatorado.investigacion@usanpedro.edu.pe)  
<https://investigacion.usanpedro.edu.pe>

**FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRUCIONAL EN NIÑOS Y  
NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H RICARDO PALMA, CHIMBOTE,  
2025.**

**FACTORS RELATED TO NUTRITIONAL STATUS IN BOYS AND GIRLS  
AGED 3 TO 5 YEARS OF AGE IN A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.**

## **RESUMEN**

El objetivo del presente estudio fue determinar los factores económicos, sociales, biológicos y dietéticos, y cómo estos influyen en el estado nutricional de los niños que se encuentran en el rango de edad de 3 a 5 años del A.H. Ricardo Palma de Chimbote, 2025. Investigación aplicada, de tipo correlacional y de diseño no experimental, y en la que participaron un total de 40 niños, a través de una ficha de evaluación y un instrumento de antropometría Z de score, Se obtuvo como resultados que un 47,5% de las familias presentaba un nivel económico bajo, mientras que un 42,5% de estas familias contaban con más de cinco hijos. Además, se observó que un porcentaje del 37,5% de las madres de estas familias no lograron completar su educación en la escuela primaria. El 75% de los participantes tuvo acceso a información relacionada con la nutrición, mientras que el 100% contaba con agua potable. De acuerdo con los datos recopilados, se encontró que un notable 82,5% de los niños en la muestra no presentaba enfermedades recientes y, además, un 62,5% de prácticas alimentarias fueron regulares. Según los indicadores nutricionales un 90% de la población analizada presentó un estado nutricional normal con relación entre el peso y la talla. Además, el 75% presentó un estado nutricional de acuerdo a Talla/edad, un 85% muestra un peso que está en niveles apropiados considerando su edad. Se llegó a la conclusión de que hay una correlación significativa entre los diferentes factores nutricionales analizados, alcanzando un nivel de significancia de 0,000, lo cual sugiere una relación muy fuerte y relevante en el estudio.

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the economic, social, biological and dietary factors, and how these influence the nutritional status of children between the ages of 3 and 5 years of the A.H. Ricardo Palma de Chimbote, 2025. Applied research, of correlational type and non-experimental design, and in which a total of 40 children participated, through an evaluation form and a Z score anthropometry instrument, The results were that 47.5% of the families had a low economic level, while 42.5% of these families had more than five children. In addition, it was observed that 37.5% of the mothers in these families failed to complete their education in primary school. 75% of the participants had access to information related to nutrition, while 100% had drinking water. According to the data collected, a remarkable 82.5% of the children in the sample had no recent illnesses, and 62.5% of their eating habits were regular. According to nutritional indicators, 90% of the population analyzed had a normal nutritional status in relation to weight and height. Furthermore, 75% had a nutritional status according to height/age, and 85% showed a weight that was within appropriate levels considering their age. It was concluded that there is a significant correlation between the different nutritional factors analyzed, reaching a significance level of 0.000, which suggests a very strong and relevant relationship in the study.

## INTRODUCCIÓN

Una buena nutrición en la niñez es vital para su crecimiento y salud. La desnutrición infantil sigue siendo un grave problema global que afecta la salud y el progreso. El estudio analiza factores asociados al estado nutricional en niños de 3 a 5 años de edad en el Asentamiento Humano Ricardo Palma, Chimbote, en 2025. Este estudio busca identificar factores que afectan la nutrición infantil para realizar intervenciones y políticas que mejoren la salud de los niños de esta comunidad. Esta tesis busca evidenciar cómo factores socioeconómicos, genéticos, sociales, dietéticos y de acceso a salud pueden mejorar la nutrición y bienestar infantil en el A.H. Ricardo Palma, Chimbote, para futuras investigaciones sobre este importante desafío de salud pública.

En Ecuador, Herrera (2022) realizó un estudio del estado nutricional en niños de 2 a 5 años y sus factores asociados. Este método fue cuantitativo. El estudio fue descriptivo y transversal. La muestra fue de 123 niños de la escuela Gonzanama. El 59,4% tenía sobrepeso, 21% sobrepeso, 17,5% obesidad y 2,1% desnutrición moderada, correlacionados con educación materna, situación laboral, lactancia y nivel socioeconómico. Se encontró una relación significativa entre los factores y el estado nutricional, lo que sugiere acciones para mejorarlo.

En Colombia, Aguirre, Higueta y Chavarría (2020) investigaron el estado nutricional de niños menores de cinco años en el programa Buen Comienzo en Antioquia, por municipio y subregión. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue descriptivo y transversal con datos secundarios. La población fue de niños de 0 a 5 años del programa del departamento. La malnutrición por exceso fue mayor en Valle de Aburra y Suroeste, mientras que el déficit prevaleció en Bajo Cauca y Urabá. La conclusión mostró alta malnutrición por exceso, sobre todo en varones de 1 a 3 años en áreas urbanas y rurales.

En México, la investigación de Hurtado, Gordillo y Chuya (2020) tuvo como objetivo identificar factores del estado nutricional de niños en la Escuela “México” de Javier Loyola. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue un estudio descriptivo. La

población consistió en 100 estudiantes. Los resultados mostraron un 63% de peso normal y un 57% de bajo peso, sin otras alteraciones nutricionales. La conclusión señaló que el bajo ingreso familiar, la falta de conocimiento sobre nutrición y hábitos alimentarios inadecuados afectaron el estado nutricional infantil en la institución.

En Etiopía, la investigación de Menalú (2021) Buscó identificar factores de desnutrición en niños menores de cinco años en Debre Berhan. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue un estudio transversal. La población consistió en 385 niños menores de cinco años. La incidencia de desnutrición fue del 15,8 %, con 26 % de bajo peso, 41 % de retraso en el crecimiento y 33 % de emaciación. La conclusión destacó el analfabetismo materno y la falta de lactancia materna exclusiva como factores clave., partos prematuros, atención prenatal deficiente y enfermedades infecciosas, con mayor prevalencia respecto a cifras nacionales.

En Paraguay, el estudio de Deléon (2021) El objetivo fue determinar la frecuencia y características del estado nutricional en niños menores de cinco años. El método fue cuantitativo. El diseño fue un estudio descriptivo y transversal. Había 230 niños menores de cinco años. Los resultados mostraron 4.2% de desnutrición global, 2.2% aguda, 10% en riesgo, 26.7% de sobrepeso y 13.3% de obesidad en mayores de dos años. La conclusión reveló menor desnutrición que en otros estudios, pero una tendencia al sobrepeso, vinculada a bajos ingresos y educación de los jefes de familia.

El estudio de Vásquez (2021) en Cajamarca buscó evaluar el estado nutricional y características sociodemográficas de niños menores de cinco años en el Centro de Salud Pachacútec. El método fue cuantitativo. El diseño fue descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron 154 historias clínicas de niños de enero a abril de 2021. La mayoría tuvo un estado nutricional normal. La conclusión mostró que la lactancia materna exclusiva y la vacunación completa mejoran la nutrición infantil.

La investigación de Ramírez (2020) en Chiclayo analizó la relación entre factores socioeconómicos y la nutrición de niños menores de cinco años. Javier Castro. La

metodología fue cuantitativa. El diseño fue correlacional y descriptivo. La población incluyó 66 niños menores de cinco años. El 51,5% de los hogares tenía ingresos regulares, la mayoría de las madres completaron la secundaria, el 84,8% recibió información nutricional y el 6,1% presentaba sobrepeso. Mayores ingresos mejoran la nutrición de los niños.

En Chíncha, la investigación de Villa (2020) estudió la relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años en Condorillo Alto. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue descriptivo, correlacional y no experimental. 100 madres con niños de 1 a 5 años conformaron la población. El 95% de los niños tenía hábitos alimenticios adecuados y el 84% un estado nutricional correcto. La conclusión mostró una relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional, destacando la importancia de promover educación alimentaria para prevenir desnutrición y obesidad.

En Lambayeque, la investigación de Lamela & Tejada (2020) Analizó la relación entre hábitos alimenticios y nutrición en niños de 1 a 5 años en Condorillo Alto. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue descriptivo y correlacional. 100 madres con niños de 1 a 5 años participaron. El 95% de los niños tenía buenos hábitos alimenticios y el 84% un estado nutricional adecuado. La conclusión indicó una relación entre dieta y estado nutricional.

En Amazonas, la investigación de Chapoñan (2020) buscó identificar los factores relacionados con la Nutrición de niños de 3 a 5 años en Puerto Galilea. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue descriptivo y correlacional, sin experimental. La población fue de 36 niños wambisas. El 69% tenía ingresos bajos, el 44% era de baja estatura, el 6% sufría desnutrición aguda y el 3% sobrepeso. La conclusión reveló que el estado nutricional está relacionado con factores sociales como el número de hijos, acceso a información nutricional y nivel económico.

En Pucallpa, la investigación de Ruiz y Salazar (2019) buscó identificar los factores que afectan la desnutrición infantil en menores de cinco años del Centro de Salud 9 de octubre. La metodología fue cuantitativa. El diseño fue correlacional y prospectivo. La población fue de 50 niños menores de cinco años. El 92% tuvo desnutrición aguda y el 8% crónica, relacionada con factores demográficos, sociales y culturales de las madres. La conclusión indica que el factor demográfico afecta la desnutrición infantil en esta población.

La nutrición adecuada en la infancia es crucial para mantener la salud desde el nacimiento hasta la adultez. Una buena alimentación en los primeros años es esencial para disminuir la morbilidad y mortalidad infantil. La buena nutrición disminuye el riesgo de enfermedades crónicas y favorece el desarrollo saludable. (OMS, 2025)

La OMS (2025) reporta que diariamente mueren 13,800 niños menores de cinco años por causas prevenibles, la mitad relacionadas con la desnutrición. La OMS indica escaso progreso en nutrición hacia los ODS.

La OMS (2024) reporta que 149 millones de niños menores de 5 años tenían retraso en el crecimiento, 45 millones emaciación y 37 millones obesidad o sobrepeso. Casi la mitad de las muertes infantiles bajo cinco años se deben a desnutrición. Las muertes ocurren en países de bajos y medios ingresos.

En 2022, el 11,7% de los niños menores de cinco años tuvo desnutrición crónica, un aumento del 0,2% respecto a 2021. El INEI publicó los resultados de la ENDES 2022. La prevalencia fue del 23,9% en áreas rurales y del 7,1% en urbanas. (INEI, 2023).

La nutrición es el consumo de alimentos según las necesidades del cuerpo. (OMS, 2022) es un proceso donde el organismo maneja nutrientes para la regeneración. Desarrollo y mantenimiento del organismo. Una dieta equilibrada y ejercicio regular son esenciales para una vida sana. La OMS (2020) afirma que la nutrición es esencial para la salud y el desarrollo. Una buena nutrición mejora la salud materna e infantil, refuerza la inmunidad, asegura embarazos más seguros y prolonga la

vida. Niños saludables aprenden más. Una buena nutrición mejora la productividad y combate la pobreza y el hambre.

Herrera (2022) considera Junto con ejercicio regular, es clave para una vida sana. La OMS (2020) sostiene que la nutrición es clave para el desarrollo y la salud. Una nutrición adecuada mejora la salud materna e infantil, fortalece el sistema inmunológico, asegura embarazos más seguros, reduce el riesgo de enfermedades no transmisibles y alarga la vida. Los niños saludables aprenden mejor. Una buena nutrición aumenta la productividad y ayuda a erradicar la pobreza y el hambre. Los elementos que inciden en el estado nutricional también son muy relevantes para el niño, pues afectará positiva o negativamente su nutrición, pues estos serán los factores que determinarán su salud, como son los factores económicos, sociales, culturales y sociales.

Según la OPS (2020), Una dieta saludable previene la obesidad y enfermedades no transmisibles. El consumo de alimentos y bebidas ricas en nutrientes críticos. El consumo de sodio, grasas trans, azúcares y grasas saturadas aumenta el riesgo de enfermedades no transmisibles relacionadas con la dieta. También está relacionado con emaciación, retraso en el crecimiento y enfermedades carenciales. Las buenas prácticas de lactancia, la alimentación complementaria y sistemas de alimentación saludables son importantes.

Según la OMS (2021), "Malnutrición" abarca deficiencias, excesos y desequilibrios en la ingesta de calorías y nutrientes. La malnutrición abarca la desnutrición, que se expresa como emaciación, obesidad, sobrepeso o retraso en el crecimiento, la falta de equilibrio entre minerales o vitaminas, así como las enfermedades no transmisibles vinculadas a la alimentación.

Para Montoya (2018), La pobreza y la enfermedad suelen estar entrelazadas con la malnutrición, formando un círculo vicioso. Estos tres elementos se relacionan de manera que cada uno ayuda a la presencia o continuidad de los demás. Mediante intervenciones

concretas en salud y nutrición, iniciativas políticas o socioeconómicas pueden interrumpir el círculo vicioso.

La OMS (2022) señala que la desnutrición incluye tres tipos de enfermedades. La desnutrición es la falta de calorías y nutrientes. La malnutrición por micronutrientes incluye deficiencia y exceso de vitaminas y minerales. Estos nutrientes son esenciales para embarazadas y niños, pues apoyan la producción de enzimas y hormonas para el crecimiento. Incluye el sobrepeso, la obesidad y enfermedades no transmisibles como cardíacas y diabetes, siendo la desnutrición un riesgo global principal. La malnutrición amenaza gravemente la salud. Según la OMS, los niños enfrentan morbilidad y mortalidad por desnutrición y sobrepeso, especialmente en países de bajos y medianos ingresos.

Se utilizan varios métodos para determinar el estado nutricional: evaluación funcional, evaluación bioquímica, evaluación nutricional, evaluación antropométrica, evaluación clínica y evaluación del desarrollo. Definen las características clave de la nutrición y las dificultades nutricionales (desnutrición por exceso, deficiencia o riesgo nutricional) (Chapoñan, 2020).

Existen diversos factores que afectan significativamente el estado nutricional y hábitos alimentarios. A lo largo del tiempo, se han sugerido varias clasificaciones de estos factores según distintos criterios. Este estudio considera relevantes cuatro factores: económico, social, genético y nutricional. Los determinantes incluyen condiciones sociales, demográficas, culturales y económicas que impactan la salud. La OMS (2018) define los determinantes sociales de la salud como las condiciones de vida y el acceso a la atención sanitaria.

En el factor social, consumo de alimentos en países pobres, el ingreso se caracteriza por una dieta monótona, donde los alimentos básicos representan entre el 60% y el 90% del consumo total de energía. Esta dieta generalmente está limitada en productos animales, alta en carbohidratos complejos, proteína moderada y principalmente de origen vegetal y alta en fibra. Este patrón dietético tiene consecuencias para la salud pública, como déficits

energéticos y proteicos, así como deficiencias específicas de vitaminas y minerales. Este patrón está influenciado por varios factores, entre los que destaca el nivel educativo y social ya que las mujeres desempeñan un papel clave en la nutrición en muchas sociedades. También influyen la situación económica del país, la política agrícola, la infraestructura de comunicaciones y transporte, el clima, la geografía y la disponibilidad de agua potable. Es importante entender que la nutrición es un factor de riesgo para diversas patologías que dependen no solo de la conducta alimentaria, sino también de factores genéticos, ambientales, económicos y sociales (Montoya, 2019).

El factor económico impacta en la nutrición infantil, afectando a las familias de bajos ingresos por el alto costo y la escasez de alimentos. Estas restricciones limitan la nutrición adecuada, perjudicando el crecimiento y desarrollo infantil. El nivel socioeconómico influye en la variedad y calidad de alimentos disponibles, afectando el cumplimiento de requerimientos nutricionales (DiSilvestro, 2019). La escasez de alimentos nutritivos es una causa principal de la desnutrición. La mala nutrición infantil afecta la supervivencia y el desarrollo de millones de niños en el mundo.

Los factores biológicos comprenden aquellos elementos genéticos y salud que impactan el crecimiento infantil y la asimilación de nutrientes. Estos factores, exógenos como enfermedades parasitarias e infecciones, y endógenos por disfunción de órganos vitales, afectan el estado nutricional del niño, reacciones anómalas o trastornos genéticos, metabólicos o celulares. Estos factores, al estar ligados a la fisiología del organismo, son considerados determinantes internos que pueden generar alteraciones en el equilibrio nutricional (Kail & Cavanagh, 2020).

La alimentación es una de las expresiones sociales y culturales más importantes de la vida humana. Sirve como forma de comunicación y refleja comportamientos, normas y creencias, incluidas las de carácter religioso. Cada sociedad elige sus alimentos en función de su entorno y hábitos alimentarios, en respuesta a factores históricos, ambientales, sociales y económicos. La cultura define qué es alimento adecuado y regula su consumo, independientemente de su disponibilidad. Por su papel en la vida diaria y las relaciones

sociales, las prácticas dietéticas y las creencias relacionadas a menudo son difíciles de cambiar, incluso cuando impactan negativamente en la nutrición. Varios factores, como la familia, cultura, religión, educación y publicidad, afectan la elección de alimentos y el estado nutricional. (Montoya, 2018). Los factores culturales influyen en el entorno infantil, afectando la atención y percepción del niño, lo que determina su crecimiento y estado nutricional.

La desnutrición está relacionada con la mortalidad por infecciones, ya que afecta la eficacia del sistema inmunológico. Un mal estado nutricional disminuye la respuesta del cuerpo a infecciones. La infección agrava la desnutrición, formando un círculo vicioso. La nutrición y la infección se refuerzan mutuamente, mostrando un efecto sinérgico (Montoya, 2018). La desnutrición infantil debilita el sistema inmunológico, agravando enfermedades como diarrea, malaria, meningitis y neumonía. Sin mejorar el estado nutricional, la efectividad de las intervenciones contra enfermedades infecciosas será limitada. Los niños desnutridos y con infecciones frecuentes sufren mayor gravedad de infecciones, afectando su crecimiento y supervivencia.

La teoría de Madeleine Leininger sobre la diversidad y universalidad de los cuidados culturales fundamenta la enfermería transcultural, enfatiza que los profesionales deben estar preparados para brindar cuidados adecuados a las creencias y estilos de vida de personas de diferentes culturas (Rev. sanitaria de investigación, 2021). Su modelo de sol naciente integra siete elementos culturales y sociales: comunidad y parentesco, estilo de vida y creencias, valores legales, políticos y culturales, religión y filosofía, tecnología, educación y economía. Estas dimensiones están interconectadas e influyen en el comportamiento de los individuos según su contexto social y cultural (Marriney, 2019).

Desde esta perspectiva, el apoyo materno influye en los hábitos saludables, y la cultura abarca valores, creencias y prácticas, se convierte en un factor esencial en el cuidado infantil. Asimismo, Leininger resalta la importancia del entorno físico, geográfico y sociocultural en el proceso salud-enfermedad, ya que influye en la toma de decisiones y conductas de cuidado (Marriney, 2019).

En este contexto, Los factores económicos, sociales, biológicos y culturales del modelo de Leininger afectan el estado nutricional de los niños en A.H. Ricardo en Palma. La teoría destaca cómo las costumbres y percepciones de salud afectan el cuidado materno y la nutrición infantil.

Por ello, esta teoría subraya la necesidad de apoyar y capacitar a madres o cuidadores en el cuidado infantil, respetando su cultura y promoviendo prácticas saludables. Este estudio se enfoca en los niños del A.H. Se aplicaron los principios de Leininger para analizar los factores del estado nutricional de Ricardo Palma.

Teóricamente, el estudio avanza en el conocimiento de los factores que afectan el estado nutricional infantil de A.H. Ricardo Palma – Chimbote de 3 a 5 años. La literatura existente a nivel local sobre este tema es limitada, lo que muestra la necesidad de ampliar el marco teórico con datos contextualizados. Por lo tanto, el estudio también proporciona fundamentos teóricos útiles para futuras investigaciones en contextos similares.

Desde una perspectiva práctica, responde a un problema específico y urgente que afecta directamente a los niños de una población vulnerable. Al analizar los factores que afectan la nutrición de esta población, identificamos puntos clave para estrategias de prevención e intervención. Los resultados pueden guiar programas educativos y campañas de salud para mejorar la nutrición infantil y las condiciones de vida familiar. Los resultados servirán a las instituciones de salud y educación para desarrollar proyectos de atención integral a la niñez.

El estudio es relevante socialmente al mejorar la calidad de vida de los niños del A.H. en Ricardo Palma, las condiciones socioeconómicas son inestables, con viviendas deficientes y muchos menores quedan solos por las largas jornadas laborales de sus padres. La desnutrición infantil pone en riesgo la salud y el desarrollo cognitivo, emocional y social, afectando el rendimiento escolar y la inclusión social a largo plazo. Al identificar los factores sociales, se pueden promover igualdad en servicios de salud, nutrición y entornos familiares protectores. El objetivo de este estudio es fomentar la

corresponsabilidad familiar y destacar el papel crucial de los padres y cuidadores en el desarrollo saludable de los niños.

Desde el punto de vista metodológico, el estudio se centra en un grupo poblacional vulnerable donde variables sociales, económicas y ambientales influyen significativamente en la salud nutricional. Un enfoque cuantitativo y correlacional permite identificar relaciones claras entre los factores investigados y el estado nutricional de los menores, lo que facilita la toma de decisiones basadas en evidencia para futuras intervenciones. Este enfoque metodológico también fortalece la aplicabilidad de los resultados para su replicación o comparación con estudios similares a nivel regional o nacional.

Desde el punto de vista científico el estudio aborda la desnutrición infantil en contextos de pobreza como un problema de salud pública. La evidencia indica que esta condición está ligada a determinantes sociales, y su comprensión exige un análisis cuidadoso de las variables. Este estudio identifica factores del estado nutricional en un grupo de niños, ofreciendo información útil para políticas de prevención y mejorando la base empírica en enfermería para abordar la desnutrición de manera integral.

La OMS (2025) sostiene que una buena nutrición infantil es crucial para el desarrollo saludable del niño. Una buena nutrición temprana es esencial para el desarrollo y disminuye el riesgo de enfermedades crónicas.

La OMS (2025) reporta que 13,800 niños menores de cinco años mueren diariamente por causas evitables, la mitad por desnutrición. Progreso hacia los ODS de nutrición es limitado.

La OMS (2024) señala que 149 millones de niños menores de cinco años tienen retraso en el crecimiento, 45 millones sufren emaciación y 37 millones son obesos. Casi el 50% de las muertes en niños menores de cinco años son por desnutrición. Estas muertes se registran sobre todo en países de bajos ingresos.

En 2022, el 11,7% de niños menores de cinco años padeció desnutrición crónica, un aumento del 0,2% respecto a 2021. El INEI presentó los resultados de la ENDES 2022. "La prevalencia fue del 23,9% rural y 7,1% urbana" (INEI, 2023).

Los factores sociales, demográficos, culturales y económicos afectan la salud. Según la OMS (2022), los factores incluyen las condiciones de vida y el sistema de salud.

El estado nutricional de una comunidad está influenciado por factores sociales, económicos, ambientales y culturales. La disponibilidad de alimentos saludables, la higiene y las prácticas alimentarias son clave para la nutrición infantil. Un examen de estos aspectos puede revelar problemas como desnutrición, anemia u obesidad y ayudar a crear mejores estrategias para mejorar la salud nutricional. ¿Cuál es la relación entre los factores y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años en el A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025?

Los factores del estado nutricional infantil incluyen aspectos sociales, económicos, demográficos, genéticos, ambientales y conductuales que afectan la ingesta y uso de nutrientes, el crecimiento. y desarrollo. Estos factores, al interactuar, pueden ocasionar desnutrición, retraso en el crecimiento, emaciación o sobrepeso infantil, constituyendo elementos clave a evaluar en investigaciones sobre nutrición infantil (Menalu, 2020).

Los factores asociados con el estado nutricional de los niños se midieron mediante un cuestionario estructurado administrado a los padres o cuidadores. Esto incluyó preguntas sobre condiciones económicas, sociales, biológicas y culturales, que permitieron identificar su asociación con el estado nutricional infantil.

El estado nutricional en niños es el equilibrio entre la ingesta de nutrientes y su absorción y uso por el cuerpo. Se utilizan parámetros antropométricos como peso para talla, peso para edad y altura según edad (OMS, 2018).

Se evaluó el estado nutricional infantil con indicadores antropométricos de la OMS. Se utilizaron las relaciones peso/talla, talla/edad y peso/edad para clasificar el estado nutricional.

La hipótesis indica una relación entre los factores económicos, sociales, biológicos y dietéticos y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad en Chimbote, 2025. La hipótesis nula sostiene que no hay relación entre los factores y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad en Chimbote, 2025.

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre factores económicos, sociales, biológicos y dietéticos y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años de edad del Asentamiento Humano Ricardo Palma, Chimbote, en 2025. Los objetivos específicos fueron identificar el ingreso familiar de niños de 3 a 5 años del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, mediante una ficha de evaluación, identificar factores sociales como educación materna, número de hijos, edad materna, acceso a agua potable y nutrición; factores biológicos relacionados con la salud de los niños; prácticas alimentarias en los hogares; y el estado nutricional de los menores a través de mediciones antropométricas de peso y talla usando un Z-score.

## **METODOLOGÍA**

### **Tipo y diseño de investigación**

Este estudio abordó un problema de salud infantil para facilitar intervenciones. Se estudió la relación entre factores económicos, sociales, biológicos y nutricionales y el estado nutricional de niños de 3 a 5 años. Fue un estudio transversal al recolectar datos en un momento específico, observando las variables actuales. Fue un estudio no experimental que observó variables en su contexto natural (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

### **Población y muestra**

Participaron 40 padres y 40 niños de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, en Chimbote. La muestra abarcó a padres e hijos que cumplían los criterios. Se utilizó muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando participantes según su disponibilidad. Según Méndez (2018), el muestreo por conveniencia selecciona a los sujetos más accesibles, siendo útil en estudios de campo con acceso limitado.

El estudio involucró a niños de 3 a 5 años y sus padres residentes en el A.H Ricardo Palma, Chimbote. Los padres debían firmar un consentimiento para participar en el estudio. Se excluyeron a los niños ausentes o enfermos, así como a los padres que no participaron o no firmaron el consentimiento.

### **Técnica e instrumentos de investigación**

Este estudio utilizó una encuesta sistemática con un cuestionario que abordó factores biológicos, económicos, nutricionales y sociales. La encuesta tuvo dos secciones: la primera registró datos generales del niño y la segunda evaluó los factores mencionados. El factor económico abarcó el ingreso familiar, mientras que el factor social incluyó el número de hijos, edad materna, educación de cuidadores, acceso a información nutricional y agua potable. El factor biológico se enfocó en las enfermedades del niño en las dos semanas previas. El factor nutricional incluía un examen

de las prácticas de alimentación y de la dieta semanal o diaria del niño. Para validar el instrumento, fue probado por tres enfermeras especialistas del área comunitaria y del programa CRED. Con el fin de brindar un diagnóstico nutricional a través de la antropometría, se empleó la herramienta Z score, verificada por la OMS. Se midieron peso y talla según recomendaciones internacionales. Se usó la relación talla/edad para evaluar desnutrición crónica y peso/talla para desnutrición aguda, ambos con un límite de dos desviaciones estándar; y los valores mayores a +2 desviaciones estándar fueron empleados para caracterizar el sobrepeso. El peso fue registrado por medio de una balanza digital móvil, en tanto que la talla fue medida con un tallímetro de madera graduado en centímetros y de 130 cm de longitud.

### **Validez y confiabilidad**

#### **1. Experto 1.**

Apellidos y Nombres: Vera Flores Silvana L.

Profesión: Licenciada en Enfermería Comunitaria.

Especialidad:

Grado académico: Licenciada.

#### **2. Experto 2.**

Apellido y Nombres: Genesis Cueto Terrones

Profesión: Licenciada en el área de CRED.

Especialidad:

Grado académico: Licenciada.

#### **3. Experto 3.**

Apellido y Nombres: Dina Alvarado Vigo.

Profesión: Licenciada en el área de CRED.

Especialidad:

Grado académico: Licenciada.

### **Procesamiento y análisis de información.**

Se analizó la información obtenida con tablas estadísticas unidimensionales y bidimensionales para los niños del A.H. Ricardo Palma, 3-5 años. Se creó una base de datos con la información recolectada. Se crearon tablas para visualizar la frecuencia de variables como zona de residencia, ingresos, nutrición y servicios esenciales. Se usó la prueba de chi-cuadrado para verificar la relación entre las variables. Se utilizó SPSS 6.0 y Excel para el análisis.

## RESULTADOS

**Tabla 1**

*Factor Económico (ingreso familiar) de los niños de 3 a 5 años de edad del A. H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.*

	N°	%
Ingreso Económico <930 soles (Bajo)	19	47.5 %
930 a 1500 soles (Regular)	15	37.5 %
> 1500 soles (Alto)	6	15 %
Total	40	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, con relación a factores económicos de los niños de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote – 2025, se evidencia que el 47.5% tiene ingreso económico bajo, seguido del 37.5% con ingreso regular y 15% con ingreso económico alto.

**Tabla 2**

*Factores sociales (educación materna, número de hijos, edad de la madre, acceso a agua potable y alcantarillado, y conocimiento nutricional) que afectan a niños de 3 a 5 años en el A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.*

		N°	%
Número de hijos	1-2 Hijos	15	37.5 %
	3-4 Hijos	8	20 %
	> 5 hijos	17	42.5 %
Instrucción de la madre / cuidador	Ninguna	3	7.5%
	Primaria incompleta	15	37.5%
	Primaria completa	4	10 %
	Secundaria incompleta	8	20%
	Secundaria completa	7	17.5 %
	Grado superior	3	7.5 %
Información sobre alimentación / nutrición	Si	30	75 %
	No	10	25 %
Servicio de agua potable	Si	40	100 %
	No	0	0%
Edad materna	<= 18 (Adolescente)	10	25 %
	19 - 30 (Adultojoven)	9	22.5%
	31+ (Adulto maduro)	21	52.5 %
Total		40	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, con relación a los factores sociales del entorno de los niños del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, se evidencia que el 42,5% de familias tienen más de 5 hijos,

37.5% tienen de 1 a 2 hijos y el 20% de 3 a 4 hijos; según el nivel académico de las madre/cuidador, lo cual 37.5% primaria incompleta, el 20% tienen secundaria incompleta, seguido del 17.5% que tienen secundaria completa, 10% tienen primaria completa y solo el 7.5% tienen un grado superior cifra que se iguala a la cantidad de madres que no tienen ningún grado de instrucción; el 75% de las madres recibió información sobre nutrición y el 100% cuenta con agua potable.; según la edad materna los datos reflejaron que el 52.5% son madres mayores de 31 años, 25% son madres adolescentes y 22% pertenecen al grupo etario de adultez joven.

**Tabla 3**

*Factores biológicos de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.*

		N°	%
Presencia de enfermedad en las últimas dos semanas en el niño/a	Si	7	17.5%
	No	33	82.5%
Enfermedad	EDA	2	5%
	IRA	2	5%
	Bronquiolitis	1	2.5%
	Resfriado común	2	5%
	No tiene enfermedad	33	82.5 %
	Total	40	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, sobre factores biológicos de los niños del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025: el 82.5% de los niños no tenía enfermedades recientes, mientras que el 17.5% presentó alguna enfermedad, determinadas por EDA, IRA y resfriado común en un 5% y bronquiolitis solo el 2.5%.

**Tabla 4**

*Factores dietéticos de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.*

		N°	%
Factor dietético (prácticas alimentarias)	adecuado: 23 a 32	15	37.5 %
	regular: 12 a 22	25	62.5 %
	Total	40	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, sobre factores dietéticos en niños del A.H. Ricardo palma en Chimbote, 2025, el 62.5% tuvo práctica alimentaria regular y el 37.5% adecuada.

**Tabla 5**

*Estado nutricional por antropometría: peso y talla de niños de 3 a 5 años del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.*

		N°	%
Estado nutricional según	Normal	36	90 %
Peso/Talla	Desnutrición aguda	3	7.5%
	Sobrepeso	1	2.5 %
Estado nutricional según	Normal	30	75 %
Talla/Edad	Talla baja	10	25 %
Estado nutricional según	Normal	34	85 %
Peso/Edad	Bajo peso	4	10 %
	Sobrepeso	2	5%
	Total		100 %

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5: nutrición infantil en A.H. Ricardo palma en Chimbote 2025, el 90% de los niños tiene peso normal, 7.5% desnutrición aguda y 2.5% sobrepeso. El 75% tiene nutrición normal y el 25% baja estatura según la talla para la edad. Según peso para la edad: 85% normal, 10% bajo peso, 5% sobrepeso.

**Tabla 6**

*Factores asociados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.*

FACTORES	ESTADO NUTRICIONAL		
	P/T	P/E	T/E
Ingreso económico	0.000	0.000	0.000
Edad materna (Agrupada)	0.000	0.000	0.000
N° hijos	0.000	0.005	0.000
instrucción de encargado/a	0.000	0.000	0.000
Información sobre alimentación/nutrición	0.003	0.000	0.000
Servicio de agua potable	0.000	0.000	0.000
Enfermedad en las últimas dos semanas en el niño/a	0.000	0.000	0.000
Prácticas Alimentarias	0.000	0.000	0.000

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6 se puede observar que existe relación entre los factores asociados (factores económicos, sociales, biológico y dietético) con el estado nutricional en niños del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los primeros años son vitales para el desarrollo personal. Aborda aspectos físicos y el desarrollo psicológico y emocional. El fenómeno es influenciado por el contexto social y familiar.

El estudio analiza la relación entre factores económicos, sociales, biológicos y dietéticos en la nutrición de niños de 3 a 5 años del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, se halló una relación significativa ( $p=0.000$ ) entre estos factores y el estado nutricional según la tabla 6.

Los resultados son similares a los de Deléon (2021) en Paraguay, que encontró 4,2% de desnutrición global y 10% de riesgo en niños menores de cinco años. El 26,7% de los mayores de dos años tenía sobrepeso y el 13,3% obesidad. En resumen, muchas familias tienen bajos ingresos y educación, con menos desnutrición, pero muestran sobrepeso y baja estatura. Se identificaron factores como bajos ingresos y poca educación de los jefes de hogar que afectan el estado nutricional.

El trabajo destaca cómo factores económicos, sociales, biológicos y nutricionales influyen en la desnutrición infantil, que perpetúa el ciclo de pobreza y enfermedad. Estos tres elementos se interrelacionan, cada uno apoyando a los otros. Esfuerzos en salud y nutrición pueden romper el círculo vicioso de políticas socioeconómicas. (Montoya, 2018)

En la tabla 1, el ingreso familiar: Niños de 3 a 5 años del A.H Ricardo Palma, En Chimbote 2025, el 47.5% tiene ingresos bajos, el 37.5% regulares y el 15% altos. Resultados coinciden con el estudio de Lamela y Tejada (2020) sobre desnutrición en niños menores de 5 años en Lambayeque. El 24.2% de las madres trabaja siempre, el 30.6% a veces, y el 35.5% tiene ingresos bajos. El 46.8% contribuye al hogar; el 53.2% vive en áreas urbanas, 41.9% en rurales y 4.8% en asentamientos.

Estudio de Herrera (2022) sobre la nutrición infantil en la Unidad Educativa Gonzanamá, Ecuador. Se buscó evaluar el estado nutricional de niños de 2 a 5 años en la Unidad Educativa Gonzanamá y sus factores asociados. El 53,1% son de familias con ingresos menores al salario básico.

El alto costo de los alimentos ha afectado la nutrición infantil, especialmente en familias de bajos recursos. La condición nutricional puede verse afectada por el nivel socioeconómico, ya que el poder adquisitivo determina el acceso a alimentos que cumplen las necesidades nutricionales. (DiSilvestro, 2019).

Tabla 2: datos sobre educación materna, número de hijos, edad de madres, acceso a agua potable y nutrición de niños de 3 a 5 años en el A.H. En Chimbote 2025, el 42.5% de las familias tiene más de 5 hijos, el 37.5% de las madres tienen primaria incompleta, el 75% recibió información nutricional, el 100% tiene acceso a agua potable y el 52.5% son madres mayores de 31 años.

Estos resultados concuerdan con el estudio de Vásquez (2021) sobre la nutrición y características sociodemográficas de niños en el centro de salud Pachacútec, Cajamarca. El 34% no terminó la secundaria, el 14% la completó y el 35% tenía primaria completa o incompleta. El 40% tiene un hijo, el 31% tiene dos y el 19% tiene tres. El 87% de las madres son amas de casa.

La investigación de Ramírez (2020) en Chiclayo mostró que el 62.1% de las madres de niños menores de 5 años tienen entre 19 y 30 años, la mayoría completó secundaria, y el 84.8% recibió información sobre nutrición. Solo el 1.5% no tiene acceso a agua potable y alcantarillado.

Es por lo que, según Montoya (2019) Los rasgos de cada modelo de consumo alimentario están afectados por múltiples variables, incluyendo la condición social y educativa de las mujeres (su nivel de alfabetización) son principales responsables de la alimentación en la sociedad, y el estado económico del estudio hecho por Patricia Montoya Sáez junto a Prosalus. Las comunicaciones y los transportes, la comida, la salud de la nación (el

producto nacional bruto), las políticas agrícolas, el clima, Características geográficas y acceso a agua potable. La relación entre salud y alimentación es un factor de riesgo. Una enfermedad depende de la alimentación y otros factores de riesgo como genética y condiciones ambientales, económicas y sociales.

En la tabla 3, respecto al factor biológico de los niños y niñas 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, el 82.5% de niños no sufrieron alguna enfermedad en las últimas dos semanas. Estos resultados son similares a los de Chapoñan (2020) sobre factores nutricionales en niños de 3 a 5 años en la comunidad nativa Puerto Galilea, Amazonas. El 52% no presentó enfermedades, el 28% tuvo EDA, el 17% IRA y el 3% fiebre tifoidea.

Para Kail y Cavanagh (2020), Los factores biológicos son genéticos que influyen en la salud y en el crecimiento, como las enfermedades alimentarias y el uso de nutrientes, que influyen en la nutrición del niño/a. son factores que pueden dar lugar a una dolencia o mecanismo muy complejos que tienen efectos en el organismo. Estos factores pueden ser externos (como infecciones o enfermedades parasitarias) o internos (que surgen debido a un mal desempeño de un órgano esencial, a una reacción anómala o a un trastorno celular. Los factores biológicos son parte de la fisiología.

En la tabla 4 respecto al factor dietético (prácticas alimentarias) los niños y niñas 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, el que prevaleció fueron las prácticas alimentarias de tipo regular alcanzado el 62.5%. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en Chincha, por el autor Villa (2020), en la investigación: En el puesto de salud Condorillo Alto, Chincha 2020, el 95% de los niños de 1 a 5 años tiene hábitos alimenticios adecuados, mientras que el 5% presenta hábitos inadecuados.

Para Montoya (2018) Las costumbres alimentarias son difíciles de modificar, incluso si afectan una nutrición adecuada. Los Factores que afectan la elección de alimentos y el estado nutricional incluyen crianza, cuidados, entorno familiar, preferencias, creencias religiosas, aspectos sociales y nivel educativo. También inciden sobre ello las costumbres

sociales, la salud física del niño o niña afectada por ellos mismos o por otras personas a su alrededor. Otros factores son la educación sobre nutrición recibida por él o ella misma o por sus padres; Publicidad, marketing y economía. Bajo esa premisa, las familias obtuvieron practicas regulares dicho indicativo podría favorecer el estado nutricional de los niños pertenecientes a la jurisdicción del estudio, y esto también se puede ver influenciado bajo las prácticas y creencias que definen la cultura de cada familia.

Leininger en su teoría dispone de información muy precisa basada en el modelo del Sol Naciente, que desarrolló como instrumento para analizar el campo, empleando los siete elementos socioculturales y sociales. Entre estos se encuentran: relaciones familiares y sociales; costumbres y creencias; cuestiones políticas y legales; principios culturales; aspectos filosóficos y religiosos; tecnológicos; económicos y educativos. Dimensiones sociales y culturales: Se refiere a los aspectos dinámicos relacionados con factores organizacionales y estructuras de una cultura específica. Incluyen aspectos tecnológicos, económicos, políticos, educativos, sociales y religiosos. También evalúa cómo estos componentes influyen en el comportamiento de las personas en diferentes entornos. (Marriney, 2019)

Tabla 5: estado nutricional de niños de 3 a 5 años en A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025: 90% tiene nutrición normal según Peso/Talla, 75% según Talla/Edad, y 85% según Peso/Edad. Herrera (2022) reporta que en la Unidad Educativa Gonzanamá, Ecuador, el 59,4% de los niños tiene peso normal, el 2,1% sufre de desnutrición leve, el 21% tiene sobrepeso y el 17,5% es obeso.

Villa (2020) encontró que el 95% de niños de 1 a 5 años en Condorillo Alto, Chincha, tenían hábitos alimenticios adecuados. El 84% está bien nutrido, el 16% no.

Tabla 5: estado nutricional de niños de 3 a 5 años en A.H. En Chimbote 2024, el 90% de los niños tiene un estado nutricional normal según Peso/Talla; 75% según Talla/Edad; y 85% según Peso/Edad. Según Herrera (2022), en la Unidad Educativa Gonzanamá, el

59,4% de los niños tiene peso normal, 2,1% desnutrición leve, 21% sobrepeso y 17,5% obesidad.

La teoría de Leininger incluye factores económicos, sociales, biológicos y culturales que impactan la nutrición infantil en el AA. HH Ricardo Palma se centra en la salud y nutrición infantil. Las costumbres y percepciones de salud son clave para entender cómo las madres o cuidadores satisfacen las necesidades básicas de los niños, como la alimentación. (Marriney, 2019).

## CONCLUSIONES

Existe una correlación significativa entre los factores económicos, sociales, biológicos y nutricionales y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.

El factor económico se identificó como un determinante crítico del estado nutricional. La población del A.H. Ricardo Palma presenta un ingreso económico familiar predominantemente bajo, lo cual limita directamente el acceso a una canasta básica de alimentos variada y suficiente, incidiendo en la calidad de la dieta de los niños.

Los factores sociales y demográficos predominantes sugieren vulnerabilidad. Se concluye que características como el tamaño familiar y el nivel educativo materno están asociados con un mayor riesgo nutricional. La alta multiparidad y el bajo nivel educativo pueden dificultar la implementación de prácticas nutricionales adecuadas.

El estado de salud biológico general de los niños es favorable a corto plazo. La ausencia de enfermedades en las dos semanas previas a la encuesta en los niños indica una baja prevalencia de morbilidad reciente, lo cual contribuye positivamente a la absorción de nutrientes y al mantenimiento de un estado nutricional adecuado.

Existe un desafío en la calidad de la dieta de los niños, a pesar de los indicadores nutricionales normales. Si bien la mayoría de los niños presentan indicadores de nutrición normal, el hecho de que más de la mitad de los niños presente un factor dietético regular, sugiere que existe un riesgo latente de deficiencias a largo plazo si no se interviene en las prácticas alimentarias.

## **RECOMENDACIONES**

A los entes gubernamentales de la jurisdicción, reforzar medidas e implementar estrategias y programas sociales para el mejoramiento de la nutrición y alimentación de calidad para proteger la salud infantil del A.H. Ricardo Palma, Chimbote.

A los centros de salud, brindar charlas y sesiones educativas promoviendo la nutrición adecuada de los niños, y el seguimiento y tratamiento oportuno de los niños con padecimientos nutricionales como desnutrición, obesidad, etc.

A los padres de familia del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, reforzar los conocimientos en alimentación infantil y realizar preparaciones alimentarias con insumos de la localidad que contribuyan a la nutrición de los niños, así mismo se recomienda su concientización con el fin de que visiten los centros sanitarios más cercanos para el control del crecimiento infantil y así poder identificar su estado nutricional y actuar oportunamente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, D., Higueta, P., & Chavarría, E. (2020). *Descripción del estado nutricional de los menores de 5 años pertenecientes al programa de Buen Comienzo Antioquia, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad de Antioquia del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad de Antioquia. Recuperado de [https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4736/1152688931\\_2020.pdf?sequence=5](https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4736/1152688931_2020.pdf?sequence=5)
- Chapoñan, J. (2019). *Factores asociados al estado nutricional en niños wambisas de 3 a 5 años en la comunidad nativa puerto galilea - amazonas 2019* [Tesis para obtener Lic. en enfermería, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de la Universidad Señor De Sipán. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6508/Chapo%C3%B1an%20Lopez%20Jhonatan%20Josue.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Correa, V. (2017). Estado nutricional en niños menores de 5 años del distrito de San Marcos, Ancash, Perú. *Revista Chilena de Nutrición*, 43(2). Recuperado de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75182016000200007&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75182016000200007&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Deleón, C. A., Ramos, L. S., Cañete, F., & Ortiz, I. (2021). Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 54(3), 41–50. Recuperado de <https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.03.41>
- Hernández, F. (2018). *Factores asociados al estado de desnutrición en niños menores de 5 años: Centro de Salud Santa, 2018* [Tesis de licenciatura en Enfermería, Universidad San Pedro]. Repositorio de la Universidad San Pedro. Recuperado el 18 de junio de 2024, de

[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8737/Tesis\\_59605.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8737/Tesis_59605.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Herrera, J. (2022). *Factores asociados al estado nutricional de los niños de la Unidad Educativa Gonzanamá - Ecuador* [Tesis de grado en Medicina General, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio de la Universidad Nacional de Loja. Recuperado el 18 de mayo de 2025, de [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24527/1/JosePatricio\\_HerreraJaramillo.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24527/1/JosePatricio_HerreraJaramillo.pdf)

Hernandez, R. (2022). *Metodología de la investigación sexta edición*. Recuperado de [https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2023). Estado nutricional de niños menores de 5 años en el Perú. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759081-desnutricion-cronica-afecto-al-11-7-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-en-el-ano-2022>

Menalu, M. M., Bayleyegn, A. D., Tizazu, M. A., & Amare, N. S. (2021). Evaluación de la prevalencia y los factores asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años en la ciudad de Debre Berhan, Etiopía. *Revista Internacional de Medicina General*, 14, 1683–1697. Recuperado de <https://doi.org/10.2147/ijgm.s307026>

Montoya, P. (2018). *Alimentación, nutrición y salud*. Recuperado de <http://www.oda-alc.org/documentos/1341945107.pdf>

Morí, R. (2018). Factores de riesgo determinantes y el estado nutricional en niños menores de tres años, centro de salud de Huácar, Huánuco, 2018 [Tesis de licenciatura en Enfermería, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Recuperado de

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2971/TESIS\\_RIT\\_A%20VERONICA%20ISIDRO%20MORY.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2971/TESIS_RIT_A%20VERONICA%20ISIDRO%20MORY.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Mukherjee, R., Chaturvedi, S., & Bhalwar, R. (2008). Determinantes del estado nutricional de los preescolares de 3 a 5 años de edad. *Revista médica, Fuerzas Armadas de la India*, 64(3), 227–231. Recuperado de [https://doi.org/10.1016/S0377-1237\(08\)80099-8](https://doi.org/10.1016/S0377-1237(08)80099-8).

Navarrete, P., Velasco, J., Loayza, M., & Collantes, Z. (2018). Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana, Perú, 2018. *Horizonte Médico (Lima)*, 16(4). Recuperado de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2016000400009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000400009)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2025). *Nutrición infantil*. Recuperado de [https://www.who.int/es/health-topics/infant-nutrition#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/infant-nutrition#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Malnutrición: datos y cifras*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Desnutrición en niños menores de 5 años*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). *Nutrición infantil*. Recuperado de <https://www.who.int/es/health-topics/nutrition>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Nutrición infantil*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>

Quispe, M. (2018). *Estado nutricional de niños menores de cinco años beneficiarios del vaso de leche Caserío Pata Pata y barrio San Martín - Cajamarca - 2018* [Tesis profesional, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio de la Universidad

Nacional de Cajamarca. Recuperado de <https://1library.co/document/y96xekjy-nutricional-ninos-menores-beneficiarios-caserio-barrio-martin-cajamarca.html>

Ramírez, K. (2020). *Factores socioeconómicos asociados al estado nutricional en niños menores de 5 años en el asentamiento humano Javier Castro, Chiclayo 2020* [Tesis profesional, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9604/Ram%c3%adrez%20D%c3%adaz%20Karen%20Aurora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Revista Sanitaria de Investigación. (2021). *Madeleine Leininger: Artículo monográfico*. Recuperado de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

Robles, Y., & Guzmán, A. (2017). *Estado nutricional y hábitos alimenticios en niños de la I.E. San Luis de la Paz, Chimbote, 2018* [Tesis profesional, Universidad San Pedro]. Repositorio de la Universidad San Pedro. Recuperado de [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5976/Tesis\\_57780.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5976/Tesis_57780.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Villa, V. (2020). *Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo Alto, Chincha 2020* [Tesis profesional, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. Recuperado de [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1071/1/VAN\\_ESA%20CORAZON%20VILLA%20ANAMPA%20%28TESIS%29.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1071/1/VAN_ESA%20CORAZON%20VILLA%20ANAMPA%20%28TESIS%29.pdf)

## ANEXOS

### *Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables*

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Factores relacionados al estado nutricional	Comprenden determinantes sociales, económicos, demográficos, genéticos, ambientales y conductuales que influyen en la ingesta, absorción y utilización de nutrientes, así como en su crecimiento y desarrollo. (OMS, 2020)	Se medirán a través de un cuestionario estructurado aplicado a los padres o cuidadores, que incluirá ítems sobre condiciones económicas, sociales, biológicas y culturales, permitiendo identificar su asociación con el estado	Factor económico	Ingresos de los padres	< 930 soles (Bajo) 930 a 1500 soles (Regular) > 1500 soles (Alto)	Nominal
			Factor social	-Número de hijos  -Edad materna	1 - 2 3-4 > 5  < 18 (Adolescente ) 19 - 30 (adulto joven) > 31 (Adulto maduro)  Ninguna	

		nutricional infantil.		-Grado de instrucción de madre/cuidador	Primaria Incompleta Primaria Completa Secundaria Incompleta Secundaria Completa Grado Superior	
				-Información sobre alimentación/nutrición	si no	
					-Servicio de agua potable permanente	si no
			Factor biológico	-Enfermedad en las últimas dos semanas en el niño/a.	Si No Cuales: -----	
			Factor dietético	Numero de raciones que consume diariamente el niño ¿Cuántas raciones de carnes rojas consume a la semana su niño?	Factor dietético (Práctica alimentaria) adecuado: 23 a 32 puntos.	

				<p>¿Cuántas raciones de pescado consume a la semana su niño?</p> <p>¿Cuántas veces a la semana su niño consume verduras y hortalizas?</p> <p>¿Cuántas veces a la semana su niño consume cereales (arroz, quinua, trigo, pastas, pan)?</p> <p>¿Cuántas veces a al día su niño consume lácteos?</p> <p>¿Cuántas raciones al de legumbres consume a la semana su niño?</p> <p>¿Cuántas veces a la semana su niño consume verduras y hortalizas?</p> <p>¿Cuántas veces a al día su niño consume verduras y hortalizas?</p>	<p>Factor dietético (Práctica alimentaria) regular: 12 a 22 puntos.</p> <p>Factor dietético (Práctica alimentaria) inadecuado: 1 al 11 punto.</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>¿Cuántas veces a la semana su niño consume menestras?</p> <p>¿Cuántas veces a la semana su niño consume cereales (arroz, quinua, trigo, pastas, pan)?</p> <p>¿Cuántas raciones de cereales y derivados (arroz, quinua, trigo, pastas, pan), al día consume su niño?</p> <p>¿Cuántas veces a la semana su niño consume lácteos?</p> <p>¿Cuántas veces a al día su niño consume lácteos?</p> <p>¿Con que frecuencia su niño consume mantequilla, margarina, dulces, queque, caramelos, chocolate, gaseosas?</p>	
--	--	--	--	--	--

				¿La sal que usted utiliza para los alimentos de su niño es?		
Estado nutricional	Se define como el estado fisiológico que resulta del equilibrio entre la ingesta de nutrientes y la capacidad del organismo para digerir, absorber y utilizar dichos nutrientes. (OMS, 2018).	Se evaluará mediante indicadores antropométricos (peso, talla y edad) aplicando los estándares de crecimiento de la OMS, utilizando las relaciones peso/talla, talla/edad y peso/edad, clasificando el estado como normal, desnutrición o sobrepeso.	Antropometría	<p>Peso /talla</p> <p>Talla /edad</p>	<p>1. Obesidad &gt;+3</p> <p>2. Sobrepeso &gt;+2</p> <p>3. Normal +2/-2</p> <p>4. Desnutrición Aguda &lt;-2/-3</p> <p>5. Desnutrición Severa &lt;-3</p> <p>1. Muy alto &gt;+3</p> <p>2. Alto &gt;+2</p> <p>3. Normal +2/-2</p> <p>4. Talla Baja &lt;-2/-3</p> <p>Talla baja severa &lt;-3</p>	Nominal

				Peso/edad	1. Sobrepeso >+2 2. Normal +2/-2 3. Bajo peso <-2/-3 Bajo peso severo <-3	
--	--	--	--	-----------	--	--

**Anexo 2. Matriz de consistencia**

<b>Problema</b>	<b>Variables</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>
<p>¿Cuál es la relación existente entre los Factores económicos, sociales, biológico, dietético y el estado nutricional de niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025?</p>	<p>Factores relacionados al estado nutricional.  Estado nutricional.</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre los factores económicos, sociales, biológico y dietético (practicadas alimentarias) y el estado nutricional de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar el factor económico (ingreso familiar ) de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, a través de la aplicación de una ficha de evaluación a los padres.  Identificar el factor social (grado de instrucción de madres, número de hijos, edad de la madre, servicio de agua potable, información sobre nutrición/alimentación) de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma,</p>	<p>H1.-Existe relación entre los factores económicos, sociales, biológico y dietético (practicadas alimentarias) con el estado nutricional de los niños y niñas de 3 a 5 de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Correlacional.  <b>Diseño de Investigación:</b> No experimental, de corte transversal.  <b>Población y Muestra:</b> 40 padres y 40 niños de 3 a 5 de años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote.  <b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b> Ficha de evaluación para factores</p>

		<p>Chimbote, 2025, a través de la aplicación de una ficha de evaluación a los padres.</p> <p>Identificar el factor biológico de los niños y niñas 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, a través de la aplicación de una ficha de evaluación a los padres.</p> <p>Identificar el factor dietético (prácticas alimentarias) los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, a través de la aplicación de una ficha de evaluación a los padres.</p> <p>Identificar el estado nutricional por antropometría (peso y talla) de los niños y niñas 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025, mediante el instrumento: ficha de Prueba estandarizada de evaluación estado nutricional – z score</p>	<p>Ho. -No Existe relación entre los factores económicos, sociales, biológico y dietético (prácticas alimentarias) con el estado nutricional de los niños y niñas de 3 a 5 de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.</p>	<p>económicos, sociales biológicos y dietéticos (prácticas alimentarias)</p> <p>Ficha: Prueba estandarizada de evaluación estado nutricional – z score</p>
--	--	--	--	--

### *Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos*

Factores relacionados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del  
A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.

Datos:

Buenos días soy Morales Moreno Karla; bachiller del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Chimbote.

Información general:

El levantamiento de la información se lleva a cabo en AA-HH Ricardo Palma – Chimbote.

Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Factores relacionados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones:

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

**FICHA DE EVALUACIÓN PARA FACTORES ECONÓMICOS, SOCIALES,  
BIOLÓGICOS Y DIETÉTICOS (PRÁCTICAS ALIMENTARIAS)**

**I. Datos generales**

Edad del niño: \_\_\_\_\_

Sexo del Niño:      a) Masculino                                      b) Femenino

**II. Factores Asociados al Estado Nutricional**

**A. FACTOR ECONOMICO**

**1. Ingreso económico**

a) < 930 soles (bajo)      b) 930 a 1500 soles (Regular)      c) >1500 soles (Alto)

**B. FACTOR SOCIAL**

**2. Número de hijos**

a) 1 - 2  
b) 3 - 4  
c) >5

**4. Grado instrucción de encargado**

a) Ninguna                                      d) Secundaria incompleta  
b) Primaria Incompleta                      e) Secundaria completa  
c) Primaria Completa                        f) Grado Superior

**3. Edad materna**

a) < 18 (Adolescente)  
b) 19 - 30 (Adulto Joven)  
c) >31 (Adulto maduro)

**5. Información sobre Alimentación / nutrición**

a) Si                                      b) No

**6. Servicio de agua potable permanente**

a) Si                                      b) No

**C. FACTOR BIOLOGICO**

**7. Enfermedad en las últimas dos semanas en el niño/a**

a) si  
b) no

Cuales : \_\_\_\_\_

<b>D. FACTOR DIETETICO</b>		
<b>1. Numero de raciones que consume diariamente el niño:</b>		
a) Desayuno – Almuerzo.	b) Desayuno - Almuerzo – Cena.	c) Desayuno - Refrigerio - almuerzo - lonche - cena.
<b>2. ¿Cuántas raciones de carnes rojas consume a la semana su niño?</b>		
a) 1 a 2 raciones por semana	b) 3 a 4 raciones por semana	c) 5 a + raciones por semana
<b>3. ¿Cuántas raciones de pescado consume a la semana su niño?</b>		
a) 1 a 2 raciones por semana	b) 3 a 4 raciones por semana	c) 5 a + raciones por semana
<b>4. ¿Cuántas veces a la semana su niño consume huevos?</b>		
a) 1 a 2 huevos por semana	b) 3 a 4 huevos por semana	c) 5 a + huevos por semana
<b>5. ¿Cuántas veces a la semana su niño consume frutas?</b>		
a) 1 a 2 veces por semana	b) 3 a 5 veces por semana	c) Todos los días a la semana
<b>6. ¿Cuántas raciones al día su niño consume frutas</b>		
a) < 2 raciones al día	b) 2 a 4 raciones al día	c) > 4 raciones al día
<b>7. ¿Cuántas raciones al día de legumbres consume su niño?</b>		
a) < 2 raciones al día	b) 2 a 4 raciones al día	c) > 4 raciones al día
<b>8. ¿Cuántas veces a la semana su niño consume verduras y hortalizas?</b>		
a) 1 a 2 veces por semana	b) 3 a 4 veces por semana	c) Todos los días a la semana
<b>9. ¿Cuántas veces a al día su niño consume verduras y hortalizas?</b>		
a) < 2 raciones al día	b) 2 a 4 raciones al día	c) > 4 raciones al día
<b>10. ¿Cuántas veces a la semana su niño consume menestras?</b>		
a) 1 a 2 veces por semana	b) 3 a 5 veces por semana	c) Todos los días a la semana
<b>11. ¿Cuántas veces a la semana su niño consume cereales (arroz, quinua, trigo, pastas, pan)?</b>		
a) 1 a 2 veces por semana	b) 3 a 5 veces por semana	c) Todos los días a la semana

<b>12.</b>	<b>¿Cuántas raciones de cereales y derivados (arroz, quinua, trigo, pastas, pan), al día consume su niño?</b>		
a)	< 2 raciones al día	b) 2 a 4 raciones al día	c) > 4 raciones al día
<b>13.</b>	<b>¿Cuántas veces a la semana su niño consume lácteos?</b>		
a)	1 a 2 veces por semana	b) 3 a 5 veces por semana	c) Todos los días a la semana
<b>14.</b>	<b>¿Cuántas veces a al día su niño consume lácteos?</b>		
a)	< 2 raciones al día	b) 2 a 4 raciones al día	c) > 4 raciones al día
<b>15.</b>	<b>¿Con que frecuencia su niño consume mantequilla, margarina, dulces, queque, caramelos, chocolate, gaseosas?</b>		
a)	Poco frecuente	b) Frecuente	c) Muy frecuente
<b>16.</b>	<b>¿La sal que usted utiliza para los alimentos de su niño es?</b>		
a)	A granel	b) Envasada yodada	c) Envasada sin yodo

**Ficha de prueba estandarizada de evaluación Nutricional:**

FICHA: Prueba estandarizada evaluación nutricional.

**EDAD:**.....

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

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

**Dx: NUTRICIONAL:**

**ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN P/T:**

Normal	
Desnutrición aguda	
Desnutrición severa	
Sobrepeso	
Obesidad	

**ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN T/E:**

Normal	
Alto	
Muy alto	
Talla baja	
Talla baja severa	

**ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN P/E**

Normal	
Bajo peso	
Bajo peso severo	
Sobrepeso	

<b>Puntos de corte DS</b>	<b>Peso para la edad</b>	<b>Peso para la talla</b>	<b>Talla para la edad</b>
>+3	obesidad	obesidad	Muy alto
>+2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+2 a -2	Normal	Normal	Normal
<-2 a -3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
<-3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

*Fuente: NTS N° 137 para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años – organización mundial de la salud (2006)*

*Anexo 4. Consentimiento informado.*

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL  
DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

Nivel de estudio : Pregrado

**Introducción:**

Le invito a participar del estudio de investigación denominado:

**“Factores relacionados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.**

Este es un estudio desarrollado por: Morales Moreno Karla Xiomara; perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE CENTRAL/FILIAL CHIMBOTE.

El objetivo de esta investigación es:

**“Determinar la relación entre los factores económicos, sociales, biológico y dietético con el estado nutricional de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H. Ricardo Palma, Chimbote, 2025.”**

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

**Metodología:**

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento 1: Explicarle el objetivo de estudio.
2. Procedimiento 2: Explicarle que el cuestionario es anónimo y confidencial.
3. Procedimiento 3: Explicarle sobre el correcto llenado del cuestionario, la sinceridad y el tiempo a emplear.
4. Procedimiento 4: Agradecerle por su participación.

**Beneficios:**

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**Costos e incentivos:**

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

**Confidencialidad:**

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Consentimiento:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

Apellidos y Nombres:



Huella digital

## Anexo 5. Validez y confiabilidad de instrumentos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Silvana Vera Flores*

Fecha: 25/06/2025

Especialidad: *Licenciada en salud comunitaria.*

Nombre del instrumento evaluado: Ficha de evaluación de factores asociados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, Chimbote, 2025.

Autor del instrumento: Karla Xiomara Morales Moreno.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada: **FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.**

Debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

#### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	104	57
Sumatoria Total					177	
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)					0.89	

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. Información General:**

Nombres y apellidos del validador: **GENESIS CUETO TERRONES**

Fecha: 25/06/2025

Especialidad: **LICENCIADA EN CRED**

Nombre del instrumento evaluado: Ficha de evaluación de factores asociados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, Chimbote, 2025.

Autor del instrumento: Karla Xiomara Morales Moreno.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada: **FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.**

Debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			16		
<b>Sumatoria parcial</b>				16	739	19
<b>Sumatoria Total</b>					174	
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>					0.74	

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez:



**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

**NOMBRE DEL LIC.** GENESIS CUETO TERRONES

**DNI:**

**FIRMA Y SELLO:**

---

Genesio Cueto Terrones  
Lic. En Enfermería  
C.E.P. 76462

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

**I. Información General:**

Nombres y apellidos del validador: DIANA ALVARADO VIGO

Fecha: 25/06/2025

Especialidad: LICENCIADA EN CRED

Nombre del instrumento evaluado: Ficha de evaluación de factores asociados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, Chimbote, 2025.

Autor del instrumento: Karla Xiomara Morales Moreno.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada: **FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.**

Debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
<b>Sumatoria parcial</b>				32	120	19
<b>Sumatoria Total</b>					171	
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>					0.86	

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

—

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Coefficiente de Validez:**



**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

**NOMBRE DEL LIC.** DINA ALVARADO NIEO

**DNI:** 43895438

**FIRMA Y SELLO:**

MINISTERIO DE SALUD  
Río Pacifico Sur  
M.R. Yacaja  
PUESTO DE SALUD 1 DE OCTUBRE

*Dina Alvarado Nieo*  
D.E.P. 081554  
ENFERMERA ASISTENCIAL 43895438

### Confiabilidad de la variable: Factores

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

#### A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

#### A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- $n$  es el número de ítems y
- $p$  es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	23	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	23	100.0





a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
1.02	23

**Prueba de confiabilidad:**

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

<b><math>\alpha</math>:</b>	Coeficiente de Alfa de Cronbach		1.02
<b><math>k</math>:</b>	Número de ítems del instrumento		23
$S_i^2$	Sumatoria de Varianzas de los Ítems		0.1727041
$S_t^2$	Varianza de la suma de los Ítems		8.0275

<b>RANGO</b>	<b>CONFIABILIDAD</b>
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

Anexo 7. Base de datos

ENCUESTADOS	F. ECONOMICO	FACTOR SOCIAL						FACTOR BIOLÓGICO	FACTOR DIETETICO															
	INGRESO ECONOMICO	NUMERO DE HIJOS	EDAD MATERNA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	INFORMACIÓN	AGUA POTABLE	ENFERMEDAD	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	
1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	
2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	3	2	
3	2	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	2	2		
4	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2		
5	3	3	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2		
6	2	1	3	4	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2		
7	1	1	3	4	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	
8	1	2	3	1	1	1	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	
9	1	1	3	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	2	
10	1	1	3	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	
11	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	3	2	
12	1	1	2	5	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	
13	1	3	3	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	
14	2	2	3	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	2		
15	2	3	2	5	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	2	2	2	2	2	
16	2	3	1	6	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	
17	2	3	3	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	
18	2	3	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	
19	2	2	3	4	2	1	2	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	
20	2	1	3	5	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	
21	1	3	1	6	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	
22	1	3	2	6	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	
23	1	1	1	5	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	
24	1	3	3	6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	
25	1	3	1	6	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	
26	1	1	1	4	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	
27	2	3	1	5	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1	2	2	
28	2	3	3	5	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	
29	3	3	3	6	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	
30	2	2	1	4	1	1	2	3	1	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	2	
31	3	2	2	6	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	2	1	2	1	3	2	
32	3	3	1	6	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
33	3	1	2	6	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	
34	1	2	2	5	2	1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	3	2	
35	1	2	2	6	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	
36	1	3	3	6	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	
37	1	1	3	6	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	2	1	2	2	
38	1	1	3	6	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	
39	1	1	3	6	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	
40	3	3	3	6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	2	2	
VARIANZA	0.519375	0.7975	0.699375	2.5475	0.1875	0	0.09	0.1275	0.109375	0.06938	0.36	0.5275	0.1275	0.109375	0.424375	0.144375	0.109375	0.144375	0.2775	0.224375	0.1875	0.219375	0	
TOTAL VARIANZA	8.003125																							

*Anexo 9. Documento Administrativo*

“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

Chimbote, 20 de mayo del 2025

DE: Dirigente del AA.HH. Ricardo Palma

PARA: Dr. Manuel Alva Olivos  
DIRECTOR DE PROGRAMA DE ENFERMERIA

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE  
INVESTIGACION.

Dr. Manuel Alva Olivos, director del programa de estudios de Enfermería con sede Chimbote, tengo el agrado de decirle hacia usted y a la vez informarle que he recibido la solicitud enviada por la señorita Karla Xiomara Morales Moreno, estudiante de enfermería de su casa de estudios quien está desarrollando su Tesis, solicitando la autorización para aplicar sus instrumentos en el AA.HH Ricardo Palma, para obtener información de estricto uso académico, en el trabajo de investigación titulado ‘FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025’’, Por lo que esta gerencia autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente:

  
\_\_\_\_\_  
AA.HH. RICARDO PALMA  
Florencia S. Valle Herrera  
SECRETARIA GENERAL

FIRMA

Apellidos y Nombres: *Valle Herrera Florencia Soledad*

DNI: *42946409*

## Anexo 10. Reporte Similitud

### FACTORES RELACIONADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DEL A.H. RICARDO PALMA, CHIMBOTE, 2025.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>7</b> %	<b>7</b> %	%	<b>2</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>6</b>	<b>ccd.ucam.edu</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<b>nutritotal.com.br</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Del Magdalena</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1</b> %

9	Submitted to Universidad de Guadalajara Trabajo del estudiante	< 1 %
10	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %
11	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	< 1 %
12	Submitted to CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA Trabajo del estudiante	< 1 %
13	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
14	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
15	www.postalesdelsur.net Fuente de Internet	< 1 %
16	www.slideshare.net Fuente de Internet	< 1 %
17	lpfch.org Fuente de Internet	< 1 %
18	bibliotecavirtualoducal.uc.cl Fuente de Internet	< 1 %
19	burjcdigital.urjc.es Fuente de Internet	< 1 %

20	<a href="http://repositorio.uandina.edu.pe">repositorio.uandina.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
21	<a href="http://repositorio.ufu.br">repositorio.ufu.br</a> Fuente de Internet	< 1%
22	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec">repositorio.ug.edu.ec</a> Fuente de Internet	< 1%
23	<a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
24	<a href="http://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
25	<a href="http://revistas.ult.edu.cu">revistas.ult.edu.cu</a> Fuente de Internet	< 1%
26	<a href="http://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
27	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Fuente de Internet	< 1%
28	<a href="http://repositorio.pucese.edu.ec">repositorio.pucese.edu.ec</a> Fuente de Internet	< 1%
29	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%
30	<a href="http://repositorio.unini.edu.mx">repositorio.unini.edu.mx</a> Fuente de Internet	< 1%
31	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1%

32

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

< 1%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo

## Anexo 11. Repositorio institucional digital



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
MORALES MORENO KARLA XIOMARA		61004709	xmoraless0201@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suiciencia Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional				
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación				
= Factores Relacionados al estado nutricional en niños y niñas de 3 a 5 años de edad del A.H Ricardo Palma, Chimbote, 2025				
5. Programa Académico				
ENFERMERÍA				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público* (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/>	
	Embargo (Máximo 24 meses) (info:eu-repo/semantics/embargoedAccess)		Acceso restringido* (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
	Fecha de Liberación de embargo: ___ / ___ / ___ (Formato: día / mes / año)			
(*) En caso de restringido y embargo sustentar motivo				

### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>



*KMM*

Firma

Ciudad      Día      Mes      Año  
 chimbote    02      12      2025

### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer arreglos de firma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio AUCIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).