

Universidad de Huánuco

Facultad de Ciencias de la Salud

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS PRE ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 016 – DISTRITO DE ACOMAYO, HUANUCO 2017.

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA

Bach. QUINTANA MORALES, Estrella Yuleisy.

ASESORA

Dra. RODRÍGUEZ DE LOMBARDI, Gladys Liliana.

**Huánuco – Perú
2017**



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 9:30 horas del día 30 del mes de noviembre del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

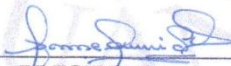
- | | |
|---------------------------------------|-------------------|
| • Mg. Amalia Verónica Leiva Yaro | Presidenta |
| • Lic. Enf. Diana Karina Palma Lozano | Secretaria |
| • Lic. Enf. Bertha Serna Román | Vocal |

Nombrados mediante Resolución N°2158-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS PRE ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 016 -DISTRITO DE ACOMAYO - HUÁNUCO 2017"**, presentada por la Bachiller en Enfermería **Srta. Estrella Yuleisy QUINTANA MORALES**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.


Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a)..... aprobado..... por..... unanimidad..... con el calificativo cuantitativo de..... dieciseis..... y cualitativo de..... bueno.....

Siendo las..... 10:30..... horas del día 30 del mes de noviembre del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 016 – DISTRITO DE ACOMAYO, HUÁNUCO 2017.

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme siempre, a lo largo de mi formación profesional y ser mi fortaleza en cada dificultad presentada.

A mis padres, por inculcarme valores, por su sacrificio constante para brindarme una profesión y por estar conmigo en buenos y malos momentos.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mis sinceros agradecimientos:

- A Dios, por darme los conocimientos necesarios para poder realizar mi estudio de investigación y por haberme guiado por el camino de la felicidad hasta ahora.
- A mis padres, por el esfuerzo que hicieron para culminar mis estudios y estar en los momentos de tristeza y alegría, gracias a ellos puedo ser una gran profesional.
- A mi asesora de tesis, Dra. Gladys Liliana Rodríguez Lombardi; por sus conocimientos, orientación, paciencia y su motivación han sido fundamentales para mi formación en la investigación del presente estudio.
- Al Lic. Carlos Eduardo Meza Malpartida, por las recomendaciones metodológicas brindadas en la ejecución de la presente investigación.
- A todas aquellas personas que apoyaron de manera desinteresada en el desarrollo y culminación del presente estudio.

INDICE GENERAL DEL CONTENIDO	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE ANEXOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivo general	7
1.4. Objetivos específicos	7
1.5. Justificación de la investigación	8
1.6. Limitaciones de la investigación	10
1.7. Viabilidad de la investigación	11

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación	13
2.2 Bases teóricas	25
2.2.1. Modelo de Funcionamiento Familiar de David Olson	25
2.2.2. Modelo de las determinantes del estado nutricional en los niños	26

2.3	Definiciones conceptuales	27
2.3.1.	Aspectos generales sobre la familia	27
2.3.2.	Tipos de familia	28
2.3.3.	Definición de dinámica familiar	31
2.3.4.	Dimensiones de la dinámica familiar	32
2.3.5.	Definición del estado nutricional	37
2.3.6.	Valoración del estado nutricional	38
2.3.7.	Indicadores del estado nutricional	39
2.3.8.	Clasificación del estado nutricional	40
2.4	Hipótesis	42
2.5	Variables	44
2.5.1.	Variable dependiente	44
2.5.2.	Variable independiente	44
2.6	Operacionalización de variables	45

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1	Tipo de estudio	47
3.1.1.	Enfoque	48
3.1.2.	Alcance o nivel	48
3.1.3.	Diseño	48
3.2	Población y muestra	49
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	51
3.3.1.	Para la recolección de datos	51
3.3.2.	Para la presentación de datos	61
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de los datos.	63

CAPÍTULO IV

4. DE RESULTADOS

4.1.	Procesamiento de datos	66
4.2.	Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis	86

CAPÍTULO V**5. DISCUSION**

5.1. Contrastación de resultados	95
Conclusiones	99
Recomendaciones	101
Referencias Bibliográficas	103
Anexos	110
Instrumentos de recolección de datos	111
Consentimiento informado	117
Asentimiento informado	120
Constancias de validación	121
Matriz de consistencia	126

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Edad en años de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	66
Tabla 02. Género de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	67
Tabla 03. Lugar de procedencia de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	68
Tabla 04. Estado civil de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	69
Tabla 05. Religión de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	70
Tabla 06. Grado de escolaridad de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017	71
Tabla 07. Número de hijos de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	72
Tabla 08. Edad en años de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	73
Tabla 09. Género de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	74

Tabla 10.	Dinámica familiar en la dimensión dinámica de pareja en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	75
Tabla 11.	Dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	76
Tabla 12.	Dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	77
Tabla 13.	Dinámica familiar en la dimensión estructura en la autoridad en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	78
Tabla 14.	Dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	79
Tabla 15.	Dinámica familiar en la dimensión disciplina familiar en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	80
Tabla 16.	Dinámica familiar en la dimensión sistema de valores en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	81
Tabla 17.	Dinámica familiar en la dimensión integración sociocultural en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	82

Tabla 18.	Dinámica familiar en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	83
Tabla 19.	Diagnóstico de estado nutricional según indicador índice de masa corporal para edad en los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	84
Tabla 20.	Diagnóstico de estado nutricional según indicador talla para edad en los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	85
Tabla 21.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión dinámica de pareja y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	86
Tabla 22.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017	87
Tabla 23.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	88
Tabla 24.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	89
Tabla 25.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	90

Tabla 26.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	91
Tabla 27.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión sistema de valores y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	92
Tabla 28.	Relación entre la dinámica familiar en la dimensión integración sociocultural y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	93
Tabla 29.	Relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.	94

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Cuestionario de características generales.	111
Anexo 2. Cuestionario de dinámica familiar	113
Anexo 3. Hoja de registro de estado nutricional	116
Anexo 4. Consentimiento Informado	117
Anexo 5. Asentimiento Informado	120
Anexo 5. Constancias de validación	121
Anexo 6. Matriz de consistencia	126

RESUMEN

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017.

Métodos: Se realizó un estudio analítico relacional, realizado en 83 niños en edad preescolar, utilizando una guía de entrevista de características generales, un cuestionario de dinámica familiar y una hoja de registro de estado nutricional en la recolección de datos; en el análisis inferencial se utilizó la prueba del chi cuadrado con un valor de significancia $p \leq 0,05$.

Resultados: Respecto a la dinámica familiar, el 65,1% de familias evaluadas tuvieron buena dinámica familiar; en cuanto al estado nutricional, según el indicador índice de masa corporal para edad, el 92,8% de niños presentaron un estado nutricional normal y el 7,2% delgadez; según la talla para edad, el 90,4% tuvo talla normal y el 9,6% presentó talla baja. Al analizar la relación entre las variables se encontró que la dinámica familiar ($p < 0,010$) y sus dimensiones dinámica de pareja ($p < 0,008$), formación de la identidad ($p < 0,016$), comunicación familiar ($p < 0,006$), manejo del conflicto ($p < 0,016$), disciplina familiar ($p < 0,034$) y sistema de valores ($p < 0,028$) se relacionaron significativamente con el estado nutricional en la muestra en estudio.

Conclusiones: La dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional en los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016 de Acomayo; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras clave: *Dinámica Familiar, Estado Nutricional, Niños Preescolares*

ABSTRACT

General objective: To determine the relation that exists between the familiar dynamics and the nutritional condition of the pre-school children of the Educational Initial Institution N ° 016, in the district of Acomayo, Huánuco - 2017.

Methods: There was realized an analytical relational study realized in 83 children in pre-school age, using a guide of interview of general characteristics, a questionnaire of familiar dynamics and a leaf of record of nutritional condition in the compilation of information; in the analysis inferencial use the test of chi squared with a value of significancia $p \leq 0,05$.

Results: With regard to the familiar dynamics, the 65,1% of evaluated families had good familiar dynamics; as for the nutritional condition, according to the warning index of corporal mass for age, the 92,8 % of children presented a nutritional normal condition and the 7,2 % thinness; according to the height for age, 90,4 % had normal height and 9,6 % presented low height. On having analyzed the relation between the variables one found that the familiar dynamics ($p < 0,010$) and his dimensions dynamics of pair ($p < 0,008$), formation of the identity ($p < 0,016$), familiar communication ($p < 0,006$), I handle of the conflict ($p < 0,016$), familiar discipline ($p < 0,034$) and system of values ($p < 0,028$) they related significantly to the nutritional condition in the sample in study.

Conclusions: The familiar dynamics relates to the nutritional condition in the pre-school of the Educational Initial Institution N ° 016 of Acomayo; the void hypothesis is rejected and the hypothesis of investigation is accepted.

Key words: *Familiar dynamics, Nutritional State, Pre-school Children.*

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional de los niños constituye una preocupación permanente en los países desarrollados y subdesarrollados, debido a que un estado nutricional que se encuentra fuera de los parámetros normales, da origen a dos de los principales problemas de Salud Pública como la obesidad y la desnutrición crónica infantil, que afectan negativamente al ser humano a lo largo de su vida, causando deterioro de su salud limitando el desarrollo de la sociedad y dificultando la erradicación de la pobreza¹.

En el mantenimiento de un buen estado nutricional durante la niñez, el entorno familiar juega un rol preponderante; al respecto, diversos estudios han evidenciado que las familias nucleares y con buena dinámica familiar son las que mayor porcentaje de niños saludables tienen en sus hogares; sin embargo en los últimos años se está observando en forma preocupante el incremento de la desestructuración y disfuncionalidad familiar en los hogares de nuestro país; que está alterando de manera significativa el estado nutricional de los niños en edad preescolar.

Por ello, el presente estudio titulado “Dinámica Familiar y su relación con el estado nutricional en niños preescolares de la Institución Educativa N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017”, se realiza con el objetivo de determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares considerados en el presente estudio, para que haciendo uso de los resultados evidenciados en esta investigación, se puedan proponer medidas de intervención orientadas a mejorar el estado nutricional de los niños en edad preescolar a través del involucramiento del contexto familiar en el cuidado integral de esta población vulnerable;

promoviendo la participación de los miembros de la familia en el crecimiento y desarrollo saludable de la población infantil.

En este sentido, el estudio se encuentra estructurado en cinco capítulos. El primero comprende el problema, los objetivos, hipótesis, variables y la justificación del estudio.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, donde se incluye los antecedentes de investigación, las bases teóricas, bases conceptuales y la definición operacional de términos básicos.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados descriptivos e inferenciales de la investigación y en el quinto capítulo se muestra la discusión de los resultados. Por último, se presentan las conclusiones y las recomendaciones; y se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

La Autora

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, en el mundo aproximadamente 146 millones de niños están afectados por desnutrición, estimándose que seis millones de menores de cinco años, mueren anualmente por causa de este problema y sólo en América Latina y el Caribe esta situación afecta a 9 millones de niños menores de cinco años, siendo Guatemala, el país que registra la más alta prevalencia en desnutrición crónica (49%), seguido de Honduras (29%) y Bolivia (27%)².

El Perú, actualmente, no forma parte del grupo de países con altas tasas de desnutrición a nivel de América Latina y el Caribe; sin embargo conforma el grupo de países andinos que presentan vulnerabilidad alimentaría, junto con Bolivia y Ecuador. Ello se confirma con lo establecido por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014, donde se refiere que la desnutrición crónica o enanismo nutricional, pasó de 22.9% en el año 2011 a 19%, en el primer trimestre del 2013, registrándose una leve disminución; sin embargo, este promedio se elevó a 39% en el área rural³.

En el Perú, los problemas nutricionales son reconocidos como problemas de salud pública, y a pesar de las inversiones realizadas en programas y proyectos estatales para reducir la tasa de desnutrición, ésta no se puede reducir a la velocidad ni en los niveles esperados; estimándose que actualmente 1 de cada 4 niños menores de 5 años

viven con desnutrición crónica en zonas urbanas, proporción que se duplica en las zonas rurales⁴.

Según datos estadísticos sobre la Situación Nutricional del Perú, obtenidos del Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales, el 45% de la niñez peruana sufre de algún grado de desnutrición en regiones de la selva y la sierra y el 26.7% de niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica. Las prevalencias más altas de desnutrición se encontraron en Huancavelica, Lambayeque (46.2%), y Cusco (44.7%)⁵.

De acuerdo con el Sistema de información del Estado Nutricional (SIEN) en el departamento de Huánuco, en el año 2014, el 23,9% de niños menores de 5 años tenía desnutrición crónica, y específicamente en la provincia de Huánuco, el 21,4% presentó desnutrición siendo la comunidad de Llacsá el lugar que presentó una mayor prevalencia de desnutrición crónica, llegando al 71,7% en niños menores de 5 años. En la localidad de Acomayo según datos del SIEN 2014, la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años es del 22,3%⁶.

Según Caritas⁷, en el Perú el estado nutricional deficiente, es el resultado de frecuentes enfermedades infecciosas, prácticas inadecuadas de alimentación e higiene, consumo insuficiente de alimentos nutritivos, entre otros; los cuales se encuentran asociados con la pobreza de la familia, bajo nivel de escolaridad, escasa inversión social, falta de priorización en los grupos vulnerables de riesgo y uso ineficiente de los recursos del estado; considerando en este punto, que

la desnutrición crónica no solo es un problema de salud sino un indicador de desarrollo del país.

Las alteraciones del estado nutricional por defecto, como la desnutrición, y por exceso, como el sobrepeso y la obesidad durante la niñez, son el resultado directo de una dieta inadecuada, en cantidad o calidad, y del efecto acumulativo de episodios repetidos de enfermedades infecciosas, así como de diversos factores entre los que se encuentran la escasa o nula escolaridad de los padres, el excesivo número de hijos en las familias, ingresos económicos escasos, la discriminación por género, el hacinamiento, los deficientes sistemas de agua potable y drenaje; los deficientes hábitos o técnicas de las madres en la preparación de los alimentos de preescolares y en especial, la dinámica familiar⁸.

La dinámica familiar constituye la interacción que existe entre los miembros de la familia, así como las relaciones variables que puedan existir dentro de una familia; teniendo cada familia su propia manera de relacionarse, y según la forma cómo cada familia enfrente y resuelva sus problemas determinará si ésta es funcional o disfuncional, alterando en forma significativa el bienestar físico y psicológico de cada uno de sus miembros, en especial de los niños⁹.

La familia es considerada como el primer núcleo de la sociedad, ligada a la conservación de la vida y a la socialización de nuevas generaciones donde ejerce influencia en la mejora de los comportamientos alimentarios y demás factores que puedan beneficiar o afectar en cierta medida la salud de los niños¹⁰.

En la mayoría de las familias, las mujeres tienen la responsabilidad de alimentar a los niños, por ello la madre es considerada como la responsable de la transmisión de las pautas alimentarias saludables que podrían prevenir enfermedades relacionadas a la alimentación; sin embargo, debido a cambios en la estructura familiar, manifestados por la incorporación de la mujer al mundo laboral y el hecho de que en la mayoría de las familias los padres trabajen fuera de casa, ha traído como consecuencia la reducción del tiempo dedicado al cuidado del niño, y la falta de tiempo para cocinar, lo que provoca que las familias adopten nuevas formas de alimentación¹¹.

Por consiguiente, estos factores han ocasionado que muchos niños coman cuándo, cómo y lo que quieran; observándose que un ambiente intrafamiliar disfuncional puede favorecer una mayor ingestión de alimentos en niños como mecanismo compensatorio, que alteran de manera significativa su estado nutricional¹².

Al respecto, López y Mancilla¹³ argumentan que la familia juega un papel determinante en el inicio de los problemas alimenticios, señalando que la disfunción familiar constituye un factor de riesgo para que los niños presenten alteraciones nutricionales.

Al respecto parte un estudio realizado en México en el año 2011 identificó que la disfunción familiar y ciertos factores socioeconómicos y demográficos, se asocian significativamente a la presencia de desnutrición crónica, y que la disfunción familiar aumenta el riesgo de defectos en la alimentación de los niños¹⁴.

Según un estudio realizado por Ceballos y Vásquez¹⁵ identificó que la dinámica familiar disfuncional, el ingreso económico familiar precario y la pobre escolaridad de los padres fueron factores asociados al estado nutricional de los niños. Otro estudio realizado en Colombia dio a conocer la relación entre la dinámica familiar y la desnutrición crónica en niños, señalando que el 14,9 % de los menores tuvo desnutrición crónica y el 49% presentó deficiente dinámica familiar¹⁶.

En el Perú, un estudio realizado en Lima en el 2013, identificó que el 90,2% de preescolares provenían de familias disfuncionales; de los cuales el 9,8% de niños presentaron talla baja, evidenciando la relación entre estas variables¹⁷. Por su parte, otro estudio realizado en Trujillo en el 2015 evidenció que el 62% de los niños menores de cinco años con desnutrición crónica provenían de familias disfuncionales¹⁸.

Las consecuencias de esta problemática manifiesta por las graves consecuencias que tiene en esta población vulnerable, pues afecta su desarrollo físico e intelectual, generando problemas de salud infantil y agravando los riesgos de enfermar de manera permanente a lo largo de toda su vida¹⁹.

Como medida de afrontamiento de esta problemática el Ministerio de Salud a través de la Estrategia Sanitaria “Alimentación y Nutrición Saludable” integra intervenciones priorizadas dirigidas a la reducción de la morbimortalidad infantil y de las deficiencias nutricionales, generando las sinergias necesarias para mejorar el estado nutricional de la niñez a través de acciones integradas de salud y nutrición, para que los niños mejoren sus condiciones de vida y

alcancen los logros de aprendizaje, mediante el desarrollo de estilos de vida saludables en el ambiente familiar y educativo²⁰.

Por lo expuesto, se realiza el presente estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, de la localidad de Acomayo durante el año 2017.

1.2. Formulación del problema.

En el presente estudio se formularon las siguientes interrogantes de investigación:

1.2.1. Problema general:

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?
- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?
- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?

- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?
- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?
- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?
- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión sistema de valores y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?
- ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?

1.3. Objetivo general.

Determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017.

1.4. Objetivos específicos:

- Identificar la relación que existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

- Conocer la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.
- Establecer la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.
- Analizar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.
- Valorar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.
- Evaluar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.
- Identificar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión sistema de valores y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.
- Establecer la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

1.5. Justificación de la investigación.

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones:

1.5.1. A nivel teórico.

El estudio se justifica en el contexto teórico porque la nutrición juega un rol fundamental en el desarrollo del ser humano y su alteración provoca disfuncionalidad en el estado nutricional, y el origen de los problemas nutricionales radica principalmente en la familia y en las relaciones que en ella se presentan, siendo por consiguiente, muy importante descubrir y analizar de qué manera la dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares como población vulnerable.

Asimismo en el presente estudio se buscó confrontar los postulados propuestos en el “Modelo de los determinantes del estado nutricional en los niños” y el “Modelo de Funcionamiento Familiar de Olson”, con la realidad evidenciada en los niños en estudio; y en base a los resultados obtenidos se pudo contrastar los enfoques teóricos relacionados a la problemática estudiada, permitiendo que se pueda analizar, complementar e incrementar la información teórica que se tiene y que sustenta de manera pertinente la relación existente entre la dinámica familiar y el estado nutricional en niños preescolares.

1.5.2. A nivel práctico

El estudio pertenece al área de “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades” en la línea de investigación “Salud Colectiva”, teniendo como base que uno de los aspectos fundamentales de la carrera profesional de Enfermería es la de identificar y prevenir alteraciones que puedan poner en riesgo el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños como población

vulnerable como es el caso de un estado nutricional deficiente causado por la presencia de ambientes familiares disfuncionales.

Los resultados del presente estudio de investigación permiten tener una información actualizada respecto a la relación existente entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares, siendo relevante importante porque la información recolectada servirá como base para crear o llevar a cabo programas educativos y estrategias metodológicas tendientes a concientizar al personal de salud, en especial a los profesionales de Enfermería sobre la necesidad de implementación de diversas medidas encaminadas a la mejora del estado nutricional de los niños en general, a través de intervenciones educativas dirigidas a los miembros orientadas a conseguir un ambiente familiar saludable que permita que los niños accedan a un buen estado nutricional que beneficie favorablemente en su óptimo crecimiento y desarrollo.

1.5.3. A nivel metodológico

El presente estudio representa un antecedente metodológico de referencia para futuros estudios relacionados a la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños, por el uso de instrumentos que fueron validados por jueces expertos, y que permiten identificar de manera adecuada la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional en los niños en edad preescolar.

1.6. Limitaciones de la investigación.

Respecto a las limitaciones identificadas en el presente estudio, se puede mencionar la falta de colaboración de algunos de los

expertos, quienes se negaron a evaluar los instrumentos, por lo que se tuvo que buscar a otros expertos para cumplir con los criterios de rigor metodológico que deben cumplir los instrumentos de investigación; otra limitante fue tiempo que los expertos utilizaron para evaluar los instrumentos de investigación. En cuanto al procesamiento de los datos, la limitante identificada fue la falta de capacitación de la investigadora en el manejo de programa estadístico SSPS, lo que causa una demora significativa en la elaboración del informe por lo que se tuvo que contratar a un estadista para que haga el análisis descriptivo e inferencial del estudio; por otra parte, no se presentaron mayores limitaciones en el desarrollo de esta investigación

1.7. Viabilidad de la investigación.

En el desarrollo del presente estudio de investigación se consideraron los siguientes criterios de viabilidad:

a) Viabilidad Operativa.

El presente estudio fue viable operativamente, porque se contó con el personal profesional y técnico capacitado en el área y la problemática estudiada, permitiendo realizar una mejor precisión práctica de los resultados encontrados; de igual manera, en este estudio se contó con el apoyo de la directora, docentes, padres de familia y niños en edad preescolar de la Institución Educativa Inicial N° 016 del distrito de Acomayo.

b) Viabilidad Técnica.

La investigación fue viable técnicamente porque se contó con los recursos logísticos necesarios para la búsqueda de información

y la realización adecuada de las diversas etapas consideradas en la ejecución de la investigación, contando además con el apoyo de personal humano capacitado (asesores, encuestadores, etc.) para culminar con éxito el presente estudio investigativo.

c) Viabilidad Económica.

El estudio fue viable económicamente porque se contó con los recursos materiales, económicos y financieros necesarios para desarrollar las actividades, y los costos que generó la ejecución del presente estudio; los cuales fueron asumidos y solventados de manera integral por la investigadora responsable, de acuerdo a cada uno de los rubros establecidos en la formulación del presupuesto de investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

Dentro de los antecedentes de investigación relacionados a la problemática de la dinámica familiar y el estado nutricional en los niños preescolares se identificaron los siguientes:

A nivel internacional.

En México, en el 2012, Sandoval, Gutiérrez, Pat, Ramírez y Jiménez²¹ realizaron el estudio titulado: “Dinámica familiar y estado nutricional en niños de una guardería del Instituto Mexicano del Seguro Social”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional en niños de la guardería número 01 del Instituto Mexicano del Seguro Social. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional; la muestra estuvo conformada por 174 niños, utilizando en la evaluación del estado nutricional los indicadores de peso para la edad, talla para la edad, peso para la talla e índice de masa corporal (IMC) para la edad; y un cuestionario para la evaluación de la dinámica familiar. Los resultados que encontraron fueron que del 100% de niños evaluados, el 51,7% fueron niñas, el estado nutricional fue normal en el 70,1%, y se identificó que el 29,9% de niños tuvieron sobrepeso u obesidad. La dinámica familiar se reportó como funcional en el 89,7% de hogares y disfuncional en el 10,3% restante. Al analizar la relación entre el estado nutricional y la dinámica familiar con el coeficiente de correlación de Spearman obtuvieron una $Rho = 0,177$ con un nivel de significancia $p=$

0,19; concluyendo que la dinámica familiar no mostró relación con el estado nutricional de los niños de la guardería considerada en su estudio de investigación.

Este antecedente permitió la delimitación de las variables identificadas en el presente estudio.

En Colombia, en el 2015, González y Díaz²² realizaron el estudio titulado: “Características familiares relacionadas con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Cartagena”; con el objetivo de determinar las características familiares asociadas al estado nutricional de los niños escolarizados de la ciudad de Cartagena. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 544 niños, utilizando el APGAR familiar, para valorar las características familiares así como su funcionalidad familiar y una ficha de recolección de datos para la evaluación del estado nutricional. Los resultados que encontraron fueron que el 53,9% de los escolares presentó un estado nutricional adecuado mientras que el 46,1% de escolares estaban malnutridos; las características familiares asociadas a la malnutrición infantil por exceso fueron el número de integrantes y los ingresos familiares; y a la malnutrición por déficit se asoció el ingreso familiar. Concluyendo que las variables que se asociaron con el estado nutricional fueron los ingresos económicos menores/iguales al salario mínimo y el número de integrantes de la familia.

Este antecedente guió en la construcción del marco teórico del presente estudio de investigación.

En México, en el 2014, Vásquez, González, Romero, Sánchez, Navarro y Nápoles²³ realizaron el estudio titulado: “Consideraciones sobre la dinámica familiar y el síndrome de la mala nutrición en niños mexicanos”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el síndrome de mala nutrición en los niños. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 140 preescolares de familias nucleares con ambos padres en el mismo hogar; utilizando un cuestionario de dinámica familiar y los indicadores nutricionales peso para edad y talla para edad en la evaluación del estado nutricional de los niños preescolares. Los resultados que identificaron fueron que se identificó la presencia de buena dinámica familiar en el 36% de niños eutróficos, el 14% de niños con sobrepeso y el 18,2% de niños con desnutrición; en los niños que presentaron disfunción familiar leve: el 11% de niños fueron eutróficos y el 7% tuvieron desnutrición; en los que presentaron disfunción moderada el 4,1% fueron niños eutróficos y el 1,4% presentan desnutrición; y en los niños provenientes de familias con disfunción familiar el 5,6% presentaron desnutrición y el 2,7% fueron niños eutróficos; al analizar la relación entre estas variables, se encontró relación significativa entre la dinámica familiar y el síndrome de mala nutrición en los niños considerados en el estudio ($X^2 = 9,57$; $p = 0,008$); concluyendo que el estado nutricional se relaciona con la dinámica familiar en niños preescolares; señalando que los principales factores riesgo para la presencia de desnutrición aguda o crónica fueron la dinámica familiar disfuncional, cierta inestabilidad en el

empleo de la madre cuando debe trabajar fuera del hogar, el ingreso económico familiar precario y la pobre escolaridad del padre o de la madre.

Este antecedente de investigación aporta elementos para el abordaje teórico de la presente investigación

En México, en el 2013, Cevallos y Vásquez²⁴ realizaron el estudio titulado: "Influencia de la dinámica familiar y otros factores asociados al déficit en el estado nutricional de preescolares en guarderías del sistema Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Jalisco"; con el objetivo de identificar la influencia de factores asociados al estado nutricional de preescolares. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal analítico; la muestra estuvo conformada por 140 niños preescolares, utilizando un cuestionario de dinámica familiar y una ficha de análisis documental para la evaluación del estado nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la mayoría de los papás eran empleados (50,7%); el 63,4% de las madres trabajaban sólo medio turno; la mayoría de las madres (95%) y de los padres (99%) se consideraron sanos. Los padres manifestaron ser más adictos al cigarro (29,5%) que las madres (10%); el 13% de los padres consumían bebidas alcohólicas cada ocho días o cada mes mientras que el 38% de ellos se consideraron bebedores sociales ocasionales contra el 12,9% de las madres. Los factores que se asociaron a un déficit de peso/talla fueron la menor escolaridad del padre; menor puntuación en la dinámica

familiar (madre); ocupación de madre y mayor tabaquismo del padre. Los factores que se asociaron a un déficit de talla/edad fueron el mayor número de miembros en familia y menor puntuación en la dinámica familiar; por su parte, el ingreso familiar mensual y escolaridad del padre explicaron la variación en el índice peso/talla ($P < 0.025$). Concluyendo que la disfunción de la dinámica familiar, menor ingreso económico, y mayor número de miembros fueron factores de riesgo del estado nutricional; y por otro lado, el menor ingreso familiar y la escolaridad del padre influyeron en la percepción de ambos padres sobre su dinámica familiar.

Este antecedente de investigación permitió la delimitación de la variable dinámica familiar considerada en el presente estudio.

En Colombia, en el 2011, Taborda y Pérez²⁵ realizaron el estudio titulado: “Funcionalidad familiar, seguridad alimentaria y estado nutricional de niños del Programa Departamental de Complementación Alimentaria de Antioquia”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la seguridad alimentaria y la funcionalidad familiar con el estado nutricional en los niños del Programa Departamental de Complementación Alimentaria de Antioquia. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, analítico correlacional, la muestra estuvo conformada por 11,346 niños, utilizando la escala de la escala de seguridad alimentaria, el apgar familiar y las tablas de valoración antropométrica nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el retraso en la estatura se

encontró en el 14,9% de los niños, el 3,3% presentó muy bajo peso para la edad, el 1,2% tuvo muy bajo peso para la estatura y el 2% de niños presentaron delgadez en un 2%. Se evidenció, por el contrario, elevada frecuencia de sobrepeso y obesidad (superior al 30 %). Por otro lado, en más del 70% de los hogares se percibió inseguridad alimentaria y disfuncionalidad familiar en el 49% de los hogares; se asociaron positivamente con la desnutrición crónica fueron el número de integrantes del hogar, la inseguridad alimentaria, la disfunción familiar y la desnutrición aguda. Concluyendo que se encontró asociación entre la seguridad alimentaria, la funcionalidad familiar y la desnutrición crónica, por lo cual estos factores, al igual que otros, se convierten en factores de riesgo y hacen parte de indicadores indirectos susceptibles de intervención en los niños como población vulnerable.

Este antecedente permitió identificar algunas características relacionadas a la dinámica familiar y el estado nutricional como variables de estudio en la presente investigación.

En Venezuela, en el 2011, Rojas²⁶ realizó el estudio titulado: “Influencia de la disfunción familiar y los factores sociales, en la prevalencia de obesidad/desnutrición”; con el objetivo de identificar si la influencia de la disfunción familiar y otros factores sociales en la prevalencia del sobrepeso/obesidad y/o desnutrición en niños de 2 a 4 años de edad. El estudio fue de tipo observacional, prospectivo, analítico, transversal, relacional; la muestra estuvo conformada por 154 madres y 154 niños de 2 a 4 años de edad, utilizando el APGAR

familiar y una hoja de registro de estado nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que respecto a la valoración del estado de la funcionabilidad familiar, el 38,3% provienen de familias disfuncionales, y el 61,7% tienen funcionalidad familiar. En la valoración del peso para la edad, el 66,2% de niños presentó peso normal; el 18,1% tuvo desnutrición y 15,6% presentó sobrepeso u obesidad. En la valoración del peso para la talla, el 70,1% de niños tuvo talla normal; el 4,5% presentó desnutrición, y el 25,3% tuvo sobrepeso u obesidad. Al analizar la relación entre las variables, la disfunción familiar se asoció significativamente con el sobrepeso/obesidad ($X^2 = 18,14$; $p = 0,006$). Concluyendo que La disfunción familiar, grado de escolaridad materna, edad materna, número de hijos menores de 5 años por vivienda e ingesta de bebidas azucaradas y golosinas, mostraron asociación estadística con la presencia de sobrepeso/obesidad y/o desnutrición en los niños considerados en el estudio.

Este antecedente permitió la identificación de diversos conceptos relacionados al estado nutricional de los niños.

A nivel nacional.

En Trujillo, en el 2015, Castillo²⁷ realizó el estudio titulado: “Disfunción familiar como factor de riesgo de desnutrición crónica en menores de cinco años. Microred de Salud El Porvenir”; con el objetivo de determinar si la disfunción familiar es un factor de riesgo para el desarrollo de desnutrición crónica en niños menores de cinco años. El estudio fue de tipo observacional, cuantitativo, descriptivo, analítico, de

casos y controles, la muestra estuvo conformada por 213 niños menores de cinco años distribuidos en dos grupos, 71 niños menores de cinco años con desnutrición crónica y 142 niños menores de cinco años sin desnutrición crónica; utilizando el APGAR familiar y las tablas de valoración nutricional antropométrica de la OMS a través de la medición del peso y la talla en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 62% de los niños menores de cinco años con desnutrición crónica provinieron de familias disfuncionales, mientras que el 42,9% de los niños sin desnutrición crónica provinieron de familias disfuncionales, al analizar la relación entre las variables, se encontró asociación significativa entre la disfunción familiar y la desnutrición crónica en la muestra en estudio. Concluyendo que la frecuencia de disfunción familiar en los niños menores de cinco años con desnutrición crónica es mayor que en los niños que no presentan desnutrición crónica; y que la disfunción familiar es un factor de riesgo de desnutrición crónica en los niños menores de cinco años de edad.

Este antecedente aportó con algunas bases conceptuales a tener en cuenta en la construcción de los instrumentos de investigación.

En Iquitos, en el 2015, Delgado, Tuesta y Valqui²⁸ realizaron el estudio titulado: “Factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Morona Cocha I – 4”; con el objetivo de determinar los factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, la

muestra estuvo conformada por 123 madres y sus niños, utilizando un cuestionario de factores de riesgo para desnutrición crónica en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que del 100% de madres con niños(as) 6 a 36 meses, el 20,3% tuvieron menor edad y el 79,7% tuvieron mayor edad, el 26,8% de ellas tuvieron trabajo remunerado, mientras que el 73,2% no tenían trabajo remunerado. Asimismo se determinó que el 93,5% de niños presentaron riesgo de desnutrición mientras que el 6,5% no presentaron riesgo de desnutrición. Por otra parte, se logró determinar que existe relación significativa entre el riesgo de desnutrición y las variables trabajo ($p = 0,001$), ingresos económicos ($p = 0,018$) y espacio intergenésico ($p = 0,038$); al mismo tiempo se logró determinar que no existe relación estadísticamente significativa entre el riesgo de desnutrición y las variables edad ($p = 0,140$) y nivel educativo ($p = 0,071$). Concluyendo que las variable trabajo, ingresos económicos y espacio intergenésico se relacionan significativamente con el riesgo de desnutrición en los niños de 6 a 36 meses de edad.

Este antecedente permitió la delimitación teórica y conceptual de las dimensiones de las variables en estudio.

En Lima, en el 2014, Ruiz²⁹ realizó el estudio titulado: “Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad, Puesto de Salud Túpac Amaru, Ate Vitarte”; con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad. El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional y corte transversal, la

muestra estuvo conformada por 100 madres y 100 niños/as, seleccionados a través del muestreo probabilístico aleatorio simple, utilizando un cuestionario y una ficha de observación en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 63% de las madres de familia tenían actividades ocupacionales no remuneradas, el 92% tuvieron un ingreso familiar inadecuado, el 93% tuvieron vivienda inadecuada, el 37% tenían entre 25 y 29 años de edad; el 62% tuvieron de 1 a 2 hijos, el 71% eran convivientes y el 64% procedían de la sierra. La calidad de alimentación que recibieron los niños de 2 a 5 años fue inadecuada en un 55% y adecuada en un 45%. Los niños preescolares según el indicador antropométrico de peso para la edad, el 87% de niños presentaron un estado nutricional normal, el 93% tuvieron talla para la edad normal y según el indicador peso para la talla un 90% tuvieron un estado nutricional normal. Concluyendo que los factores sociodemográficos predominantes asociados a la desnutrición de los niños fueron el factor económico, ingreso familiar reducido y la vivienda inadecuada.

Este antecedente aportó en la identificación de los indicadores nutricionales a considerar dentro de la variable estado nutricional considerada en el presente estudio.

En Lima, en el 2012, Domínguez³⁰ realizó el estudio titulado: “Disfunción familiar como factor asociado a desnutrición crónica en niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima – Perú”; con el objetivo de determinar la relación entre la disfunción familiar y la desnutrición crónica en los niños menores de 5 años. El estudio fue de

tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo, relacional, la muestra estuvo conformada por 92 niños menores de 5 años, utilizando un cuestionario de funcionalidad familiar y una hoja de registro de estado nutricional en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que se halló que la funcionalidad familiar fue 9,8 % y disfunción familiar 90.2% (disfunción leve: 55,4 %, disfunción moderada: 27,2 % y disfunción severa: 7,6 %). La muestra se estratificó según puntuaciones Z, obteniendo que el 9,8% de niños estuvieron con talla baja, es decir, presentaron desnutrición crónica. Concluyendo que la funcionalidad familiar estuvo asociada con los indicadores nutricionales talla para edad, peso para talla y peso para edad en los niños menores de 5 años.

Este antecedente la delimitación metodológica de las dimensiones de la variable dinámica familiar.

A nivel local

En Huánuco en el 2013 Verde³¹ realizó el estudio titulado: “Factores asociados al estado nutricional de niños atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo del CLAS de Salud de Pillco Marca”; con el objetivo de determinar los factores asociados al estado nutricional atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo. El estudio fue de tipo cuantitativo, transversal, correlacional, la muestra estuvo conformada por 80 preescolares de 18 a 74 meses de edad; utilizando un cuestionario y una ficha de estado nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 9,4% de niños presentaron bajo peso, el 5,4% tuvieron talla baja, el

8,6% presentaron riesgo de sobrepeso y el 7,5% tuvieron sobrepeso. Los factores que se relacionaron con la desnutrición en los preescolares fueron el bajo nivel educativo de las madres (OR 1,22) y no recibir suplemento de alimentación en un hogar infantil (OR 2,8); con exceso de peso: no asistir a crecimiento y desarrollo (OR 2,8), considerar prioritarios tubérculos entre el primer año de vida (OR 2,24) y no haber recibido lactancia exclusiva. Concluyendo que el bajo nivel educativo, la falta de suplemento de alimentación en el hogar, no asistir a los controles de crecimiento y desarrollo, los hábitos alimenticios y no haber recibido se asocia con el estado nutricional de los niños considerados en su estudio.

Este antecedente brindó diversas bases conceptuales a considerar dentro de la evaluación del estado nutricional de los niños en estudio.

En Huánuco, en el 2013, Cortez³² realizó el estudio titulado: “Nivel nutricional de niños beneficiarios del Programa del Vaso de Leche del Distrito de Amarilis – Huánuco 2013”; con el objetivo de identificar el nivel nutricional de niños beneficiarios del Programa del Vaso de Leche. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal analítico, la muestra estuvo conformada por 135 niños y niñas menores de tres años; en la valoración antropométrica se consideraron los indicadores nutricionales peso para talla, talla para edad, área magra y área grasa, realizándose un análisis de sus componentes principales. Los resultados que encontró fue que la mayoría de los niños estuvieron categorizados dentro de los parámetros de normalidad para los indicadores

antropométricos, sin embargo, un alto porcentaje de ellos se encontró bajo la norma técnica de valoración de nutricional en los indicadores peso para edad en un 21% y talla para edad en un 31% y que además, presentaron inadecuados hábitos alimentarios. Concluyendo que la mayoría de niños menores de tres años tuvieron un estado nutricional normal o eutrófico.

Este antecedente de investigación aportó elementos sustanciales para el abordaje teórico de la presente investigación.

2.2. Bases Teóricas.

Las bases teóricas que dieron sustento al presente estudio de investigación son:

2.2.1. Modelo de Funcionamiento Familiar de David Olson.

El modelo propuesto por Olson sostiene que la dinámica familiar es la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia (cohesión familiar) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares (adaptación familiar)³³.

Este modelo contempla las situaciones que atraviesan la familia durante la vida y los cambios que deben realizar en su estructura interna para lograr una adaptación y una cohesión familiar, que ayuden a conseguir una mejor estabilidad para el crecimiento y desarrollo saludable de los niños en edad preescolar³⁴.

Además establece que un funcionamiento familiar balanceado es aquel que permite que la familia cumpla exitosamente con los objetivos y funciones que le están asignados; y que muchas veces

este funcionamiento puede ser adecuado, pero otras veces puede verse afectado por algunas situaciones o factores estresantes que se manifiestan a lo largo del ciclo evolutivo de la familia³⁵.

Este modelo se relaciona con el presente estudio, dado que un adecuado funcionamiento familiar permitirá que los miembros de la familia se preocupen por el mantenimiento del buen estado nutricional en los niños en edad preescolar como población vulnerable.

2.2.2. Modelo de las determinantes del estado nutricional en los niños

Este modelo se basa en la información disponible en la literatura acerca de los determinantes y factores de riesgo para desnutrición infantil, por defecto o exceso, teniendo como precedente la propuesta del marco conceptual para la seguridad alimentaria³⁶.

Este modelo plantea que los trastornos nutricionales pueden ser causados por un conjunto de factores, que se clasifican de la siguiente manera:

- a) Cuidado de la madre o responsable.-** Incluye aquellos marcadores de actividad intrafamiliar que puede indicar el grado de cuidado que el niño recibe en casa.
- b) Morbilidad.-** Aquí se agrupa a los estados de portador de las principales enfermedades infantiles, las cuales pueden incidir en el estado nutricional del niño. Dado que el proceso salud – enfermedad es muy dinámico, y por lo tanto difícil de medir.
- c) Accesibilidad a servicios de salud.-** Engloba varios indicadores que directa o indirectamente reflejan si la familia puede acceder a un servicio de salud en caso de necesitarlo.

d) Disponibilidad de Alimentos.- Refleja hasta qué punto el niño consume los alimentos recomendados para mantener un estado nutricional adecuado.

e) Factores individuales.- Se refiere a características propias de la constitución de cada niño, las cuales, independientemente de otros grupos de variables, pueden favorecer o desfavorecer su estado nutricional.³⁷

Esta teoría enfatiza que cuando existen desequilibrios de suficiente magnitud en alguno de estos elementos, el estado nutricional de los niños puede deteriorarse, teniendo como resultado carencias nutricionales como la desnutrición proteica, calórica y otras deficiencias específicas relacionadas al consumo inadecuado de micronutrientes³⁸.

Este modelo se relaciona con el presente estudio pues permite identificar los diversos factores de riesgo relacionados al estado nutricional en los niños en edad preescolar considerados en el presente estudio.

2.3. Definiciones Conceptuales.

2.3.1. Aspectos generales sobre la familia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la familia como los miembros del hogar emparentados entre sí, unidas por un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio³⁹. Por su parte la Declaración Universal de los Derechos Humanos señala que la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado⁴⁰.

Según el Instituto Interamericano del Niño, la familia es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, que se encuentran organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan⁴¹.

Al respecto, la Constitución Política del Perú, en su artículo 4°, menciona que la familia constituye la unidad básica y el primer espacio de socialización del ser humano donde se generan derechos, deberes y relaciones, orientados al bienestar y desarrollo integral de sus miembros y donde se aprenden valores fundamentales para la convivencia social⁴². La Comisión Nacional de la Familia de Chile define a la familia como un grupo social, unido entre sí por vínculos de consanguinidad, filiación y de alianza, incluyendo las uniones de hecho cuando son estables⁴³.

Por su parte Núñez⁴⁴ señala que la familia es algo más que la suma de las personas que la conforman; es un conjunto de personas organizadas de diferente manera.

En este mismo orden de ideas Sarquis⁴⁵ expresa que la familia es un hecho social universal,; constituyendo el primer núcleo social en el cual todo ser humano participa.

2.3.2. Tipos de familia.

Para determinar la tipología familiar se encuentran diversos factores condicionantes como el tamaño, jefatura, estratos y

parentesco; en base a ello se mencionan los siguientes tipos de familia⁴⁶:

- a) **Familia nuclear o elemental.**- Es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia⁴⁷.
- b) **Familia extensa o consanguínea.**- Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás familiares⁴⁸.
- c) **Familia monoparental.**- Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres⁴⁹.
- d) **Familia de madre soltera.** Es aquella familia en la que la madre, desde un inicio, asume sola la crianza de sus hijos. En este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta⁵⁰.
- e) **Familia de padres separados.**- Es aquella familia en la que los padres se encuentran separados, y se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos, pues por el bien de ellos se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad⁵¹.

- f) **Familia rígida.-** Es aquella familia donde existe dificultad en asumir los cambios de los hijos; los cuales son sometidos por la rigidez de sus padres, siendo éstos permanentemente autoritarios⁵².
- g) **Familia Sobreprotectora.-** Es aquella familia donde existe una preocupación permanente por sobreproteger a los hijos, retardando su madurez, y haciendo que éstos dependan extremadamente de sus decisiones⁵³.
- h) **Familia centrada en los hijos.-** Hay ocasiones en que los padres no saben enfrentar sus propios conflictos y centran su atención en los hijos. Este tipo de padres, busca la compañía de los hijos y depende de éstos para su satisfacción; en pocas palabras viven para y por sus hijos⁵⁴.
- i) **Familia permisiva.-** En este tipo de familia, los padres son incapaces de disciplinar a los hijos, y, con la excusa de no ser autoritarios y de querer razonarlo todo, les permiten a los hijos hacer todo lo que quieran⁵⁵.
- j) **Familia inestable.-** La familia no alcanza a ser unida, donde los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, con gran dificultad para dar y recibir afecto, se vuelven adultos pasivos-dependientes, incapaces de expresar sus necesidades y, por lo tanto, frustrados y llenos de culpa y rencor por las hostilidades que no expresan y que interiorizan⁵⁶.
- k) **Familia estable.-** La familia se muestra unida, los padres tienen claridad en su rol sabiendo el mundo que quieren dar y mostrar a

sus hijos, lleno de metas y sueños. Les resulta fácil mantenerse unidos, por lo tanto, los hijos crecen estables, seguros, confiados, son activos y autónomos, capaces de expresar sus necesidades, por lo tanto, se sienten felices y con altos grados de madurez e independencia⁵⁷.

2.3.3. Definición de dinámica familiar.

La dinámica familiar se refiere a un patrón de interacciones que en sí misma, connota la fuerza impulsora que potencia o destruye la dinámica de la familia, y contiene un sello personalógico, que configura un estilo distintivo y legítimo de ser y hacer familia, al compartir tradiciones, mitos y una cultura que le es propia⁵⁸.

Olson⁵⁹ señala que la dinámica familiar constituye la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia (cohesión) y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad)

Según Minuchin⁶⁰ la dinámica familiar comprende los aspectos que se suscitan el interior de la familia, donde todos los miembros están ligados a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites, jerarquías o roles, toma de decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros.

Por su parte Jackson⁶¹ señala que la dinámica familiar consiste en un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro de la familia, haciendo que ésta funcione bien o mal como unidad; mientras que Satir⁶² complementa señalando que cuando la familia funciona bien es considerada como

dinámica familiar funcional y cuando funciona mal como dinámica familiar disfuncional.

En consecuencia se puede afirmar que la dinámica familiar es un proceso donde intervienen interacciones, transacciones, sentimientos, expectativas, motivaciones, pautas de conducta, y necesidades entre los integrantes de una familia; y este proceso se realiza en un contexto cambiante, donde cada etapa evolutiva del ambiente familiar permite o no la adaptación, el crecimiento, desarrollo, madurez y funcionamiento del grupo familiar⁶³.

2.3.4. Dimensiones de la dinámica familiar.

Las dimensiones de la dinámica familiar consideradas en el presente estudio son:

2.3.4.1. Dinámica como pareja.

La relación de pareja constituye la interrelación que establecen dos personas para compartir una determinada unión; que implica afinidad en la realización de proyectos de vida conjuntos; siendo resultado de un período de asentamiento en el cual los sujetos que se implican determinan una forma característica de enlace al que se le denomina vínculo⁶⁴.

La relación de pareja es una dinámica relacional humana compuesta por dos personas, unidas por un vínculo de afecto que les ha hecho formar una familia, es decir una comunidad de metas e intereses; caracterizada porque entre los miembros de la pareja se negocian, organizan las bases de la convivencia y se mantienen una actitud de reciprocidad interna y en relación con otros sistemas;

buscando en forma permanente el bienestar de los miembros de la familia, en especial de la pareja y los hijos⁶⁵.

2.3.4.2. Formación de la identidad.

Constituye el conjunto de interrelaciones que se dan entre los miembros de la familia orientadas a propiciar la formación de la identidad y costumbres en los niños. Usualmente el ambiente familiar juega un gran rol en formar la identidad de los niños mientras crecen hasta la adolescencia y se conviertan en adultos; y la manera en que los miembros de la familia se relacionan y funcionan juntos como un grupo social puede dar forma a la autoestima de un niño, su socialización y su identidad cultural⁶⁶.

La formación de la identidad personal en los niños es un proceso complejo y lento, que dura toda la vida; y se construye por medio de las experiencias que tienen con los demás; incluyendo los esfuerzos que hacen por construir su propia identidad; siendo trascendental en este proceso la influencia del ambiente familiar⁶⁷.

2.3.4.3. Comunicación familiar.

La comunicación familiar expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales. En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros; sus miembros suelen expresar de manera espontánea sentimientos positivos y negativos,

sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad⁶⁸

2.3.4.4. Estructura de la autoridad.

En todas las estructuras familiares los padres gozan de una autoridad reconocida socialmente para dirigir y organizar la vida de sus hijos hasta determinada edad; sin embargo, en este contexto es conveniente reconocer que el nivel de intervención de los padres en la vida de los hijos y el tipo de decisiones que pueden tomar respecto a ellos está influida tanto por el contexto sociocultural en el cual se desarrolla la familia, como por la edad de los hijos⁶⁹.

Para que una familia funcione adecuadamente es necesario que exista una estructura de autoridad bien delimitada y que los padres sepan ejercer la misma; y para que los padres puedan ejercer eficientemente su autoridad debe apoyar cada uno la autoridad del otro; por ello, los padres pueden ejercer el poder de distintas maneras; identificándose cuatro estilos de ejercer el poder: el estilo autoritario, el democrático, el permisivo y el inconsciente⁷⁰.

2.3.4.5. Manejo del conflicto.

Un conflicto en el ambiente familiar pueden surgir por desacuerdos en la forma como se perciben los hechos; por ello es muy importante que se deba aprender a reconocer las diferencias que cada persona en particular tiene para valorar la realidad y tratar de ponerse en el lugar del otro, comprendiendo su punto de vista, el cual, si no es posible, nos debe llevar de todos modos a respetar el aporte de la otra persona⁷¹.

En la familia se presentan una serie de conflictos, causados por la interrelación diaria en los miembros de la familia, los cuales pueden surgir por desacuerdos en la forma como se perciben los hechos; por lo que es importante que se aprendan a reconocer las diferencias que cada persona tiene para valorar la realidad y tratar de ponerse en el lugar del otro para comprender su punto de vista frente a una determinada situación⁷².

En el ambiente familiar, el manejo del conflicto constituye el conjunto de estrategias que ponen en práctica los miembros de la familia para prevenir una escalada de tensiones y transformar las relaciones de confrontación en relaciones de colaboración y confianza para la convivencia pacífica, justa y equitativa⁷³.

2.3.4.6. Disciplina familiar.

La disciplina familiar es conceptualizada como el conjunto de actitudes desarrolladas por los padres, dirigidas a conseguir que sus hijos estén satisfechos, ocupados y desarrollándose en las tareas sociales y educativas, tendientes a minimizar los comportamientos disruptivos en casa. En consecuencia, es el conjunto de actividades realizadas a nivel familiar, que son planificadas y destinadas a conseguir la paz, normas, orden y la convivencia familiar⁷⁴.

La disciplina familiar es una de las funciones de los padres; y el su objetivo no consiste en que los padres impongan su autoridad dictadora sobre sus hijos sino en facilitar la evolución hacia una situación en la que el ejercicio efectivo de ese control, se haga cada vez menos necesario; y a que a medida que los hijos vayan

dándose cuenta de la necesidad de estructurar sus conductas y someterlas a ciertas restricciones, van a mejorar sus posibilidades de integrar esos principios y restricciones en su propia vida. Por ello, la disciplina familiar constituyen las estrategias y mecanismos de socialización que emplean los padres para regular la conducta e inculcar valores, actitudes y normas en sus hijos, especialmente en los niños en edad preescolar⁷⁵.

2.3.4.7. Sistema de valores.

Los valores son metas u objetivos de carácter general que permanecen estables en distintas situaciones y que guían la conducta de los seres humanos. Los valores son elementos muy centrales en el sistema de creencias de las personas y están relacionados con estados ideales de vida que responden a las necesidades físicas y espirituales como personas⁷⁶.

La familia es el primer contexto de aprendizaje de las reglas sociales y, por tanto, el primer agente socializador de los valores que adquieren sus miembros⁷⁷.

La familia es la comunidad donde desde la infancia se enseñan los valores y el adecuado uso de la libertad; las relaciones personales y la estabilidad familiar son los fundamentos de la libertad, de la seguridad, de la fraternidad en el seno de la sociedad. Por ello, a través de los valores familiares aplicados por los miembros de una familia se establecen relaciones personales que entrañan afinidad de sentimientos, de afectos e intereses que se basan en el respeto mutuo de las personas⁷⁸.

2.3.4.8. Integración sociocultural.

La integración sociocultural en la familia constituye todas aquellas intervenciones encaminadas a facilitar y posibilitar que los miembros de la familia desarrollen sus capacidades personales, sociales y culturales, asumiendo el papel de protagonistas en su propio proceso de socialización al ambiente social y cultural⁷⁹.

La integración sociocultural en el contexto familiar es sinónimo de cohesión, solidaridad, unidad, equilibrio, adaptación y armonía entre los miembros de la familia; y en la población infantil, la familia juega un papel pues es el primer contexto en el que los niños aprenden ciertas habilidades, actitudes y virtudes que los preparan para ser fuerza de trabajo y contribuir al desarrollo del país⁸⁰.

2.3.5. Definición del estado nutricional.

Según la OMS⁸¹ el estado nutricional es la condición de organismo que resulta de la relación entre las necesidades nutritivas y la ingestión, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos.

Para Cortes⁸², es el resultado del balance entre ingesta, absorción y utilización de los alimentos y entre las necesidades como mantenimiento, desarrollo y funcionamiento adecuados del organismo.

Al respecto, Villa⁸³ señala que el estado nutricional es la resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes, los cuales se reflejan en las medidas antropométricas y en los exámenes complementarios.

Huayllacayán⁸⁴ refiere que es la valoración del crecimiento y desarrollo nutricional, donde se identifican las alteraciones por aumento o disminución de sus indicadores.

Por lo que se puede concluir que el estado nutricional es la condición del organismo que resulta de la absorción y utilización de los alimentos ingeridos y de diversos factores que intervienen como condicionantes, cuya valoración se hace en forma directa, mediante el uso de indicadores antropométricos, clínicos nutricionales, bioquímicos, parasitológicos y hematológicos⁸⁵.

2.3.6. Valoración del estado nutricional.

La valoración nutricional permite determinar el estado de nutrición de los niños, valorar las necesidades o requerimientos nutricionales y pronosticar los posibles riesgos de salud o algunas deficiencias que pueda presentar en relación con su estado nutricional⁸⁶. La valoración del estado nutricional se basa en los siguientes puntos de evaluación.

- a) Anamnesis.-** Constituye el conjunto de datos relacionados al estado nutricional que se recolecta para realizar la anamnesis, obteniendo cuatro datos de máximo interés: tipo de dieta, conducta alimentaria, actividad física y la existencia de enfermedades que puedan alterar el estado nutricional de los niños⁸⁷.
- b) Exploración Clínica.-** La exploración clínica se encuentra dirigida a valorar globalmente el estado nutricional y detectar la existencia de manifestaciones carenciales y cualquier otro signo pronóstico, mediante el examen físico⁸⁸.

c) Antropometría nutricional.- Se basa en el estudio de medidas somáticas. Las medidas antropométricas de mayor utilidad son el peso, la talla, el perímetro cefálico. Los índices de relación más utilizados son: peso/ talla, talla/ edad, peso/ edad y el Índice de Masa Corporal (IMC) ⁸⁹.

2.3.7. Indicadores del estado nutricional.

Los indicadores son medidas que cuantifican y permiten evaluar dimensiones del estado de salud en la población. En el estado nutricional se consideran los siguientes indicadores nutricionales⁹⁰:

- a) Peso.-** Es un indicador global de la masa corporal, fácil de obtener y reproducible; en la práctica es la medida antropométrica más utilizada. El peso es la fuerza ejercida sobre un cuerpo o persona por la gravedad de la tierra, y se expresa en kilogramos (kg) o gramos (gr) ⁹¹.
- b) Talla.-** Es el crecimiento lineal del ser humano, que se expresa en centímetros; que se caracteriza porque su progresión es uniforme durante toda la vida y permanece estable cuando la maduración ósea corporal es total; este indicador es muy útil cuando se estudia de manera combinada con otros datos antropométricos, especialmente con el peso, y se expresa en centímetros (cm) ⁹².
- c) Índice de masa corporal.-** Es una medida de asociación entre el peso y la talla, se utiliza para conocer el diagnóstico nutricional exacto de la persona; constituyendo el indicador que mejor se correlaciona con la proporción de grasa corporal de una persona⁹³.

El IMC se calcula dividiendo el peso en kilogramos entre el cuadrado de la talla en metros (kg/m^2); y se constituye en un buen predictor del estado nutricional de los individuos al evaluar si el peso se encuentra en rangos que pueden llevar a problemas de salud en las personas, principalmente en la población infantil⁹⁴.

- d) Peso para la edad (P/E).**- Es el índice resultante de comparar el peso de un niño, con el peso ideal que debiera presentar para su edad; es un indicador del crecimiento de la masa corporal que nos ayuda a identificar la desnutrición global en los niños⁹⁵.
- e) Talla para edad (T/E).**- Es el índice resultante de comparar la talla de un niño con la talla ideal que debiera presentar para su edad; es un indicador del crecimiento lineal y se utiliza para detectar la desnutrición crónica en los niños⁹⁶.
- f) Peso para talla (P/T).**- Es el índice resultante de comparar peso con la talla que presenta el niño; es un indicador del crecimiento actual, que ayuda a determinar la desnutrición aguda y sobrepeso en los niños⁹⁷.

2.3.8. Clasificación del estado nutricional.

La clasificación del estado nutricional en los niños se realiza utilizando las tablas de Valoración Nutricional Antropométricas aprobadas y estandarizadas por el Ministerio de Salud y la Organización Mundial de la Salud; por consiguiente, se puede establecer que el estado nutricional en los niños se clasifica de acuerdo a la edad del niño y de los indicadores nutricionales involucrados en su valoración⁹⁸.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), el estado nutricional en los niños menores de 5 años se clasifica teniendo en consideración los siguientes indicadores⁹⁹.

- a) **Peso para edad (P/E).**- Este indicador se utiliza para determinar la presencia de desnutrición global en los niños menores de 5 años. Según el Sistema Integrado de Estado Nutricional (SIEN) del MINSA, el estado nutricional en los niños según este indicador se clasifica en: desnutrido, normal y sobrepeso¹⁰⁰.
- b) **Talla para edad (T/E).**- Este indicador se utiliza para determinar la presencia de desnutrición crónica en los niños menores de 5 años. Según el SIEN el estado nutricional en los niños según este indicador se clasifica en: talla baja, normal y talla alta¹⁰¹.
- c) **Peso para talla (P/T).**- Este indicador se utiliza para determinar la presencia de desnutrición aguda en los niños menores de 5 años. Según el SIEN el estado nutricional en los niños según este indicador se clasifica en: adelgazado o con desnutrición aguda, normal, sobrepeso y obesidad¹⁰².

Por otro lado, el estado nutricional en las personas que tienen de 5 a 19 años de edad, se clasifica considerando los siguientes indicadores.

- a) **Índice de masa corporal para edad (IMC/E).**- Este indicador se utiliza para conocer el diagnóstico exacto de la persona a nivel nutricional. Según el MINSA, el estado nutricional en los niños según este indicador se clasifica en delgadez, normal, sobrepeso y obesidad¹⁰³.

b) Talla para edad (T/E).- Este indicador se utiliza para determinar la presencia de desnutrición crónica; pues indica la presencia de un problema crónico o crónico agudizado en los niños. Según las tablas de Valoración Nutricional del MINSA; el estado nutricional en los niños se clasifica en: talla baja, talla normal y talla alta¹⁰⁴.

2.4. Hipótesis.

En el presente estudio se formulan las siguientes hipótesis de investigación:

2.4.1. Hipótesis general:

Ho: La dinámica familiar no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017.

Hi: La dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017.

2.4.2. Hipótesis específicas:

Ho₁: La dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₁: La dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₂: La dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₂: La dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₃: La dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₃: La dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₄: La dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₄: La dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₅: La dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₅: La dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₆: La dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₆: La dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₇: La dinámica familiar en su dimensión sistema de valores no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₇: La dinámica familiar en su dimensión sistema de valores se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Ho₈: La dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

Hi₈: La dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.

2.5. Variables.

2.5.1. Variable dependiente.

Estado Nutricional.

2.5.2. Variable independiente.

Dinámica Familiar.

2.5.3. Variables de caracterización.

- **Características demográficas:**
 - Edad.
 - Género.
 - Lugar de procedencia.

- Número de hijos.
- **Características sociales:**
 - Estado civil.
 - Religión.
 - Grado de escolaridad.
- **Características generales de los niños:**
 - Edad del niño (a)
 - Género del niño (a).

2.6. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Estado Nutricional	Índice de masa corporal para la edad	Categórica	Delgadez Normal Sobrepeso Obesidad	Ordinal Politómica
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Dinámica Familiar	Dinámica de pareja	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
	Formación de identidad	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
	Comunicación Familiar	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
	Estructura de la autoridad	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
	Manejo del conflicto	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
	Disciplina	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica

	Sistema de valores	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
	Integración sociocultural	Categórica	Buena Regular Deficiente	Nominal Dicotómica
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características Demográficas	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal Dicotómica
	Lugar de procedencia	Categórica	De mismo Acomayo Fuera de Acomayo	Nominal Politómica
	Número de hijos	Numérica	Uno Dos Más dos	De razón
Características Sociales	Estado civil	Categórica	Soltero (a) Conviviente Casado (a) Viudo (a) Divorciado (a)	Nominal Dicotómica
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Testigo de Jehová Mormón Atea Otros	Nominal Politómica
	Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior	Nominal Politómica
Características generales de los niños	Edad	Numérica	En años y meses cumplidos	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal Dicotómica

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de estudio.

Según la intervención de la investigadora, el presente estudio fue de **tipo observacional**, debido a que no hubo manipulación de variables, y los resultados obtenidos reflejaron en forma natural y espontánea la relación existente entre la dinámica familiar y el estado nutricional en los niños preescolares considerados en el estudio de investigación.

Según el número de ocasiones que se midieron las variables, fue de **tipo transversal**, pues se estudiaron los instrumentos de recolección de datos fueron aplicados a la muestra estudiada en una sola ocasión, y en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Según la planificación de la recolección de datos, fue de **tipo prospectivo**, pues se registraron los resultados obtenidos en el momento de la recolección de los datos, estableciendo en forma pertinente la relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional en la muestra en estudio.

Según el número de variables de interés, fue de **tipo analítico**, pues se analizaron cada una de las variables identificadas en el estudio, poniendo a prueba cada una de las hipótesis planteadas a través de un análisis estadístico de tipo bivariado, permitiendo establecer en forma pertinente la relación existente entre la dinámica familiar y el estado nutricionales de los niños preescolares considerados en el presente estudio de investigación.

3.1.1. Enfoque.

El presente estudio perteneció al enfoque cuantitativo, pues se estuvo basado en la medición de la dinámica familiar y del estado nutricional de los niños preescolares participantes de la investigación; y donde se pusieron a prueba de cada una de las hipótesis formuladas previamente a través de un análisis estadístico de tipo variado, que permitió confirmar o profundizar las teorías existentes respecto a la problemática estudiada

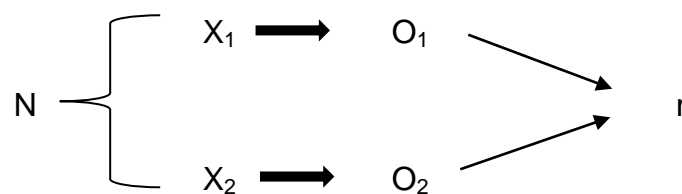
3.1.2. Alcance o nivel.

El presente estudio pertenece al nivel relacional, pues su objetivo principal fue determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa N° 016 del distrito de Acomayo.

3.1.3. Diseño

El diseño utilizado fue el de tipo **relacional**, como se presenta en el siguiente esquema:

DIAGRAMA:



Dónde:

N : Muestra de padres y niños preescolares.

X₁ : Dinámica Familiar.

X₂ : Estado Nutricional.

O₁ : Observación de la variable 1.

- O₂** : Observación de la variable 2.
r : Relación entre las variables.

3.2. Población y muestra.

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por todos los niños preescolares matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 016 de la localidad de Acomayo; que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula proporcionados por los docentes de aula de esta institución se encuentran conformada en total por 83 niños en edad preescolar; cuyos padres también fueron considerados como participantes de la presente investigación.

a) Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio a los niños:

- De 3 a 5 años de edad.
- Estuvieron matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 016.
- Con asistencia regular a las clases y actividades escolares
- Con padres que aceptaron participar voluntariamente del estudio de investigación mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado.

b) Criterios de exclusión.

No se incluyeron en el estudio a los niños que:

- No se encontraron presentes al momento de la aplicación de los instrumentos de investigación.

- Se encontraron enfermos, o imposibilitados física o psicológicamente para poder participar en la toma de medidas antropométricas de peso y talla.
- Sus padres no aceptaron participar del estudio de investigación (rechazan el consentimiento y asentimiento informado).
- Sus padres no concluyeron con el llenado de respuestas del cuestionario de dinámica familiar en un 100%.

c) Ubicación en el espacio: El presente estudio de investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Inicial N° 016 ubicada en la calle Virgen del Carmen s/n, en el Centro Poblado de Acomayo, distrito de Chinchao, provincia y departamento de Huánuco.

d) Ubicación en el tiempo: Este estudio se realizó entre los meses de Abril a Mayo del 2017.

3.2.2. Muestra.

En relación a la muestra del presente estudio de investigación se consideraron los siguientes aspectos:

a) Unidad de análisis.

Niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016 de Acomayo.

b) Unidad de información.

Padres de familia de los niños preescolares Institución Educativa Inicial N° 016 de Acomayo.

c) Unidad de muestreo.

La unidad de muestreo fue igual que la unidad de análisis.

d) Marco muestral.

Nóminas de niños preescolares matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 016 de Acomayo.

e) Población muestral.

Por ser una población pequeña se vio por conveniente, usar el método de población muestral, incorporando como muestra a todos los niños preescolares matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 016, que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula proporcionados por los docentes de esta institución, se encuentra conformada por 83 niños en edad preescolar.

3.3. Técnicas e instrumentos recolección de datos.**3.3.1. Para la recolección de datos.****a) Técnicas.**

Las técnicas utilizadas en el presente estudio fueron la encuesta y la observación, con el objetivo de recolectar información respecto a la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños en edad preescolar considerados en el estudio de investigación.

b) Instrumentos.

Los instrumentos que fueron utilizados dentro del presente estudio de investigación fueron:

- **Cuestionario de características generales (Anexo N° 01).**- Este instrumento permitió identificar las características generales de los padres de familia y los niños preescolares considerados en el presente estudio de investigación; estuvo constituida por 9

preguntas clasificadas en 3 dimensiones: características demográficas con 4 reactivos (edad, género, lugar de procedencia y número de hijos), características sociales con 3 reactivos (estado civil, religión y grado de escolaridad); y por último, características generales de los niños con 2 reactivos (edad y género del niño)

- **Cuestionario de dinámica familiar (Anexo N° 02).**- Este instrumento fue utilizado para valorar la dinámica familiar en la muestra en estudio, fue validada por Ceballos y Vásquez¹⁰⁵; y estuvo constituida por 63 ítems clasificados en 8 dimensiones: dinámica como pareja, formación de la identidad, comunicación familiar, estructura de la autoridad, manejo del conflicto, disciplina familiar, sistema de valores e integración sociocultural.

La valoración la variable dinámica familiar se realizó asignándose un puntaje de 1 punto por cada dinámica familiar adecuada y de 0 puntos por cada dinámica familiar inadecuada

La medición de la variable dinámica familiar se ejecutó de la siguiente forma: dinámica familiar deficiente = 0 a 21 puntos; dinámica familiar regular = 22 a 42 puntos y dinámica familiar buena = 43 a 63 puntos.

En la dimensión dinámica como pareja, la medición de la variable se realizó del siguiente modo: dinámica familiar deficiente = 0 a 4 puntos; dinámica familiar regular = 5 a 9 puntos y dinámica familiar buena = 10 a 14 puntos.

En la dimensión formación de la identidad, la medición de la variable se ejecutó de la siguiente manera: dinámica familiar

deficiente = 0 a 1 punto; dinámica familiar regular = 2 a 3 puntos y dinámica familiar buena = 4 a 5 puntos.

En la dimensión comunicación familiar, la medición de la variable se estableció de la siguiente forma: dinámica familiar deficiente = 0 a 3 puntos; dinámica familiar regular = 4 a 7 puntos y dinámica familiar buena = 8 a 10 puntos.

En la dimensión estructura de la autoridad, la medición de la variable se hizo del siguiente modo: dinámica familiar deficiente = 0 a 1 punto; dinámica familiar regular = 2 puntos y dinámica familiar buena = 3 puntos.

En la dimensión manejo del conflicto, la medición de la variable se realizó de la siguiente manera: dinámica familiar deficiente = 0 a 3 puntos; dinámica familiar regular = 4 a 7 puntos y dinámica familiar buena = 8 a 10 puntos.

En la dimensión disciplina familiar, la medición de la variable se estableció de la siguiente forma: dinámica familiar deficiente = 0 a 3 puntos; dinámica familiar regular = 4 a 7 puntos y dinámica familiar buena = 8 a 10 puntos.

En la dimensión sistema de valores, la medición de la variable se ejecutó de la siguiente manera: dinámica familiar deficiente = 0 a 2 punto; dinámica familiar regular = 3 a 4 puntos y dinámica familiar buena = 5 a 6 puntos.

Y por último, en la dimensión integración sociocultural, la medición de la variable se realizó de la siguiente manera: dinámica

familiar deficiente = 0 a 1 punto; dinámica familiar regular = 2 a 3 puntos y dinámica familiar buena = 4 a 5 puntos.

- **Hoja de registro de estado nutricional (Anexo N° 03).**- Este instrumento permitió determinar el estado nutricional de los preescolares en estudio; estuvo dividida en 3 partes: la introducción, donde se presentaron las instrucciones y objetivos del estudio; los datos generales de los niños, considerando la edad en años y meses cumplidos, el género; y por último, los datos específicos, relacionados al peso, talla e índice de masa corporal, realizando luego la valoración de su estado nutricional a través del indicador de índice de masa corporal para la edad mediante las tablas de valoración nutricional aprobadas por el MINSA y la OMS. La valoración del estado nutricional fue clasificada de acuerdo a la edad, peso, talla, y el índice de masa corporal, que dió lugar a la siguiente categorización:

De acuerdo al índice de masa corporal para la edad.- La clasificación de este índice se realizó de la siguiente manera:

- ❖ **Bajo peso o delgadez:** El valor de índice de masa corporal obtenido fue inferior a 15,5 kg./m².
- ❖ **Normal:** El valor de índice de masa corporal obtenido se ubicó entre los valores de 15,5 kg./m² a 20,0 kg./m².
- ❖ **Sobrepeso:** El valor de índice de masa corporal obtenido se ubicó entre los valores de 20,0 kg./m² a 23,2 kg./m².
- ❖ **Obesidad:** El valor de índice de masa corporal obtenido fue superior a 23,2 kg./m²

c) Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Los instrumentos de recolección de datos usados en el presente estudio fueron utilizados en diversos estudios de investigación relacionados a la problemática de la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, siendo el instrumento “Cuestionario de dinámica familiar” validado por Ceballos y Vásquez¹ y el instrumento “Hoja de registro del estado nutricional” validado por Fabián, en sus respectivos estudios de investigación; pero con la finalidad de adaptar los instrumentos de investigación al contexto geográfico y sociocultural de la muestra en estudio; estos instrumentos volverán a ser sometidos a pruebas de validación de tipo cualitativa y cuantitativa para conseguir una mejor comprensión, percepción e identificación de la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación; donde se considerarán los siguientes tipos de validez:

- **Validez racional.-** Se recolectó toda la información bibliográfica disponible respecto a la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños en edad preescolar; los cuales fueron revisados y consultados en libros, artículos, revistas, tesis y estudios de investigación afines a la problemática en estudio, permitiendo que los conceptos presentados no sean vagos ni imprecisos, sino que se estén respaldados por una consistente base teórica y conceptual.
- **Validez mediante el juicio de Expertos.-** En este tipo de validez se seleccionaron 05 jueces expertos; quienes evaluaron cada uno

de los ítems de los instrumentos en términos de la objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia según las dimensiones consideradas en los instrumentos de investigación.

En general, los expertos concordaron en que los instrumentos eran adecuados para realizar la medición de las variables estudiadas y estaban orientadas a cumplir los objetivos trazados en la investigación. De manera específica las recomendaciones y sugerencias de los expertos a la evaluación de los instrumentos de investigación fueron:

Experta N° 01: Nutr. César Fernandini Armas (Nutricionista Centro de Salud Aparicio Pomares); el experto señaló que el cuestionario de dinámica familiar era muy extenso recomendando eliminar algunos ítems para evitar que los encuestados se cansen y puedan responder con propiedad, y sugiriendo también adaptar algunas terminologías a la realidad sociocultural de la muestra en estudio

Experto N° 02: Nut. Hugo Pérez Sauni (Nutr. Centro de Salud de Acomayo); El experto recomendó replantear las variables del estado nutricional, para evitar la duplicidad de respuestas en el cuestionario, y también mejorar la redacción de las preguntas; y que posteriormente se podía aplicar los instrumentos en la muestra en estudio.

Experto N° 03: Psic. Rosimar Esquivel Chufandama (Docente de Psicología Universidad de Huánuco); la experta consideró que

el instrumento era adecuado para medir la dinámica familiar por estar estandarizado y haber sido utilizado en diversos estudios de investigación, recomendando su aplicación inmediata en la muestra en estudio.

Experto N° 04: Lic. Diana Palma Lozano (Docente Universidad de Huánuco); la experta sugirió adaptar el instrumento a una población rural para una mejor comprensión de la problemática estudiada, y después ello realizar la aplicación inmediata en la muestra en estudio.

Experto N° 05: Lic. Silvia Alvarado Rueda (Docente Universidad de Huánuco); la experta consideró que los instrumentos se encontraban aptos para ser utilizados, recomendando su aplicación en el ámbito de estudio.

En base a las recomendaciones brindadas por cada una de los expertos, se realizaron las modificaciones pertinentes, y se iniciaron las gestiones respectivas para continuar con el proceso de validación cuantitativa de los instrumentos de investigación

- **Validez por consistencia interna (Confiabilidad).**- Para la determinación de la confiabilidad de los instrumentos de investigación; en primer lugar, se realizó una prueba piloto buscando someter los instrumentos de recolección de datos a prueba en nuestro contexto geográfico y realidad sociocultural, e identificar dificultades de carácter ortográfico, palabras poco comprensibles, preguntas ambiguas y estimando el control del tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento de

investigación. Esta prueba piloto se realizó en los padres de familia y los niños en edad preescolar de la Institución Educativa Inicial N° 012 ubicada en el distrito de Santa María del Valle, tomando como muestra a 10 padres de familia de niños preescolares que tengan características similares a la muestra en estudio; las cuales fueron seleccionadas a través del muestreo no probabilístico por conveniencia.

Posteriormente se procedió a determinar el nivel de confiabilidad de los instrumentos de investigación; Por ello al realizar la validación cuantitativa del instrumento “Cuestionario de Dinámica Familiar”, mediante el coeficiente de KR 20 de Kuder Richardson, se obtuvo un valor de confiabilidad de 0,87; que indicó que este instrumento tenía un grado de confiabilidad alto, validando por tanto su uso en el presente estudio

En cuanto al valor de confiabilidad del instrumento de “Hoja de registro de estado nutricional”; no se utilizó ningún método de confiabilidad por encontrarse considerado dentro del ámbito de la documentación y del registro de datos; no siendo necesario determinar el valor de confiabilidad de este instrumento de investigación.

d) Procedimientos de recolección de datos.

En esta etapa se consideró la realización de las siguientes fases:

Autorización.- Se emitió un oficio dirigido a la directora de la Institución Educativa Inicial N° 016 solicitando la autorización

respectiva para realizar la aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra de niños preescolares considerados en el presente estudio.

Aplicación de instrumentos.- Para la recolección de datos y aplicación de los instrumentos se realizaron las coordinaciones con el Centro de Salud de Acomayo, con el objetivo de solicitar el préstamo de la balanza, tallímetro y un biombo que permitieron realizar la medición del peso y talla de cada uno de los niños considerados en el presente estudio.

Para la aplicación de los instrumentos de investigación se contrataron dos encuestadores quienes fueron previamente capacitados en la metodología y procedimientos a seguir durante el proceso de recolección de datos.

Posteriormente se dialogaron con los docentes de las aulas de educación inicial existentes en la institución educativa para coordinar las fechas de aplicación de los instrumentos; asimismo se realizó una reunión con los padres de familia donde se dio a conocer los objetivos trazados en el presente estudio y responder las interrogantes que estos plantearon al respecto; de igual forma, se realizó la programación de las fechas de recolección de datos en coordinación con los padres de familia, solicitándoles que traigan a sus niños(as) correctamente aseados, pues se tendrán que desnudar a sus menores hijos en su presencia, para poder realizar la medición del peso y la talla que permita la determinación adecuada del estado nutricional de los niños en estudio.

A continuación se coordinó con la directora y docentes de aula para realizar el acondicionamiento respectivo de un ambiente donde se realizó la aplicación del cuestionario de dinámica familiar y la toma de medidas antropométricas del peso y talla en la muestra en estudio a través de la colocación de la balanza y el tallímetro, todos cubiertos por un biombo para proteger la privacidad e intimidad de los niños y niñas consideradas en el estudio de investigación.

En las fechas programadas para la aplicación de los instrumentos de investigación, que estuvieron comprendidas entre el 24 de Abril y 15 de Mayo del 2017, se procedió a identificar a los niños que llegaron a la institución educativa en compañía de sus padres o madres de familia, a quienes se les saludó cordialmente y se les explicó en forma breve los objetivos del estudio, solicitándoles que lean el consentimiento informado, y si se mostraban de acuerdo con los puntos establecidos dentro del mismo, se les solicitó que lo firmen brindando con ello la autorización voluntaria para que ellos y sus niños participen del estudio de investigación.

Durante la fase de aplicación de instrumentos, en primer lugar se encuestaron a los padres o madres de familia utilizando el “Cuestionario de características generales” y el “Cuestionario de dinámica familiar”, donde se evidenció en forma de manera espontánea los diversos aspectos relacionados a la dinámica familiar en los niños preescolares considerados en el presente estudio y expresados de manera espontánea por los padres de familia en las respuestas brindadas en el instrumento de investigación.

Posteriormente, en presencia de los padres de familia, se procedió a recolectar la información relacionada al peso y talla de los niños de la institución educativa, en horas de la mañana, cuidando la intimidad de los niños mediante el uso de un biombo para que estos puedan retirarse la ropa y quedarse solo en ropa interior, posteriormente se procedió a pesar a cada niño o niña en una balanza de pie, que fue previamente calibrada, se le solicitó al niño que se mantenga derecho sin inclinarse y con las manos pegadas a los muslos para poder obtener datos más exactos; y posteriormente se registraron los hallazgos observados.

Luego, se procedió a medir la talla de cada uno de los niños y niñas consideradas en el estudio, para lo cual se les solicitó que se retiren zapatos y medias, se suelten el cabello en el caso de las mujeres y con los pies juntos en línea recta sin doblar las rodillas se procederá a registrar la talla de cada uno de los niños considerados en el estudio; registrando los hallazgos obtenidos en la hoja de registro de estado nutricional. Una vez obtenidos los datos de peso y talla de los niños, se procedió a determinar el índice de masa corporal de cada uno de ellos aplicando la fórmula respectiva que es la del cociente del peso sobre la talla elevada al cuadrado; el diagnóstico de índice de masa corporal sirvió para determinar si el niño o niña estuvo con delgadez, normal, sobrepeso u obesidad respectivamente.

3.3.2. Para la presentación de datos.

En el procesamiento y presentación de los resultados identificados en este estudio se consideraron las siguientes fases

- a) Revisión de los datos.-** Se examinaron en forma crítica cada uno de los instrumentos de investigación; realizando el control de calidad a cada uno de ellos, que aseguraron la representatividad de los resultados obtenidos y la eliminación de encuestas que fueron rellenas en forma inadecuada o el registro del peso y talla no concuerden con lo observado en la toma de medidas antropométricas.
- b) Codificación de los datos.-** Los resultados obtenidos fueron transformados en un sistema de códigos numéricos, de acuerdo a cada una de las respuestas identificadas en los hallazgos encontrados dentro de la investigación, teniendo en consideración las respuestas esperadas en el estudio; y el marco teórico, referencial y conceptual considerado en esta investigación.
- c) Procesamiento de los datos.-** Los datos fueron procesados en primer lugar de manera manual mediante el programa Excel 2013, previa elaboración del sistema de códigos numéricos y la tabla matriz de base de datos; y el procesamiento estadístico de los resultados se realizó utilizando el paquete estadístico SSPS 23.0.
- d) Plan de tabulación de datos.-** En base a los resultados obtenidos, y buscando responder al problema y objetivos planteados en la descripción del problema, se tabularon los hallazgos encontrados en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación, estableciendo en forma pertinente la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional en los niños en edad preescolar.

e) Presentación de datos.- Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas académicas y estadísticas; donde se consideraron cada una de las dimensiones y variables identificadas en la investigación; permitiendo realizar posteriormente el análisis e interpretación respectiva de cada una de ellas, de acuerdo a las fuentes teóricas y conceptuales correspondientes a la dinámica familiar y el estado nutricional en la muestra en estudio.

3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.

En el análisis e interpretación de los datos recolectados en el presente estudio, se consideraron las siguientes etapas:

a) Análisis descriptivo.- Se especificaron las características de cada una de las variables según el tipo de variable estudiada (categórica o numérica); considerando el uso de las medidas de tendencia central para las variables numéricas y de frecuencia para las variables categóricas.

Por su parte, en el análisis descriptivo se realizaron los siguientes procedimientos: se analizaron cada una de las tablas presentadas comparando las frecuencias observadas en los padres de familia y los niños en edad preescolar; que permitió identificar las frecuencias y porcentajes obtenidos en cada una de las dimensiones consideradas en la operacionalización de variables, permitiendo encontrar diferencias estadísticamente significativas entre cada una de las frecuencias observadas; haciendo uso de tablas académicas en la descripción y presentación de los resultados hallados..

b) Análisis inferencial.- Para demostrar la relación entre las variables consideradas en el presente estudio, se contrastaron cada una de las hipótesis de investigación formuladas inicialmente, realizando un análisis estadístico de tipo bivariado a través de la prueba estadística no paramétrica del Chi – cuadrado de independencia; considerándose en la significancia estadística de las prueba el valor de significancia $p \leq 0,05$.

El procesamiento y análisis inferencial de los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico IBM SPSS versión 23.0 para Windows.

c) Consideraciones éticas de la investigación.- Antes de la aplicación de los instrumentos de investigación se solicitó a cada padre de familia que firme el consentimiento informado donde dió la autorización respectiva para que su menor hijo(a) participe en el presente estudio, de igual manera se solicitó a los niños preescolares la colocación de su firma y huella digital en el formato de asentimiento informado donde dejó constancia escrita de que conocen los procedimientos que se van a realizar durante la recolección de datos. Además, en el presente estudio se consideraron los principios éticos de Enfermería en materia de investigación, que a continuación se detallan:

- **Beneficencia;** se respetó este principio porque se buscó que los resultados del presente estudio beneficien a cada uno de los niños preescolares participantes, de modo que se puedan

identificar en forma pertinente la relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional en los niños preescolares; y a través de los resultados obtenidos se puedan implementar programas de intervención infantil basados en el enfoque de familias saludables que permitan el involucramiento activo de las familias en el propósito de disminuir las altas tasas de trastornos nutricionales en los niños en edad preescolar.

- **No maleficencia;** se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la dignidad, los derechos y el bienestar de las participantes, ya que la información obtenida fue de carácter confidencial y de uso estricto para fines de investigación.
- **Autonomía,** se respetó este principio, ya que se les explicó en forma clara y precisa a los padres y las madres de familia que podían retirarse o retirar a sus niños de la investigación en el momento que lo desearan, o si se sienten incómodos(as) por las preguntas o procedimientos que se les realizaron a ellas o a los niños participantes del estudio.
- **Justicia,** se respetó este principio, pues todos los niños en edad preescolar tuvieron la misma posibilidad de ser seleccionados para participar del estudio, brindando en todo momento a cada uno de ellos un trato amable, respetuoso y equitativo a cada una de las madres y niños en estudio, sin distinción de raza, religión, condición social o de cualquier otra índole.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos.

4.1.1. Características generales de la muestra en estudio.

Tabla 01. Edad en años de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Edad en años	Frecuencia	%
21 a 26	24	28,9
27 a 32	38	45,8
33 a 38	08	9,7
39 a 44	03	3,6
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

Respecto a la edad de los padres de los niños preescolares considerados en el presente estudio, se pudo identificar que el 45,8% (38) de personas encuestadas tienen entre 27 a 32 años de edad; el 28,9% (24) tienen edades que fluctúan entre 21 a 26 años de edad; el 9,7% (8) presentan edades comprendidas entre 33 a 38 años de edad; y por último, el 3,6% (3) restante tienen edades que se encuentran entre los 39 y 44 años de edad.

Tabla 02. Género de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Género	Frecuencia	%
Masculino	29	34,9
Femenino	54	65,1
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

En cuanto al género de los padres de los niños preescolares considerados en el estudio, se encontró que el 65,1% (54) pertenecieron al género femenino; mientras que el 34,9% (29) restante pertenecieron al género masculino.

Tabla 03. Lugar de procedencia de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Lugar de Procedencia	Frecuencia	%
De mismo Acomayo	55	66,3
De fuera de Acomayo	28	33,7
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

Respecto al lugar de procedencia de los padres de los niños preescolares considerados en el estudio, se pudo identificar que el 66,3% (55) residen en la misma localidad de Acomayo; mientras que el 33,7% (28) restante residen fuera de la localidad de Acomayo.

Tabla 04. Estado civil de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Estado Civil	Frecuencia	%
Soltero(a)	01	1,2
Casado(a)	20	24,1
Conviviente	62	74,7
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

En relación al estado civil de los padres de los niños considerados en el presente estudio de investigación, se pudo establecer que el 74,7% (62) expresaron ser convivientes; el 24,1% (20) refirieron estar casados; y por último, el 1,2% (1) restante manifestaron encontrarse solteros.

Tabla 05. Religión de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Religión	Frecuencia	%
Católica	50	60,2
Evangélica	30	36,2
Testigo de Jehová	03	3,6
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

En referencia a la religión de los padres de los niños preescolares considerados en el presente estudio, se pudo establecer que el 60,2% (50) expresaron ser católicos; el 36,2% (30) refirieron ser evangélicos; y por último, el 3,6% (3) restante declararon ser testigos de Jehová.

Tabla 06. Grado de escolaridad de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Grado de escolaridad	Frecuencia	%
Sin estudios	02	2,4
Primaria incompleta	04	4,8
Primaria completa	25	30,1
Secundaria incompleta	29	34,9
Secundaria completa	12	14,5
Superior	11	13,3
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

En cuanto al grado de escolaridad de los padres de los niños considerados en el estudio se pudo encontrar que el 34,9% (29) tienen secundaria incompleta; asimismo se pudo identificar que el 30,1% (25) de encuestados tienen primaria completa; el 14,5% (12) tienen secundaria completa; el 13,3% (11) tienen nivel superior; el 4,8% tienen nivel superior tienen primaria incompleta; y por último, el 2,4% (2) restante no tienen ningún tipo de estudios.

Tabla 07. Número de hijos de los padres de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Número de hijos	Frecuencia	%
Uno	34	41,0
Dos	38	45,8
Más de dos	11	13,2
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

En relación al número total de hijos que tienen los padres de los niños preescolares en estudio, se pudo observar que el 45,8% (38) de personas encuestadas señalaron que tienen dos hijos; el 41,0% (34) refirieron que solo tienen un hijo; y por último, el 13,2% (11) restante manifestaron que tienen más de dos hijos.

Tabla 08. Edad en años de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Edad en años	Frecuencia	%
3 años	20	24,1
4 años	39	47,0
5 años	24	28,9
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

En cuanto a la edad en años de los niños preescolares considerados en el presente estudio se pudo identificar que el 47,0% (39) tuvieron 4 años; el 28,9% (24) tuvieron 5 años; y por último, el 24,1% (20) tuvieron 3 años de edad.

Tabla 09. Género de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Género	Frecuencia	%
Masculino	34	41,0
Femenino	49	59,0
Total	83	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características generales de la muestra en estudio.

Respecto al género de los niños preescolares considerados en el presente estudio, se pudo identificar que el 59,0% (49) pertenecieron al género femenino; mientras que el 41,0% (34) fueron del género masculino.

4.1.2. Dinámica familiar de la muestra en estudio.

Tabla 10. Dinámica familiar en la dimensión dinámica de pareja en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar Dimensión Dinámica de Pareja	Frecuencia	%
Bueno	55	66,3
Regular	28	33,7
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En cuanto a la dinámica familiar en la dimensión dinámica de pareja en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 66,3% (55) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 33,7% (28) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 11. Dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar	Frecuencia	%
Dimensión Formación de la Identidad		
Bueno	52	62,7
Regular	31	37,3
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En relación a la dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 62,7% (52) de familias presentaron buena dinámica familiar; y el 37,3% (28) tuvieron regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 12. Dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar	Frecuencia	%
Dimensión Comunicación Familiar		
Bueno	56	67,5
Regular	27	32,5
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En referencia a la dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 67,5% (56) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 32,5% (27) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 13. Dinámica familiar en la dimensión estructura en la autoridad en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar	Frecuencia	%
Dimensión Estructura de la Autoridad		
Bueno	47	56,6
Regular	36	43,4
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

Respecto a la dinámica familiar en la dimensión estructura de la autoridad en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 56,6% (47) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 43,4% (36) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 14. Dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar Dimensión Manejo del Conflicto	Frecuencia	%
Bueno	52	62,7
Regular	31	37,3
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En relación a la dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 62,7% (52) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 37,3% (31) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 15. Dinámica familiar en la dimensión disciplina familiar en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar Dimensión Disciplina Familiar	Frecuencia	%
Bueno	59	71,1
Regular	24	28,9
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En referencia a la dinámica familiar en la dimensión disciplina familiar en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 71,1% (59) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 28,9% (24) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 16. Dinámica familiar en la dimensión sistema de valores en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar Dimensión Sistema de Valores	Frecuencia	%
Bueno	49	59,0
Regular	34	41,0
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

Respecto a la dinámica familiar en la dimensión sistema de valores en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 59,0% (49) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 41,0% (34) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 17. Dinámica familiar en la dimensión integración sociocultural en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar	Frecuencia	%
Dimensión Integración Sociocultural		
Bueno	45	54,2
Regular	38	45,8
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En cuanto a la dinámica familiar en la dimensión integración sociocultural en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 54,2% (45) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 45,8% (38) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

Tabla 18. Dinámica familiar en las familias de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Dinámica Familiar	Frecuencia	%
Bueno	54	65,1
Regular	29	34,9
Deficiente	00	0,0
Total	83	100,0

Fuente. Cuestionario sobre dinámica familiar.

En relación a la dinámica familiar en la muestra considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 54,2% (45) de familias presentaron una buena dinámica familiar; y el 45,8% (38) tuvieron una regular dinámica familiar. Cabe resaltar que no se identificaron familias que presentaron una deficiente dinámica familiar en esta dimensión en la localidad en estudio.

4.1.3. Estado nutricional de la muestra en estudio.

Tabla 19. Diagnóstico de estado nutricional según indicador índice de masa corporal para edad en los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Estado Nutricional IMC para edad	Frecuencia	%
Normal	77	92,8
Delgadez (bajo peso)	06	7,2
Total	83	100,0

Fuente. Hoja de registro de estado nutricional.

Respecto al estado nutricional según el indicador peso para edad / índice de masa corporal para edad de los niños preescolares considerados en el presente estudio, se pudo identificar que el 92,8% (77) de niños evaluados presentaron un estado nutricional normal o adecuado; mientras que el 7,2% (6) restante evidenciaron tener delgadez o bajo peso.

Tabla 20. Diagnóstico de estado nutricional según indicador talla para edad en los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017.

Estado Nutricional Talla para edad	Frecuencia	%
Talla Normal	75	90,4
Talla Baja	08	9,6
Total	83	100,0

Fuente. Hoja de registro de estado nutricional.

Respecto al estado nutricional según el indicador talla para edad de los niños preescolares considerados en el presente estudio, se pudo observar que el 90,6% (75) de niños evaluados tuvieron talla normal; mientras que el 9,6% (6) restante presentaron talla baja.

4.2. Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis.

Tabla 21. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión dinámica de pareja y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Dinámica de Pareja	Estado Nutricional				Total		Chi-cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	01	1,2	54	65,1	55	66,3	7,117	0,008
Regular	05	6,0	23	27,7	28	33,7		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión dinámica como pareja y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 66,3% (55) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 65,1% (54) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 1,2% (1) presentaron bajo peso. Asimismo, se pudo identificar que el 33,7% (38) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 27,7% (23) de niños presentaron un estado nutricional normal y el 6,0% (5) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 7,117 y un valor de significancia $p \leq 0,008$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión dinámica de pareja se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 22. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Formación de la Identidad	Estado Nutricional				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Bueno	01	1,2	51	61,5	52	62,7	5,844	0,016
Regular	05	6,0	26	31,3	31	37,3		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 62,7% (52) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 61,5% (51) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 1,2% (1) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 37,3% (28) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 31,3% (26) de niños presentaron un estado nutricional normal y el 6,0% (5) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 5,844 y un valor de significancia $p \leq 0,016$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión formación de la identidad se relaciona con el estado nutricional en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 23. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Comunicación Familiar	Estado Nutricional				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	01	1,2	55	66,3	56	67,5	7,605	0,006
Regular	05	6,0	22	26,5	27	32,5		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 67,5% (56) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 66,3% (55) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 1,2% (1) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 32,5% (27) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 26,5% (22) de niños presentaron un estado nutricional normal y el 6,0% (5) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 7,605 y un valor de significancia $p \leq 0,006$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión comunicación familiar se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 24. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Estructura de la Autoridad	Estado Nutricional				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	02	2,4	45	54,2	47	56,6		
Regular	04	4,8	32	38,6	36	43,4	1,429	0,232
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 56,6% (47) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 54,2% (45) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 2,4% (2) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 43,4% (36) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 38,6% (22) de niños presentó un estado nutricional normal y el 4,8% (4) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 1,429 y un valor de significancia $p \leq 0,232$; indicando que no hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables no se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión estructura de la autoridad no se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 25. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Manejo del Conflicto	Estado Nutricional				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Bueno	01	1,2	51	61,5	52	62,7	5,844	0,016
Regular	05	6,0	26	31,3	31	37,3		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión manejo de conflicto y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 62,7% (52) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 61,5% (51) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 1,2% (1) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 37,3% (31) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 31,3% (26) de niños presentó un estado nutricional normal y el 6,0% (5) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 5,844 y un valor de significancia $p \leq 0,016$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 26. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Disciplina Familiar	Estado Nutricional IMC para edad				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	02	2,4	57	68,7	59	71,1	4,484	0,034
Regular	04	4,8	20	24,1	24	28,9		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 71,1% (59) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 68,7% (57) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 2,4% (2) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 28,9% (24) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 24,1% (20) de niños presentó un estado nutricional normal y el 4,8% (4) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 4,484 y un valor de significancia $p \leq 0,016$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión manejo del conflicto se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 27. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión sistema de valores y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Sistema de Valores	Estado Nutricional				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	01	1,2	48	57,8	49	59,0	4,801	0,028
Regular	05	6,0	29	35,0	34	41,0		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión sistema de valores y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 59,0% (49) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 57,8% (48) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 1,2% (1) presentó bajo peso. Asimismo, se identificó que el 41,0% (34) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 35,0% (29) de niños presentó un estado nutricional normal y el 6,0% (5) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 4,801 y un valor de significancia $p \leq 0,028$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión sistema de valores se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión

Tabla 28. Relación entre la dinámica familiar en la dimensión integración sociocultural y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar Integración Sociocultural	Estado Nutricional				Total		Chi- cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	02	2,4	43	51,8	45	54,2	1,136	0,286
Regular	04	4,8	34	41,0	38	45,8		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar en la dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 54,2% (45) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 51,8% (43) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 2,4% (2) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 45,8% (38) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 41,0% (34) de niños presentó un estado nutricional normal y el 4,8% (4) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 1,136 y un valor de significancia $p \leq 0,286$; indicando que no hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables no se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar en la dimensión integración sociocultural no se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 29. Relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional, de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017

Dinámica Familiar	Estado Nutricional				Total		Chi-cuadrado	P (valor)
	Bajo Peso		Normal					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	01	1,2	53	63,9	54	65,1	6,663	0,010
Regular	05	6,0	24	28,9	29	34,9		
TOTAL	06	7,2	77	92,8	83	100,0		

Fuente. Cuestionario de dinámica familiar. (Anexo 02) y Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 03).

Respecto a la relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional de la muestra en estudio, se pudo observar que el 65,1% (54) de familias tuvieron buena dinámica familiar, de los cuales, el 63,9% (53) de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal y el 1,2% (1) presentaron bajo peso. Asimismo, se identificó que el 34,9% (29) de familias presentó regular dinámica familiar; donde el 28,9% (24) de niños presentó un estado nutricional normal y el 6,0% (5) tuvo bajo peso.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de 6,663 y un valor de significancia $p \leq 0,010$; indicando que hay grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, por lo que se concluye que la dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional según el indicador índice de masa corporal en la muestra en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

El estudio sobre la relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, realizado en el distrito de Acomayo, provincia y departamento de Huánuco evidenció a través de la prueba Chi cuadrado (X^2) que existe significancia estadística en cuanto a la relación entre la dinámica familiar y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 6,663$ y $p = 0,010$]; lo que permite aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula en el presente estudio de investigación.

Estos resultados coinciden con los reportados por Gonzáles y Díaz¹⁰⁶ quienes identificaron que las familias que eran funcionales y tenían una mejor dinámica familiar, eran las que mayor proporción de niños saludables tenían en su hogar, con un estado nutricional adecuado y que repercutía positivamente en su crecimiento y desarrollo.

Al respecto, Vásquez, González, Romero, Sánchez, Navarro y Nápoles¹⁰⁷ también concluyeron que el estado nutricional se relaciona con la dinámica familiar en niños preescolares; señalando que los principales factores riesgo para la presencia de desnutrición aguda o crónica fueron la dinámica familiar disfuncional, cierta inestabilidad en el empleo de la madre cuando debe trabajar fuera del hogar, el ingreso económico familiar precario y la pobre escolaridad del padre o de la

madre; resultado que en cierta medida se asemejan a los encontrados en el presente estudio.

Por su parte, Cevallos y Vásquez¹⁰⁸ identificaron que la dinámica familiar tiene influencia directa en el estado nutricional de los niños, evidenciando que los niños que presentaban mejor estado nutricional provenían de familias con buena dinámica familiar; en cambio los niños que presentaban alteraciones nutricionales predominantemente provenían de familias disfuncionales, coincidiendo con lo reportado en el presente estudio.

Asimismo Taborda y Pérez¹⁰⁹ también identificaron asociación entre la seguridad alimentaria, la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños, concluyendo que estos factores, al igual que otros, se convierten en factores de riesgo y hacen parte de indicadores indirectos susceptibles de intervención en los niños como población vulnerable.

Rojas¹¹⁰, al respecto evidenció que la disfunción familiar, grado de escolaridad materna, edad materna, número de hijos menores de 5 años por vivienda e ingesta de bebidas azucaradas y golosinas, mostraron asociación estadística con la presencia de alteraciones nutricionales en los niños en edad preescolar, inferenciando con ello la presencia de relación entre estas variables.

Domínguez¹¹¹ también identificó resultados similares al presente estudio, pues evidenció que la funcionalidad familiar estuvo asociada con los indicadores nutricionales talla para edad, peso para talla y peso para edad en los niños menores de 5 años.

Castillo¹¹² por su parte identificó la relación entre estas variables, señalando que la disfunción familiar en los niños menores de cinco años con desnutrición crónica es mayor que en los niños que no presentan desnutrición crónica; y que la disfunción familiar es un factor de riesgo de desnutrición crónica en los niños menores de cinco años de edad; estableciendo que la dinámica familiar constituye un factor protector para el adecuado estado nutricional de los niños.

Sin embargo, Sandoval, Gutiérrez, Pat, Ramírez y Jiménez¹¹³, obtuvieron resultados opuestos a los del presente estudio, pues en su trabajo de investigación no identificaron relación significativa entre la dinámica familiar y el estado nutricional, estableciendo que las alteraciones nutricionales son causadas por otros factores predisponentes, donde la dinámica familiar no ejerce influencia significativa.

En el contexto metodológico se puede establecer que la muestra considerada la investigación fue adecuada debido a que se consideró para participar del estudio a la totalidad de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016 del distrito de Acomayo; sin embargo es conveniente resaltar que los hallazgos encontrados en esta investigación son válidos únicamente para la institución en estudio; no siendo inferenciables; por lo que se cree que es conveniente recomendar que se continúen realizando este tipo de investigaciones en poblaciones y grupos etáreos con mayores tamaños de muestra y diseños más complejos que permitan establecer la situación real de esta problemática en la región de Huánuco.

Respecto a las limitaciones identificadas en el presente estudio, se puede mencionar la falta de colaboración de algunos de los expertos, quienes se negaron a evaluar los instrumentos, por lo que se tuvo que buscar a otros expertos para cumplir con los criterios de rigor metodológico que deben cumplir los instrumentos de investigación; otra limitante fue tiempo que los expertos utilizaron para evaluar los instrumentos de investigación. En cuanto al procesamiento de los datos, la limitante identificada fue la falta de capacitación de la investigadora en el manejo de programa estadístico SSPS, lo que causa una demora significativa en la elaboración del informe por lo que se tuvo que contratar a un estadista para que haga el análisis descriptivo e inferencial del estudio; por otra parte, no se presentaron mayores limitaciones en el desarrollo de esta investigación.

En base a los hallazgos encontrados en esta investigación, se propone a las autoridades de la Institución Educativa Inicial N° 016 y al personal de Enfermería del Centro de Salud que se implementen estrategias metodológicas y educativas basadas en el enfoque promocional y preventivo que permitan promover la participación familiar a través del enfoque de familias saludable en el contexto comunitario que permitan promover el cuidado integral y mantenimiento de un buen estado nutricional en los niños en edad preescolar como población vulnerable y eje fundamental del desarrollo de nuestro país.

CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Al analizar la relación entre las variables, se pudo concluir que la dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional en los niños preescolares de la Institución Educativa N° 016 del distrito de Acomayo - Huánuco 2017; siendo este resultado estadísticamente significativo [$X^2 = 6,663$; $p = 0,010$]
- Se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 7,117$; $p = 0,008$].
- Se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 5,844$; $p = 0,016$].
- Se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 7,605$; $p = 0,006$].
- Se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 5,844$; $p = 0,016$].
- Se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 4,484$; $p = 0,034$].

- Se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión sistema de valores y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 4,801$; $p = 0,028$].
- Por otro lado no se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 1,429$; $p = 0,232$].
- Y por último, no se encontró relación significativa entre la dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional en la muestra en estudio [$X^2 = 1,136$; $p = 0,286$].

RECOMENDACIONES

A los investigadores:

Se recomienda continuar realizando estudios de carácter cualitativo y cuantitativo orientadas a seguir evaluando la influencia de la dinámica familiar en el estado nutricional de los niños y en la presencia de diversas alteraciones nutricionales, involucrando poblaciones de mayor tamaño muestral y diseño inferencial, que permitirá tener una mejor percepción de la problemática estudiada en el contexto del departamento de Huánuco.

A los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

Se recomienda desarrollar dentro de contexto de sus prácticas comunitarias diversas estrategias de intervención desde el enfoque preventivo promocional el involucramiento del contexto familiar en el cuidado integral de los niños preescolares, brindando sesiones educativas, talleres demostrativos y otras actividades de educación en salud orientadas a mejorar la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños en general.

A la directora de la Institución Educativa Inicial N° 016.

Se sugiere que en coordinación con el personal de salud que labora en el Centro de Salud de Acomayo se promueva la realización de “Talleres de Padres de Familia”; donde se aborden los diversos problemas que afectan a los niños en edad preescolar en el contexto educativo, familiar y social; y que promuevan la participación de los miembros de la familia en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños en edad preescolar.

Se recomienda implementar un kiosco escolar saludable donde los niños puedan consumir sus alimentos de forma saludable, natural y acorde a sus necesidades nutricionales.

A los profesionales de Enfermería del Centro de Salud de Acomayo.

Se sugiere realizar visitas domiciliarias permanentes y periódicas a las viviendas de los niños en edad escolar, priorizando los niños que se encuentre en riesgo de presentar alteraciones nutricionales, brindando sesiones educativas y consejería integrales a todos los miembros de la familia sobre la importancia de la alimentación saludable y de una buena dinámica familiar en la mejora del estado nutricional de los niños.

Se sugiere realizar campañas de salud en las instituciones educativas del distrito de Acomayo, donde se evalué el estado nutricional, el tamizaje de hemoglobina, despistaje de parasitosis y otras patologías propias de la población infantil que pueden predisponer la presencia de alteraciones nutricionales en los niños en edad preescolar.

A los padres de familia

Se recomienda que participen en forma activa de todas las charlas y sesiones educativas que se realizan en la institución educativa y en el establecimiento de salud, que permitan que estén concientizados y sensibilizados sobre la importancia de una adecuada familiar y de las óptimas relaciones familiares en el mantenimiento del estado nutricional de los niños en edad preescolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres J, Bobadilla D, Sanes E. Análisis Situacional de Salud 2013. DISA IV Lima. Informe Situacional. [Sitio en Internet] [Consultado 16 de Agosto del 2017] Disponible en: www.minsa.gob.pe/hama/Información/2013%20HMA%20ASIS.pdf
2. Programa Mundial de Alimentos. La Desnutrición Crónica en América Latina y El Caribe. Rev. Panam. Salud Pública. 2012; 6 (2): 2 – 11.
3. Perú. Ministerio de Salud. Mortalidad Infantil - Situación Actual- Plan Nacional Concertado de Salud. Perú: El Ministerio; 2013.
4. De la Cruz J. Línea basal de conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación y nutrición. Lima: INS; 2012.
5. Centro Nacional de Nutrición. Instituto Nacional de Salud. Monitoreo Nacional Indicadores Nutricionales. Prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años. Perú: S.E.; 2011.
6. Ministerio de Salud. Sistema de Información del Estado Nutricional. Prevalencia de desnutrición en el departamento de Huánuco. Perú: MINSA; 2014.
7. Caritas del Perú. Iniciativa contra la Desnutrición Infantil en el Perú. [Sitio en Internet] [Consultado 15 de Agosto del 2017] Disponible en: http://www.caritas.org.pe/nuevo/si_iniciat.htm.
8. Vásquez E, Navarro L, Romero V, Vizmanos L. Hábitos de alimentación en niños con desnutrición proteico calórica primaria y secundaria grave. Bol Med Hosp Infant Mex. 2006; 56 (3): 543 – 549.
9. Ortega, J. Dinámica Familiar y Sobrepeso Infantil: La Perspectiva de Niños Mexicanos. [Sitio en Internet] [Consultado 15 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://admin.udla.mx/mqr/index.php/mqr/article/view/47>.
10. Barrial A. La educación alimentaria y nutricional desde una dimensión sociocultural como contribución a la seguridad alimentaria y nutricional 2011. [Sitio en Internet] [Consultado 16 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/cccs/16/bmbm.html>.
11. Domínguez P; Olivares S, Santos J. Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad y desnutrición infantil. ALAN 2008; 58 (3): 249 – 255.
12. Sandoval I. Romero E, Vásquez E. Obesidad en niños de 6 a 9 años, Factores socioeconómicos demográficos y disfunción familiar. Rev. Med Inst Mex Seguro Soc. 2010; 48 (5): 485 – 490.
13. López A, Mancilla D. La estructura familiar y la comunicación en desnutridos, obesos y normopeso. Revista Mexicana de Psicología. 2000; 17 (1): 6575 – 6581.

14. Rojas J. Influencia de la disfunción familiar y los factores sociales, en la prevalencia de obesidad/desnutrición. [Tesis de Post Grado] México: Universidad Veracruzana; 2011.
15. Ceballos A, Vásquez E. Influencia de la dinámica familiar y otros factores asociados al déficit en el estado nutricional de preescolares en guarderías del sistema Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Jalisco. *Bol Med Hosp Infant Mex* 2013; 65 (2): 104 – 116.
16. Taborda P, Pérez M. Funcionalidad familiar, seguridad alimentaria y estado nutricional de niños del Programa Departamental de Complementación Alimentaria de Antioquia. *CES Medicina* 2011; 25(1): 6 – 19.
17. Domínguez R. Disfunción familiar como factor asociado a desnutrición crónica en niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima - Perú, 2012. [Tesis de Especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
18. Castillo C. Disfunción familiar como factor de riesgo de desnutrición crónica en menores de cinco años. *Microred de Salud El Porvenir*. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
19. Harold A, Hoddinott J, Kinsey B, Las consecuencias a largo plazo de la malnutrición en la primera infancia, *Journal Oxford Economic Papers* 2012; 58 (3): 450 – 474.
20. Perú. Ministerio de Salud. Estrategia de Alimentación y nutrición. [Sitio en Internet] [Consultado 16 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/prevencionensalud.as>.
21. Sandoval L, Gutiérrez H, Pat F, Ramírez M, Jiménez M. Dinámica familiar y estado nutricional en niños de una guardería del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Revista Salud Quintana Roo* ISSN 2015; 8 (32): 7 – 11.
22. González Y, Díaz C. Características familiares relacionadas con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Cartagena. *Rev. salud pública* 2015; 17 (6): 836 – 847.
23. Vásquez E, González J, Romero E, Sánchez E, Navarro M, Nápoles F. Consideraciones sobre la dinámica familiar y el síndrome de la mala nutrición en niños mexicanos. *Gac Med Mex*. 2015; 151 (1): 788 – 797.
24. Ceballos A, Vásquez E. Op. Cit., p. 104.
25. Taborda P, Pérez M. Op. Cit., p. 7.
26. Rojas J. Op. Cit., p. 8.

27. Castillo C. Op. Cit., p. 7.
28. Delgado H, Tuesta P, Valqui I. Factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Morona Cocha I – 4. [Tesis de Licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
29. Ruiz F. Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad, Puesto de Salud Túpac Amaru, Ate Vitarte. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luís Tezza; 2014.
30. Domínguez R. Op. Cit., p. 10.
31. Verde K. Factores asociados al estado nutricional de niños atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo del CLAS de Salud de Pillco Marca 2013. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2013.
32. Cortez L. Nivel nutricional de niños beneficiarios del Programa del Vaso de Leche del Distrito de Amarilis – Huánuco 2013. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2013.
33. Olson D. Modelo Circumplejo de Sistemas Familiares. En Walsh F. Proceso Familiares Normales. 3ra Edición. Nueva York: Mac Graw Hill; 2003.
34. *Ibíd.*, p. 41.
35. *Ibíd.*, p. 42.
36. Mendieta F. Determinantes de la desnutrición en niños. México: Mc Graw Hill; 2009.
37. *Ibíd.*, p. 40.
38. *Ibíd.*, p. 43.
39. Organización Mundial de la Salud. Salud Familiar y Comunitaria 2012. [Sitio en Internet] [Consultado 12 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://new.paho.org/nic>.
40. Chávez E. La protección constitucional de la familia: una aproximación a las constituciones latinoamericanas. [Sitio en Internet] [Consultado 15 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.juridicas.unam.mx/sisjur/familia n/pdf/15-177s.pdf>.
41. Instituto Interamericano del Niño, la Niña y Adolescentes. La participación de niños, niñas y adolescentes en las Américas: A 20 años de la Convención sobre los Derechos del Niño. [Sitio en Internet]

[Consultado 15 de Agosto del 2017] Disponible en: [http://www.iin.oea.org/iin/Pdf/publiclibri IloESPA%20OL.pdf](http://www.iin.oea.org/iin/Pdf/publiclibri%20IloESPA%20OL.pdf)

42. Perú. Presidencia de Consejo de Ministros. Constitución Política del Perú 1993. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2013/09/Constitucion-Pol%20tica-del-Peru-1993.pdf>
43. Comisión Nacional de la Familia. Servicio Nacional de la Mujer: Informe Comisión Nacional de la Familia. Chile: Interamericana; 1992.
44. Núñez, M. Relación de la Dinámica Familiar en los Trastornos del Aprendizaje de la Población Infantil del Centro de Dificultades de Aprendizaje [Sitio en Internet]. [Consultado 18 de Agosto del 2017]. Disponible en: http://bibmed.ucla.edu.ve/cgiwin/be_alex.exe
45. Sarquis C. La familia: dimensiones y predicciones de su futuro. PSYKHE 2007; 2 (1): 25 – 34.
46. Polaino A, Martínez P. Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la Familia. España: Editorial Rialp; 2003.
47. Saucedo J, Maldonado J. La Familia: su dinámica y tratamiento. Washington: OPS; 2003.
48. *Ibíd.*, p. 32.
49. *Ibíd.*, p. 33.
50. *Ibíd.*, p. 34.
51. Mendoza A. Guía Metodológica para la Intervención Preventiva con Familias. Perú: Devida; 2004.
52. *Ibíd.*, p. 42.
53. *Ibíd.*, p. 43.
54. Estrada L. El ciclo vital de la familia. México: Grijalbo; 2003.
55. *Ibíd.*, p. 24.
56. Palacios. Familia y Desarrollo Humano. Madrid: Alianza Editorial SA; 2002.
57. *Ibíd.*, p. 19.
58. Zaldívar F. Funcionamiento Familiar Saludable. Cuba. Fundación Salud Vida. 2007; 3 (2): 5 – 7.
59. Olson D. *Op. Cit.*, p. 31.
60. Minuchin S. Familias y terapia familiar 10ma Edición. Barcelona: Gedisa; 2001.

61. Jackson D. El estudio de la familia. *Fam Proc.* 2001; 4 (2): 15 – 18.
62. Satir V. *Psicoterapia familiar conjunta*. 9na Edición. México: Editorial Prensa Médica Mexicana; 2002.
63. Flores C. Conceptos Básicos para el Estudio de las Familias. *Archivos de Medicina Familiar* 2005; 7 (1): 16 – 20.
64. Camí A. Introducción al trabajo familiar en casos de vulnerabilidad. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.psociallessalesianas.org/image/01%20Trabajo%20Familiar.pdf>
65. *Ibíd.*, p. 9.
66. Fernández I. Importancia de la familia en la educación infantil. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.eduinnova.es/monografias2011/mar2011/familia.pdf>
67. *Ibíd.*, p. 12.
68. Estévez E, Jiménez T, Musitu G. *Relaciones entre padres e hijos*. 2da Edición España: Editorial Nau Libres; 2004.
69. Casas G. La autoridad en la familia. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v11n23/art3.pdf>
70. *Ibíd.*, p. 5.
71. López L. Resolución de conflictos en el ámbito familiar. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: <http://www.saludmental.info/Secciones/educativa/resolucionconflictosfamiliaabril06.htm>.
72. *Ibíd.*, p. 15.
73. *Ibíd.*, p. 16.
74. García A, García V. La disciplina familiar. *INFAD Revista de Psicología Internacional* 2009; 2 (1): 473 – 484.
75. *Ibíd.*, p. 485.
76. López I, Rodríguez E, Villegas C. La construcción de valores en la familia. *Revista Digital Investigación y Educación* 2004; 9 (3): 38 – 49.
77. *Ibíd.*, p. 50.
78. *Ibíd.*, p. 51.
79. Álvarez M. Clima social, integración cultural y familia. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en:

<http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/sociologia/articulos/04/043AlvarezMarin.pdf>.

80. *Ibíd.*, p. 28.
81. Organización Mundial de la Salud. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. Ginebra. OMS 2003; 2: 50 - 62.
82. Cortes P. Valoración Nutricional [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: http://www.fpct.es/pdf/Val_NUTRICION.pdf.
83. Villa A. Salud y Nutrición en los primeros años. México: Paraninfo; 2008.
84. Huayllacayán S. Relación entre conocimiento materno sobre loncheras escolares y estado nutricional de estudiantes de primaria de la Institución Educativa N° 6069 Pachacútec. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
85. Orellana A, Urrutia K. Evaluación del estado nutricional, a nivel de actividad física y conducta sedentaria en los estudiantes universitarios de la Escuela de Medicina de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas [tesis de pregrado] Lima. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2013.
86. Hernández M. Tratado de la Nutrición. Revista General de Salud. 2011; 5(1): 23 – 28.
87. *Ibíd.*, p. 66.
88. *Ibíd.*, p. 67.
89. *Ibíd.*, p. 68.
90. Ramírez D. Efectividad del programa educativo en el mejoramiento del estado nutricional de niños de 2 – 6 años AA.HH. San Juan de Dios Independencia – 2008. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2009.
91. *Ibíd.*, p. 41.
92. Morales L. Relación entre estado nutricional y desarrollo psicomotor de preescolares en la Institución Educativa N° 055 Las Carmelitas. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2014.
93. Martínez C. Pedrones C. Valoración del estado nutricional. Hospital Clínico. Universidad de Valencia. Hospital Universitario Niño Jesús. Madrid. [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/valoracion_nutricional.pdf

94. Bustamante N, Zhagñay P. Estado nutricional de niños/as menores de cinco años que acuden al Centro de Desarrollo Infantil Buen Vivir Los Pitufos de la Parroquia El Valle Marzo – Septiembre 2014. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
95. Morales L. Op. Cit., p. 33.
96. Ramírez D. Op. Cit., p. 47.
97. Morales L. Op. Cit., p. 35.
98. Huayllacayán S. Op. Cit., p. 49.
99. Perú. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años. Lima: Ministerio de Salud; 2011.
100. *Ibíd.*, p. 29.
101. *Ibíd.*, p. 30.
102. *Ibíd.*, p. 30.
103. Arévalo J, Castillo J. Relación entre el estado nutricional y el rendimiento académico en los escolares de la Institución Educativa N° 0655 “José Enrique Celis Bardales” Mayo – Diciembre 2011. [Tesis de Licenciatura] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2011.
104. *Ibíd.*, p. 17.
105. Ceballos A, Vásquez E. Op. Cit., p. 104.
106. Gonzáles Y, Díaz C. Op. Cit., p. 845.
107. Vásquez E, González J, Romero E, Sánchez E, Navarro M, Nápoles F. Op. Cit., p. 795.
108. Ceballos A, Vásquez E. Op. Cit., p. 107.
109. Taborda P, Pérez M. Op. Cit., p. 7.
110. Rojas J. Op. Cit., p. 15.
111. Domínguez R. Op. Cit., p. 54.
112. Castillo C. Op. Cit., p. 9.
113. Sandoval I. Romero E, Vásquez E. Op. Cit., p. 488.



ANEXOS

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 01**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Dinámica familiar y su relación con el estado nutricional de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, Distrito de Acomayo, Huánuco 2017”.

INSTRUCCIONES: Estimado(a) Sr(a): La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que a continuación se le plantean en forma veraz, marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis o rellenando los espacios punteados según corresponda. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. **¿Cuántos años cumplidos tiene Ud. a la fecha?**

_____ Años

2. **¿Cuál es su género?:**

a) Masculino ()

b) Femenino ()

3. **¿Cuál es su lugar de procedencia?:**

a) De mismo Acomayo ()

b) Fuera de Acomayo ()

4. **¿Cuántos hijos tiene usted?:**

a) Un hijo ()

b) Dos hijos ()

c) Más de dos hijos ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

5. **¿Cuál es su estado civil?**

a) Soltero (a) ()

b) Conviviente ()

c) Casado (a) ()

d) Viudo (a) ()

e) Divorciado (a) ()

6. **¿Qué religión profesa Ud.?**

a) Católica ()

b) Evangélica ()

c) Testigo de Jehová ()

d) Mormón ()

e) Ateo (a) ()

f) Otros ()

Especifique:

7. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior ()

III. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS**8. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?**

_____ Años _____ Meses.

9. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 02**CUESTIONARIO DE DINÁMICA FAMILIAR**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Dinámica familiar y su relación con el estado nutricional de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, Distrito de Acomayo, Huánuco 2017”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a): El presente cuestionario forma parte de orientado a identificar la dinámica familiar en las familiares de los niños en edad preescolar de los niños de esta institución educativa; motivo por el cual se le solicita por favor se sirva marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a la percepción que usted tiene respecto la problemática en estudio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

N°	REACTIVOS	SI	NO
I.	DINÁMICA COMO PAREJA		
1.	¿Ustedes luchan en los momentos difíciles por mantener unida a la familia?		
2.	¿Su pareja critica con frecuencia su forma de ser?		
3.	¿Usted y su pareja se han agredido físicamente?		
4.	¿A usted generalmente le disgusta el comportamiento de su pareja?		
5.	¿Usted piensa con frecuencia que su pareja la odia?		
6.	¿Su pareja la (o) ha golpeado?		
7.	¿Usted y su pareja discuten con mucha frecuencia?		
8.	¿Usted y su pareja tienen formas de pensar muy parecidas?		
9.	¿Usted admira a su pareja?		
10.	¿Usted cree que su unión es para toda la vida?		
11.	¿Acostumbran salir y divertirse juntos en familia?		
12.	¿Piensa usted que su pareja la (o) quiere?		
13.	¿Usted cree que después de los años de vivir juntos conoce a su pareja?		
14.	¿Comparte usted, con su pareja decisiones que van a tomar para mejorar su familia?		
II.	FORMACIÓN DE LA IDENTIDAD		
15.	¿Usted siente que impide en la decisión de su hijo (a)?		
16.	¿Considera usted que su pareja es un ejemplo a seguir por su hijo (a)?		

17.	¿Usted trata a su hijo como si fuera un bebe?		
18.	¿Se considera usted un ejemplo que le gustaría seguir a su hijo (a)?		
19.	Cuando su hijo (a) quiere hacer algo por sí mismo ¿Usted le pone trabas?		
III.	COMUNICACIÓN FAMILIAR		
20.	¿Usted se interesa por los asuntos de la escuela de su hijo?		
21.	¿En su casa se puede decir lo que cada quien piensa?		
22.	¿Usted es cariñoso(a) con su hijo (a)?		
23.	¿En su familia tratan siempre de ayudarse unos a otros?		
24.	¿Los momentos difíciles suelen resolverlos juntos?		
25.	¿Su hijo (a) se siente seguro en su hogar?		
26.	¿Su pareja acostumbra ayudar en el trabajo de la casa?		
27.	¿Después de situaciones difíciles han logrado vivir sin rencor ni resentimiento constantemente?		
28.	¿En su familia cuando se pelean muy fuerte buscan pronto contentarse?		
29.	¿Muchas veces platica toda su familia junta?		
IV.	ESTRUCTURA DE LA AUTORIDAD		
30.	¿La mayoría de las decisiones en su casa se toman en pareja?		
31.	¿Su pareja depende totalmente de usted?		
32.	¿Sus padres influyen mucho en sus asuntos familiares?		
V.	MANEJO DEL CONFLICTO		
33.	¿Frecuentemente su hijo (a) hace algo para molestarlos?		
34.	¿Su pareja ha abandonado por más de 24 horas la casa a consecuencia de un disgusto?		
35.	¿En su familia cada quien hace su vida sin importarles los demás?		
36.	¿En los momentos de crisis logra la familia ponerse de acuerdo?		
37.	¿Cuándo discuten frecuentemente alguno pierde por completo el control?		
38.	¿Alguno de ustedes rechaza a su hijo?		
39.	¿Usted le pega con frecuencia a su hijo?		
40.	¿En su familia pelean mucho?		
41.	¿Se siente separado (a) sentimentalmente de su pareja aunque viven juntos?		
42.	¿En su familia siempre se tratan con groserías?		

VI.	DISCIPLINA FAMILIAR		
43.	¿Ustedes disfrutan el tiempo libre en actividades familiares?		
44.	¿En su familia los deberes de cada quien están claramente definidos?		
45.	¿En su familia hay reglas que deben cumplir?		
46.	¿Puede decir que su familia es organizada?		
47.	¿El manejo del ingreso familiar es compartido en pareja?		
48.	¿En su familia se preocupan por comer sanamente?		
49.	¿En su casa la disciplina se basa en gritos castigos?		
50.	¿Usted se interesa porque su hijo (a) se distraiga con amigos(a) fuera de casa?		
51.	¿El dinero familiar se maneja cuidadosamente?		
52.	¿Las actividades de su familia en su mayoría las planean con anticipación?		
VII.	SISTEMA DE VALORES		
53.	¿Usted cree que la gente con una carrera universitaria vale más?		
54.	¿A usted le parecen útiles los estudios universitarios?		
55.	¿En su familia todos tienen ideas muy parecidas sobre el bien, el mal, la justicia, la religión, etc.?		
56.	¿Usted cree que es más importante ganar dinero que tener un título profesional?		
57.	¿En su familia la religión es un tema del que se habla mucho?		
58.	¿En su familia acostumbran rezar (orar, hacer oración)?		
VIII.	INTEGRACIÓN SOCIOCULTURAL		
59.	¿Usted, participa en actividades comunitarias (vecinal, condominios, organizaciones sociales, etc.)?		
60.	¿Usted ha enseñado a su hijo (a) con el ejemplo a prestar ayuda cuando está dentro de sus posibilidades hacerlo?		
61.	¿Usted tiene amigos de “toda la vida”?		
62.	¿Con frecuencia comentan en su casa los problemas de su entorno?		
63.	¿Usted se siente orgulloso (a) de ser de Acomayo?		

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 03
HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Dinámica familiar y su relación con el estado nutricional de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, Distrito de Acomayo, Huánuco 2017”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) Sr(a): En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los preescolares de esta institución educativa, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. **Peso Actual:** _____ gr.

2. **Talla Actual:** _____ cm.

3. **Índice de masa corporal (IMC):** _____ Kg/m².

4. **Índice de masa corporal para la Edad:**

- a) **Bajo peso o delgadez:** ()
- b) **Normal:** ()
- c) **Sobrepeso:** ()
- d) **Obesidad:** ()

5. **Talla para la Edad:**

- a) **Talla Baja:** ()
- b) **Talla Normal:** ()
- c) **Talla Alta:** ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Dinámica familiar y su relación con el estado nutricional de niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, Distrito de Acomayo, Huánuco 2017”.

- **Responsable de la investigación.**

Quintana Morales, Estrella Yuleisi; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco. Celular N° 984861963.

- **Introducción / Propósito**

El propósito del estudio es determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016 de la localidad de Acomayo; de modo que de acuerdo a la realidad evidenciada se formulen o propongan estrategias de intervención efectiva para lograr que los niños tengan un estado nutricional adecuado a través una dinámica familiar adecuada basada en las interrelaciones de los miembros de la familia, de modo que se propicie un ambiente familiar saludable que permita que los niños preescolares puedan desarrollarse adecuadamente y consigan un óptimo estado nutricional que propicie un adecuado crecimiento, desarrollo y mantenimiento de su estado de salud en forma general.

- **Participación**

Participarán los padres de familia y los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016 del distrito de Acomayo.

- **Procedimientos**

Se utilizará una guía de entrevista de características generales, un cuestionario de dinámica familiar y una hoja de registro de estado nutricional; solo nos tomaremos un tiempo aproximado de 35 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso a negarse a participar del presente estudio; se respetará su decisión y no tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información actualizada respecto a la relacionan que existe entre la dinámica familiar y el estado de nutricional de los niños en edad preescolar de la institución educativa en estudio.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria, usted puede escoger no participar o si siente incómodo puede abandonar el presente estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que usted tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada será mantenida en forma confidencial en los archivos de la Universidad de Huánuco; por ello, también se garantiza confidencialidad absoluta en la recolección de los datos.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al email: estrellita_13_tqm@hotmail.com o comunicarse al Celular N° 984861963.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída; y he tenido la oportunidad de preguntar y manifestar mis dudas e inquietudes sobre el estudio de investigación y se me ha respondido satisfactoriamente. Por tanto, doy mi consentimiento para participar en forma voluntaria del presente estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista, sin que ello me afecte de ninguna manera.

Firma del padre de familia
N° DNI:

Firma de la investigadora
N° DNI:

Huánuco, a los... días del mes de.....del 2017.

ANEXO 05
ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., identificado con DNI N°....., expreso mi libre voluntad de participar en la investigación titulada: **“DINÁMICA FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 016, DISTRITO DE ACOMAYO, HUÁNUCO 2017”**; y manifiesto que:

- ✓ He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- ✓ He recibido suficiente información sobre el estudio.
- ✓ He hablado con la Srta. Estrella Yuleisi Quintana Morales y comprendo que mi participación es voluntaria.
- ✓ He comprendido que la investigación es de carácter confidencial.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme del estudio:
 - ❖ Cuando quiera.
 - ❖ Sin tener que dar explicaciones.

Presto libremente mi conformidad para participar de este estudio de investigación.

Solo si el niño/a asiente:

Nombre del niño/a: _____

Firma del niño/a: _____

Fecha: _____



Huella digital

ANEXO 06
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo Diana Palma Lozano, con DNI N° 43211803
de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente
como Docente, en la institución
Universidad de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

El instrumento sobre Dinámica Familiar necesita ser adaptado para una población rural.

En Huánuco, a los 24 días del mes de Mayo del 2017.


Diana K. Palma Lozano
LIC. ENFERMERIA
C.E.O. 052473

Firma

ANEXO 04
CONSTANCIA DE VALIDACION


Yo Rosamar Lilia Esquivel Chufandama, con DNI N° 42487132
de profesión licenciada en Psicología, ejerciendo actualmente
como Docente Universitario, en la institución
Universidad de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

Apto para ser ejecutado.

En Huánuco, a los 24 días del mes de Mayo del 2017.


UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Rosamar Lilia Esquivel Chufandama
COORDINADORA ACADÉMICA (E)
PROGRAMA ACADÉMICO PSICOLOGÍA
Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hugo Fernando Pérez Saúñi, con DNI N° 45233558, de profesión Nutricionista, ejerciendo actualmente como Nutricionista, en la Institución C.S. Acomayo / SORHUCO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

- Replantear las variables del estado nutricional
- Evitar duplicidad de preguntas en cuestionario
- Mejorar la redacción de las preguntas
- Ubicar mejor las preguntas en dimensiones a trabajar

En Huánuco, a los 29 días del mes de Mayo del 2017.


Hugo F. Pérez Saúñi
NUTRICIONISTA
CNP: 5715

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

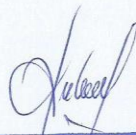
Yo, CESAR AUGUSTO FERNANDEZ ARTEAGA, con DNI N° 10018073, de
 profesión NUTRICIONISTA, ejerciendo actualmente como
JEFE DEL SERVICIO NUTRICION, en la Institución
C.S. APARIDO POMARES.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
 de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
 recomendaciones:

LA PREGUNTA ES DEBE SER PRECISA, COMPLETA PARA SER ENTENDIDA
LA ENCUESTA ES ESPERA PUEDE GENERAR INCONVENIENTOS
SEAN CONVENIENTE REDUCIRLA EN ALGUNOS DE SUS ELEMENTOS

En Huánuco, a los 09 días del mes de JUNIO del 2013.



Lic. Cesar A. Fernandez Arteaga

EMP: 2000

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo Silvia Lorna Alvarado Rueda, con DNI N° 45831156
de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente
como Docente, en la institución
Universidad de Huánuco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación
de contenido del instrumento.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
recomendaciones:

El instrumento se encuentra apto para ser
ejecutado

En Huánuco, a los 24 días del mes de Mayo del 2007.


CEP 63330.

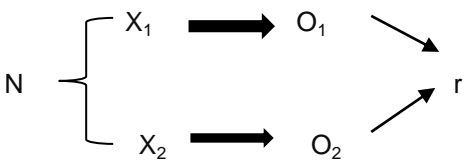
Firma

ANEXO 07
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017.</p>	<p>Hipótesis general Hi: La dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017. Ho: La dinámica familiar no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 016, en el distrito de Acomayo, Huánuco - 2017.</p>	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Problemas específicos: ¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p> <p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la relación que existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Conocer la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi₁: La dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio. Ho₁: La dinámica familiar en su dimensión dinámica como pareja no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio. Hi₂: La dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio. Ho₂: La dinámica familiar en su dimensión formación de la identidad no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	Dinámica Familiar	Dinámica como pareja	Buena Regular Deficiente
				Formación de la identidad	Buena Regular Deficiente
				Comunicación Familiar	Buena Regular Deficiente
				Estructura de la autoridad	Buena Regular Deficiente
				Manejo del conflicto	Buena Regular Deficiente
				Disciplina Familiar	Buena Regular Deficiente
				Sistema de Valores	Buena Regular Deficiente

<p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>estudio</p> <p>Establecer la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Hi₃: La dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Ho₃: La dinámica familiar en su dimensión comunicación familiar no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>Integración Sociocultural</p>	<p>Buena Regular Deficiente</p>
<p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>Analizar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>Hi₄: La dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Ho₄: La dinámica familiar en su dimensión estructura de la autoridad no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p>	<p>DIMENSIONES</p>
<p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>Valorar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>Hi₅: La dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Ho₅: La dinámica familiar en su dimensión manejo del conflicto no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>Estado Nutricional</p>	<p>Delgadez Normal Sobrepeso Obesidad</p> <p>Talla Baja Normal Talla Alta</p>

<p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>Evaluar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio</p>	<p>Hi₆: La dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Ho₆: La dinámica familiar en su dimensión disciplina familiar no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	
<p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión sistema de valores y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión sistema de valores y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	<p>Hi₇: La dinámica familiar en su dimensión sistema de valores se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Ho₇: La dinámica familiar en su dimensión sistema de valores no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	
<p>¿Existe relación entre la dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural y el estado nutricional de los niños preescolares en estudio</p>	<p>Hi₈: La dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p> <p>Ho₈: La dinámica familiar en su dimensión integración sociocultural no se relaciona con el estado nutricional de los niños preescolares en estudio.</p>	

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora: Observacional. De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo. Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal, Según el número de variables de estudio: Analítico.</p> <p>Diseño de estudio: El diseño de aplicación en estudio será el diseño descriptivo relacional.</p>  <p>Dónde: N : Muestra de padres de familia y niños preescolares. X₁ : Dinámica Familiar. X₂ : Estado Nutricional. O₁ : Observación de la variable 1. O₂ : Observación de la variable 2. r : Relación entre las variables.</p>	<p>POBLACION MUESTRAL Por ser una población de estudio pequeña se considerará dentro del estudio a todos los padres de familia y sus niños preescolares, matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 016 de la localidad de Acomayo durante el año 2017, que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula de esta institución se encuentra conformada en total por 83 niños preescolares.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Guía de entrevista de características generales (Anexo 01). Cuestionario de dinámica familiar. Hoja de registro de estado nutricional.</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS: Análisis descriptivo: Se detallarán las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica), asimismo se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas. Además se emplearán figuras para facilitar la comprensión en cada caso, tratando de que el estímulo visual sea simple, resaltante y fácilmente comprensible; para tal efecto se determinará las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana.</p> <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizará la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$. En el procesamiento de los datos se utilizará el Paquete Estadístico SPSS versión 20.0 para Windows.</p>

