

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

**“Factores que determinan la Desnutrición Crónica en niños
menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha- Huánuco
2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Masgo Espinoza, Diana Feliciano

ASESOR: Chavez Martel, Edilberto

HUÁNUCO – PERÚ
2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad – recuperación del individuo, y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72395083

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42059334

Grado/Título: Doctor en ciencias de la salud

Código: ORCID 0000-0002-2058-1530

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Berrios Esteban, Diza	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y gestión sanitaria y docencia universitaria	22515625	0000-0002-5214-0836
2	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364
3	Serna Román, Bertha	Licenciada en enfermería	22518726	0000-0002-8897-0129



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 horas del día 25 del mes de noviembre del año dos mil veinticinco, en 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. DIZA BERRIOS ESTEBAN - PRESIDENTE
- MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO - SECRETARIO
- LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN - VOCAL
- DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO - ACCESITARIO
- MG. EDILBERTO CHAVEZ MARTEL - ASESORA

Nombrados mediante Resolución N° 4680-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "FACTORES QUE DETERMINAN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUÁNUCO 2025"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Diana Feliciano MASGO ESPINOZA, 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 *16* y cualitativo de *Bueno*.

Siendo las *15:30* horas del día *25* del mes de *Noviembre* del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE
MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN
Cod. 0000-0002-5214-0836
DNI: 22515625

SECRETARIO
MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-00001-8182-3364
DNI: 22465192

VOCAL
LIC. BERTHA SERNA ROMAN
Cod. 0000-0002-8897-0129
DNI: 22419984



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: DIANA FELICIANA MASGO ESPINOZA, de la investigación titulada "FACTORES QUE DETERMINAN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUÁNUCO 2025", con asesor(a) EDILBERTO CHAVEZ MARTEL, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 320-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 20 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

137. Masgo Espinoza, Diana Feliciano.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	22%	18%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	2%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, fortaleza y sabiduría para culminar este sueño anhelado.

A mis padres, por su amor incondicional, su sacrificio, por ser mi mayor ejemplo de esfuerzo y perseverancia y por ser el pilar que sostiene mis sueños.

A mi hermano, por su apoyo constante, por ser mi cómplice y mi refugio en los momentos difíciles, por sus palabras de ánimo y estar siempre en cada etapa de este camino. A cada uno de ustedes les dedico este logro, que no solo es mío, sino también de ustedes.

AGRADECIMIENTOS

Durante la realización de esta investigación, tuve el privilegio de tener el apoyo de muchas personas que de manera directa e indirecta han sido partícipes de este trabajo de investigación a ellos mi agradecimiento e inmensa gratitud.

A Dios, por bendecirme con vida, salud y sabiduría para alcanzar esta meta tan importante. Gracias por lograr mis objetivos y guiarme protegiéndome de todo los problemas y peligros que puedan suscitar.

A mis padres, por su amor incondicional, sus sacrificios y su fe en mí. aconsejarme en los momentos más difíciles demostrándome sus valores y su gran calidad humana e infinito amor que han sabido darme desde el momento que nací. Gracias por enseñarme con su ejemplo el verdadero significado de la perseverancia y el esfuerzo. Este logro es tan suyo como mío.

A mi hermano, por su apoyo constante, su compañía y sus palabras de aliento que me animaron a seguir adelante aun en los momentos más difíciles.

A mi asesor, por su guía, paciencia y dedicación durante todo este proceso. Su orientación y consejos fueron fundamentales para dar forma y sentido a este trabajo.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1.DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1.PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2.PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3.OBJETIVO.....	17
1.3.1.OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4.JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	18
1.4.1.JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2.JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.3.JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	20
1.5.LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.	20
1.6.VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.	21
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1.ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
2.1.1.ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2.A NIVEL NACIONAL	24
2.1.3.A NIVEL LOCAL.....	26
2.2.BASES TEÓRICAS	28

2.2.1.TEORÍA DE DETERMINANTE DE LA SALUD DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.....	28
2.2.2.TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM	29
2.3.DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1.FACTORES DETERMINANTES	30
2.3.2.DIMENSIONES DE LOS FACTORES DETERMINANTES.....	31
2.3.3.DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	35
2.3.4.CATEGORÍA PARA EL PUNTAJE Z.....	35
2.4.HIPÓTESIS	36
2.4.1.HIPÓTESIS GENERAL.....	36
2.4.2.HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	36
2.5.VARIABLES	37
2.5.1.VARIABLE 1.....	37
2.5.2.VARIABLE 2.....	37
2.6.OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	38
CAPÍTULO III.....	42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
3.1.TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1.ENFOQUE	42
3.1.2.ALCANCE O NIVEL	43
3.1.3.DISEÑO	43
3.2.POBLACIÓN Y MUESTRA.....	43
3.2.1.POBLACIÓN	43
3.2.2.MUESTRA.....	44
3.3.TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
3.3.1.PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	50
3.3.2.PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	51
3.3.3.PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	53
3.4.ASPECTOS ÉTICOS.....	54
CAPÍTULO IV	56

RESULTADOS	56
4.1.PROCESAMIENTO DE DATOS	56
4.2.CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	61
CAPÍTULO V	67
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	67
CONCLUSIONES	77
RECOMENDACIONES.....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	81
ANEXOS	91

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025	56
Tabla 2. Características generales de los niños(as) menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025.....	57
Tabla 3. Distribución de las dimensiones de los factores determinantes de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025	58
Tabla 4. Factores determinantes de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025.....	59
Tabla 5. Desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025	60
Tabla 6. Relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025	61
Tabla 7. Relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025	62
Tabla 8. Relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025	63
Tabla 9. Relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025	64
Tabla 10. Relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025	65
Tabla 11. Relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025	66

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	92
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	95
ANEXO 3 INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA EVALUACIÓN	100
ANEXO 4 PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	106
ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO	108
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	113
ANEXO 7 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	118
ANEXO 8 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	119

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. **Métodos.** Fue una investigación correlacional, transversal efectuada en 197 madres de niños menores de 5 años entrevistadas con cuestionarios. La hipótesis de estudio fue contrastada inferencialmente con la prueba no paramétrica de Rho de Spearman con una $p < 0.05$. **Resultados.** En los factores determinantes el 61,9% fue elevados, en factores socioeconómicos con 77,7%, culturales con 74,1%, biológicos con 66,5%, ambientales con 72,6% y conocimiento con 73,1% fueron moderados. En cuanto a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años el 61,4% presentaba desnutrición moderada, en el retraso en el crecimiento físico con 76,6%, deficiencias nutricionales cumulativas con 64,5% y el impacto en el desarrollo psicomotor con 70,6% tuvieron un nivel de riesgo moderado de desnutrición. Se determinó que relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años ($p = 0,000$), así como con cada una de sus dimensiones: factores socioeconómicos ($p = 0,000$), factores culturales ($p = 0,000$), factores biológicos ($p = 0,000$), factores ambientales ($p = 0,000$) y factores de conocimiento ($p = 0,000$). **Conclusión.** Existe relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Palabras clave: Factores determinantes, Desnutrición crónica, Niños menores de 5 años, Huánuco, Centro de Salud (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between determining factors and chronic malnutrition in children under 5 years treated at the Potracancha Health Center, Huánuco 2025. **Methods.** This was a correlational, cross-sectional study conducted on 197 mothers of children under 5 years of age who were interviewed using questionnaires. The study hypothesis was tested inferentially using Spearman's nonparametric Rho test with a $p < 0.05$. **Results.** In terms of determining factors, 61.9% were unfavorable, while socioeconomic factors (77.7%), cultural factors (74.1%), biological factors (66.5%), environmental factors (72.6%), and knowledge (73.1%) were moderate. Regarding chronic malnutrition in children under 5 years of age, 61.4% had moderate malnutrition, 76.6% had physical growth retardation, 64.5% had cumulative nutritional deficiencies, and 70.6% had a moderate risk of malnutrition in terms of its impact on psychomotor development. A relationship was determined between the determining factors and chronic malnutrition in children under 5 years of age ($p = 0.000$), as well as with each of its dimensions: socioeconomic factors ($p = 0.000$), cultural factors ($p = 0.000$), biological factors ($p = 0.000$), environmental factors ($p = 0.000$), and knowledge factors ($p = 0.000$). **Conclusion.** There is a relationship between the determining factors and chronic malnutrition in children under 5 years treated at the Potracancha Health Center, Huánuco 2025.

Keywords: Determining factors, Chronic malnutrition, Children under 5, Huánuco, Health center (Source: MeSH-NLM).

INTRODUCCIÓN

Los factores determinantes de la salud infantil constituyen un conjunto de condiciones que influyen directa o indirectamente en el estado nutricional de los niños. Estos comprenden componentes socioeconómicos, culturales, biológicos, ambientales y de conocimiento, cuya interacción puede favorecer o limitar el acceso a una alimentación adecuada, prácticas saludables de crianza y servicios de salud oportunos. La identificación y análisis de estos factores permite una comprensión más profunda de las causas estructurales que perpetúan la desnutrición crónica, y ofrece una base sólida para la formulación de intervenciones centradas en la realidad local. ⁽¹⁾.

La desnutrición crónica en niños menores de cinco años se manifiesta principalmente a través de un retraso en el crecimiento físico, y es el resultado de una deficiencia nutricional sostenida a lo largo del tiempo. Esta condición no solo afecta la talla y el peso de los niños, sino que compromete de manera significativa su desarrollo psicomotor, su rendimiento escolar futuro y su capacidad inmunológica. En el Perú, la desnutrición crónica continúa siendo una preocupación prioritaria, especialmente en zonas rurales y urbano-marginales, donde las condiciones sociales y económicas adversas limitan el acceso a una alimentación balanceada y a servicios de salud de calidad. ⁽²⁾.

Esta investigación se lleva a cabo con el objetivo de determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco en el año 2025. Este estudio reviste gran importancia al proporcionar información relevante a las autoridades de salud, personal del Centro de Salud Potracancha, profesionales de enfermería, así como a las madres y cuidadores, permitiéndoles comprender con mayor profundidad una problemática que afecta directamente el bienestar físico, nutricional y social de los niños menores de cinco años. Los hallazgos obtenidos pueden servir como base para el diseño de estrategias institucionales y comunitarias orientadas a reducir la prevalencia de la desnutrición crónica infantil, abordando sus factores determinantes desde un enfoque integral.

Por lo tanto, es necesario presentar este informe de tesis, dividido en cinco capítulos:

El Capítulo I describe el problema de investigación, expresando claramente los objetivos de la investigación, las razones de la investigación, las limitaciones identificadas y viabilidad.

El Capítulo II se enfoca en el marco teórico, que abarca los antecedentes internacionales, nacionales y locales, la definición de términos, la formulación de la hipótesis, las variables y su operacionalización.

El Capítulo III presenta la metodología utilizada en el estudio, el capítulo cuatro presenta los resultados descriptivos e inferenciales, y finalmente se discuten los hallazgos en el capítulo cinco del informe de tesis.

El Capítulo IV se enfoca en los resultados, presentando el análisis descriptivo e inferencial, así como la contrastación de hipótesis.

El Capítulo V abarca la discusión de los resultados y el aporte de la investigación, así como las conclusiones y recomendaciones.

El informe concluye con un resumen de las conclusiones, seguido de las recomendaciones, las fuentes bibliográficas citadas en la tesis y los anexos utilizados en este estudio de investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La desnutrición crónica es un problema que afecta a la salud pública y se caracteriza por un déficit nutricional persistente que se produce durante los primeros años de vida de una persona. La principal manifestación de esta condición es el retraso del crecimiento, que se caracteriza por una estatura inferior a la considerada normal para la edad del niño. Esta afección dificulta el desarrollo físico, cognitivo y social de los niños, reduciendo así su capacidad para lograr un crecimiento y un desarrollo completos durante la infancia ⁽¹⁾.

Entre los principales factores que contribuyen a la persistencia de este problema se encuentran los denominados factores determinantes, los cuales abarcan dimensiones socioeconómicas, culturales, biológicas, ambientales y de conocimiento. Estos elementos actúan de forma interrelacionada y compleja, influyendo directamente en las condiciones de vida de los niños y sus familias ⁽²⁾.

La desnutrición crónica, generalmente resultado de una ingesta insuficiente o inadecuada de nutrientes por periodos prolongados, se agrava por diversos factores estructurales y contextuales como la pobreza, el bajo nivel educativo de los padres, la escasa disponibilidad de alimentos nutritivos y la limitada participación en programas de salud ⁽³⁾.

Las prácticas culturales, como los tabúes alimentarios o creencias erróneas sobre la nutrición infantil, así como la carencia de conocimientos adecuados sobre alimentación saludable, agravan la situación. A ello se suman factores biológicos como enfermedades infecciosas recurrentes, diarreas o infecciones respiratorias, y la desnutrición materna, que afectan la absorción de nutrientes y el desarrollo fetal. De igual modo, la falta de acceso

a servicios básicos como agua potable, saneamiento y atención en salud constituye un entorno desfavorable que perpetúa este problema ⁽⁴⁾.

En todo el mundo, el hambre crónica es un problema al que hay que hacer frente. Hay unos 148,7 millones de niños menores de cinco años con retraso en el crecimiento, según el estudio elaborado conjuntamente por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial (2023). La alta prevalencia del retraso del crecimiento es más destacada en Asia meridional (27%), y es más frecuente en África subsahariana (35%). Hay una serie de variables que contribuyen al retraso del crecimiento, siendo las más importantes la pobreza extrema, la inseguridad alimentaria y el acceso restringido a la atención sanitaria ⁽⁵⁾.

En América Latina y el Caribe, se estima que 5,1 millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica, con una prevalencia regional del 9,2% en 2022. Países como Guatemala y Honduras presentan las tasas más altas, mientras que Perú ha logrado importantes avances. No obstante, persisten grandes brechas entre zonas urbanas y rurales, donde las comunidades indígenas y de bajos recursos enfrentan hasta tres veces más riesgo de desnutrición ⁽⁶⁾.

En el caso del Perú, si bien la prevalencia nacional ha disminuido del 28,5% en 2007 al 12,2% en 2023, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), las áreas rurales aún reportan cifras preocupantes, con una prevalencia del 24,7%. Departamentos como Huancavelica (31,5%), Cajamarca (24,4%) y Huánuco (19,2%) presentan las tasas más elevadas ⁽⁷⁾.

En Huánuco, la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años es mayor que el promedio nacional. Esto es particularmente cierto en regiones rurales como Potracancha, donde las variables socioeconómicas, ambientales y de acceso a servicios básicos son más importantes. Este problema se agrava considerablemente por factores como

la extrema pobreza, la insuficiente participación en los programas de control de crecimiento y desarrollo (CRED) y los inadecuados conocimientos nutricionales ⁽⁸⁾.

Las consecuencias de la desnutrición crónica son múltiples. A corto plazo, los niños presentan mayor susceptibilidad a infecciones, retrasos en el desarrollo motor y cognitivo, y mayor riesgo de mortalidad. A largo plazo, se asocia con menor rendimiento escolar, baja productividad laboral en la adultez y mayor riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes o enfermedades cardiovasculares ⁽⁹⁾.

A nivel social, la desnutrición perpetúa el ciclo de pobreza, limita el desarrollo económico y profundiza las desigualdades sociales, especialmente en contextos rurales e indígenas. Estas consecuencias dificultan el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionados con la salud y el bienestar ⁽¹⁰⁾.

Frente a ello, se proponen diversas estrategias basadas en evidencia: programas de educación nutricional para madres y cuidadores, promoción de la lactancia materna exclusiva, fortalecimiento de los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), entrega de suplementos nutricionales como Chispitas, mejora de servicios de saneamiento, y la implementación de programas de transferencia monetaria condicionada como JUNTOS. Estas intervenciones han demostrado efectividad en regiones andinas ⁽¹¹⁾.

La participación comunitaria en la planificación y ejecución de estas estrategias es clave para garantizar su sostenibilidad y pertinencia cultural, maximizando el impacto de las acciones implementadas en contextos vulnerables como el de Huánuco ⁽¹²⁾.

Dado este contexto, se planteó determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años de edad del Centro de Salud Potracancho – Huánuco, a fin de generar evidencia

que oriente acciones preventivas y correctivas por parte de las autoridades de salud y las familias involucradas ⁽¹³⁾.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?
2. ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?
3. ¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?
4. ¿Cuál es la relación entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?
5. ¿Cuál es la relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?

1.3. OBJETIVO

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.
2. Determinar la relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.
3. Determinar la relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.
4. Determinar la relación entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.
5. Determinar la relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La contribución teórica del presente estudio residió en el reconocimiento de la desnutrición crónica infantil como un problema prioritario de salud pública en el país, estrechamente vinculado a factores estructurales como las condiciones socioeconómicas, culturales, biológicas, ambientales y el nivel de conocimiento de los cuidadores. Esta investigación destacó la necesidad de comprender integralmente los factores determinantes que influyen en el crecimiento físico, el desarrollo psicomotor y la acumulación de deficiencias nutricionales en niños menores de cinco años, con el propósito de prevenir las consecuencias irreversibles que esta condición podría generar a corto, mediano y largo plazo.

Asimismo, la ejecución del estudio permitió contrastar los fundamentos teóricos que abordan el desarrollo infantil y la nutrición desde un enfoque multidimensional con los hallazgos empíricos obtenidos, lo cual generó nuevos aportes conceptuales que fortalecieron la comprensión de la desnutrición crónica en contextos vulnerables como el del Centro de Salud Potracancha. En este sentido, el estudio no solo buscó validar o ampliar los marcos teóricos existentes, sino también contribuir a la formulación de intervenciones más contextualizadas y eficaces en el ámbito de la salud infantil.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación se realizó en el Centro de Salud Potracancha con el propósito de determinar las variables indicadoras de desnutrición crónica en niños menores de cinco años. La investigación se enmarcó en la línea de investigación de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y recuperación de la persona, familia y comunidad. A partir

de los resultados obtenidos fue posible incrementar los esfuerzos preventivos y de promoción de la salud infantil, lo que contribuyó a la disminución de la desnutrición crónica en personas de escasos recursos económicos.

Los resultados generados proporcionaron información clave para el personal del área de nutrición, crecimiento y desarrollo, así como para la dirección del establecimiento de salud, facilitando el diseño de estrategias e intervenciones contextualizadas que mejoraron el seguimiento nutricional y psicomotor de los menores. Esta contribución resultó fundamental para establecer medidas oportunas que aseguraran un crecimiento saludable, previniendo complicaciones asociadas a deficiencias nutricionales acumulativas.

Adicionalmente, esta investigación se enmarcó dentro de los objetivos del Programa Articulado Nutricional (PAN), que es una iniciativa que busca minimizar la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años mediante la coordinación de acciones entre diferentes entidades del Estado peruano. Asimismo, se tomaron en consideración los lineamientos establecidos en la Guía Técnica para la Evaluación Antropométrica Nutricional del Niño de 0 a 11 años de edad, aprobada mediante Resolución Ministerial N° 034-2024-MINSA. Esta guía establece los procedimientos técnicos que se utilizan para determinar la clasificación del estado nutricional en los niños de este grupo etario.

En este contexto, los hallazgos de la investigación proporcionaron datos esenciales para los responsables de los programas de salud infantil y nutrición del Centro de Salud Potracancha, permitiéndoles diseñar estrategias y programas orientados a fomentar una evaluación nutricional adecuada en los niños menores de cinco años. Esto fue crucial para lograr un crecimiento y desarrollo óptimos, manteniendo

niveles nutricionales adecuados y previniendo episodios de desnutrición crónica y otras complicaciones asociadas.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación adquirió relevancia metodológica al haberse sustentado en el empleo de técnicas y métodos coherentes con el nivel de investigación propuesto, orientado a analizar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años. Se utilizaron instrumentos contruidos de manera rigurosa, los cuales fueron sometidos a un proceso de validación por juicio de expertos y a una prueba de confiabilidad estadística, lo que garantizó su pertinencia para medir con precisión las dimensiones de ambas variables.

La metodología empleada permitió recolectar y analizar datos de manera objetiva, facilitando el procesamiento cuantitativo mediante el uso de herramientas estadísticas adecuadas. Asimismo, los instrumentos y procedimientos metodológicos aplicados podrían ser replicados o adaptados en futuras investigaciones que busquen abordar el fenómeno de la desnutrición infantil desde una perspectiva integral, contribuyendo al fortalecimiento de la evidencia científica en el ámbito de la salud pública infantil.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

Este trabajo de investigación no presentó limitaciones metodológicas significativas en cuanto al diseño del estudio, el tipo de muestreo o las técnicas de recolección de datos. Del mismo modo, no se identificaron inconvenientes en los procedimientos relacionados con el análisis estadístico descriptivo e inferencial, ya que se aplicaron métodos validados y apropiados, como el coeficiente de correlación Rho de Spearman, para establecer la relación entre

los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años.

Sin embargo, las posibles limitaciones estuvieron vinculadas a factores externos, como la subjetividad en las respuestas brindadas por los cuidadores o padres al momento de completar los instrumentos. Estas percepciones pudieron variar según el contexto sociocultural de cada familia, lo cual pudo influir en la precisión de algunos indicadores relacionados con los factores determinantes evaluados en el estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

La realización del presente estudio fue viable, ya que se dispuso de los recursos humanos, materiales y económicos necesarios para llevar a cabo de manera adecuada cada una de las etapas previstas en la investigación. Asimismo, se contó con el respaldo del personal de salud, en especial del área de enfermería, así como con la colaboración de las autoridades administrativas del Centro de Salud Potracancha, quienes, a través de un oficio, facilitaron el acceso a la población objetivo, lo que garantizó una recolección de datos eficiente y ética.

Además, se precisó que no existió ningún tipo de conflicto de interés que pudiera afectar el desarrollo objetivo, imparcial y transparente del estudio. En este sentido, se aseguró que todas las acciones investigativas se realizaron en estricto cumplimiento de los principios éticos y científicos, favoreciendo la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Burundi en el 2025 Nahimana y Karikurubu ⁽²⁰⁾ desarrollaron una investigación titulada “Factores de desnutrición crónica en niños menores de cinco años: un estudio realizado en el Hospital Cibitoke, Burundi”, el análisis descriptivo evidenció una prevalencia de desnutrición crónica del 55% en niños menores de cinco años pertenecientes a la muestra evaluada. A través de la regresión logística múltiple, se identificaron diversos factores asociados significativamente a esta condición, entre ellos: la edad del niño ($p = 0,000$), el tamaño del hogar ($p = 0,011$), el nivel de vida del hogar ($p = 0,000$), la duración de la lactancia materna ($p = 0,029$), el lugar de residencia ($p = 0,016$) y la fuente de agua potable ($p = 0,022$). Estos hallazgos permitieron evidenciar los principales determinantes de la desnutrición crónica en menores de cinco años atendidos en el Hospital de Cibitoke.

En Ecuador en el 2023, Alulema et al. ⁽²¹⁾ desarrollaron una investigación titulada “Incidencia de desnutrición crónica y factores asociados en una cohorte de niños menores de cinco años: un estudio observacional multicéntrico”, la incidencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años en la provincia de Chimborazo fue del 20,3%. Entre los factores significativamente asociados a esta condición se encontraron la dificultad para acceder a los servicios de salud (RR = 4,87; IC 95%: 1,89–12,55) y la práctica de lactancia materna exclusiva por menos de seis meses (RR = 3,44; IC 95%: 2,14–5,55). La incidencia observada se considera elevada, por lo que resulta fundamental implementar intervenciones orientadas a mejorar el acceso a los

servicios de salud y fortalecer la educación nutricional, con el fin de reducir esta problemática en la población infantil. Esta investigación permitió orientar la definición de indicadores relevantes relacionados con la atención en salud y prácticas alimentarias, fundamentales para el estudio de la desnutrición crónica infantil.

En África Oriental en el 2021, Tesema et al. ⁽²²⁾ desarrollaron una investigación titulada “Prevalencia combinada y factores asociados a la desnutrición crónica entre los niños menores de cinco años en África Oriental: un análisis multinivel”. La prevalencia combinada de desnutrición crónica en niños menores de cinco años en África Oriental fue del 33,3% (IC 95%: 32,9% – 35,6%), con un rango que varió entre el 21,9% en Kenia y el 53% en Burundi. Se observó una mayor probabilidad de retraso en el crecimiento en los niños cuyas madres residían en zonas rurales (AOR = 1,11), no contaban con educación formal (AOR = 1,42) o solo habían cursado educación primaria (AOR = 1,37). Del mismo modo, se asociaron con mayor riesgo aquellos niños que vivían en hogares con nivel socioeconómico bajo (AOR = 1,66) o medio (AOR = 1,42), los que tenían entre 36 y 48 meses de edad (AOR = 1,09), eran varones (AOR = 1,19), ocupaban el segundo al cuarto orden de nacimiento (AOR = 1,08) o eran de orden superior al cuarto (AOR = 1,27). Asimismo, haber nacido en el hogar (AOR = 1,09), presentar talla pequeña al nacer (AOR = 1,35) o ser parte de un parto múltiple (AOR = 1,98) se vinculó con un aumento en la probabilidad de retraso del crecimiento. En contraste, se evidenció una menor probabilidad de desnutrición crónica en los hijos de madres con edades entre 25 y 34 años (AOR = 0,83) y de 35 años a más (AOR = 0,76), así como en niños con tamaño grande al nacer (AOR = 0,85) y aquellos que pertenecían a familias numerosas con más de ocho integrantes (AOR = 0,92). Este antecedente permitió fortalecer la definición de las variables e identificar dimensiones clave como los factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados a la desnutrición crónica. Además, brindó criterios relevantes para la

formulación de indicadores vinculados al entorno familiar, las características maternas y las condiciones al nacimiento, los cuales fueron considerados en el presente estudio.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Lambayeque en el 2022 Huaman y Garcia ⁽²³⁾ desarrollaron su tesis titulada “Factores socioeconómicos en madres de menores de 5 años con problemas de desnutrición en el centro de salud, Jayanca 2022”, en cuanto a las características del hogar, el 45.8% reportó que al menos dos miembros del núcleo familiar se encontraban trabajando. Respecto a las condiciones de saneamiento, se evidenció que el 100% de las participantes manifestó contar con acceso a agua potable y servicio higiénico en sus viviendas. Además, el 66.7% refirió vivir en una vivienda propia y el 100% indicó estar afiliado al sistema de salud EsSalud. En el aspecto económico, el 54,2% de las mujeres no contaba con ingresos propios; sin embargo, eran las responsables de administrar los gastos mensuales del hogar, y destinaban un promedio de 400 a 750 soles para la compra de insumos de primera necesidad. Se ha determinado que los elementos socioeconómicos que están presentes en las madres de niños menores de cinco años que presentan desnutrición en el centro de salud son factores sociales. Estos factores sociales incluyen características sociodemográficas y del hogar, saneamiento, vivienda propia y seguro de salud. Por otro lado, en referencia a las variables económicas, se pusieron en primer plano los ingresos económicos y el gasto medio mensual. Este estudio contribuyó a la delimitación de la dimensión socioeconómica de la variable factores determinantes. Permitió incorporar indicadores relativos al acceso a servicios básicos, condiciones de vivienda, afiliación al sistema de salud e ingreso familiar, aspectos importantes de analizar para determinar cómo influyen en la desnutrición infantil.

En Lima en el 2020 Bruno y Tejada ⁽²⁴⁾ desarrollaron su tesis titulada “Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el C.S Illimo Lambayeque 2020”, los resultados mostraron que el 24,2% de las madres encuestadas refirió trabajar de forma permanente, mientras que el 30,6% lo hacía ocasionalmente. En cuanto al ingreso económico, el 35,5% reportó un nivel bajo. Asimismo, el 46,8% manifestó contribuir económicamente al hogar de manera constante. En relación con el lugar de residencia, el 53,2% habitaba en zonas urbanas. La mayoría de las madres, el 58,1%, tenía entre 21 y 30 años, y el 32,3% había terminado la enseñanza secundaria. El 56,5% de los niños no recibía lactancia materna exclusiva, el 51,6% de los hogares carecía de servicios básicos completos y el 80,6% de las familias no tenía hábitos alimentarios aceptables. Estos resultados se publicaron en la revista Nutrition. Se halló una relación estadísticamente significativa entre la desnutrición crónica y diversos factores demográficos (número de miembros del hogar, $p = 0,03$), económicos (ocupación materna, $p = 0,01$; ingresos familiares, $p = 0,01$) y sociales (nivel educativo de la madre, $p = 0,01$; disponibilidad de servicios básicos, $p = 0,03$; lactancia materna exclusiva, $p = 0,00$; hábitos nutricionales, $p = 0,01$; y edad materna, $p = 0,05$). Indicadores como la lactancia materna exclusiva, el nivel educativo materno, el acceso a servicios básicos y los hábitos nutricionales se incorporaron al presente estudio para investigar su relación con la desnutrición crónica infantil. Este estudio aportó elementos clave para definir las dimensiones biológica, cultural y socioeconómica de la variable factores determinantes. También permitió identificar indicadores como éstos.

En Pucallpa en el 2020 Ruiz y Salazar ⁽²⁵⁾ desarrollaron su tesis titulada “Factores que influyen en la desnutrición infantil en niños menores de 5 años del Centro de Salud 9 de octubre ,Pucallpa-2020”, se observó que el 92,0% de los niños evaluados presentó desnutrición aguda. Entre las madres con factores demográficos adecuados, el

92,0% de sus hijos presentaron desnutrición aguda; en contraste, el 6,0% de los niños cuyas madres tenían factores demográficos inadecuados desarrollaron desnutrición crónica. Con respecto al factor social, el 74,0% de las madres presentaban condiciones sociales adecuadas; de ellas, el 66,0% de sus hijos presentaban desnutrición aguda y el 8,0% desnutrición crónica, mientras que el 26,0% restante, con condiciones sociales inadecuadas, tenían hijos con desnutrición aguda. En cuanto al factor cultural, el 74,0% de las madres contaban con condiciones culturales adecuadas, y de ellas el 68,0% de sus hijos tenían desnutrición aguda, mientras que el 8,0% presentaban desnutrición crónica; el 24,0% restante, con condiciones culturales inadecuadas, tenían hijos con desnutrición aguda. Se concluyó que el factor demográfico influye significativamente en la presencia de desnutrición infantil en menores de cinco años, respaldado por un valor de $p = 0,000$. Este antecedente permitió delimitar las dimensiones demográfica, social y cultural como factores determinantes relevantes, lo que facilitó la identificación de indicadores pertinentes para el diseño del cuestionario del presente estudio, especialmente aquellos relacionados con las condiciones sociales del hogar y las prácticas culturales en el cuidado infantil.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco en el 2023 Justo ⁽²⁶⁾ desarrolló su tesis titulada “Rol de agentes comunitarios en prevención de la desnutrición según percepción de madres en el Centro de Salud Acomayo 2023”, en términos generales, el 65,8% ($n = 133$) de las madres encuestadas consideraron adecuado el rol que desempeñan los agentes comunitarios en la prevención de la desnutrición infantil. Al analizar las dimensiones específicas, el 65,3% ($n = 132$) valoró positivamente el rol de estos agentes en la promoción de una alimentación saludable; el mismo porcentaje señaló como adecuado su intervención en el control del

crecimiento y desarrollo (CRED). Asimismo, el 64,9% (n = 131) consideró apropiadas las visitas domiciliarias realizadas, y el 64,4% (n = 130) valoró positivamente las acciones orientadas a la prevención de patologías infantiles. Todos estos resultados mostraron significancia estadística con valores de $p < 0,05$. Este antecedente contribuyó al presente estudio al reforzar la inclusión de indicadores relacionados con la promoción de la alimentación saludable y el control de crecimiento y desarrollo (CRED), además de destacar la importancia del contexto local (Huánuco) en la validación del enfoque preventivo frente a la desnutrición infantil.

En La Unión – Huánuco en el 2022 Liberato ⁽²⁷⁾ desarrolló su tesis titulada “Estado nutricional y anemia ferropénica en adolescentes que acuden al Centro de Salud la Unión. Huánuco; 2022”, en los resultados obtenidos respecto al estado nutricional de los adolescentes evaluados, se identificó que el 13,8% presentaban delgadez severa, el 15,4% delgadez, el 33,8% sobrepeso, el 12,3% obesidad y el 24,6% un estado nutricional leve. En relación con la presencia de anemia, el 38,5% presentó anemia leve, el 18,5% anemia moderada, el 12,3% anemia severa y el 30,8% no presentó anemia. Mediante la aplicación de la prueba estadística de Chi Cuadrado, se evidenció una correlación significativa entre el estado nutricional y el nivel de anemia en los adolescentes con un valor de $p = 0,003$. Este antecedente contribuyó al presente estudio al evidenciar la utilidad del análisis estadístico correlacional para explorar la relación entre variables nutricionales, reforzando así la pertinencia del uso de pruebas estadísticas como Spearman para establecer asociaciones significativas en contextos locales como Huánuco.

En Huánuco en el 2021 Poma ⁽²⁸⁾ desarrolló su tesis titulada “Rol de las madres en la prevención de la desnutrición infantil en niños menores de dos años, Centro de Salud Moras, Huánuco 2021”, se

observó que el 81,0% de las madres evaluadas desempeñaban un rol adecuado en la prevención de la desnutrición infantil, mientras que el 19,0% evidenciaron un rol inadecuado. Al analizar las dimensiones específicas, el 75,7% mostró un rol adecuado en cuanto a seguridad alimentaria, el 77,1% en prácticas de alimentación saludable, el 86,2% en el control del crecimiento y desarrollo (CRED), y el 81,0% en la prevención de enfermedades infantiles. Desde el análisis inferencial, se identificó un predominio significativo de madres con rol adecuado en la prevención de la desnutrición infantil ($p = 0,000$). Además, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el rol materno según la procedencia ($p = 0,009$) y el nivel educativo ($p = 0,032$). No se evidenciaron diferencias significativas en función del grupo etario ($p = 0,067$) ni de la ocupación ($p = 0,230$). Este antecedente aportó al presente estudio al destacar la importancia del entorno familiar, especialmente el rol materno, como un factor determinante en la prevención de la desnutrición crónica, lo cual permitió considerar la dimensión cultural y de conocimiento dentro de la estructura del instrumento utilizado.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE DETERMINANTE DE LA SALUD DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

La teoría de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), promovida por la Organización Mundial de la Salud, sostuvo que las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen influyen directamente en su estado de salud. Estas condiciones están determinadas por la distribución del poder, los recursos y las oportunidades, lo que genera desigualdades que impactan negativamente sobre las poblaciones más vulnerables ⁽²⁹⁾

Esta teoría aportó un marco integral para comprender que la salud no depende únicamente de factores biológicos o individuales, sino también de variables estructurales como el ingreso, el nivel educativo, el empleo, las condiciones del entorno físico y social, y el acceso a servicios de salud. Asimismo, permitió identificar inequidades que requerían intervenciones políticas, sociales y sanitarias para ser corregidas ⁽³⁰⁾.

La presente investigación se relacionó estrechamente con esta teoría al haber analizado cómo los factores socioeconómicos, culturales, ambientales y de conocimiento de los cuidadores determinaron la desnutrición crónica en niños menores de cinco años. Desde esta perspectiva, se reconoció que el estado nutricional infantil fue el resultado de una interacción compleja entre condiciones estructurales y prácticas familiares, por lo cual los hallazgos del estudio permitieron comprender y abordar la desnutrición como una consecuencia de desigualdades sociales en salud ⁽³¹⁾.

2.2.2. TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem sostuvo que la enfermería tiene como finalidad ayudar a las personas que presentan limitaciones en su capacidad para cuidarse a sí mismas. Esta teoría partió de la premisa de que todos los individuos tienen necesidades de autocuidado que deben ser satisfechas para mantener la salud y el bienestar; sin embargo, cuando existe un déficit en esta capacidad, se requiere de la intervención profesional de enfermería ⁽³²⁾.

El principal aporte de esta teoría fue proporcionar un modelo sistemático para la práctica de enfermería, centrado en la valoración de las necesidades de autocuidado y en la implementación de intervenciones que restablezcan o compensen dicho déficit. Asimismo,

fortaleció el enfoque educativo-preventivo en salud, permitiendo empoderar a las personas para que desarrollen prácticas saludables y sostenibles ⁽³³⁾.

La relación de esta teoría con el presente estudio radicó en que la desnutrición crónica infantil estuvo condicionada, en gran parte, por las capacidades de autocuidado indirecto ejercidas por los cuidadores, principalmente las madres. Estas capacidades se expresaron en sus prácticas alimentarias, su nivel de conocimiento sobre nutrición, su rol en la prevención de enfermedades y en el fomento del desarrollo físico y psicomotor de sus hijos. Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería cumplió un papel fundamental en la detección del déficit de autocuidado en la familia y en la implementación de estrategias para su fortalecimiento ⁽³⁴⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. FACTORES DETERMINANTES

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽³⁵⁾, los determinantes se definen como circunstancias de naturaleza estructural o contextual que tienen la capacidad de influir directa o indirectamente en el estado de salud de las personas. Hay una serie de variables que pueden favorecer o dificultar el acceso a la atención sanitaria, la adopción de hábitos saludables y el desarrollo humano en general. Algunos de estos factores son el estatus socioeconómico, las actitudes culturales, las circunstancias ambientales, los rasgos biológicos y la cantidad de información que poseen las personas.

Por su parte, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ⁽³⁶⁾ considera que los factores determinantes son causas subyacentes de la malnutrición infantil, incluyendo tanto las barreras estructurales, como la pobreza, el saneamiento deficiente y la limitada

disponibilidad de alimentos, como los comportamientos individuales relacionados con la alimentación, el cuidado infantil y la higiene. Estas condiciones perpetúan las desigualdades en salud y nutrición entre las poblaciones más vulnerables.

Estos conceptos ofrecen una comprensión integral y técnica de los factores determinantes vinculados a la desnutrición crónica infantil, resaltando su carácter multicausal y estructural. Tanto la OMS como UNICEF coinciden en que esta condición nutricional no solo responde a deficiencias alimentarias, sino a un entramado de condiciones socioeconómicas, culturales, ambientales, biológicas y de conocimiento que afectan el acceso a servicios de salud, la adopción de prácticas adecuadas de cuidado infantil y la equidad en el desarrollo. Esta visión sistémica y contextualizada justifica la necesidad de intervenciones intersectoriales con enfoque preventivo, de derechos y equidad social.

2.3.2. DIMENSIONES DE LOS FACTORES DETERMINANTES

a) Factores Socioeconómicos

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽³⁷⁾, entre ellos figuran factores económicos y sociales, como el acceso restringido a la atención sanitaria y los bajos ingresos, que dificultan la capacidad de las familias para garantizar que sus hijos reciban una nutrición suficiente.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ⁽³⁸⁾ se refieren a factores como la pobreza y la inseguridad alimentaria, que limitan el acceso a alimentos nutritivos, especialmente en áreas rurales del Perú.

El análisis conjunto de la OPS y el INEI pone en evidencia cómo los factores económicos y sociales constituyen barreras estructurales críticas que inciden directamente en la prevalencia de la desnutrición

crónica infantil. Ambos organismos destacan que la pobreza, la inseguridad alimentaria y el acceso limitado a servicios de salud son elementos interrelacionados que afectan la capacidad de las familias — especialmente en contextos rurales— para garantizar una alimentación adecuada y continua en los primeros años de vida. Este enfoque refuerza la necesidad de estrategias integrales que aborden simultáneamente la pobreza multidimensional y el fortalecimiento de los sistemas de protección social y salud pública.

b) Factores culturales

De acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ⁽³⁹⁾ incluyen creencias y prácticas alimentarias tradicionales que influyen en la dieta infantil, como restricciones dietéticas o preferencias por alimentos de bajo valor nutricional.

Por otro lado, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) ⁽⁴⁰⁾ menciona que comprenden tradiciones locales que pueden limitar el consumo de alimentos ricos en micronutrientes o la adopción de prácticas como la lactancia materna exclusiva.

Los factores culturales, según lo señalado por UNICEF y el MINSA, desempeñan un rol crucial en la configuración de los patrones de alimentación infantil, al incorporar creencias, costumbres y prácticas tradicionales que pueden restringir la calidad nutricional de la dieta. Tanto las restricciones alimentarias basadas en creencias como la limitada aceptación de prácticas beneficiosas, como la lactancia materna exclusiva o el consumo de alimentos ricos en micronutrientes, constituyen barreras socioculturales que perpetúan la desnutrición crónica en la infancia. Por ello, es fundamental incorporar un enfoque intercultural en las estrategias de intervención nutricional.

c) Factores biológicos

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁴¹⁾ abarcan condiciones de salud materna e infantil, como bajo peso al nacer y enfermedades infecciosas, que aumentan el riesgo de desnutrición crónica.

Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁴²⁾ describe que incluyen factores como la malnutrición materna y la falta de suplementación (hierro, vitamina A), que comprometen el estado nutricional del niño.

Los factores biológicos comprenden una serie de condiciones fisiológicas y clínicas tanto maternas como infantiles que predisponen a la desnutrición crónica, tal como lo destacan la OMS y la OPS. Entre estos se incluyen el bajo peso al nacer, las infecciones recurrentes, la malnutrición materna y la deficiencia de micronutrientes esenciales como el hierro y la vitamina A. Estos elementos comprometen la capacidad del organismo infantil para mantener un crecimiento y desarrollo adecuados, constituyéndose en determinantes clave del estado nutricional durante los primeros años de vida.

d) Factores ambientales

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁴³⁾, se trata de circunstancias ambientales que aumentan el riesgo de infecciones y repercuten en la capacidad del organismo para absorber nutrientes. Estas condiciones incluyen la falta de acceso a agua potable y saneamiento.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ⁽⁴⁴⁾ señala que el desarrollo de la desnutrición se ve agravado por la presencia de contaminación y falta de saneamiento en el proceso de preparación de los alimentos, ambas prevalentes en las regiones rurales.

Los factores ambientales representan condiciones del entorno que afectan directamente la salud infantil, facilitando la aparición de enfermedades infecciosas y dificultando la adecuada absorción de nutrientes. Tal como señalan la OPS y el INEI, entre estos factores se encuentran el acceso limitado a agua potable, el saneamiento deficiente y la contaminación en la manipulación de alimentos, los cuales son especialmente prevalentes en zonas rurales. Estas condiciones incrementan la vulnerabilidad de los niños menores de cinco años a procesos patológicos que interfieren en su desarrollo nutricional y favorecen la persistencia de la desnutrición crónica.

e) Factores de conocimiento

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ⁽⁴⁵⁾ afirma que estos componentes incluyen el grado de comprensión que el cuidador tiene sobre las actividades alimentarias que repercuten en la nutrición del niño. Estos comportamientos incluyen la lactancia materna y la alimentación complementaria.

Entre ellos se encuentran la falta de acceso a asesoramiento nutricional y el escaso conocimiento de las consecuencias de la desnutrición, factores ambos que restringen las prácticas de tratamiento, según el Ministerio de Salud de Perú (MINSA) ⁽⁴⁶⁾, que resume estos factores.

Los factores de conocimiento comprenden el nivel de comprensión y las prácticas informadas que poseen los cuidadores respecto a la nutrición infantil, abarcando aspectos críticos como la lactancia materna, la alimentación complementaria y la prevención de la desnutrición. Tal como lo señalan UNICEF y el MINSA, la falta de acceso a orientación nutricional y el escaso conocimiento sobre las consecuencias de la malnutrición constituyen barreras significativas para adoptar prácticas adecuadas de cuidado. Estas limitaciones cognitivas inciden

negativamente en la salud infantil y perpetúan la prevalencia de la desnutrición crónica en contextos vulnerables.

2.3.3. DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁴⁷⁾, la desnutrición crónica en niños menores de 5 años es una condición de salud caracterizada por un déficit sostenido en el crecimiento lineal, evidenciado por un puntaje Z de talla para la edad (T/E) inferior a -2 desviaciones estándar, causado por una ingesta nutricional inadecuada, enfermedades frecuentes y factores socioeconómicos.

Por su parte el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ⁽⁴⁸⁾ menciona que es un estado de malnutrición prolongada que afecta el desarrollo físico y cognitivo de los niños menores de 5 años, asociado a la pobreza, inseguridad alimentaria y falta de acceso a servicios de salud, con impactos irreversibles en la salud y productividad.

2.3.4. CATEGORÍA PARA EL PUNTAJE Z

- **Estado nutricional leve:** Se considera cuando el puntaje Z de la talla para la edad (T/E) es mayor o igual a -2 desviaciones estándar ($Z \geq -2$ DE), lo que indica un crecimiento adecuado según los estándares de la OMS y MINSAs ⁽⁵⁵⁾.
- **Desnutrición crónica moderada:** Se presenta cuando el puntaje Z se encuentra entre -3 y -2 desviaciones estándar ($-3 \text{ DE} \leq Z < -2 \text{ DE}$), lo que evidencia un retraso moderado en el crecimiento infantil ⁽⁵⁵⁾.
- **Desnutrición crónica severa:** Corresponde a un puntaje Z menor a -3 desviaciones estándar ($Z < -3 \text{ DE}$), lo cual refleja una condición grave de retraso en el crecimiento infantil ⁽⁵⁵⁾.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho₁: No existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Hi₂: Existe relación significativa entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho₂: No existe relación significativa entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Hi₃: Existe relación significativa entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho₃: No existe relación significativa entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Hi₄: Existe relación significativa entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho₄: No existe relación significativa entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Hi₅: Existe relación significativa entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho₅: No existe relación significativa entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1

Factores determinantes.

2.5.2. VARIABLE 2

Desnutrición crónica en niños menores de 5 años.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Tipo de variable	Valor final	Escala de medición	Instrumento de medición
Factores determinantes	Son las condiciones socioeconómicas, culturales, biológicas, ambientales y de conocimiento que influyen en la nutrición infantil, factores que afectan el crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años ⁽⁵⁶⁾	Serán medidos mediante la Escala de Evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica. El instrumento contiene 25 ítems distribuidos en cinco y se aplicará en forma de encuesta antes de la atención en el área de CRED y tiene una duración de 40 minutos. La puntuación total permitirá clasificar los factores como mínimos (25-58), moderados (59-	Factores socioeconómicos	<p>VARIABLE 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dinero suficiente para alimentos. • Trabajo fijo del cuidador. • Acceso al centro de salud. • Compra de frutas o verduras. • Dificultad para cubrir gastos. 	Categórica	Factores determinantes mínimos 5-11 puntos	Ordinal	Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica.
			Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Restricción de alimentos por creencias. • Uso de productos andinos. • Costumbres en la preparación de alimentos. • Práctica de lactancia materna. • Inicio tardío de alimentación complementaria. 	Categórica	Factores determinantes moderados 12-18 puntos Factores determinantes elevados 19-25 puntos		

91) o elevados (92–125).

Factores biológicos	<ul style="list-style-type: none">• Asistencia a controles prenatales.• Bajo peso al nacer.• Enfermedades recientes del niño.• Salud del cuidador.• Suplementos nutricionales recibidos.	Categórica
Factores ambientales	<ul style="list-style-type: none">• Uso de agua potable.• Acceso a baño o letrina.• Lavado de alimentos.• Presencia de focos infecciosos.• Hervido del agua.	Categórica
Factores de conocimiento	<ul style="list-style-type: none">• Conocimiento sobre lactancia exclusiva.• Preparación de alimentos nutritivos.• Charlas recibidas sobre nutrición.• Conocimiento sobre desnutrición.• Aplicación de recomendaciones del CRED	Categórica

VARIABLE 2

Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Es una alteración prolongada del crecimiento infantil, evidenciada por baja talla para la edad. En este estudio, se considera un problema prevalente entre niños que afecta su desarrollo integral ⁽⁵⁷⁾	Evaluada mediante la puntuación Z de talla para la edad (T/E) siguiendo los criterios de la OMS y MINSA. Se clasifica como Leve: $Z \geq -2$, Moderada: $Z < -2$ y ≥ -3 , Severa: $Z < -3$ El dato será obtenido del control de crecimiento y desarrollo del niño.	No presenta	Talla para la edad (T/E)	Categoría	Leve $Z \geq -2$ DE Moderado $-3 DE \leq Z < -2$ DE Severo $Z < -3$ DE	Ordinal	Ficha de Registro Nutricional Infantil – Z T/E (basado en Ficha CRED – MINSA)

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Caracterización de la madre	Zona de procedencia	Categoría	Urbana Urbano marginal	Nominal
	Estado civil	Categoría	Soltera Casada Conviviente Separada Viuda	Nominal

	Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria incompleta. Primaria completa Secundaria incompleta. Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Otras religiones	Nominal
Características generales de los niños(as)	Edad	Numérica	3 años 4 años 5 años	Nominal
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
	Recibió lactancia materna exclusiva	Categórica	Sí No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el tipo de intervención del investigador, el presente estudio se enmarcó dentro del enfoque observacional, ya que se analizó el fenómeno de interés en su entorno natural, sin manipulación deliberada de las variables implicadas.

Respecto al criterio temporal de recolección de datos, se trató de una investigación prospectiva, dado que la información fue obtenida directamente de fuentes primarias en el momento en que se ejecutó el estudio.

De acuerdo con la cantidad de mediciones realizadas sobre las variables, el diseño adoptado fue transversal, ya que los instrumentos fueron aplicados en una sola ocasión, permitiendo obtener una fotografía puntual de la realidad estudiada.

Finalmente, en función del número de variables analizadas, el estudio fue clasificado como analítico, pues se buscó establecer estadísticamente la relación existente entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años.

3.1.1. ENFOQUE

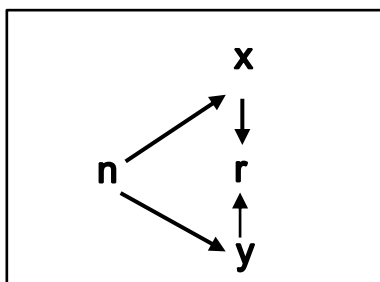
El presente estudio asumió un enfoque cuantitativo, al basarse en la aplicación del razonamiento hipotético-deductivo y en el uso de procedimientos estadísticos, tanto descriptivos como inferenciales, con el propósito de representar de forma objetiva y precisa el comportamiento de las variables consideradas en esta investigación.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Este estudio se enmarcó en el nivel relacional, ya que tuvo como finalidad identificar y caracterizar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años.

3.1.3. DISEÑO

En esta investigación se aplicó el diseño correlacional como se presenta a continuación:



Donde:

n = Muestra de menores de 5 años del Centro de Salud de Potracancha.

x = Factores determinantes.

r = Relación entre variables

y = Desnutrición crónica en niño menores de 5 años.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por 405 menores de 5 años del Centro de Salud de Potracancha.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN: En la presente investigación se incluyó a los niños menores de cinco años que asistían regularmente a sus

controles de crecimiento y desarrollo (CRED) en el Centro de Salud Potracancha. Asimismo, se consideró únicamente a aquellos cuya madre o cuidador aceptó participar de forma voluntaria, previa firma del consentimiento informado, garantizando así el respeto a los principios éticos de la investigación con seres humanos.

- b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:** No se excluyó a ningún niño, se logró recopilar datos de la totalidad de la muestra.
- c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO:** El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Potracancha ubicado en el Jr. San Diego S/N – Pillco Marca - Huánuco.
- d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO:** El estudio se desarrolló durante los meses de agosto–septiembre 2025.

3.2.2. MUESTRA

- a) Unidad de análisis:** Niños menores de 5 años.
- b) Unidad de muestreo:** Niños menores de 5 años.
- c) Marco muestral:** Registro de niños menores de 5 años del área del CRED.
- d) Tamaño de muestra:** La muestra se obtuvo mediante la aplicación de esta fórmula estadística:

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Donde:

N: Número de población

n: Tamaño de la muestra

Z: Desviación en relación a una distribución normal igual a 1.96, equivalente a un nivel de confianza de 95%

p: Proporción esperada (0.5)

q: Proporción de fracaso (0.5)

d: Precisión de su investigación (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{405 * (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}{(0.05)^2 * (405-1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}$$
$$n = 197,40$$

La muestra de análisis estuvo conformada por 197 niños menores de 5 años del Centro de Salud de Potracancha.

e) Tipo de muestreo: La selección de la muestra se realizó con el muestreo probabilístico aleatorio simple usando el programa Epidat. 3.0.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica

Las técnicas que se aplicaron en este trabajo de investigación fueron la encuesta y la revisión documental para medir las dos variables:

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica.
3. Autor	Adaptación de la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años (Resolución Ministerial N.º 537-2017-MINSA) ⁽⁵⁵⁾
4. Objetivo	Evaluar los Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica en menores de 5 años del Centro de Salud de Potracancha.
5. Estructura del instrumento	El instrumento presenta 25 ítems divididos en 5 dimensiones: Factores socioeconómicos, factores culturales, factores biológicos, factores ambientales y factores de conocimiento; cada uno compuesto por 5 ítems.
6. Baremación del instrumento	<p>Baremación general: Factores determinantes mínimos: 25 - 58 puntos. Factores determinantes moderados: 59 - 91 puntos. Factores determinantes elevados: 92 - 125 puntos.</p> <p>Baremación por dimensión: Factores socioeconómicos, Factores culturales, Factores biológicos, Factores ambientales y Factores de conocimiento: Factores determinantes mínimos: 5 - 11 puntos. Factores determinantes moderados: 12 - 18 puntos. Factores determinantes elevados: 19 - 25 puntos.</p>

7. Momento de aplicación	Antes de la atención en el área de CRED
8. Tiempo de aplicación	30 - 40 minutos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO Nº 2

1. Técnica	Revisión documental
2. Nombre del instrumento	Ficha de recolección de datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años
3. Autor	Adaptación de la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años (Resolución Ministerial N.º 537-2017-MINSA) ⁽⁵⁵⁾
4. Descripción del instrumento.	Determinar la escala de Desnutrición Crónica en Niños Menores de 5 Años del Centro de Salud de Potracancho
5. Estructura del instrumento	Consta de: Datos generales del niño o niña (5 ítems) Medición antropométrica (4 ítems) Clasificación nutricional (1 ítems, leve, moderada o severa)
6. Baremación	Leve: $Z \geq -2$ DE Moderada: -3 DE $\leq Z < -2$ DE Severa: $Z < -3$ DE
7. Momento de aplicación	Antes de la atención en el área de CRED
8. Tiempo de aplicación	30 - 40 minutos

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez por juicio de expertos**
 - El contenido de los instrumentos de recolección de datos, Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica y Ficha de recolección de datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años, fue sometido al juicio

de cinco jueces expertos, quienes contaban con experiencia profesional comprobada en áreas afines a la temática de estudio, así como en la elaboración y validación de instrumentos psicométricos. Estos especialistas evaluaron cada ítem considerando criterios de relevancia, congruencia con el universo de contenido, claridad en la redacción y ausencia de sesgos en su formulación.

Para cumplir con este proceso, a cada juez se le entregó en un sobre manila cerrado la documentación completa del estudio, que incluyó: una carta de solicitud de validación, la matriz de consistencia, ambos cuestionarios estructurados, una hoja de instrucciones con los criterios y aspectos a evaluar, una hoja de respuestas para la asignación de puntajes por ítem, y finalmente, una constancia de validación donde se registró su evaluación y se indicó el grado de aplicabilidad de cada ítem según tres opciones: aplicable, aplicable después de corregir y no aplicable (ver Anexo 5).

Validez por juicio de expertos

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica	Ficha de recolección de datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años
1	Mg. Percy Rodríguez Retis	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Mely Ruiz Aquino	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Gladis Liliana Rodríguez de Lombardi	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Luis Alberto Laguna Arias	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Sandro Baylon Loyola	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Para garantizar la confiabilidad de los instrumentos utilizados en la presente investigación, se llevó a cabo una prueba piloto con una muestra de 20 niños menores de 5 años, atendidos en el área de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Centro de Salud Potracancha. Esta evaluación preliminar tuvo como finalidad validar estadísticamente la consistencia interna del instrumento Escala de Evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica, diseñado para medir las condiciones contextuales, sociales, culturales, biológicas, ambientales y de conocimiento que influyen en el estado nutricional infantil.

El procedimiento estadístico empleado para la medición de la confiabilidad fue el coeficiente Alfa de Cronbach, aplicado a los datos recolectados en la prueba piloto. Este análisis permitió estimar el grado de homogeneidad entre los ítems que componen el cuestionario. Como resultado, la Escala de Evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica alcanzó un valor de Alfa de Cronbach de 0.968, lo que indica un nivel excelente de confiabilidad para la medición de la variable.

En cuanto al instrumento Ficha de Recolección de Datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años, no fue sometido a la prueba de confiabilidad, ya que este se basa en la información clínica estandarizada contenida en la ficha CRED oficial del Ministerio de Salud del Perú (MINSA), la cual aplica los criterios de puntuación Z del indicador Talla/Edad (T/E) propuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estos valores, al ser estandarizados y validados internacionalmente, aseguran objetividad y confiabilidad en la clasificación nutricional sin requerir pruebas estadísticas adicionales de consistencia interna.

Finalmente, cabe precisar que los resultados completos del análisis de confiabilidad del instrumento aplicado se presentan en el Anexo 4 de este trabajo, incluyendo las tablas de coeficientes Alfa de Cronbach para cada dimensión evaluada.

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Autorización**

El 26 de agosto del 2025 se emitió un oficio dirigido a la Jefatura de la IPRESS Potracancha solicitando autorización para la realización del proceso de recolección de datos en dicha institución y la respuesta a este oficio fue el 3 de setiembre del 2025 autorizando la realización del estudio.

- **Aplicación de instrumentos**

- El 4 de setiembre del 2025 se recogió la documentación institucional de autorización emitida por la jefatura del Centro de Salud Potracancha.
- El 5 de setiembre del 2025 se sostuvo una reunión de coordinación con el personal responsable del área de CRED, durante la cual se solicitó el padrón de niños menores de cinco años registrados en dicho servicio.
- El 6 de setiembre del 2025 se organizaron los recursos materiales y logísticos necesarios para llevar a cabo el trabajo de campo, incluyendo la impresión de instrumentos y consentimientos informados.
- El 8 de setiembre del 2025 se contrató a dos encuestadores, quienes fueron capacitados en aspectos técnicos y éticos relacionados con la aplicación de los instrumentos y el trato con los cuidadores.
- Del 9 al 15 de setiembre del 2025 se inició el proceso de recolección de datos. Los encuestadores fueron ubicados en

puntos estratégicos dentro del centro de salud, y se procedió con la identificación de cada madre o cuidador, a quienes se les brindó una cordial bienvenida. Luego de verificar el consentimiento firmado, se aplicó el cuestionario correspondiente sobre factores determinantes y desnutrición crónica.

- La información sobre el estado nutricional de los niños fue recolectada mediante la revisión documental de las fichas CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) del establecimiento de salud. Se extrajeron los valores de talla y edad, que permitieron calcular el puntaje Z de talla para la edad (T/E), con el fin de clasificar el estado nutricional de cada niño como leve, con desnutrición moderada o severa. La información fue registrada cuidadosamente en una ficha de recolección diseñada específicamente para este estudio.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Control de datos:** Para asegurar la calidad de la información recolectada, se llevó a cabo un proceso riguroso de revisión y control de datos. Esta etapa incluyó la verificación detallada de los dos instrumentos aplicados en el estudio: la Escala de Evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica y la Ficha de Recolección de Datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años. Se confirmó que todos los ítems estuvieran debidamente redactados, ordenados numéricamente, clasificados en dimensiones (para el primer instrumento) y alineados con los objetivos de investigación. Asimismo, se revisaron las respuestas recolectadas para detectar posibles omisiones, errores de marcado o inconsistencias, lo que permitió garantizar la calidad y completitud de los datos antes de su ingreso en la base estadística.

b) Codificación de datos: Se procedió a realizar esta tarea asignando códigos numéricos a todas las respuestas proporcionadas por los pacientes en los instrumentos de investigación. Esta acción, en conjunto, posibilitó la creación de la base de datos para el estudio actual.

c) Procesamiento de datos:

- Para la Escala de Evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica, se asignaron valores numéricos del 1 al 5 a las respuestas de cada ítem según la escala de Likert establecida (donde 1 representa menor frecuencia o intensidad y 5 mayor frecuencia). Cada respuesta fue registrada de forma individual en una matriz diseñada para tal fin, respetando el orden de los ítems y sus respectivas dimensiones.
- Para la Ficha de Recolección de Datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años, no fue necesaria la codificación clásica, ya que los datos fueron obtenidos directamente de las fichas CRED del establecimiento de salud, en base al indicador Talla para la Edad (T/E) expresado en puntuación Z, según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Dichos valores fueron categorizados en tres niveles: leve ($Z \geq -2$ DE), moderado ($-3 \leq Z < -2$ DE) y severo ($Z < -3$ DE), asignándoles los códigos numéricos 1, 2 y 3 respectivamente para efectos estadísticos

d) Presentación de datos: Una vez codificada la información, esta fue ingresada en una base de datos elaborada en el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 27.0, el cual permitió organizar, depurar y procesar los datos conforme al diseño metodológico de la investigación. En esta etapa, se aplicaron análisis estadísticos descriptivos para explorar frecuencias, promedios y distribuciones, y

análisis inferenciales para establecer relaciones significativas entre las variables estudiadas, específicamente mediante la prueba de Rho de Spearman, dada la naturaleza ordinal de los datos y el enfoque correlacional del estudio.

e) Presentación de datos: Los resultados del análisis estadístico fueron presentados mediante tablas académicas estructuradas según los lineamientos de redacción científica, facilitando la comprensión clara y ordenada de los hallazgos. Las tablas fueron construidas en el entorno del software IBM SPSS 27.0, lo que permitió mostrar con precisión los datos agrupados por dimensiones, niveles de baremación, y categorías de análisis. Esta presentación sistemática contribuyó a evidenciar las tendencias, niveles de relación y patrones presentes en la muestra, respondiendo de forma directa a los objetivos e hipótesis de la investigación.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

- a. Análisis descriptivo:** Se desarrolló aplicando medidas descriptivas para análisis de frecuencias y porcentaje por la naturaleza cualitativas de las variables de interés.
- b. Análisis inferencial:** La contrastación de hipótesis se realizó mediante la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman, seleccionada por ser adecuada para variables ordinales. La variable factores determinantes se midió con una escala tipo Likert, mientras que la variable desnutrición crónica se categorizó según el puntaje Z (T/E) de la OMS, ambos de tipo ordinal. Se estableció un nivel de significancia de $p < 0,05$ y el análisis se ejecutó con el software IBM SPSS Statistics 27.0, permitiendo evaluar la fuerza y dirección de la relación entre las variables.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS.

Durante la ejecución de la presente investigación, se garantizó el cumplimiento de los estándares éticos vigentes aplicables a estudios en el ámbito de las ciencias de la salud. Previamente a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se solicitó a cada una de las madres o cuidadores de los pacientes la firma del consentimiento informado (Anexo N.º 3), el cual sirvió como constancia legal de su participación voluntaria, libre de coacción o presión externa. Se realizó una revisión y análisis del Código de Ética en Investigación e Integridad Científica (2025), con el propósito de garantizar el cumplimiento riguroso de los principios éticos fundamentales que regulan las investigaciones con participación de seres humanos. Este marco normativo sirvió de base para asegurar la protección de los derechos, la dignidad y el bienestar de los participantes, así como para promover prácticas investigativas responsables, transparentes y científicamente válidas durante todas las etapas del estudio:

- **Respeto por las personas:** Se respetó plenamente la autonomía de las madres, padres o cuidadores legales de los niños participantes. Antes de la aplicación de los instrumentos, se les proporcionó información clara, veraz y suficiente sobre los objetivos, beneficios, procedimientos y riesgos del estudio, permitiéndoles decidir de manera libre e informada su participación mediante la firma del consentimiento informado. Asimismo, se garantizó su derecho a retirarse en cualquier momento sin ninguna repercusión en la atención médica del menor.
- **Beneficencia y no maleficencia:** Durante el desarrollo del estudio se priorizó el bienestar de los niños participantes. La investigación generó información relevante para fortalecer las políticas y acciones orientadas a la reducción de la desnutrición crónica infantil en Huánuco. Se evitó cualquier tipo de daño físico o psicológico, y se

aplicaron procedimientos no invasivos, asegurando condiciones dignas, seguras y respetuosas durante toda la recolección de datos.

- **Justicia:** Se garantizó el principio de equidad en la selección de participantes. Todos los niños menores de cinco años que cumplían con los criterios de inclusión tuvieron igual oportunidad de participar, sin discriminación por género, nivel socioeconómico, etnia u otra característica. La selección fue realizada de acuerdo con criterios metodológicos éticos y justificados.
- **Integridad científica:** El estudio se desarrolló con rigurosidad metodológica, honestidad y transparencia en todas sus fases. Se respetaron las normas éticas de citación y se evitó cualquier forma de plagio o manipulación de la información. Los datos obtenidos fueron tratados con veracidad y se utilizó el análisis estadístico adecuado para responder a los objetivos planteados. También se declararon las fuentes de financiamiento y se evitó cualquier conflicto de interés.
- **Responsabilidad:** El equipo investigador asumió con compromiso y profesionalismo su rol científico. Se garantizó que todos los integrantes del equipo de trabajo estuvieran capacitados y que comprendieran sus funciones conforme a los principios éticos. Se asumió la responsabilidad de los efectos que los hallazgos pudieran tener sobre la comunidad científica, el personal de salud y los responsables del cuidado infantil. Además, se preservó la confidencialidad de la información sensible en todo momento.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características generales de las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha- Huánuco 2025

Características generales de las madres	n = 197	
	fi	%
Zona de procedencia		
Urbana	113	57,4
Urbana Marginal	84	42,6
Estado civil		
Soltera	31	15,7
Casada	39	19,8
Conviviente	86	43,7
Separada	26	13,2
Viuda	15	7,6
Religión		
Católica	119	60,4
Evangélica	49	24,9
Otras religiones	29	14,7
Grado de escolaridad		
Sin estudios	10	5,1
Primaria incompleta	16	8,1
Primaria completa	20	10,2
Secundaria incompleta	41	20,8
Secundaria completa	62	31,5
Superior incompleta	12	6,1
Superior completa	36	18,3

La mayoría de las madres encuestadas procedían de zonas urbanas (57,4%). En cuanto al estado civil, predominó la condición de conviviente (43,7%). La religión católica fue la más frecuente (60,4%). Respecto al nivel educativo, destacó la secundaria completa (31,5%).

Tabla 2. Características generales de los niños(as) menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha- Huánuco 2025

Características generales de los niños(as)	n = 197	
	fi	%
Edad del niño		
1 a 3 años	108	54,8
4 a 5 años	89	45,2
Género del niño(a)		
Masculino	83	42,1
Femenino	114	57,9
Recibió lactancia materna exclusiva		
Si	179	90,9
No	18	9,1

En cuanto a la edad, la mayor proporción de los niños(as) evaluados tenía entre 1 a 3 años (54,8%). Predominó el género femenino (57,9%). Asimismo, la mayoría de los niños(as) recibió lactancia materna exclusiva (90,9%).

Tabla 3. Distribución de las dimensiones de los factores determinantes de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025

Dimensiones de los factores determinantes	n = 197	
	fi	%
Factores socioeconómicos		
Factores determinantes elevados	4	2,0
Factores determinantes moderados	153	77,7
Factores determinantes mínimos	40	20,3
Factores culturales		
Factores determinantes elevados	9	4,6
Factores determinantes moderados	146	74,1
Factores determinantes mínimos	42	21,3
Factores biológicos		
Factores determinantes elevados	11	5,6
Factores determinantes moderados	131	66,5
Factores determinantes mínimos	55	27,9
Factores ambientales		
Factores determinantes elevados	5	2,5
Factores determinantes moderados	143	72,6
Factores determinantes mínimos	49	24,9
Factores de conocimiento		
Factores determinantes elevados	7	3,6
Factores determinantes moderados	144	73,1
Factores determinantes mínimos	46	23,4

En relación con los factores socioeconómicos, se observó que la mayoría de las madres evaluadas presentaron un nivel moderado de factores determinantes, representando el 77,7% (153) del total de la muestra. Respecto a los factores culturales, se evidenció también un predominio del nivel moderado, con un 74,1% (146). En cuanto a los factores biológicos, el 66,5% (131) de las madres se ubicaron dentro del nivel moderado. Por su parte, los factores ambientales reflejaron un comportamiento similar, con el 72,6% (143) de las participantes categorizadas dentro del nivel moderado de riesgo. Finalmente, en la dimensión de factores de conocimiento, se identificó nuevamente un predominio del nivel moderado, representado por el 73,1% (144) de las madres, lo cual indica una comprensión parcial o limitada sobre aspectos relacionados con la nutrición infantil.

Tabla 4. Factores determinantes de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025

Factores determinantes de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años	n = 197	
	fi	%
Factores determinantes elevados	1	0,5
Factores determinantes moderados	122	61,9
Factores determinantes mínimos	74	37,6

En los resultados obtenidos se evidenció que la mayoría de los casos analizados presentaron factores determinantes moderados, alcanzando una frecuencia de 122 participantes, lo que representa el 61,9% del total de madres evaluadas. Este hallazgo indica una presencia intermedia de condiciones de riesgo que podrían estar influyendo en la aparición o mantenimiento de la desnutrición crónica infantil.

Por otro lado, se identificó que 74 participantes (equivalente al 37,6%) presentaron factores determinantes mínimos, lo cual sugiere condiciones adecuadas que podrían estar contribuyendo a una mejor nutrición y desarrollo infantil.

Finalmente, solo 1 caso (0,5%) fue clasificado dentro del nivel de factores determinantes elevados, lo cual evidencia una muy baja proporción de situaciones críticas en la muestra evaluada.

Tabla 5. Desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho-Huánuco 2025

Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	n = 197	
	fi	%
Leve ($Z \geq -2$ DE)	120	60,9
Moderado (-3 DE $\leq Z < -2$ DE)	66	33,5
Severo ($Z < -3$ DE)	11	5,6

Se observa que, de los 197 niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, el 60,9% ($n = 120$) presenta un estado nutricional leve, según la puntuación Z ($Z \geq -2$ DE). Por otro lado, el 33,5% ($n = 66$) presenta desnutrición crónica moderada (-3 DE $\leq Z < -2$ DE), mientras que un 5,6% ($n = 11$) muestra desnutrición crónica severa ($Z < -3$ DE). Estos resultados evidencian que cerca de cuatro de cada diez niños evaluados presentan algún grado de desnutrición crónica, lo que refleja una problemática de salud pública significativa en la población infantil del establecimiento analizado.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

a) Contraste de hipótesis general

Tabla 6. Relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco 2025

			Factores determinantes	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años
Rho de Spearman	Factores determinantes	Coefficiente de correlación	1,000	,858**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	197	197
	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Coefficiente de correlación	,858**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Para determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, se aplicó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, dado que ambas variables fueron medidas con escalas ordinales tipo Likert. Los resultados revelaron una correlación positiva y significativa entre las variables en estudio, con un coeficiente de rho = 0,858 y un valor de significancia bilateral de $p = 0,000$, inferior al nivel crítico establecido ($p < 0,05$). Este hallazgo indica que, a mayor presencia de factores determinantes elevados, mayor es el riesgo de desnutrición crónica en los niños evaluados.

En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, determinando que existe una relación directa, alta y significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancho, Huánuco.

b) Contraste de hipótesis específica 1

Tabla 7. Relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

		Factores socioeconómicos		Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	
Rho de Spearman	Factores socioeconómicos	Coeficiente de correlación	1,000	,725**	
	s	Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	197	197	
	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Coeficiente de correlación	,725**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	197	197	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Con el propósito de identificar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, se aplicó la prueba estadística de Rho de Spearman, considerando que ambas variables fueron medidas en escala ordinal.

Los resultados evidenciaron una correlación positiva alta y estadísticamente significativa entre las variables, con un coeficiente de correlación de $\rho = 0,725$ y un valor de significancia de $p = 0,000$, el cual es menor al nivel crítico establecido de 0,05. Este resultado indica que, a mayor presencia de factores socioeconómicos elevados, aumenta el riesgo de desnutrición crónica en los niños evaluados.

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica de investigación, concluyendo que existe una relación directa, significativa y alta entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco.

c) Contraste de hipótesis específica 2

Tabla 8. Relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

			Factores culturales	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años
Rho de Spearman	Factores culturales	Coeficiente de correlación	1,000	,740**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	197	197
	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Coeficiente de correlación	,740**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Con el fin de describir la relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, se aplicó la prueba no paramétrica Rho de Spearman, dado que ambas variables se midieron en escala ordinal.

Los resultados obtenidos revelaron una correlación positiva alta y estadísticamente significativa, con un coeficiente de rho = 0,740 y un valor de significancia de $p = 0,000$, menor al umbral de 0,05. Este hallazgo indica que, a mayor presencia de factores culturales elevados, se incrementa el riesgo de desnutrición crónica en los menores evaluados.

Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica de investigación, concluyéndose que existe una asociación significativa y directamente proporcional entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco.

d) Contraste de hipótesis específica 3

Tabla 9. Relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

			Factores biológicos	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años
Rho de Spearman	Factores biológicos	Coeficiente de correlación	1,000	,630**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	197	197
Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Coeficiente de correlación	,630**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	197	197

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Con la finalidad de establecer la relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, se utilizó el coeficiente Rho de Spearman, adecuado para variables ordinales.

Los resultados evidenciaron una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa, con un coeficiente de rho = 0,630 y un valor de significancia de p = 0,000. Este valor es inferior al nivel crítico de 0,05, lo que confirma que la asociación observada no es producto del azar.

En ese sentido, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica de investigación, concluyéndose que existe una relación directa y significativa entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en los niños evaluados del Centro de Salud Potracancha, Huánuco.

e) Contraste de hipótesis específica 4

Tabla 10. Relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

			Factores ambientales	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años
Rho de Spearman	Factores ambientales	Coeficiente de correlación	1,000	,774**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	197	197
	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Coeficiente de correlación	,774**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	197	197

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Para determinar la relación entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, se aplicó la prueba no paramétrica Rho de Spearman, la cual es apropiada para evaluar la asociación entre variables de tipo ordinal.

Los resultados revelaron una correlación positiva alta y estadísticamente significativa, con un coeficiente de rho = 0,774 y un valor de significancia bilateral de $p = 0,000$, inferior al umbral de significancia de 0,05.

Esto permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis específica de investigación, concluyéndose que existe una relación directa y significativa entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en los niños evaluados en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco.

f) Contraste de hipótesis específica 5

Tabla 11. Relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

			Factores de conocimiento	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años
Rho de Spearman	Factores de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,717**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	197	197
	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Coefficiente de correlación	,717**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	197	197

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Con el objetivo de analizar la relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman, adecuada para variables de tipo ordinal y distribuciones no normales.

Los resultados indican una correlación positiva alta y estadísticamente significativa, con un coeficiente de rho = 0,717 y un valor de p = 0,000, menor al nivel de significancia de 0,05.

Esto permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis específica de investigación, determinando que existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y la presencia de desnutrición crónica en los niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo principal del estudio fue determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Este hallazgo fue confirmado a través del análisis estadístico de los datos, aplicando la prueba de Rho de Spearman. Los resultados evidenciaron una relación significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. Esta afirmación se sustenta en un valor de significancia de $p = 0,000$, el cual respalda la hipótesis de investigación, validando la existencia de una asociación directa y estadísticamente significativa entre ambas variables.

En este sentido, los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian que, a medida que se incrementa la presencia de factores determinantes (socioeconómicos, culturales, biológicos, ambientales y de conocimiento) en contextos favorables, disminuye notablemente el riesgo de desnutrición crónica en los niños menores de 5 años. Se identificó una asociación muy fuerte y significativa entre ambas variables, lo cual sugiere que el abordaje integral de estos factores influye de manera positiva en el estado nutricional infantil. Por el contrario, contextos desfavorables caracterizados por deficiencias en dichos factores tienden a relacionarse con un mayor riesgo de desnutrición crónica, afectando negativamente la salud y el desarrollo integral de los niños.

Los resultados obtenidos en esta investigación coinciden con lo señalado por Nahimana y Karikurubu ⁽²⁰⁾, quienes sostienen que la desnutrición infantil está estrechamente vinculada a condiciones estructurales que limitan el acceso a servicios básicos, educación y alimentación adecuada, especialmente en comunidades vulnerables. En este marco, los factores

determinantes actúan como variables clave que explican la persistencia de esta problemática en la primera infancia.

De forma similar, Alulema et al. ⁽²¹⁾ destacan que los determinantes sociales y culturales, como el nivel educativo de los cuidadores y las prácticas alimentarias heredadas, influyen directamente en el estado nutricional de los niños. Estos autores advierten que una intervención aislada no es suficiente, ya que la desnutrición responde a un entramado complejo de factores interrelacionados, lo que respalda el enfoque integral adoptado en este estudio.

Por su parte, Tesema et al. ⁽²²⁾ refuerzan esta perspectiva al identificar que las condiciones ambientales del hogar, como la falta de acceso a agua potable o el hacinamiento, son factores que agravan el riesgo de desnutrición crónica. Esto coincide con los hallazgos locales, donde se ha evidenciado que entornos precarios condicionan negativamente la salud infantil y dificultan una adecuada nutrición.

Asimismo, Huamán y García ⁽²³⁾ subrayan que el desconocimiento sobre prácticas de alimentación saludable en los cuidadores es una de las causas más frecuentes de desnutrición en menores, lo cual se refleja también en la presente investigación. La ausencia de información clara y accesible impide que los padres o tutores tomen decisiones adecuadas sobre el cuidado nutricional de los niños.

Finalmente, Bruno y Tejada ⁽²⁴⁾ argumentan que los factores biológicos y las condiciones de salud preexistentes también desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de la desnutrición. Este aspecto fue corroborado en los resultados del estudio, donde se reconoció que ciertas condiciones médicas predisponen a los menores a un estado nutricional más vulnerable, reforzando así la necesidad de considerar un enfoque multifactorial para abordar este problema de salud pública.

En relación con la evaluación de la primera hipótesis específica, los resultados expuestos en este informe indican que existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Esta conclusión está respaldada por el valor de $p = 0,000$, lo que confirma la hipótesis propuesta en este estudio.

Los resultados obtenidos en esta investigación coinciden con lo reportado por Tesema et al. ⁽²²⁾, quienes señalaron que las condiciones económicas precarias de los hogares representan un factor crítico en la aparición y persistencia de la desnutrición crónica en la infancia. En la muestra evaluada se observó que muchas familias presentaban limitaciones económicas significativas, lo que reducía su capacidad para acceder a una alimentación variada, balanceada y suficiente para los menores.

Del mismo modo, Ruiz y Salazar ⁽²⁵⁾ resaltan que la pobreza no solo afecta la calidad de los alimentos disponibles, sino también las oportunidades de acceso a servicios básicos como educación, salud y saneamiento, elementos fundamentales en la prevención de la desnutrición. Esta situación se reflejó en el contexto de Potracancha, donde varias familias manifestaron no contar con ingresos estables ni con redes de apoyo que les permitieran mejorar la nutrición de sus hijos.

Por su parte, Huamán y García ⁽²³⁾ afirman que la inestabilidad laboral y la falta de empleo formal son barreras estructurales que afectan directamente el desarrollo nutricional de los niños. Esta afirmación se relaciona con los hallazgos del presente estudio, ya que se identificaron numerosos casos en los que los jefes de hogar realizaban trabajos informales con ingresos irregulares, lo que generaba una economía familiar vulnerable e inestable, afectando negativamente la alimentación infantil.

En la misma línea, Bruno y Tejada ⁽²⁴⁾ sostienen que los bajos niveles de ingreso familiar condicionan las decisiones alimentarias diarias, llevando a

priorizar alimentos de bajo costo y escaso valor nutricional. Esta dinámica fue evidente en el estudio al observar que muchas madres priorizaban productos altamente procesados y con bajo aporte nutricional debido a su bajo costo y facilidad de acceso en los mercados locales.

Finalmente, Alulema et al. ⁽²¹⁾ argumentan que los factores económicos también inciden en el acceso a programas sociales y en la participación de las familias en intervenciones de salud preventiva. En la presente investigación se identificó que algunas familias no accedían de manera continua a los programas de asistencia alimentaria o a los controles de salud infantil, debido a dificultades logísticas, desconocimiento o desinterés, perpetuando así el ciclo de desnutrición crónica en los menores.

En cuanto a la evaluación de la segunda hipótesis específica, se observó que existe relación significativa entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Esta conclusión está respaldada por el valor de $p = 0,000$, lo que confirma la hipótesis propuesta en este estudio.

Los hallazgos del presente estudio coinciden con lo señalado por Nahimana y Karikurubu ⁽²⁰⁾, quienes indican que las creencias tradicionales en torno a la alimentación infantil pueden limitar el acceso de los menores a una dieta variada y saludable. En el contexto evaluado, se identificó que algunas madres priorizaban prácticas alimenticias heredadas, como restringir ciertos alimentos durante los primeros años de vida, sin considerar su aporte nutricional.

En la misma línea, Huamán y García ⁽²³⁾ sostienen que las costumbres culturales fuertemente arraigadas influyen en la forma en que se percibe la salud y la nutrición del niño. Esta situación se evidenció en las familias estudiadas, donde se observó resistencia al cambio de patrones alimentarios y desconfianza hacia recomendaciones del personal de salud, lo cual podría dificultar la prevención de la desnutrición crónica.

Asimismo, Ruiz y Salazar ⁽²⁵⁾ explican que la transmisión intergeneracional de hábitos culturales relacionados con el cuidado infantil tiene un impacto directo en la salud de los menores. En esta investigación, fue evidente que muchas madres replicaban prácticas de crianza aprendidas de sus antecesoras, incluyendo el retraso en la introducción de alimentos sólidos o el uso de remedios caseros en lugar de atención médica oportuna.

Por otro lado, Alulema et al. ⁽²¹⁾ destacan que la lengua materna y el nivel de comprensión cultural del personal de salud son aspectos fundamentales para el éxito de intervenciones nutricionales. En el presente estudio, se constató que ciertas familias quechua hablantes enfrentaban barreras de comunicación en los centros de salud, lo cual limitaba su comprensión de las pautas de alimentación infantil proporcionadas por los profesionales.

Finalmente, Tesema et al. ⁽²²⁾ argumentan que las creencias religiosas y espirituales también juegan un papel en las decisiones alimentarias, especialmente en comunidades donde se relaciona la enfermedad con causas sobrenaturales. Algunos cuidadores en esta investigación asociaban la desnutrición con castigos divinos o desequilibrios espirituales, lo que generaba retrasos en la búsqueda de atención médica oportuna y adecuada.

Basándonos en la comparación de la tercera hipótesis específica, los datos presentados en este documento indican que existe relación significativa entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Esta conclusión está respaldada por el valor de $p = 0,000$, lo que confirma la hipótesis propuesta en este estudio.

Los resultados de este estudio se alinean con los hallazgos de Tesema et al. ⁽²²⁾, quienes subrayan que el bajo peso al nacer y la talla pequeña para la edad gestacional son condiciones biológicas que predisponen a los niños a un desarrollo físico deficiente. En la población evaluada, se evidenció que

varios niños presentaban antecedentes perinatales adversos, lo que se reflejaba en su estado nutricional actual.

De manera similar, Nahimana y Karikurubu ⁽²⁰⁾ destacan que las infecciones recurrentes durante la primera infancia, como las enfermedades diarreicas y respiratorias, afectan negativamente la absorción de nutrientes, favoreciendo la aparición de desnutrición crónica. En el presente estudio, se identificó una frecuencia considerable de enfermedades infecciosas en los niños evaluados, lo cual puede haber contribuido al deterioro de su estado nutricional.

Asimismo, Huamán y García ⁽²³⁾ resaltan que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es un factor biológico protector frente a la desnutrición. Sin embargo, en el contexto de esta investigación, muchas madres manifestaron haber interrumpido precozmente la lactancia exclusiva, lo cual podría haber condicionado el crecimiento y desarrollo adecuado de sus hijos.

Por otro lado, Bruno y Tejada ⁽²⁴⁾ afirman que las características hereditarias, como la talla y el peso de los padres, también inciden en el crecimiento infantil. En este estudio, se observó que varios niños con diagnóstico de desnutrición provenían de familias donde los progenitores tenían contexturas pequeñas o antecedentes de problemas nutricionales durante su propia infancia.

Finalmente, Ruiz y Salazar ⁽²⁵⁾ sostienen que los embarazos en adolescentes, así como las complicaciones obstétricas, pueden afectar negativamente el estado biológico del recién nacido, predisponiéndolo a cuadros de desnutrición persistente. Esta realidad fue evidente en algunos casos del presente estudio, donde las condiciones maternas adversas durante la gestación pudieron influir en el desarrollo posterior del niño.

En la comparación de la cuarta hipótesis específica, los datos presentados en este documento indican que existe relación significativa entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Esta conclusión está respaldada por el valor de $p = 0,000$, lo que confirma la hipótesis propuesta en este estudio.

Los resultados del presente estudio coinciden con lo expuesto por Tesema et al. ⁽²²⁾, quienes sostienen que el acceso limitado a servicios básicos como agua potable y saneamiento influye directamente en la aparición de enfermedades gastrointestinales, lo que a su vez incide en la nutrición infantil. En el contexto investigado, muchas familias carecían de servicios higiénicos adecuados, lo que incrementa la exposición a agentes patógenos y favorece procesos de malabsorción de nutrientes.

Asimismo, Alulema et al. ⁽²¹⁾ afirman que el entorno físico en el que crecen los niños, especialmente aquellos con altos niveles de contaminación ambiental y deficiencias estructurales en la vivienda, representa un riesgo constante para su salud. En esta investigación se evidenció que gran parte de los niños reside en zonas periféricas con condiciones ambientales elevadas, lo cual repercute en su desarrollo físico.

Por su parte, Nahimana y Karikurubu ⁽²⁰⁾ destacan que la inadecuada eliminación de residuos sólidos y líquidos en las comunidades rurales genera un ambiente propicio para la proliferación de vectores y enfermedades infecciosas. Esta situación se replica en varios sectores del área de estudio, donde los factores ambientales actúan como determinantes silenciosos de la desnutrición infantil.

De igual forma, Huamán y García ⁽²³⁾ señalan que la falta de ventilación en los hogares y el hacinamiento inciden en la aparición frecuente de enfermedades respiratorias, lo cual merma la capacidad del niño para mantener un crecimiento adecuado. En el presente estudio se identificaron

condiciones habitacionales precarias que afectaban directamente el bienestar de los menores.

Finalmente, Bruno y Tejada ⁽²⁴⁾ remarcan que las condiciones climáticas extremas, combinadas con una infraestructura deficiente, afectan la disponibilidad de alimentos y la estabilidad sanitaria del hogar. Estos elementos fueron constatados en las visitas domiciliarias realizadas durante la recolección de datos, donde se observó cómo los factores ambientales limitan la posibilidad de mantener prácticas saludables que favorezcan un estado nutricional adecuado en los niños.

Finalmente, con respecto a la quinta hipótesis específica los datos presentados en este documento indican que existe relación significativa entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Esta conclusión está respaldada por el valor de $p = 0,000$, lo que confirma la hipótesis propuesta en este estudio.

Los hallazgos de esta investigación revelaron que un nivel deficiente de conocimientos en las madres o cuidadores sobre alimentación infantil, señales de alarma y prácticas preventivas está directamente relacionado con la prevalencia de la desnutrición crónica. Esta afirmación guarda coherencia con lo reportado por Huamán y García ⁽²³⁾, quienes señalaron que la falta de información precisa sobre el valor nutricional de los alimentos y las necesidades específicas de los niños durante los primeros años de vida repercute negativamente en su crecimiento y desarrollo integral.

De forma similar, Tesema et al. ⁽²²⁾ sostienen que el desconocimiento sobre la frecuencia adecuada de alimentación, así como la escasa comprensión de la importancia de la lactancia materna exclusiva, son factores claves que incrementan el riesgo de desnutrición. En la presente investigación se constató que muchas madres iniciaban la alimentación complementaria

antes del tiempo recomendado, lo cual comprometía la absorción eficiente de nutrientes esenciales.

Asimismo, los resultados se alinean con lo descrito por Bruno y Tejada ⁽²⁴⁾, quienes enfatizan que los vacíos de conocimiento sobre higiene alimentaria, técnicas de preparación adecuadas y prevención de enfermedades infecciosas influyen en la aparición de cuadros de desnutrición infantil. Esto también fue evidente en el estudio, ya que las familias con menor acceso a información presentaban mayores deficiencias nutricionales en sus hijos.

Por otro lado, Alulema et al. ⁽²¹⁾ plantean que la escasa participación de las madres en sesiones educativas sobre salud y nutrición limita significativamente su capacidad para tomar decisiones informadas sobre el cuidado infantil. En el presente trabajo se observó que la asistencia a talleres o consejerías era reducida, lo cual reflejaba una desconexión entre las estrategias institucionales y las prácticas familiares.

Finalmente, Nahimana y Karikurubu ⁽²⁰⁾ subrayan que el nivel educativo general de los cuidadores influye en la comprensión de mensajes de salud y en la adopción de comportamientos preventivos. Esta perspectiva se ve confirmada en esta investigación, en la que se identificó una asociación directa entre un bajo nivel de instrucción formal y el desconocimiento de prácticas alimentarias adecuadas para prevenir la desnutrición crónica.

Los hallazgos de esta investigación permiten afirmar que existe una relación significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de cinco años. El análisis realizado evidenció asociaciones claras entre ambas variables, lo cual respalda la hipótesis planteada y demuestra que diversos factores, como los aspectos biológicos, ambientales, socioeconómicos, culturales y de conocimiento, influyen directamente en el estado nutricional de los menores atendidos en el Centro de Salud Potracancha.

Este estudio se desarrolló respetando rigurosamente los principios metodológicos y éticos establecidos para investigaciones en salud pública. La muestra empleada fue representativa del grupo poblacional infantil atendido en el área CRED del establecimiento de salud, y los instrumentos utilizados fueron previamente validados, lo que permitió medir de forma precisa cada una de las dimensiones relacionadas con los factores determinantes y la condición de desnutrición crónica. Estas condiciones metodológicas fortalecen la validez de los resultados obtenidos.

A pesar de su solidez, se reconoce que el diseño correlacional adoptado limita la capacidad de establecer relaciones causales entre las variables. Por ello, se sugiere que futuras investigaciones consideren enfoques explicativos o longitudinales que permitan analizar los procesos que subyacen a la aparición y persistencia de la desnutrición crónica infantil, particularmente en contextos socioeconómicos vulnerables como el del distrito de Potracancha.

En cuanto a la aplicabilidad de los resultados, es importante señalar que estos se circunscriben a la población específica estudiada. No obstante, los patrones observados pueden servir como punto de partida para estudios similares en otras regiones con condiciones socioeconómicas y sanitarias comparables. Se recomienda, por tanto, ampliar la muestra y replicar este tipo de investigaciones a nivel regional o nacional.

Finalmente, los resultados de este estudio evidencian la necesidad de reforzar las estrategias de intervención en el primer nivel de atención, priorizando la identificación oportuna de los factores determinantes que inciden en la desnutrición crónica. Es fundamental que los profesionales de salud, en coordinación con las autoridades locales y las familias, implementen acciones integrales que promuevan el desarrollo infantil saludable y contribuyan a reducir esta problemática persistente en la salud pública infantil.

CONCLUSIONES

Las conclusiones que se identificaron en este trabajo de investigación fueron las siguientes.

1. Se determinó que existe una relación fuerte y directa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco – 2025, evidenciada por un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,858 y un nivel de significancia de $p = 0,000$, lo cual permitió aceptar la hipótesis general del estudio.
2. Se determinó que existe una relación positiva fuerte entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco – 2025, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,725 y un nivel de significancia de $p = 0,000$. Este resultado permitió aceptar la hipótesis específica correspondiente.
3. Se determinó que existe una relación positiva fuerte entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco – 2025, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,740 y un nivel de significancia de $p = 0,000$. Este resultado permitió aceptar la hipótesis específica correspondiente.
4. Se determinó que existe una relación positiva moderada a fuerte entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco – 2025, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,630 y un nivel de significancia de $p = 0,000$. Este hallazgo permitió validar la hipótesis específica.
5. Se determinó que existe una relación positiva fuerte entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del

Centro de Salud Potracancho, Huánuco – 2025, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,774 y un nivel de significancia de $p = 0,000$. Este resultado permitió validar la hipótesis específica.

6. Se determinó que existe una relación positiva fuerte entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho, Huánuco – 2025, con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,717 y un nivel de significancia de $p = 0,000$, validando así la hipótesis de investigación correspondiente.

RECOMENDACIONES

Al Centro de Salud Potracancha

- Fortalecer los programas de educación comunitaria, incluyendo sesiones periódicas sobre los determinantes de la desnutrición crónica, con énfasis en factores culturales, biológicos, ambientales y de conocimiento, dirigidos a padres y cuidadores.
- Optimizar estrategias intersectoriales que articulen acciones con instituciones educativas, gobiernos locales y organizaciones sociales, para abordar los factores socioeconómicos que inciden en la desnutrición crónica infantil en la jurisdicción del establecimiento.
- Ampliar la cobertura de atención integral en niños menores de cinco años, priorizando a las familias en situación de vulnerabilidad, a fin de prevenir la aparición y persistencia de casos de desnutrición crónica en la comunidad.

Al área de CRED del Centro de Salud.

- Diseñar e implementar sesiones educativas personalizadas, orientadas a identificar y corregir prácticas culturales inadecuadas que afectan la alimentación y desarrollo infantil, integrando herramientas visuales y comunicativas apropiadas para el nivel educativo de los padres.
- Intensificar el monitoreo del crecimiento y desarrollo de los niños, con énfasis en aquellos que presentan factores biológicos de riesgo, promoviendo un seguimiento más estricto a través de visitas domiciliarias o controles más frecuentes.
- Actualizar permanentemente al personal del área CRED en estrategias de prevención de la desnutrición crónica, utilizando evidencia científica

reciente sobre factores determinantes, para mejorar la calidad del servicio ofrecido en el primer nivel de atención.

A las madres de niños menores de 5 años

- Participar activamente en las sesiones de orientación nutricional y controles CRED, comprendiendo la importancia de los factores de conocimiento y su impacto directo en la salud y nutrición de sus hijos.
- Adoptar prácticas saludables de alimentación y crianza, respetando los tiempos adecuados de lactancia, la alimentación complementaria y la higiene del entorno, como medidas efectivas para prevenir la desnutrición crónica infantil.
- Superar creencias culturales erróneas que puedan afectar negativamente la salud de sus hijos, y en su lugar, fomentar una actitud abierta al cambio, basada en información confiable brindada por el personal de salud.

A los estudiantes de Enfermería de la UDH.

- Promover desde la formación académica un enfoque integral y comunitario, que reconozca los factores determinantes de la desnutrición crónica infantil, a fin de brindar un cuidado más empático y contextualizado en sus prácticas preprofesionales.
- Diseñar e implementar intervenciones educativas innovadoras, utilizando materiales accesibles, dinámicos y culturalmente apropiados durante las campañas de prevención en la comunidad, dirigidas a familias con niños pequeños.
- Fortalecer su rol como agentes de cambio en salud pública, participando activamente en programas de prevención, diagnóstico temprano y educación sobre la desnutrición crónica, tanto en entornos clínicos como comunitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Amoah W, Kobi D, Tabong P, Kukeba M, Alhassan Y, Achaliwie F, et al. Factores que contribuyen a la desnutrición entre niños menores de 5 años en el Hospital Católico St. Elizabeth, Ahafo Hwidiem. *Conoc Med Clín Pediatr* [Internet]. 2024 [Consultado el 6 de octubre de 2025];18:11795565231222716. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/11795565231222716>
2. Mukaka M. Guía para el uso apropiado del coeficiente de correlación en la investigación médica. *Malawi Med J* [Internet]. 2012 [Consultado el 2 de mayo de 2025];24(3):69–71. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3576830/>
3. Black R, Victora C, Walker S, Bhutta Z, Christian P, de Onis M, et al. Desnutrición materna e infantil y sobrepeso en países de ingresos bajos y medianos. *Lancet*. 2013;382(9890):427–51. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60937-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60937-X)
4. Alcázar L, Ocampo D, Huamán-Espino L, Aparco JP. Impacto económico de la desnutrición crónica, aguda y global en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2013 [Consultado el 2 mayo 2025];30(4):569–74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400005&lng=es&tlng=es
5. UNICEF. Estrategia de nutrición 2020-2030 [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2020 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://knowledge.unicef.org/child-nutrition-and-development/resource/unicef-nutrition-strategy-2020-2030>
6. Matariya Z, Lodhiya K, Mahajan R. Correlatos ambientales de la desnutrición en niños de 3 a 6 años de edad, Rajkot, Gujarat, India. *J*

- Family Med Prim Care [Internet]. 2016 [Consultado el 2 de mayo de 2025];5(4):834–9. Disponible en: <https://doi.org/10.4103/2249-4863.201152>
7. UNICEF, Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial. Niveles y tendencias en la desnutrición infantil: estimaciones conjuntas de desnutrición infantil UNICEF/OMS/Grupo del Banco Mundial [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073791>
 8. CEPAL, UNICEF. Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe [Internet]. Santiago: CEPAL; 2006 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
 9. Montenegro G, Meneses M. Factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años en la provincia de Morona Santiago - Ecuador. Rev Espacios [Internet]. 2024 [Consultado el 6 de octubre de 2025];45(6):54–72. <https://doi.org/10.48082/espacios-a24v45n06p05>
 10. Katoch O. Determinantes de la desnutrición en niños: una revisión sistemática. Nutrition [Internet]. 2022 [Consultado el 6 de octubre de 2025];96:111565. <https://doi.org/10.1016/j.nut.2021.111565>
 11. Sobrino M, Gutiérrez C, Cunha A, Dávila M, Alarcón J. Desnutrición infantil en menores de cinco años en Perú: tendencias y factores determinantes. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2014 [Consultado el 2 mayo 2025];35(2):104–12. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v35n2/a04v35n2.pdf>
 12. Molina A. Determinantes de la salud del niño: dotación materna, prácticas culturales y geografía en el estado nutricional de los niños. Analítika [Internet]. 2015 [Consultado el 2 mayo 2025];10:97–113.

Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Revistas/Analitika/Anexos_pdf/Analit_10/4.pdf

13. Victora C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Richter L, et al. Desnutrición materna e infantil: consecuencias para la salud adulta y el capital humano. *Lancet*. 2008;371(9609):340–57. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61692-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61692-4)
14. Siad K. Factores que contribuyen a la desnutrición en niños menores de cinco años en el distrito de Hodan, Mogadiscio-Somalia. *THE PROGRESS: A Journal of Multidisciplinary Studies* [Internet]. 2024 [Consultado el 6 de octubre de 2025];5:48–63. Disponible en: <https://doi.org/10.71016/tp/yz48mf70>
15. Arero D, Tesfaye C, Getachew C, Midhakso S, Fufa B. Factores que influyen en la emaciación, retraso del crecimiento y bajo peso concurrentes en niños menores de cinco años con desnutrición aguda severa en países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática. *Front Nutr* [Internet]. 2024 [Consultado el 6 de octubre de 2025];11:1452963. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fnut.2024.1452963>
16. Black R, Allen L, Bhutta Z, Caulfield L, de Onis M, Ezzati M, et al. Desnutrición materna e infantil: exposiciones globales y regionales y consecuencias para la salud. *Lancet*. 2008;371(9608):243–60. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61690-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61690-0)
17. Beltrán A, Seinfeld J. Identificando estrategias efectivas para combatir la desnutrición infantil en Perú. *Apuntes* [Internet]. 2011 [Consultado el 2 mayo 2025];38(69):7–54. <https://doi.org/10.21678/apuntes.69.630>
18. Reyes S, Contreras A, Oyola M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Rev*

- Investig Altoandinas [Internet]. 2019 [Consultado el 2 mayo 2025];21(3):205–14. <https://doi.org/10.18271/ria.2019.478>
19. Hossain R, Muna S, Anu N. Desnutrición y sus factores asociados en niños menores de cinco años: un estudio de caso en la división de Chattogram. *Food Nutr Sci* [Internet]. 2025 [Consultado el 6 de octubre de 2025];16:557–75. Disponible en: <https://doi.org/10.4236/fns.2025.165031>
 20. Nahimana A, Karikurubu J. Factores de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años: un estudio realizado en el Hospital Cibitoke, Burundi. *Int J Adv Multidiscip Res Stud*. 2025;5(2):3803. <https://doi.org/10.62225/2583049x.2025.5.2.3803>
 21. Alulema A, Vacas K, Rivadeneira M, Moncayo A. Incidencia de desnutrición crónica y factores asociados en una cohorte de niños menores de 5 años: un estudio observacional multicéntrico. *Rev Ecuat Pediatr*. 2023;24(1):79–89. <https://doi.org/10.52011/206>
 22. Tesema G, Yeshaw Y, Worku M, Tessema Z, Teshale A. Prevalencia combinada y factores asociados a la desnutrición crónica entre los niños menores de cinco años en África Oriental: un análisis multinivel. *PLoS ONE* [Internet]. 2021 [Consultado el 2 mayo 2025];16(2):e0248637. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248637>
 23. Huaman Y, Gracia G. Factores socioeconómicos en madres de menores de 5 años con problemas de desnutrición en el centro de salud, Jayanca 2022 [Internet]. [Tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2024 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/13441>
 24. Bruno L, Tejada J. Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años en el C.S. II Illimo Lambayeque 2020 [Internet].

- [Tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11892>
25. Ruiz S, Salazar P. Factores que influyen en la desnutrición infantil en niños menores de 5 años del Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa - 2019 [Internet]. [Tesis]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2020 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14621/4575>
 26. Justo M. Rol de agentes comunitarios en prevención de la desnutrición según percepción de madres en el Centro de Salud Acomayo 2023 [Internet]. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5589>
 27. Liberato Y, Villavicencio M. Estado nutricional y anemia ferropénica en adolescentes que acuden al Centro de Salud La Unión, Huánuco, 2022 [Internet]. [Tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8865>
 28. Poma Y. Rol de las madres en la prevención de la desnutrición infantil en niños menores de 5 años, Centro de Salud Moras, Huánuco 2021 [Internet]. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3791>
 29. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud: los hechos comprobados [Internet]. Ginebra: OMS; 2008 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/social-determinants-of-health>
 30. Solar O, Irwin A. Un marco conceptual para la acción sobre los determinantes sociales de la salud [Internet]. Ginebra: Organización

Mundial de la Salud; 2010 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

31. Marmot M. Determinantes sociales de las desigualdades en salud. *Lancet*. 2005;365(9464):1099–104. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(05\)71146-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(05)71146-6)
32. Tanaka M. Teoría del déficit de autocuidado de enfermería de Orem: un análisis teórico centrado en su fundamento filosófico y sociológico. *Nursing Forum* [Internet]. 2022 [Consultado el 6 de octubre de 2025];57(3):480–5. <https://doi.org/10.1111/nuf.12696>
33. Navarro Y, Castro M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *SciELO* [Internet]. [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004
34. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco J, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2017 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es
35. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
36. UNICEF. Mejorar la nutrición infantil: el imperativo alcanzable para el progreso mundial [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2013 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/improving-child-nutrition-the-achievable-imperative-for-global-progress/>

37. Organización Panamericana de la Salud. La salud en las Américas: panorama regional y perfiles de países [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2017 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3272>
38. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2019 [Internet]. Lima: INEI; 2020 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/
39. UNICEF. El estado de la infancia en el mundo 2019: niños, alimentación y nutrición: crecer bien en un mundo cambiante [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2019 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-children-2019>
40. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Lima: MINSA; 2010 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: https://www.sis.gob.pe/ipresspublicas/normas/pdf/minsa/NORMAS/2010/RM990_2010MINSA.pdf
41. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: informe de políticas sobre el retraso del crecimiento [Internet]. Ginebra: OMS; 2014 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.3>
42. Organización Panamericana de la Salud. La salud en las Américas: perspectivas regionales y perfiles de los países [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2017 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://hia.paho.org/sites/default/files/2021-05/hia-2012-en.pdf>

43. Organización Panamericana de la Salud. Agua, saneamiento e higiene (WASH) y salud: una perspectiva regional [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2021 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/agua-saneamiento>
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Condiciones de vida en el ámbito rural - ENAHO 2018 [Internet]. Lima: INEI; 2019 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1655/libro.pdf
45. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Guía programática para la crianza de adolescentes [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2021 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/29781/file/La-crianza-durante-la-adolescencia.pdf>
46. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica para la consejería en alimentación y nutrición de niñas y niños menores de 36 meses [Internet]. Lima: MINSA; 2015 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3149408-guias-alimentarias-para-ninas-y-ninos-menores-de-2-anos-de-edad>
47. Organización Mundial de la Salud. Estándares de crecimiento infantil: métodos y desarrollo [Internet]. Ginebra: OMS; 2006 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/924154693X>
48. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Estado mundial de la infancia 2019: niños, alimentación y nutrición [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2019 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-children-2019>

49. Organización Mundial de la Salud. Sistema de Información sobre el Panorama Nutricional (NLIS): indicadores de perfil por país: guía de interpretación [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241516952>
50. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Estrategia para mejorar la nutrición de los niños y las mujeres en los países en desarrollo [Internet]. Nueva York: UNICEF; 1990 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://digitallibrary.un.org/record/150675>
51. Organización Mundial de la Salud. Acciones esenciales en nutrición: integración de la nutrición a lo largo del curso de vida [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/nutrition#tab=tab_1
52. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para la prevención y control de la anemia en el Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [Consultado el 2 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
53. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Desarrollo en la primera infancia: una instantánea estadística [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2014 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-en-la-primera-infancia>
54. Organización Mundial de la Salud. Cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia: un marco para ayudar a los niños a sobrevivir y prosperar [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [Consultado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241514064>

55. Ministerio de Salud (Perú). Resolución Ministerial N.º 537-2017-MINSA: Modelo de cuidado integral por curso de vida [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [Consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
56. Trujillo M, Roldan L, Talavera J, Perez M, Correa L, Cruz J. Factores asociados con la desnutrición crónica infantil en el Perú. *Horiz Sanit* [Internet]. 2022 [Consultado el 2 mayo 2025];21(2):158–67. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n2.4862>
57. Morales B, Gonzales E, Solís G, Quispe C, Bautista W, Santos G, et al. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil durante los primeros 12 meses en niños de una cohorte de Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2025 [Consultado el 6 de octubre de 2025];42(1):14–27. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2025.421.13662>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Masgo, D. Factores que determinan la Desnutrición Crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancho- Huánuco 2025. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado] Disponible es: <http://>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables																		
¿Cuál es la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?	Determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.	Hi: Existe relación significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Ho: No existe relación significativa entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Variable 1</th> <th style="width: 20%;">Dimensiones</th> <th style="width: 60%;">Indicadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Factores determinantes</td> <td style="text-align: center;">Factores socioeconómicos</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Factores determinantes mínimos. • Factores determinantes moderados. • Factores determinantes elevados. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Factores culturales</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Factores biológicos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Factores ambientales</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Factores de conocimiento</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Factores determinantes	Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Factores determinantes mínimos. • Factores determinantes moderados. • Factores determinantes elevados. 	Factores culturales	Factores biológicos	Factores ambientales		Factores de conocimiento					
			Variable 1	Dimensiones	Indicadores																
Factores determinantes	Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Factores determinantes mínimos. • Factores determinantes moderados. • Factores determinantes elevados. 																			
	Factores culturales																				
	Factores biológicos																				
	Factores ambientales																				
	Factores de conocimiento																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Problemas específicos</th> <th style="width: 20%;">Objetivos específicos</th> <th style="width: 20%;">Hipótesis específicas</th> <th style="width: 20%;">Variable 2</th> <th style="width: 20%;">Dimensiones</th> <th style="width: 20%;">Indicadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?</td> <td rowspan="2">Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.</td> <td rowspan="2">Hi1: Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Ho1: No existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Desnutrición crónica en niños menores de 5 años</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Sin dimensiones</td> <td style="text-align: center;">Leve: $Z \geq -2$ DE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Moderada: -3 DE $\leq Z < -2$ DE</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Severa: $Z < -3$ DE</td> </tr> </tbody> </table>			Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Dimensiones	Indicadores	¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?	Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.	Hi1: Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Ho1: No existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Sin dimensiones	Leve: $Z \geq -2$ DE	Moderada: -3 DE $\leq Z < -2$ DE				Severa: $Z < -3$ DE		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Dimensiones	Indicadores																
¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?	Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.	Hi1: Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025. Ho1: No existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Sin dimensiones	Leve: $Z \geq -2$ DE																
					Moderada: -3 DE $\leq Z < -2$ DE																
			Severa: $Z < -3$ DE																		

<p>¿Cuál es la relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025?</p>	<p>Determinar la relación entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025</p>	<p>Salud PotracanCHA, Huánuco 2025. Hi2: Existe relación significativa entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025. Ho2: No existe relación significativa entre los factores culturales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025?</p>	<p>Determinar la relación entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025.</p>	<p>Hi3: Existe relación significativa entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025. Ho3: No existe relación significativa entre los factores biológicos y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025?</p>	<p>Determinar la relación entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025.</p>	<p>Hi4: Existe relación significativa entre los factores ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud PotracanCHA, Huánuco 2025. Ho4: No existe relación significativa entre los factores</p>

Potracancha,
Huánuco 2025?

¿Cuál es la relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025?

Determinar la relación entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

ambientales y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

Hi5: Existe relación significativa entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

Ho5: No existe relación significativa entre los factores de conocimiento y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025

Diseño	Población y muestra	Técnicas e instrumentos
<p>Tipo de estudio: Relacional</p> <p>Según el tipo de intervención: Observacional</p> <p>De acuerdo a la planificación de recolección de datos: Prospectivo</p> <p>Por el número de mediciones de la variable: Transversal</p> <p>Según el número de variables de estudio: Analítico</p> <p>Diseño de estudio: Correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>POBLACIÓN MUESTRAL:</p> <p>Poblacion: 405 niños menores de 5 años</p> <p>Muestra: 197 niños menores de 5 años</p>	<p>Técnicas: La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica • Ficha de recolección de datos de la Escala de Desnutrición en Niños Menores de 5 Años <p>Análisis de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis descriptivo • Análisis inferencial



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

Código

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

**CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES DE LA MUESTRA
EN ESTUDIO**

Título del estudio: “Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha- Huánuco 2025”.

Instrucciones: Estimado Sr(a): La presente guía de entrevista forma parte de una investigación encaminada a conseguir información sobre sus características generales, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que considere pertinente. Agradezco de antemano tu gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE

1. ¿De qué zona procedes?

- a) Urbana ()
- b) Urbano Marginal ()

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

3. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otras religiones ()

4. ¿Grado de escolaridad?

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



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

g) Superior completa ()

II. CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS(AS)

5. Edad del niño(a)

En años _____

6. Genero del niño(a)

Masculino ()

Femenino ()

7. Recibió lactancia materna exclusiva

Si ()

No ()

Gracias por su colaboración



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Código:

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

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DETERMINANTES DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha-Huánuco 2025”

INSTRUCCIONES: Por favor, indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

1	Nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

N°	ÍTEMS	EVALUACIÓN				
		1	2	3	4	5
I.	FACTORES SOCIOECONÓMICOS					
1.	¿ Con qué frecuencia su familia cuenta con dinero suficiente para comprar alimentos variados durante la semana?					
2.	¿La persona que cuida al niño tiene un trabajo fijo o ingreso constante?					
3.	¿Su familia puede llegar sin dificultad a un centro de salud cercano?					
4.	¿En casa se compran frutas o verduras frescas al menos tres veces por semana?					
5.	¿Su familia tiene dificultades para cubrir gastos básicos como comida, vivienda o ropa?					
II.	FACTORES CULTURALES					
6.	¿En su familia se evita dar ciertos alimentos al niño por costumbres o creencias? (Ej. no darle frutas por “ser frías”)					
7.	¿En casa se prepara comida con productos andinos como quinua, kiwicha o maíz?					
8.	¿Las costumbres familiares influyen en cómo se cocina la comida del niño?					
9.	¿En su familia se acostumbra a dar lactancia materna a los bebés?					
10.	¿En su familia se prefiere esperar mucho para empezar alimentos distintos a la leche materna por tradición?					
III.	FACTORES BIOLÓGICOS					
11.	¿La madre del niño asistió a todos los controles prenatales durante el embarazo?					
12.	¿Con qué frecuencia el personal de salud le informó que su niño tuvo bajo peso al nacer?					
13.	¿El niño ha tenido varias veces diarrea o resfriados en los últimos 6 meses?					
14.	¿La madre o cuidador tiene problemas de salud que afectan el cuidado del niño?					
15.	¿El niño ha recibido suplementos como hierro o vitamina A según indicación del centro de salud?					



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

IV. FACTORES AMBIENTALES							
16.	¿En su casa usan agua potable para cocinar o beber?						
17.	¿Su hogar cuenta con baño o letrina en buen estado?						
18.	¿Lavan bien los alimentos antes de cocinarlos para el niño?						
19.	¿En su barrio hay basura, animales o aguas sucias cerca de la casa?						
20.	¿Su familia hierva el agua antes de tomarla?						
V. FACTORES DE CONOCIMIENTO							
21.	¿Usted conoce por qué es importante dar solo leche materna los primeros seis meses?						
22.	¿Sabe cómo preparar comidas nutritivas para su hijo con productos locales?						
23.	¿Ha recibido charlas o consejos sobre nutrición en el centro de salud?						
24.	¿Conoce qué problemas puede causar la desnutrición en los niños?						
25.	¿Aplica en casa las recomendaciones del personal de salud sobre cuidado e higiene del niño?						



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Código:

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

CUESTIONARIO SOBRE DESNUTRICIÓN CRÓNICA

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha-Huánuco 2025”

INSTRUCCIONES: Por favor, indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

1	Nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

1. Clasifique la talla para la edad según el puntaje Z.

- Leve (T/E \geq -1) ()
- Moderado (T/E entre -1 y -2) ()
- Severo (T/E < -2) ()

N°	ÍTEMS	EVALUACIÓN				
		1	2	3	4	5
I.	RETRASO EN EL CRECIMIENTO FÍSICO					
2.	¿Su niño parece más pequeño o delgado que otros de su misma edad?					
3.	¿Su niño va creciendo en estatura poco a poco con el paso del tiempo?					
4.	¿El personal de salud le ha dicho que su niño está creciendo bien para su edad?					
5.	¿Su niño tiene un peso adecuado para su edad, según los controles de salud?					
II.	DEFICIENCIAS NUTRICIONALES ACUMULATIVAS					
6.	¿ Con qué frecuencia su niño fue alimentado únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida?					
7.	¿Desde los 6 meses, su niño come papillas con carne, frutas o verduras?					
8.	¿Su niño come alimentos con proteína como carne, huevo o pescado?					
9.	¿Su niño come frutas frescas como plátano, manzana o mandarina?					
10.	¿Su niño come verduras como zanahoria, espinaca o zapallo?					
11.	¿A su niño le han hecho un examen de sangre para saber si tiene anemia?					
III.	DESARROLLO FUNCIONAL					
12.	¿ Su niño responde cuando le llaman por su nombre o escucha sonidos? (Ej.: voltea la cabeza)					
13.	¿ Su niño juega tocando o moviendo objetos? (Ej.: juguetes, utensilios)					
14.	¿ Su niño imita cosas simples como saludar con la mano o aplaudir?					
15.	¿ Su niño señala objetos o dice palabras para comunicarse?					
16.	¿ Su niño entiende órdenes simples como “ven” o “dame eso”?					



ANEXO 3

INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA EVALUACIÓN

Código:

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

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO

Título: “Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha- Huánuco 2025”.

Instrucciones: Estimado Sr(a): La presente guía de entrevista forma parte de una investigación encaminada a conseguir información sobre sus características generales, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que considere pertinente. Agradezco de antemano tu gentil colaboración.

III.CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE

1. ¿De qué zona procedes?

- c) Urbana ()
- d) Urbano Marginal ()

2. ¿Cuál es su estado civil?

- f) Soltera ()
- g) Casada ()
- h) Conviviente ()
- i) Separada ()
- j) Viuda ()

3. ¿Cuál es su religión?

- d) Católica ()
- e) Evangélica ()
- f) Otras religiones ()

4. ¿Grado de escolaridad?

- h) Sin estudios ()
- i) Primaria incompleta. ()
- j) Primaria completa ()
- k) Secundaria incompleta. ()
- l) Secundaria completa ()
- m) Superior incompleta ()



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

n) Superior completa ()

IV. CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS(AS)

5. Edad del niño(a)

En años _____

6. Genero del niño(a)

Masculino ()

Femenino ()

7. Recibió lactancia materna exclusiva

Si ()

No ()

Gracias por su colaboración...



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Código:

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

ESCALA DE EVALUACIÓN DE FACTORES DETERMINANTES DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha-Huánuco 2025”

INSTRUCCIONES: Por favor, indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

1	Nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

N°	ÍTEMS	EVALUACIÓN				
		1	2	3	4	5
I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS						
1.	¿Con qué frecuencia su familia cuenta con dinero suficiente para comprar alimentos variados durante la semana?					
2.	¿La persona que cuida al niño tiene un trabajo fijo o ingreso constante?					
3.	¿Su familia puede llegar sin dificultad a un centro de salud cercano?					
4.	¿En casa se compran frutas o verduras frescas al menos tres veces por semana?					
5.	¿Su familia tiene dificultades para cubrir gastos básicos como comida, vivienda o ropa?					
II. FACTORES CULTURALES						
6.	¿En su familia se evita dar ciertos alimentos al niño por costumbres o creencias? (Ej. no darle frutas por “ser frías”)					
7.	¿En casa se prepara comida con productos andinos como quinua, kiwicha o maíz?					
8.	¿Las costumbres familiares influyen en cómo se cocina la comida del niño?					
9.	¿En su familia se acostumbra a dar lactancia materna a los bebés?					
10.	¿En su familia se prefiere esperar mucho para empezar alimentos distintos a la leche materna por tradición?					
III. FACTORES BIOLÓGICOS						
11.	¿La madre del niño asistió a todos los controles prenatales durante el embarazo?					
12.	¿Con qué frecuencia el personal de salud le informó que su niño tuvo bajo peso al nacer?					
13.	¿El niño ha tenido varias veces diarrea o resfriados en los últimos 6 meses?					
14.	¿La madre o cuidador tiene problemas de salud que afectan el cuidado del niño?					
15.	¿El niño ha recibido suplementos como hierro o vitamina A según indicación del centro de salud?					
IV. FACTORES AMBIENTALES						
16.	¿En su casa usan agua potable para cocinar o beber?					



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

17.	¿Su hogar cuenta con baño o letrina en buen estado?						
18.	¿Lavan bien los alimentos antes de cocinarlos para el niño?						
19.	¿En su barrio hay basura, animales o aguas sucias cerca de la casa?						
20.	¿Su familia hierva el agua antes de tomarla?						
V.	FACTORES DE CONOCIMIENTO						
21.	¿Usted conoce por qué es importante dar solo leche materna los primeros seis meses?						
22.	¿Sabe cómo preparar comidas nutritivas para su hijo con productos locales?						
23.	¿Ha recibido charlas o consejos sobre nutrición en el centro de salud?						
24.	¿Conoce qué problemas puede causar la desnutrición en los niños?						
25.	¿Aplica en casa las recomendaciones del personal de salud sobre cuidado e higiene del niño?						



Código:

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

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA ESCALA DE DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha-Huánuco 2025”

Código de la ficha: DCN-F01

Fecha de aplicación: ____/____/____

Centro de salud: Centro de Salud Potracancha

1. Datos generales del niño o niña

Código del participante	
Edad (meses completos)	
Sexo (Masculino - Femenino)	
Fecha de nacimiento	
Fecha de evaluación CRED	

2. Medición antropométrica

Talla (cm)	
Peso (kg)	
Edad corregida (si aplica)	
Puntaje Z (Talla para la Edad - T/E)	

3. Clasificación nutricional según puntaje Z (OMS)

Clasificación	Rango Z Score	Marcar
Desnutrición leve	$Z \geq -2$ DE	
Desnutrición Moderada	-3 DE $\leq Z < -2$ DE	
Desnutrición Severa	$Z < -3$ DE	



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIA DE
LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA**



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

4. Observaciones relevantes (si las hubiera):

.....

Firmado por el evaluador:

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	100	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	100	100,0

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

Estadísticas de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,968	25

Estadísticas de elemento			
	Media	Desviación estándar	N
1 ¿Con qué frecuencia su familia cuenta con dinero suficiente para comprar alimentos variados durante la semana?	3,08	1,376	100
2 ¿La persona que cuida al niño tiene un trabajo fijo o ingreso constante?	3,01	1,322	100
3 ¿Su familia puede llegar sin dificultad a un centro de salud cercano?	3,08	1,338	100
4 ¿En casa se compran frutas o verduras frescas al menos tres veces por semana?	2,94	1,332	100
5 ¿Su familia tiene dificultades para cubrir gastos básicos como comida, vivienda o ropa?	2,96	1,363	100
6 ¿En su familia se evita dar ciertos alimentos al niño por costumbres o creencias? (Ej. no darle frutas por 'ser frías')	3,01	1,389	100
7 ¿En casa se prepara comida con productos andinos como quinua, kiwicha o maíz?	3,05	1,381	100
8 ¿Las costumbres familiares influyen en cómo se cocina la comida del niño?	3,05	1,298	100
9 ¿En su familia se acostumbra a dar lactancia materna a los bebés?	3,10	1,374	100
10 ¿En su familia se prefiere esperar mucho para empezar alimentos distintos a la leche materna por tradición?	3,04	1,310	100
11 ¿La madre del niño asistió a todos los controles prenatales durante el embarazo?	3,02	1,295	100
12 ¿Con qué frecuencia el personal de salud le informó que su niño tuvo bajo peso al nacer?	2,95	1,298	100
13 ¿El niño ha tenido varias veces diarrea o resfriados en los últimos 6 meses?	3,00	1,310	100
14 ¿La madre o cuidador tiene problemas de salud que afectan el cuidado del niño?	3,01	1,307	100
15 ¿El niño ha recibido suplementos como hierro o vitamina A según indicación del centro de salud?	3,03	1,344	100
16 ¿En su casa usan agua potable para cocinar o beber?	2,99	1,337	100
17 ¿Su hogar cuenta con baño o letrina en buen estado?	3,05	1,336	100
18 ¿Lavan bien los alimentos antes de cocinarlos para el niño?	2,99	1,322	100
¿En su barrio hay basura, animales o aguas sucias cerca de la casa?	3,04	1,302	100
20 ¿Su familia hierve el agua antes de tomarla?	2,99	1,352	100
21 ¿Usted conoce por qué es importante dar solo leche materna los primeros seis meses?	3,01	1,275	100
22 ¿Sabe cómo preparar comidas nutritivas para su hijo con productos locales?	3,06	1,317	100
23 ¿Ha recibido charlas o consejos sobre nutrición en el centro de salud?	3,04	1,399	100
24 ¿Conoce qué problemas puede causar la desnutrición en los niños?	3,05	1,306	100



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIA DE
LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA**



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

25 ¿Aplica en casa las recomendaciones del personal de salud sobre
cuidado e higiene del niño?

3,03

1,322

100



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha- Huánuco 2025”

- **Responsable de la investigación.**

Masgo Espinoza, Diana Feliciano; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- **Introducción / Propósito**

Determinar la relación entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2025.

- **Participación**

Niños menores de 5 años.

- **Procedimientos**

Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica y una Escala de Evaluación de la Desnutrición Crónica en Niños Menores de 5 Años.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación; no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá de participar en el estudio es conocer la relación que existe entre los factores determinantes y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad para la implementación de las medidas de intervención pertinentes que coadyuven a un afrontamiento adecuado de esta problemática en el ámbito de la salud pública.

- **Alternativas**

Debido al carácter facultativo de la participación en el estudio usted tiene la potestad de decidir si acepta o no formar parte del proceso de recolección



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIA DE
LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA**



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

de datos, teniendo además la posibilidad de retirarse del mismo en el momento que lo consideren conveniente.



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia; se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo de la información proporcionada.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 974086662
- **Consentimiento / Participación voluntaria.**
Declaro aceptar de forma voluntaria mi participación en la presente investigación, afirmando que he tenido la oportunidad de expresar todas mis inquietudes y dudas relacionadas con el desarrollo del estudio, las cuales han sido atendidas y absueltas de manera clara y oportuna. En tal sentido, otorgo mi autorización para que participe en el proceso de recolección de datos, reconociendo plenamente mi derecho de retirarlo(a) del estudio en cualquier momento que lo considere necesario, sin que ello implique perjuicio alguno.


Firma de la madre
del niño(a)


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 1 días del mes de 09 del 2025.



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia; se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo de la información proporcionada.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 974086662
- **Consentimiento / Participación voluntaria.**
Declaro aceptar de forma voluntaria mi participación en la presente investigación, afirmando que he tenido la oportunidad de expresar todas mis inquietudes y dudas relacionadas con el desarrollo del estudio, las cuales han sido atendidas y absueltas de manera clara y oportuna. En tal sentido, otorgo mi autorización para que participe en el proceso de recolección de datos, reconociendo plenamente mi derecho de retirarlo(a) del estudio en cualquier momento que lo considere necesario, sin que ello implique perjuicio alguno.


Firma de la madre
del niño(a)


Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 10 días del mes de 09 del 2025.



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia; se garantiza confidencialidad absoluta en el manejo de la información proporcionada.
- **Problemas o preguntas**
Comunicarse al Cel. 974086662
- **Consentimiento / Participación voluntaria.**
Declaro aceptar de forma voluntaria mi participación en la presente investigación, afirmando que he tenido la oportunidad de expresar todas mis inquietudes y dudas relacionadas con el desarrollo del estudio, las cuales han sido atendidas y absueltas de manera clara y oportuna. En tal sentido, otorgo mi autorización para que participe en el proceso de recolección de datos, reconociendo plenamente mi derecho de retirarlo(a) del estudio en cualquier momento que lo considere necesario, sin que ello implique perjuicio alguno.

Firma de la madre
del niño(a)

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los 0 días del mes de... del 2025.



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 6**

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Percy Rodríguez Retis
De profesión Lic. En enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docencia en la universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Masgo Espinoza Diana Feliciano**, con DNI 72395083 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica.	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Escala de Evaluación de la Desnutrición Crónica	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Percy Rodríguez Retis

DNI: 22518243

Especialidad del validado: Mg. en Gerencia en Salud

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Mg. Percy Rodríguez Retis
REM. 000996 - CEP. 36466

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mely Ruiz Aquino

De profesión Lic. En enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docencia en la universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Masgo Espinoza Diana Feliciano**, con DNI 72395083 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2025"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de Evaluación de la Desnutrición Crónica	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Mely Ruiz Aquino

DNI: 42382901

Especialidad del validado: Mg. en Salud Pública y Gestión Sanitaria


 Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Sandro Baylon Loyola
De profesión Lic. En enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de _____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Masgo Espinoza Diana Feliciana**, con DNI 72395083 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de Evaluación de la Desnutrición Crónica	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Sandro Baylon Loyola

DNI: 22521817

Especialidad del validado: Salud Ocupacional



Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Alberto Laguna Arias

De profesión Lic. En enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Masgo Espinoza Diana Feliciano**, con DNI 72395083 aspirante al título de licenciatura de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Escala de evaluación de Factores Determinantes de la Desnutrición Crónica.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de Evaluación de la Desnutrición Crónica	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr./ Mg:

Luis Alberto Laguna Arias

DNI: 22407213

Especialidad del validado: Enf. Pediatría

Luis A. Laguna Arias
 Enf. Pediatría
 DNI: 22407213
 Firma/sello

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 7



DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA
EJECUCIÓN DE ESTUDIO

CARGO



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA
ECONOMÍA PERUANA"
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE LA CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Huánuco, 26 de Agosto del 2025

OFICIO N° 125-2025-C/P.A – ENF- UDH
LIC. WILMER ESPINOZA TORRES
JEFATURA DE LA IPRESS POTRACANCHA

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
E.A.P. ENFERMERÍA
26 AGO. 2025
RECIBIDO
N° REG. _____
MORA 56.59 FERIA _____

Presente:
De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a su despacho para saludarlo cordialmente, a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **MASGO ESPINOZA, DIANA FELICIANA**, del Programa Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el informe de investigación titulado "**FACTORES QUE DETERMINAN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA- HUÁNUCO 2025**", por lo que solicito autorización para la realización de proceso de recolección de datos de dicho estudio, que tendrá como muestra a niños menores de 5 años del área CRED del Centro de Salud PotracanCHA – Huánuco que Ud. Dirige.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente:


DRA. AMALIA V. LEIVA YARO
COORD. DEL P.A. DE ENFERMERÍA

MINISTERIO DE SALUD
ASOCIACIÓN DE LAS PUEBLOS MARGINALES


Lic. Wilmer Espinoza Torres
Jefe de Oficina
21/08/25

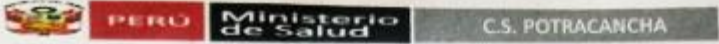


UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIA DE LA
SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 8

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO




PROBEHIDO

El gerente de la ACLAS Pillico marca, luego de haber revisado y analizado el documento de la Srta. Masgo Espinoza Diana Feliciano, estudiante del programa Académico de Enfermería de la UDH, donde solicita realizar su proyecto de investigación titulado **FACTORES QUE DETERMINAN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, HUÁNUCO 2025.**

contando con la información y el espacio para desarrollar dicho proyecto se autoriza llevar a cabo dicho proyecto.

Pillico Marca 03 de setiembre del 2025



MINISTERIO DE SALUD
ASOCIACIÓN CLAS PILICO MARCA

Lic. Wilmer T. Espinoza Torres
D.E.P. 37515
GERENTE