



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN
NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 143 - LAS MORAS, HUÁNUCO
2018”**

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

PRESENTADO POR:

MEDALY ZAYURI PRIMO BORJA

ASESORA:

Mg. ELISA SIMANELTE GALLARDO MAURICIO

HUÁNUCO – PERÚ

ABRIL, 2019

DEDICATORIA

A mis padres Maríalena y Jesús
por su amor infinito y apoyarme en
todo momento para mi realización
como persona y como profesional.

Medaly Zayuri

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas por acogerme en sus aulas para realizarme como profesional.

A los docentes de la Universidad Alas Peruanas por sus conocimientos y valiosas experiencias compartidas.

A las instituciones de salud que siempre no acogieron y apoyaron en nuestra formación profesional

A mi asesora de tesis por su paciencia, por su apoyo permanente, sugerencias oportunas y orientación para culminar el presente estudio de Investigación.

A las madres de los niños de 5 años, al personal directivo y docente de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018, por su apoyo en la realización de la presente investigación.

A mis seres queridos, amigos y colegas por su apoyo incondicional.

La autora

RESUMEN

Objetivo general: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Métodos: Se realizó un estudio analítico, observacional, prospectivo, de corte transversal con diseño correlacional en 52 madres y niños de 5 años, utilizando un cuestionario de características generales, un cuestionario de funcionalidad familiar y una hoja de registro de estado nutricional en la recolección de datos. En el análisis descriptivo se utilizaron medidas cualitativas de frecuencia y porcentajes. En el análisis inferencial se utilizó la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia con un valor de significancia $p \leq 0,05$.

Resultados: Respecto a la funcionalidad familiar, 53,8% de niños provenían de familias funcionales y 46,2% tenían familias disfuncionales; en cuanto al estado nutricional según el indicador índice de masa corporal para edad, 61,5% de niños evaluados presentaron un estado nutricional normal y el 38,5% tuvieron delgadez. Al analizar la relación entre las variables se encontró que la funcionalidad familiar [$X^2 = 7,436$; $p = 0,006$] y sus dimensiones cohesión familiar [$X^2 = 5,683$; $p = 0,017$]; adaptabilidad familiar [$X^2 = 6,257$; $p = 0,012$]; y comunicación familiar [$X^2 = 4,254$; $p = 0,039$]; se relacionaron significativamente con el estado nutricional en los niños de 5 años en estudio.

Conclusiones: La funcionalidad familiar se relaciona con el estado nutricional de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras clave: *Funcionalidad Familiar, Estado Nutricional, Niños de 5 años.*

ABSTRACT

General objective: The relation determines between familiar functionality and nutritional condition in 5-year-old children of the I.E.I N ° 143 - The Defaults, Huánuco 2018. **Methods:** An analytical study was realized, observational, market, of transverse court with design correlational in 52 mothers and 5-year-old children, using a questionnaire of general characteristics, a questionnaire of familiar functionality and a leaf of record of nutritional condition in the compilation of information. In the descriptive analysis there were in use qualitative measures of frequency and percentages. In the analysis inferential the test was in use not parametric of the Chi Cuadrado's of Independence with a value of significance $p \leq 0,05$. **Results:** With regard to the familiar functionality, 53,8 % of children was coming from functional families and 46,2 % had dysfunctional families; as for the nutritional condition according to the warning index of corporal mass for age, 61,5 % of evaluated children presented a nutritional normal condition and 38,5 % had thinness. On having analyzed the relation between the variables one found that the familiar functionality [$X^2 = 7,436$; $p = 0,006$] and his dimensions familiar cohesion [$X^2 = 5,683$; $p = 0,017$]; familiar adaptability [$X^2 = 6,257$; $p = 0,012$]; and familiar communication [$X^2 = 4,254$; $p = 0,039$]; they related significantly to the nutritional condition in the 5-year-old children in study. **Conclusions:** The familiar functionality relates to the nutritional condition of 5 years of the I.E.I N ° 143 - The Defaults, Huánuco 2018; by what the void hypothesis is rejected and the hypothesis of investigation is accepted.

Key words: *Familiar functionality, Nutritional State, 5-year-old Children.*

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRACT	ii
ÍNDICE	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vii
INTRODUCCIÓN	ix

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación del estudio	16
1.5. Limitaciones de la investigación	17

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	18
2.2. Bases teóricas	25
2.3. Definición de términos	36
2.4. Hipótesis	37
2.4.1. Hipótesis general	37
2.4.2. Hipótesis específicas	37
2.5. Variables	38
2.5.1. Definición conceptual de la variable.	38
2.5.2. Definición operacional de la variable.	38
2.5.3. Operacionalización de la variable.	39

CAPÍTULO III
METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación	41
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	41
3.3. Población y muestra	42
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	43
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	46
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	48

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados descriptivos e inferenciales.	53
---	----

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados	70
------------------------------	----

CONCLUSIONES	74
---------------------	----

RECOMENDACIONES.	75
-------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
-----------------------------------	----

ANEXOS	
---------------	--

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Edad en años de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	53
Tabla 02. Lugar de procedencia de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	54
Tabla 03. Número de hijos de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	55
Tabla 04. Estado civil de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	56
Tabla 05. Religión de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	57
Tabla 06. Grado de escolaridad de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	58
Tabla 07. Género de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	59
Tabla 08. Funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	60
Tabla 09. Funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	61
Tabla 10. Funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	62
Tabla 11. Funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	63
Tabla 12. Estado nutricional según indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	64

Tabla 13.	Estado nutricional según indicador talla para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	65
Tabla 14.	Relación entre la funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar y el estado nutricional s de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	66
Tabla 15.	Relación entre la funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	67
Tabla 16.	Relación entre la funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	68
Tabla 17.	Relación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	69

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 01. Edad en años de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	53
Gráfico 02. Lugar de procedencia de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	54
Gráfico 03. Número de hijos de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	55
Gráfico 04. Estado civil de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	56
Gráfico 05. Religión de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	57
Gráfico 06. Grado de escolaridad de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018	58
Gráfico 07. Género de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	59
Gráfico 08. Funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	60
Gráfico 09. Funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	61
Gráfico 10. Funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	62
Gráfico 11. Funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.	63

- Gráfico 12.** Estado nutricional según indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018. 64
- Gráfico 13.** Estado nutricional según indicador talla para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018 65

INTRODUCCION

El mantenimiento de un buen estado nutricional durante la niñez, el entorno familiar juega un rol preponderante y fundamental, diversos estudios han evidenciado que las familias nucleares y con buena funcionalidad familiar son las que mayor porcentaje de niños saludables tienen en sus hogares; sin embargo en los últimos años se está observando en forma preocupante el incremento de la desestructuración y disfuncionalidad familiar en los hogares de nuestro país; que está alterando de manera significativa el estado nutricional de los niños en edad escolar con graves repercusiones en su crecimiento, desarrollo y su calidad de vida en el aspecto físico, psicológico y social

Por ello, el estudio titulado “Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018”, se realiza con el objetivo de determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y estado nutricional en los niños em estudio, para poder proponer medidas orientadas a mejorar el estado nutricional de los niños promoviendo el involucramiento familiar en el cuidado integral de esta población vulnerable.

En este sentido, el estudio se encuentra estructurado en cinco capítulos; el primer capítulo comprende el planteamiento y formulación del problema, los objetivos, justificación y limitaciones de la investigación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, donde se incluye los antecedentes de investigación, bases teóricas, definición de términos, hipótesis y las variables con su respectiva operacionalización,

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, donde se incluye el tipo y nivel de investigación, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la validez y confiabilidad; y el plan de recolección y procesamiento de datos.

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

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En las últimas décadas, la salud de los niños se ha constituido en una preocupación permanente en la mayoría de países a nivel mundial, debido a que su estado nutricional no se encuentra dentro de los parámetros normales, da origen a uno de los principales problemas de salud pública como la desnutrición crónica infantil, que afecta negativamente a las personas a lo largo de su vida, causando deterioro de la salud, dificultando la erradicación de la pobreza y limitando el desarrollo social¹.

Según el Programa Mundial de Alimentos², dentro de las alteraciones nutricionales que afectan a la niñez, la desnutrición infantil, se ha constituido un problema que afecta fundamentalmente en los países en vías de desarrollo, y si bien en los últimos años se ha presentado una disminución en las tasas de incidencia y prevalencia de esta patología, aun la situación de esta problemática es alarmante a nivel mundial.

Al respecto, según reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS)³, presentados en el año 2017, mencionan que a nivel mundial existen más de 155 millones de niños menores de 5 años afectados por algún tipo de desnutrición infantil, de los cuales 52 millones presentan desnutrición aguda y 17 millones tienen desnutrición crónica, estimando además que todos los años mueren más de cinco millones de niños como consecuencia de este problema nutricional.

En América Latina, según cifras estadísticas de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), publicados en el año 2016, la desnutrición afecta a más de 6,5 millones de niños menores de 5 años, de los cuales el 11,0% presenta desnutrición crónica, siendo Guatemala, el país latinoamericano que presenta la más alta prevalencia de desnutrición infantil (46,5%)⁴.

El Perú en los últimos ha experimentado avances significativos en la erradicación de la desnutrición infantil como consecuencia de las políticas implementadas por el estado peruano; ello se confirma en los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2016, donde se refiere que la desnutrición crónica en niños menores de cinco años, disminuyó de 14,4% a 13,1%, estimando que aproximadamente 39 300 niños y niñas dejaron de ser desnutridos a nivel nacional; reduciéndose esta cifra también a un 28,8% en la zona rural⁵.

Al respecto, según reportes de los Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales del primer semestre del 2017 publicados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁶, reportaron que la tasa de desnutrición crónica afecta al 13,1% de niños menores 5 años señalando que las tasas más altas de prevalencia se registraron en Huancavelica (33,4%), Cajamarca (26,0%) y Pasco (24,8%).

En el departamento de Huánuco, según reportes estadísticos de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), la tasa de desnutrición crónica en el año 2017 fue del 19,2% en promedio; en la provincia de Huánuco la desnutrición crónica afectó al 22,5% de niños menores de 5 años; en el distrito de Huánuco, la tasa de desnutrición crónica fue de 11,8%⁷.

En la localidad de las Moras, según datos del Sistema Integrado de Información Nutricional (SIEN)⁸ 2017, el 11,7% de niños evaluados tuvieron algún tipo de desnutrición crónica, y 35,2% se encontraban en riesgo de presentar esta alteración nutricional.

Según Caritas⁹, la desnutrición crónica es una patología nutricional de etiología multifactorial, que es causada principalmente por el deficiente consumo de alimentos nutritivos, la presencia de enfermedades infecciosas frecuentes, las prácticas inadecuadas de higiene, entre otros factores asociados con la pobreza de la familia, el uso ineficiente de los recursos del estado y la falta de priorización en los grupos vulnerables, sin considerar que la desnutrición crónica no solo un problema de salud sino un indicador de desarrollo del país.

Las consecuencias de la desnutrición crónica en la población infantil se evidencia en las graves daños que causa en esta población

vulnerable, pues afecta su crecimiento y desarrollo físico, su capacidad de aprendizaje, genera problemas de salud infantil y agrava los riesgos de enfermar de manera permanente a lo largo de toda su vida¹⁰.

Como medida de afrontamiento de esta problemática el Ministerio de Salud a través de la Estrategia Sanitaria “Alimentación y Nutrición Saludable” integra intervenciones priorizadas orientadas mejorar el estado nutricional de la población infantil a través de acciones integradas de salud y nutrición para que los niños del país mejoren sus condiciones de vida, mediante el desarrollo de estilos de vida saludable¹¹.

En este contexto es conveniente mencionar que en el mantenimiento de un buen estado nutricional durante la niñez, el entorno familiar juega un rol preponderante; pues se ha evidenciado que las familias que tienen una adecuada funcionalidad familiar son las que mayores porcentajes de niños saludables tienen en su hogar; sin embargo en los últimos años se está observando en forma preocupante el incremento de la desestructuración y disfuncionalidad familiar en los hogares del país; que directa o indirectamente está causando la presencia de alteraciones nutricionales en los niños en edad preescolar¹².

Al respecto Barrial¹³ establece que en la mayoría de las familias, la madre tienen la responsabilidad de alimentar a los niños, siendo la responsable de la transmisión de hábitos alimenticios saludables a sus niños; sin embargo, debido a cambios en la estructura familiar, provocados por la incorporación de la mujer en el ambiente laboral y el hecho de que ambos padres trabajen fuera de casa, ha traído como consecuencia la reducción del tiempo dedicado al cuidado del niño, y que las familias adopten nuevas formas de alimentación, que muchas veces no permiten cubrir los requerimientos nutricionales de los niños.

Estos factores han ocasionado que la mayoría niños no controlen su alimentación, pues comen lo que quieren y en la cantidad que les apetece, observándose que un ambiente intrafamiliar disfuncional puede ocasionar que los niños consuman una mayor cantidad de alimentos como mecanismo compensatorio a los problemas que se presentan, alterando su estado nutricional e incrementando el riesgo de presentar alteraciones nutricionales durante la niñez¹⁴.

López y Mancilla¹⁵ establecen que la familia juega un rol importante en el inicio de los problemas alimenticios, señalando además que la disfunción familiar constituye un factor de riesgo para que los niños presenten alteraciones nutricionales como la desnutrición y la obesidad.

Diversas investigaciones han abordado la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños en edad preescolar; al respecto un estudio realizado en Ecuador en el 2016 evidenció que la funcionalidad familiar se relacionó significativamente con las alteraciones nutricionales en su muestra en estudio¹⁶.

Por su parte un estudio presentado en México en el 2013, identificó que la disfunción familiar se asocia con la presencia de desnutrición crónica, estableciendo además que la disfunción familiar aumenta el riesgo de defectos en la alimentación en sus niños¹⁷.

Otro estudio realizado en Colombia por Taborda y Pérez¹⁸ encontró que el 49% presentó deficiente dinámica familiar en sus hogares, de los cuales, 14,9% de los niños presentaron desnutrición crónica.

A nivel nacional, un estudio realizado en Trujillo en el 2015 evidenció que el 62% de los niños con desnutrición crónica provenían de familias disfuncionales, concluyendo que la disfunción familiar es un factor de riesgo de desnutrición crónica en los niños en edad preescolar¹⁹.

Un estudio realizado en Lima en el 2013, identificó que el 90,2% de preescolares provenían de familias disfuncionales; de los cuales el 9,8% de niños presentaron desnutrición crónica²⁰.

En Huánuco, un estudio realizado por Quintana²¹ en el 2017, encontró que el 61,9% de familias tuvieron buen funcionamiento familiar, de los cuales 92,8% presentaron estado nutricional normal, demostrando la relación entre estas variables.

En la Institución Educativa Inicial N° 143 ubicada en la localidad de Las Moras, en el distrito, provincia y departamento de Huánuco, también se ha podido hacer evidente esta problemática pues durante las prácticas comunitarias realizadas en esta institución, he podido observar la presencia de un porcentaje significativo de madres solteras, que en

muchas ocasiones son las únicas personas que se encuentran al cuidado de sus niños, y al no tener una pareja que le apoye en el sustento del hogar tienen que trabajar a medio tiempo o tiempo completo para conseguir los recursos económicos necesarios para el sustento de su familia por lo que tienen que delegar el cuidado de sus hijos a otras personas, descuidando muchas veces la alimentación de los niños en el hogar y cuando estos acuden a las instituciones educativas, pues al no contar con el tiempo necesario para preparar los alimentos prefieren enviar alimentos de tipo superfluos en el refrigerio de sus niños, que repercuten de manera significativa en la presencia de alteraciones nutricionales en el ámbito de estudio.

También se ha podido identificar que existe un alto porcentaje de niños que provienen de familias que pueden ser catalogadas como disfuncionales, pues a pesar de ser consideradas como familias nucleares conformadas por padres, madres e hijos, no tienen una adecuada funcionalidad en el hogar en los aspectos relacionados a la cohesión, adaptabilidad y comunicación familiar, evidenciándose que en los hogares se presentan una serie de conflictos situacionales en el ambiente familiar caracterizado por la presencia de discusiones, situaciones de conflicto, violencia física y violencia psicológica, causado porque no existe una adecuada comunicación entre los miembros de la familia; y muchas veces, estos problemas interfieren de manera negativa en la alimentación y el estado nutricional de los niños que se encuentra bajo su cuidado.

Al interactuar con algunas madres respecto a la problemática del funcionamiento familiar y el estado nutricional, algunas de ellas manifiestan: “no me llevo bien con mi pareja, siempre discutimos sin razón en el hogar, ya estoy cansada de esto”; “mi niño(a) está muy flaquito(a, a veces no tengo para alimentarlo de una manera adecuada”; “actualmente no vivo con el padre de mi hijo(a), por eso tengo que trabajar para cuidar a mi familia” “a veces mi niño(a) no quiere comer, eso me preocupa porque ha bajado de peso”, entre otras expresiones que hacen evidente la presencia de esta problema en la institución en estudio

Por lo expuesto, se considera conveniente realizar el presente estudio de investigación con el objetivo de determinar la relación que

existe entre funcionalidad familiar y su relación con el estado nutricional en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 143 – Las Moras, Huánuco.

1.2. Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018?

Problemas específicos:

- ¿Cuál es la relación entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018?
- ¿Cuál es la relación entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco?
- ¿Cuál es la relación entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

1.3.2. Objetivos específicos:

Identificar la relación entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Establecer la relación entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Indicar la relación entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

1.4. Justificación del Estudio

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

a) A nivel teórico

El estudio se justifica en el contexto teórico porque la nutrición juega un rol fundamental en el desarrollo del ser humano, y el origen de los problemas nutricionales radica principalmente en los problemas que se manifiestan en el ambiente familiar y en las relaciones que en ella se presentan los cuales repercuten en la presencia de alteraciones nutricionales en los niños, siendo por ello, necesario y muy importante analizar de qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños en general.

Por ello en el presente estudio se buscará confrontar los postulados propuestos en el “Modelo de la determinantes del estado nutricional en los niños” y el “Modelo de Funcionamiento Familiar de Olson”, con la realidad evidenciada en los familias y niños en estudio; permitiendo complementar e incrementar la información teórica respecto a la problemática de la presente investigación.

Asimismo, se considera que el presente estudio se constituye en fuente de referencia bibliográfica para la realización de futuras investigaciones relacionadas a la problemática de la funcionalidad familiar y el estado nutricional en los niños en general.

b) A nivel práctico

El estudio pertenece al área de “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades” en la línea de investigación “Salud Colectiva”, considerando que unos de los aspectos fundamentales de la carrera profesional de Enfermería es identificar y prevenir

situaciones que puedan poner en riesgo el adecuado crecimiento de los niños como población vulnerable.

Los resultados del presente estudio de investigación permitieron obtener una información actualizada respecto a la relación existente entre la dinámica familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de edad, siendo muy importante porque la información recolectada podrá ser usada punto de partida para realizar programas educativos y estrategias metodológicas tendientes a concientizar a los profesionales de Enfermería sobre la necesidad de implementación de diversas medidas encaminadas a promover la participación familiar en la mejora del estado nutricional de la población infantil.

c) A nivel metodológico

El estudio se justifica por la utilización de instrumentos relacionados a la funcionalidad familiar y el estado nutricional de la población infantil, que fueron sometidos a pruebas de validez y confiabilidad, para garantizar una mejor comprensión de la problemática en estudio.

1.5. Limitaciones del Estudio.

La principal limitación de esta investigación derivó del diseño transversal de la investigación, dado que los resultados obtenidos solo son válidos para la población en estudio no siendo inferenciables a poblaciones de mayor tamaño muestra; otra limitante que se evidenció en esta investigación se relacionó con la escasa información respecto a los antecedentes locales y regionales relacionados a la problemática de la funcionalidad familiar y el estado nutricional en los niños menores de 5 años.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Respecto a la problemática de la dinámica familiar y el estado nutricional en la población infantil se identificaron los siguientes antecedentes de investigación:

A nivel internacional.

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

Este antecedente guio en la construcción del marco teórico del presente estudio de investigación, puesto que también consideramos que el factor económico, la promiscuidad y hacinamiento son causas que se asociación o relacionan directamente con la desnutrición de los niños y niñas.

En México, en el 2014, Vásquez, González, Romero, Sánchez, Navarro y Nápoles²³ realizaron el estudio titulado: “Consideraciones sobre la dinámica familiar y el síndrome de la mala nutrición en niños mexicanos”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la

dinámica familiar y el síndrome de mala nutrición en los niños mexicanos. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 140 preescolares de familias nucleares con ambos padres en el mismo hogar; utilizando un cuestionario de dinámica familiar y los indicadores nutricionales peso para edad y talla para edad en la evaluación del estado nutricional. Los resultados que identificaron fueron que se identificó la presencia de buena dinámica familiar en el 36% de niños eutróficos, el 14% de niños con sobrepeso y el 18,2% de niños con desnutrición; en los niños que presentaron disfunción familiar leve: el 11% de niños fueron eutróficos y el 7% tuvieron desnutrición; en los que presentaron disfunción moderada el 4,1% fueron niños eutróficos y el 1,4% presentan desnutrición; y en los niños provenientes de familias con disfunción familiar el 5,6% presentaron desnutrición y el 2,7% fueron niños eutróficos; al analizar la relación entre estas variables, se encontró relación significativa entre la dinámica familiar y la desnutrición en los niños en estudio ($X^2 = 9,57$; $p = 0,008$); concluyendo que el estado nutricional se relaciona con la dinámica familiar en niños preescolares.

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

En México, en el 2013, Cevallos y Vásquez²⁴ realizaron el estudio titulado: “Influencia de la dinámica familiar y otros factores asociados al déficit en el estado nutricional de preescolares en guarderías del sistema Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Jalisco”; con el objetivo de identificar la influencia de factores asociados al estado nutricional de preescolares. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal analítico; la muestra estuvo conformada por 140 niños preescolares, utilizando un cuestionario de dinámica familiar y una ficha de análisis documental para la evaluación del estado nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la mayoría de los papás eran empleados (50,7%); el 63,4% de las madres trabajaban sólo medio turno; la mayoría de las madres (95%) y de los padres (99%) se consideraron sanos. Los factores que se asociaron a un déficit de

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

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

En México, en el 2012, Sandoval, Gutiérrez, Pat, Ramírez y Jiménez²⁵ realizaron el estudio titulado: “Dinámica familiar y estado nutricional en niños de una guardería del Instituto Mexicano del Seguro Social”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional en niños de la guardería en estudio. La investigación fue de tipo cuantitativa, analítica, prospectiva, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 174 niños, utilizando en la evaluación del estado nutricional los indicadores de peso para la edad, talla para la edad, peso para la talla e índice de masa corporal (IMC) para la edad; y un cuestionario para la evaluación de la dinámica familiar. Los resultados que encontraron fueron que del 100% de niños evaluados, el 51,7% fueron niñas, el estado nutricional fue normal en el 70,1%, y se identificó que el 29,9% de niños tuvieron sobrepeso u obesidad. La dinámica familiar se reportó como funcional en el 89,7% de hogares y disfuncional en el 10,3% restante. Al analizar la relación entre el estado nutricional y la dinámica familiar con el coeficiente de correlación de Spearman obtuvieron una $Rho = 0,177$ con un nivel de significancia $p = 0,19$; llegando a la conclusión final que la dinámica familiar no mostró relación con el estado nutricional de los niños de la guardería considerada en su estudio de investigación.

Este antecedente permitió la delimitación de las variables funcionalidad familiar y estado nutricional, identificadas en el presente estudio.

En Colombia, en el 2011, Taborda y Pérez²⁶ realizaron el estudio titulado: “Funcionalidad familiar, seguridad alimentaria y estado nutricional de niños del Programa Departamental de Complementación Alimentaria de Antioquia”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la seguridad alimentaria y la funcionalidad familiar con el estado nutricional en los niños. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, analítico correlacional, la muestra estuvo conformada por 11,346 niños, utilizando la escala de la escala de seguridad alimentaria, el apgar familiar y las tablas de valoración antropométrica nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el retraso en la estatura se encontró en el 14,9% de los niños, el 3,3% presentó muy bajo peso para la edad, el 1,2% tuvo muy bajo peso para la estatura y el 2% de niños presentaron delgadez en un 2%. Por otro lado, en más del 70% de los hogares se percibió inseguridad alimentaria y disfuncionalidad familiar en el 49% de los hogares; los factores se asociaron positivamente con la desnutrición crónica fueron el número de integrantes del hogar y, la disfunción familiar. Concluyendo que se encontró asociación entre la funcionalidad familiar y la desnutrición crónica en los niños considerados en el estudio.

Este antecedente permite el abordaje metodológico del presente estudio de investigación.

A nivel nacional

En Trujillo, en el 2015, Castillo²⁷ realizó el estudio titulado: “Disfunción familiar como factor de riesgo de desnutrición crónica en menores de cinco años. Microred de Salud El Porvenir”; con el objetivo de determinar si la disfunción familiar es un factor de riesgo para el desarrollo de desnutrición crónica en niños. El estudio fue de tipo observacional, cuantitativo, descriptivo, analítico, de casos y controles, la muestra estuvo conformada por 213 niños menores de cinco años distribuidos en dos grupos, 71 niños con desnutrición crónica y 142 niños sin desnutrición crónica; utilizando el APGAR familiar y las tablas de valoración nutricional antropométrica de la OMS a través de la

medición del peso y la talla en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 62% de los niños menores de cinco años con desnutrición crónica provinieron de familias disfuncionales, mientras que el 42,9% de los niños sin desnutrición crónica provinieron de familias disfuncionales, al analizar la relación entre las variables, se encontró asociación significativa entre la disfunción familiar y la desnutrición crónica en la muestra en estudio. Concluyendo que la disfunción familiar es un factor de riesgo de desnutrición crónica en los niños menores de cinco años de edad.

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

En Iquitos, en el 2015, Delgado, Tuesta y Valqui²⁸ realizaron el estudio titulado: “Factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Morona Cocha I – 4”; con el objetivo de determinar los factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, la muestra estuvo conformada por 123 madres y sus niños, utilizando un cuestionario de factores de riesgo para desnutrición crónica en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que del 100% de madres con niños(as) 6 a 36 meses, el 20,3% tuvieron menor edad y el 79,7% tuvieron mayor edad, el 26,8% de ellas tuvieron trabajo remunerado, mientras que el 73,2% no tenían trabajo remunerado. Asimismo se determinó que el 93,5% de niños presentaron riesgo de desnutrición mientras que el 6,5% no presentaron riesgo de desnutrición. Por otra parte, se logró determinar que existe relación significativa entre el riesgo de desnutrición y las variables trabajo ($p = 0,001$), ingresos económicos ($p = 0,018$) y espacio intergenésico ($p = 0,038$) se asociaron con el diagnóstico de desnutrición en los niños. Concluyendo que las variable trabajo, ingresos económicos y espacio intergenésico se relacionan significativamente con el riesgo de desnutrición en los niños considerados en la investigación.

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

En Lima, en el 2014, Ruiz²⁹ realizó el estudio titulado: “Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad, Puesto de Salud Túpac Amaru, Ate Vitarte”; con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad. El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional y corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 madres y 100 niños/as, utilizando un cuestionario y una ficha de observación en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la calidad de alimentación que recibieron los niños de 2 a 5 años fue inadecuada en un 55% y adecuada en un 45%. Los niños preescolares según el indicador antropométrico de peso para la edad, el 87% de niños presentaron un estado nutricional normal, el 93% tuvieron talla para la edad normal y según el indicador peso para la talla un 90% tuvieron un estado nutricional normal. Concluyendo que los factores sociodemográficos asociados a la desnutrición de los niños fueron el factor económico y la funcionalidad familiar.

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

En Lima, en el 2012, Domínguez³⁰ realizó el estudio titulado: “Disfunción familiar como factor asociado a desnutrición crónica en niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima – Perú”; con el objetivo de determinar la relación entre la disfunción familiar y la desnutrición crónica en los niños menores de 5 años. El estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, analítico, la muestra estuvo conformada por 92 niños menores de 5 años, utilizando un cuestionario de funcionalidad familiar y una hoja de registro de estado nutricional en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que la funcionalidad familiar fue 9,8 % y disfunción familiar 90,2%; clasificados como disfunción leve: 55,4 %, disfunción moderada: 27,2 % y disfunción severa: 7,6%. Respecto al estado nutricional, el 9,8% de niños presentaron desnutrición crónica. Concluyendo que la funcionalidad

familiar estuvo asociada con los indicadores nutricionales talla para edad en los niños menores de 5 años.

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

A nivel local.

En Huánuco, en el 2017, Quintana³¹ realizó la investigación titulada: “Dinámica familiar y su relación con el estado nutricional de niños pre escolares de la Institución Educativa Inicial N° 016 – Distrito de Acomayo, Huánuco 2017”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el estado nutricional en niños preescolares. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, observacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 83 niños en edad preescolar, utilizando una guía de entrevista de características generales, un cuestionario de dinámica familiar y una hoja de registro de estado nutricional en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que respecto a la dinámica familiar, el 65,1% de familias evaluadas tuvieron buena dinámica familiar; en cuanto al estado nutricional, según el indicador índice de masa corporal para edad, el 92,8% de niños presentaron un estado nutricional normal y el 7,2% delgadez; según la talla para edad, el 90,4% tuvo talla normal y el 9,6% presentó talla baja. Al analizar la relación entre las variables se encontró que la dinámica familiar ($p < 0,010$) y sus dimensiones dinámica de pareja ($p < 0,008$), formación de la identidad ($p < 0,016$), comunicación familiar ($p < 0,006$), manejo del conflicto ($p < 0,016$), disciplina familiar ($p < 0,034$) y sistema de valores ($p < 0,028$) se relacionaron significativamente con el estado nutricional en la muestra en estudio. Concluyendo que la dinámica familiar se relaciona con el estado nutricional en los niños preescolares

Este antecedente presenta similitud con el presente estudio, en consecuencia orienta en la metodología a seguir en esta investigación.

En Huánuco en el 2013 Verde³² realizó el estudio titulado: “Factores asociados al estado nutricional de niños atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo del CLAS de Salud de Pillco

Marca”; con el objetivo de determinar los factores asociados al estado nutricional atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo. El estudio fue de tipo cuantitativo, transversal, correlacional, la muestra estuvo conformada por 80 preescolares de 18 a 74 meses de edad; utilizando un cuestionario y una ficha de estado nutricional en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 9,4% de niños presentaron bajo peso, el 5,4% tuvieron talla baja, 8,6% presentaron riesgo de sobrepeso y el 7,5% tuvieron sobrepeso. Los factores que se relacionaron con la desnutrición en los preescolares fueron el bajo nivel educativo de las madres (OR 1,22) y no recibir suplemento de alimentación en un hogar infantil (OR 2,8); con exceso de peso: no asistir a crecimiento y desarrollo (OR 2.8), considerar prioritarios tubérculos entre el primer año de vida (OR 2,24) y no haber recibido lactancia exclusiva. Concluyendo que el bajo nivel educativo, la falta de suplemento de alimentación en el hogar, no asistir a los controles de crecimiento y desarrollo, los hábitos alimenticios y no haber recibido se asocia con el estado nutricional de los niño considerados en su estudio.

Este antecedente brindó diversas bases conceptuales a considerar dentro de la evaluación del estado nutricional de los niños en estudio, ya que se confirma en esta investigación que los factores más concurrentes a la desnutrición de niños y niñas es en primera instancia el factor económico de dichas familias que se encuentran en una situación de pobreza o extrema pobreza donde el factor indicado trae como consecuencia desconocimiento del nivel nutricional de los alimentos y por ende no existe una alimentación saludable en la mayoría de las familias.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Modelo de Funcionamiento Familiar de David Olson

El modelo propuesto por Olson sostiene que la funcionalidad o dinámica familiar es la interacción de vínculos entre los miembros de la

familia que pueden ser capaces de modificar su estructura con el objetivo de superar las dificultades evolutivas en el ambiente familiar³³.

Este modelo analiza las situaciones que atraviesan la familia y los cambios que deben realizar en su estructura familiar para conseguir una adecuada adaptación y una cohesión familiar, que influyan en una mejor estabilidad para el crecimiento y desarrollo saludable de los niños³⁴.

Además, establece que un óptimo funcionamiento familiar posibilita que la familia cumplir con los objetivos y funciones asignadas; pero que a veces la funcionalidad familiar puede verse afectado por situaciones o factores estresantes que se presentan a lo largo del ciclo evolutivo familiar³⁵.

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

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

Este modelo se basa en la información de los determinantes sociales en salud y factores de riesgo para desnutrición infantil, teniendo como antecedente la propuesta del marco conceptual brindado para la consecución de la seguridad alimentaria nutricional en la población infantil³⁶.

Este modelo plantea que los trastornos nutricionales pueden ser determinados por un conjunto de factores clasificados en los siguientes grupos:

a) Cuidado de la madre o responsable.- Incluye los marcadores relacionados a la actividad intrafamiliar que puede indicar el grado de cuidado que el niño recibe en el ambiente familiar. Este factor o actividad en realidad en la práctica no se cumple, ya que la madre o responsable del cuidado de niño o niña a pesar de que las instituciones responsables de salud de velar por el desarrollo integral

de los infantes, les brindan nada o poco hacen para realizar un cuidado integral, completo y de garantía.

- b) Morbilidad.-** En este aspecto se considera la presencia de las enfermedades prevalentes de la infancia, que pueden repercutir en el estado nutricional del niño. Otro hecho que es descuidado por las madres o responsables, donde no saben tipificar enfermedades prevalentes o comunes de sus y solo cuando éstos están en una etapa terminal o grave recurren a los centros de salud más cercano a su domicilio.
- c) Accesibilidad a servicios de salud.-** Engloba varios indicadores que de forma directa o indirecta muestran si la familia puede acceder a un servicio de salud en caso de necesitarlo. Esta actividad también tiene inconvenientes sobre todo con las madres que aduciendo que no tienen tiempo (en algunos casos si es cierto) no acuden a los controles de sus hijos, además se observa que existe un gran porcentaje de familias disfuncionales y con estado civil de convivientes lo que perjudica a los niños y niñas por la irresponsabilidad sobre todos de los padres de familia.
- d) Disponibilidad de Alimentos.-** Refleja hasta qué punto el niño consume los alimentos recomendados para mantener un adecuado estado nutricional. Este hecho se debe en la mayoría de los casos a la poca o nula accesibilidad a los alimentos con más nutrientes por la condición económica precaria de las familias.
- e) Factores individuales.-** Se refiere a características propias de la constitución de cada niño, que favorecer o repercutir en su estado nutricional.³⁷

Estos factores individuales se debe al poco cuidado de la madre durante la etapa de gestación, pues muchas de ellas tienen anemia o alguna enfermedad que es curada totalmente, repercutiendo en la mala constitución de sus hijos que se evidencia al momento de nacer y en el proceso de su crecimiento.

En consecuencia, este modelo teórico establece que cuando existen desequilibrios en algunos de los factores anteriormente mencionados, el estado nutricional del niño puede deteriorarse, ocasionando carencias nutricionales como la desnutrición proteica, calórica y otras deficiencias específicas de micronutrientes³⁸.

Este modelo se relaciona con el presente estudio de investigación pues permite identificar los factores de riesgo relacionados al estado nutricional en los niños en general.

2.2.3. Aspectos generales sobre la familia

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

Según el Instituto Interamericano del Niño, la familia representa el conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo con vínculos consanguíneos o no, y con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan en una unidad familiar⁴¹.

Al respecto, la Constitución Política del Perú, en su artículo 4°, menciona que la familia constituye la unidad básica y el primer espacio de socialización del ser humano donde se generan derechos y deberes orientados al bienestar integral de las personas y donde se aprenden valores primordiales para la convivencia social⁴².

Por su parte Núñez⁴³ señala que la familia es un conjunto de personas organizadas de diferente manera y que interactúan, en la búsqueda permanente de integración y bienestar de cada uno de los miembros que la constituyen.

En este mismo orden de ideas la Comisión Nacional de la Familia de Chile define a la familia como un grupo social, unido por vínculos de consanguinidad, filiación y alianza, donde se incluyen también las uniones de hecho cuando son estables⁴⁴.

2.2.4. Tipos de familia

En el presente estudio de investigación se mencionan los siguientes tipos de familia⁴⁵:

- a) **Familia nuclear o elemental.**- Es la unidad familiar básica que se compone de padre, madre e hijos; pueden formar parte de la descendencia biológica de la pareja o ser miembros adoptados por la familia⁴⁶. Este tipo de familia en la muestra investigada se encuentran muy pocas; generalmente son familias disfuncionales de madre soltera o abandonada por la misma condición económica y socio cultural de ellas, y donde se observa que su estado civil generalmente son convivir o separados

- b) **Familia extensa o consanguínea.**- Se compone por más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás personas⁴⁷. Este tipo de familia es común el asentamiento humano Las Moras, donde los miembros de la familia es extensa y viven bajo un mismo techo sin las condiciones ni servicios básicos elementales.

- c) **Familia monoparental.**- Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos⁴⁸. Estas familias también se encuentran a menudo, puesto que un porcentaje considerable son separados o madres abandonados creando un problema social y familiar donde uno de los padres tiene que afrontar la responsabilidad de conducir el hogar comprometiéndose al desarrollo integral de sus hijos

- d) **Familia de madre soltera.** Es aquella familia en la que la madre, asume sola la crianza de sus hijos/as⁴⁹. Lamentablemente es una realidad latente y palpable de madres solteras en gran porcentaje sobre todo de adolescentes que se ven frustradas muchas veces su futuro trazado porque tienen que asumir la crianza de sus hijos y en algunos casos sin apoyo del padre biológico ni de familiares.

e) Familia de padres separados.- Es aquella familia en la que los padres se encuentran separados, pero continúan cumpliendo su rol familiar ante los hijos, por muy distantes que estos se encuentren⁵⁰. En realidad todos estos tipos de familias son muy frecuentes sobre todo porque no existen obligaciones cuando los padres no están unidos por el matrimonio ya sea civil o religioso.

2.2.5. Definición de funcionalidad familiar

La funcionalidad familiar se refiere a un patrón de interacciones que se constituyen en la fuerza que potencia o destruye la dinámica de la familia, representando un estilo distintivo de hacer familia, al compartir una cultura que le es propia e inherente⁵¹.

Al respecto Olson⁵² señala que la funcionalidad familiar constituye la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia y que pueda ser capaz de cambiar su estructura con la finalidad de superar las dificultades evolutivas familiares.

Minuchin⁵³ sostiene que la funcionalidad familiar comprende todos los aspectos relacionados al ambiente familiar, donde todos los miembros están ligados a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites, jerarquías o roles familiares, toma de decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a cada de los miembros integrantes del grupo familiar.

Por su parte Jackson⁵⁴ señala que la funcionalidad familiar representa un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de los miembros de la familia, causando que ésta funcione bien o mal como unidad familiar

En consecuencia, la funcionalidad familiar es un proceso evolutivo donde intervienen interacciones, sentimientos, conductas, motivaciones y necesidades de una familia; permitiendo o no la adaptación, crecimiento, desarrollo y funcionamiento del grupo familiar⁵⁵.

2.2.6. Tipos de funcionalidad familiar

Según Satir⁵⁶ desde la perspectiva de la funcionalidad familiar la familia se clasifica en familia funcional y disfuncional, a continuación se describen cada una de ellas:

- a) **Familia funcional.-** Es aquella familia donde sus miembros son capaces de establecer relaciones adecuadas con otros sistemas de su entorno, se caracteriza por tener una buena comunicación entre sus miembros, quienes expresan sin temor sus sentimientos e inquietudes favoreciendo la cohesión y unión familiar; tiene una alta capacidad de solución de problemas, y a su vez recurre a redes de apoyo que le permitan disminuir las amenazas que atente contra su estabilidad familiar⁵⁷. Este tipo de familia nada tiene que ver con la condición económica, puesto que se observa que familias de un nivel económico A y B no son funcionales porque no existe comunicación, no existe confianza y existe mucha inestabilidad y desunión familiar.
- b) **Familia disfuncional.-** Es aquella familia que se caracteriza por tener los límites muy abiertos, de tal forma que permite el ingreso de elementos amenazadores a su estabilidad, o muy cerrados no permitiendo la interacción de la familia con otros sistemas. Este tipo de familia es muy conflictiva, su comunicación no es adecuada, existe desunión familiar y posee pobre nivel de resolución de problemas, generando un desequilibrio familiar⁵⁸. Este tipo de familia más se debe al nivel socio cultural que deviene de un nivel de escolaridad muy bajo. En este tipo de familia no existe orden, se notan conflictos permanentes, no existen habilidades comunicativas, no se maneja un buen vocabulario, es decir, sus miembros no se respetan entre ellos.

2.2.7. Dimensiones de la funcionalidad familiar.

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

- a) **Cohesión Familiar.-** Se entiende como el apego emocional que los miembros del grupo familiar tienen entre sí y el grado de autonomía personal que experimentan en sistema familiar⁵⁹.

Olson⁶⁰ considera que la cohesión familiar se encuentra compuesto por: un componente referido al apego emocional y otro referido a la autonomía que tiene cada miembro de la familia; estableciendo que la cohesión familiar evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella; siendo contextualizada como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí⁶¹.

Dentro del Modelo Circunflejo, los conceptos específicos para medir y diagnosticar la dimensión de cohesión familiar son los siguientes: vinculación emocional, límites, coaliciones familiares, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, intereses, recreación y unidad familiar⁶².

b) Adaptabilidad Familiar.- Se refiere a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o modificar sus reglas ante la necesidad que tienen de enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos que se presentan en un momento dado. La no presencia de esta flexibilidad impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, lo que provoca un aferramiento a normas, roles, actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan que se pueda dar una solución viable a los problemas que afectan en la convivencia familiar⁶³.

Para la solución de conflictos es necesario que los familiares tengan la habilidad para comunicarse, negociar las diferencias, y adaptarse al estrés; por lo que esta habilidad se pone a prueba en las situaciones de crisis, donde la familia y sus integrantes pueden actuar con rigidez o con flexibilidad frente al problema presentado⁶⁴.

c) Comunicación Familiar.- Expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, estableciendo también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales. En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros con un vocabulario adecuado de consideración y respeto; donde sus miembros expresan

espontáneamente sus sentimientos, iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad en el ambiente familiar, expresando y respetando los sentimientos de los demás⁶⁵.

Por ende, se puede señalar que la comunicación familiar es una función primordial de la funcionalidad familiar, pues gracias a ella todas las demás funciones pueden cumplirse .la familia utiliza una gran variedad de mensajes verbales y no verbales para transmitir afecto, ayuda, autoridad, comprensión, etc⁶⁶.

2.2.8. Definición del estado nutricional.

Según la OMS⁶⁷ el estado nutricional es la condición de organismo que resulta de la relación que se manifiesta entre las necesidades nutritivas individuales del organismo de las personas y la ingestión, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos.

Para Cortes⁶⁸, es el resultado del balance que existe entre la ingesta, absorción, utilización de los alimentos consumidos y las necesidades nutricionales del organismo para mantener un adecuado funcionamiento y desarrollo.

En este orden de ideas, Villa⁶⁹ señala que el estado nutricional representa el resultado final del balance entre la ingesta y requerimiento de nutrientes, que se reflejan en las medidas antropométricas de peso y talla y en los exámenes de laboratorio complementarios.

Por lo que se puede concluir que el estado nutricional es la condición del organismo que resulta de la absorción y utilización de los alimentos ingeridos, cuya valoración se realiza con el uso de indicadores antropométricos, bioquímicos, parasitológicos y hematológicos⁷⁰.

2.2.9. Valoración del estado nutricional.

La valoración nutricional permite determinar el estado nutricional de los niños, valorar sus requerimientos nutricionales y pronosticar los

posibles riesgos para su estado de salud o algunas deficiencias que pueda presentar respecto a su estado nutricional⁷¹.

La valoración del estado nutricional en la población infantil se basa en el análisis de los siguientes factores.

- a) **Anamnesis.**- Constituye el conjunto de datos relacionados al estado nutricional de los niños que se recolecta inicialmente; para obtener datos relacionados al tipo de la dieta, conducta alimentaria, actividad física y la presencia de enfermedades que alteran el estado nutricional de los niños como la anemia infantil y la parasitosis intestinal ⁷².
- b) **Exploración Clínica.**- Se encuentra dirigida a valorar globalmente el estado nutricional de los niños y permite detectar la presencia de manifestaciones carenciales y cualquier otro signo pronóstico, mediante el examen físico céfalo caudal de los niños⁷³.
- c) **Antropometría nutricional.**- Se basa en el estudio y análisis de las medidas somáticas y antropométricas de la población infantil. Las medidas antropométricas de mayor utilidad son el peso, talla, perímetro cefálico; y los índices de relación más utilizados son: peso para talla, talla para edad, peso para edad, y el índice de masa corporal para edad⁷⁴.

2.2.10.Indicadores del estado nutricional.

En la evaluación del estado nutricional se consideran los siguientes indicadores nutricionales⁷⁵:

- a) **Peso.**- Es un indicador global de la masa corporal, fácil de obtener y reproducible; siendo conceptualizada como la fuerza ejercida sobre una persona por la gravedad de la tierra, y se expresa en kilogramos (kg) o gramos (gr)⁷⁶.
- b) **Talla.**- Es el crecimiento lineal del ser humano, representa una medida de longitud que se expresa en centímetros; su progresión es uniforme durante toda la vida; su medición es muy útil combinada con

otros datos antropométricos, especialmente con el peso de las personas, y se expresa en centímetros (cm)⁷⁷.

- c) Índice de masa corporal (IMC).**- Es una medida de asociación entre el peso y la talla, se utiliza para conocer el diagnóstico nutricional de las personas; y constituye el indicador nutricional que mejor se correlaciona con la proporción de grasa corporal que presenta una persona⁷⁸.

El IMC se calcula dividiendo el peso en kilogramos entre el cuadrado de la talla en metros (kg/m^2); constituyéndose en un buen predictor del estado nutricional de las personas al evaluar si el peso se encuentra dentro de parámetros que pueden llevar a problemas de salud; siendo un método que no es costoso y es fácil de realizar en niños de toda edad⁷⁹.

- d) Peso para la edad (P/E).**- Es el indicador nutricional que resulta de comparar el peso de un niño con el peso ideal que debe presentar de acuerdo a su edad cronológica; es un indicador que ayuda a identificar y diagnosticar la desnutrición global en los niños⁸⁰.
- e) Talla para edad (T/E).**- Es el indicador nutricional que resulta de comparar la talla de un niño con la talla ideal que debe presentar de acuerdo a su edad cronológica; es un indicador del crecimiento lineal y se utiliza para diagnosticar la desnutrición crónica en los niños⁸¹.
- f) Peso para talla (P/T).**- Es el indicador nutricional que resulta de comparar el peso con la talla que presenta el niño; representa un indicador del crecimiento actual, que ayuda a diagnosticar la desnutrición aguda en los niños⁸².

2.2.11. Clasificación del estado nutricional.

La clasificación del estado nutricional de los niños se realiza utilizando las tablas de valoración nutricional antropométricas estandarizadas por el Ministerio de Salud y la OMS; clasificándose el estado nutricional de acuerdo a la edad e indicadores nutricionales involucrados en su valoración⁸³.

Según el Ministerio de Salud el estado nutricional en los niños de 5 años se clasifica considerando los siguientes indicadores nutricionales⁸⁴.

- a) **Índice de masa corporal para edad (IMC/E).**- Este indicador se utiliza para conocer el diagnóstico nutricional del niño(a). De acuerdo con el MINSA, el estado nutricional según este indicador nutricional se clasifica en delgadez, normal, sobrepeso y obesidad⁸⁵.
- b) **Talla para edad (T/E).**- Este indicador es utilizado para diagnosticar la presencia de desnutrición crónica en los niños. Según las tablas de Valoración Nutricional del MINSA; el estado nutricional según este indicador nutricional se clasifica de la siguiente manera: talla baja, talla normal y talla alta⁸⁶

2.3. Definición de términos.

- a) **Funcionalidad familiar.**- Capacidad de la familia para enfrentar las situaciones de crisis mediante el conjunto de interacciones que se producen entre sus miembros, sobre la base del respeto, la autonomía y convivencia familiar.
- b) **Adaptabilidad familiar.**- Capacidad que tiene una familia para adaptarse a los cambios que se producen en su entorno respecto a sus roles familiares, estructura de poder, y las relaciones con el entorno familiar.
- c) **Cohesión familiar.**- Constituye el grado de vínculo emocional que se presenta entre los miembros de una familia
- d) **Comunicación familiar.**- Es el proceso de intercambio de ideas, pensamientos y opiniones que realiza entre los miembros de un grupo familiar.
- e) **Estado Nutricional.**- Estado del organismo resultante de la relación entre las necesidades nutritivas y la ingestión, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos ingeridos por las personas.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143–Las Moras, Huánuco 2018.

Ho: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143–Las Moras, Huánuco 2018.

2.4.2. Hipótesis específicas

Hi₁: Existe relación significativa entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho₁: No existe relación significativa cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Hi₂: Existe relación significativa entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho₂: No existe relación significativa entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Hi₃: Existe relación significativa entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N°143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho₃: No existe relación significativa entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

2.5. Variables.

a) Variable correlacional 1.

Funcionalidad familiar.

b) Variable correlacional 2.

Estado Nutricional.

2.5.1. Definición conceptual de las variables.

a) Funcionalidad Familiar.- Constituye el proceso donde intervienen un conjunto de interacciones, transacciones, sentimientos, expectativas, motivaciones, pautas de conducta, y necesidades que se presentan en una familia, y que afectan el comportamiento de cada miembro, haciendo que ésta funcione bien o mal como unidad familiar.

b) Estado Nutricional.- Representa la condición de organismo que resulta de la relación entre las necesidades nutritivas individuales y la ingestión, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos.

2.5.2. Definición operacional de las variables.

a) Funcionalidad Familiar.- Constituye la forma en que se interrelacionan e interactúan los miembros de las familias de niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 143 de Las Moras; la misma que fue dividida operacionalmente en 3 dimensiones: cohesión familiar, adaptabilidad familiar y comunicación familiar; y fue medido como familia funcional y disfuncional mediante un cuestionario

b) Estado Nutricional.- Constituye el diagnostico nutricional de los niños de 5 años de la Institución Inicial N° 143 de Las

Moras, en relación con la ingesta de alimentos y adaptaciones fisiológicas en el organismo tras el ingreso de los nutrientes. Las dimensiones consideradas en la evaluación del estado nutricional fueron el índice de masa corporal y la talla para la edad; y fueron medidos según parámetros establecidos por la OMS y el MINSA.

2.5.3. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE CORRELACIONAL 2				
Estado Nutricional	Índice de masa corporal para la edad	Categórica	Delgadez Normal Sobrepeso Obesidad	Ordinal
	Talla para edad	Categórica	Talla Baja Talla Normal Talla Alta	Ordinal
VARIABLE CORRELACIONAL 1				
Funcionalidad Familiar	Cohesión Familiar	Categórica	Funcional Disfuncional	Nominal
	Adaptabilidad Familiar	Categórica	Funcional Disfuncional	Nominal
	Comunicación Familiar	Categórica	Funcional Disfuncional	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características Demográficas	Edad	Numérica	En años	De razón
	Lugar de procedencia	Categórica	Urbana Rural Periurbana	Nominal
	Número de hijos	Numérica	Un hijo Dos hijos Más de 2 hijos	De razón

Características Sociales	Estado civil	Categórica	Soltera Conviviente Casada Viuda Divorciada	Nominal
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Mormón Otros	Nominal
	Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Nominal
Características generales de los niños	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación.

Según Fonseca⁸⁷ el tipo de la investigación se clasifica de la siguiente manera: según la intervención de la investigadora, el presente estudio fue de tipo observacional, porque no hubo manipulación de variables, y los resultados reflejaron en forma espontánea la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional en los niños preescolares considerados en el estudio de investigación.

De acuerdo al número de mediciones de las variables, fue de tipo transversal, debido a que se midieron las variables en una sola ocasión, y en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Respecto la planificación de la recolección de los datos, fue de tipo prospectivo, pues se registraron los resultados durante la aplicación de los instrumentos de investigación mediante la información brindada por las madres en estudio, estableciendo en forma pertinente la relación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional en la muestra de investigación.

Según el número de variables de interés, fue de tipo analítico, pues se describieron y analizaron las dos variables estudiadas, poniendo a prueba las hipótesis de investigación planteadas a través de un análisis estadístico bivariado buscando establecer en forma adecuada y pertinente la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el estado nutricionales de los niños participantes de la investigación.

El presente estudio de investigación corresponde al nivel relacional, pues su objetivo principal fue determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la Institución Inicial N° 143 de Las Moras, de Huánuco durante el año 2018.

3.2. Descripción del ámbito de estudio.

El presente estudio de investigación se realizó en la Institución Educativa Inicial N° 143 ubicada geográficamente en el Jr. Jorge Chávez

N° 324, en la localidad de las Moras, en el distrito, provincia y departamento de Huánuco.

Esta Institución Educativa se dedica a brindar servicios educativos, de enseñanza y aprestamiento en el área de educación inicial contando con cuatro aulas o ambientes donde brindan clases y sesiones de aprendizaje a niños de 4 y 5 años de edad, preparándolos de manera integral en las áreas de desarrollo psicomotor, coordinación y lenguaje para que posteriormente continúen con el proceso de educación primaria en las diversas instituciones educativas de Huánuco.

3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población.

Según Fonseca⁸⁷, la población está conformada por el conjunto total de individuo, elementos, cosas u objetos que representan las unidades de análisis donde se puede evidenciar determinadas características o atributos.

En el presente estudio la población estuvo conformada por todas las madres y los niños de 5 años matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 143 de la localidad de las Moras durante el año académico 2018, que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula proporcionados por las docentes de aula de esta institución educativa inicial se encuentran conformada en total por 52 niños de 5 años de edad.

3.3.2. Muestra.

Según Fonseca⁸⁷ la muestra constituye una parte representativa de la muestra en estudio, que se obtiene con la finalidad de extraer conclusiones o realizar estimaciones de la población en estudio.

En el presente estudio, por ser una población pequeña se incorporó como muestra a todos los niños de 5 años matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 143, que fueron en total 52 niños de 5 años de edad, que deberán cumplir con los siguientes criterios de selección:

a) Criterios de inclusión.- Se incluyeron en el estudio a los niños que:

- Tenían 5 años de edad.
- Estuvieron matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 143.
- Tenían asistencia regular a las clases y actividades escolares realizadas en la institución educativa.
- Sus padres aceptaron participar voluntariamente del estudio de investigación mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado.

b) Criterios de exclusión.- Se excluyeron del estudio a los niños que:

- No estuvieron presentes al momento de la aplicación de los instrumentos de investigación.
- Sus padres solicitaron licencia o permiso para que sus hijos no asistan a la institución educativa por diversos motivos.
- Dejaron de estudiar en la institución educativa durante el proceso de recolección de datos.
- Estuvieron enfermos, o imposibilitados físicamente para poder participar en la toma de medidas antropométricas de peso y talla.
- Sus padres no aceptaron participar del estudio de investigación.
- Sus padres no concluyeron con el llenado de respuestas del cuestionario de dinámica familiar en un 100%.

3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos.

3.4.1. Técnicas.

Según Fonseca⁸⁷, las técnicas constituyen el conjunto de saberes prácticos que permiten obtener el resultado deseado de un determinado problema de investigación.

En el presente estudio, las técnicas utilizadas en el presente estudio fueron la encuesta y la observación, que permitieron recolectar información respecto a la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños considerados en el estudio de investigación.

3.4.2. Instrumentos.

Según Fonseca⁸⁷, los instrumentos constituyen las herramientas de investigación que se utilizan para medir, recolectar u observar los datos relacionados a una variable de investigación.

En el presente estudio, los instrumentos que fueron utilizados son:

- **Cuestionario de características generales (Anexo N° 01).**- Este instrumento permitió identificar las características generales de los madres de familia y los niños preescolares considerados en el presente estudio; se encuentra constituida por 7 preguntas clasificadas en 3 dimensiones: características demográficas con 3 reactivos (edad, lugar de procedencia y número de hijos), características sociales con 3 reactivos (estado civil, religión y grado de escolaridad); y por último, características generales de los niños con 1 reactivo (género del niño)
- **Escala de Funcionalidad Familiar (Anexo N° 02).**- Este instrumento fue elaborado por la investigadora responsable de la investigación y fue utilizado para medir la funcionalidad familiar en la muestra en estudio, este instrumento estuvo constituido por 34 ítems con proposiciones relacionadas al funcionamiento familiar divididas en 3 dimensiones: cohesión familiar, adaptabilidad familiar y comunicación familiar.

Las opciones de respuesta para cada una de los ítems serán: “siempre”, “muchas veces”, “a veces” y “nunca”; y la valoración de los ítems se realizará de acuerdo a la respuesta que se considere como familia funcional o disfuncional según sea el resultado de la baremación final de todos los ítems presentados en el instrumento de investigación.

La medición de la variable funcionalidad familiar se realizó de la siguiente manera: familia funcional de 52 a 102 puntos; familia disfuncional de 0 a 51 puntos.

Respecto a la evaluación por dimensiones, en la dimensión cohesión familiar, la medición se ejecutó del siguiente modo: familia funcional de 19 a 36 puntos; familia disfuncional de 0 a 18 puntos.

En la dimensión adaptabilidad familiar, la medición de la variable se realizó de la siguiente forma: familia funcional = 19 a 36 puntos; familia disfuncional de 0 a 18 puntos.

Y por último, en la dimensión comunicación familiar, la medición de la variable se estableció del siguiente modo: familia funcional de 16 a 30 puntos; familia disfuncional de 0 a 15 puntos.

- **Hoja de registro de estado nutricional (Anexo N° 03).**- Este instrumento permitió determinar el estado nutricional de los niños de 5 años considerados en el estudio de investigación; se encuentra dividida en 3 partes: la introducción, donde se presentarán las instrucciones y objetivos del estudio; los datos generales de los niños, donde se consideró la edad en años y meses cumplidos y su género; y por último, los datos específicos, relacionados al peso, talla e índice de masa corporal de cada uno de los niños en estudio realizándose posteriormente la valoración nutricional según los indicadores del índice de masa corporal para la edad y talla para la edad, considerando la siguiente categorización:

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

Bajo peso o delgadez: El valor de índice de masa corporal obtenido fue inferior a 15,5 kg/m².

Normal: El valor de índice de masa corporal obtenido se ubicó entre los valores de 15,5 kg/m² a 20,0 kg/m².

Sobrepeso: El valor de índice de masa corporal obtenido se ubicó entre los valores de 20.0 kg/m² a 23,2 kg/m².

Obesidad: El valor de índice de masa corporal obtenido fue superior a 23,2 kg/m².

b) De acuerdo a la talla para la edad.- Se tuvo en cuenta la tabla de valoración nutricional antropométrica de varones y mujeres de 5 a 19 años respectivamente y su clasificación se realizó de la siguiente manera:

Talla Baja: Se consideró esta clasificación cuando se encuentre que la talla del niño evaluado tiene un valor menor al valor de la talla correspondiente al P5 de la tabla de valoración nutricional antropométrica.

Talla Normal: Se consideró esta clasificación cuando de la talla del niño evaluado se encuentre entre los valores correspondientes al P5 y el P95 de la tabla de valoración nutricional antropométrica.

Talla Alta: Se consideró esta clasificación cuando se encuentre que la talla del niño evaluado tiene un valor mayor al valor de la talla correspondiente al P95 de la tabla de valoración nutricional antropométrica.

3.5. Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a pruebas de validación de tipo cualitativa y cuantitativa; donde se consideraron los siguientes procedimientos:

3.5.1. Validez de los instrumentos de investigación.

En la validación cualitativa de los instrumentos de investigación se consideraron los siguientes aspectos.

a) Validez racional.- Se realizó una revisión exhaustiva y metódica de toda la información bibliográfica disponible relacionada a la funcionalidad familiar y el estado nutricional de

los niños; consultando en libros, artículos, tesis y demás fuentes bibliográficas afines a la problemática en estudio, permitiendo que los conceptos presentados se encuentren respaldados por una sólida base teórica y conceptual de referencia.

b) Validez mediante el juicio de Expertos.- Se seleccionaron 03 jueces expertos, quienes evaluaron cada uno de los ítems de los instrumentos en términos de la objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia según las dimensiones consideradas en los instrumentos de investigación; concordando todos los expertos concordaron en que los instrumentos eran adecuados para realizar la medición de las variables estudiadas y estaban orientadas a conseguir el cumplimiento de los objetivos trazados en la investigación.

3.5.2. Confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Para la determinación de la confiabilidad, se realizó una prueba piloto donde se pusieron a prueba los instrumentos de recolección de datos en nuestro contexto de estudio, permitiendo identificar dificultades de carácter ortográfico, palabras incomprensibles, preguntas ambiguas; y estimando el tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento de investigación.

Esta prueba piloto se realizó en las Instalaciones de la Institución Educativa Inicial N° 104 del distrito de Amarilis, tomando como muestra a 10 madres de familia y sus niños(as) de 5 años, que fueron seleccionados por el muestreo no probabilístico por conveniencia que presentaron características similares a la muestra seleccionada en el presente estudio de investigación para garantizar una mejor precisión en los resultados encontrados.

Posteriormente con los resultados de la aplicación de la prueba piloto, se determinará el nivel de confiabilidad del instrumento: “Escala de Funcionalidad Familiar”; a través del

coeficiente del Alfa de Cronbach, obteniéndose el siguiente resultado:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	34

Como el valor del coeficiente Alfa de Cronbach es 0.854, entonces el instrumento es altamente confiable

En relación a la confiabilidad del instrumento “Hoja de registro de estado nutricional” no se utilizó ningún método de confiabilidad ni constructo porque este instrumento se encuentra considerado en el nivel de recolección de datos relacionados a la observación y documentación, por lo que no se determinó el valor confiabilidad de este instrumento en esta investigación.

3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos.

Respecto a la recolección y procesamiento de datos se consideraron los siguientes procedimientos:

- a) **Autorización.-** Se emitió un oficio dirigido a la directora de la Institución Educativa Inicial N° 143 solicitando la autorización para la recolección de datos y aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.
- b) **Aplicación de instrumentos.-** En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:

- Se recogió la autorización escrita emitido por la directora de la Institución Educativa, brindando el consentimiento institucional para la ejecución de la investigación.
- Se coordinó con los docentes de los salones de 5 años de la Institución Educativa N° 143 para obtener las nóminas de matrícula e identificar a los niños participantes del estudio de investigación.
- Se realizó una reunión informativa con las madres de familia de los niños de 5 años de la institución educativa en estudio, donde se les dió a conocer el propósito y objetivos de la investigación; respondiendo las inquietudes planteadas respecto a los procedimientos realizados en esta investigación.
- Se programará las fechas de recolección de datos mediante la aplicación de los instrumentos de investigación y la toma de medidas antropométricas en los niños en estudio, según disponibilidad de ambientes y horas académicas en la institución educativa.
- Se realizó la validez cualitativa y cuantitativa de los instrumentos de investigación
- Se gestionó con la enfermera responsable del área niño del Centro de Salud Las Moras el préstamo de balanzas, tallímetros y un biombo para realizar la medición de las medidas antropométricas de los niños y niñas en estudio.
- Se recolectaron los materiales logísticos necesarios para realizar el proceso de recolección de datos de la presente investigación.
- Se contrataron a dos personas profesionales expertas en aplicación de encuestas y toma de medidas antropométricas, quienes previamente fueron capacitados en los procedimientos a tener en cuenta en el proceso de recolección de datos de esta investigación.
- El día programado para la recolección de datos se ingresó a la Institución Educativa N° 143"; y en coordinación con los docentes y

el personal de apoyo de la escuela se realizó el acondicionamiento de los ambientes donde se tomarán las medidas antropométricas de los niños, que fueron protegidos por un biombo que fue instalado para garantizar la privacidad e intimidad de los niños y niñas participantes del estudio.

- Antes de realizar la recolección de datos propiamente dicha, se verificó que cada una de las balanzas estén operativas y adecuadamente calibradas, recomendando a cada uno de los encuestadores que vuelvan a calibrar cada una de las balanzas después de haber pesado al niño(a), cumpliendo con este requisito para todos los niños en general.
- Se identificó a los niños que lleguen a la institución educativa en compañía de sus madres de familia, a quienes se les saludó cortésmente y se les solicitó la lectura y firma del consentimiento informado.
- Se encuestaron a las madres de familia utilizando la “Escala de Funcionalidad Familiar”, donde se registraron los datos que ellas refirieron respecto a la funcionalidad familiar en los hogares de los niños en estudio.
- Posteriormente se solicitó a las madres que ingresen, en compañía de sus menores hijos(as) al ambiente acondicionado para la toma de medidas antropométricas.
- Se tomó las medidas antropométricas de los niños en estudio; registrando los hallazgos obtenidos en la hoja de registro de estado nutricional.
- Se agradeció a los niños(as) y sus madres por participar del estudio y se brindó un pequeño refrigerio en señal de agradecimiento por la colaboración brindada.
- Se realizó la limpieza respectiva de los ambientes utilizados dejando todo en orden según nos fue entregado, y se agradeció a la directora y docentes por las facilidades brindadas, retirándonos de la institución educativa, para realizar el procesamiento y análisis estadístico de los resultados de esta investigación.

- a) Revisión de los datos.-** Se examinaron en forma crítica cada uno de los instrumentos de investigación utilizados en el estudio; realizando el control de calidad respectivo de cada uno de ellos, permitiendo garantizar que todas las preguntas fueran respondidas completamente y que la toma de medidas antropométricas fueron registradas de manera adecuada.
- b) Codificación de los datos.-** Se transformaron en códigos numéricos las respuestas obtenidas de las madres y niños(as) participantes del estudio, según las variables, dimensiones e indicadores considerados en el presente estudio.
- c) Procesamiento de los datos.-** Los resultados obtenidos fueron procesados manualmente mediante el programa Excel 2013, previa elaboración de la tabla matriz de base de datos; y en el procesamiento estadístico se utilizó el programa estadístico IBM SSPS Versión 23.0. para Windows.
- d) Plan de tabulación de datos.-** Los datos recolectados fueron tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes para la parte descriptiva del presente estudio de investigación, estableciendo en forma pertinente la relación que existe la funcionalidad familiar y el estado nutricional en los niños en estudio.
- e) Presentación de datos.-** Los datos fueron presentados en tablas y figuras académicas, permitiendo realizar el análisis respectivo de acuerdo al marco teórico correspondiente a la funcionalidad familiar y el estado nutricional en la muestra en estudio.
- f) Análisis descriptivo.-** Se detallaron las características inherente a las variables en estudio, haciendo uso de la estadística descriptiva, y del análisis cualitativo de las medidas de frecuencia por analizarse en el presente estudio de investigación variables de tipo categóricas o cualitativas; considerándose también el análisis de las medidas de proporciones en los resultados de esta investigación.

g) Análisis inferencial.- Para demostrar la relación de las variables en estudio, se realizó un análisis estadístico bivariado a través de la aplicación de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Independencia que permitió determinar el grado de asociación entre las variables en estudio; considerando el valor de significancia $p < 0,05$; como valor de referencia para aceptar o rechazar las hipótesis de investigación previamente planteadas.

El análisis inferencial de los resultados obtenidos en el presente estudio se realizó utilizando el paquete estadístico IBM SPSS versión 23.0 para Windows.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos e inferenciales.

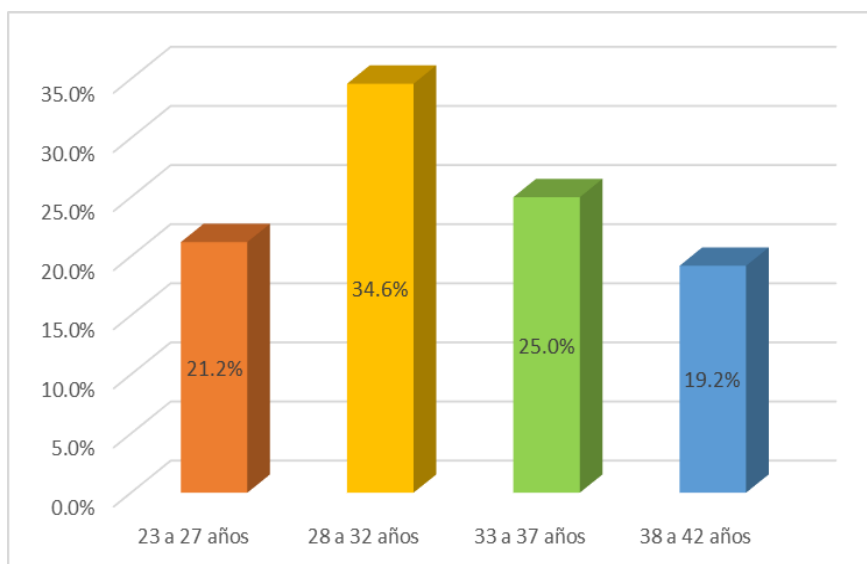
4.1.1. Resultados descriptivos.

Tabla 01. Edad en años de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Edad en años	Frecuencia	%
23 a 27	11	21,2
28 a 32	18	34,6
33 a 37	13	25,0
38 a 42	10	19,2
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 01. Edad en años de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



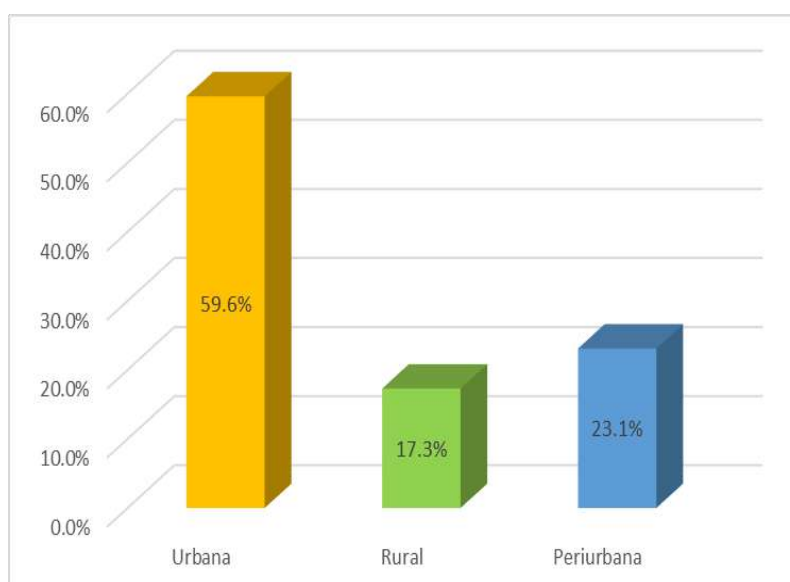
Respecto a la edad de las madres de los niños en estudio, se identificó que 34,6% (18) tuvieron de 28 a 32 años de edad; 25,0% (13) presentaron edades comprendidas entre los 33 y 37 años; 21,2% (11) tuvieron edades que fluctuaron entre los 23 y 27 años; y por último, el 19,2% (10) restante tuvieron de 38 a 42 años de edad. Como se puede apreciar prevalecen las madres entre 28 a 32 años.

Tabla 02. Lugar de procedencia de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Lugar de procedencia	Frecuencia	%
Urbana	31	59,6
Rural	09	17,3
Periurbana	12	23,1
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 02. Lugar de procedencia de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



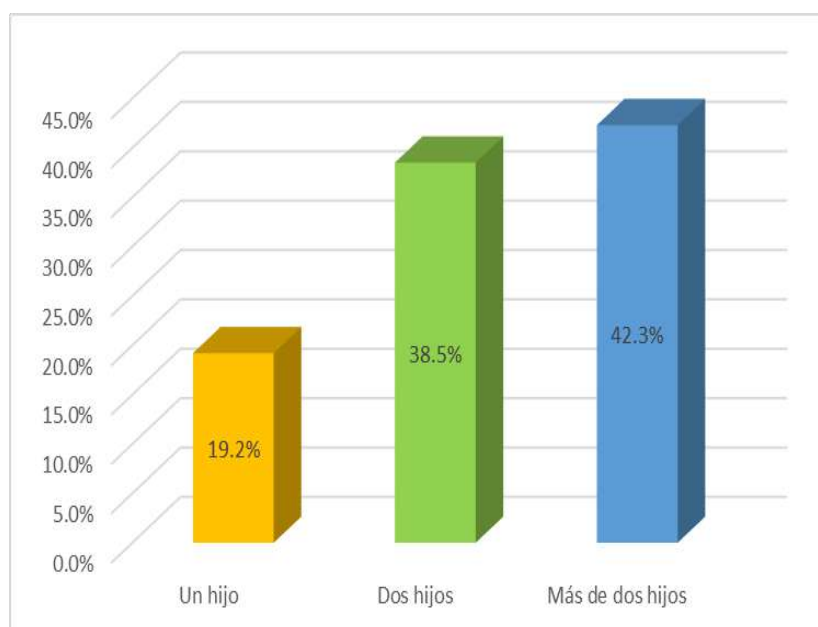
En cuanto al lugar de procedencia de las madres de los niños participantes del estudio, se encontró que predominaron las madres que procedieron de la zona urbana con 59,6% (31); asimismo se evidenció que el 23,1% (12) procedieron de la zona periurbana y 17,3% (3) refirieron que procedieron de zonas rurales del distrito de Huánuco. Por lo tanto el mayor porcentaje procede de la zona urbana

Tabla 03. Número de hijos de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Número de hijos	Frecuencia	%
Un hijo	10	19,2
Dos hijos	20	38,5
Más de dos hijos	22	42,3
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 03. Número de hijos de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



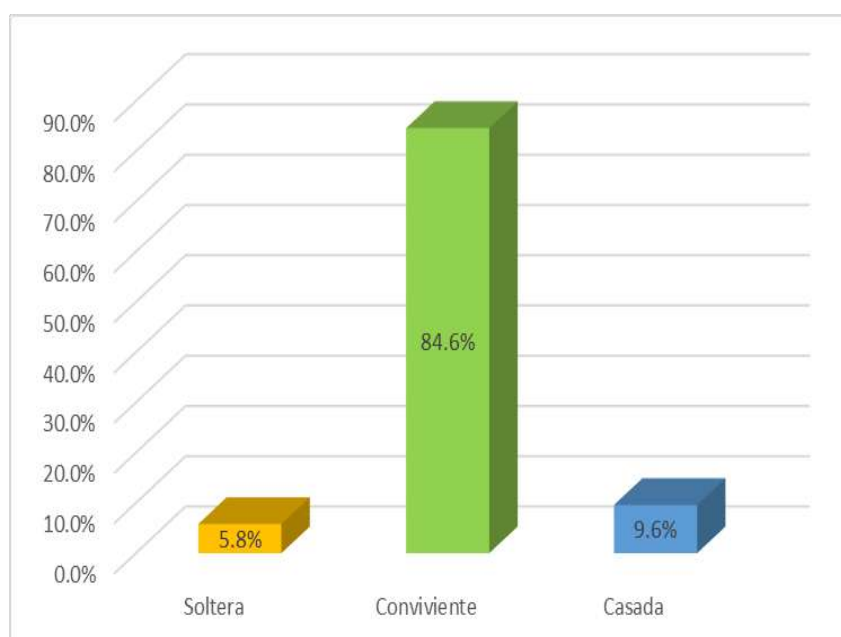
En relación al número de hijos de las madres en estudio; se halló que 42,3% (22) de encuestadas tuvieron más de dos hijos; 38,5% (20) señalaron que tienen dos hijos; y 19,2% refirieron que solo tienen un hijo en su contexto familiar. Se evidencia que la mayoría de las madres tienen más de dos hijos

Tabla 04. Estado civil de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Estado Civil	Frecuencia	%
Soltera	03	5,8
Conviviente	44	84,6
Casada	05	9,6
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 04. Estado civil de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



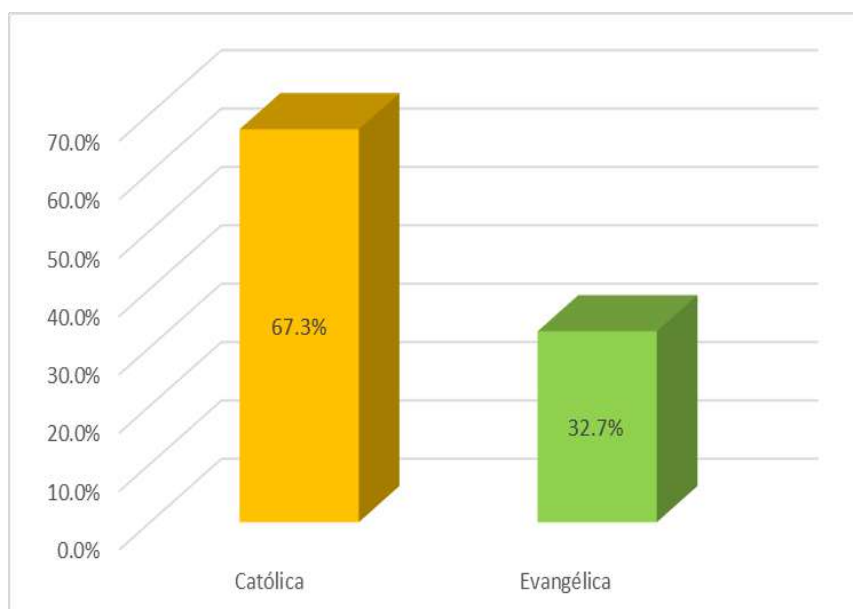
Respecto al estado civil de las madres de los niños en estudio; se encontró que 84,6% (44) fueron convivientes; 9,6% (5) refirieron estar casadas; y en menor proporción 5,8% refirieron ser madres solteras. Por lo tanto la mayor cantidad de madres tienen un estado civil de conviviente, hecho que en muchos casos perjudica el desarrollo integral de sus hijos.

Tabla 05. Religión de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Religión	Frecuencia	%
Católica	35	67,3
Evangélica	17	32,7
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 05. Religión de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



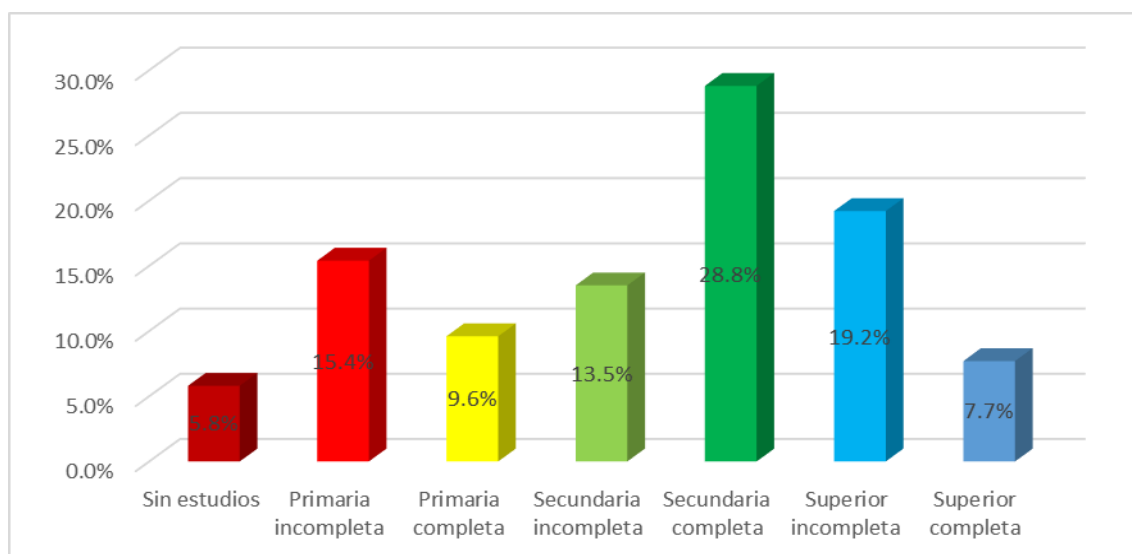
En cuanto a la religión de las madres de los niños considerados en el estudio; se evidenció que la mayoría de madres representada en el 67,3% (35) de encuestas señalaron ser católicas; mientras que el 32,7% restante refirieron que profesan la religión evangélica. Se observa que la mayoría de las madres de los niños investigados profesan la religión católica

Tabla 06. Grado de escolaridad de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Grado de escolaridad	Frecuencia	%
Sin estudios	03	5,8
Primaria incompleta	08	15,4
Primaria completa	05	9,6
Secundaria incompleta	07	13,5
Secundaria completa	15	28,8
Superior incompleta	10	19,2
Superior completa	04	7,7
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 06. Grado de escolaridad de las madres de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



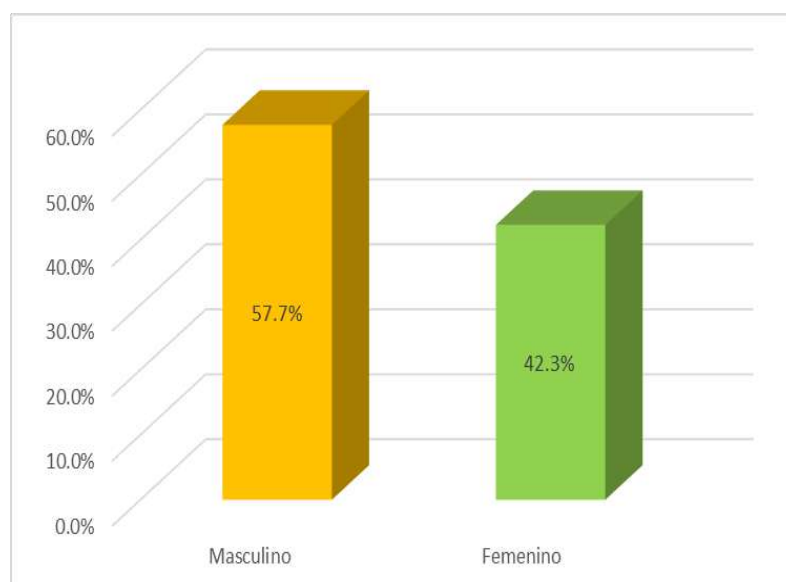
Respecto al grado de escolaridad de las madres de los niños en estudio; se halló que el 28,8% (15) de encuestadas tuvieron secundaria completa; 19,2% manifestaron tener grado superior incompleto; 15,4% (8) manifestaron que tienen como grado de escolaridad el nivel primario incompleto; 13,5% (7) refirieron tener secundaria incompleta; 9,6% tuvieron primaria completa; 7,7% presentaron grado superior completo y 5,8% (3) señalaron ser analfabetas, pues no tenían ningún tipo de estudios. Se evidencia que la mayoría de las madres terminaron su secundaria.

Tabla 07. Género de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Género	Frecuencia	%
Masculino	30	57,7
Femenino	22	42,3
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de características generales (Anexo 01).

Gráfico 07. Género de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



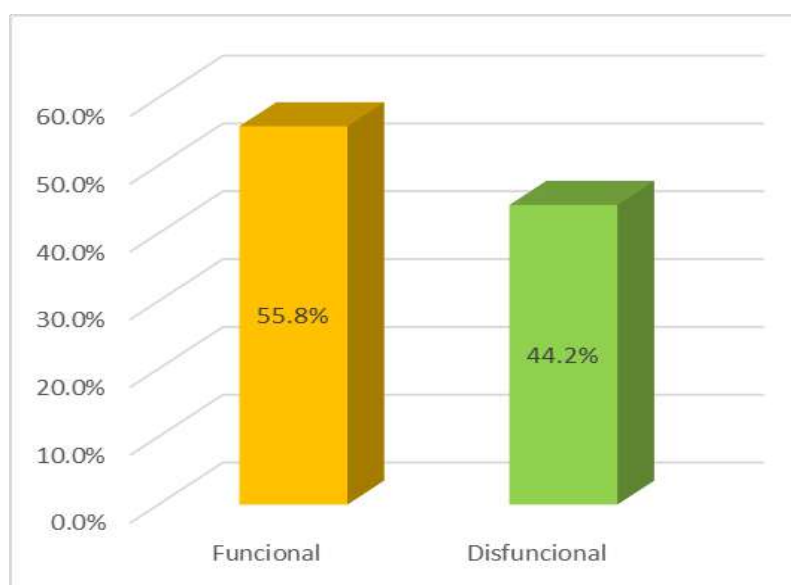
Respecto al género de los niños participantes del estudio de investigación; se encontró que 57,7% (30) fueron del género masculino y 42,3% (22) pertenecieron al género femenino. Levemente se tiene más niños que niñas.

Tabla 08. Funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar Dimensión Cohesión Familiar	Frecuencia	%
Funcional	29	55,8
Disfuncional	23	44,2
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de funcionalidad familiar (Anexo 02).

Gráfico 08. Funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



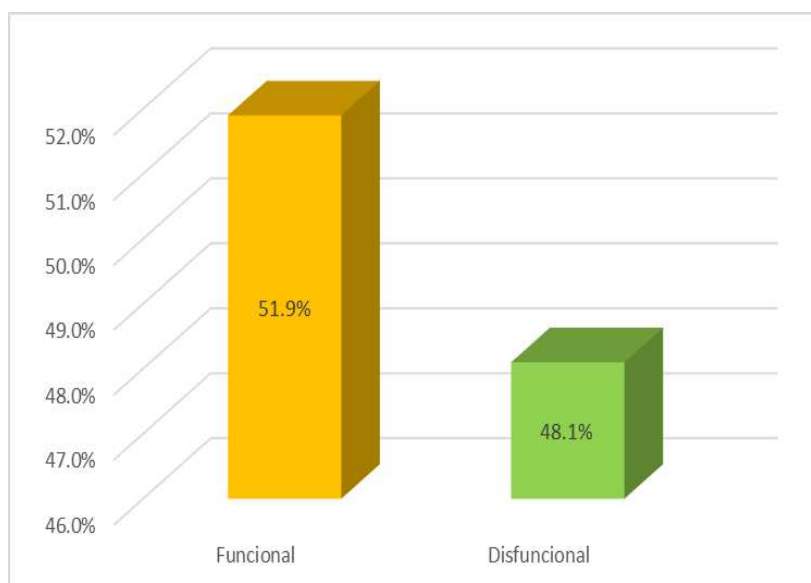
Respecto a la funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar en los hogares de los niños de 5 años en estudio; se encontró que 55,8% (29) de niños procedían de familias funcionales, y el 44,2% (23) provinieron de familias disfuncionales en la dimensión cohesión familiar.

Tabla 09. Funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar Dimensión Adaptabilidad Familiar	Frecuencia	%
Funcional	27	51,9
Disfuncional	25	48,1
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de funcionalidad familiar (Anexo 02).

Gráfico 09. Funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



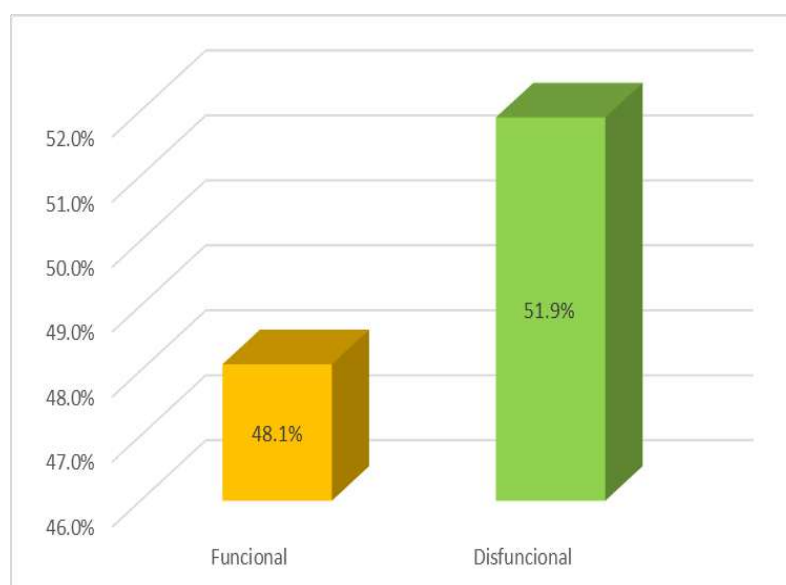
En cuanto a la funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar en los hogares de los niños de 5 años en estudio; se identificó que 51,9% (27) de niños procedían de familias funcionales, y 48,1% (25) provenían de familias disfuncionales en la dimensión adaptabilidad familiar.

Tabla 10. Funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar Dimensión Comunicación Familiar	Frecuencia	%
Funcional	25	48,1
Disfuncional	27	51,9
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de funcionalidad familiar (Anexo 02).

Gráfico 10. Funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



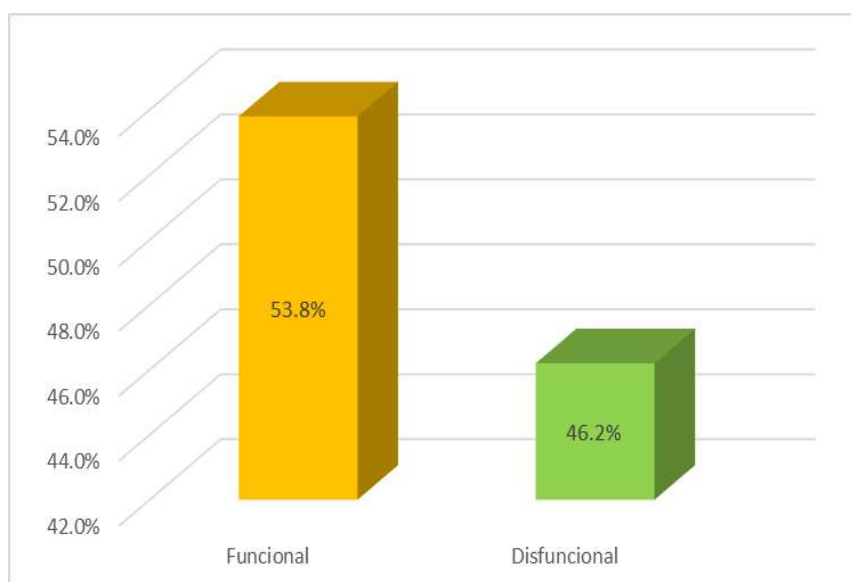
En cuanto a la funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar en los hogares de los niños de 5 años en estudio; se encontró que 51,9% (27) de niños procedían de familias disfuncionales, y 48,1% (25) provenían de familias funcionales en la dimensión comunicación familiar.

Tabla 11. Funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar	Frecuencia	%
Funcional	28	53,8
Disfuncional	24	46,2
Total	52	100,0

Fuente. Cuestionario de funcionalidad familiar (Anexo 02).

Gráfico 11. Funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



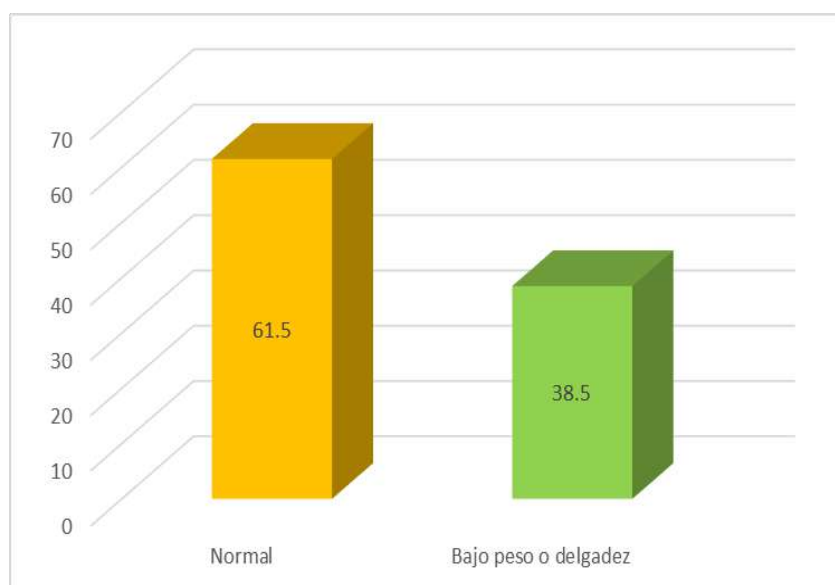
En cuanto a la funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años participantes del estudio; se identificó que 53,8% (28) tenían familias funcionales, y 46,2% (25) presentaron familias disfuncionales en el ámbito general de la presente investigación.

Tabla 12. Estado nutricional según indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Estado Nutricional IMC para edad	Frecuencia	%
Normal	32	61,5
Bajo peso o delgadez	20	38,5
Total	52	100,0

Fuente: Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 01).

Gráfico 12. Estado nutricional según indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



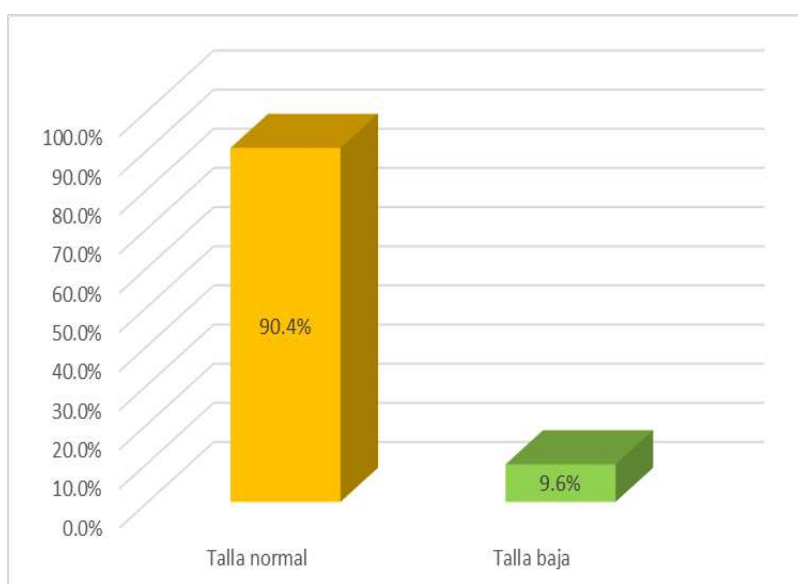
Respecto al estado nutricional según el indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años considerados en el estudio; se observó que 61,5% (32) de niños evaluados presentaron un estado nutricional norma, acorde a los parámetros establecidos por el Ministerio de Salud; mientras que el 38,5% (20) restante tuvieron bajo peso o delgadez en la evaluación según este indicador nutricional.

Tabla 13. Estado nutricional según indicador talla para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Estado Nutricional Talla para edad	Frecuencia	%
Talla normal	47	90,4
Talla baja	05	9,6
Total	52	100,0

Fuente: Hoja de registro de estado nutricional (Anexo 01).

Gráfico 13. Estado nutricional según indicador talla para edad de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.



En relación al estado nutricional según el indicador talla para la edad de los niños de 5 años en estudio; se identificó que 90,4% (47) de niños evaluados tuvieron una talla normal; mientras que 9,6% restante presentaron talla baja; siendo diagnosticados con desnutrición crónica infantil de acuerdo a la evaluación con este indicador nutricional.

4.1.2. Resultados inferenciales

Tabla 14. Relación entre la funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar y el estado nutricional s de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Hi1: Existe relación significativa entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho1: No existe relación significativa cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar Dimensión Cohesión Familiar	Estado Nutricional				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Gl	P (valor)
	Normal		Bajo Peso		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Funcional	22	42,3	07	13,5	29	55,8			
Disfuncional	10	19,2	13	25,0	23	44,2	5,683	1	0,017
TOTAL	32	61,5	20	38,5	52	100,0			

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

Al analizar la relación entre las variables mediante la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 5,683$, con 1 grado de libertad (gl); y un nivel de significancia estadística $p = 0,017$; que indica que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Tabla 15. Relación entre la funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Hi2: Existe relación significativa entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho2: No existe relación significativa entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar	Estado Nutricional				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Gl	P (valor)
	Normal		Bajo Peso						
	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Funcional	21	40,3	06	11,6	27	51,9			
Disfuncional	11	21,2	14	26,9	25	48,1	6,257	1	0,012
TOTAL	32	61,5	20	38,5	52	100,0			

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

Al analizar la relación entre las variables mediante la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 6,257$, con 1 grado de libertad (gl); y un nivel de significancia estadística $p = 0,012$; que indica que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Tabla 16. Relación entre la funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Hi3: Existe relación significativa entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N°143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho3: No existe relación significativa entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar Dimensión Comunicación Familiar	Estado Nutricional				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Gl	P (valor)
	Normal		Bajo Peso		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Funcional	19	36,5	06	11,6	25	48,1			
Disfuncional	13	25,0	14	26,9	27	51,9	4,254	1	0,039
TOTAL	32	61,5	20	38,5	52	100,0			

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

Al analizar la relación entre las variables mediante la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 4,254$, con 1 grado de libertad (gl); y un nivel de significancia estadística $p = 0,039$; que indica que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Tabla 17. Relación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Hi: Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Ho: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.

Funcionalidad Familiar	Estado Nutricional				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Gl	P (valor)
	Normal		Bajo Peso		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Funcional	22	42,2	06	11,6	28	53,8			
Disfuncional	10	19,3	14	26,9	24	46,2	7,436	1	0,006
TOTAL	32	61,5	20	38,5	52	100,0			

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

Al analizar la relación entre las variables mediante la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 7,436$, con 1 grado de libertad (gl); y un nivel de significancia estadística $p = 0,006$; que indica que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la funcionalidad familiar se relaciona con el estado nutricional de los niños en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados.

El estudio sobre la relación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018, realizado en el distrito, provincia y departamento de Huánuco evidenció a través de la prueba Chi cuadrado de Independencia (X^2) que hubo significancia estadística respecto a la relación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional en los niños en estudio [$X^2 = 7,436$ y $p = 0,006$]; permitiendo aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula en esta investigación.

Estos resultados coinciden con los reportados por González y Díaz²² quienes también reportaron que el grado de funcionalidad disfuncionalidad familiar en los afectaban a cada uno de los miembros de familia, en especial a la población infantil, identificando que en las disfuncionales eran más frecuentes las alteraciones nutricionales; mientras que las familias que tenían un grado adecuado de funcionalidad familiar eran las que en mayor porcentaje tenían niños saludables en su hogar; ello se relaciona con los resultados de esta investigación, pues se ha identificado que la mayoría de niños que provenían de familias funcionales tuvieron un estado nutricional normal; y la mayoría de niños que tuvieron familias disfuncionales tuvieron bajo peso o delgadez.

Por su parte Vásquez, González, Romero, Sánchez, Navarro y Nápoles²³ también identificaron que la funcionalidad familiar se relaciona de manera significativa con el estado nutricional de la población infantil señalando que uno de los principales factores predisponentes para la presencia de alteraciones nutricionales en los niños es el grado de disfuncionalidad familiar; resultado que concuerda con esta investigación donde se reportó que el 26,9% de niños que provinieron de familias disfuncionales presentaron bajo peso o delgadez, y el 42,2% que tenían familias funcionales tuvieron un estado nutricional normal

En esta misma línea, Cevallos y Vásquez²⁴ también reportaron que la funcionalidad familiar se relaciona de manera directa con el estado nutricional de los niños participantes de la investigación, enfatizando que los niños que se encuentran expuestos a altos niveles de disfuncionalidad familiar tienden a modificar sus hábitos alimentos predisponiendo de manera directa a la presencia de alteraciones nutricionales durante la niñez; que también se presentó en los resultados del presente estudio de investigación.

Asimismo Castillo²⁷ también evidenció que la disfuncionalidad familiar se relaciona de manera directa con la presencia de alteraciones nutricionales en los niños menores, inferencializando con ello la presencia de relación entre estas variables; ello también se ha demostrado en esta investigación donde se ha concluido que la funcionalidad familiar y sus dimensiones cohesión familiar, adaptabilidad familiar y comunicación familiar se relacionaron de manera significativa con el estado nutricional en los niños de 5 años en estudio.

Domínguez³⁰ también identificó resultados similares a esta investigación, pues evidenció que la funcionalidad familiar se relacionó de manera significativa con el estado nutricional según evaluación de los indicadores nutricional establecidos por la OMS y el MINSA; concluyendo que el ambiente familiar constituye un factor clave en el abordaje de la lucha contra la desnutrición infantil; que también fue evidenciado en el presente estudio, donde se identificó que las alteraciones nutricionales según indicadores peso para edad y talla para edad fueron frecuentes en familias donde la funcionalidad familiar se encontraba alterada..

Delgado, Tuesta y Valqui²⁸ también reportaron la relación entre estas variables, estableciendo que los niños que provienen de hogares disfuncionales son más propensos a presentar alteraciones de la nutrición crónica por defecto como la desnutrición infantil en sus diversas modalidades debido a la falta de interés, compromiso y empoderamiento por parte de los miembros del grupo familiar por brindar a los niños una alimentación de calidad acorde a sus necesidades nutricionales; mientras que en los hogares donde predomina la funcionalidad familiar

caracterizada por el vínculo de unión familiar, la capacidad de hacer frente a los problemas y donde predomina la comunicación familiar, los niños crecieron saludables; ello también se evidenció en esta investigación pues el 42,3%, 40,3% y 36,5% de familias que tuvieron una funcionalidad familiar adecuada en las dimensiones cohesión, adaptabilidad y comunicación familiar, los niños presentaron un adecuado estado nutricional según los indicadores nutricionales evaluados en el estudio.

Quintana³¹ también concordó en señalar que la dinámica familiar se relacionó de manera significativa con el estado nutricional en los niños de una comunidad rural de Huánuco, concluyendo que es personal inherentes del profesional de Enfermería promover el involucramiento familiar en el crecimiento y desarrollo saludable de la población infantil mediante el programa estratégico de familias saludables; que también se asemeja a lo presentado en esta investigación pues también se considera que es una labor primordial de los profesionales de Enfermería realizar actividades preventivo promocionales en el ambiente familiar para poder reducir de manera paulatina los elevados indicadores de desnutrición infantil presentes en nuestra región.

Sin embargo, Sandoval, Gutiérrez, Pat, Ramírez y Jiménez²⁵, encontraron resultados que difieren con los de la presente investigación, pues en su estudio no evidenciaron la presencia de relación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de la población infantil, estableciendo que las alteraciones nutricionales, ya sea por defecto o exceso, son causadas por otros factores predisponentes como los hábitos alimenticios saludables y el consumo de alimentos nutritivos donde la funcionalidad familiar no ejerce influencia significativa; ello difiere de los resultados del presente estudio por la metodología y el enfoque utilizado en esta investigación, donde se dio prioridad a evaluar de manera exclusiva en qué nivel la funcionalidad familiar influye en el estado nutricional de la población infantil.

Respecto a la metodología del estudio, se puede establecer que la muestra en estudio fue adecuada, porque se consideró para participantes de la investigación a todas las madres y niños de 5 años de

la Institución Educativa Inicial N° 143 de la localidad de Las Moras de Huánuco durante el año 2018; sin embargo es pertinente establecer que los hallazgos de esta investigación son válidos únicamente y exclusivamente para la institución en estudio; no siendo inferenciables a poblaciones que presenten mayor tamaño de muestra y diseños investigativos de mayor complejidad; por lo que se recomienda continuar realizando investigaciones relacionadas a las variables en estudio en zonas rurales y urbanas de la región que permitan que se pueda conocer adecuadamente la situación real de esta problemática en el departamento de Huánuco, y mediante ello se puedan proponer medidas encaminadas a prevenir, controlar y tratar las alteraciones nutricionales en la población infantil bajo el enfoque de promoción de la salud y familias saludables.

En base a los hallazgos encontrados en esta investigación, se propone a las autoridades de la Institución Educativa Inicial N° 143 y al personal de Enfermería que labora en el área de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Las Moras que es prioritario y urgente que se implementen programas educativos, estrategias metodológicas y educativas basadas en el enfoque de promoción de salud y prevención de la enfermedad que permitan promover la participación, sensibilización y empoderamiento familiar donde mediante el enfoque de viviendas y familias saludables se involucren a todos los miembros del hogar en el cuidado integral y mantenimiento de un adecuada estado nutricional en la población infantil como eje fundamental en el crecimiento y desarrollo saludable de este grupo etéreo vulnerable que se constituye una parte importante del desarrollo de nuestra región y país en general.

CONCLUSIONES

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

- Al analizar la relación entre las variables, se pudo concluir que la funcionalidad familiar se relaciona con el estado nutricional en los niños preescolares de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018; siendo este resultado estadísticamente significativo [$X^2 = 7,436$ $p = 0,006$]. Del mismo modo el 53.8% de niños provienen de familias funcionales y el 46.2% de familias disfuncionales.
- Respecto al estado nutricional según el indicador índice de masa corporal para edad se tiene que el 61,5% de niños presentaron un estado nutricional normal, y el 38,5% restante tuvieron bajo peso o delgadez. En relación al estado nutricional según el indicador talla para la edad, se identificó que 90,4% de niños tuvieron una talla normal; mientras que 9,6% restante presentaron talla baja.
- Se encontró relación significativa entre la funcionalidad familiar en la dimensión cohesión familiar y el estado nutricional de los niños en estudio [$X^2 = 5,683$; $p = 0,017$].
- Se encontró relación significativa entre la funcionalidad familiar en la dimensión adaptabilidad familiar y el estado nutricional de los niños en estudio [$X^2 = 6,257$; $p = 0,012$].
- Se encontró relación significativa entre la funcionalidad familiar en la dimensión comunicación familiar y el estado nutricional de los niños en estudio [$X^2 = 4,254$; $p = 0,039$].

RECOMENDACIONES

A los investigadores:

- Continuar realizando investigaciones relacionados a la funcionalidad familiar y el estado nutricional en niños menores de 5 años de las instituciones educativas iniciales de las zonas rurales y urbanas de Huánuco para corroborar los resultados obtenidos en esta investigación.
- Realizar estudios cuasi experimentales donde se evalúen la efectividad de las intervenciones nutricionales en el ambiente familiar en la mejora del estado nutricional de la población infantil.

A la directora de la Institución Educativa Inicial N° 143.

- Socializar los resultados la investigación con los docentes y padres de familia de la institución educativa; para que conozcan esta problemática y participen en la implementación de medidas encaminadas a promover la funcionalidad familiar como aspecto clave en el estado nutricional de la población infantil.
- Coordinar con el personal que labora en el Centro de Salud Las Moras la implementación de una escuela para padres donde se aborde los problemas que aquejan a los niños de la institución educativa en el ámbito biopsicosocial; y se promueva la participación familiar en el mantenimiento de un buen estado nutricional y en el crecimiento y desarrollo saludable de la población infantil.

A los profesionales de Enfermería del Centro de Salud Las Moras.

- Realizar actividades preventivas promocionales como las sesiones educativas y consejerías integrales dirigidas a los familiares de los niños de la Institución Educativa encaminadas a promover la funcionalidad familiar como eje trascendental en el abordaje, control y tratamiento de la desnutrición infantil y otras alteraciones nutricionales.

- Realizar visitas domiciliarias periódicas a las viviendas de los niños en edad preescolar, priorizando los hogares de los niños que presenten desnutrición infantil, donde se brinde información a los miembros de la familia respecto a la importancia de la alimentación saludable y la funcionalidad familiar en la mejora del estado nutricional de la población infantil.
- Se sugiere realizar campañas integrales de salud en las instituciones educativas de nivel inicial de la localidad de Las Moras, donde se evalué el estado nutricional de los niños, se realice el tamizaje de hemoglobina, despistaje de parasitosis intestinal y otras patologías que predispongan la presencia de desnutrición infantil.

A los estudiantes de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Filial Huánuco.

- Se recomienda brindar sesiones educativas, talleres demostrativos, consejerías integrales y otras actividades preventivas promocionales de educación en salud orientadas a mejorar la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños en general.

A las madres y familiares de los niños de 5 años.

- Participar activamente en las sesiones educativas y otras actividades preventivas promocionales que se realicen en la Institución Educativa o en el Centro de Salud Las Moras, para que estén concientizados sobre la importancia de la funcionalidad familiar en el mantenimiento del estado nutricional de la población infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres J, Bobadilla D, Sanes E. Análisis Situacional de Salud 2013. DISA IV Lima. Informe Situacional. [Internet] [Consultado 2016 Octubre 24] Disponible en: [www.minsa.gob.pe/hama/Información/ 2013%20HMA%20 ASIS.pdf](http://www.minsa.gob.pe/hama/Información/2013%20HMA%20ASIS.pdf).
2. Programa Mundial de Alimentos. La Desnutrición Crónica en América Latina y El Caribe. Rev. Panam. Salud Pública. 2012; 6 (2): 2 – 11.
3. Organización Mundial de la Salud. Situación Nutricional niños menores de 5 años. Ginebra: OMS; 2017.
4. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Programa Mundial de Alimentos. La Desnutrición Crónica en América Latina y El Caribe. Rev. Panam. Salud Pública. 2016; 7 (3): 5– 13
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016. Perú: INEI; 2017.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Comportamiento de los principales indicadores de la salud materno infantil 2016. Lima: INEI; 2017.
7. Ministerio de Salud, Dirección Regional de Salud Huánuco. Informe Ejecutivo Huánuco Situación Nutricional. Lima: MINSA; 2017.
8. Ministerio de Salud. Dirección Regional de Salud Huánuco. Sistema de Información del Estado Nutricional. Prevalencia de desnutrición en el departamento de Huánuco. Perú: MINSA; 2017.
9. Caritas del Perú. Iniciativa contra la Desnutrición Infantil en el Perú. [Sitio en Internet] [Consultado 22 de Mayo del 2018] Disponible en: http://www.caritas.org.pe/nuevo/si_iniciat.htm.
10. Harold A, Hoddinott J, Kinsey B, Las consecuencias a largo plazo de la malnutrición en la primera infancia, Journal Oxford Economic Papers 2012; 58 (3): 450 – 474.
11. Perú. Ministerio de Salud. Estrategia de Alimentación y nutrición. [Sitio en Internet] [Consultado 20 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/prevencionensalud.as>.
12. Ortega, J. Dinámica Familiar y Sobrepeso Infantil: La Perspectiva de Niños Mexicanos. [Sitio en Internet] [Consultado 20 de Mayo del 2018] .Disponible en: <http://admin.udla.mx/mqr/index.php/mqr/article/view/47>.
13. Barrial A. La educación alimentaria y nutricional desde una dimensión sociocultural como contribución a la seguridad alimentaria y nutricional 2011. [Sitio en Internet] [Consultado 21 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/ccc/16/bmbm.html>

14. Domínguez P; Olivares S, Santos J. Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad y desnutrición infantil. ALAN 2008; 58 (3): 249 – 255.
15. López A, Mancilla D. La estructura familiar y la comunicación en desnutridos, obesos y normopeso. Revista Mexicana de Psicología. 2000: 17 (1): 6575 – 6581.
16. Rojas G, Porras S. Funcionalidad familiar y estado nutricional de los niños en edad preescolar de la Unidad Educativa Carlos Monteverde Romero. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Nutrición, Dietética y Estética] Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016.
17. Ceballos A, Vásquez E. Influencia de la dinámica familiar y otros factores asociados al déficit en el estado nutricional de preescolares en guarderías del sistema Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Jalisco. Bol Med Hosp Infant Mex 2013; 65 (2): 104 – 116.
18. Taborda P, Pérez M. Funcionalidad familiar, seguridad alimentaria y estado nutricional de niños del Programa Departamental de Complementación Alimentaria de Antioquia. CES Medicina 2011; 25(1): 6 – 19.
19. Castillo C. Disfunción familiar como factor de riesgo de desnutrición crónica en menores de cinco años. Microred de Salud El Porvenir. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
20. Domínguez R. Disfunción familiar como factor asociado a desnutrición crónica en niños menores de 5 años en un centro de salud de Lima - Perú, 2013. [Tesis de Especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
21. Quintana E. Dinámica Familiar y su relación con el estado nutricional en niños preescolares de la Institución Educativa N° 016, distrito de Acomayo, Huánuco 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
22. González Y, Díaz C. Características familiares relacionadas con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Cartagena. Rev. salud pública 2015; 17 (6): 836 – 847.
23. Vásquez E, González J, Romero E, Sánchez E, Navarro M, Nápoles F. Consideraciones sobre la dinámica familiar y el síndrome de la mala nutrición en niños mexicanos. Gac Med Mex. 2015; 151 (1): 788 – 797.
24. Ceballos A, Vásquez E. Op. Cit., p. 104.
25. Sandoval L, Gutiérrez H, Pat F, Ramírez M, Jiménez M. Dinámica familiar y estado nutricional en niños de una guardería del Instituto Mexicano del Seguro Social. Revista Salud Quintana Roo ISSN 2015; 8 (32): 7 – 11.

26. Taborda P, Pérez M. Op. Cit., p. 7.
27. Castillo C. Op. Cit., p. 7.
28. Delgado H, Tuesta P, Valqui I. Factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Morona Cocha I – 4. [Tesis de Licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
29. Ruiz F. Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad, Puesto de Salud Túpac Amaru, Ate Vitarte. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luís Tezza; 2014.
30. Domínguez R. Op. Cit., p. 10.
31. Quintana E. Op. Cit., p. 8.
32. Verde K. Factores asociados al estado nutricional de niños atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo del CLAS de Salud de Pillco Marca 2013. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2013.
33. Olson D. Modelo Circumplejo de Sistemas Familiares. En Walsh F. Proceso Familiares Normales. 3ra Edición. Nueva York: Mac Graw Hill; 2003.
34. Ibíd., p. 41.
35. Ibíd., p. 42.
36. Mendieta F. Determinantes de la desnutrición en niños. México: Mc Graw Hill; 2009.
37. Ibíd., p. 40.
38. Ibíd., p. 43.
39. Organización Mundial de la Salud. Salud Familiar y Comunitaria 2012. [Sitio en Internet] [Consultado 20 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://new.paho.org/nic>.
40. Chávez E. La protección constitucional de la familia: una aproximación a las constituciones latinoamericanas. [Sitio en Internet] [Consultado 21 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://www.juridicas.unam.mx/sisjur/familia n/pdf/15-177s.pdf>.
41. Instituto Interamericano del Niño, la Niña y Adolescentes. La participación de niños, niñas y adolescentes en las Américas: A 20 años de la Convención sobre los Derechos del Niño. [Sitio en Internet] [Consultado 15 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://www.iin.oea.org/iin/Pdf/publiclibri lloESPA%C3%91OL.pdf>

42. Perú. Presidencia de Consejo de Ministros. Constitución Política del Perú 1993. [Sitio en Internet] [Consultado 21 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2013/09/Constitucion-Pol%C3%ADtica-del-Peru-1993.pdf>
43. Núñez, M. Relación de la Dinámica Familiar en los Trastornos del Aprendizaje de la Población Infantil del Centro de Dificultades de Aprendizaje [Sitio en Internet]. [Consultado 21 de Mayo del 2018]. Disponible en: http://bibmed.ucla.edu.ve/cgiwin/be_alex.exe
44. Comisión Nacional de la Familia. Servicio Nacional de la Mujer: Informe Comisión Nacional de la Familia. Chile: Interamericana; 1992.
45. Polaino A, Martínez P. Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la Familia. España: Editorial Rialp; 2003.
46. Saucedo J, Maldonado J. La Familia: su dinámica y tratamiento. Washington: OPS; 2003.
47. Mendoza A. Guía Metodológica para la Intervención Preventiva con Familias. Perú: Devida; 2004.
48. Estrada L. El ciclo vital de la familia. México: Grijalbo; 2003.
49. *Ibíd.*, p. 24.
50. Palacios. Familia y Desarrollo Humano. Madrid: Alianza Editorial SA; 2002.
51. Zaldívar F. Funcionamiento Familiar Saludable. Cuba. Fundación Salud Vida. 2007; 3 (2): 5 – 7.
52. Olson D. Modelo Circumplejo de Sistemas Familiares. En Walsh F. Proceso Familiares Normales. 3ra Edición. Nueva York: Mac Graw Hill; 2003.
53. Minuchin S. Familias y terapia familiar 10ma Edición. Barcelona: Gedisa; 2001.
54. Jackson D. El estudio de la familia. *Fam Proc.* 2001; 4 (2): 15 – 18.
55. Flores C. Conceptos Básicos para el Estudio de las Familias. *Archivos de Medicina Familiar* 2005; 7 (1): 16 – 20.
56. Satir V. Psicoterapia familiar conjunta. 9na Edición. México: Editorial Prensa Médica Mexicana; 2002.
57. Mendoza A. Guía Metodológica para la Intervención Preventiva con Familias. Perú: Devida; 2004.
58. *Ibíd.*, p. 68.

59. Mendoza A. Op. Cit., p. 69.
60. Olson D. Op. Cit., p. 53.
61. Olson D. Inventarios sobre familia. Instrumentos para medir funcionalidad familiar FACES III y calidad de vida, formatos para adultos y para adolescentes. Bogotá: Guadecon; 2003.
62. *Ibíd.*, p. 24 – 26.
63. Martínez Ana, Iraurgi J, Sanz M. Validez estructural del FACES – 20 Esp. Versión española de 20 ítems de la escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar. RIDEP.2011; 29 (1): 147 – 149.
64. Estévez E, Jiménez T, Musitu G. Relaciones entre padres e hijos adolescentes. 2da Edición España: Editorial Nau Libres; 2004.
65. Zegers B Larraín A, Polaino A, Trapp A, Diez I. Validez y confiabilidad de la versión española de la escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (CAF) de Olson, Russell & Sprenkle para el diagnóstico del funcionamiento familiar en la población chilena Rev. Chil. Neuro. Psiquiatr. Chile 2003; 5 (2): 36 – 40.
66. *Ibíd.*, p. 42.
67. Organización Mundial de la Salud. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. Ginebra. OMS 2003; 2: 50 - 62.
68. Cortes P. Valoración Nutricional [Sitio en Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2017] Disponible en: http://www.fpct.es/pdf/Val_NUTRICION.pdf.
69. Villa A. Salud y Nutrición en los primeros años. México: Paraninfo; 2008.
70. Huayllacayán S. Relación entre conocimiento materno sobre loncheras escolares y estado nutricional de estudiantes de primaria de la Institución Educativa N° 6069 Pachacútec. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
71. Hernández M. Tratado de la Nutrición. Revista General de Salud. 2011; 5(1): 23 – 28.
72. *Ibíd.*, p. 66.
73. *Ibíd.*, p. 67.
74. *Ibíd.*, p. 68.
75. Ramírez D. Efectividad del programa educativo en el mejoramiento del estado nutricional de niños de 2 – 6 años AA.HH. San Juan de Dios Independencia – 2008. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2009.

76. Cruter N. Compendio de Nutrición. 3ra edición. Colombia: Editorial Iberoamericana; 2009.
77. *Ibíd.*, p. 42.
78. *Ibíd.*, p. 43.
79. Hernández M. Tratado de la Nutrición. Revista General de Salud. 2011; 5(1): 23 – 28.
80. *Ibíd.*, p. 66.
81. Román D, Manual de nutrición y metabolismo. España: Ediciones Díaz de Santos; 2003.
82. *Ibíd.*, p. 21.
83. Perú. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años. Lima: Ministerio de Salud; 2011.
84. *Ibíd.*, p. 29.
85. *Ibíd.*, p. 30.
86. *Op. Cit.*, p. 42.

ANEXOS

ANEXO N° 01
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

Código:

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

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018”.

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

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?:

_____ Años

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Urbana ()
- b) Rural ()
- c) Periurbana ()

3. ¿Cuántos hijos tiene usted?:

- a) Un hijo ()
- b) Dos hijos ()
- c) Más de dos hijos ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Conviviente ()
- c) Casado (a) ()
- d) Viudo (a) ()
- e) Divorciado (a) ()

5. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

Especifique:

6. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()

- c) Primaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Secundaria completa
- f) Superior incompleta
- g) Superior completa

III. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

7. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino
- b) Femenino

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 02
CUESTIONARIO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Código:

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

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de esta institución educativa; motivo por el cual se le solicita por favor se sirva marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a la percepción que usted tiene respecto la problemática en estudio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

S	Siempre
MV	Muchas veces
AV	A veces
N	Nunca

N°	ITEMS	S	MV	AV	N
I.	COHESIÓN FAMILIAR				
1.	Tu familia comparte actividades que involucra a todos los miembros que habitan en tu hogar.				
2.	En tu familia se sienten más unidos entre los miembros de su familia que con personas que no son parte de ella (amigos, vecinos tíos, etc.)				
3.	Cuándo algún o varios miembros de tu familia tienen problemas, se brindan apoyo entre ustedes.				
4.	Los miembros de tu familia evitan encontrarse y compartir momentos				
5.	Para tu familia la unión familiar es muy importante.				
6.	En tu familia se planean actividades recreativas para pasarlo en familia (paseos, juegos, etc.)				
7.	Los miembros de tu familia se consultan entre ustedes para tomar decisiones.				
8.	En tu casa les gusta pasar el tiempo libre en familia				
9.	Las manifestaciones de cariño (abrazos, caricias, etc.) en tu familia forman parte de la vida cotidiana				
10.	Compartes la mesa con tu familia a la hora de las comidas				

11.	Con qué frecuencia los miembros de tu familia compartes intereses y pasatiempos juntos				
12.	Hay respeto y amor en el trato con cada miembro de tu familiar				
II.	ADAPTABILIDAD FAMILIAR				
13.	Tu pareja tiene en cuenta tus sugerencias como para resolver los problemas en casa.				
14.	Se respeta las opiniones y privacidad de todos los miembros de tu familia				
15.	Se tiene en cuenta la opinión de todos los miembros de la familia al momento de poner normas y obligaciones en el hogar.				
16.	En tu hogar son frecuentes las peleas y discusiones.				
17.	Has sido agredida por tu pareja (física o psicológicamente), o se han agredido mutuamente.				
18.	Los miembros de su familia luchan en los momentos difíciles por mantener unida a la familia				
19.	En los momentos de crisis los miembros de tu familia logran ponerse de acuerdo para afrontar los problemas.				
20.	Se siente separada sentimentalmente de su pareja aunque viven juntos				
21.	En su familia cada quien hace su vida sin importarle los demás				
22.	En su familia siempre se tratan con insultos groserías				
23.	En su hogar la disciplina se basa en gritos castigos				
24.	En su familia tratan siempre de ayudarse unos a otros				
III.	COMUNICACIÓN FAMILIAR				
25.	Su pareja acostumbra ayudar en las labores del hogar				
26.	Los miembros de tu familia intercambian los quehaceres del hogar entre ellos.				
27.	En tu hogar, cada miembro de la familia puede decir lo que cada quien piensa, sin ser recriminados por ello				
28.	En tu familia siempre tratan de ayudarse unos a otros.				
29.	En tu familia es fácil identificar quien es la autoridad del grupo familiar (persona que manda en el hogar).				
30.	En tu familia existen distintas formas de solucionar				

	los problemas.				
31.	En tu familia se disfruta el tiempo libre en la realización de actividades familiares				
32.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.				
33.	Las normas o reglas de tu familia cambian con facilidad.				
34.	Tu familia comparte las tareas de la casa cada vez que se necesita, estableciendo un horario elaborado en forma coordinada con todos los miembros de la familia.				

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 03
HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

Código:

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

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018”

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre la funcionalidad y el estado nutricional de los niños de 5 años de esta institución educativa, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. Edad : ____ años ____ meses.

2. Sexo :

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

3. Peso Actual: _____ kg.

4. Talla Actual: _____ cm.

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

6. Índice de masa corporal para la Edad:

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

7. Talla para la Edad:

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

Gracias por su colaboración

Código:

Fecha: 09/11/18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

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

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?:

2.4 Años

2. ¿Cuál es su género?:

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

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Urbana ()
b) Rural ()
c) Periurbana (X)

4. ¿Cuántos hijos tiene usted?:

- a) Un hijo ()
b) Dos hijos (X)
c) Más de dos hijos ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
b) Conviviente (X)
c) Casado (a) ()
d) Viudo (a) ()
e) Divorciado (a) ()

6. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica (X)
b) Evangélica ()
c) Mormón ()
d) Otros ()

Especifique:

7. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

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

III. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

8. ¿Cuántos años

tiene su niño (a)?

5 Años 10 Meses.

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

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

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09/09/18

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de esta institución educativa; motivo por el cual se le solicita por favor se sirva marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a la percepción que usted tiene respecto la problemática en estudio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

S	Siempre
MV	Muchas veces
AV	A veces
N	Nunca

N°	ITEMS	S	MV	AV	N
1.	COHESIÓN FAMILIAR				
1.	Tu familia comparte actividades que involucra a todos los miembros que habitan en tu hogar.			X	
2.	En tu familia se sienten más unidos entre los miembros de su familia que con personas que no son parte de ella (amigos, vecinos tíos, etc.)			X	
3.	Cuándo algún o varios miembros de tu familia tienen problemas, se brindan apoyo entre ustedes.		X		
4.	Los miembros de tu familia evitan encontrarse y compartir momentos			X	
5.	Para tu familia la unión familiar es muy importante.			X	
6.	En tu familia se planean actividades recreativas para pasarlo en familia (paseos, juegos, etc.)			X	
7.	Los miembros de tu familia se consultan entre ustedes para tomar decisiones.			X	
8.	En tu casa les gusta pasar el tiempo libre en familia			X	

9.	Las manifestaciones de cariño (abrazos, caricias, etc.) en tu familia forman parte de la vida cotidiana			X	
10.	Compartes la mesa con tu familia a la hora de las comidas			X	
11.	Con qué frecuencia los miembros de tu familia compartes intereses y pasatiempos juntos			X	
12.	Hay respeto y amor en el trato con cada miembro de tu familiar			X	
II.	ADAPTABILIDAD FAMILIAR				
13.	Tu pareja tiene en cuenta tus sugerencias como para resolver los problemas en casa.			X	
14.	Se respeta las opiniones y privacidad de todos los miembros de tu familia			X	
15.	Se tiene en cuenta la opinión de todos los miembros de la familia al momento de poner normas y obligaciones en el hogar.			X	
16.	En tu hogar son frecuentes las peleas y discusiones.			X	
17.	Has sido agredida por tu pareja (física o psicológicamente), o se han agredido mutuamente.				X
18.	Los miembros de su familia luchan en los momentos difíciles por mantener unida a la familia			X	
19.	En los momentos de crisis los miembros de tu familia logran ponerse de acuerdo para afrontar los problemas.			X	
20.	Se siente separada sentimentalmente de su pareja aunque viven juntos				X
21.	En su familia cada quien hace su vida sin importarle los demás				X
22.	En su familia siempre se tratan con insultos groserías				X
23.	En su hogar la disciplina se basa en gritos castigos			X	
24.	En su familia tratan siempre de ayudarse unos a otros			X	
III.	COMUNICACIÓN FAMILIAR				
25.	Su pareja acostumbra ayudar en las labores del hogar			X	
26.	Los miembros de tu familia intercambian los quehaceres del hogar entre ellos.			X	

27.	En tu hogar, cada miembro de la familia puede decir lo que cada quien piensa, sin ser recriminados por ello			X	
28.	En tu familia siempre tratan de ayudarse unos a otros.			X	
29.	En tu familia es fácil identificar quien es la autoridad del grupo familiar (persona que manda en el hogar).			X	
30.	En tu familia existen distintas formas de solucionar los problemas.			X	
31.	En tu familia se disfruta el tiempo libre en la realización de actividades familiares			X	
32.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.			X	
33.	Las normas o reglas de tu familia cambian con facilidad.			X	
34.	Tu familia comparte las tareas de la casa cada vez que se necesita, estableciendo un horario elaborado en forma coordinada con todos los miembros de la familia.			X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 08/19/19

ANEXO N° 03

HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018"

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre la funcionalidad y el estado nutricional de los niños de 5 años de esta institución educativa, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. Edad : 5 años 10 meses.

2. Sexo :

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

3. Peso Actual: 19 kg.

4. Talla Actual: 108 cm.

5. Índice de masa corporal (IMC): 16,2 Kg/m².

6. Índice de masa corporal para la Edad:

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

7. Talla para la Edad:

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

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09.10.18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

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

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?:

34 Años

2. ¿Cuál es su género?:

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

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Urbana ()
b) Rural ()
c) Periurbana (X)

4. ¿Cuántos hijos tiene usted?:

- a) Un hijo ()
b) Dos hijos ()
c) Más de dos hijos (X)

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) ()
b) Conviviente ()
c) Casado (a) (X)
d) Viudo (a) ()
e) Divorciado (a) ()

6. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica (X)
b) Evangélica ()
c) Mormón ()
d) Otros ()

Especifique:

7. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

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

III. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

8. ¿Cuántos años

tiene su niño (a)?

5 Años 6 Meses.

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

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

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09/10/18

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de esta institución educativa; motivo por el cual se le solicita por favor se sirva marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a la percepción que usted tiene respecto la problemática en estudio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

S	Siempre
MV	Muchas veces
AV	A veces
N	Nunca

N°	ITEMS	S	MV	AV	N
1.	COHESIÓN FAMILIAR				
1.	Tu familia comparte actividades que involucra a todos los miembros que habitan en tu hogar.			X	
2.	En tu familia se sienten más unidos entre los miembros de su familia que con personas que no son parte de ella (amigos, vecinos tíos, etc.)			X	
3.	Cuándo algún o varios miembros de tu familia tienen problemas, se brindan apoyo entre ustedes.			X	
4.	Los miembros de tu familia evitan encontrarse y compartir momentos			X	
5.	Para tu familia la unión familiar es muy importante.		X		
6.	En tu familia se planean actividades recreativas para pasarlo en familia (paseos, juegos, etc.)			X	
7.	Los miembros de tu familia se consultan entre ustedes para tomar decisiones.			X	
8.	En tu casa les gusta pasar el tiempo libre en familia			X	

9.	Las manifestaciones de cariño (abrazos, caricias, etc.) en tu familia forman parte de la vida cotidiana			X	
10.	Compartes la mesa con tu familia a la hora de las comidas			X	
11.	Con qué frecuencia los miembros de tu familia compartes intereses y pasatiempos juntos			X	
12.	Hay respeto y amor en el trato con cada miembro de tu familiar			X	
II.	ADAPTABILIDAD FAMILIAR				
13.	Tu pareja tiene en cuenta tus sugerencias como para resolver los problemas en casa.			X	
14.	Se respeta las opiniones y privacidad de todos los miembros de tu familia			X	
15.	Se tiene en cuenta la opinión de todos los miembros de la familia al momento de poner normas y obligaciones en el hogar.			X	
16.	En tu hogar son frecuentes las peleas y discusiones.			X	
17.	Has sido agredida por tu pareja (física o psicológicamente), o se han agredido mutuamente.				X
18.	Los miembros de su familia luchan en los momentos difíciles por mantener unida a la familia			X	
19.	En los momentos de crisis los miembros de tu familia logran ponerse de acuerdo para afrontar los problemas.			X	
20.	Se siente separada sentimentalmente de su pareja aunque viven juntos				X
21.	En su familia cada quien hace su vida sin importarle los demás				X
22.	En su familia siempre se tratan con insultos groserías				X
23.	En su hogar la disciplina se basa en gritos castigos			X	
24.	En su familia tratan siempre de ayudarse unos a otros			X	
III.	COMUNICACIÓN FAMILIAR				
25.	Su pareja acostumbra ayudar en las labores del hogar			X	
26.	Los miembros de tu familia intercambian los quehaceres del hogar entre ellos.			X	

27.	En tu hogar, cada miembro de la familia puede decir lo que cada quien piensa, sin ser recriminados por ello			X	
28.	En tu familia siempre tratan de ayudarse unos a otros.			X	
29.	En tu familia es fácil identificar quien es la autoridad del grupo familiar (persona que manda en el hogar).			X	
30.	En tu familia existen distintas formas de solucionar los problemas.			X	
31.	En tu familia se disfruta el tiempo libre en la realización de actividades familiares			X	
32.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.			X	
33.	Las normas o reglas de tu familia cambian con facilidad.			X	
34.	Tu familia comparte las tareas de la casa cada vez que se necesita, estableciendo un horario elaborado en forma coordinada con todos los miembros de la familia.			X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 08.10.19

ANEXO N° 03
HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018"

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre la funcionalidad y el estado nutricional de los niños de 5 años de esta institución educativa, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. Edad : 5 años 6 meses.

2. Sexo :
a) Masculino ()
b) Femenino (X)

3. Peso Actual: 18 kg.

4. Talla Actual: 1.08 cm.

5. Índice de masa corporal (IMC): 15.4 Kg/m².

6. Índice de masa corporal para la Edad:
a) Bajo peso o delgadez (X)
b) Normal: ()
c) Sobrepeso: ()
d) Obesidad: ()

7. Talla para la Edad:
a) Talla Baja ()
b) Talla Normal: (X)
c) Talla Alta: ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09.10.18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

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

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?:

32 Años

2. ¿Cuál es su género?:

a) Masculino

()

b) Femenino

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

a) Urbana

()

b) Rural

()

c) Periurbana

()

4. ¿Cuántos hijos tiene usted?:

a) Un hijo

()

b) Dos hijos

c) Más de dos hijos

()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a)

()

b) Conviviente

()

c) Casado (a)

d) Viudo (a)

()

e) Divorciado (a)

()

6. ¿Qué religión profesa Ud.?

a) Católica

b) Evangélica

()

c) Mormón

()

d) Otros

()

Especifique:

7. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

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

III. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

8. ¿Cuántos años

tiene su niño (a)?

5 Años 11 Meses.

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

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

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09/10/18

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de esta institución educativa; motivo por el cual se le solicita por favor se sirva marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a la percepción que usted tiene respecto la problemática en estudio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

S	Siempre
MV	Muchas veces
AV	A veces
N	Nunca

N°	ITEMS	S	MV	AV	N
1.	COHESIÓN FAMILIAR				
1.	Tu familia comparte actividades que involucra a todos los miembros que habitan en tu hogar.		X		
2.	En tu familia se sienten más unidos entre los miembros de su familia que con personas que no son parte de ella (amigos, vecinos tíos, etc.)		X		
3.	Cuándo algún o varios miembros de tu familia tienen problemas, se brindan apoyo entre ustedes.		X		
4.	Los miembros de tu familia evitan encontrarse y compartir momentos				X
5.	Para tu familia la unión familiar es muy importante.	X			
6.	En tu familia se planean actividades recreativas para pasarlo en familia (paseos, juegos, etc.)		X		
7.	Los miembros de tu familia se consultan entre ustedes para tomar decisiones.	X			
8.	En tu casa les gusta pasar el tiempo libre en familia	X			

9.	Las manifestaciones de cariño (abrazos, caricias, etc.) en tu familia forman parte de la vida cotidiana	X			
10.	Compartes la mesa con tu familia a la hora de las comidas		X		
11.	Con qué frecuencia los miembros de tu familia compartes intereses y pasatiempos juntos		X		
12.	Hay respeto y amor en el trato con cada miembro de tu familiar	X			
II. ADAPTABILIDAD FAMILIAR					
13.	Tu pareja tiene en cuenta tus sugerencias como para resolver los problemas en casa.		X		
14.	Se respeta las opiniones y privacidad de todos los miembros de tu familia		X		
15.	Se tiene en cuenta la opinión de todos los miembros de la familia al momento de poner normas y obligaciones en el hogar.		X		
16.	En tu hogar son frecuentes las peleas y discusiones.			X	X
17.	Has sido agredida por tu pareja (física o psicológicamente), o se han agredido mutuamente.				X
18.	Los miembros de su familia luchan en los momentos difíciles por mantener unida a la familia		X		
19.	En los momentos de crisis los miembros de tu familia logran ponerse de acuerdo para afrontar los problemas.		X		
20.	Se siente separada sentimentalmente de su pareja aunque viven juntos				X
21.	En su familia cada quien hace su vida sin importarle los demás				X
22.	En su familia siempre se tratan con insultos groserías				X
23.	En su hogar la disciplina se basa en gritos castigos				X
24.	En su familia tratan siempre de ayudarse unos a otros		X		
III. COMUNICACIÓN FAMILIAR					
25.	Su pareja acostumbra ayudar en las labores del hogar		X		
26.	Los miembros de tu familia intercambian los quehaceres del hogar entre ellos.		X		

27.	En tu hogar, cada miembro de la familia puede decir lo que cada quien piensa, sin ser recriminados por ello		X		
28.	En tu familia siempre tratan de ayudarse unos a otros.		X		
29.	En tu familia es fácil identificar quien es la autoridad del grupo familiar (persona que manda en el hogar).				X
30.	En tu familia existen distintas formas de solucionar los problemas.		X		
31.	En tu familia se disfruta el tiempo libre en la realización de actividades familiares	X			
32.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.		X		
33.	Las normas o reglas de tu familia cambian con facilidad.			X	
34.	Tu familia comparte las tareas de la casa cada vez que se necesita, estableciendo un horario elaborado en forma coordinada con todos los miembros de la familia.		X		

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 08/19/19

ANEXO N° 03
HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018"

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre la funcionalidad y el estado nutricional de los niños de 5 años de esta institución educativa, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. Edad : 5 años 11 meses.

2. Sexo :

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

3. Peso Actual: 21 kg.

4. Talla Actual: 111 cm.

5. Índice de masa corporal (IMC): 17 Kg/m².

6. Índice de masa corporal para la Edad:

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

7. Talla para la Edad:

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

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09/01/18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

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

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?:

20 Años

2. ¿Cuál es su género?:

a) Masculino

()

b) Femenino

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

a) Urbana

()

b) Rural

()

c) Periurbana

4. ¿Cuántos hijos tiene usted?:

a) Un hijo

()

b) Dos hijos

c) Más de dos hijos

()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a)

()

b) Conviviente

()

c) Casado (a)

d) Viudo (a)

()

e) Divorciado (a)

()

6. ¿Qué religión profesa Ud.?

a) Católica

b) Evangélica

()

c) Mormón

()

d) Otros

()

Especifique:

7. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

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

III. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

8. ¿Cuántos años

tiene su niño (a)?
5 Años 11 Meses.

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

- a) Masculino ()
- b) Femenino

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 09/10/18

ANEXO N° 02
CUESTIONARIO DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018".

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la funcionalidad familiar en los hogares de los niños de 5 años de esta institución educativa; motivo por el cual se le solicita por favor se sirva marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente de acuerdo a la percepción que usted tiene respecto la problemática en estudio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

Por favor sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en el marcado de los casilleros:

S	Siempre
MV	Muchas veces
AV	A veces
N	Nunca

N°	ITEMS	S	MV	AV	N
1.	COHESIÓN FAMILIAR				
1.	Tu familia comparte actividades que involucra a todos los miembros que habitan en tu hogar.			X	
2.	En tu familia se sienten más unidos entre los miembros de su familia que con personas que no son parte de ella (amigos, vecinos tíos, etc.)				X
3.	Cuándo algún o varios miembros de tu familia tienen problemas, se brindan apoyo entre ustedes.			X	
4.	Los miembros de tu familia evitan encontrarse y compartir momentos			X	
5.	Para tu familia la unión familiar es muy importante.			X	
6.	En tu familia se planean actividades recreativas para pasarlo en familia (paseos, juegos, etc.)			X	
7.	Los miembros de tu familia se consultan entre ustedes para tomar decisiones.			X	
8.	En tu casa les gusta pasar el tiempo libre en familia			X	

9.	Las manifestaciones de cariño (abrazos, caricias, etc.) en tu familia forman parte de la vida cotidiana			X	
10.	Compartes la mesa con tu familia a la hora de las comidas			X	
11.	Con qué frecuencia los miembros de tu familia compartes intereses y pasatiempos juntos			X	
12.	Hay respeto y amor en el trato con cada miembro de tu familiar			X	
II.	ADAPTABILIDAD FAMILIAR				
13.	Tu pareja tiene en cuenta tus sugerencias como para resolver los problemas en casa.			X	
14.	Se respeta las opiniones y privacidad de todos los miembros de tu familia				X
15.	Se tiene en cuenta la opinión de todos los miembros de la familia al momento de poner normas y obligaciones en el hogar.			X	
16.	En tu hogar son frecuentes las peleas y discusiones.			X	
17.	Has sido agredida por tu pareja (física o psicológicamente), o se han agredido mutuamente.			X	
18.	Los miembros de su familia luchan en los momentos difíciles por mantener unida a la familia			X	
19.	En los momentos de crisis los miembros de tu familia logran ponerse de acuerdo para afrontar los problemas.			X	
20.	Se siente separada sentimentalmente de su pareja aunque viven juntos			X	
21.	En su familia cada quien hace su vida sin importarles los demás			X	
22.	En su familia siempre se tratan con insultos groserías			X	
23.	En su hogar la disciplina se basa en gritos castigos			X	
24.	En su familia tratan siempre de ayudarse unos a otros			X	
III.	COMUNICACIÓN FAMILIAR				
25.	Su pareja acostumbra ayudar en las labores del hogar			X	X
26.	Los miembros de tu familia intercambian los quehaceres del hogar entre ellos.			X	X

27.	En tu hogar, cada miembro de la familia puede decir lo que cada quien piensa, sin ser recriminados por ello				X
28.	En tu familia siempre tratan de ayudarse unos a otros.			X	
29.	En tu familia es fácil identificar quien es la autoridad del grupo familiar (persona que manda en el hogar).			X	
30.	En tu familia existen distintas formas de solucionar los problemas.			X	
31.	En tu familia se disfruta el tiempo libre en la realización de actividades familiares			X	
32.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.			X	
33.	Las normas o reglas de tu familia cambian con facilidad.			X	
34.	Tu familia comparte las tareas de la casa cada vez que se necesita, estableciendo un horario elaborado en forma coordinada con todos los miembros de la familia.			X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 08.11.19

ANEXO N° 03
HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018"

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que existe entre la funcionalidad y el estado nutricional de los niños de 5 años de esta institución educativa, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. Edad : 5 años 11 meses.

2. Sexo :

- a) Masculino
b) Femenino

3. Peso Actual: 18 kg.

4. Talla Actual: 103 cm.

5. Índice de masa corporal (IMC): 16,9 Kg/m².

6. Índice de masa corporal para la Edad:

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

7. Talla para la Edad:

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

Gracias por su colaboración...

ANEXO 04
CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título de la investigación.**

“Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 - Las Moras, Huánuco 2018”.

- **Responsable de la investigación.**

Primo Borja, Medaly Zayuri; Bachiller Enfermería Universidad Alas Peruanas – Sede Huánuco. Celular N° 952265417.

- **Introducción / Propósito**

El propósito del estudio es determinar la relación que existe entre la funcionalidad y el estado nutricional de los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 143 de la localidad de las Moras; de modo que de acuerdo a la realidad evidenciada se formulen estrategias de intervención para lograr que los niños tengan un estado nutricional adecuado a través una funcionalidad familiar adecuada basada en las interrelaciones de los miembros de la familia, de modo que se propicie un ambiente familiar saludable que permita que los niños puedan desarrollarse adecuadamente y consigan un óptimo estado nutricional.

- **Participación**

Participarán las madres de familia y los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 143 de la localidad de las Moras.

- **Procedimientos**

Se utilizará un cuestionario de características generales, una escala de funcionalidad familiar y una hoja de registro de estado nutricional; solo nos tomaremos un tiempo aproximado de 30 minutos.

- **Riesgos / Incomodidades**

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

- **Beneficios**

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

- **Alternativas**

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

- **Compensación**

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

- **Confidencialidad de la información**

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

- **Problemas o preguntas**

Escribir al email: medaly_28 @hotmail.com o comunicarse al Celular N° 952265417.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

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

Firma del padre de familia

N° DNI:

Firma de la investigadora

N° DNI:

Huánuco, a los... días del mes de...del 2018.

ANEXO 05

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., identificado con DNI N°....., expreso mi libre voluntad de participar en la investigación titulada: **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 143 - LAS MORAS, HUÁNUCO 2018”**; y manifiesto que:

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

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

Solo si el niño/a asiente:

Nombre del niño/a: _____

Firma del niño/a: _____

Fecha: _____



Huella digital

ANEXO 06
CONSTANCIAS DE VALIDACION

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Antonia Evelina Isidro Caballero, con DNI N° 22413121, de profesión ENFERMERA, ejerciendo actualmente como JEFE DE SERVICIO NEONATOLOGIA en la institución HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 143 - LAS MORAS, HUÁNUCO 2018”** para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems			X	
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento			X	

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

Socializar el resultado de su investigación

En Huánuco, a los 09 días del mes de Noviembre del 2018.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"

Antonia Isidro Caballero
 FIRMADA POR EXPERTO
 Jefe de Servicio Neonatología

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELISA SIMANELTE GALLARDO MAURICIO, con DNI N° 46502987, de profesión PSICÓLOGA, ejerciendo actualmente como DOCENTE A TIEMPO COMPLETO en la institución UNIVERSITARIA ALAS PERUANA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 143 - LAS MORAS, HUÁNUCO 2018"** para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		X		
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems		X		
Estrategia		X		
Objetividad de los ítems		X		
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento			X	

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

1 Levantar las observaciones.

En Huánuco, a los 29 días del mes de octubre del 2018



Elisa Simanelte
Gallardo Maurice
PSICÓLOGA
C.P.S.P. N° 23910

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JOSIMO E CASTILLO LOVATÓN, con DNI N° 04055029, de profesión PROFESOR, ejerciendo actualmente como DOCENTE en la institución UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL-HUÁNUCO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 143 - LAS MORAS, HUÁNUCO 2018"** para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems				X
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems				X
Vigencia de los ítems				X
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems				X
Consistencia de los ítems				X
Estructura del instrumento				X

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

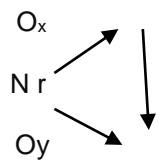
- Aplicar con rigor el cuestionario
- Ser estricto con el peso y talla de los niños.

En Huánuco, a los 26 días del mes de octubre del 2018

Firma y sello del experto
D. N. I. 04055029

ANEXO 05
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018. Ho: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p>	VARIABLE CORRELACIONAL1	DIMENSIONES	INDICADORES
			Funcionalidad Familiar	Cohesión Familiar Adaptabilidad Familiar Comunicación Familiar	Funcional Disfuncional Funcional Disfuncional Funcional Disfuncional
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018?</p> <p>¿Cuál es la relación entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco?</p> <p>¿Cuál es la relación entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p> <p>Establecer la relación entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p> <p>Analizar la relación entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi1: Existe relación significativa entre cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018. Ho1: No existe relación significativa cohesión familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p> <p>Hi2: Existe relación significativa entre adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018. Ho2: No existe relación significativa adaptabilidad familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p> <p>Hi3: Existe relación significativa entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N°143 – Las Moras, Huánuco 2018. Ho3: No existe relación significativa entre comunicación familiar y estado nutricional en niños de 5 años de la I.E.I. N° 143 – Las Moras, Huánuco 2018.</p>	VARIABLE CORRELACIONAL2	DIMENSIONES	INDICADORES
			Estado Nutricional	IMC para edad Talla para edad	Delgadez Normal Sobrepeso Obesidad Talla Baja Normal Talla Alta

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora: Observacional. De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo. Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal, Según el número de variables de estudio: Analítico. Diseño de estudio: El diseño de aplicación en estudio fue el diseño descriptivo relacional.</p>  <p>Dónde: N : Muestra de madres y niños de 5 años O_x : Funcionalidad Familiar. O_y : Estado Nutricional R : Relación entre las variables.</p>	<p>POBLACION MUESTRAL Por ser una población de estudio pequeña se consideró dentro del estudio a todos las madres de familia y sus niños de 5 años, matriculados en la Institución Educativa Inicial N° 143 de la localidad de Las Moras durante el año 2018, que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula de esta institución se encuentra conformada en total por 52 niños de 5 años.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Cuestionario de características generales (Anexo 01). Escala de Funcionamiento Familiar. (Anexo 02). Hoja de registro de estado nutricional. (Anexo 03).</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS: Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica), asimismo se tuvo en cuenta las medidas de frecuencias y porcentajes por ser las variables de estudio de tipo categóricas o cualitativas.</p> <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$.</p>

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE TITULACIÓN PROFESIONAL

Nº 002 – GT – D – FMHyCS – UAP

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Alas Peruanas (Artículo 27), bajo la Presidencia del Dr. Javier Mendoza Balarezo, en el salón de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Enfermería, cito en el Distrito de Huánuco, Provincia de Huánuco, siendo las 15:00 Horas del día 08 de abril del 2019, se inició la sesión pública de sustentación de la Tesis:

“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E.I Nº 143 – LAS MORAS, HUÁNUCO 2018”

Presentado por el (la) Bachiller:

PRIMO BORJA, MEDALY ZAYURI

Para optar el Título Profesional de Enfermera(o)

El resultado de la sustentación es el siguiente:

JURADO EXAMINADOR		CALIFICACIÓN			
Presidente	Dr. Javier Mendoza Balarezo	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
Secretario	Lic. Tatiana Isabel Morales Villafuerte	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
Miembro	Lic. Antonia Evelina Isidro Caballero	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>

Concluyendo que el(a) Bachiller Obtuvo el Promedio final de:

Aprobado por **unanimidad** Aprobado por **mayoría** Desaprobado

Se Recomienda La Publicación de la Tesis SI NO


Siendo las 16:30 Horas culminó el proceso y en fe de lo cual se sentó la presente acta.


 Lic. Tatiana Isabel Morales Villafuerte
 Secretario
 Nro. Colegiatura: 67522




 Lic. Antonia Evelina Isidro Caballero
 Miembro
 Nro. Colegiatura: 19956




 Dr. Javier Mendoza Balarezo
 Presidente
 Nro. Colegiatura: 210043

