



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES
FACENI



EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El Que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y SU RELACIÓN CON EL CRECIMIENTO
ECONÓMICO DEL PERÚ DURANTE EL 2010 AL 2019**

Presentado por:

CHAVEZ LANDEON DEYSI Del nivel **PREGRADO** de la Facultad de Ciencias Económicas y Negocios Internacionales, Escuela Académico Profesional de **NEGOCIOS INTERNACIONALES**. El resultado obtenido es **6%** por el cual se otorga el calificativo de:


APROBADO

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Ica, 02 de febrero del 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS
Y NEGOCIOS INTERNACIONALES
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Dr. JORGE LUIS HERNANDEZ NAPA
DIRECTOR



UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y NEGOCIOS

INTERNACIONALES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ECONOMÍA

TESIS

**LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y SU RELACIÓN CON EL
CRECIMIENTO ECONÓMICO DEL PERÚ DURANTE EL 2010 AL 2019**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE

ECONOMISTA

AUTOR

CHAVEZ LANDEON DEYSY

ICA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres por ser mis confidentes y ejemplo a seguir. Esta tesis y todo lo que logre hacer ha sido gracias a sus fortalezas, virtudes y valores inculcados en mí.

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome sabiduría y paciencia para culminar mis objetivos.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que presenta la vida.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	ix
I. MARCO TEÓRICO	1
1.1. Antecedentes del problema de investigación.....	1
1.1.1. Antecedentes a nivel internacional	1
1.1.2. Antecedentes a nivel nacional	3
1.1.3. Antecedentes a nivel local.....	5
1.2. Bases teóricas de la investigación	5
1.3. Marco conceptual	22
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	25
2.1. Situación problemática	25
2.2. Formulación de problemas	26
2.2.1. Problema general.....	26
2.2.2. Problemas específicos	26
2.3. Delimitación del problema	26
2.4. Justificación e importancia de la investigación.....	27
2.4.1. Justificación	27
2.4.2. Importancia	27
2.5. Objetivos de investigación	28
2.5.1. Objetivo General	28
2.5.2. Objetivos Específicos.....	28
2.6. Hipótesis de investigación.....	28
2.6.1. Hipótesis general	28

2.6.2. Hipótesis específicas	28
2.7. Variables de investigación	29
2.7.1. Identificación de variables	29
2.7.2. Operacionalización de variables	29
III. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	30
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	30
3.2. Población y muestra.....	30
IV. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	31
4.1. Técnicas de recolección de datos	31
4.2. Instrumentos de recolección de datos	31
4.3. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos	31
V. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	32
5.1. Presentación e interpretación de resultados	32
5.2. Discusión de resultados.....	40
VI. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	42
6.1. Contrastación de hipótesis general.....	42
6.2. Contrastación de hipótesis específicas	42
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	46
FUENTES DE INFORMACIÓN	48
ANEXOS	53

RESUMEN

La investigación se planteó analizar como la desnutrición infantil influye en el crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019. Donde el de tipo fue descriptivo, mientras que el nivel fue explicativo, así como un diseño no experimental, transversal, porque se realizó sin manipular variables, y también se basó fundamentalmente en observaciones de fenómenos. El tamaño de la muestra en la investigación se realizó mediante observaciones anuales considerando los periodos del 2010 a 2019. Para ello, utilizaremos la relación entre las dimensiones de las variables y los indicadores. De esta manera, se comprobó que, la desnutrición infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Palabras claves: Desnutrición infantil, crecimiento económico, pobreza y trabajo.

ABSTRACT

The research was proposed to analyze how child malnutrition influences the economic growth of Perú during 2010 to 2019. Where the type was descriptive, while the level was explanatory, as well as a non-experimental, transversal design, because it was carried out without manipulating variables, and was also based primarily on observations of phenomena. The size of the sample in the research was made through annual observations considering the periods from 2010 to 2019. To do this, we will use the relationship between the dimensions of the variables and the indicators. In this way, it was found that child malnutrition does not affect the economic growth of Perú during 2010 to 2019.

Keywords: Child malnutrition, economic growth, poverty and work.

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y NEGOCIOS
INTERNACIONALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ECONOMÍA**

TESIS

**LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y SU RELACIÓN CON EL
CRECIMIENTO ECONÓMICO DEL PERÚ DURANTE EL 2010 AL 2019)**

ÁREA DE CONOCIMIENTO

CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

**SUBÁREA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y NEGOCIOS
INTERNACIONALES**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**SOCIEDAD, DESARROLLO SOSTENIBLE Y POLÍTICAS PÚBLICAS Y
AMBIENTALES**

AUTOR

CHAVEZ LANDEON DEYSY

ASESOR

MAG. JORGE LUIS MORON NIETO

INTRODUCCIÓN

En este estudio se aborda la desnutrición infantil orientada a garantizar la salud en el Perú como del buen vivir. En el transcurso de los años se ha incrementado la preocupación por el desarrollo de los programas social en relación al crecimiento económico, los menores de edad que sufren de desnutrición en su infancia se considera que tienen más posibilidades de fallecer jóvenes, truncar el desarrollo de sus capacidades mentales y físicas, así como de contraer enfermedades. Asimismo, no podrán aprovechar la oportunidad de estudiar, así como no tener trabajos con salarios no adecuados por su condición. No se trata de un problema de escasez de alimentos, sino de acceso y de distribución de las dotaciones que habilitan a las personas a ejercer sus derechos, como los derechos al agua, a la alimentación, a la salud, a la educación, etc. Esta constatación respalda la pertinencia de analizar las intervenciones orientadas a reducir la desnutrición infantil desde una perspectiva del crecimiento económica. Desde dicha perspectiva, en este estudio se busca contribuir a la mejor comprensión del proceso mediante el cual las ideas, instituciones e intereses dan forma a las políticas del buen vivir en Perú. Durante la presente década, los principales indicadores macroeconómicos del país han mostrado una mejora significativa en el crecimiento económica. En particular, el dinamismo de las cifras de crecimiento ha superado no solo al promedio de los países de la región, sino también a los registrados por el Perú, pero con el impacto de la crisis sanitario disminuyo en los últimos años. La siguiente investigación tiene como objetivo principal estimar el efecto que tiene la desnutrición infantil sobre el crecimiento económico tanto en el corto como en el largo plazo, con la finalidad de cuantificar el costo económico que ha tenido en el país.

I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del problema de investigación

1.1.1. Antecedentes a nivel internacional

- a) **Manosalvas, M. (2019)**, en su artículo de investigación “*La política del efectivísimo y la desnutrición infantil en el Ecuador*” en la revista *Perfiles Latinoamericanos*. Este trabajo es importante para una mejor exploración de la trayectoria de los enfoques sociales en Ecuador. La indagación se realiza desde el punto de vista de la economía política utilizando la estructura 3I. El objetivo de esta exploración es contribuir a una comprensión superior de la interacción por la cual los pensamientos, las organizaciones y los intereses dan forma a los acuerdos ecuatorianos de buen vivir. Para resumir la investigación, se introduce un análisis contextual sobre la elección de destruir la salud persistente de los jóvenes enfermos en algún lugar en el período de 2009 y 2013. Los resultados permiten razonar que, en esta ocasión, el enfoque subyacente (asuntos gubernamentales) es una estrategia del efectivísimo, las consecuencias de este arreglo se comunican en las fallas de ejecución y en las consecuencias restringidas de la intromisión estatal.
- b) **Pérez, N. (2015)**, en su trabajo de investigación: “*Fluctuaciones económicas y mortalidad infantil*”, de la *Universidad de Málaga, España*. El propósito de este

trabajo es analizar el impacto de las fluctuaciones económicas de corto plazo en la evolución de la mortalidad infantil en países de bajo desarrollo. El método utilizado es la regresión explicativa. Al retroceder los datos de panel entre las fluctuaciones económicas y la evolución de la mortalidad infantil, se concluye que, a corto plazo, las fluctuaciones económicas tienen un impacto muy importante en la evolución de la probabilidad de supervivencia infantil en el primer año.

- c) **Martínez y Fernández, (2016)**, en su trabajo conjunto al proyecto con CEPAL: “*Modelo de análisis de impacto social y económico de la desnutrición infantil en América Latina*”, de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). El propósito de este trabajo es estimar cómo y en qué medida la desnutrición afecta los efectos en la salud, la educación y la productividad relacionados con los costos. El método es descriptivo y es una conclusión extraída después de la estimación manual, las cuales tienen limitaciones y no pueden ser estudiadas con mayor detalle por sus dificultades, como la inclusión de micronutrientes en el análisis de modelos económicos, y la escasa información sobre calidad. En este caso, la investigación de este trabajo se apoya más en indicadores, pues cada uno de ellos brinda información clave sobre el contenido a estimar,

encontrando así una solución a las consecuencias presentadas.

1.1.2. Antecedentes a nivel nacional

- a) **Alcázar, (2014)**, en su artículo: “*Impacto económico de la desnutrición crónica, aguda y global en el Perú*”, de la Revista Perú Med. Exp. Salud Publica. El propósito de este artículo es evaluar el impacto económico de la desnutrición crónica, aguda y global, considerando los costos asociados a la desnutrición en la salud, educación y productividad de la economía peruana. El método es exploratorio y descriptivo, seguido de relevante. Como nuestra principal conclusión, extraemos es: el impacto económico de la desnutrición infantil es significativo, y en términos de costo asciende al 0,9% del PIB, Por lo tanto, es necesario seguir invirtiendo en la prevención a través de una intervención eficaz, porque esta tiene un mayor impacto en las montañas y selvas de nuestro país. Debido a que viven en zonas remotas y empobrecidas, estas zonas son las más afectadas. La tasa de desnutrición infantil es mucho más alta que en las zonas costeras y la razón es simple: no tienen los recursos para obtener ciertos tipos de alimentos saludables.
- b) **Chinchay, (2015)**, en su tesis: “*Costos económicos en salud de la prevalencia desnutrición crónica, en niños menores de 5 años en el Perú: periodo 2007-2013; Modelo de análisis de impacto social y económico en la*

desnutrición infantil en el Perú”, de la Universidad Nacional de Ingeniería, Lima, Perú. El propósito de este trabajo es determinar el principal impacto de la epidemia de desnutrición crónica en el Perú. El método utilizado es descriptivo porque identifica y describe cada dimensión de la prevalencia de la salud y la productividad y su impacto actual. La conclusión es que el costo epidémico de la desnutrición infantil es demasiado alto para que el estado cubra el 100%, y debido a la descentralización, los gobiernos locales tienen autonomía en el presupuesto, por lo que las partidas presupuestarias utilizadas en el plan de nutrición (PAN) no están debidamente programadas; es por eso que la sociedad y el impacto económico a menudo se ve afectado por la caída del PIB.

- c) **Robles, F. (2018)**, en su tesis: “Factores socioeconómicos y desnutrición de niños menores de cinco años, puesto de salud Pisonaypata, Apurímac, 2017”, de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El propósito de este estudio fue evaluar la relación entre factores socioeconómicos y desnutrición en niños menores de 5 años que fueron atendidos en la estación de salud Pisonaypata Apurímac en 2017. El método utilizado es descriptivo porque describe las variables observadas. De hecho, el diseño de la investigación tiene una relación transversal y es de naturaleza cuantitativa. La muestra del estudio incluyó a

107 madres de niños menores de 5 años. Utilizando la prueba Alfa de Cronbach, se obtuvieron fuertes confianzas de 0.880 y 0.889. Los resultados arrojaron que el 32,71% de las madres encuestadas presentaban un nivel alto de factores socioeconómicos, el 43,93% un nivel medio y el 23,36% un nivel bajo, lo que también comprobó que el 29,91% de los niños menores de cinco años presentaba un nivel alto de Variables de desnutrición En un nivel alto, el 42,99% se encuentra en un nivel medio y el 27,10% en un nivel bajo.

1.1.3. Antecedentes a nivel local

Luego de una extensa búsqueda en distintas fuentes de información, se pudo llegar a la conclusión de que no se han encontrado antecedentes en la localidad.

1.2. Bases teóricas de la investigación

A. Desnutrición infantil

UNIFEC (2007) define la desnutrición como el bajo consumo de alimentos y las enfermedades crónicas que pueden conducir a la muerte.

Wisbaum, (2011) explicó que la desnutrición en los niños es el resultado del bajo consumo de alimentos nutritivos, además de la aparición de enfermedades que afectan su salud.

Sobrino (2014) nos dice que la desnutrición y la anemia en los niños menores de 5 años siempre han sido problemas importantes de salud pública porque tienen un impacto grave en la mortalidad

en muchos países del mundo. Además del daño físico, la desnutrición infantil también puede conducir al "síndrome de trastornos del desarrollo", que incluye trastornos del crecimiento y retrasos motores y cognitivos.

La FAO caracteriza la desnutrición como el estado patológico que se produce a causa de un régimen alimentario inadecuado en al menos un suplemento fundamental o por falta de aprovechamiento de los alimentos. La imagen clínica de la desnutrición está relacionada, entre otras cosas, con la etiología, la cronicidad y el nivel de desnutrición de cada individuo que la sufre.

La falta de sustento saludable como enfermedad de inicio social es una manifestación definitiva de la circunstancia de la debilidad alimentaria y nutricional de una población, que influye sobre todo en la población joven. Se caracteriza por el deterioro de la formación del cuerpo y el ajuste fundamental de las capacidades orgánicas y psicosociales. Estos cambios se identifican directamente con el momento de inicio de la carencia y la calidad del régimen alimenticio que se consume, que puede ser inadecuado en energía y suplementos, o dar una medida más notable de energía, pero ser insuficiente en proteínas y diferentes suplementos. A partir de 1950, la falta de alimentos sanos y sus causas se han convertido en un tema central para la salud pública, adoptando diversas estructuras para su alivio, siendo el hambre proteico-energética y la insuficiencia de micronutrientes los principales temas a tratar.

Medidas para combatir la desnutrición:

En abril de 2016 la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) aprobó un objetivo que anuncia la Década de Acción de la ONU 2016-2025 cuyo objetivo esencial es "eliminar la desnutrición en todo el mundo, garantizando una alimentación que no sólo sea adecuada, sino que dé calidad a toda la población, especialmente a los niños", (Palma, 2018).

En cuanto a su, el estudio "el desequilibrio exaspera el apetito, el ayuno y la falta de alimentación saludable en América Latina" (Quintero, 2018) propone una progresión de medidas dependientes de la contrarreacción y la instrucción de la población, lo que permitiría trabajar en la satisfacción personal de la población de forma global y continua. Una parte de las medidas sugeridas:

- Potenciar la lactancia materna restrictiva la demanda durante el primer medio año de vida del niño.
- Fomentar la limpieza adecuada en la toma de alimentos y la planificación.
- Permitir la utilización de agua tratada o consumible a toda la población.
- Trabajar con la admisión a los servicios médicos, así como la preparación del personal particular en la atención médica.
- Trabajar en los grados de difusión de la remuneración o de la paga pública, es decir, que haya menos desequilibrio y penuria.

- Desarrollar más la instrucción y la preparación en las escuelas y otras organizaciones educativas en materia de bienestar.
- Estimar la utilización de productos naturales, vegetales y proteínas en función de las variedades de alimentos cuya organización es la harina y los azúcares. La buena alimentación es más costosa que la de baja calidad, pero más práctica a largo plazo que las medicinas.
- Recopilar datos y mediciones sobre la insalubridad para distinguir qué componentes deben mejorarse y cuáles van bien según los objetivos y las disposiciones públicas.
- Reforzar los lugares de bienestar general de los barrios e incorporarlos a los programas de bienestar más adecuados según sus necesidades.
- Apoyar el trabajo innovador en los campos de la previsión y la mejora de la salud de los pacientes.
- Desarrollar el equipamiento de las escuelas que incorporan equipos y bases para su funcionamiento legítimo.
- Regalar unidades individuales de limpieza como limpiador, pasta de dientes y artículos de aseo para sus hogares.
- Compartir y difundir encuentros de diversas redes que adquieran resultados positivos en la lucha contra la falta de salud.

i. Pobreza

La pobreza es posiblemente el indicador más utilizado para medir la ayuda gubernamental de los órdenes sociales y se considera en el mundo académico como una peculiaridad compleja de múltiples capas que influye en los individuos en sus diversos espacios de mejora.

Asimismo, es una peculiaridad complicada que restringe de forma drástica la oportunidad de que las personas y las familias fomenten sus capacidades y se coordinen en la sociedad, impidiéndoles satisfacerse y contribuir con su propia abundancia al área local en la que residen. (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD 2015). La pobreza es una particularidad compleja que incluye puntos de vista materiales, no materiales, salario, bienestar, carencias identificadas con la mejora humana como la oportunidad, el orgullo, la confianza, etc.

La pobreza en el Perú ha sido dividida en carencia y carencia extrema, cuyos límites no están establecidos para tener la opción de decidir la población que está dentro de este límite. "La proporción habitual de la pobreza piensa en la paga per cápita de las familias con un punto de referencia o límite, que se conoce como línea de la pobreza. En términos generales, esta acción admite variaciones absolutas y relativas.

El índice de pobreza financiera es el nivel del número de habitantes de la oficina o del departamento que no tiene la

capacidad de respaldar el gasto de una canasta fundamental de alimentos y mercancías no alimentarias.

a) Tasa de desnutrición

Es la relación porcentual entre el número de niños desnutridos menores de cinco años en un año determinado y el porcentaje de la población total de ese grupo de niños. (Organización Mundial de la Salud, 2006)

Una población infantil desnutrida es un peso crítico para la economía de los países que tienen tasas elevadas, ya que serán individuos que, suponiendo los que no mueren, no podrán desarrollarse física e intelectualmente, causando un impacto en la población monetariamente activa de ese país, al igual que los costes en medicamentos y atención clínica. De ahí la importancia de combatirlo, lo que implica enseñar a la población de todas las edades, en particular a aquellas que van a ser madres, dándoles apoyo en los distintos lugares de ayuda, con recursos de la autoridad pública de cada país y otras sustancias mundiales que se dedican a combatir este flagelo.

ii. Deficiencia de nutrientes

La anemia se encuentra entre las más extendidas entre la población infantil, y se identifica con la falta de alimentos. La fragilidad saludable más conocida es la provocada por la falta de hierro, con una disminución de la mezcla de hemoglobina en el eritroblasto. La carencia persistente de hierro provoca

obstáculos en el desarrollo, carencias intelectuales y disminución del aprendizaje en jóvenes y adolescentes. Su tratamiento depende de los sistemas de apoyo, como los programas de educación alimentaria y la distribución de micronutrientes en las fuentes de alimentación para los grupos en peligro.

La insuficiencia de hierro es la carencia alimentaria más sucesiva del planeta y la debilidad por insuficiencia de hierro es la enfermedad hematológica más reconocida en la edad pediátrica, con una frecuencia prevista del 10-20%. La anemia es la justificación más habitual de la consulta hematológica en Pediatría de Atención Primaria, siendo la insuficiencia de hierro el factor fundamental. Aunque una gran parte de los pacientes son asintomáticos, debe sospecharse principalmente en pacientes en peligro o con factores de predisposición. Además de una anamnesis coordinada y una evaluación real exhaustiva, debemos exigir un análisis de sangre total (con registros de reticulocitos y eritrocitos), perfil férrico y hepatorrenal, que nos ayudará a orientar la dirección sintomática y de ayuda. La carencia de hierro en la anemia es por lo general de inicio de insuficiencia y requerirá tratamiento con hierro por vía oral, así como la garantía de futuros compromisos en el régimen alimenticio.

La precariedad tiene una alta prevalencia en los encuentros esenciales y pediátricos y en el control del embarazo. La

insuficiencia de hierro (ID) no es tan antigua como la falta de faltas (IDA). La IDA es la razón más reconocida de la falta de hierro en todo el mundo y aborda un problema médico importante básicamente en las naciones inmaduras. La HDI es excepcionalmente común, de modo que hasta el 5% de los jóvenes y las jóvenes, el 10% de las mujeres premenopáusicas y el 1% de los hombres tienen palidez por falta de hierro; y puede alcanzar hasta el 40% de los ancianos que están realmente concentrados en casa. La mayoría de las administraciones de bienestar tienen reglas clínicas para la administración de la debilidad general o potencialmente de la enfermedad gestacional.

La anemia se produce si el cuerpo no produce apenas plaquetas rojas, si aniquila un gran número de plaquetas rojas o si pierde un número excesivo de plaquetas rojas. Las plaquetas rojas contienen hemoglobina, una proteína que transporta el oxígeno por todo el cuerpo. En el momento en que necesita más plaquetas rojas o la medida de hemoglobina en la sangre es baja, su cuerpo no recibe todo el oxígeno que necesita. Por lo tanto, puede sentirse cansado o tener diferentes efectos secundarios. En determinados tipos de debilidad, como la enfermedad de células falciformes, el cuerpo también necesita más plaquetas de distintos tipos, como las plaquetas blancas y las plaquetas.

La carencia de sustento saludable es una condición descrita por una decadencia de la estructura del cuerpo debido a un balance energético negativo o potencialmente proteico. Se relaciona con cambios fisiológicos, bioquímicos e inmunológicos, que incrementan el peligro de desvanecimiento y mortalidad. En nuestra circunstancia actual, la ausencia genuina de alimentos puede considerarse como una situación excepcional, por lo que la gran mayoría de los elementos que ponen a un individuo en peligro de enfermar son dictados por la presencia de la enfermedad. La alimentación inadecuada en una población es un indicio de necesidad. La falta de sustento saludable en una clínica médica hoy en día es un indicio de ignorancia.

a) Prevalencia

Es la proporción de individuos de la población que padecen la misma condición o enfermedad durante un período de tiempo específico. (Universidad Autónoma de Madrid, 2013).

La prevalencia de la desnutrición varía en función de la población considerada y de las diversas técnicas utilizadas para el cribado, la evaluación y el análisis de la salud; es particularmente sucesiva en las poblaciones hospitalizadas y en las personas mayores debido a las condiciones médicas relacionadas.

El predominio de una enfermedad es la proporción de personas en una reunión o población que tiene una marca u ocasión determinada.

Características:

- Es una magnitud que no tiene aspecto y su valor oscila entre 0 y 1, a pesar de que de vez en cuando se comunica como una tasa.
- Es un indicador estático, que refleja un momento.
- Muestra la "carga" de la ocasión soportada por la población, tiene su utilidad más notable en las investigaciones de patologías o infecciones.

Tomando en cuenta:

- La población se presenta al peligro.
- Presencia o ausencia de enfermedad.
- El periodo de tiempo es arbitrario; es como “una foto” en un momento dado.
- Mide la probabilidad de enfermedad en la población en el lapso de tiempo de la investigación.
- Es valioso para las investigaciones de problemas de enfermedad en ciclos constantes y sus aplicaciones para los procesos de bienestar.

La prevalencia de una enfermedad según la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud se calcula con la siguiente fórmula:

$$P = \frac{\text{número de personas con la enfermedad}}{\text{número de personas en la población expuesta al riesgo}} (x100)$$

b) Tasa de mortalidad

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2000) insiste en que la tasa de mortalidad es un indicador entre el número de defunciones en un período determinado (un año) y el número de niños nacidos en el mismo período.

La mortalidad infantil se caracteriza por el fallecimiento de un niño antes del año de edad. La tasa de mortalidad infantil alude a la probabilidad de que un niño muera antes de cumplir un año de vida y se obtiene computando la proporción de fallecimientos de niños menores de un año en relación con los nacidos vivos en un periodo de tiempo similar.

Tipos de casos:

Caso confirmado de muerte por desnutrición: Es el caso en el que el motivo fundamental de la muerte es una enfermedad o una insuficiencia alimentaria.

- **Caso confirmado de muerte asociada a la desnutrición:** Es el caso cuyo motivo de muerte es una enfermedad relacionada con la desnutrición y en el que la falta de sustento saludable es un motivo precursor de la muerte o una condición neurótica más significativa identificada con el motivo esencial. Asimismo, dentro de esta

disposición se recuerdan casos en los que se analiza la falta de sustento saludable y una de sus infecciones relacionadas, pero no hay datos suficientes para considerar cuál de ellas fue anterior para caracterizarla como la razón esencial de la muerte.

- **Caso descartado de muerte por desnutrición:**

Es la situación en la que el déficit de desnutrición o la presencia de alimentos se demuestra como resultado de una enfermedad de carácter base o de un motivo opcional o que no se identifica con el motivo fundamental de la muerte.

B. Crecimiento económico

Según el Instituto Peruano de Investigaciones Económicas - IPE (2021), explica que el crecimiento económico se refiere a un cambio porcentual positivo en el PIB de una economía.

Jiménez (2011) cree que la teoría del crecimiento se encarga de analizar la expansión de productos de largo plazo y la productividad de la economía, considerando las razones y determinantes del crecimiento, así como las limitaciones del crecimiento. Es por eso que el crecimiento económico siempre ha sido un tema muy importante en la economía porque tiene un impacto en el bienestar social.

Tasa de crecimiento económico:

Es la tasa de variación en desarrollo (estimada por el PIB real) en un determinado plazo. Esta tasa de evolución en el tiempo se estima tanto en el PIB completo como en el de las distintas ramas.

i. Trabajo

Es una libertad común que cada Estado debe promover y garantizar. El trabajo es una obligación y un derecho. Es la condición de la asistencia social del Estado y un método de satisfacción individual. El trabajo, en sus diferentes estructuras, es objeto de consideración de necesidad del Estado, que asegura particularmente a las madres trabajadoras, a los menores y a los discapacitados. El Estado promueve las condiciones para el avance social y monetario, particularmente a través de enfoques para el avance de la empresa útil y la escolarización para el trabajo.

En el Perú hay un gran número de personas ocupadas en diversos ejercicios, por ejemplo: choferes, trabajadores de guarderías, obreros, administración de seguridad, etc., esta población tiene cargos ocasionales o sub-formales y aceptan su compensación en dinero efectivo.

En realidad, es importante que el hecho de ser utilizado no garantice ser suficientemente utilizado. Separar la PEA en utilizados/desempleados y aceptar que ser utilizado infiere tener un empleo estable deja fuera una clasificación extra: los deficientemente utilizados; es decir, los individuos que tienen un " mal trabajo".

Satisfacción laboral:

La satisfacción laboral es una actitud mundial hacia el trabajo cuyas causas son múltiples. Corresponde a la idea de realización laboral, aplicada al entorno de las empresas productivas. Asimismo, es un conjunto de perspectivas que un individuo adopta hacia diferentes partes de su trabajo, está relacionado con una baja rotación laboral y aborda una mentalidad global de extraordinario interés para las personas que supervisan los grupos de trabajo. La satisfacción en el trabajo comunica el nivel en el que los individuos se sienten satisfechos en sus empleos. Los elementos que actúan la realización laboral son: (a) satisfacción con el salario; (b) seguridad; (c) social; (d) supervisión; y (e) desarrollo. Además, la satisfacción laboral alude a la mentalidad general de un individuo hacia su trabajo. Un individuo con un grado innegable de realización laboral tiene una perspectiva edificante hacia su trabajo. Un individuo decepcionado tiene una perspectiva negativa.

Autonomía del trabajo:

Según Smith (2016), la independencia es la capacidad de los representantes de controlar su circunstancia laboral. Dependiendo del tipo de organización y del área de la industria, la independencia del trabajador podría sugerir una decisión en la determinación de las empresas, las capacidades o los clientes. Del mismo modo, Bharthapudi (2016) expresó:

las ventajas de una organización cuando sus representantes tienen independencia y los tipos de independencia que impactan enfáticamente en el cumplimiento del trabajador: la técnica de trabajo, los horarios y las reglas.

a) Tasa de empleo

Generar valor a partir de las actividades que genera una persona, es decir, realizar tareas a cambio de salario. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2016)

La educación asume un papel importante en el cambio financiero, político y social, por lo que la mayoría de las naciones han intentado, a través de diferentes estructuras administrativas, públicas y mundiales, construirla como un derecho importante presente en la estrategia social. (Ibagón, 2015)

ii. Desarrollo humano

Es un proceso de ampliación de las oportunidades que disfrutan las personas, incluidas las oportunidades políticas y las libertades básicas; las administraciones monetarias, entendidas como libertades para utilizar los activos para consumir, producir o intercambiar; las libertades sociales, que aluden esencialmente a la admisión en el marco de la educación y el bienestar; las garantías de honradez, que desempeñan un papel fundamental en la prevención de la debilidad; y la seguridad defensiva, que contiene sistemas institucionales para generar ingresos para las personas más

débiles. Este método de considerar el avance se presenta de manera diferente en relación con las metodologías tradicionales centradas en el desarrollo financiero, la organización de los recursos humanos y los recursos humanos. El enfoque del desarrollo monetario compara la mejora con el desarrollo (del PIB) o la industrialización, sin tener en cuenta que pueden producirse errores entre la remuneración por habitante de un país.

a) **Índice de Desarrollo Humano**

Es un indicador que registra tres partes fundamentales de la existencia humana: la duración de la vida o el futuro, la información o la lista de formación (inclusión de la competencia y la educación básica) y la satisfacción de un buen modo de vida, que se expresa en el PIB per cápita; por lo tanto, se ha convertido en una referencia para determinar la situación del desarrollo mundial y para dirigir una serie de enfoques destinados a abordar los obstáculos que se presentan.

A pesar de su importancia, la mayoría de las distribuciones sobre este asunto se limitan a retratar los avances en este registro entre las distintas naciones y su relación con puntos de vista como la financiación de los acontecimientos humanos, el valor del sexo, las diálogos sobre la conexión entre el desarrollo monetario y los acontecimientos humanos, la necesidad de los países y la

globalización; por lo tanto, hay pocas pruebas de su conexión con los puntos que impiden los acontecimientos humanos, entre ellos, los resultados de la infección del bienestar. En esta situación única, no se alude a la enfermedad del bienestar como una parte de los recursos humanos cuyos emprendimientos son de prima útil, sino como un determinante del avance y un método rápido para derrotar los desequilibrios sociales, es decir, el bienestar como un tema central en los planes de mejora de las naciones, en la medida en que los poderosos intereses en esta área trabajan en el desarrollo humano y en consecuencia incrementan el desarrollo monetario. En este sentido, la conexión entre el bienestar y la mejora ha sido considerada por importantes analistas empresariales, por ejemplo, Amartya Sen, quien sostiene que el bienestar es una pieza constitutiva del avance, por lo que la legitimación de los servicios médicos no debería intentarse de forma instrumental o tratando de mostrar su compromiso con el desarrollo monetario. La fragilidad crónica es una fuente importante de dificultades de oportunidad y, por lo tanto, un impedimento para el desarrollo humano. Otro grupo de analistas de mercado ha descrito una conexión bidireccional entre los aspectos financieros y el bienestar descrita por las características de concurrencia y dualidad. La sincronización hace referencia

a la forma en que los acontecimientos monetarios y las mejores enfermedades corren en paralelo y se acumulan comúnmente; la dualidad sugiere que el bienestar es un componente importante en la asistencia gubernamental amistosa y un área importante de la economía.

iii. Gasto público

La cantidad que paga la administración pública para satisfacer las necesidades de los ciudadanos. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2016)

El gasto público es la percepción del movimiento monetario y financiero del Estado que se puede comunicar, en términos más funcionales, como un signo de su disposición monetaria y social planificada a través de su plan financiero. Es además la aventura de la paga de los elementos públicos en el cumplimiento de las necesidades agregadas, el gasto debe ser muy gastado en las necesidades de la población.

1.3. Marco conceptual

A. Desarrollo humano

El Informe sobre Desarrollo Humano (1990) define el desarrollo humano como el proceso de expansión de las oportunidades humanas; además, también incluye dos aspectos: la formación de habilidades humanas (salud, conocimientos, habilidades) y el uso de las habilidades adquiridas para resolver problemas.

B. Pobreza

Según la explicación de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2010), se dice que la pobreza es que las personas viven en ella y no tienen suficientes recursos para satisfacer su dieta. Además, este es el nombre que se le da a las condiciones de vida de estas personas porque sus ingresos no alcanzan para comprar alimentos suficientes para sus familias.

C. Deficiencia de micronutrientes

La deficiencia de micronutrientes se denomina falta de vitaminas y minerales esenciales que el cuerpo humano necesita en una pequeña cantidad a lo largo de su ciclo de vida. La deficiencia de micronutrientes se refiere a la insuficiencia de vitaminas y minerales y la baja ingesta, pero es esencial para la función corporal (Organización Mundial de la Salud, 2017).

D. Educación

Luengo (2004) define la educación como la acción que se realiza en la edad adulta a personas que no han alcanzado la madurez a través de la vida social. La educación es una institución social que permite y promueve la adquisición de habilidades, conocimientos y expansión de horizontes personales, y puede llevarse a cabo en muchos entornos.

E. Inversiones

Son aquellos gastos ligados a proyectos que implican la revisión y ejecución de obras públicas incluyendo la contratación de las administraciones esenciales, obtención de terrenos, equipos y vehículos, así como materiales fundamentales para el

reconocimiento de las tareas, igualmente incorporan gastos ligados a trabajos en el ámbito productivo de las entidades públicas.

(Albinagorta D. y Diaz V. 2019)

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Situación problemática

La desnutrición infantil es uno de los mayores problemas de mortalidad en salud; esto se debe a la escasez o falta de micronutrientes en los niños menores de 5 años, porque al vivir en zonas de extrema pobreza, las propias madres no saben qué alimentos proporcionar a los niños pequeños para hacer frente al hambre. Que eventualmente conduce a la enfermedad o la muerte.

A nivel mundial, la OMS (Organización Mundial de la Salud) (2006) nos dice que cada año hay 112 millones de niños y niñas con bajo peso al nacer (BPN) en todo el mundo, de los cuales 178 millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición infantil crónica (DCI). Entre ellos, 60 millones, equivalentes al 90% de la población que se concentran en 36 países; entre ellos Perú, donde hay 938.000 casos (31,3% del total), y en Guatemala, esta cifra se ha elevado a 1 millón con 210.000 casos (que representan el 59,9% del total); el mayor número proviene de la India, con 61 millones de casos y 206.000 casos (51% del total); 8,5 veces superior a Guatemala y 65 veces superior a Perú.

El FONDEP (Fondo Nacional de Desarrollo de la Educación Peruana-2016) nos indicó que había 449,663 mil niños con DC infantil en 2016, en la región de Huancavelica (+ 50%), provincias (+ 60%) y distritos (80%).

El presente proyecto de tesis busca comprender la evolución de la desnutrición infantil en los últimos años, y luego medir el desarrollo

económico regional relacionado con el crecimiento económico en nuestro país, para poder comprender con mayor claridad las áreas afectadas por este motivo.

2.2. Formulación de problemas

2.2.1. Problema general

PG: ¿Cómo ha afectado la desnutrición infantil al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019?

2.2.2. Problemas específicos

- **PE1:** ¿Cómo ha afectado la prevalencia infantil al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019?
- **PE2:** ¿Cómo ha afectado la tasa de desnutrición al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019?
- **PE3:** ¿Cómo ha afectado la tasa de mortalidad al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019?

2.3. Delimitación del problema

A. Delimitación espacial o geográfica

La delimitación geográfica es todo el territorio peruano.

B. Delimitación temporal

La delimitación temporal comprende el año 2010 al 2019.

C. Delimitación social

Como delimitación social se relaciona con todos los residentes del territorio peruano.

D. Delimitación conceptual

La delimitación conceptual de la investigación se basa en definiciones y términos relacionados con la desnutrición infantil y el crecimiento económico.

2.4. Justificación e importancia de la investigación

2.4.1. Justificación

El proyecto se justifica porque lo que se quiere lograr es reducir la tasa de desnutrición infantil, ya que esto traerá problemas y costos a nuestra economía y desarrollo económico. Adicionalmente, este estudio mostrará quiénes se ven afectados por la desnutrición infantil con el fin de encontrar soluciones que les permitan obtener una mejor calidad de vida.

2.4.2. Importancia

La desnutrición infantil es un problema que involucra no solo a la salud sino también a la productividad, porque es parte del crecimiento económico de nuestro país; las zonas más pobres son las afectadas porque no pueden pagar los alimentos, sin mencionar que en definitiva generan complicaciones causadas por la falta de recursos para los padres y sus hijos pequeños; porque la tasa de mortalidad, especialmente en las zonas rurales, seguirán siendo constante los años siguientes. Por eso cobra importancia el presente proyecto, ya que tenemos que reducir significativamente estos problemas.

2.5. Objetivos de investigación

2.5.1. Objetivo General

OG: Determinar cómo la desnutrición infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

2.5.2. Objetivos Específicos

- **OE1:** Determinar cómo la prevalencia infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.
- **OE2:** Determinar cómo la tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.
- **OE3:** Determinar cómo la tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

2.6. Hipótesis de investigación

2.6.1. Hipótesis general

HG: La desnutrición infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

2.6.2. Hipótesis específicas

- **HE1:** La prevalencia infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.
- **HE2:** La tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.
- **HE3:** La tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

2.7. Variables de investigación

2.7.1. Identificación de variables

A. Variable independiente

Desnutrición infantil.

B. Variable dependiente

Crecimiento económico.

2.7.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente

Variable Independiente: Desnutrición Infantil	
Definición conceptual: Según Condori V., Esteban V. y Contreras N. (2019) determina la desnutrición infantil como una condición patológica en la cual es una debilidad del organismo causada por la carencia de la escasez de vitaminas que son indispensables para el cuerpo humano. Asimismo, la desnutrición se da por un balance negativo, la falta de atención adecuada y la aparición de enfermedades.	
Definición operacional: La desnutrición infantil se medirá mediante la tasa de desnutrición, la prevalencia y la tasa de mortalidad.	
Dimensiones	Indicadores
Pobreza	• Tasa de desnutrición
Deficiencia de nutrientes	• Prevalencia • Tasa de mortalidad

Fuente: Elaboración propia, 2021.

Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente

Variable Dependiente: Crecimiento económico	
Definición conceptual: Según Albinagorta D. y Diaz V. (2019) explica que el crecimiento económico se refiere al aumento del valor en el mercado por medio de la producción de los bienes y servicios fabricados en un país en un tiempo determinado y también es el cambio porcentual positivo en el PIB de una economía.	
Definición operacional: El crecimiento económico se medirá mediante la tasa de empleo, el gasto público y el capital humano.	
Dimensiones	Indicadores
Trabajo	• Tasa de empleo
Desarrollo humano	• Índice de Desarrollo Humano
Gasto público	• Evolución del Gasto público MN

Fuente: Elaboración propia, 2021.

III. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

A. Tipo de investigación

Es de tipo descriptivo porque describe y correlaciona cada variable, en este caso existe un vínculo entre desnutrición infantil y crecimiento económico.

B. Nivel de investigación

Es explicativo porque describe la relación entre las variables que establecen el proceso de oportunidades entre términos.

C. Diseño de investigación

El diseño es no experimental, transversal, porque se realiza sin manipular variables, y también se basa fundamentalmente en observaciones de fenómenos porque se prestan para el contexto de análisis.

3.2. Población y muestra

A. Población de estudio

La población de este estudio abarca las 24 provincias del Perú; durante el período 2010-2019, con el fin de mostrar más claramente los resultados que se obtendrán en el análisis de datos.

B. Muestra de estudio

El tamaño de la muestra del presente proyecto de investigación se realizará mediante observaciones anuales considerando los 24 departamentos del 2010 a 2019. Para ello, utilizaremos la relación entre las dimensiones de las variables y los indicadores.

IV. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

4.1. Técnicas de recolección de datos

En el presente proyecto de investigación se utilizarán las técnicas de análisis de todos los datos de fuentes secundarias establecidas durante el período 2010-2019.

4.2. Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos nos apoyaremos en diferentes fuentes, tales como: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Banco Central de Reserva del Perú (BCRP), Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Comisión Económica LAC).

4.3. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Como técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos, se utilizará el programa SPSS para analizar los datos recolectados de las variables de investigación. Luego se usará esta información para realizar el análisis estadístico y econométrico para verificar la hipótesis propuesta y poder confirmar los objetivos.

V. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Presentación e interpretación de resultados

Tabla 3. Tasa de desnutrición (2010 - 2019)

Años	Tasa de desnutrición
2010	23.2
2011	19.5
2012	18.1
2013	17.5
2014	14.6
2015	14.4
2016	13.1
2017	12.9
2018	12.2
2019	12.2

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

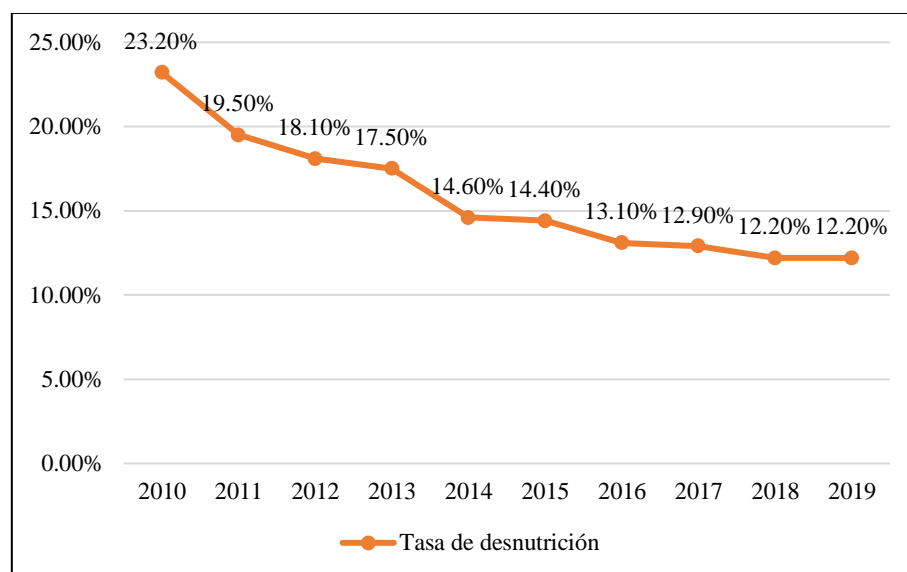


Figura 1. Evolución de la Tasa de desnutrición (2010-2019)

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

Interpretación: Se demuestra en el proceso de la Tasa de desnutrición según la información útil por el Instituto Nacional de Estadística e Informática ha revelado una serie de cambios a lo largo del tiempo de estudio, el cual empieza desde el año 2010 al 2019. Se identifica que en este primer año del tema de investigación la Tasa de desnutrición

registrada fue con 23.20%. A partir del 2011 se relaciona con una variación del 19.50% de la cual demostró en los siguientes años un gran descenso en la variación porcentual hasta el 2017 llegando a 12.90%, pero cuando llego a los años 2018 y 2019 se muestra una variación igual de 12.20% para ambos años. Finalmente se debe añadir que en el año 2010 se obtuvo la tasa más alta y en los años 2018 y 2019 se muestra una variación más baja registrada durante el plazo de estudio. De tal forma que el Instituto Nacional de Estadística e Informática dispone la información con el propósito de contribuir la evaluación de la desnutrición infantil.

Tabla 4. Tasa de prevalencia de desnutrición (2010 - 2019)

Años	Tasa de prevalencia de desnutrición
2010	8.8
2011	7.7
2012	6.7
2013	5.6
2014	5.4
2015	5.9
2016	6.9
2017	7.6
2018	7.9
2019	8.7

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

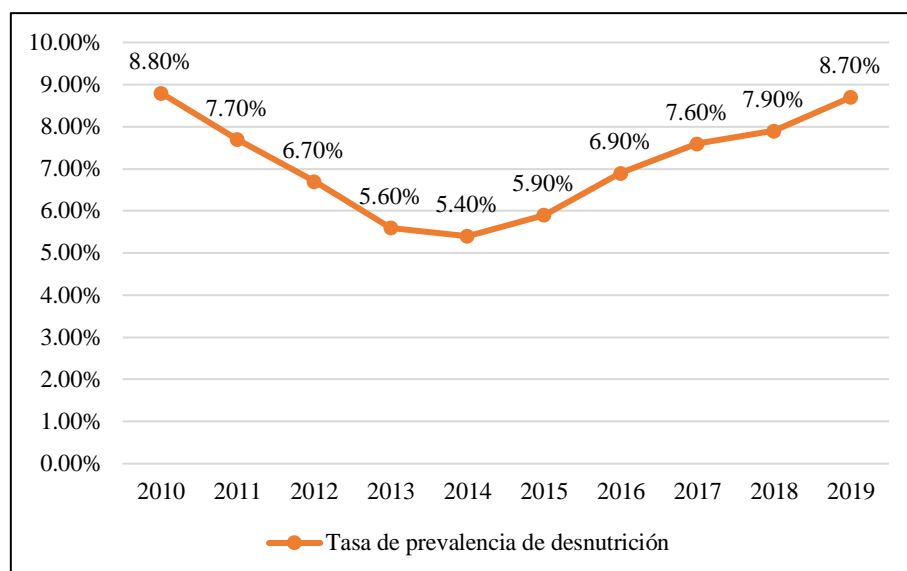


Figura 2. Evolución de la Tasa de prevalencia de desnutrición (2010 - 2019)

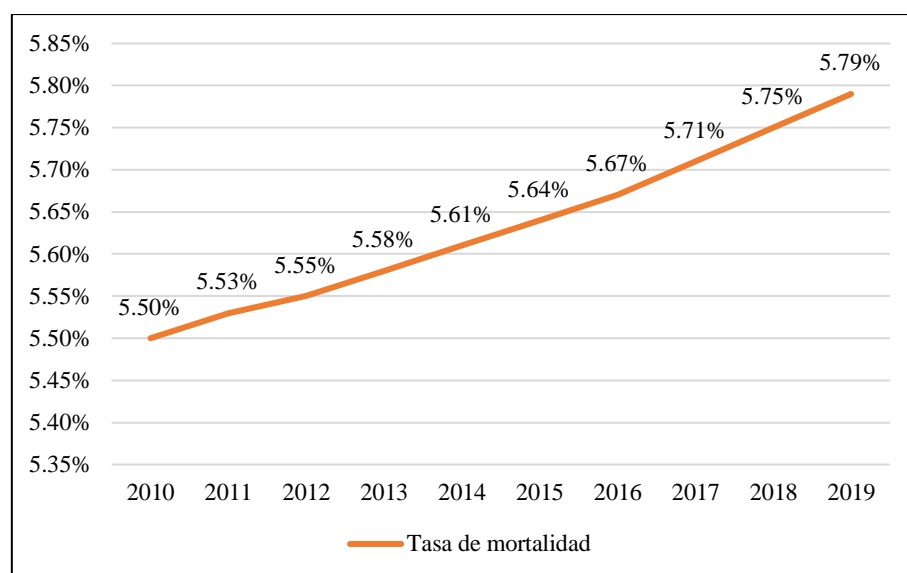
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

Interpretación: La principal observación con respecto al cambio de la Tasa de prevalencia de desnutrición durante el plazo 2010 al 2019, que durante el tiempo de la investigación en el año 2010 la variación fue de 8.80%. A partir del año 2011, 2012, 2013 y 2014 disminuyó continuamente en 7.70%, 6.70%, 5.60% y 5.40% de porcentaje. Mientras tanto a partir del año 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019 aumentó en un correspondientemente a 5.90%, 6.90%, 7.60%, 7.90% y 8.70%. Sin embargo, se debe añadir que para el año 2010 fue la más alta tasa que tuvo la prevalencia y en el año 2014 fue la más baja de la cual significa que el gobierno ha trabajado continuamente en este progreso.

Tabla 5. Tasa de mortalidad (2010 - 2019)

Años	Tasa de mortalidad
2010	5.50
2011	5.53
2012	5.55
2013	5.58
2014	5.61
2015	5.64
2016	5.67
2017	5.71
2018	5.75
2019	5.79

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

**Figura 3.** Evolución de la Tasa de mortalidad (2010 - 2019)

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

Interpretación: Se demuestra en el proceso de la Tasa de mortalidad según la información útil por el Instituto Nacional de Estadística e Informática ha revelado una serie de cambios a lo largo del tiempo de estudio, el cual empieza desde el año 2010 al 2019. Se identifica que en este primer año del tema de investigación la Tasa de mortalidad registrada fue con 5.50%. Luego se aprecia en el año 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2018 aumento correspondientemente en una variación de 5.53%, 5.55%, 5.58%, 5.61%, 5.64%, 5.67%,

5.71%, 5.75% y 5.79%. Finalmente se debe añadir que en el año 2019 se obtuvo la tasa más alta y en el año 2010 se muestra la variación más baja registrada durante el plazo de estudio. De tal forma que el Instituto Nacional de Estadística e Informática dispone la información con el propósito de contribuir la evaluación de la desnutrición infantil.

Tabla 6. Tasa de empleo (2010 - 2019)

Años	Tasa de empleo
2010	43.0
2011	43.8
2012	45.4
2013	46.4
2014	46.8
2015	47.1
2016	46.7
2017	46.4
2018	46.3
2019	46.3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

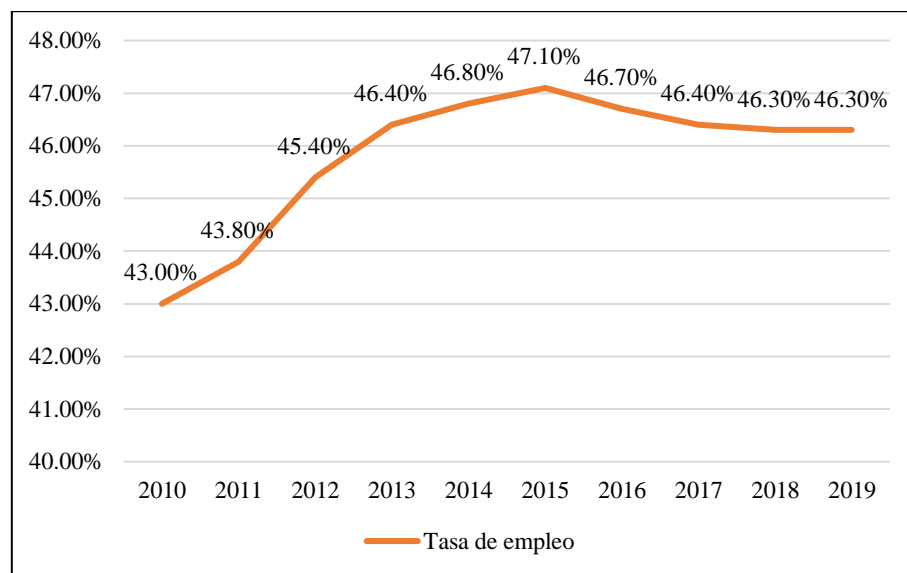


Figura 4. Evolución de la Tasa de empleo (2010 - 2019)

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021.

Interpretación: Con respecto a los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, tenemos que la Tasa de empleo según las variaciones porcentuales, ha experimentado una serie

de variación a lo largo de cada año. Siendo nuestro punto de inicio el año 2010 con una Tasa de empleo fue de 43.00%. Sin embargo, para los años que continúan ascendió llegando a 43.80%, 45.40%, 46.40%, 46.80% y 47.10%. Para los años 2016 y 2017 aumento obteniéndose 46.70% y 46.40% variación porcentual. En los años siguiente presento una disminución en el año 2018 y 2019 obteniéndose en ambos años un porcentaje de 46.30%. Pero sin embargo en el año 2010 hubo la menor variación y en el año 2015 registro la tasa más alta en el tiempo de estudio.

Tabla 7. Índice de Desarrollo Humano (2010 - 2019)

Años	Índice de Desarrollo Humano
2010	0,721 puntos
2011	0,734 puntos
2012	0,742 puntos
2013	0,750 puntos
2014	0,760 puntos
2015	0,759 puntos
2016	0,765 puntos
2017	0,767 puntos
2018	0,771 puntos
2019	0,777 puntos

Fuente: Instituto Peruano de Economía, 2021.

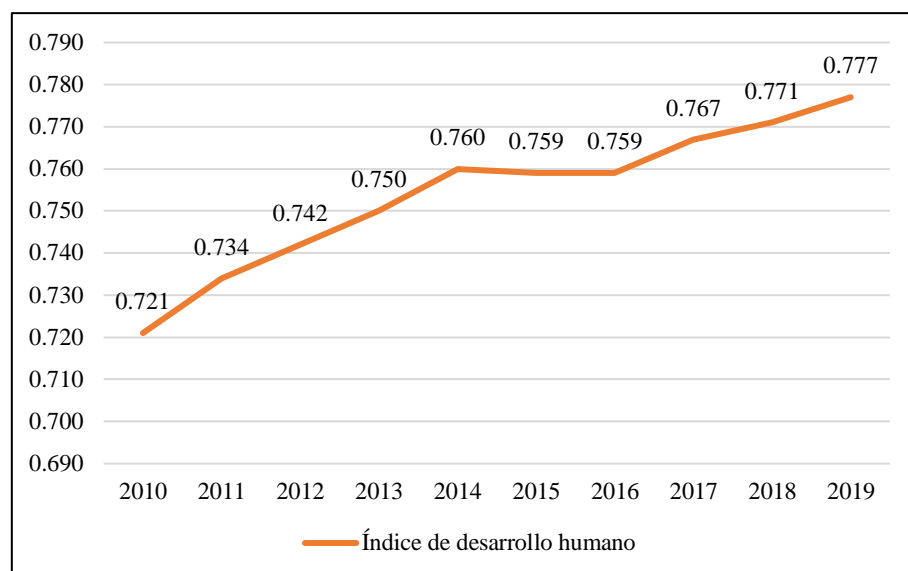


Figura 5. Evolución de la Índice de Desarrollo Humano (2010 - 2019)

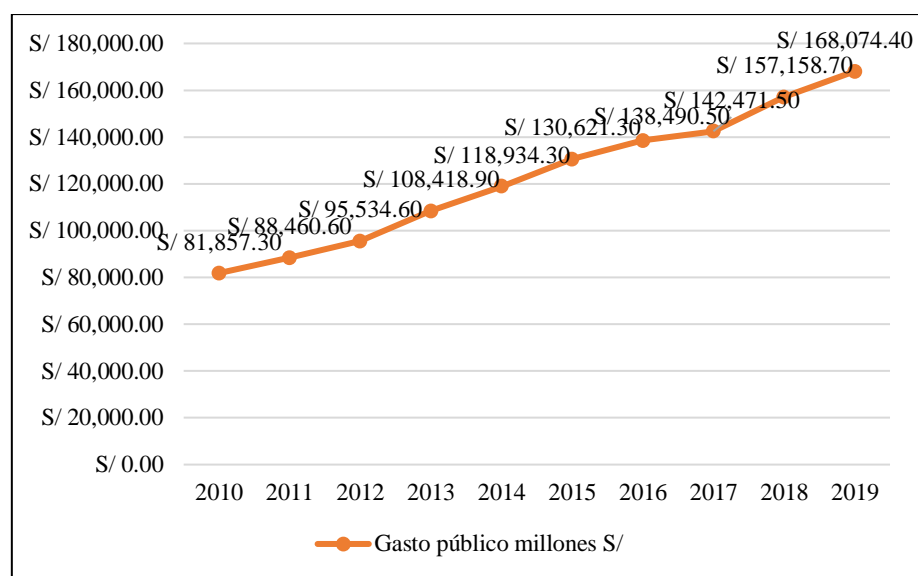
Fuente: Instituto de Desarrollo Humano, 2021.

Interpretación: El principal estudio con relación al cambio del Índice de Desarrollo Humano en el Perú en el plazo 2010 al 2019 con la información proporcionada por el Instituto de Desarrollo Humano. Revela que en el año 2010 se obtuvo un índice en 0,721 puntos. Luego para los años siguientes se observa un aumento del 0,734 puntos, 0,742 puntos, 0,750 puntos y 0,760 puntos. Se ostenta que a partir del año 2015 y 2016 en ambos años se obtuvo 0,759 puntos. Luego se mostró un aumento en el año 2017, 2018 y 2019 con una variación registrada del 0,767 puntos, 0,771 puntos y 0,777 puntos. Asimismo, se manifiesta que en el año 2010 hubo menos puntos registrados analizado en el presente estudio, pero también se observa que para el año 2019 se registró la variación más alta en la investigación en el tiempo estudiado con la ayuda de los datos brindados por el Instituto de Desarrollo Humano.

Tabla 8. Gasto público millones S/ (2010 - 2019)

Años	Gasto público millones S/
2010	81,857.3
2011	88,460.6
2012	95,534.6
2013	108,418.9
2014	118,934.3
2015	130,621.3
2016	138,490.5
2017	142,471.5
2018	157,158.7
2019	168,074.4

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, 2021.

**Figura 6.** Evolución del Gasto público millones S/ (2010 - 2019)

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, 2021.

Interpretación: El principal estudio con relación al cambio del Gasto público en millones de soles en el plazo 2010 al 2019 con la información proporcionada del Ministerio de Economía y Finanzas. Revela que en el año 2010 se obtuvo una cantidad del S/ 81,85.30. Luego en los años 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2018 y 2019 se observa un aumento correspondientemente de S/ 88,460.6, S/ 95,534.6, S/ 108,418.9, S/118,934.3, S/ 130,621.3, S/ 138,490.5, S/ 142,471.5, S/ 157,158.7 y S/ 168,074.4 en millones de soles. Asimismo, se manifiesta

que en el año 2010 hubo menos cantidad analizada en el tiempo de estudio, pero también se observa que para el año 2019 se registró la cantidad más alta en la investigación con la ayuda de los datos brindados por el Ministerio de Economía y Finanzas.

5.2. Discusión de resultados

Según Alcázar (2014), en su investigación orientada a la desnutrición crónica y su impacto en la economía peruana, se comprobó que, dicha variable repercute fuertemente en la economía debido a que representa un estimado del 0.9% del PBI, donde se identificó que las zonas más afectadas son las de pobreza extrema. Sin embargo, dichos hallazgos discrepan de los obtenidos en la presente investigación, dado que, en base al análisis de las dimensiones de determinó que de manera general la desnutrición infantil no influye en el crecimiento económico del Perú. Asimismo, Chinchay (2015), en su investigación orientada al estado peruano durante los años 2007 al 2013, comprobó que, los altos índices de desnutrición infantil han ocasionado una fuerte inversión por parte del gobierno para tratar de frenarlo, por lo cual, ha generado un efecto adverso, lo que se traduce en una desaceleración económica del Perú. En base a los resultados de Pérez (2015), se comprobó que el comportamiento de la economía en referencia a la tasa de mortalidad infantil, demostraron una correlación en el corto plazo dentro de los países poco desarrollados. Con respecto a los resultados de nuestra investigación, la tercera dimensión enfocada en la tasa de mortalidad demostró una correlación muy alta respecto al crecimiento económico, donde a comparación de lo expuesto por el autor, en el caso peruano

este comportamiento se mantuvo constante durante los períodos comprendidos del 2010 al 2019.

VI. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

6.1. Contrastación de hipótesis general

H0: La desnutrición infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

H1: La desnutrición infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Interpretación: Conforme el análisis de las hipótesis específicas, es decir estudiando las dimensiones que integran la variable independiente de desnutrición infantil en relación a la variable dependiente de crecimiento económico, por ende, se determinó que, “la desnutrición infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019”.

6.2. Contrastación de hipótesis específicas

Primera hipótesis específica:

H0: La prevalencia infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

H1: La prevalencia infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Tabla 9. Correlación primera hipótesis específica

		Correlaciones	
		D1_Prevalencia_Infantil	VD_Crecimiento_Economico
D1_Prevalencia_Infantil	Correlación de Pearson	1	-,097
	Sig. (bilateral)		,789
	N	10	10
VD_Crecimiento_Economico	Correlación de Pearson	-,097	1
	Sig. (bilateral)	,789	
	N	10	10

Fuente: SPSS, 2021.

Se observa en la tabla 9, un coeficiente estimado del -0.97, representando una correlación negativa muy baja. Además, se tiene que, el p valor obtenido fue de 0.789, dicha variable es mayor a la condicional 0.05, lo que da por válida la hipótesis nula. Es decir, la prevalencia infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Segunda hipótesis específica:

H0: La tasa de desnutrición no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

H1: La tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Tabla 10. Correlación segunda hipótesis específica

		Correlaciones	
		D2_Tasa_De snutricion	VD_Crecimie nto_Economi co
D2_Tasa_Desnutricion	Correlación de Pearson	1	-,988**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	10	10
VD_Crecimiento_Econo mico	Correlación de Pearson	-,988**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	10	10

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: SPSS, 2021.

Se observa en la tabla 10, un coeficiente estimado del -0.988, representando una correlación negativa muy alta. Además, se tiene que, el p valor obtenido fue de 0.000, dicha variable es menor a la condicional 0.05, lo que da por válida la hipótesis alterna. Es decir, la tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Tercera hipótesis específica:

H0: La tasa de mortalidad no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

H1: La tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

Tabla 11. Correlación tercera hipótesis específica

		Correlaciones	
		D3_Tasa_Mortalidad	VD_Crecimiento_Economico
D3_Tasa_Mortalidad	Correlación de Pearson	1	,946**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	10	10
VD_Crecimiento_Economico	Correlación de Pearson	,946**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	10	10

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: SPSS, 2021.

Se observa en la tabla 11, un coeficiente estimado del 0.946, representando una correlación muy alta. Además, se tiene que, el p valor obtenido fue de 0.000, dicha variable es menor a la condicional 0.05, lo que da por válida la hipótesis alterna. Es decir, la tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.

CONCLUSIONES

Primera conclusión: Concerniente al objetivo general del estudio, se comprobó que, la desnutrición infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019. Esto debido al análisis específico de las dimensiones que conforman la variable independiente.

Segunda conclusión: Se comprobó según el primer objetivo específico que la prevalencia infantil no afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019, debido a una cifra superior al 0.05 dentro del p valor.

Tercera conclusión: Se comprobó según el segundo objetivo específico que la tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019, debido a una cifra inferior al 0.05 dentro del p valor.

Cuarta conclusión: Se comprobó según el tercer objetivo específico que la tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019, debido a una cifra inferior al 0.05 dentro del p valor.

RECOMENDACIONES

Primera recomendación. De acuerdo a la realidad social y económica en las que viven las familias investigadas, se debe la existencia de desnutrición infantil; asimismo, son los estilos de vida de las familias investigadas los que influyen en la prevalencia de la desnutrición en los infantes del Perú. Para adoptar estilos de vida saludable en las familias, es necesario contar con programas de salud e higiene, que deben ser instituidas en coordinación con cada gobierno regional y las autoridades de salud existentes.

Segunda recomendación. Las autoridades regionales, deben de involucrar a la población en las gestiones que se vienen realizando; por medio de los presupuestos participativos, a fin de que la población pueda contar con mejores servicios básicos, acorde a sus necesidades de mejora de la salud de sus familiares; ya que muchas familias no cuentan con conexiones domiciliarias de agua, no cuentan con servicio de alcantarillado, y la disposición de las excretas se realizan en sitios destinados con tal fin, en un costado de las viviendas o en medio de las chacras; lo cual coloca en riesgo a la población infantil, riesgo que atenta contra su salud y su nutrición. También se recomienda contar con un instrumento o ficha de evaluación socio económica, para identificar el alcance de los programas sociales existentes y determinar las características socioeconómicas de la población en estudio.

Tercera recomendación Se recomienda estimular la entrada de capitales extranjeros con el fin de dinamizar la economía y fomentar la creación de empleo, elemento fundamental en la lucha contra la pobreza. Además, se sugiere una mejora al modelo propuesto, mediante la inclusión de variables que ayuden a incorporar el factor educación; de esta manera se podría identificar los estratos más y menos beneficiados con la apertura comercial y económica del país, además de ser otro

factor importante en la lucha contra la pobreza, es necesario el desarrollo de políticas públicas que ayuden a canalizar los beneficios de la liberalización hacia el sector más pobre mediante la generación de programas sociales o la educación y generación de empleo.

Cuarta recomendación Es recomendable analizar los multiplicadores por niveles de gobierno: nacional, regional y local, así mismo se podría desagregar el gasto público en gasto corriente y gasto de capital, de tal manera que nos permita determinar la efectividad de cada uno de estos instrumentos de la política fiscal sobre el crecimiento económico. Incrementar los ingresos tributarios que esté basado principalmente en impuestos progresivos (impuesto a los ingresos, impuesto a la propiedad) que son impuestos de carácter permanente que contribuyen a la equidad, es decir que grava más a quien más tiene.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Pérez, N. (2015). *Fluctuaciones económicas y mortalidad infantil*. Universidad de Málaga, España. Recuperado de: <http://xivrem.ujaen.es/wp-content/uploads/2012/05/53-R-058M523.pdf>

Martínez y Fernández, (2016). *Modelo de análisis de impacto social y económico de la desnutrición infantil en América Latina*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Recuperado de: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/5491-modelo-analisis-impacto-social-economico-la-desnutricion-infantil-america-latina>

Alcázar, (2014). *Impacto económico de la desnutrición crónica, aguda y global en el Perú*. Revista Perú Med. Exp. Salud Pública. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n4/a05v30n4.pdf>

Chinchay, (2015). *Costos económicos en salud de la prevalencia desnutrición crónica, en niños menores de 5 años en el Perú: periodo 2007-2013; Modelo de análisis de impacto social y económico en la desnutrición infantil en el Perú*. Universidad Nacional de Ingeniería, Lima, Perú. Recuperado de: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUNI_1e1aac83f2b2ceb47576e4c4511c50c

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016). *Notas de Prensa sobre Desnutrición crónica infantil*. Recuperado de: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-infantil-enninasy-ninos-menores-de-cinco-anos-disminuyo-en-31-puntos-porcentuales-8963/>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021). *Glosario de pobreza*. México. Recuperado de:

[http://www3.inegi.org.mx/sistemas/sisept/glosario/default.aspx?t=mhog24
&e=00&i](http://www3.inegi.org.mx/sistemas/sisept/glosario/default.aspx?t=mhog24&e=00&i)

Organización Mundial de la Salud (2006). *Global Database on Child Growth and Malnutrition*. Recuperado de: www.who.int/gdgm/p-child_pdf

Universidad Católica Sedes Sapientiae (2010). *Programa Articulado Nacional – PAN. Diplomando de Gestión Pública orientado a Resultados*. Recuperado de: Informe de Investigación N.º 65/2014-2015 del Congreso de la Republica.

Asencio B. y Muñoz R. (2012). *Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en la guardería “San Pablito” y “Mis primeros pasos”*. Comuna San Pablo, Santa Elena 2011 -2012. La Libertad, Ecuador. Recuperado de: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/700>

Fernández, D. y Montenegro, G. (2014). *Factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años En el Sector Magllanal- Jaén, 2013*. Universidad Nacional de Cajamarca. Recuperado de: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/695#:~:text=Se%20concluye%20que%20los%20factores,menor%20a%20un%20sueldo%20m%3ADnimo>

Arocena, V. (2009). *Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en el Perú, 1996-2007*. Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú. Recuperado de: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0oioio893/Libro.pdf

- Food and Agriculture Organization of the United Nations, FAO (2004). *Seguridad alimentaria como estrategia de desarrollo rural*. 28a Conferencia regional de la FAO para América Latina y el Caribe, Guatemala. Recuperado de: <http://www.fao.org/docrep/MEETING/007/J1562s/J1562s00.HTM>
- Lanata de las casas, C. (2007). *La Transición Nutricional en el Perú*. Instituto Nacional de Estadística. Recuperado de: http://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digital es/Est/Lib0700/Libro.pdf
- Organización Mundial de la Salud, Departamento de nutrición para la salud y el desarrollo de la OMS y Organización Panamericana de la salud (2008). *Interpretando indicadores de crecimiento. Curso de capacitación sobre la evaluación del crecimiento del niño llevado a cabo en Ginebra*. Recuperado de: http://www.who.int/childgrowth/training/c_interpretando.pdf?ua=1.
- Sanabria, M. C. (2014). *Análisis de la situación nutricional de los niños menores de cinco años en Paraguay a partir de la encuesta de ingresos y gastos y de condiciones de vida 2011-2012*. Recuperado de: https://www.unicef.org/paraguay/spanish/unicefpy_analisis_situation_nutricional.pdf
- Vilchez, M. (2017). *La desnutrición infantil y su desarrollo económico regional en el Perú, periodo 2007-2016*. Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17102>
- Lopez, D. (2019). *Propuesta de políticas de gestión municipal para la reducción de la desnutrición infantil en la Municipalidad Distrital de Ocros, Ocros–2018*. Recuperado de:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38505/lopez_rd.pdf?sequence=1

Agudelo, D. (2019). *Mortalidad por desnutrición infantil en menores de 5 años y sus determinantes a nivel municipal en Colombia 1998-2016*. Recuperado de:

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/78082/TESIS%20-%20Mortalidad%20por%20desnutrición%20en%20menores%20de%205%20años%20%2B%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ruano, L. (2021). *Desnutrición infantil, inequidad y acceso a la salud en la parroquia Eugenio Espejo-2021* (Master's thesis). Recuperado de: <http://repositorio.utn.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11625/2/PG%2090%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Condori, V., Esteban, V. & Contreras, N. (2019). *Desnutrición Infantil En El Distrito De Rupa Rupa En El Año 2014*. RevIA, 6(2).

Castro, R., Rivera, R. & Seperak, R. (2017). *Impacto de composición familiar en los niveles de pobreza de Perú*. Cultura-hombre-sociedad, 27(2), 69-88. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-27892017000200069&script=sci_arttext&tlng=e

García, A. (2019). *Las Fintech y la inclusión financiera en la era digital: El impacto en la reducción de la pobreza y la informalidad en el Perú*. Gestión en el Tercer Milenio, 22(43), 67-75.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (2018). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*. Recuperado de: <http://www.fao.org/3/I9553ES/i9553es.pdf>

Palma, A. (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*.

Recuperado de: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninosninas-america-latina-caribe>

Quintero, M. (2018). *Desigualdad agrava el hambre, la desnutrición y la obesidad*

en América Latina y el Caribe. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-desigualdad-agrava-el-hambre-ladesnutricion-y-la-obesidad-en-AL>

Uribe, V., Villacis, E. & Padilla, A. (2020). *Anemia por deficiencia de nutrientes en niños, niñas y adolescentes de la Zona Sur de Manabí*. Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional, 5(6), 309-327.

Albinagorta, D. & Diaz, V. (2021). *Política fiscal, inversión pública y su incidencia en el crecimiento económico en el Perú, 1990-2018*. Recuperado de: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4561/T033_%2070603774_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo N°1. Matriz de consistencia interna

Problema	Objetivos	Hipótesis
<p>Problema General: PG: ¿Cómo ha afectado la desnutrición infantil al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019?</p> <p>Problemas Específicos: PE1: ¿Cómo ha afectado la prevalencia infantil al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019? PE2: ¿Cómo ha afectado la tasa de desnutrición al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019? PE3: ¿Cómo ha afectado la tasa de mortalidad al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019?</p>	<p>Objetivo General: OG: Determinar cómo la desnutrición infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.</p> <p>Objetivos Específicos: OE1: Determinar cómo la prevalencia infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019. OE2: Determinar cómo la tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019. OE3: Determinar cómo la tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.</p>	<p>Hipótesis General: HG: La desnutrición infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.</p> <p>Hipótesis Específicas: HE1: La prevalencia infantil afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019. HE2: La tasa de desnutrición afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019. HE3: La tasa de mortalidad afecta al crecimiento económico del Perú durante el 2010 al 2019.</p>
Variables e Indicadores	Metodología	
<p>Variable Independiente: Desnutrición infantil.</p> <p>Indicadores de la VI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tasa de desnutrición. • Prevalencia. • Tasa de mortalidad. 	<p>Variable Dependiente: Crecimiento económico.</p> <p>Indicadores de la VD:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tasa de empleo. • Índice de Desarrollo Humano • Evolución del Gasto público MN. 	<p>Tipo de investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación: Explicativo.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental.</p> <p>Población: 10 años</p> <p>Muestra: 10 años</p>

Fuente: Elaboración propia, 2021.

**Anexo N°2. Instrumentos de recolección de información de la desnutrición
infantil, 2010-2019**

Año	Tasa Desnutrición	Tasa de Prevalencia de Desnutrición	Tasa de Mortalidad
2010	23.2	8.8	5.50
2011	19.5	7.7	5.53
2012	18.1	6.7	5.55
2013	17.5	5.6	5.58
2014	14.6	5.4	5.61
2015	14.4	5.9	5.64
2016	13.1	6.9	5.67
2017	12.9	7.6	5.71
2018	12.2	7.9	5.75
2019	12.2	8.7	5.79

Fuente: INEI, 2021

**Anexo N°3. Instrumentos de recolección de información del crecimiento
económico, 2010-2019**

Año	Tasa de Empleo	Índice de Desarrollo Humano	Gasto Público millones de soles
2010	43.0	0,721 puntos	81,857.3
2011	43.8	0,734 puntos	88,460.6
2012	45.4	0,742 puntos	95,534.6
2013	46.4	0,750 puntos	108,418.9
2014	46.8	0,760 puntos	118,934.3
2015	47.1	0,759 puntos	130,621.3
2016	46.7	0,765 puntos	138,490.5
2017	46.4	0,767 puntos	142,471.5
2018	46.3	0,771 puntos	157,158.7
2019	46.3	0,777 puntos	168,074.4

Fuente: INEI, IPE, MEF, 2021