

UNIVERSIDAD NACIONAL

José Faustino Sánchez Carrión

FACULTAD DE EDUCACIÓN



TESIS

TITULO:

ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

DE LA I.E. N° 21578 - PARAMONGA – 2017

PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN EDUCACION - NIVEL PRIMARIA

ESPECIALIDAD:

EDUCACION PRIMARIA Y PROBLEMAS DE APENDIZAJE

PRESENTADA POR:

Bach. CUENCA ROJAS, LUCILA

ASESOR:

Mg. ARANA RIZABAL, Gladys Victoria

HUACHO, PERÚ

2017

FACULTAD DE EDUCACIÓN

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
EDUCACIÓN PRIMARIA Y PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

**ESPECIALIDAD:
EDUCACIÓN PRIMARIA Y PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

**TÍTULO:
ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN
PRIMARIA DE LA I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017**

PRESENTADA POR:
Bach. CUENCA ROJAS, Lucila

JURADO:

**Dra. Lidia Alanya Sacca
PRESIDENTE(a)**

**Lic. Roberto Carlos Loza Landa
SECRETARIO**

**Mg. Raul Eduardo Palacios Serna
VOCAL**

**Mg. Gladys Victoria Arana Rizabal
ASESOR(a)**

HUACHO, PERÚ

2017

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, debo agradecer a Dios todo poderoso por haberme protegido en el compendio de mi vida, así como también un especial agradecimiento a mis padres y hermanos, profesores y amigos que siempre me dieron el aliento de apoyo para realizarme como profesional en el área de la educación.

La autora

RESUMEN

Teniendo en cuenta la problemática del Perú en estos últimos 20 años en el contexto social político y económico, implementado por los gobernantes de la patria, vemos que en el ámbito de la salud es muy pobre la aplicación de programas preventivos; de allí que a lo largo de la costa, sierra y selva encontremos altos grados de desnutrición en nuestros niños tanto en edad escolar como en edad pre escolar no sin dejar de mencionar el problema de la anemia en el Perú, indicador que se ha vuelto un problema de salud pública en nuestro país, la cual afecta al aspecto cognitivo y fisiológico de los niños y que al respecto a nuestro problema general vemos que nuestra población en estudio se encuentra en condiciones nutricionales normales según el ministerio de salud con 94 casos, con grado de obesidad 38 casos lo que esta corroborado con nuestra hipótesis donde afirmamos que esta es normal y en relación al tipo de alimentación que tienen los niños esta es hipercalórica es decir muy rica en carbohidratos y sus consumo de alimentos es de tipo hidrobiológico es decir que frecuentan el consumo de alimentos de especies marinas. No obstante que la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos reporta ciertas condiciones nutricionales normales en la población en estudio, reportándonos así 22 casos, mientras que con desnutrición severa 63 casos y con desnutrición moderada 23 casos, seguida de la desnutrición aguda con 21 casos y con algún grado de obesidad 3 casos de donde podemos observar que dicho parámetro es determinante en algún grado de desnutrición.

Palabras claves: Estado nutricional, edad, peso, talla, nutrición, antropometría

ABSTRAC

Taking into account the problems of Peru in the last 20 years in the political and economic social development, implemented by the fathers of the country, we see that in the field of health the application of preventive programs is very poor; Hence, along the coast, mountains and jungle, we find high levels of malnutrition in our children, both in school age and in pre-school age, not to mention the problem of anemia in Peru, an indicator that has become a public health problem in our country, which affects the cognitive and physiological aspect of children and that with respect to our general problem we see that our population under study is in normal nutritional conditions according to the ministry of health with 94 cases and with a of obesity 38 cases what is corroborated with our hypothesis where we affirm that this is normal and in relation to the type of food that children have this is hypercaloric is very rich in carbohydrates and their food consumption is hydrobiological type that is to say they frequent the consumption of food of marine species. Although the World Health Organization (WHO) reports certain normal nutritional conditions in the study population, reporting 22 cases, while severe malnutrition 63 cases and moderate malnutrition 23 cases, followed by acute malnutrition with 21 cases and with some degree of obesity 3 cases where we can see that this parameter is determinant in some degree of malnutrition.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial el gran flagelo de la humanidad es el hambre por ello que antes de cumplir el primer año de vida miles de niños en los países africanos y asiáticos, donde el promedio de esperanza de vida es de 40 años por lo consiguiente las organizaciones que se dedican a la alimentación para personas en el mundo como la Organización de las Naciones Unidas para Alimentación y Agricultura (FAO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre otras organizaciones determinan programa para la ayuda de sostenimiento perentorio de este problema social en el mundo. De lo cual nuestro país no es ajeno pues también mueren niños y niñas esto por el egoísmo y la desidia de malas políticas que aplican nuestros gobernantes tanto en el campo social, político y económico, de tal manera que siendo un país tan rico lo conviertan en un país tan pobre como así ya lo dijo el famoso sabio don Antonio Raimondi; prueba de ello es que tengamos al departamento de Huancavelica con un altísimo grado de desnutrición mientras que este departamento aporta grandes divisas económicas por ser un departamento minero. El departamento de Ayacucho, Apurímac, Puno, Cuzco entre otros; se dejan sentir en nuestra jurisdicción tan igual como en las provincias de Huarochirí, Yauyos, Barranca con altos grandes de desnutrición de donde es urgente implementar políticas acertadas en función a los programas sociales y a las preparaciones de alimentos seguido del sistema inmunológico y el crecimiento y desarrollo en los niños indicadores que nos servirán para disminuir este grave problema de la desnutrición en nuestro país.

INDICE

AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRAC.....	v
INTRODUCCIÓN	vi
CAPITULO I	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. JUSTIFICACIÓN	4
1.4. OBJETIVOS.....	6
1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivos específicos	6
CAPITULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. ANTECEDENTES	7
2.2. BASES TEORICAS.....	11
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	18
2.4. HIPÓTESIS	19
2.4.1. Hipótesis general.....	19

2.4.2. Hipótesis específicas	19
2.5. VARIABLES	20
2.5.1. Variable Independiente	20
CAPITULO III.....	21
MARCO METODOLÓGICO	21
3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	21
3.2. UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA	21
3.2.1. Universo	21
3.2.2. Población.....	21
3.2.3. Muestra.....	21
CAPITULO IV	22
ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	22
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS.....	73

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La desnutrición en el ámbito mundial viene causando estragos en la salud del hombre y específicamente en la de los niños; esto por la falta de alimentos suficientes y necesarios para obtener una salud adecuada, lo que ha generado que las dos terceras partes de los habitantes en el mundo presenten problemas nutricionales; pues tal afirmación fue corroborada por la Organización de Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO – 1945), convirtiéndose así en la primera organización que enfrenta la problemática del hambre en todo el ámbito de la esfera terrestre. Como consecuencia de esta situación más tarde surgen nuevas organizaciones que se dedican a luchar por el mejoramiento nutricional del humano; de allí que basados en los estudios de la Organización de las Naciones para la Alimentación y Agricultura (FAO) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se crea el Fondo Internacional de las Naciones Unidas para Emergencias de Niños (UNICEF) teniendo como objetivo el mejoramiento del bienestar de las madres e hijos en el mundo. En conjunto la FAO, UNICEF y OMS, persiguen asesorar a los diferentes gobiernos del mundo para el incremento de la producción y ‘consumo de alimentos ricos en proteínas, haciendo énfasis en el efecto de la nutrición, en el embarazo y la lactancia materna y el estado nutricional de los niños, fijándolos como indicadores estándar de vida en cada país, atendiendo a las particularidades de cada uno de ellos. Por lo que debido a estas circunstancias realice el presente trabajo de investigación que refleja el recorrido humano en el

tiempo del crecimiento y desarrollo de los niños y que en este caso el trabajo a los niños de la I.E N° 21578 de Paramonga - 2017, el cual prueba ciertos grados de desnutrición en dicha jurisdicción.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es el estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E. N° 21578 de Paramonga – 2017?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el tipo de alimentación que tienen los niños del primer grado de educación primaria de la I.E. N° 21578 de Paramonga?
- ¿Cuáles son los grupos de alimentos que prefieren consumir los niños del primer grado de educación primaria de la I.E. N° 21578 de Paramonga?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El crecimiento y desarrollo configuran un proceso complejo en los niños, por lo que el organismo aumenta de tamaño y experimenta cambios madurativos, morfológicos y funcionales. Se trata del fenómeno más característico del organismo infantil, por lo que ofrece el marco y la base sustancial de la asistencia pediátrica. Muchas enfermedades, aparentes ocultas, menoscaban la evolución de la estatura de los niños transitoria o definitivamente, según los casos y la duración de esta.

De hecho, el estudio del crecimiento es un buen índice del estado de salud de los niños, que debe emplearse como una de las bases en la práctica de la medicina preventiva. El médico o el especialista deben esforzarse en controlar la evolución de este fenómeno biológico, de manera que una adecuada interpretación de sus manifestaciones pueda permitir la identificación de eventuales trastornos en la salud de los mismos.

Las causas más frecuentes, entre las responsables de la alteración del crecimiento, son enfermedades infecciosas y nutricionales, que afectan muy preferentemente a las clases sociales más desfavorecidas, mientras que son infrecuentes en la sociedad desarrollada. Esto explica, en buena parte la diferencia de estatura entre ambas poblaciones por lo cual me trace como objetivo estudiarlos.

En la presente investigación me dirigí hacia la I.E. N° 21578 de Paramonga con la finalidad de evaluar el estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria, mediante indicadores antropométricos y otros que miden características del consumo alimentario a través de encuestas, que en cortes transversales determinan el estado nutricional. la cultura y los hábitos alimentarios de la población, así como también la disponibilidad de alimentos lo cual justifica la investigación presente.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

Evaluar el estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga - 2017.

1.4.2. Objetivos específicos

- Explicar el tipo de alimentación que tienen los niños del primer grado de educación primaria de la I.E. N° 21578 de Paramonga – 2017.
- Determinar el grupo de alimentos que prefieren consumir los niños del primer grado de educación primaria de la I.E. N° 21578 de Paramonga – 2017.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Méndez (1997). Sobre el Desarrollo y Crecimiento Humano en Venezuela realizado con el apoyo de la Escuela Técnica Popular Don Bosco, destaca que los altos niveles de pobreza crítica que en el país subsisten y el alto índice de desnutrición que en pueblo venezolano 'se observa, son atribuibles a la ausencia de educación de la población menos favorecida sobre la manera de aprovechar los diferentes alimentos con el fin de mejorar la nutrición familiar, en contraposición, muchas veces el nivel económico es un factor incidente en la calidad de la alimentación de estas familias. De esta manera, la condición de pobreza de muchas familias es un indicio clave de problemas nutricionales de sus integrantes, ya que debido a los ingresos económicos no son para acceder a una alimentación balanceada, aunque, como lo señala el estudio anteriormente citado, el problema de la desnutrición parece ser multifactorial, ya que en muchos casos las familias de escasos recursos tiene una baja educación relacionada con la manera de utilizar los diferentes alimentos disponibles y producibles en la zona para mejorar el nivel nutricional de la familia incluyendo a los púberes

(Lemus, 2000). En un "Informe Antropométrico de los Niños menores de 15 'años de edad que Asisten a los Centros de Salud Evaluados por el Sistema de Vigilancia Nutricional (SISVAN) del Estado Cojedes" en el año 1999, donde los auxiliares

de enfermería adscritos al Ministerio de Salud y Desarrollo Social (MSDS) tomaron muestras representativas de niños en los diferentes centros de salud del Estado, donde fueron evaluados 12.782 niños menores de 15 años. Los resultados de estas evaluaciones concluyen en la existencia de un mayor déficit nutricional en los niños de las localidades de Tinaco y el Pao; recomendando la puesta en marcha de programas nutricionales con mayor énfasis en las zonas antes mencionadas. Esto demuestra que en el Estado de Cojedes existe una incidencia de desnutrición en algunos sectores de la población, específicamente en los niños en edades de crecimiento entre 14 y 15 años respectivamente.

(Hernandez, 1998) En su investigación titulada **“Evaluación Nutricional Antropométrica”**, auspiciada por FUDACREDESA realizada en la ciudad de Caracas en los centros hospitalarios públicos durante el periodo 1996-1997, donde se tomó como muestra 356 niños que acuden a las consultas, para determinar mediante las variables de talla, peso y circunferencia cefálica; el nivel nutricional y crecimiento normal en cada edad del niño. Entre las conclusiones que se derivaron de esta investigación destaca la existencia de un déficit nutricional en los niños que conformaron la muestra, ya que las variables consideradas arrojaron resultados alejados de los estándares pautados, por lo que es notable un bajo nivel nutricional en la población estudiada en la investigación precitada.

(UNICEF, 2006) **Fondo De Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF) 2006.** Que la desnutrición se debe a la mala calidad de alimentos, la falta de educación alimentaria de los padres y condiciones de salubridad específicamente en edades escolares y pre escolares

(Huaman, 2004). **“Estado Nutricional Y Características Del Consumo Alimentario De La Población Aguaruna, Amazona (2004) Perú”**, indica un déficit nutricional para los niños y la deficiencia de hierro expresada en anemia afecta a la mitad de las familias y a dos de cada tres niños. Esta situación podría atribuirse, entre otras causas al consumo de una dieta basada principalmente de yuca y plátanos con escasa presencia de alimentos de origen animal.

(Aguilar, 2010). En el periodo 2007–2010 la desnutrición crónica a nivel nacional descendió en 4,7 puntos porcentuales, al pasar de 22,6% a 17,9% Por cada 100 menores de cinco años de edad, cinco dejaron la condición de desnutrición crónica, así lo reveló el Jefe del Instituto de Estadística e Informática ‘INEI, Aníbal Sánchez Aguilar, en la presentación de los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2010.

La desnutrición crónica es uno de los indicadores del nivel de desarrollo de un país, y se determina al comparar la talla obtenida de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo.

Datos arrojados:

- En el área rural la desnutrición crónica disminuyó en 5,6 puntos porcentuales, de 36,9% a 31,3%
- En área urbana se redujo en 1,7 puntos porcentuales, al pasar de 11,8% a 10,1%.
- La sierra presentó el mayor porcentaje de desnutrición crónica con 27,6%, la selva 21,7% y costa con 8,4%.

Departamentos que registran menor índice de desnutrición crónica:

- Tacna (2,4%), Moquegua (4,8%), Lima (6,2%), Ica (7,6%), Madre de Dios (7,8%), Arequipa (8,2%) y Tumbes (9,5%).

Por el contrario, los departamentos que registraron mayor desnutrición crónica en menores de cinco años fueron:

- Huancavelica (44,7%), Cajamarca (32,0%), Huánuco (31,0%), Apurímac (30,9%), Ayacucho (30,3%) y Cusco (29,1%).

(Cortez, 2010). La nutrición de los niños en edad pre-escolar «...una alimentación inadecuada dentro del hogar tiene un efecto negativo sobre las condiciones de salud del niño, sobre su habilidad para aprender, comunicarse, pensar ‘analíticamente, socializar efectivamente y adaptarse a nuevos ambientes y personas...»

(UNN, 2004)**Los estudiantes de la Universidad Nacional del Nordeste.** Comunicaciones Científicas y Tecnológicas. realizan una investigación sobre: Evaluación antropométrica en niños de 6 a 12 años de la Ciudad de Corrientes en el año 2004 llegan a la conclusión que en lo que respecta al crecimiento del niño no es posible con una sola medida antropométrica poder afirmar si éste es desnutrido en algún índice o no, para que sea más exacto es necesario un seguimiento desde el nacimiento, conocer a sus padres observar su estructura y es muy importante conocer también el medio ambiente en el que crecen ellos junto a su familia.

Si observamos los porcentajes de niños que se encuentran en grado II de los indicadores, ya sea el de talla/edad o peso/tal, etc. y prestando atención a su NBI veremos que en las zonas con mayor porcentaje de éste éstos números aumentan eso podría reforzar la hipótesis de que el nivel socioeconómico está relacionado directamente con los estilos de vida y con su alimentación, sin

dejar de lado que todos estos factores cooperan junto con la expresión de sus genes manifestándose como niños de bajas tallas o bajos pesos. Según la bibliografía consultada el crecimiento está condicionado por ambos elementos, es por eso que el ideal de peso y de talla de un niño no parece asignarse o pertenecer a uno u otro percentil o desviación estándar si mantiene su canal propio e individual. Pero debemos tener una forma de comparación con poblaciones de referencia por lo que se utilizan las tablas correspondientes.

2.2. BASES TEORICAS

- **Alimento**

(Briceño, 1998) Se entiende por alimento a cualquier sustancia que sirva para nutrir, según Briceño (1998) se puede definir como toda sustancia 'que introducida al organismo cumple con la triple función de:

- a) Asegurar la constancia en la composición química de la sustancia específica del mismo,
- b) Suministrar en sus transformaciones la energía necesaria y
- c) Aportar las sustancias reguladoras necesarias para que la nutrición se realice normalmente".

- **Nutriente**

Es la parte de los alimentos que proporcionan la energía necesaria para el funcionamiento de los órganos o sistemas.

- **Alimentación**

Es el proceso a través del cual se le suministra el alimento al organismo con la finalidad de proporcionar una correcta nutrición para el bien de la salud y capacidad de trabajo. Los alimentos proporcionan al organismo:
La energía indispensable para su funcionamiento.

Las sustancias que aseguran, primero su crecimiento y, luego, el mantenimiento de la masa corporal.

Las sustancias reguladoras que aún en pequeñas cantidades son indispensables para que la nutrición se mantenga normal.

En general, los alimentos cumplen un triple papel como energéticos, plásticos y reguladores.

- **Necesidades calóricas**

Según la organización de Naciones Unidas (ONU), citado por Briceño (1998) las necesidades calóricas varían de acuerdo con el peso corporal, pues, para el hombre sería 152. P.0,73 y para la mujer 123.P.0,73, si son sedentarios, las necesidades serían de 2400 calorías para el hombre y 1700 para la mujer, pudiendo subir con el trabajo intenso a 4000 y 2800 calorías respectivamente.

En relación con su peso, los niños necesitan proporcionalmente más alimentos, porque su metabolismo basal por kilogramo de peso es más elevado, pues,

utilizan parte de los alimentos para formar sus tejidos y porque desarrollan gran actividad muscular.

- **Necesidades de proteínas, hidratos de carbono y grasas**

Las proteínas suministran habitualmente de 12% a 15% del total de las calorías de la dieta, cada gramo de proteína produce al metabolismo 4 calorías, por lo que es aconsejable que la dieta de un adulto no contenga menos de un gramo de proteínas por kilogramo de peso corporal.

En cuanto a los hidratos de carbono, estos aportan más del 50% de las calorías de la ración alimenticia porque cada gramo de H.C. proporciona 4 calorías, además, son de fácil digestión.

Por su parte, la cantidad de grasa aconsejable para una dieta de 3000 calorías es de 80 a 125 grs.; las grasas producen 9 calorías por gr. Y suministra generalmente alrededor del 25% del total de las calorías de la dieta. Las grasas son necesarias y ventajosas en la dieta, si se suministran en cantidades adecuadas. Un exceso de grasa en una dieta pobre en hidratos de carbono conlleva a la producción de cetosis o acidosis, una dieta demasiado rica en grasas, aún equilibrada en proteínas e hidratos, conduce fácilmente a la obesidad

- **Componentes minerales**

La cantidad de agua ingerida por día varía de acuerdo con la dieta, el trabajo y temperatura. En condiciones básicas es de 2500 a 3000 centímetros

cúbicos por día. El calcio debe estar presente en la dieta en una proporción de un gramo por día, el sodio de 3 a 6 gr./día, el potasio 2 a 4 gramos diarios, el hierro no debe bajar en la dieta del adulto de 12 mg/día y de 15 mg en la embarazada y la pubertad, el yodo debe mantenerse en 100 mg/día y el fósforo debe consumirse de 1,3 a 1,4 gramos diarios.

- **Fuentes alimenticias**

Existen dos grandes fuentes alimenticias, las de origen animal y las de origen vegetal. Las fuentes animales se encuentran divididas en grupos:

- **Grupo I:** constituido por la leche y sus derivados como lo son: leche, queso, cuajada, sueros, etc. las proteínas que estos aportan como la caseína y la lactoalbúmina, ambas completas ya que facilitan una adecuada proporción de aminoácidos.
- **Grupo II:** conformado por las carnes de aves y pescados, son formas de proteínas sintetizadas por cada especie para cubrir sus necesidades específicas respecto al crecimiento y mantenimiento de tejidos musculares.
- **Fuentes vegetales**

Se encuentran representadas por las verduras, integradas por hojas, tallos, semillas, vainitas, flores, frutas, raíces y tubérculos que contienen entre 3% al 35% de carbohidratos en forma de almidón, azúcares, celulosas y hemicelulosa y 1% a 2% de proteínas y cuando son secadas pueden llegar al 5 y 6 por ciento.

- **Vitaminas**

Las vitaminas son compuestos orgánicos de gran potencia que se presentan en cantidades ínfimas en los alimentos naturales, tienen funciones específicas vitales en las células y tejidos corporales.

- **CLASIFICACIÓN DE LAS VITAMINAS**

Las vitaminas se clasifican en:

- **Vitaminas Liposolubles:** Las cuatro vitaminas liposolubles son la A, D, E y K, no poseen propiedad o estructura química común, salvo que son solubles en grasas y disolventes de grasas, su absorción se lleva a cabo en el intestino delgado, sigue la misma vía que las grasas. En consecuencia cualquier estado que altere la absorción de grasas altera también la absorción de estas vitaminas.
- **Vitaminas Hidrosolubles:** Son aquellas que son solubles en agua entre estas se encuentran la vitamina C y las del grupo B. Las mismas se pueden identificar como vitamina C o ácido ascórbico, vitamina B o Tiamina, Vitamina B2 o Rivoflavina, ácido 'pantoténico, vitamina 'B6 o Piridoxina y vitamina B12 o Cianocobalamina.

- **Desnutrición**

Es un estado patológico inespecífico potencialmente reversible, que se origina como resultado de un deficiente aporte calórico al organismo, el mismo es acompañado por manifestaciones clínicas diversas de acuerdo a factores ecológicos e individuales.

Tipos de Desnutrición

La desnutrición se puede clasificar de acuerdo a ciertos criterios dentro de los cuales destacan:

a) Según sus manifestaciones clínicas:

- ❖ **Marasmo:** Existe una deficiencia proteica-calórica, el cual se puede presentar en un organismo en fase de crecimiento debido al destete temprano, infecciones repetitivas, alimentación inadecuada, enfermedades metabólicas y mala absorción de los nutrientes.
- ❖ **Kwashiorkor:** En la desnutrición de tipo Kwashiorkor, se presenta por un deficiente aporte de proteínas, aún y cuando se reciba un aporte adecuado de calorías. En este tipo de desnutrición el afectado posee un tejido adiposo escaso, se atrofia la masa muscular, existe edema, hepatomegalias, y carencia de apetito.

b) Según su etiología:

- ❖ **Primaria:** Es cuando la desnutrición es causada por la deficiencia prolongada de aportes de calorías y/o proteínas, caracterizándose por un mayor consumo de reservas proteicas con alteración de la estructura y función del organismo.
- ❖ **Secundaria:** Se habla de desnutrición secundaria cuando existe una adecuada disponibilidad de nutrientes, pero que la misma sobreviene

por la alteración en la incorporación de alimentos afectando los componentes proteicos, alterando la funcionalidad orgánica.

- ❖ **Mixta:** Es la que se presenta como los factores primarios y secundarios interviniendo conjuntamente como problema epidemiológico, que es la causa más común.

c) **Según su Intensidad**

- ❖ **Leve:** Es cuando el grado de desnutrición se presenta en valores menores o iguales al percentil 3.
- ❖ **Moderada:** Son todas aquellas que presenten valores menores o iguales a menos 3 desviaciones estándar (D.S.) por debajo del percentil 10.
- ❖ **Grave:** Es cuando se presentan valores menores o iguales a menos 2 desviaciones estándar (D.S.) por debajo del percentil 10.

- **Diagnóstico de la desnutrición**

La desnutrición es de difícil diagnóstico, sin embargo, para identificarla se debe usar en primer lugar, los signos clínicos, luego los indicadores antropométricos, los nutricionales y los bioquímicos.

Existen métodos más simples con lo que se pueden realizar una aproximación del diagnóstico de desnutrición como lo son el pesar y tallar, los cuales resultan de acuerdo a la edad, y se ubican en las gráficas de la Organización Mundial para la Salud (OMS).

Se considera normal todo niño cuyo peso este ubicado entre los percentiles 10 y 90 por debajo del percentil 10 se considera ‘desnutrición, ubicando en dichas gráficas los tipos de desnutrición, según la clasificación: Grave, Moderada, o en Zona Crítica.

- **Bases legales**

El presente estudio se sustenta en la siguiente ‘normativa legal que apoya y defiende el derecho del niño y del adolescente y de toda persona a la salud; en este sentido:

La Constitución de la República del Perú expresa que la salud es un derecho fundamental obligación del Estado que lo garantiza como parte de la vida. Más adelante agrega que el estado promoverá y desarrollará políticas ‘orientadas e elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Desnutrición:** Es un trastorno inespecífico, sistémico potencialmente reversible de naturaleza metabólica (Cabrera, 1995)

- **Peso/Talla:** es la relación que existe entre el peso corporal con respecto a la talla, es un indicador clave de mucha utilidad para evaluar el estado nutricional de los niños entre 2 y 15 años de edad en los cuales el peso y crecimiento es un indicador para diagnosticar a los niños desnutridos. (Aguilar, 2010)

- **Diagnóstico Nutricional:** Es un proceso que comprende la aplicación de un método de diagnóstico para determinar el estado nutricional de una persona. (Santana, 2018)

- **Estado Nutricional:** Es el resultado producto de la evaluación nutricional, el cual se califica de la siguiente manera: Estado Nutricional Normal (N), Desnutrición Grave (DG), Desnutrición Leve (L) o Zona Crítica de Nutrición (ZCN). (Aguilar, 2010)

- **Alimentación Balanceada:** Es la que comprende una dieta ‘alimenticia basada en la inclusión de alimentos de los diferentes grupos alimenticios de una manera equilibrada, con la finalidad de que cada ración aporte los nutrientes necesarios para el mantenimiento de una salud integral. (RICARDO, 1996-1997)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

El estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga - 2017 es normal.

2.4.2. Hipótesis específicas

El tipo de alimentación de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga es hipercalórica.

Los grupos de alimentos que prefieren consumir los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga son hidrobiológicos.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Variable Independiente

Estado Nutricional

Indicadores:

- Tipo de alimentación
- Preferencia en consumo de grupo de alimentos

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo en un total de 132 niños de la I.E. N° 21578 de Paramonga, teniendo la investigación un diseño cuantitativo.

3.2. UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. Universo

En lo que concierne al universo se consideró a todos los niños del primer grado de educación primaria que se encuentran estudiando en el mundo en el año lectivo 2017

3.2.2. Población

La población de los niños de la I.E N° 21578 de Paramonga es de 132 niños del primer grado de educación primaria matriculados en el año lectivo 2017 y distribuidos en aulas: A, B, C, D, E, y F respectivamente.

3.2.3. Muestra

La muestra fue de 132 niños, la cual constituyó una representación homogénea de la población. Muestra tomada a juicio de la investigadora. Referido por Carrasco Díaz, S.: Metodología de la Investigación Científica 2005.

CAPITULO IV

ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E. N° 21578 -
Paramonga - 2017

TABLA N° 1 SEXO, EDAD, PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA I.E. N° 21578 - PARAMONGA – 2017 - AULA "A"

	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DATOS ACTUALES				
				Edad/Años/Meses	Peso (Kg)	Ideal	Talla (cm.)	Ideal
1		M	15/04/2013	5 años – 6 meses	20.8	18 hasta 22 Kg.	1.04	Niños: 103.1 hasta 115.0 Cm. Niñas: 102.0 hasta 114.2 Cm.
2		M	07/02/2013	5 años – 08 meses	18.5		1.04	
3		H	14/01/2013	5 años – 09 meses	17.8		1.03	
4		H	13/08/2013	6 años – 02 meses	18.0		1.05	
5		M	21/09/2013	6 años – 01 meses	16.3		1.08	
6		H	19/08/2013	6 años- 02 meses	19.8		1.11	
7		H	17/04/2013	5 años – 06 meses	20.8		1.01	
8		H	14/07/2013	6 años – 03 meses	17.8		1.05	
9		M	28/05/2013	5 años – 05 meses	21.8		1.08	
10		M	05/10/2013	6 años	22.2		1.10	
11		H	21/02/2013	5 años – 08 meses	17.8		1.03	

12		M	18/05/2013	6 años – 05 meses	17.6		1.05	
13		M	30/10/2013	6 años	19.8		1.01	
14		H	02/12/2013	6 años 10 meses	19.0		1.08	
15		H	26/12/2013	6 años 10 meses	17.8		1.03	
16		M	17/11/2013	5 años – 11 meses	18.0		1.04	
17		M	19/02/2013	5 años – 08 meses	19.0		1.03	
18		H	19/12/2013	6 años – 10 meses	17.8		1.01	
19		M	19/09/2013	6 años – 01 meses	18.8		1.02	
20		M	25/10/2013	6 años	22.3		1.10	
21		M	16/03/2013	5 años – 05 meses	17.6		1.01	
22		M	03/09/2013	6 años – 01 meses	18.8		1.05	

SEXO, EDAD, PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACION PRIMARIA DE LA

I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 – AULA “B”

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DATOS ACTUALES				
				Edad/Años/Meses	Peso (Kg)	Ideal	Talla (cm.)	Ideal
1		H	27/12/2013	6 años 10 meses	19.8	18 hasta 22 Kg.	1.05	Niños: 103.1 hasta 115.0 Cm.
2		H	24/09/2013	6 años – 01 meses	16.7		1.01	
3		H	02/06/2013	5 años – 04 meses	17.8		1.03	
4		M	22/07/2013	5 años – 03 meses	18.0		1.05	Niñas: 102.0 hasta
5		M	03/01/2013	5 años – 09 meses	18.8		1.05	
6		H	29/10/2013	6 años	17.7		1.10	
7		H	05/12/2013	6 años 10 meses	24.8		1.08	
8		H	06/11/2013	6 años – 11 meses	18.2		1.00	
9		H	08/07/2013	6 años – 03 meses	17.3		1.01	

10		H	16/04/2013	6 años – 06 meses	20.5		1.11	114.2 Cm.
11		M	16/04/2013	5 años – 06 meses	17.3		1.08	
12		H	24/01/2013	5 años – 09 meses	20.2		1.17	
13		M	14/07/2013	6 años – 03 meses	19.8		1.09	
14		M	06/11/2013	6 años – 11 meses	17.8		1.08	
15		H	04/10/2013	6 años	22.8		1.15	
16		M	05/09/2013	6 años – 01 mes	17.9		1.01	
17		M	19/02/2013	5 años – 08 meses	16.8		1.04	
18		M	19/11/2013	6 años – 11 meses	16.8		1.01	
19		M	07/10/2013	6 años	21		1.06	
20		H	15/10/2013	6 años	20.8		1.11	
21		H	15/09/2013	6 años – 01 mes	17.8		1.03	
22		M	17/02/2013	5 años – 08 meses	16.8		1.00	

**SEXO, EDAD, PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA
I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 – AULA “C”**

N o.	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE		DATOS ACTUALES			
			NACIMIENTO	Edad/Años/Meses	Peso (Kg)	Ideal	Talla (cm.)	Ideal
1		M	15/05/2013	6 años – 05 meses	23.8		1.15	Niños:
2		H	07/09/2012	7 años – 01 mes	19.8		1.14	103.1
3		M	16/07/2012	7 años – 03 meses	19.8		1.04	hasta 115.0
4		H	21/05/2013	6 años – 05 meses	21.2		1.16	Cm.
5		H	12/11/2012	7 años – 11 meses	20.8	18	1.06	
6		M	27/04/2013	6 años – 06 meses	18.8	hasta 22 Kg.	1.09	
7		M	16/12/2012	7 años – 10 meses	19.8		1.14	Niñas:
8		H	04/03/2013	6 años – 07 meses	18.8		1.12	102.0
9		H	11/04/2013	6 años – 06 meses	17.8		1.05	hasta 114.2
10		M	14/01/2013	6 años – 09 meses	24.8		1.16	Cm.

11	H	13/02/2013	6 años – 08 meses	20.8	1.14
12	H	11/09/2012	7 años – 01 mes	16.8	1.08
13	M	22/02/2013	6 años – 08 meses	19.8	1.13
14	M	13/10/2012	7 años	21.8	1.15
15	M	30/03/2013	6 años – 07 meses	19.8	1.14
16	H	26/07/2012	7 años – 03 meses	20.2	1.08
17	M	18/02/2013	6 años – 08 meses	25.5	1.16
18	H	22/03/2013	6 años – 07 meses	19.3	1.13
19	M	06-12-2012	7 años – 10 meses	16.7	1.01
20	M	19/11/2012	7 años – 11 meses	20.8	1.14
21	M	19/02/2013	6 años – 08 meses	20.8	1.16
22	H	11/09/2012	7 años – 01 mes	17.8	1.09

**SEXO, EDAD, PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA
I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 – AULA “D”**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DATOS ACTUALES				
				Edad/Años/Meses	Peso (Kg)	Ideal	Talla (cm.)	Ideal
1		M	16/09/2012	7 años – 01 mes	21.5		1.18	Niños:
2		H	01/01/2012	7 años – 09 meses	34.0		1.20	103.1
3		M	10/12/2012	7 años – 10 meses	17.8		1.10	hasta 115.0
4		H	08/05/2013	6 años – 05 meses	21		1.11	Cm.
5		M	19/09/2012	7 años – 01 mes	24.8	18	1.22	
6		M	21/03/2013	6 años – 07 meses	16.9	hasta 22 Kg.	1.11	
7		H	21/03/2012	7 años – 07 meses	19.8		1.04	Niñas:
8		M	03/05/2012	7 años – 05 meses	18.5		1.05	102.0
9		H	30/01/2013	6 años – 09 meses	20.3		1.15	hasta 114.2
10		M	11/03/2013	6 años – 07 meses	24.8		1.03	Cm.

11	H	16/11/2012	7 años – 11 meses	23.8	1.16
12	M	05/08/2012	7 años – 02 meses	21.0	1.21
13	M	21/03/2013	6 años – 07 meses	17.5	1.09
14	M	02/01/2013	6 años – 09 meses	30.0	1.23
15	H	18/04/2013	6 años – 06 meses	17.2	1.09
16	M	19/03/2013	6 años – 07 meses	21.0	1.12
17	H	31/12/2012	7 años – 10 meses	17.5	1.08
18	M	24/08/2012	7 años – 02 meses	25	1.17
19	H	23/02/2013	6 años – 08 meses	17.0	1.03
20	M	13/12/2012	7 años – 10 meses	21.8	1.18
21	H	06/05/2012	7 años – 05 meses	22.3	1.18
22	M	30/05/2012	7 años – 05 meses	17.5	1.05

**SEXO, EDAD, PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA
I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 – AULA “E”**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DATOS ACTUALES				
				Edad/Años/Meses	Peso (Kg)	Ideal	Talla (cm.) Ideal	
1		H	02/02/2013	6 años – 08 meses	19.8		1.12	Niños:
2		M	18/04/2013	6 años – 06 meses	26		1.14	103.1
3		M	31/10/2012	7 años	17.8		1.12	hasta 115.0
4		H	05/03/2013	6 años – 09 meses	21		1.14	Cm.
5		H	28/12/2012	6 años – 10 meses	25.2	18	1.21	
6		H	15/08/2012	7 años – 02 meses	17.5	hasta 22 Kg.	1.12	
7		M	08/08/2012	7 años – 02 meses	18.5		1.04	Niñas:
8		H	17/02/2012	7 años – 08 meses	17.2		1.12	102.0
9		H	11/09/2012	7 años – 01 mes	20.8		1.22	hasta 114.2
10		M	19/08/2012	7 años – 02 meses	23.8		1.14	Cm.

11	M	09-01-2013	6 años – 09 meses	16.8	1.09
12	M	06/05/2013	6 años – 05 meses	20.8	1.10
13	H	08/08/2012	7 años – 02 meses	24.2	1.13
14	M	10/03/2013	6 años – 09 meses	20.8	1.14
15	H	19/12/2012	7 años – 10 meses	23.8	1.17
16	M	03/09/2012	7 años – 01 meses	17.8	1.10
17	M	30/10/2012	7 años	19.5	1.10
18	M	01/10/2012	7 años	24.8	1.16
19	M	15/06/2013	6 años – 04 meses	16.8	1.06
20	H	01/06/2012	7 años – 04 meses	17.5	1.09
21	M	13/04/2013	6 años – 06 meses	18.5	1.13
22	M	26/01/2012	7 años – 09 meses	21.2	1.17

SEXO, EDAD, PESO Y TALLA DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA

I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 – AULA “F”

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DATOS ACTUALES				
				Edad/Años/Meses	Peso (Kg)	Ideal	Talla (cm.) Ideal	
1		H	19/03/2012	7 años – 07 meses	20.8		1.13	Niños:
2		H	21/03/2012	7 años – 07 meses	17.8		1.10	103.1
3		H	05/02/2012	7 años – 08 meses	22.8		1.15	hasta 115.0
4		M	11/11/2013	6 años – 11 meses	17.5		1.09	Cm.
5		H	06/09/2012	7 años – 01 mes	20.7	18	1.14	
6		M	31/01/2012	7 años – 09 meses	26	hasta 22 Kg.	1.16	
7		M	22/09/2012	7 años – 01 mes	22.5		1.19	Niñas:
8		M	14/01/2012	7 años – 09 meses	21.5		1.18	102.0 hasta
9		M	16/06/2012	7 años – 04 meses	17.8		1.09	114.2
10		M	08/12/2011	8 años – 10 meses	26.8		1.21	Cm.

11	M	02/05/2012	7 años – 05 meses	21.5	1.16
12	M	30/09/2012	7 años – 01 mes	16.9	1.09
13	H	11/07/2012	7 años – 03 meses	20.8	1.09
14	M	24/04/2012	7 años – 06 meses	18.2	1.10
15	H	24/05/2012	7 años – 05 meses	19.8	1.12
16	H	11/11/2012	7 años – 11 meses	16.8	1.06
17	M	26/11/2011	8 años – 11 meses	21.9	1.17
18	M	23/12/2011	8 años – 10 meses	29.2	1.19
19	H	14/03/2012	7 años – 07 meses	25.5	1.12
20	M	02/02/2012	7 años – 08 meses	19.5	1.09
21	H	11/04/2012	7 años – 06 meses	17.6	1.10
22	M	18/07/2011	8 años – 03 meses	21.2	1.15

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "A" EN LAS NIÑAS

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C	SEGUN	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla (cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		5 años-6 meses	20.8	1.04	19.25	O	N
2		5 años – 08 meses	18.5	1.04	17.12	N	D.A
3		6 años – 01 meses	16.3	1.08	14.05	N	D S
4		5 años – 05 meses	21.8	1.08	18.79	O	N
5		6 años	22.2	1.10	18.34	O	N
6		6 años – 05 meses	17.6	1.05	15.96	N	D M
7		6 años	19.8	1.01	19.40	O	N
8		5 años – 11 meses	18.0	1.04	16.64	N	D M
9		5 años – 08 meses	19.0	1.03	17.90	N	D A

10	6 años – 01 meses	18.8	1.02	18.06	O	N
11	6 años	22.3	1.10	18.42	O	N
12	5 años – 05 meses	17.6	1.01	17.25	N	D A
13	6 años – 01 meses	18.8	1.05	17.05	N	D A

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "A" EN LAS NIÑAS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

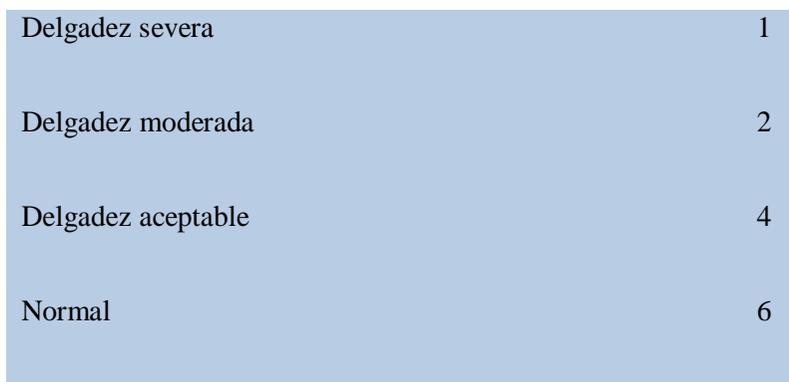
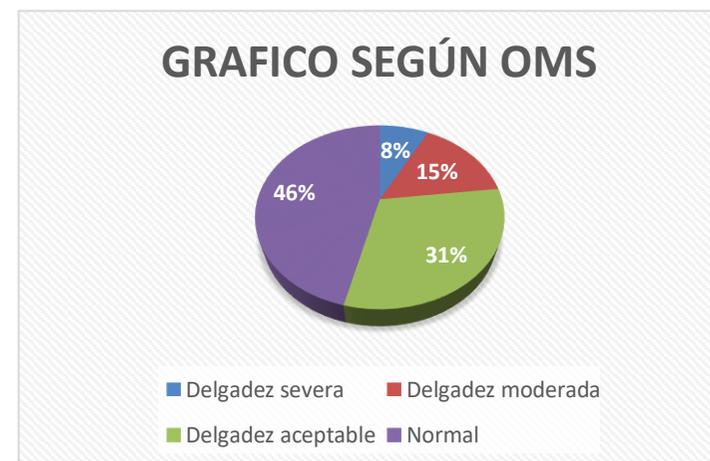


GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “A” EN LOS NIÑOS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		5 años – 09 meses	17.8	1.03	16.79	N	D S
2		6 años – 02 meses	18.0	1.05	16.36	N	D S
3		6 años- 02 meses	19.8	1.11	16.09	N	DS
4		5 años – 06 meses	20.8	1.01	20.39	O	PRE-O
5		6 años – 03 meses	17.8	1.05	16.18	N	D M

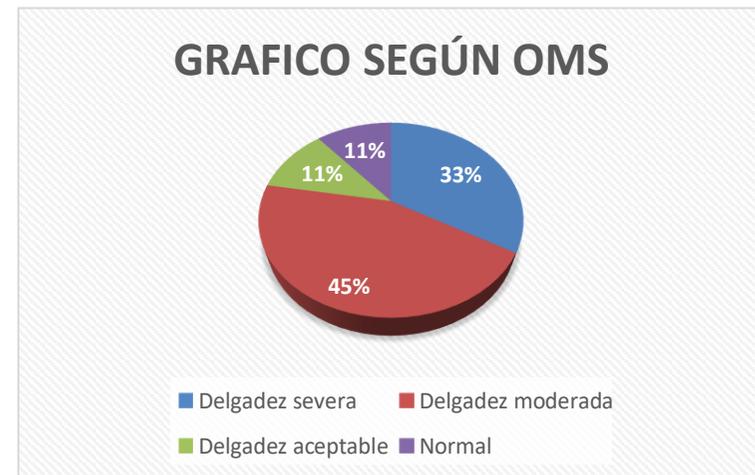
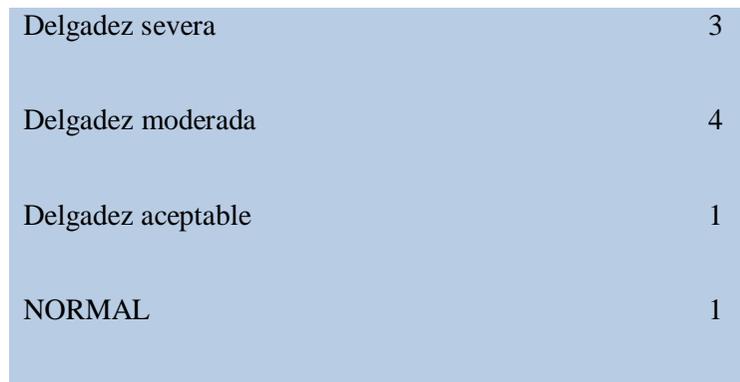
6	5 años – 08 meses	17.8	1.03	16.77	N	D M
7	6 años 10 meses	19.0	1.08	16.28	N	D M
8	6 años 10 meses	17.0	1.03	16.77	N	D M
9	6 años – 10 meses	17.8	1.01	17.44	N	D A

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N° 21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "A" EN LOS NIÑOS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “B” EN LAS NIÑAS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)		Kg./ cm ²	MINSA
1		5 años – 03 meses	18.0	1.05	16.32	N	N S
2		5 años – 09 meses	18.8	1.05	17.05	N	D A
3		5 años – 06 meses	17.3	1.08	14.83	N	D S
4		6 años – 03 meses	19.8	1.09	16.66	N	D M
5		6 años – 11 meses	17.8	1.08	15.26	N	D S

6	6 años – 01 mes	17.9	1.01	17.54	N	D A
7	5 años – 08 meses	16.8	1.04	15.53	N	D S
8	6 años – 11 meses	16.8	1.01	16.46	O	D M
9	6 años	21	1.06	18.68	N	N
10	5 años – 08 meses	16.8	1.00	16.8	N	D A

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "B" EN LAS NIÑAS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA

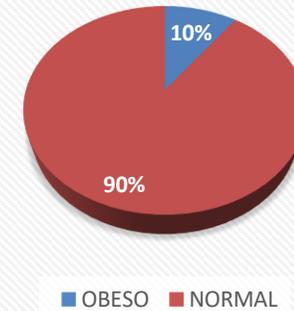


GRAFICO SEGÚN OMS

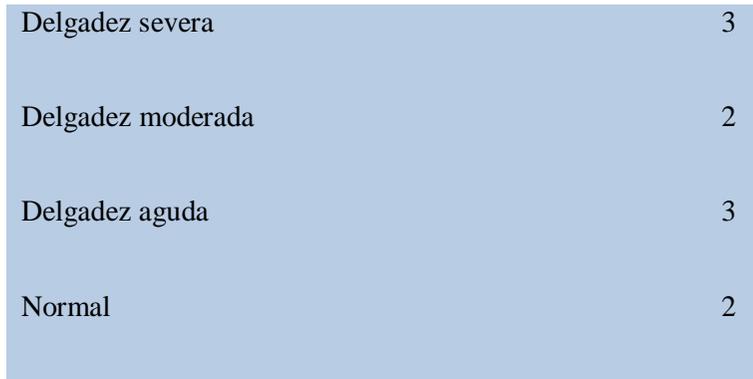
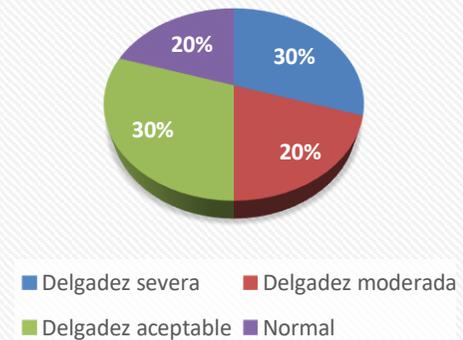


GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “B” EN LOS NIÑOS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.		SEGÚN:
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	2018	2018	OMS
1		6 años 10 meses	19.8	1.05	17.95	N	D A
2		6 años – 01 meses	16.7	1.01	16.37	N	D M
3		5 años – 04 meses	17.8	1.03	16.77	N	DM
4		6 años	17.7	1.10	14.62	N	D S
5		6 años 10 meses	24.8	1.08	21.26	O	PRE-O
6		6 años – 11 meses	18.2	1.01	18.2	O	N
7		6 años – 03 meses	17.3	1.11	16.95	N	D M

8	6 años – 06 meses	20.5	1.08	16.63	N	DM
9	5 años – 09 meses	20.2	1.17	14.75	N	D S
10	6 años	22.8	1.15	17.24	N	D A
11	6 años	20.8	1.11	16.88	N	D M
<hr/>						
12	6 años – 01 mes	17.8	1.03	16.77	N	D M
<hr/>						

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “B” EN LOS NIÑOS

GRAFICO SEGÚN MINSA

Obeso	2
Normal	10

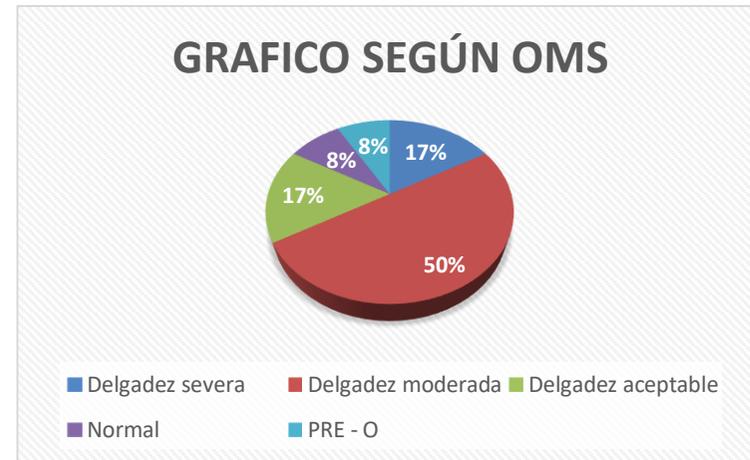
GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

Delgadez severa	2
Delgadez moderada	6
Delgadez aguda	2
Normal	1
Pre – O	1

GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “C” EN LAS NIÑAS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	2018	2018	OMS
1		15/05/2013	23.8	1.15	17.99	N	D A
2		16/07/2012	19.8	1.04	18.30	O	N
3		27/04/2013	18.8	1.09	15.82	N	D S
4		16/12/2012	19.8	1.14	15.23	N	D S
5		14/01/2013	24.8	1.16	18.43	O	N
6		22/02/2013	19.8	1.13	15.50	N	D S

7	13/10/2012	21.8	1.15	16.48	N	D S
8	30/03/2013	19.8	1.14	15.23	N	D S
9	18/02/2013	15.5	1.16	18.95	O	N
10	06-12-2012	16.7	1.01	16.37	N	D M
11	19/11/2012	20.8	1.14	16.00	N	D M
12	19/02/2013	20.8	1.16	15.45	N	D S

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "C" EN LAS NIÑAS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA

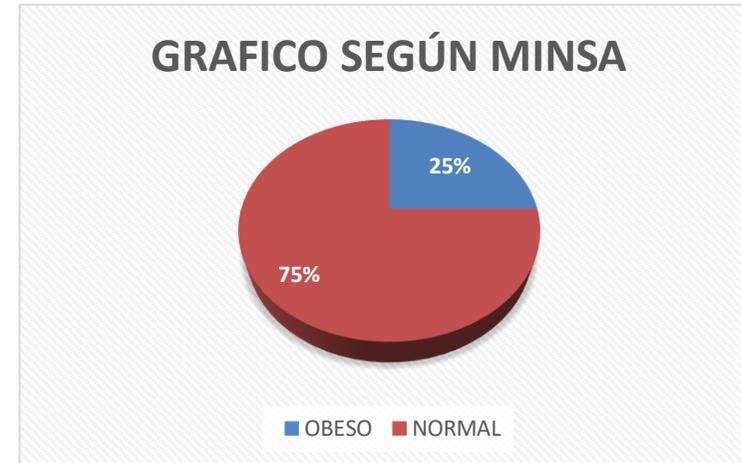


GRAFICO SEGÚN OMS

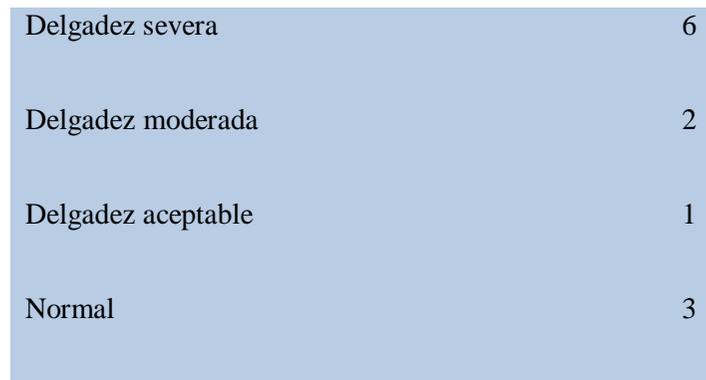
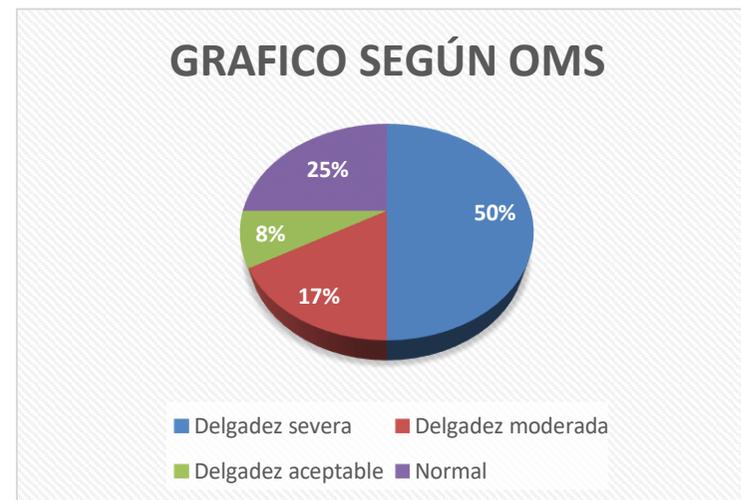


GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "C" EN LOS NIÑOS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	2018	2018	OMS
1		07/09/2012	19.8	1.14	15.23	N	D S
2		21/05/2013	21.2	1.16	15.75	N	D S
3		12/11/2012	20.8	1.06	18.51	O	N
4		04/03/2013	18.8	1.12	14.98	N	D S
5		11/04/2013	17.8	1.05	16.14	N	D M

6	13/02/2013	20.8	1.14	16.00	N	D M
7	11/09/2012	16.8	1.08	14.40	N	D S
8	26/07/2012	20.2	1.08	17.31	N	D A
9	22/03/2013	19.3	1.13	15.11	N	D S
10	11/09/2012	17.8	1.09	14.98	N	D S

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "C" EN LOS NIÑOS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

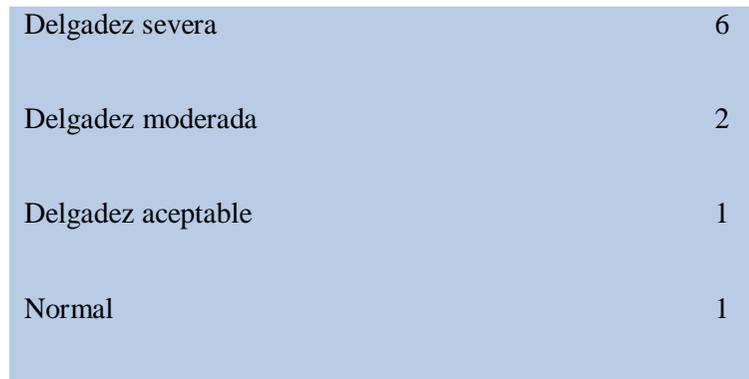
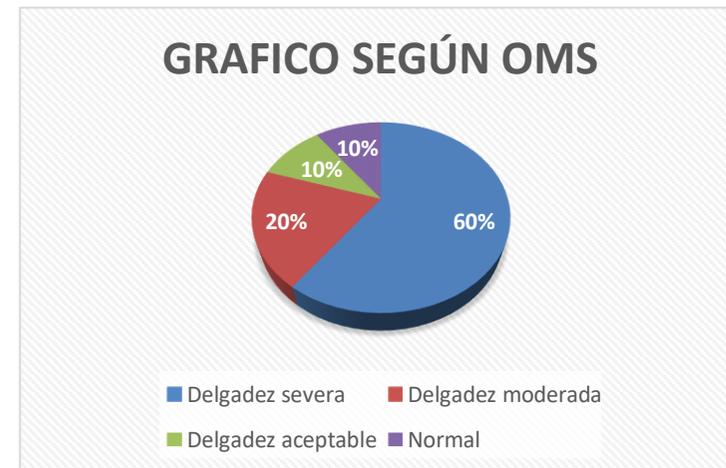


GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “D” EN LAS NIÑAS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		16/09/2012	21.5	1.18	15.44	N	D S
2		10/12/2012	17.8	1.10	14.71	N	D S
3		19/09/2012	24.8	1.22	16.66	N	D S
4		21/03/2013	16.9	1.11	13.71	N	D S
5		03/05/2012	18.5	1.05	16.78	N	D M
6		11/03/2013	24.8	1.03	23.37	N	D A
7		05/08/2012	21.0	1.21	14.34	O	D S
8		21/03/2013	17.5	1.09	14.72	N	D S

9	02/01/2013	30.0	1.23	19.82	N	D A
10	19/03/2013	21.0	1.12	16.74	O	D M
11	24/08/2012	25.0	1.17	18.26	N	N
12	13/12/2012	21.8	1.18	15.65	O	D S
<hr/>						
13	30/05/2012	17.5	1.05	15.87	N	D S
<hr/>						

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “D” EN LAS NIÑAS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

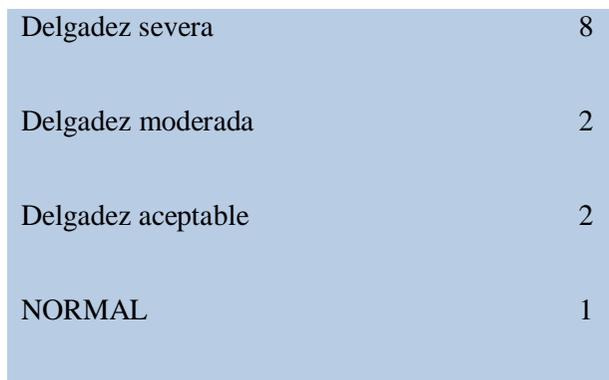
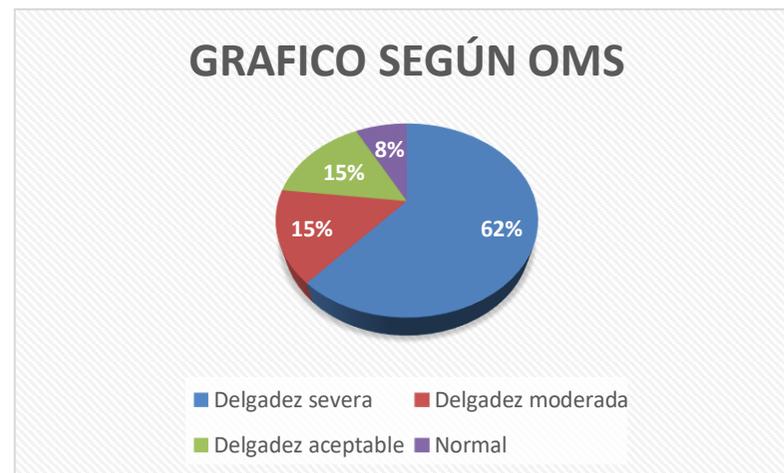


GRAFICO SEGÚN OMS



DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "D" EN LOS NIÑOS

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		01/01/2012	34.0	1.20	23.61	O	N
2		08/05/2013	21	1.11	17.04	N	D A
3		21/03/2012	19.8	1.04	18.30	O	N
4		30/01/2013	20.3	1.15	15.34	N	D S
5		16/11/2012	23.8	1.16	17.68	N	D A
6		18/04/2013	17.2	1.09	14.47	N	D S
7		31/12/2012	17.5	1.08	15.00	N	D S
8		23/02/2013	17.0	1.03	16.02	N	D S
9		06/05/2012	22.3	1.18	16.01	N	D S

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “D” EN LOS NIÑOS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

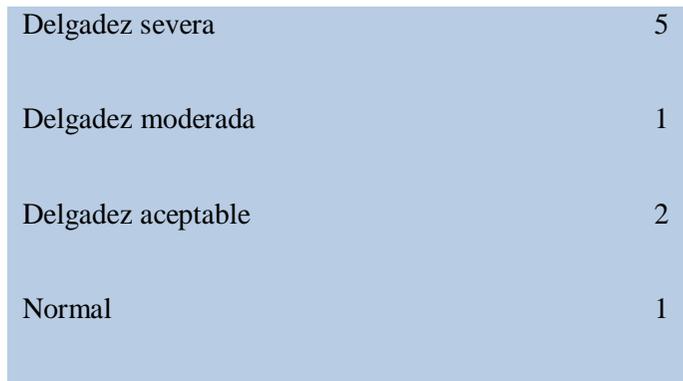


GRAFICO SEGÚN MINSA

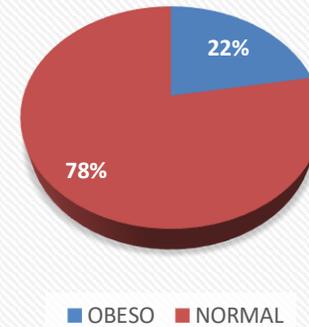
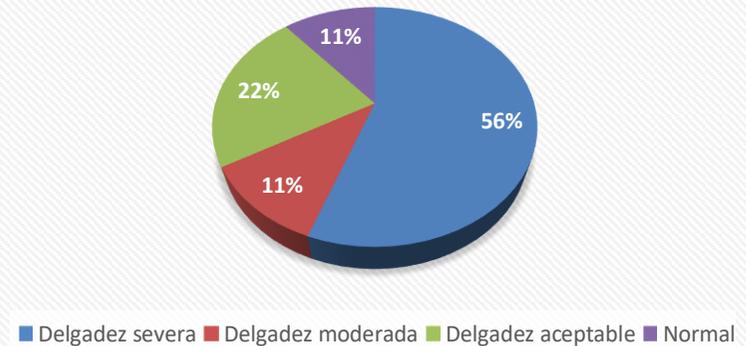


GRAFICO SEGÚN OMS



**DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°
21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “E” EN LAS NIÑAS**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		18/04/2013	26	1.14	20.00	O	N
2		31/10/2012	17.8	1.12	14.19	N	D S
3		08/08/2012	18.5	1.04	17.10	N	D A
4		19/08/2012	23.8	1.14	18.31	N	N
5		09-01-2013	16.8	1.09	14.14	N	D S
6		06/05/2013	20.8	1.10	17.19	N	D A
7		10/03/2013	20.8	1.14	16.00	N	D M
8		03/09/2012	17.8	1.10	14.71	N	D S

9	30/10/2012	19.5	1.10	16.11	N	D S
10	01/10/2012	24.8	1.16	18.43	N	N
11	15/06/2013	16.8	1.06	14.95	N	D S
12	13/04/2013	18.5	1.13	14.48	N	D S
13	26/01/2012	21.2	1.17	15.48	N	D S

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "E" EN LAS NIÑAS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

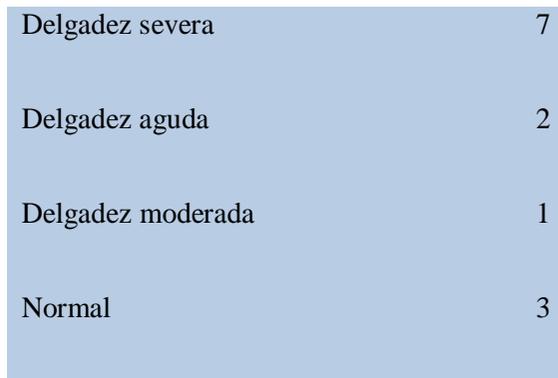


GRAFICO SEGÚN OMS



DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “E” EN LOS NIÑOS

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		02/02/2013	9.18	1.12	15.78	N	D S
2		05/03/2013	21	1.14	16.15	N	D S
3		28/12/2012	25.2	1.21	17.21	N	D A
4		15/08/2012	17.5	1.12	13.95	N	D S
5		17/02/2012	17.2	1.12	13.71	N	D S
6		11/09/2012	20.8	1.22	13.97	N	D S
7		08/08/2012	24.2	1.13	18.95	O	N
8		19/12/2012	23.8	1.17	17.38	N	D A
9		01/06/2012	17.5	1.09	14.72	N	D S

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA "E" EN LOS NIÑOS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

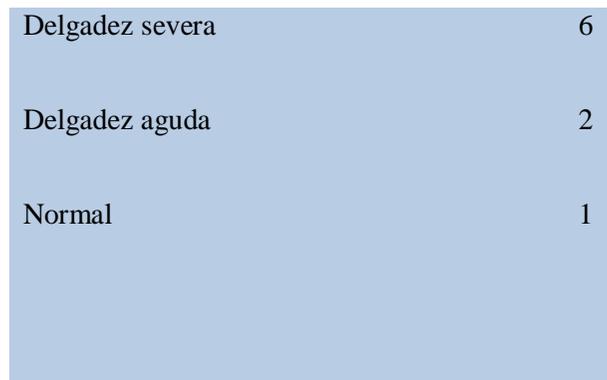
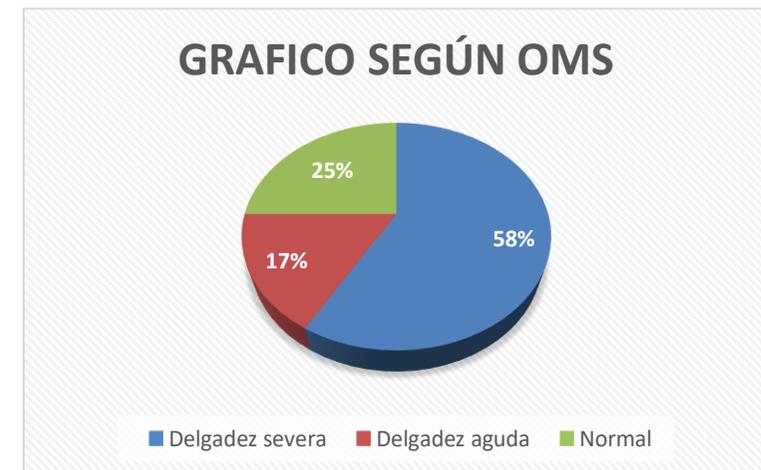


GRAFICO SEGÚN OMS



DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “F” EN LAS NIÑAS

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		22/09/2012	17.5	1.09	14.72	N	D S
2		14/01/2012	26	1.16	19.32	O	N
3		16/06/2012	22.5	1.19	15.88	N	D S
4		08/12/2011	21.5	1.18	15.44	N	D S
5		02/05/2012	17.8	1.09	14.98	N	D S
6		30/09/2012	26.8	1.21	18.30	N	N
7		26/11/2011	21.5	1.16	15.97	N	D S
8		23/12/2011	16.9	1.09	14.22	N	D S

9	14/03/2012	18.2	1.10	15.04	N	D S
10	02/02/2012	21.9	1.17	15.99	N	D S
11	11/04/2012	29.2	1.19	20.62	O	PRE-O
12	18/07/2011	19.5	1.9	16.41	N	D S
<hr/>						
13	18/09/2011	21.2	1.15	16.03	N	D S
<hr/>						

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “F” EN LAS NIÑAS

GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

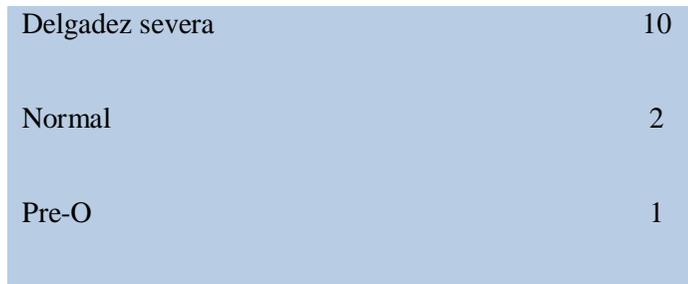
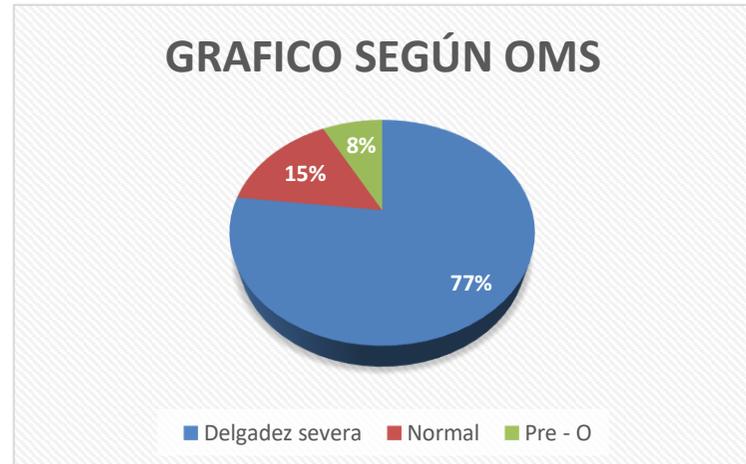


GRAFICO SEGÚN OMS



DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “F” EN LOS NIÑOS

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ACTUALES			I.M.C.	SEGÚN:	
		Edad/Años/Meses	Peso(Kg.)	Talla(cm)	Kg./ cm ²	MINSA	OMS
1		19/03/2012	20.8	1.13	16.28	N	D S
2		21/03/2012	17.8	1.10	14.71	N	D S
3		05/02/2012	22.8	1.15	17.24	N	D A
4		06/09/2012	20.7	1.14	15.92	N	D S
5		11/07/2012	20.8	1.09	17.50	N	D A
6		24/04/2012	19.8	1.12	15.78	N	D S
7		24/05/2012	16.8	1.06	14.95	N	D S
8		11/11/2012	25.5	1.12	20.32	O	PRE-O
9		02/02/2012	17.6	1.10	14.54	N	D S

DESNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N°

21578 - PARAMONGA - 2017 DEL AULA “F” EN LAS NIÑOS

GRAFICO SEGÚN MINSA

Obeso	1
Normal	8

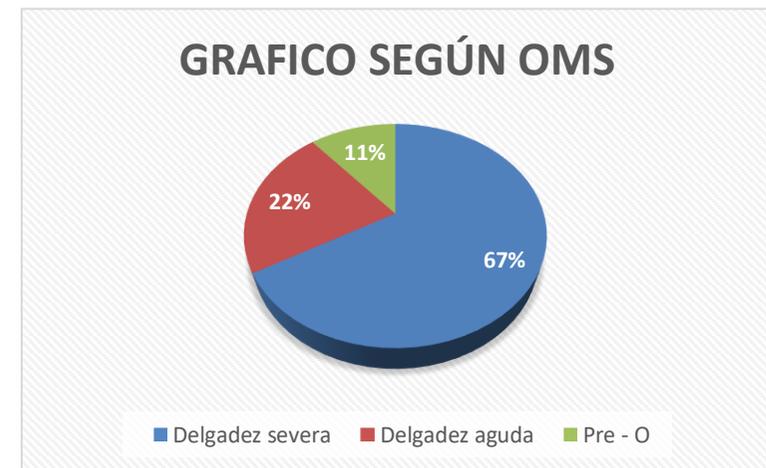
GRAFICO SEGÚN MINSA



GRAFICO SEGÚN OMS

Delgadez severa	6
Delgadez aguda	2
Pre - O	1

GRAFICO SEGÚN OMS



CAPITULO V

CONCLUSIONES

En el presente trabajo se realizó un estudio antropométrico en los niños de la I.E. N° 21578 de Paramonga durante el año lectivo 2017, los mismos que fueron en una población de 132 niños, tomando de ellos una muestra de 132 entre varones y mujeres; es decir ‘nuestra población se convirtió en muestra para nuestro estudio.

Pues al respecto se encontró que hay variaciones en su estado nutricional, debido a que hay diferencias en su alimentación, considerando que la zona en estudio es de un extracto social popular, la cual está condicionada a diferentes factores como hábitos alimentarios, ingresos económicos per capitas de las familias de cada niño, entre otros factores.

Pues los resultados obtenidos muestran que el consumo calórico de los niños está por encima de las 1200 kcal diarias.

La relación del estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga fue de la siguiente expresión:

Según MINSA:

En condiciones normales entre niños y niñas encontramos 94 casos, mientras que para el estado de obesidad se encontró 38 casos, esto en forma general considerando las aulas A, B, C, D y F respectivamente.

Según la OMS:

Encontramos entre niños y niñas 22 casos en condiciones normales, mientras que con desnutrición severa encontramos 63 casos, siendo esta la con mayor incidencia y prevalencia antropométrica, seguido de la desnutrición moderada que represento 23 casos y la desnutrición aguda con 21 casos, encontrándose mínimamente algunos casos de obesidad que en este caso fueron 03.

De donde se desprende de los indicadores de medición son variables debido a la zona de estudio y otros factores que se atribuyen como calidad de vida tipo de alimento, ingresos económicos, es más si tenemos en cuenta que no hay conocimiento de educación alimentaria.

Pues la ingesta de alimentos de los niños se encuentra entre carbohidratos seguida de lípidos y de proteínas.

RECOMENDACIONES

En la presente investigación me permito recomendar lo siguiente:

Que es de inmediata acción a tomar la recuperación de los casos encontrados con desnutrición severa y en alguna medida monitorear los casos de obesidad, para así recuperar a la población a condiciones normales que en este caso tiene mayor prevalencia y que concuerda con nuestra hipótesis en función a los 94 casos.

Pues con la medición de MINSA se encontró alto grado de obesidad lo cual debe ser monitoreado y tratado directamente con especialistas en el área de nutrición, lo cual en la medición OMS esta es muy insignificante.

Todo ello se logrará si tenemos en cuenta las características de la población por pertenecer a un extracto social popular, y es allí donde deben impartirse indicadores específicos para este caso como lo es la educación alimentaria, es mas si tenemos en cuenta los últimos lineamientos del Ministerio de Educación en lo que concierne a reducir los altos grados de anemia que se presentan en nuestro país y que en el caso nuestro no es ajeno donde se puntualiza sensibilizar a la población infantil sobre la semana de la anemia.

Así también se deben aplicar planes de desarrollo que incluyan visitas domiciliarias y consejería a los padres de los niños y niñas del centro educativo en estudio, desarrollándoles sesiones demostrativas educativas en la preparación de alimentos de alto valor nutritivo.

Se debe dar a conocer a los padres de familia que deben poner puntual énfasis en el control del desarrollo y crecimiento de sus niños así como también su programa de inmunizaciones.

CAPITULO VI

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

6.1 Bibliografía

Aguilar, A. S. (2010). *desnutricion Cronica*. NIGERIA: ENDES.

Briceño, E. (1998). *Nutrición y Dietética*. . Venezuela: FUDACA. Colegio Universitario de Los Teques Cecilio Acosta.

Cabrera, S. (1995). *Desnutrición*. . España: Universidad de Carabobo. Facultad de Medicina, Valencia.

Cortez, R. (2010). *La nutrición de los niños en edad pre-escolar*. . Lima:: CIUP.

E Fernández Díaz. (1996-1997). *E Fernández Díaz*,. CARACAS: FUDACREDESA.

Hernandez, H. y. (1998). *Evaluación Nutricional Antropométrica*". Chile: FUDACREDESA.

Huaman, L. (2004). *Estado Nutricional Y Características Del Consumo Alimentario De La Población Aguaruna*,. Amazona: Amazona.

Lemus. (2000). *Informe Antropométrico de los Niños menores de 15 años de edad que Asisten a los Centros de Salud Evaluados por el Sistema de Vigilancia Nutricional (SISVAN) del Estado Cojedes*. Venezuela: MSDS.

MENDEZ. (s.f.).

RICARDO, R. (1996-1997). *Evaluación Nutricional Antropométrica*. CARACAS: FUDACREDESA.

Santana, S. (2018). *“Evaluación Nutricional” La desnutrición hospitalaria es un hallazgo frecuente, y la causa de costos incrementados de asistencia médica.* Venezuela: Salesiana.

UNICEF. (2006). *la desnutrición.* MADRID: UNICEF.

UNN. (2004). *Evaluación antropométrica en niños de 6 a 12 años de la Ciudad de Corrientes en el año ‘2004 .* Argentina: UNN.

ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA I.E. N° 21578 - PARAMONGA – 2017

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	INDICADORES	Población y Muestra
<p>Problema General</p> <p>-¿Cuál es el estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017.</p> <p>Problemas Específicos</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Evaluar el estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017.</p> <p>Objetivos Específicos:</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>El estado nutricional de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017 es normal.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p>	<p>Diagnóstico Nutricional</p> <p>Sexo</p>	<p>Tipos de alimentación</p> <p>Grupo de alimentos</p>	<p>Metodología</p> <p>Investigación cuantitativa</p> <p>Población 132 niños</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el tipo de alimentación de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017? • ¿Qué grupos de alimentos prefieren consumir los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017? 	<ul style="list-style-type: none"> • - Explicar el tipo de alimentación de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017. • Determinar el grupo de alimentos que prefieren consumir los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017. 	<p>El tipo de alimentación de los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017 es hipercalórica.</p> <p>Los grupos de alimentos que prefieren consumir los niños del primer grado de educación primaria de la I.E N° 21578 de Paramonga – 2017 son hidrobiológicos.</p>	<p>Peso</p> <p>Talla</p> <p>Edad</p>		<p>Muestra 132 niños</p> <p>Procedimiento tomado a juicio de la investigadora</p>
--	--	--	--------------------------------------	--	---

ANEXO N° 02

MAPA DE DESNUTRICIÓN EN EL PERÚ

