



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad de Bromatología y Nutrición
Escuela Profesional de Bromatología y Nutrición

**Diagnostico nutricional de los niños de 6 a 12 años del Centro Poblado Cerro Cenizo de
Huaral -2021**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Bromatología y Nutrición

Autores

Lizeth Katterin Agurto Cadillo

Javier Amado Balbuena Espinoza

Asesor

Lic. Rubén Guerrero Romero

Huacho - Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Facultad de Bromatología y Nutrición

Escuela Profesional de Bromatología y Nutrición

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Lizeth Katterin Agurto Cadillo	48125306	18 Diciembre 2023
Javier Amado Balbuena Espinoza	77131136	18 Diciembre 2023
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Rubén Guerrero Romero	15603092	0000-0002-2718-4490
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Nelly Norma Tamariz Grados	15596612	0000-0002-9754-8448
Eddy Gilberto Rodríguez Vigil	06124371	0000-0002-6287-4825
Edith Torres Corcino	15647759	0009-0008-4541-422X

"DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS DEL CENTRO POBLADO CERRO CENIZO DE HUARAL - 2021"

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonoma.deica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
2	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	pt.scribd.com Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1 %
5	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
6	www.speedrun.com Fuente de Internet	1 %
7	Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante	<1 %
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN

ESCUELA DE BROMATOLOGÍA Y NUTRICIÓN

TÍTULO:

“DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS DEL CENTRO
POBLADO CERRO CENIZO DE HUARAL – 2021”

AUTORES:

Bach. AGURTO CADILLO, Lizeth Katterin

Bach. BALBUENA ESPINOZA, Javier Amado

MIEMBROS DEL JURADO

Mg. NELLY NORMA TAMARIZ GRADOS

Presidente

Lic. EDITH TORRES CORCINO

Vocal

Dr. EDDY G. RODRIGUEZ VIGIL

secretario

Lic. GUERRERO ROMERO, Rubén

Asesor

HUACHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación va dedicado con mucha gratitud, orgullo y afecto a mi más grande inspiración en esta biósfera, mi musa Ruth Espinoza, mi madre amada. A mi padre querido Javier Balbuena, tus lecciones de vida marcaron mi vida y mi crecimiento personal, gracias, mi buen amigo. Sin ellos no hubiera podido hacerse posible este gran paso al camino del éxito.

El autor.

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado con mucho afecto y cariño a mis padres que con su apoyo incondicional me pudieron dar la fuerza necesaria para lograr que culmine mis estudios universitarios. Para ustedes, con mucho amor a mis grandes tesoros que Dios pudo bendecirme: mis bellos hijos Adrián Steve y Emili Cataleya.

La autora.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros que me brindaron la información necesaria para lograr me como profesional y servir a la población con vocación

La autora

AGRADECIMIENTO

A mis hermanos: Felipe y Andrea Balbuena, que en los momentos más duros de mi etapa universitaria me sostuvieron y me dieron fuerzas, consolación y el aliento necesario para no declinar y conseguir el objetivo trazado.

El autor.

ÍNDICE

DEDICATORIA	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
AGRADECIMIENTO	ix
ÍNDICE	x
ÍNDICE DE TABLAS	xiii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xiv
RESUMEN	xv
ABSTRACT.....	xvi
INTRODUCCIÓN	xvii
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	1
1.2. Formulación del Problema	1
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Objetivos de la Investigación	2
1.3.1. Objetivo general.....	2
1.3.2. Objetivos específicos.....	2
1.4. Justificación de la Investigación	3

1.5. Delimitaciones del Estudio	3
1.6. Viabilidad del Estudio.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes de la Investigación	5
2.2. Investigaciones Internacionales	5
2.2.1. Investigaciones nacionales.....	8
2.2.2. Bases Teóricas.....	10
2.3. Definición de Términos Básicos	14
2.4. Operacionalización de las Variables	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Diseño Metodológico	19
3.1.1. Tipificación de la investigación.	19
3.2. Población y Muestra.....	19
3.2.1. Población.....	19
3.2.2. Muestra.....	20
3.3. Técnicas de Recolección de Datos.....	20
3.3.1. Instrumento de recolección de datos.....	20
3.4. Técnicas para el Procesamiento de la Información.....	20
3.5. Matriz de Consistencia.....	21
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	23
4.1. Análisis de Resultados	23

4.2. Resultados del Índice de Talla para la Edad (T/E) de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.....	26
CAPITULO V: DISCUSIÓN	31
5.1. Discusión de resultados.....	31
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
6.1. Conclusiones	32
6.2. Recomendaciones.....	32
CAPÍTULO V: REFERENCIAS.....	34
7.1. Referencias Bibliográficas	34
ANEXOS	37
Ficha de evaluación nutricional de los niños de 06 a 12 años de edad.....	38
materiales antropométricos de evaluación y diagnóstico nutricional de los niños de 06 a 12 años de edad	39
Alumnos del centro poblado cerro cenizo de huaral 2021.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Edad de los niños de 6 a 12 años de edad del centro poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021</i> ”.....	23
Tabla 2. <i>Sexo de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021</i> ”.....	23
Tabla 3. <i>Edad, peso y talla de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021</i> . .	25
Tabla 4. <i>IMC de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021</i>	28
Tabla 5. <i>Valoración del P/T de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021</i> . 29	
Tabla 6. <i>Resultados de Índice de Masa Corporal (IMC) de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021</i>	30

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Edad de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.....	23
<i>Figura 2.</i> Sexo de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.....	24
<i>Figura 3.</i> Porcentaje de resultados de evaluación nutricional de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021”.....	27
<i>Figura 4.</i> Valoración del del IMC de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.	30

RESUMEN

Objetivos: Conocer el diagnóstico nutricional de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021, así como su talla y su edad.

Metodología: Este trabajo de investigación metodológicamente es de nivel explicativo, con un enfoque cuantitativo y de tipo básico, donde trabajamos una población que se tomó como muestra a juicio de los investigadores en un número de 30 niños.

Resultados: Las características socioeconómicas del Centro Poblado, actualmente el grupo etario de 6 a 12 años, atraviesan por una situación de desnutrición, tal vez por desconocimiento de los padres de familia y otros como balancear los alimentos de sus niños. donde encontramos que el mayor porcentaje en cuanto a la edad entre 8 a 10 años es el 60%, predominando el sexo femenino, encontrándose tala baja en un 28 % y delgadez con un 43%, pero con prevalencia de estado nutricional normal

Conclusiones: Dando a conocer los resultados de esta evaluación y hacer un hincapié a implementar nuevas medidas para reducir el alto índice de desnutrición ya que los niños son el futuro de nuestro país. Durante las dos últimas décadas se permitió calcular la tasa de desnutrición crónica en función de los datos revela que Lima muestra la disminución más significativa, con una reducción del 70%. En contraste, las áreas rurales y urbanas de la sierra experimentaron una disminución menos marcada, con reducciones del 20% y 11%, respectivamente.

Palabras clave: Desnutrición, peso, talla, antropometría, obesidad.

ABSTRACT

Objectives: Know the nutritional diagnosis of children from 6 to 12 years of age from the Cerro Cenizo de Huaral Population Center - 2021, as well as their height and age.

Methodology: Methodologically, this research work is of an explanatory level, with a quantitative and basic approach, where we work on a population that was taken as a sample in the opinion of the researchers in a number of 30 children.

Results: The socioeconomic characteristics of the Poblado Center, currently the age group of 6 to 12 years, are going through a situation of malnutrition, perhaps due to lack of knowledge of parents and others how to balance their children's food. where we find that the highest percentage in terms of age between 8 to 10 years is 60%, with the female sex predominating, with low stature in 28% and thinness with 43%, but with a prevalence of normal nutritional status

Conclusions: Giving to know the results of this evaluation and emphasize implementing new measures to reduce the high rate of malnutrition since children are the future of our country. During the last two decades, it was possible to calculate the rate of chronic malnutrition based on data, revealing that Lima shows the most significant decrease, with a 70% reduction. In contrast, rural and urban areas of the mountains experienced a less marked decline, with reductions of 20% and 11%, respectively.

Keywords: Malnutrition, weight, height, anthropometry, obesity.

INTRODUCCIÓN

La nutrición desempeña un papel fundamental en el desarrollo infantil y en su bienestar general. Un niño bien nutrido tiende a estar más saludable, activo y desarrollado, lo que también influye en su comportamiento y actitudes. Además, un niño que recibe una nutrición adecuada suele modificar su entorno de manera positiva, siendo menos propenso a enfermedades. Esto, a su vez, puede llevar a una mayor solicitud de alimentos y atención de la familia, lo que incrementa la interacción y la provisión de cuidados y enseñanzas, creando así un ciclo de estímulos y desarrollo positivo. Este trabajo de diagnóstico nutricional se enfoca en la situación de la población estudiada. Se presume que, debido a las condiciones socioeconómicas del área, este grupo de edad puede estar experimentando desnutrición, posiblemente debido a la falta de conocimiento de los padres sobre la alimentación equilibrada para sus hijos. La investigación tiene como objetivo informar sobre el estado nutricional de estos niños y llamar la atención del gobierno para abordar el alto índice de desnutrición, ya que los niños representan el futuro del país.

La desnutrición es una enfermedad que puede pasar desapercibida, ya que sus síntomas suelen ser sutiles. Los niños desnutridos tienden a ser más pequeños que sus compañeros y pueden mostrar un comportamiento apacible. A menudo, se consideran "problemáticos" en términos de desatención, fatiga, absentismo escolar y repetencia de grados. La desnutrición afecta tanto a las funciones biológicas como al comportamiento de los niños.

En el Perú, se han realizado encuestas en las últimas dos décadas para estimar la incidencia de la desnutrición en el retraso en el crecimiento. Los datos muestran que Lima, ha experimentado una disminución del 70%. Sin embargo, en áreas con mayores tasas de

desnutrición, como las zonas rurales y urbanas de la sierra, la disminución ha sido menor, alrededor del 30% y 15%, respectivamente.

A pesar de los esfuerzos, la desnutrición crónica en el Perú el problema persiste. Departamentos con altas tasas de pobreza y una mayor proporción de población rural, como Huancavelica, muestran las tasas más altas de desnutrición crónica, tanto en áreas urbanas como rurales.

Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar la desnutrición infantil en todo el país, especialmente en áreas con condiciones socioeconómicas desafiantes

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

El problema de la desnutrición afecta a muchas regiones, incluyendo el Perú, así como otros países en África y Asia. En contraste, Cuba ha logrado evitar la desnutrición infantil. En el Perú, es evidente que los niños de familias con bajos recursos tienen dificultades en la escuela debido a la desnutrición y a la falta de un ambiente estimulante. La nutrición está fuertemente relacionada con el desarrollo del pensamiento, las emociones y la capacidad de aprendizaje en los niños.

Los niños desnutridos a menudo experimentan carencias en cuanto a estímulos, relaciones familiares y acceso a información. Esto los retrasa en la acumulación de experiencias y, como resultado, tienen dificultades para aprender y para realizar pruebas de capacidad intelectual.

Los niños que sobreviven a la desnutrición se adaptan a un entorno inadecuado y rígido, pero pueden carecer de habilidades necesarias para competir en un ambiente más dinámico. Algunos pueden recuperarse, pero otros no. La nutrición desempeña un papel crucial en el desarrollo infantil; los niños bien nutridos son más activos, saludables y tienen una influencia positiva en su entorno. Esta es la razón por la cual se lleva a cabo un proyecto de investigación llamado "Diagnóstico Nutricional de los Niños de 6 a 12 años en el Centro Poblado del Cerro Cenizo de Huaral en 2021", con la intención de identificar y abordar la

desnutrición en este grupo de edad. Se busca concienciar al gobierno sobre la importancia de reducir la desnutrición, ya que los niños representan el futuro del país.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es el diagnóstico nutricional de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?

1.2.2. Problemas específicos.

- ¿Cuál es el peso de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?
- ¿Cuál es la edad de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?
- ¿Cuál es la talla de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general.

Conocer el diagnóstico nutricional de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Conocer el peso de los de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.

- Conocer la edad de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.
- Conocer la talla de los de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.

1.4. Justificación de la Investigación

Una alimentación apropiada es fundamental en esta etapa, ya que satisface las necesidades nutricionales que permiten un crecimiento y desarrollo saludables. La falta de nutrientes adecuados en esta fase puede tener graves repercusiones, incluyendo el retraso en el crecimiento.

Por lo tanto, esta investigación se justifica como un valioso aporte en varios aspectos, con un fuerte énfasis en el beneficio social. Su objetivo es identificar y abordar problemas nutricionales en niños de esta franja de edad, lo que puede ser particularmente relevante en comunidades con recursos limitados, lo que podría ayudar a identificar y abordar problemas nutricionales y beneficiar a la población, especialmente a aquellos en condiciones de vulnerabilidad, al proporcionar soluciones necesarias para hacer la promoción de la salud y el crecimiento apropiado de los niños en esta comunidad en particular.

1.5. Delimitaciones del Estudio

Centro Poblado Cerro cenizo del Distrito de Huaral donde se encuentran los niños menores de 6 a 12 años de edad, teniendo como periodo temporal del estudio al año 2021.

1.6. Viabilidad del Estudio

Fue viable por cuanto hubo una colaboración y una expresa expectativa por la comunidad de la manera de conocer en qué situación nutricional se encuentran sus menores hijos es más también hay colaboración de sus autoridades.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.2. Investigaciones Internacionales

Lemus (2000). En 1999, En la presente investigación participaron activamente en la recopilación de datos. Se tomaron muestras representativas de un total de 12,782 niños en diversos centros de salud en el estado. Este estudio se centró en la medición de parámetros antropométricos, que son medidas relacionadas con el peso, la altura y la circunferencia del brazo. Estos datos son esenciales para detectar problemas de malnutrición, como la desnutrición o el sobrepeso.

Su objetivo estudió la situación en cuanto a nutrición de los infantes en el estado Cojedes, identificar posibles problemas de malnutrición y, a partir de los resultados obtenidos, desarrollar estrategias y políticas para mejorar la salud y el bienestar de la población en estudio.

El hecho de que se hayan tomado muestras representativas de un gran número de niños (12,782) en diversos centros de salud indica la amplitud y la representatividad de los datos recopilados, lo que podría permitir una evaluación más precisa de la situación nutricional en el estado. Además, la colaboración de auxiliares de enfermería del MSDS sugiere la participación activa del gobierno en el monitoreo y mejora de la salud de los niños en la región.

Suárez & Tuapanta (2020). El objetivo del estudio se centró en analizar la influencia del estado nutricional con los hábitos alimentarios en los escolares, y destacó la preocupación por la falta de énfasis en una alimentación saludable en la actualidad. La metodología aplicada fue de naturaleza cuantitativa e incluyó la recopilación de datos sobre las costumbres

alimentarias. Se evaluaron indicadores nutricionales. El enfoque de la investigación se basó en métodos correlacionales y explicativos, y se llevó a cabo en un contexto de investigación de campo y exploratoria.

Entre los resultados más relevantes destacan que el 25% de la población de estudio presentaba sobrepeso, mientras que el 15% mostraba obesidad. Además, se identificó que un 6% de los niños padecía delgadez, un 4% presentaba delgadez severa y el 50% tenía un estado nutricional considerado normal. Estos hallazgos indicaron que aproximadamente la mitad de la población estudiada experimentaba problemas nutricionales, lo cual es motivo de preocupación.

Respecto a la regularidad de ingesta, se observó que los estudiantes que ingerían más alimentos procesados y con alto contenido de grasas, y menos alimentos nutritivos, tendían a presentar problemas nutricionales graves. Esto destacó la importancia de llevar una dieta equilibrada y adecuada, ya que se demostró que una ingesta dietética inapropiada tenía un impacto negativo en el estado nutricional de los individuos.

González & Pluas (2018). El estudio "Métodos para evaluar el estado nutricional en niños en edad escolar" se enfocó en un análisis crítico de datos secundarios, junto con recursos patentados y materiales relacionados con la nutrición infantil. Uno de los hallazgos clave es la importancia crítica de los niños, ya que están estrechamente vinculados a su desarrollo y crecimiento.

El estudio resaltó la importancia de las técnicas de evaluación nutricional tanto a nivel individual como a nivel de población. Esta evaluación es crucial para comprender cómo los nutrientes están disponibles y se utilizan, lo que tiene un impacto significativo en la salud y el bienestar de los niños en edad escolar. En resumen, el trabajo enfatiza la relevancia de la

evaluación nutricional en esta etapa de la vida y su papel esencial en la promoción de la salud y el desarrollo apropiado de los niños en edad escolar.

Aviña, Castillo, Vázquez, Perales & alemán (2016). El estudio se enfocó en analizar la coexistencia caracterizada por factores como la pobreza, el sedentarismo y una dieta inadecuada. Se llevó a cabo una evaluación transversal que incluyó a 840 niños de 7 a 12 años de 28 escuelas básicas en tres momentos diferentes: 2005, y 2013. El (IMC) se manejó con puntuaciones para establecer la incidencia con la obesidad. Los resultados mostraron prevalencia con la obesidad del 52%, 54% y 38% en los años 2006, 2007 y 2012.

Un hallazgo importante del estudio fue una tendencia a la disminución de la obesidad entre 2005 y 2013. Esto sugiere que las intervenciones aplicadas durante ese período podrían estar teniendo una señal positiva en la obesidad infantil en esta población. En resumen, el estudio subraya la necesidad de abordar la obesidad con desafíos nutricionales y destaca que, a pesar de prevalecer el sobrepeso, las medidas implementadas pueden estar generando resultados positivos.

Ramírez & Serrano (2016). El estudio evaluó en áreas rurales, en el que se enfrentaban desafíos de malnutrición y anemia. La muestra incluyó a 78 escolares (42 niños y 36 niñas) y se evaluaron indicadores como él (IMC), talla, hemoglobina, y ingesta alimentaria. Se aplicaron pruebas y análisis estadísticos para comparar diferencias de género. Según el IMC, no se encontraron casos de desnutrición aguda, pero se detectó un 18% de sobrepeso y un 11% de obesidad. En cuanto al T/E, se observó que el 27% de los escolares padecía desnutrición crónica, y el 10% tenía anemia. El 79 % de los niños realizaba actividad física moderada.

A nivel estadístico, no se encontraron diferencias significativas en anemia, aunque sucedieron diferencias en la actividad física. En conclusión, se sugiere promover la actividad

física y fomentar el consumo de frutas y verduras en esta población para mejorar su salud y nutrición.

2.2.1. Investigaciones nacionales.

DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL PERÚ (2008) El artículo publicado en el ámbito económico y político resalta la desnutrición como el problema central que afecta a la población infantil. La desnutrición aumenta la vulnerabilidad de los niños a enfermedades, lo que a su vez eleva las estadísticas de morbilidad y mortalidad. Además, la desnutrición tiene consecuencias a largo plazo en la salud y el desarrollo personal de los niños, un componente fundamental para el futuro de la comunidad y la nación en su conjunto.

Huamán, L (2004). El artículo titulado "Estado Nutricional y características del consumo alimentario de la población Aguaruna en la Amazonía de Perú," publicado en la revista L, realiza una evaluación nutricional de esta población. Los hallazgos del estudio señalan un déficit nutricional en los niños y una alta prevalencia de anemia, que perturba a las mujeres en edad fértil (MEF).

El artículo sugiere que esta situación podría estar relacionada, entre otras causas, con la dieta predominante en la comunidad. Esta dieta se basa principalmente en el consumo de yuca y plátanos, con una presencia limitada de alimentos de origen animal. La falta de una variedad de alimentos, especialmente aquellos ricos en hierro y otros nutrientes esenciales, podría contribuir a la alta prevalencia de anemia y el déficit nutricional observado en la población Aguaruna.

En resumen, el estudio resalta la importancia de comprender los patrones alimentarios y las deficiencias nutricionales en poblaciones específicas, como los Aguaruna en la Amazonía

peruana, con el fin de desarrollar estrategias para mejorar la salud y la nutrición de esta comunidad.

Toma (2018). El estudio investigó en cuanto al estado nutricional, observándose que el 43% de los niños tenían exceso de peso, el 6% presentaba bajo peso y el 51% tenía un peso considerado normal según el IMC para la edad. Además, se encontró que casi el 40% de los niños tenían una percepción equivocada de su imagen corporal, lo que sugiere que no estaban al tanto de su estado nutricional real. Esto podría indicar una falta de conciencia o una percepción distorsionada de su propio cuerpo.

En resumen, el estudio destaca la importancia de fomentar una percepción corporal adecuada en la promoción de la salud. También evidencia la necesidad de brindar información y educación sobre la nutrición y la imagen corporal en esta población.

López & Rivero (2018). En esta investigación sobre los "Hábitos de vida y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de la institución educativa N° 3019 del distrito Rímac - Lima", los resultados destacan lo siguiente: Hábitos de vida: De los escolares estudiados, el 47.0% tenía hábitos de vida considerados como suficientes, el 42.9% presentaba hábitos deficientes y solo el 8.4% mostraba hábitos saludables, teniendo márgenes de mejoras en sus hábitos de vida. Estado nutricional: En términos de estado nutricional, se encontró que la mayoría, un 75.7%, tenía un estado considerado normal. El 18.0% tenía obesidad y un 6.5 % presentaba obesidad. Esto sugiere que una proporción significativa de los escolares tenía un peso superior al considerado saludable.

Asociación entre hábitos de vida y estado nutricional: La investigación finiquitó que los hábitos de vida no parecen estar fuertemente relacionados con el estado nutricional de los niños en esta población. Estos resultados destacan que no hay una relación directa entre estos dos factores en esta población específica. Esto sugiere que otros factores o variables podrían estar influyendo en el estado nutricional de los niños.

Quispe (2018). "Relación de los hábitos alimentarios y actividad física en niños de 2° a 5° primaria con el sobrepeso y obesidad, en la Institución Educativa Primaria Independencia Nacional 70025 de la ciudad de Puno" arrojó los siguientes resultados: en cuanto al estado nutricional: El estudio resalto que el 8.6 % tenía gordura y el 6.0% presentaba sobrepeso. Esto indica una proporción significativa de niños con exceso de peso en la población estudiada. En cuanto a la actividad física, se clasificó a los escolares en diferentes categorías. El 5.0% se consideró "muy sedentario," el 38.0 % como "sedentario," el 33.0% como "moderadamente activo," el 24.0 % como "activo, estos resultados reflejan la diversidad en los niveles de actividad física de los escolares.

Relación significativa: Esto sugiere que los patrones de alimentarios y la actividad física pueden influir en su peso corporal y que, en este contexto, es importante considerar ambas variables para abordar el sobrepeso y la obesidad en esta población. Estos resultados destacan la importancia de promover hábitos alimentarios saludables y la actividad física en los niños para prevenir o abordar el sobrepeso y la obesidad. También resaltan la necesidad de intervenciones educativas y de salud pública para mejorar el bienestar de los escolares en esta institución educativa en la ciudad de Puno.

Bases Teóricas

La antropometría.

La antropometría es una disciplina que mide y analiza las longitudes físicas, del cuerpo y las proporciones de los seres humanos. Estas medidas se utilizan para evaluar a las personas, así como para comprender las diferencias individuales y poblacionales en términos de características físicas.

Los datos antropométricos incluyen (IMC), la longitud de los miembros y muchas otras. Estas mediciones se aplican en diversos campos, como la medicina, la nutrición, la antropología, la ergonomía, la planificación de espacios y el diseño de productos.

Peso para la edad.

. Se refiere a la relación entre el peso de un niño y su edad cronológica, determina si un infante pesa acorde a su edad y, por lo tanto, para evaluar su estado nutricional expresado en forma de puntuaciones Z (también conocidas como puntajes Z), que comparan el peso del niño con un estándar de referencia basado en los estándares de referencia proporcionados por (OMS).

El uso de puntuaciones Z identificar si un niño tiene un peso adecuado para su edad, si está por debajo del peso esperado (lo que podría indicar desnutrición) o si está por encima del peso esperado (lo que podría indicar sobrepeso u obesidad). Esta información es valiosa para la detección temprana de problemas de salud relacionados con la nutrición y el crecimiento en los niños, lo que permite tomar medidas para abordarlos de manera adecuada.

Talla para la edad.

La "talla para la edad" es un indicador utilizado en la antropometría y en la evaluación del crecimiento y desarrollo de los niños. Se refiere a la relación entre la altura o estatura de un niño y su edad cronológica. Este indicador se utiliza para determinar si un niño tiene una altura acorde a su edad y, por lo tanto, para evaluar su estado nutricional y de crecimiento. Al igual que con el "peso para la edad," la talla para la edad se expresa en forma de puntuaciones Z (puntajes Z), que comparan la estatura del niño con un estándar de referencia basado en la población general de su misma edad y sexo. Estos estándares de referencia suelen ser proporcionados por organizaciones de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El uso de puntuaciones Z permite a los profesionales de la salud identificar si un niño tiene una estatura adecuada para su edad, si está por debajo de la estatura esperada (lo que podría indicar retraso en el crecimiento o desnutrición) o si está por encima de la estatura esperada (lo que podría indicar un crecimiento acelerado o sobrealimentación). La talla para la edad es un indicador importante para evaluar el crecimiento de los niños y detectar posibles problemas de salud relacionados con la nutrición y el crecimiento.

Peso para la talla.

El "peso para la talla" es un indicador utilizado en la antropometría y en la evaluación del crecimiento y el estado nutricional de los niños. Se refiere a la relación entre el peso de un niño y su estatura o altura en un momento específico, generalmente en una sola medición. El objetivo de este indicador es determinar si un niño tiene un peso adecuado en relación con su altura en ese momento.

El peso para la talla se utiliza para evaluar el estado nutricional agudo de un niño, es decir, para identificar si un niño está en riesgo de desnutrición aguda o tiene sobrepeso u obesidad. Se expresa en forma de puntuaciones Z (puntajes Z), que comparan el peso del niño con su altura en relación con estándares de referencia específicos para su edad y género. Estos estándares suelen ser proporcionados por organizaciones de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS). Si un niño tiene un bajo peso para su talla, esto podría indicar desnutrición aguda. Por otro lado, si un niño tiene un alto peso para su talla, esto podría indicar sobrepeso u obesidad. La evaluación del peso para la talla es una herramienta importante para la detección temprana de problemas de salud relacionados con la nutrición y el crecimiento en los niños.

La desnutrición.

La desnutrición es un estado de salud caracterizado por la falta de nutrientes esenciales en el cuerpo, lo que resulta en un deterioro del crecimiento, desarrollo y funcionamiento normal del organismo. Puede manifestarse en diferentes formas, pero las más comunes incluyen:

Desnutrición aguda: También conocida como desnutrición severa, se produce cuando el cuerpo no recibe suficientes nutrientes esenciales durante un período corto de tiempo.

Puede llevar a la pérdida de peso rápida, debilidad extrema y complicaciones graves. Es particularmente común en situaciones de emergencia humanitaria y hambruna.

Desnutrición crónica: Es un estado a largo plazo de falta de nutrientes y generalmente se desarrolla durante un período prolongado. Puede resultar en un crecimiento y desarrollo retrasado, lo que afecta negativamente a la salud a largo plazo.

Desnutrición proteico-energética: Implica una ingesta insuficiente de proteínas y calorías, lo que lleva a una deficiencia generalizada de nutrientes esenciales. Puede causar debilidad, fatiga, retraso en el crecimiento y compromiso del sistema inmunológico

2.3. Definición de Términos Básicos

- **Desnutrición:** s una condición médica caracterizada por la falta de nutrientes esenciales en el organismo, ya sea en términos de cantidad o calidad.
- **Desnutrición Crónica:** es un estado de malnutrición que se caracteriza por una ingesta inadecuada de nutrientes durante un período prolongado, generalmente durante la infancia. En la desnutrición crónica, los niños no reciben los nutrientes esenciales, como proteínas, vitaminas y minerales, necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuados.

Desnutrición Aguda: La desnutrición aguda, también conocida como desnutrición severa, es un estado de malnutrición grave y de corta duración en el que el cuerpo no recibe suficientes nutrientes esenciales para mantener funciones corporales adecuadas. Se manifiesta rápidamente y puede resultar en una pérdida significativa de peso y debilitamiento del estado de salud. La desnutrición aguda puede ser mortal si no se trata adecuadamente.

- **Marasmo:** Se caracteriza por una deficiencia grave de calorías y proteínas. Los individuos que padecen marasmo suelen tener un aspecto muy delgado, con una marcada pérdida de masa muscular y grasa. Esta condición puede ser particularmente peligrosa en los niños, ya que puede llevar a un crecimiento detenido y a problemas graves en el desarrollo.
- **Kwashiorkor:** Se relaciona con una deficiencia de proteínas en la dieta. Los síntomas incluyen hinchazón del abdomen debido a la acumulación de líquido (edema), erupciones cutáneas, debilidad y pérdida de masa muscular. A menudo afecta a niños que han experimentado una dieta inadecuada con suficientes calorías, pero carente de proteínas esenciales.
- **Obesidad:** Se produce cuando la ingesta de calorías es mayor que el gasto de energía a lo largo del tiempo, lo que lleva al aumento del peso corporal.
- **Obesidad Mórbida:** es una forma extrema y grave de obesidad que se caracteriza por un exceso de grasa corporal significativamente por encima de los niveles saludables. **Obesidad Androide:** es un patrón donde se acumula la grasa y se almacena en la región abdominal o en la parte superior del cuerpo, incluyendo la zona del abdomen y la parte superior de la espalda. Este tipo de obesidad se caracteriza por la forma de "manzana" en la que se acumula grasa alrededor de la cintura.
- **La nutrición:** se refiere al proceso mediante el cual el cuerpo obtiene, asimila y utiliza los nutrientes que se encuentran en los alimentos para mantener sus funciones vitales y el bienestar general.
- **Antropometría:** disciplina que se dedica a la medición y análisis de las dimensiones y proporciones del cuerpo humano.

- **Peso:** El peso corporal es una medida importante en la evaluación de la salud y el bienestar de una persona, y puede estar relacionado con la nutrición, el ejercicio y otros factores.
- **Talla:** e refiere a la medida de la altura de una persona. Se mide generalmente en centímetros o metros. La altura es una medida importante en la evaluación del crecimiento y desarrollo de un individuo, así como en la determinación de su estado de salud y nutrición.)
- **Longitud:** se refiere a la medida de la distancia desde un punto de referencia (generalmente la cabeza) hasta los pies de una persona. Esta medida es utilizada en la evaluación del crecimiento y el desarrollo de los bebés y niños pequeños. La longitud se mide comúnmente en centímetros (cm) o pulgadas (in)..

2.4. Operacionalización de las Variables

Tabla 1.

Matriz de operacionalización

VARIABLES	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL	El estado nutricional es la situación de salud y bienestar que genera la nutrición en una persona o colectivo.	INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	Delgadez
			Normal
			Obesidad
	Las personas tenemos unas “necesidades nutricionales” para que nuestro organismo funcione adecuadamente y este sano. Estas necesidades de energía y nutrientes están marcadas	INDICADORES ANTROPOMETRICOS: PESO, TALLA, EDAD	Talla baja
			Talla normal
			Talla alta

	<p>principalmente por la edad y por la actividad física que realizamos. Es decir, la ingesta óptima de alimentos que necesita cada persona es diferente según la situación en la que se encuentra (crecimiento, embarazo, enfermedad, etc.) y la actividad deportiva o física regular que realiza.</p>		
--	--	--	--

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño Metodológico

El estudio se basará en un enfoque descriptivo que implica la recopilación y descripción de datos relacionados con el peso y la talla de niños de 6 a 12 años en el Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral durante el año 2021. El método descriptivo tiene como objetivo principal proporcionar una visión general de los hechos o eventos estudiados sin realizar inferencias o análisis estadísticos significativos.

En este caso, se recopilarán datos específicos sobre el peso y la talla de los niños en el rango de edad mencionado. Estos datos se describirán de manera detallada para proporcionar una imagen clara de la situación en ese momento. El enfoque descriptivo es especialmente útil para resumir y presentar datos de manera comprensible, lo que puede servir como punto de partida para investigaciones posteriores o para comprender mejor la situación de la población estudiada.

Es importante mencionar que el estudio se basa en observaciones y mediciones realizadas en un período corto, lo que significa que los resultados estarán relacionados con el momento específico en que se recopilaron los datos. Esto puede ser valioso para comprender la situación de salud y crecimiento de los niños en ese período en particular.

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población.

Son un total de 30 niños. de 6 a 12 años del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral

3.2.2. Muestra

Para el caso son 30 niños respectivamente.

3.3. Técnicas de Recolección de Datos

3.3.1. Instrumento de recolección de datos.

Ficha Nutricional

- ✓ Se contará con una balanza de precisión para pesar a los niños.
- ✓ Se usará una cinta métrica para determinar la estatura de los niños estando de pies.
- ✓ Tabla de valoración nutricional antropométrica de niños menores de 12 años de edad.

3.4. Técnicas para el Procesamiento de la Información

En esta fase, se detallan las diferentes etapas que involucrarán la manipulación de los datos o las respuestas obtenidas. Esto incluye la organización, el registro, la resumir y, si es necesario, asignar códigos a los datos recopilados. Además, se establecen las estrategias y herramientas lógicas o estadísticas que se utilizarán para interpretar la información recopilada y desvelar las conclusiones que los datos puedan ofrecer. En otras palabras, se determinan las técnicas que se emplearán para analizar los resultados del estudio

3.5. Matriz de Consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION y MUESTRA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es el diagnóstico nutricional de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>- ¿Cuál es el peso de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?</p> <p>- ¿Cuáles es la edad de los</p>	<p>GENERAL</p> <p>Conocer el diagnóstico nutricional de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>- Conocer el peso de los de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.</p>	<p>Diagnostico nutricional</p>	<p>Antropometría</p>	<p>- Peso - Talla - Edad</p>	<p>Diseño Metodológico</p> <p>Se utilizó el método descriptivo, El presente estudio es medible en función a la variable y de inmediato se procedió a su descripción ya que los hechos ocurridos se han realizado en un periodo corto.</p>	<p>30 niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.</p>

<p>niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?</p> <p>- ¿Cuál es la talla de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021?</p>	<p>- Conocer la edad de los de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerró Cenizo de Huaral – 2021.</p> <p>- Conocer la talla de los de los niños de 6 a 12 años de edad del Centro Poblado Cerró Cenizo de Huaral – 2021.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis de Resultados

Tabla 1.

Edad de los niños”.

Intervalos	Cantidad	Total %
De 6 a 8	8	27%
De 8 a 10	12	40%
De 10 a 12	10	33%
Total	30	100%

Fuente: Los autores.

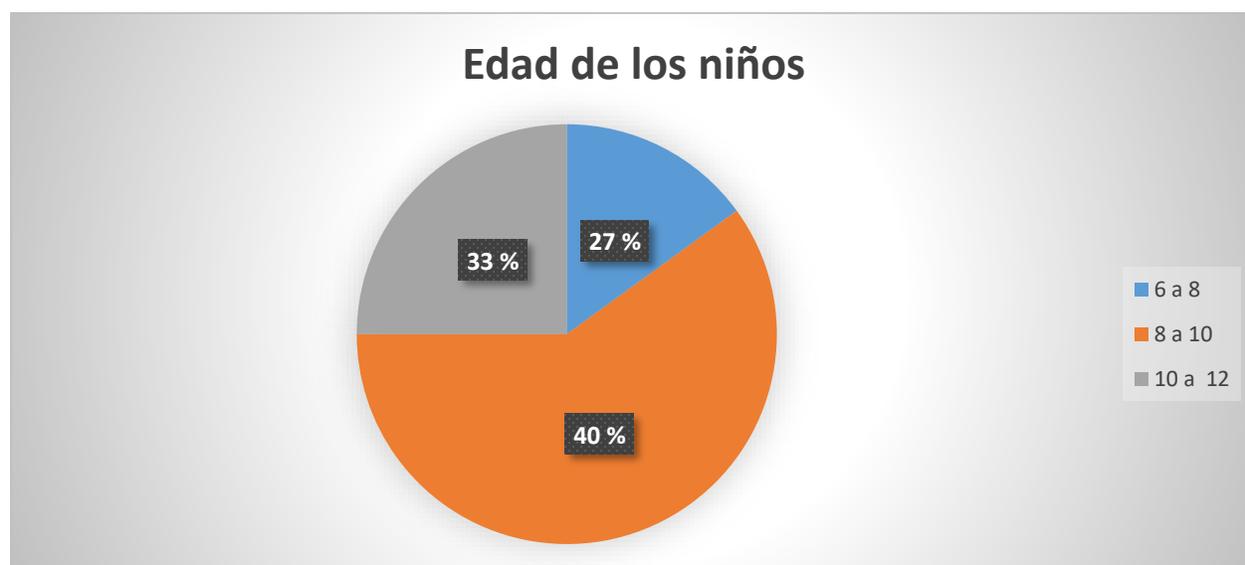


Figura 1. Edad de los niños

Interpretación:

Con respecto a la edad de los niños, el 27% de los niños tienen una edad promedio de 6 a 8 años, el 40% son de 8 a 10 años y un 33% de 10 a 12 años.

Tabla 2.

Sexo de los niños

Intervalos	Cantidad	Total %
Masculino	12	40%
Femenino	18	60%
Total	30	100%

Fuente: Los autores.



Figura 2. Sexo de los niños

Interpretación:

Con respecto al sexo de los niños, el 40% de los niños son de sexo masculino y el sexo que mas predomina es el sexo femenino con un 60% .

Tabla 3.

Edad, peso y talla de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.

N°	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Peso	Talla
1		M	6	19.40	114.20
2		F	8	21.10	125.21
3		M	9	23.48	130.21
4		F	11	35.12	140.32
5		M	7	21.30	120.10
6		F	6	18.24	112.30
7		M	8	20.47	123.40
8		F	10	31.74	137.85
9		M	8	24.30	124.20
10		F	7	19.41	110.20
11		M	8	25.64	23.20
12		F	9	24.32	129.32
13		F	12	40.32	147.20
14		M	11	34.54	142.30
15		F	8	27.54	24.32
16		F	10	30.41	136.20
17		F	10	34.24	135.14
18		M	11	34.12	140.23
19		M	8	23.89	125.20
20		F	12	39.21	146.20
21		F	10	33.32	134.20
22		F	12	40.47	145.20
23		M	11	36.54	142.32
24		F	8	24.56	125.60
25		F	9	25.32	125.20
26		F	12	40.21	145.20
27		M	9	25.63	130.14
28		F	9	24.10	131.20
29		F	10	32.10	133.20
30		M	9	22.3	134.20

Fuente: Los autores.

4.2. Resultados del Índice de Talla para la Edad (T/E) de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021.

Se han resumido y representado en tablas y gráficos, expresando los porcentajes correspondientes a cada género. Estos porcentajes se calcularon utilizando los datos antropométricos de los niños y se compararon con la curva de crecimiento de la OMS

Se identificó que un grupo de 14 niños tiene una talla baja, lo que equivale al 29% del total de la población. Dentro de este grupo, el 41.27% pertenece a las niñas, y el 18.39% a los niños.

Por otro lado, se observó que 16 niños tienen una talla considerada normal, lo que representa el 71% del total de la población de niños. De estos, el 58.73% son niñas y el 77.01% son niños.

Estos resultados reflejan la importancia de seguir vigilando y evaluando el crecimiento y desarrollo de los niños para asegurar su salud y bienestar y permiten una comprensión más detallada de las diferencias en el estado nutricional entre los géneros.

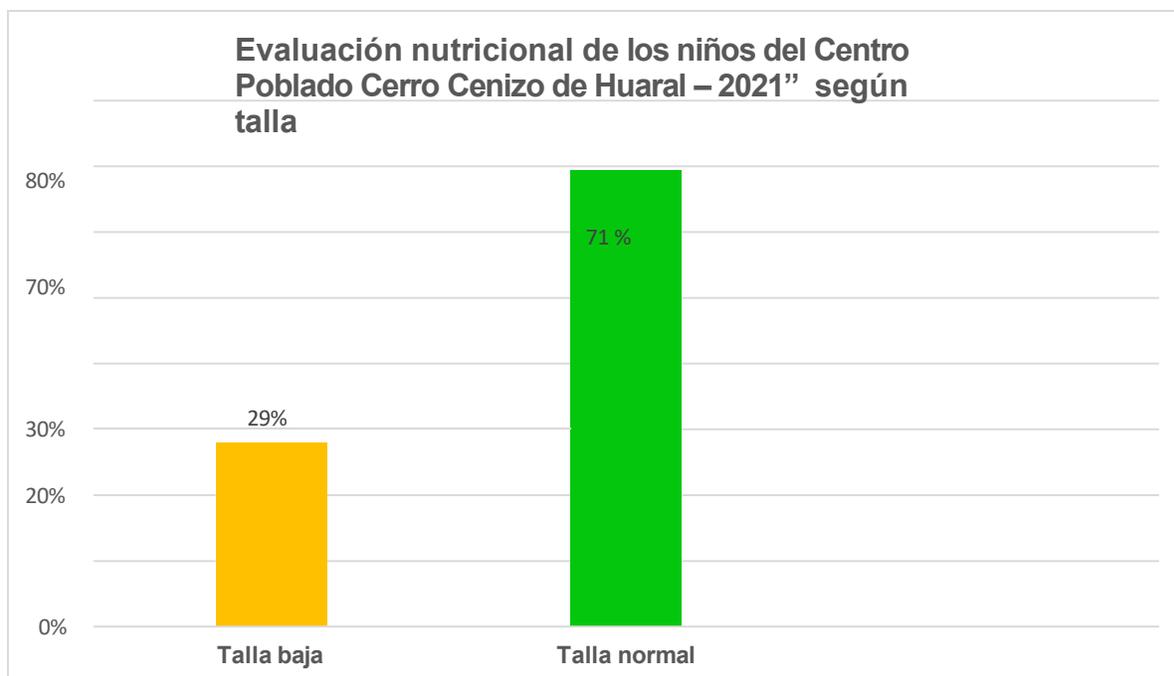


Figura 3. Porcentaje de resultados de evaluación nutricional de los niños

Interpretación:

Con respecto a la valoración nutricional de los niños el 29% de la población presenta talla baja y el 71% presenta talla normal.

Tabla 4.

IMC de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021

Nº	Apellidos y Nombres	IMC
1		18.19
2		14.62
3		26.41
4		15.14
5		21.45
6		14.55
7		20.62
8		15.54
9		19.35
10		16.54
11		14.59
12		16.52
13		15.45
14		18.89
15		17.17
16		18.27
17		17.30
18		17.86
19		17.54
20		15.46
21		14.98
22		16.84
23		18.01
24		15.96
25		16.53
26		20.04
27		13.66
28		14.86
29		17.09
30		16.29

Fuente: Los autores.

Tabla 5.

Valoración del P/T de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021

Nº	Apellidos y Nombres	Peso/Talla
1		Delgadez
2		Normal
3		Delgadez
4		Normal
5		Delgadez
6		Normal
7		Delgadez
8		Normal
9		Delgadez
10		Normal
11		Normal
12		Normal
13		Normal
14		Delgadez
15		Delgadez
16		Delgadez
17		Delgadez
18		Delgadez
19		Delgadez
20		Normal
21		Normal
22		Normal
23		Delgadez
24		Normal
25		Normal
26		Delgadez
27		Normal
28		Normal
29		Normal
30		Normal

Fuente: Los autores.

Tabla 6.

Resultados de Índice de Masa Corporal (IMC) de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral – 2021

Condición	Femenino		Masculino		Total
	Número	%	Número	%	
Delgadez	6	33.3	3	9	25
Normal	12	66.6	9	21	75
Sobrepeso	0	0	0	0	0
Obesidad	0	0	0	0	0
Total	18	100	12	30	100

Fuente: Los autores.

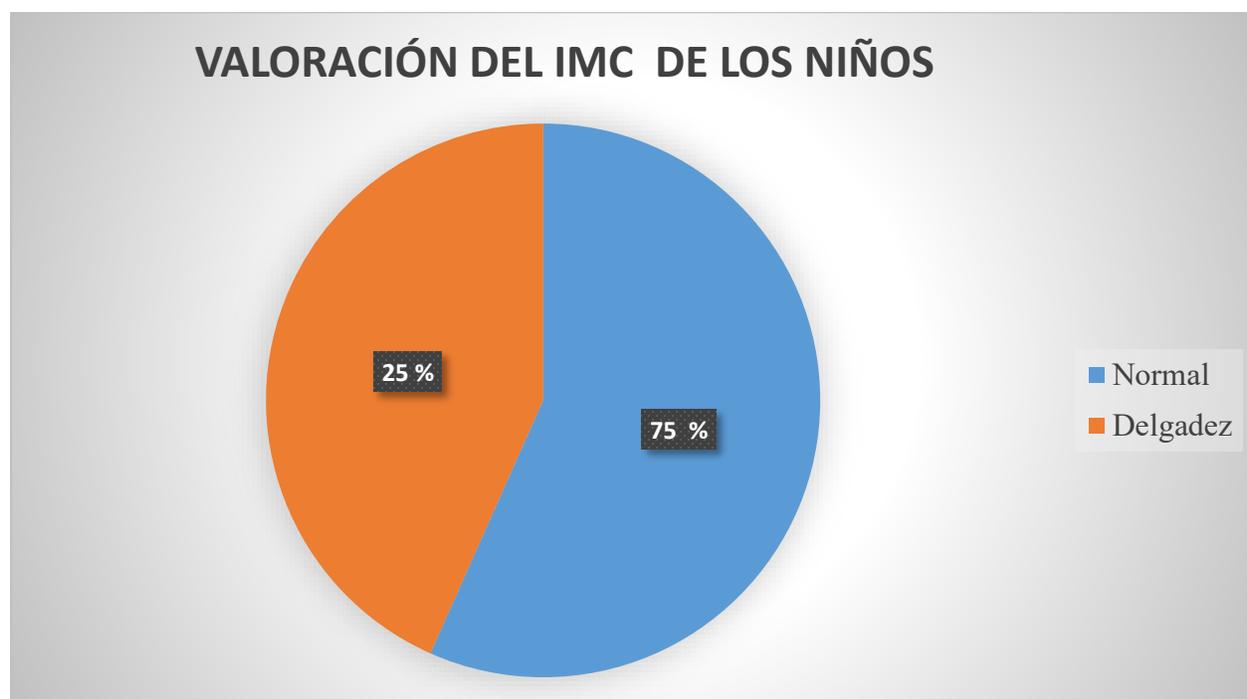


Figura 4. Valoración del del IMC de los niños

Interpretación:

Con respecto a la valoración del IMC de los niños el 25 % de la población presenta delgadez y el 75 % presenta estado nutricional normal.

CAPITULO V: DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

El índice de talla para la edad es un importante indicador utilizado en la evaluación nutricional de la población infantil en crecimiento, siguiendo las directrices del MINSA (Ministerio de Salud) y la OMS (Organización Mundial de la Salud) de 2006. Este indicador compara el desarrollo físico de los niños con un estándar de crecimiento establecido por la OMS. Los resultados revelan diferencias significativas en el índice de talla para la edad según la edad, el grado escolar y el género de los niños. En promedio, se observan desviaciones de la norma de crecimiento, confirmadas estadísticamente.

Estos resultados difieren de los datos informados por el MINSA en 2015 y se asemejan más a los obtenidos en escolares de zonas rurales, con una proporción considerable de niños con baja estatura. La variabilidad en los percentiles de talla para la edad se debe a factores genéticos y ambientales, como la calidad de la alimentación, las interacciones sociales y emocionales, y la presencia de enfermedades que afectan la nutrición.

Es crucial prestar atención a los grupos con baja estatura y analizar posibles causas, ya que esto puede estar relacionado con factores genéticos o dietéticos. Esta evaluación es esencial para tomar medidas preventivas y garantizar un crecimiento y desarrollo saludables.

Los resultados también señalan la presencia de grupos vulnerables, en particular, aquellos con delgadez, que es considerada un problema de salud pública y una epidemia del siglo XXI. Se recomienda un análisis adicional para comprender si el aumento de peso es grasa o masa magra, ya que el índice de masa corporal (IMC) puede no reflejar esta distinción con precisión. Por lo tanto, se sugiere llevar a cabo un estudio complementario en este sentido.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- El 25% de los niños presenta delgadez y el 75% presenta estado nutricional normal.
- El 40% de los niños son de sexo masculino y el sexo que mas predomina es el sexo femenino con un 60% .
- El 25% de los niños de tienen una edad promedio de 6 a 8 años, el 40% son de 8 a 10 años y un 33% de 10 a12 años
- Con respecto a la valoración nutricional de los niños del Centro Poblado Cerro Cenizo de Huaral el 29% de la población presenta talla baja y el 71% presenta talla normal.

6.2. Recomendaciones

- Dado que se identifican grupos de población vulnerables, se sugiere llevar a cabo estudios especializados y más detallados que investiguen las causas subyacentes de las discrepancias en el índice de talla para la edad. Estos estudios pueden ayudar a comprender mejor los factores genéticos y ambientales que contribuyen a estas diferencias y permitirán desarrollar estrategias de intervención más específicas.

- Se recomienda la implementación de charlas sobre alimentación saludable dirigidas a los padres. El hecho de que la mayoría de los niños indiquen que sus padres son responsables de su alimentación resalta la importancia de educar a los padres sobre cómo proporcionar una dieta equilibrada y nutritiva a sus hijos. Estas charlas pueden incluir información sobre la selección de alimentos, la preparación de comidas saludables y la importancia de una dieta equilibrada en el crecimiento y desarrollo de los niños.
- La elaboración de modelos de dietas saludables para los padres es una estrategia valiosa. Proporcionar a los padres pautas específicas y ejemplos concretos de cómo ofrecer una alimentación saludable a sus hijos puede ser de gran ayuda. Estos modelos de dietas saludables pueden incluir información sobre porciones, tipos de alimentos, variedad en la dieta y consideraciones nutricionales.

En resumen, estas recomendaciones apuntan a mejorar la nutrición y el crecimiento de los niños en la población estudiada, abordando tanto factores genéticos como ambientales y proporcionando a los padres las herramientas necesarias para asegurar una alimentación saludable para sus hijos.

CAPÍTULO V: REFERENCIAS

7.1. Referencias Bibliográficas

Arrunátegui (2016), Estado nutricional de niños menores 5 años del centro poblado de Carhuayoc, departamento de Ancash, de pobreza y pobreza extrema

Aviña, Castillo, Vázquez, PERALES & ALEMÁN (2016), en sus estudios de desnutrición y obesidad coexisten en niños en edad escolar en una ciudad mexicana

Cabrera, S. (1995). Desnutrición. Trabajo mimeografiado. Universidad de Carabobo. Facultad de medicina, Valencia.

Campos Del Castillo, M., Chávez Cipriano, D., Meléndez Acosta, J. (2012) Proyecto de Tesis: “Influencia de la desnutrición infantil en el rendimiento académico de los niños del 4to grado de primaria del colegio- Chimbote” - Universidad: San Pedro.

Collazos, C (1990) Determina la alimentación y el Estado de nutrición en el Perú. Desnutrición infantil en el Perú (2008)- Artículo Económico Político.

Díaz, R. (1994). Evaluación Nutricional de los niños menores de 7 años en el distrito de independencia Lima ‘‘Mabel Mp Celedonio. Tesis U.N.J.F.S.C. Huacho - Perú’’.

Encuesta demográfica y salud familiar (ENDES), 2004, 2005 y 2010.

Encuesta Nacional de Hogares (2008)

Evaluación nutricional (2002) en adolescentes mediante la determinación de peso, talla, IMC, pliegues cutáneos en Universidad de Chile.

Haider M, Haider (1986-1999). SQ. Assessment of Protein-Calorie Malnutrition. Clin Chem 1984; 30:12.

Henríquez y Hernández, (1998) Evaluación Antropométrica.

Huamán, L. (2004) Estado Nutricional y Características del Consumo Alimentario de la Población Aguaruna, Amazonas – Perú.

GONZÁLEZ & PLUAS (2018) “Métodos para evaluar el estado nutricional en niños en etapa escolar”

Guevara, (2003) Estado Nutricional de niños menores de 5 años de comunidades rurales y barrios urbanos de Chavín de Huanta.

Lemus, (2000). Informe Antropométrico de los niños menores de 15 años que asisten a los Centros de Salud: Cojedes.

López y Rivero (2018), en su investigación sobre “hábitos de vida y estado nutricional en escolares de 8 a 12 años de la institución educativa N° 3019 del distrito Rímac - Lima”

Nava L., Herrera L. (2011) Tesis: “Influencia Social de la Desnutrición en el rendimiento escolar de los niños que habitan en el sector María de San José, Tinaquillo, Estado Cojedes” - San Juan de los Morros- Venezuela, Octubre 2011.

Manual de procedimientos para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.

Méndez, (1999) Desarrollo y Crecimiento Humano en Venezuela.

Roggiero, E. (2010) Tesis: “Desnutrición Infantil”. Argentina- Buenos Aires.

Ramírez & Serrano (2016), cambio nutricional de escolares (6 - 12 años), en etapa de crecimiento latente, afectada por malnutrición y prevalencia de anemia en zonas rurales.

Revista Chilena (2005). Evaluación del estado nutricional, hábitos de alimentación y actividad física de escolares en Valparaíso.

Santana S. (2003) ‘‘Evaluación Nutricional’’, La desnutrición hospitalaria es un hallazgo frecuente, y la causa de costos incrementados de asistencia médica.

SUÁREZ & TUAPANTA (2020), correlación entre el estado nutricional y la ingesta dietética en niños escolares.

Llames Bustamante, S. (1978) ‘‘Evaluación Nutricional de los niños menores de 7 años que asisten al Consultorio Nutricional de la Posta Médica del Asentamiento Humano Alberto Fujimori Fujimori’’.

QUISPE (2018), ‘‘Relación de los hábitos alimentarios y actividad física en niños de 2° a 5° primaria con el sobrepeso y obesidad, en la Institución Educativa Primaria Independencia Nacional 70025 de la ciudad de Puno’’.

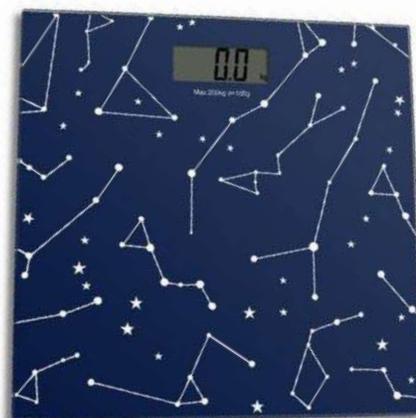
TOMA (2018), Relación entre percepción de imagen corporal y estado nutricional en escolares (8 a 11 años)

ANEXOS

ANEXO N° 02

MATERIALES ANTROPOMÉTRICOS DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO

NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 06 A 12 AÑOS DE EDAD



ANEXO N° 03

ALUMNOS DEL CENTRO POBLADO CERRO CENIZO DE HUARAL 2021



