



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE INVESTIGACION**

**“FACTORES DE DESNUTRICION Y SU RELACION CON LAS  
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS EN MENORES DE 4 A 5 AÑOS  
EN EL COLEGIO DIVINO NIÑO EN DISTRITO DE HUMAY, 2017”**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR:**

**LUISA ELIZABETH SAAVEDRA ARTEAGA**

**ASESOR**

**LIC. JULIO CÉSAR ZELADA BENAVIDES**

**CHINCHA – ICA - PERU**

A mi familia y a mis amigos, les dedico este trabajo de investigación.

A mis compañeros y colegas quienes fueron un eslabón importante en mi vida, por haber contribuido a la realización de este trabajo.

## RESUMEN

En la localidad de Humay, se evidenció malnutrición infantil entre 4 y 5 años, además en la actualidad no se realizan programas de nutrición y seguridad alimenticia. La investigación titulada “FACTORES DE DESNUTRICION Y RELACION CON LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS EN MENORES DE 4 A 5 AÑOS EN EL COLEGIO DIVINO NIÑO EN DISTRITO DE HUMAY, 2017”. **Objetivo:** objetivo principal es analizar cuáles son los factores de desnutrición y en base a su determinación de clasificación de la Organización Mundial de la Salud y su índice de masa corporal en menores de 4 a 5 años en el colegio Divino Niño en el distrito de Humay en el mes de marzo del año 2017. **Instrumentos:** Se aplicaron dos encuestas elaboradas por el investigador en relación con la observación directa y la entrevista. Muestra: La muestra conformada por 32 estudiantes de 4 a 5 años. **Conclusión:** Los niños(as) del colegio Divino Niño de Humay presentan; Obesidad tipo I conformado el 3%, Infrapeso, con delgadez moderada un 10%, mientras que en Sobrepeso 25%, el infrapeso, delgadez aceptable conformada por el 34% y en peso normal un 28%. **Recomendación:** Implementar las medidas de seguridad con supervisión de los establecimientos de salud con las instituciones para que les puedan brindar capacitaciones periódicas sobre alimentación saludable.

**Palabras clave:** Malnutrición, desnutrición, antropometría, clasificación OMS.

## INDICE

RESUMEN .....	3
INDICE .....	4
I. INTRODUCCION .....	6
II. PROBLEMATICA DE LA INVESTIGACION .....	7
2.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA .....	7
2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	7
2.2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA PRINCIPAL.....	7
2.2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA ESPECÍFICO.....	8
2.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
III. OBJETIVOS .....	9
3.1. OBJETIVO GENERAL .....	9
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	9
IV. MARCO TEÓRICO.....	10
4.1. ANTECEDENTES .....	10
4.2. MARCO TEORICO.....	12
4.2.1. NUTRICION.....	12
4.2.2. DEFINICION .....	12
4.2.3. PATOGENIA.....	12
4.2.4. PIRAMIDE ALIMENTARIA .....	13
4.2.5. PIRAMIDE ALIMENTICIA .....	13
4.2.6. ALIMENTACION BASICA.....	14
4.2.7. CLASIFICACION DEL ESTADO NUTRICIONAL .....	15
4.2.8. CAUSAS.....	16
4.3. MARCO CONCEPTUAL .....	17
4.3.1. NUTRIOLOGÍA .....	17
4.3.2. MALABSORCIÓN.....	17
4.3.3. BEBERÍ .....	17
4.3.4. KWASHIORKOR .....	17
4.3.5. DIETETICA.....	17
4.3.6. DIETISTA NUTRICIONISTA.....	17
4.3.7. ALIMENTACION.....	18
4.3.8. DIETA.....	18
4.3.9. UNICEF .....	18
4.3.10. OMS .....	18
V. METODOS O PROCEDIMIENTO .....	19
5.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION .....	19

5.2.	DISEÑO DE INVESTIGACION .....	19
5.3.	POBLACION Y MUESTRA .....	19
5.4.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	19
5.5.	TECNICAS DE ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS.....	20
VI.	RESULTADOS .....	21
VII.	RECOMENDACIONES Y RECOMENDACIONES .....	32
7.1.	CONCLUSIONES.....	32
7.2.	RECOMENDACIONES .....	33
	BIBLIOGRAFÍA .....	34
	ANEXOS .....	35

## **I. INTRODUCCION**

Este trabajo de investigación titulado “DESNUTRICION EN MENORES DE 4 A 5 AÑOS EN EL COLEGIO “DIVINO NIÑO”, DEL DISTRITO DE HUMAY, 2017”, que tiene como objetivo principal indagar el estado de nutrición de los niños de 4 a 5 años de edad, empleando la antropometría sobre el peso, talla y edad establecidos por la OMS.

La alimentación y el consumo de los alimentos con bajo suplemento proteico y vitamínico, son frecuentes en las Instituciones educativas y con frecuencia es la opción más rápida de poder enviarle una lonchera al menor, la investigación realizada en la última semana del mes de marzo, donde la encuesta aplicada se ha redactado por el investigador con preguntas donde la escala era de 5 a 7 veces a la semana, de 3 a 4 veces a la semana, de 1 a 2 veces por semana y 0 veces a la semana, donde la primera categoría se determina como alta, la segunda como intermedia, la tercera como baja y la cuarta como deficiente.

## **II. PROBLEMATICA DE LA INVESTIGACION**

### **2.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La desnutrición infantil es uno de los grandes problemas que aqueja a la humanidad, más de 50 millones de niños menores de cinco años están afectados, el equivalente al 17% de la población total de esa edad, según informe de la CEPAL, la situación es realmente grave en América Latina y el Caribe, y esto puede impedir alcanzar los Objetivos del Nuevo Milenio.

Los más afectados con la desnutrición infantil son niños que viven en zonas rurales, pertenecer generalmente a grupos indígenas o afrodescendientes, tienen escaso nivel educacional, tampoco en lo general tienen acceso al agua potable y alcantarillado. Todos ayudan a combatir esta terrible realidad social.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el Perú es uno de los países con altos índices de desnutrición infantil, sin embargo se observa que en las familias con recursos económicos bajos están a menudo mal alimentados y presentan signos de enfermedades asociadas.

Por esa razón es que la situación se hace relevante su investigación, tomando en cuenta que la salud de los alumnos depende de las facilidades físicas, capacidad pedagógica y el potencial intelectual se ve influenciado por la alimentación saludable.

### **2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

#### **2.2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA PRINCIPAL**

¿Cuáles son los factores de desnutrición y su determinación según OMS y su índice masa corporal en los estudiantes del colegio Divino Niño en el distrito de Humay?

### **2.2.2. FORMULACION DEL PROBLEMA ESPECÍFICO**

¿Cuál es el índice en comparación de los estudiantes del Colegio “Divino Niño”, en relación a su edad y sexo?

¿Cuál es la relación entre consumo de comida saludable e incidencia de alimentos no alimenticios?

¿Cuál es el IMC según la OMS, en relación con su peso y talla de los estudiantes de 4 y 5 años del colegio Divino Niño en el distrito de Humay, 2017?

### **2.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

En la localidad de Humay, se evidenció malnutrición infantil entre 4 y 5 años, además en la actualidad no se realizan programas de nutrición y seguridad alimenticia.

Por lo tanto la investigación es oportuna para brindar alternativas de conocimiento e información a la comunidad, cubriendo las necesidades de los niños y promoción de estilos de vida saludable sin que el factor económico influya.

Se realizaron revisiones de los tipos de alimentos que se van a brindar a los niños, dado que el crecimiento y desarrollo está en proceso y las actividades requieren una buena nutrición.

La supervisión de las comidas y productos en las tiendas escolares. Que en los kioscos se debería de tener un control para que no se conviertan en un factor de riesgo en los niños y niñas.

### **III. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

Analizar cuáles son los factores de desnutrición y en base a su determinación de clasificación de la Organización Mundial de la Salud y su índice masa corporal en menores de 4 a 5 años en el colegio Divino Niño en el distrito de Humay.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Describir son las principales características sociodemográficas (edad y sexo) de los estudiantes de 4 y 5 años del colegio Divino Niño en el distrito de Humay, 2017.

Identificar las causas frecuentes de desnutrición en relación al consumo de alimentos semanalmente de los estudiantes de 4 y 5 años del colegio Divino Niño en el distrito de Humay, 2017.

Conocer cuál es la clasificación de índice de masa corporal según la OMS, en relación con su peso y talla en los estudiantes de 4 y 5 años del colegio Divino Niño en el distrito de Humay, 2017.

## **IV. MARCO TEÓRICO**

### **4.1. ANTECEDENTES**

Según los autores, Aravalo J. & Castillo J. (2011) en su tesis titulada “RELACION ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y EL RENDIMIENTO ACADEMICO EN LOS ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 0655 “JOSE ENRIQUE CELIS BARDALES. MAYO – DICIEMBRE. 2011”, en su estudio correlacional-cuantitativo, su objetivo era conocer la relación entre la nutrición y su rendimiento escolar, donde estuvo conformado por 63 estudiantes, de primero a quinto grado, la recolección de la información fue de forma escrita donde se solicitaba los datos personales (peso y talla), notas académicas, estado nutricional y rendimiento escolar, llegando a la conclusión que un 42.9% en relación a las variables tenían un bajo peso y un rendimiento académico regular, mientras que el 39.7% tenían un peso normal y su rendimiento era regular, el 15.9% tenían sobrepeso y su rendimiento era regular y el 1.5% tenían obesidad y presentaban un rendimiento regular. Por lo que concluye que no existe una relación entre el estado nutricional y el rendimiento académico de los estudiantes.

Vera, M. (2014), en su tesis titulada “ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS ADSCRITA AL PUESTO DE SALUD AYNACA EN EL 2013” En el distrito de Aynaca, donde su objetivo principal era determinar el estado de nutrición de los menores de 5 años en el centro de Salud de Aynaca, la recolección de la información se realizó mediante un el cuestionario donde requerían la edad, peso, talla, para ser clasificado por la OMS, su muestra estuvo constituida por 80 niños que según la OMS-MINSA, el 17.5% presentaba desnutrición crónica, en desnutrición aguda un 5% y el 82.5% de niños con buen estado de nutrición, en sobrepeso el 8.75%.

Luna, O. & Vargas, A. (2008), en su tesis de grado titulada “LA MALNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD DE LOS BARRIOS LA CITA, EL PITE, DON BOSCO Y LAS BRISAS EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN, 2008” el propósito es indagar si existe una malnutrición en la población menor menores de cinco años en la localidad y a la vez concientizar a los pobladores en la necesidad de tener un comedor infantil con programas de alimentación saludable. Para la recolección de la información se aplicaron encuestas para conocer su dieta balanceada, donde

el 57% no consume proteínas y el 37% no consume frutas donde el factor principal es económico acompañado en la mayoría de los casos de desinformación, se encontró también que los factores de riesgo de una mala nutrición son hiperactividad, hipoactividad, rebeldía, cansancio, déficit de atención y problemas estomacales, causando el rendimiento académico no esperado y para la implementación de los estados nutricionales es importante el trabajo en conjunto de las instituciones, padres, comunidad y niños para concientizar la relación de la nutrición, salud y rendimiento escolar.

Coronado, Z. (2014) en su tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. PUESTO DE SALUD DEL VALLE DE PALAKUNOJ, 2012 - 2013 donde su investigación que es de tipo descriptivo-trasversal, la población de 25 madres con hijos menores de 0 a 5 años, donde presentan algún grado de desnutrición. Se encontró que el 92% de prevalencia es desnutrición crónica, donde concluye que el desconocimiento de la nutrición es carente y deficiente debido a la gran incidencia de analfabetismo. Concluyendo que nivel sociodemográfico determina una actitud positiva o negativa en el hábitos alimenticio de sus hijos.

Velázquez, E. (s.f.), titulado “DETERMINANTES DE LA DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA”, donde su objetivo principal es estudiar cuales son los determinantes y factores que inciden sobre el estado nutricional del niño(a) menores de cinco años Utilizando la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia (ENSIN 2010) y la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS 2010) y mediante un modelo bivariado y multivariado se exploraron los determinantes de la desnutrición crónica y aguda. La prevalencia es de desnutrición crónica 13.1% y desnutrición agua de 0.9%, concluyendo que el factores de educación y posición socioeconómica influye significativamente en la nutrición del niño.

## **4.2. MARCO TEORICO**

### **4.2.1. NUTRICION**

Según la OMS (2015), la nutrición consiste en aprovechar las sustancias que proceden de los nutrientes y en el proceso renovar y conservar la homeostasis en el organismo para obtener a la vez la energía necesaria para la realización del diario vivir.

Es el proceso psicofisiológico en la que el organismo asimila los alimentos y líquidos que necesitan para su correcto funcionamiento. El proceso de microscopistas se relaciona con la absorción, digestión, metabolismo y eliminación.

### **4.2.2. DEFINICION**

Según la UNICEF, define a la desnutrición como el estado patológico que es resultado de una dieta deficiente en los nutrientes esenciales o de la mala asimilación de los alimentos.

Es el estado de debilidad que atraviesa el organismo por la falta de la ingesta de los nutrientes esenciales como; vitaminas, calorías, sales minerales, etc. Que genera problemas psíquicos, físicos y sociales.

La OMS define a la nutrición como la ingesta de alimentos con las necesidades dietéticas del organismo. La mala nutrición reduce el sistema inmune, aumenta las probabilidades de contraer o desarrollar una enfermedad, altera el desarrollo físico y psíquico que reduzca la productividad.

### **4.2.3. PATOGENIA**

Las consecuencias no son iguales en todos los casos, debido a que dependiendo al organismo manifiestan diferentes sintomatologías, pero en primer lugar afecta a la masa corporal y agotamiento, también se pueden presentar enfermedades gastrointestinales. Los intestinos pierden su capacidad de absorber los nutrientes por lo que llevan a adelgazar y hacer susceptibles a los menores a contraer infecciones y enfermedades.

Los órganos y las funciones del cuerpo no alcanzan a cubrir la energía a nivel general. En el caso del hígado, el páncreas y los riñones. Otros órganos son el sistema respiratorio y el SN en función cerebral y el sistema inmunológico.

En el caso de los niños menores de cinco años las consecuencias son mayores, donde evidencian deficiencia en el desarrollo, enfermedades, falta de atención, falta de concentración, trastornos de conducta. La nutrición en los niños es grave debido a que dependen de la relación entre peso y talla.

#### **4.2.4. PIRAMIDE ALIMENTARIA**

Respuestas.Tips (2015), Este es el grafico diseñado con el fin de indicar se están cumpliendo con los alimentos necesarios en la dieta y cuál es la cantidad que se debe consumir.

Según la guía basada en dietética de los estadounidenses (2004), divide en 6 grupos por colores.

- Naranja: Derivados integrales, cereales.
- Verde: legumbres y verduras.
- Rojo: frutas.
- Amarillo: grasas y aceites.
- Azul: lácteos.
- Morado: pescados, carne y legumbres.

#### **4.2.5. PIRAMIDE ALIMENTICIA**

Respuestas.Tips (2015), Está constituida por 4 niveles que están conformados por grupos alimenticios:

PRIMER NIVEL: Aquí se encuentran los alimentos que derivan de los granos como por ejemplo, pastas, arroz, pan, cereales, recomendada en consumo de 6 a 11 porciones diarias.

SEGUNDO NIVEL: Aquí lo conforman las frutas y las verduras, estas que se encuentran las fibras, vitaminas y los minerales, se recomienda el consumo de 5 a 7 porciones diarias.

TERCER NIVEL: Aquí esta subdivido por dos grupos alimenticios: el primero que incluye los lácteos y el segundo grupo que incluye las carnes, hueveos y legumbres, ricos en calcio, proteínas y minerales. Es recomendable el consumo diario de 2 a 3 porciones.

CUARTO NIVEL: Aquí la cúspide de la pirámide constituida por los aceites y grasas, incluyendo en las comidas, los postres dulces, bebidos, deben ser consumidas con suma moderación debido a que su alto porcentaje de grasa y calorías que poseen pueden desarrollar enfermedades.

#### **4.2.6. ALIMENTACION BASICA**

Según el Dr. Peña, G. especialista en medicina interna y nutrición, en función de su composición y sus propiedades nutricionales, los alimentos se pueden agrupar según se indica a continuación.

Lácteos

La leche y los derivados proporcionan proteínas y un alto valor biológico que es la principal fuente de calcio, la cantidad adecuada es de tres raciones diarias: vaso de leche, yogurt, 30gr de queso.

Lácteos: tres raciones de lácteos al día.

Huevos: 4 huevos semanales.

Carnes rojas: una o dos veces al mes.

Carnes blancas: varias veces a la semana.

Pescado: tres veces por semana.

Legumbres: cuatro a cinco días por semana.

Cereales: diariamente.

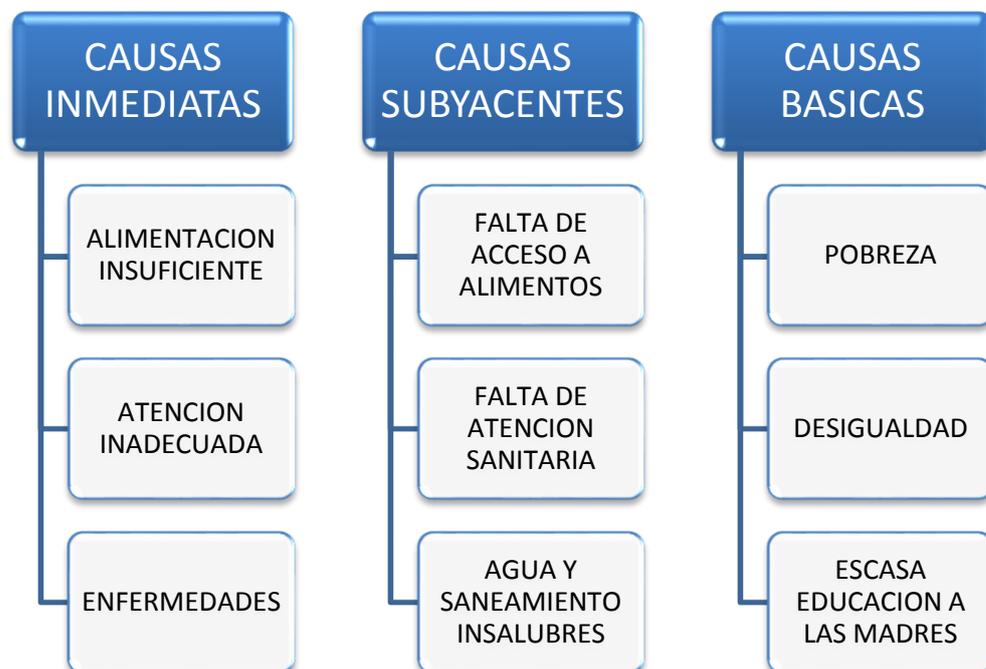
Hortalizas: dos platos al día.

Frutas: 3 frutas diarias y 100gr de frutos secos semanales.

#### 4.2.7. CLASIFICACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

<b>Clasificación de la OMS del estado nutricional de acuerdo con el IMC</b>		
<b>Clasificación</b>	<b>IMC (kg/m<sup>2</sup>)</b>	
	<b>Valores principales</b>	<b>Valores adicionales</b>
<b>Bajo peso</b>	<b>&lt;18,50</b>	<b>&lt;18,50</b>
Delgadez severa	<16,00	<16,00
Delgadez moderada	16,00 - 16,99	16,00 - 16,99
Delgadez leve	17,00 - 18,49	17,00 - 18,49
<b>Normal</b>	18,5 - 24,99	18,5 - 22,99
		23,00 - 24,99
<b>Sobrepeso</b>	<b>≥25,00</b>	<b>≥25,00</b>
Pre obeso	25,00 - 29,99	25,00 - 27,49
		27,50 - 29,99
<b>Obesidad</b>	<b>≥30,00</b>	<b>≥30,00</b>
Obesidad leve	30,00 - 34,99	30,00 - 32,49
		32,50 - 34,99
Obesidad media	35,00 - 39,99	35,00 - 37,49
		37,50 - 39,99
Obesidad mórbida	≥40,00	≥40,00

#### 4.2.8. CAUSAS



Fuente: elaborado por el autor con base en el informe de Inicef: Level & Trends in Child Malnutrition, 2014.

### **4.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **4.3.1. NUTRIOLOGÍA**

Según MedinePlus, es la especialidad de la medicina que estudia la alimentación en los seres humanos y la relación con los procesos químicos, biológicos y metabólicos.

#### **4.3.2. MALABSORCIÓN**

Es la que ve involucrada el problema del cuerpo para absorber los nutrientes que provienen de los alimentos.

#### **4.3.3. BEBERÍ**

Es la enfermedad en la que el cuerpo no tiene el suficiente vitamina B1 (tiamina).

#### **4.3.4. KWASHIORKOR**

Es la forma de desnutrición en que ocurre cuando hay una carencia de proteínas en la dieta.

#### **4.3.5. DIETETICA**

Esta es la disciplina que estudia los regímenes de alimentación en la enfermedad y salud (dieta terapia) de acuerdo con los conocimientos sobre fisiología de la nutrición en el primer caso y sobre la fisiopatología del trastorno en cuestión en el segundo.

#### **4.3.6. DIETISTA NUTRICIONISTA**

También llamado, nutricionista, nutriólogo, dietista, dietólogo y dietista-nutricionista, es el personal de salud encargado especialista en alimentación, dietética y nutrición.

#### **4.3.7. ALIMENTACION**

Según Grande Covian (1984), que es el proceso por el causa las sustancias externas las tomamos, que forman parte de nuestra dieta, siendo necesarias e indispensables para una buena nutrición.

El alimento es, por tanto, todo aquel producto o sustancia que una vez consumido aporta materiales asimilables que cumplen una función nutritiva en el organismo.

#### **4.3.8. DIETA**

Se define al conjunto y cantidades de alimentos y mezclas que se consumen habitualmente, aunque también puede hacerse referencia del acto realizan las personas sanas, enfermas o convalecientes de comer y beber.

#### **4.3.9. UNICEF**

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia o Unicef es un programa de la Organización de las Naciones Unidas con base en Nueva York y que provee ayuda humanitaria y de desarrollo a niños y madres en países en desarrollo.

#### **4.3.10. OMS**

La Organización Mundial de la Salud es el organismo de la Organización de las Naciones Unidas especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial.

## **V. METODOS O PROCEDIMIENTO**

### **5.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION**

La investigación realizada de tipo descriptivo-trasversal, dado que se pretende analizar cuáles son los factores de desnutrición y en base a su determinación de clasificación de la Organización Mundial de la Salud y su índice masa corporal en menores de 4 a 5 años en el colegio Divino Niño en el distrito de Humay en el periodo de una semana (marzo 2017).

### **5.2. DISEÑO DE INVESTIGACION**

El diseño de estudio fue evaluativa-cuantitativo, dado que para la recolección de la información se elaboró dos encuestas.

### **5.3. POBLACION Y MUESTRA**

La población conformada por 32 niños, que fluctuaban entre 4 y 5 años del colegio Divino Niño del distrito de Humay en el periodo de marzo 2017.

Distribución:

Mujeres:	4 años	6	5 años	8
Varones:	4 años	10	5 años	8

### **5.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

Se realizaron dos encuestas, en la primera se buscaba conocer los datos generales de menores estudiantes (sexo y edad), seguido de los datos antropométricos (peso y talla) para luego hallar cuál es su clasificación de I.M.C. según la OMS.

La segunda encuesta conformada por siete ítems, donde se consideran los alimentos que se deben consumir a la semana y al mes, con opciones múltiples, con el fin de conocer cuáles son los nutrientes que consume el menor.

## **5.5. TECNICAS DE ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

En la presente investigación realizada para conocer el consumo adecuado de los nutrientes por los niños de 4 y 5 años en la etapa escolar, se realizó en primer lugar la pregunta al director del plantel educativo, seguidamente a los padres, y con la ayuda de los docentes se aplicaron las encuestas en el lapso de una semana.

Alternamente a la recolección de los datos, se utilizó la observación directa y la entrevista.

Para el proceso de análisis e interpretación, se realizó la formula manual en Excel y se van a representar en cuadros estadísticos en medidas porcentuales con su respectiva interpretación y gráfico.

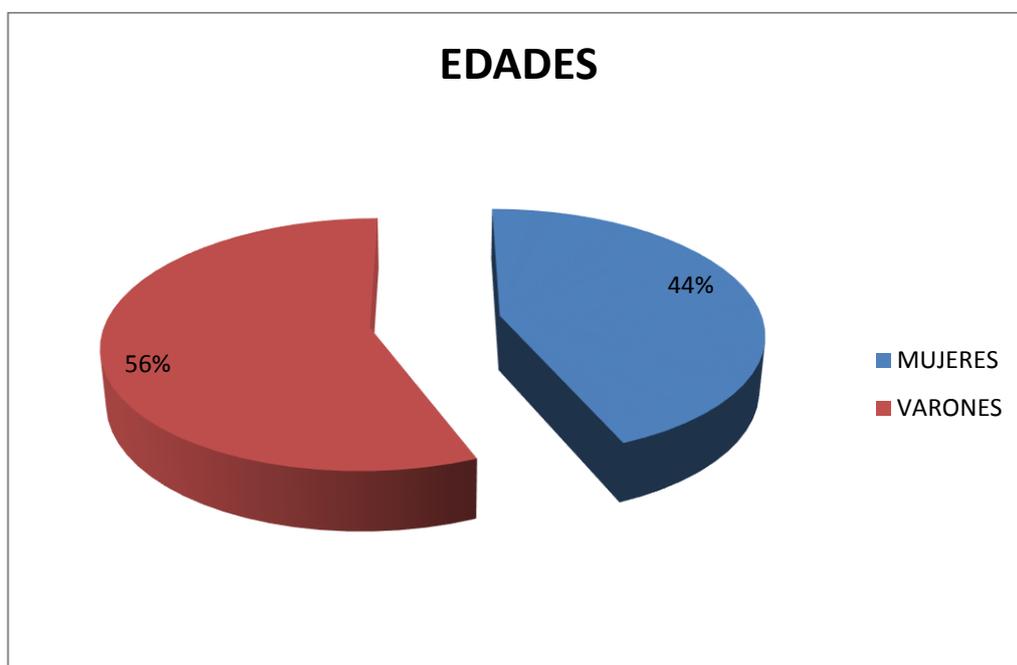
## VI. RESULTADOS

**TABLA 1**

En base a los datos encontrados en la muestra seleccionada; edad y sexo:

DATOS	EDAD	
MUJERES	6 (4 años)	8 (5 años)
VARONES	10 (4 años)	8 (5 años)
TOTAL	32 niños(as) (100%)	

**GRAFICO 1**



### **INTERPRETACIÓN:**

La muestra seleccionada, estuvo conformada por 6 niñas de 4 años de edad y 8 de cinco años de edad (44%), y en los varones 10 de 4 años de edad y 8 de 5 años de edad (56), constituyendo la muestra total a 100%.

**TABLA 2**

En base a los datos antropométricos:

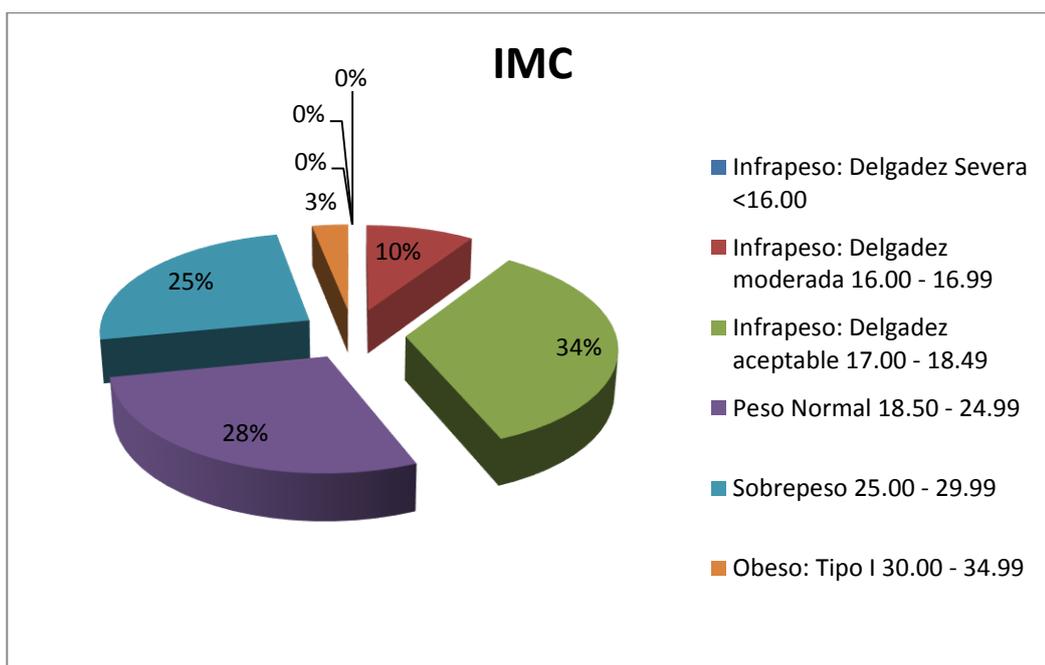
<b>DATOS</b>	<b>PESO</b>	<b>TALLA</b>
MUJERES (4 A 5 AÑOS)	12 a 17kg	50 a 74 cm
VARONES (4 A 5 AÑOS)	13 a 20kg	86 a 99 cm
<b>TOTAL</b>	100%	

**TABLA 3**

Según el I.M.C. y clasificación de la OMS:

<b>CLASIFICACION OMS</b>	<b>VARONES</b>	<b>MUJERES</b>
Infrapeso: Delgadez Severa <16.00	-	-
Infrapeso: Delgadez moderada 16.00 - 16.99	2	1
Infrapeso: Delgadez aceptable 17.00 - 18.49	6	5
Peso Normal 18.50 - 24.99	4	5
Sobrepeso 25.00 - 29.99	5	3
Obeso: Tipo I 30.00 - 34.99	1	-
Obeso: Tipo II 35.00 - 40.00	-	-
Obeso: Tipo III >40.00	-	-
<b>TOTAL</b>	18	14
	32 niños(as)	

**GRAFICO 3**



**INTERPRETACION:**

Dentro de la muestra entre hombres y mujeres en clasificación de la OMS el 28% tiene peso normal, el 25% tiene sobrepeso, el 3% tiene obesidad tipo I, mientras que al otro extremo el 34% tiene una delgadez aceptable y el 10% una delgadez moderada, conformando el 100% de la población.

## TABLA

Resultados obtenidos, de la segunda encuesta, en tabla de distribución general:

	DATOS	VARONES	MUJERES
1	De 1 a 3 veces por semana	8	6
	De 4 a 6 veces por semana	6	5
	De 6 a 10 veces por semana	4	3
2	1 vez al día	10	8
	2 veces por día	6	3
	3 veces por día	2	3
3	1 vez al mes	5	2
	2 veces por mes	8	10
	3 veces por mes	5	2
4	De 1 a 2 veces a la semana	12	9
	De 3 a 4 veces a la semana	6	5
5	1 vez al día	9	6
	2 veces al día	5	3
	3 veces al día	4	5
6	1 vez al día	5	5
	2 veces al día	3	1
	3 veces al día	2	2
	Algunas veces a la semana	8	6
7	1 fruta diaria	6	6
	2 frutas diarias	3	4
	3 frutas diarias	4	2
	Algunas veces a la semana	5	2
<b>TOTAL</b>		100%	

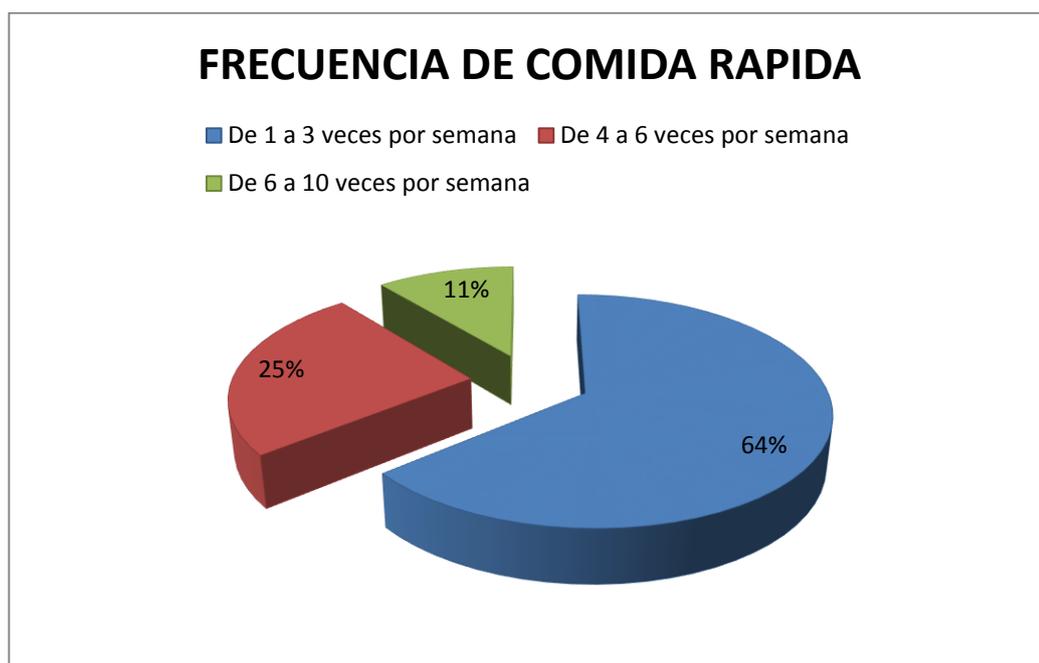
## TABLA Y GRAFICO

PREGUNTA 1: ¿Con que frecuencia compra comida rápida?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
1	De 1 a 3 veces por semana	8	6	14
	De 4 a 6 veces por semana	6	5	11
	De 6 a 10 veces por semana	4	3	7
	TOTAL			32

### INTERPRETACION:

Según los datos obtenidos el 11% de la muestra consume comida rápida de 6 a 10 veces comida rápida a la semana, mientras que el 25% de 4 a 6 veces por semana y el 64% de 1 a 3 veces por semana.



## TABLA Y GRAFICO

PREGUNTA 2: ¿Con que frecuencia consume lácteos al día?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
2	1 vez al día	10	8	18
	2 veces por día	6	3	9
	3 veces por día	2	3	5
	TOTAL			32

### INTERPRETACION:

Según los datos obtenidos el 16% consume lácteos y derivados tres veces al día, mientras que el 28% consume 2 veces por día y el 56% la consume correctamente tres veces al día.



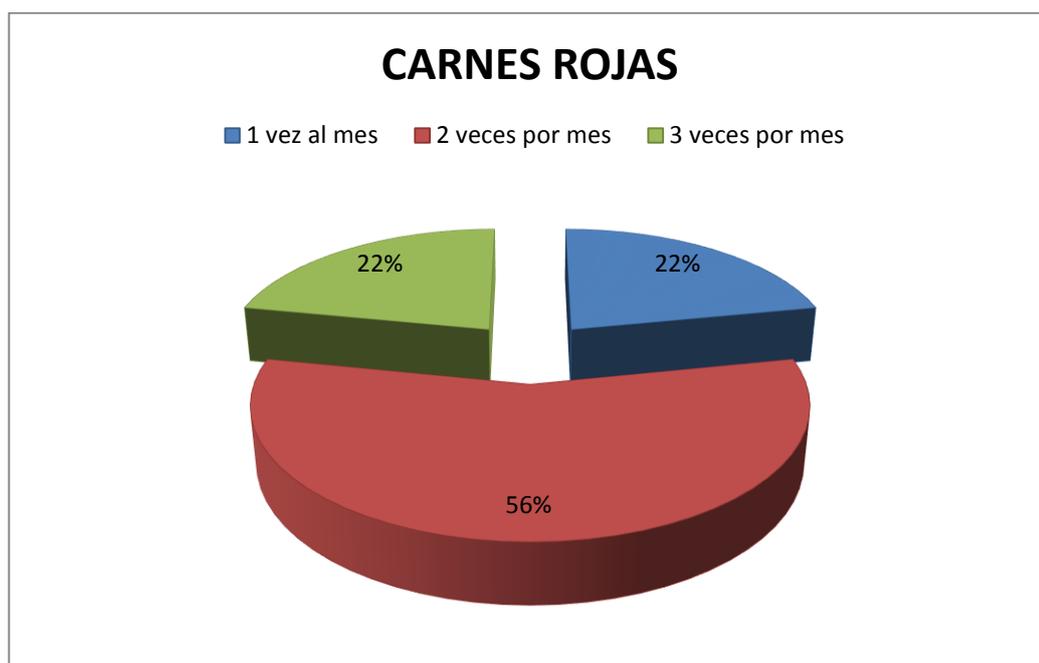
## TABLA Y GRAFICO

PREGUNTA 3: ¿Con que frecuencia consume carnes rojas al mes?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
3	1 vez al mes	5	2	7
	2 veces por mes	8	10	18
	3 veces por mes	5	2	7
	TOTAL			32

### INTERPRETACION:

Según los datos obtenidos el 22% consume carnes 3 veces al mes, mientras que 22% consume dos veces al mes y el 56% lo consume una vez al mes, conformando así el 100%.



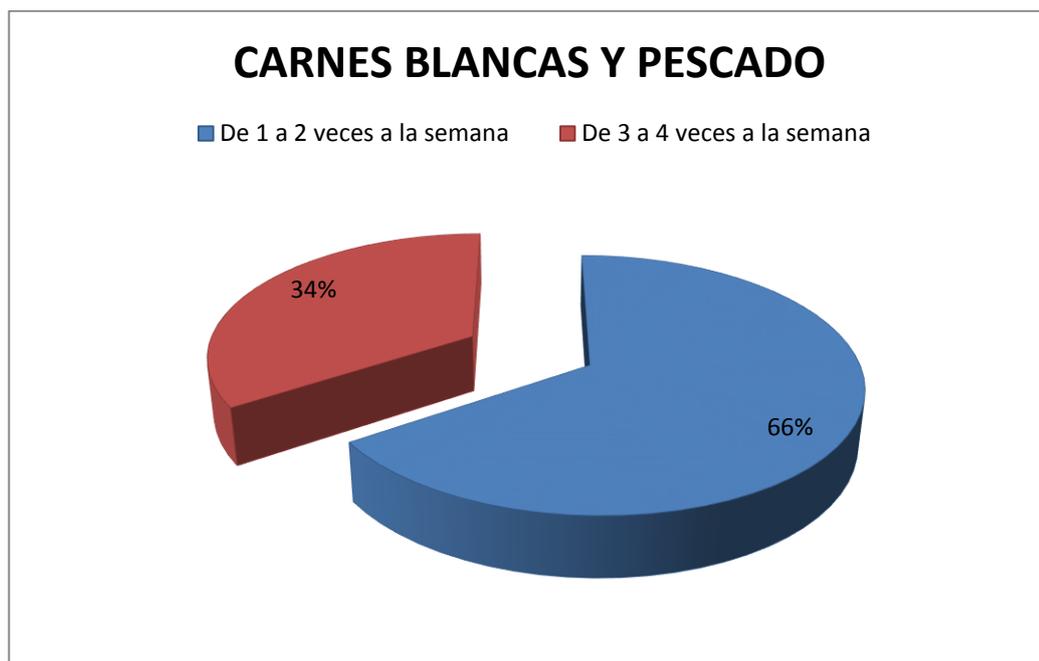
## TABLA Y GRÁFICO

PREGUNTA 4: ¿cuántas veces consume carnes blancas y pescado a la semana?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
4	De 1 a 2 veces a la semana	12	9	21
	De 3 a 4 veces a la semana	6	5	11
	TOTAL			32

### INTERPRETACIÓN:

Según los datos obtenidos el 34% consume carnes blancas y pescados de 3 a 4 veces a la semana y el 66% de 1 a 2 veces por semana, conformando el 100%.



## TABLA Y GRÁFICO

PREGUNTA 5: ¿cuántas veces consume cereales diariamente?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
5	1 vez al día	9	6	15
	2 veces al día	5	3	8
	3 veces al día	4	5	9
	TOTAL			32

### INTERPRETACION:

Según los datos obtenidos el 28% consume cereales y derivados tres veces al día, mientras que el 25% lo consume diariamente dos veces y el 28% solo una vez diaria, conformando el 100%.



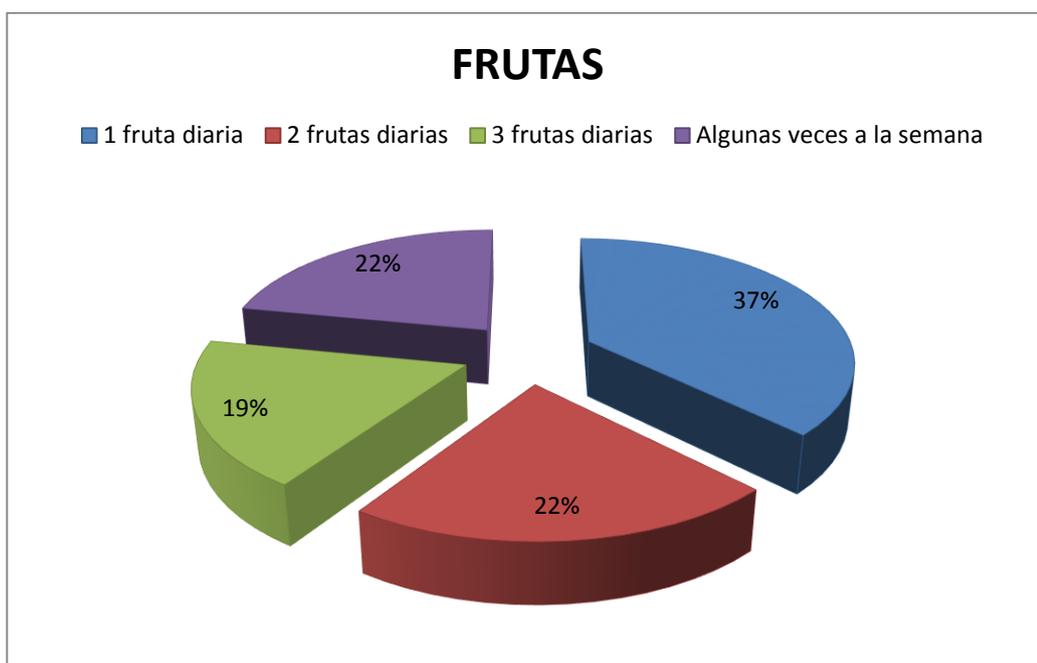
## TABLA Y GRAFICO

PREGUNTA 7: ¿cuántas frutas consume diariamente?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
7	1 fruta diaria	6	6	12
	2 frutas diarias	3	4	7
	3 frutas diarias	4	2	6
	Algunas veces a la semana	5	2	7
	TOTAL			32

### INTERPRETACION:

Según los datos obtenidos el 44% de la muestra consume de vez en cuando legumbres en con sus alimentos, mientras que el 31% solo una vez al día, el 12% dos veces al día y el 31% solo la consume una vez diaria.



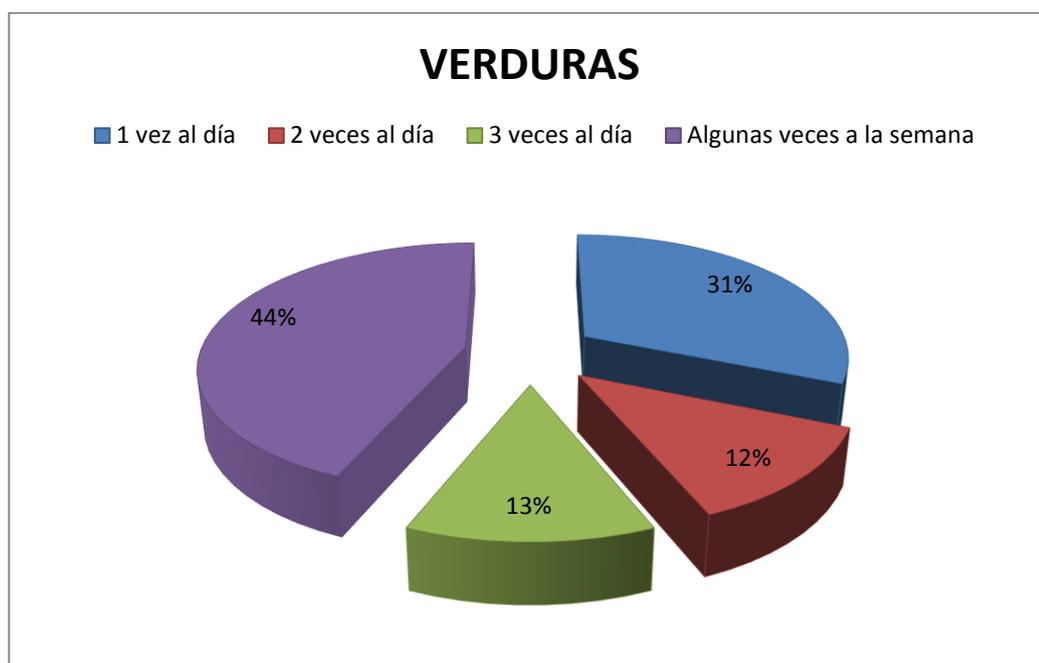
## TABLA Y GRAFICO

PREGUNTA 6: ¿cuántas veces al día consume verduras?

	DATOS	VARONES	MUJERES	TOTAL
6	1 vez al día	5	5	10
	2 veces al día	3	1	4
	3 veces al día	2	2	4
	Algunas veces a la semana	8	6	14
	TOTAL			32

### INTERPRETACION:

Según los datos obtenidos el 44% no consume periódicamente establecido frutas, el 13% consume tres frutas diarias, mientras que el 12% dos veces al día y el 31% solo una fruta diaria.



## **VII. RECOMENDACIONES Y RECOMENDACIONES**

### **7.1. CONCLUSIONES**

Los factores inmediatos, subyacentes y básicos repercuten en la alimentación de los menores del colegio Divino Niño.

Los datos de la muestra obtenida son el 44% de mujeres conformadas por 6 niñas de 4 años y 8 de 5 años, mientras que los varones por el 56% de varones constituidas por 10 niños de 4 años y 8 niñas de 5 años, donde, en peso y talla las mujeres oscilan entre 12 a 17 kg y 50 a 74 cm mientras que el varones de 13 a 20kg y 86 y 99 cm.

Se determinó que el causante de la desnutrición en base a clasificación de la OMS, es por alimentación carente, la atención inadecuada de los servicios alimentarios relacionándose con enfermedades, la falta de acceso a los productos alimenticios, la falta de establecimiento de salud. También como causantes básicas es la pobreza, desigualdad y la escasa educación de los padres de familia y la población sobre cómo debe alimentar a su familia.

Según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud, los niños del colegio Divino Niño de Humay: Obesidad tipo I conformado el 3%, Infra peso, con delgadez moderada un 10%, mientras que en Sobrepeso 25%, el infra peso, delgadez aceptable conformada por el 34% y en peso normal un 28%, conformando así el 100% de la muestra.

## **7.2. RECOMENDACIONES**

Se recomienda implementación conjunta de los establecimientos de salud con las instituciones para que les puedan brindar capacitaciones periódicas sobre alimentación saludable, dado que el índice de desnutrición en el colegio inicial y su relación con el consumo de alimentos saludables.

Se recomiendan seguimientos datos antropométricos constantes y acudir a especialistas para verificar si su desarrollo está de acuerdo a su edad cronológica. Y si la alimentación es saludable y buena para el menor.

Para poder reducir y/o combatir los índices de malnutrición en el colegio Divino Niño se debe de implementar los nutrientes necesarios para que el niño tenga un desarrollo sano, libre de enfermedades o infecciones que pueden contraer o desarrollar.

Según la OMS, en respuesta a los índices de desnutrición, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobando la resolución en la que se establece el Decenio de Acción de las Naciones Unidas sobre la Nutrición de 2016 a 2025. Donde el objetivo de catalizar los compromisos políticos que desembocan en actuaciones mensurables contra todas las formas de malnutrición, con el fin de que la población tenga acceso a dietas sanas y sostenibles para erradicar las malnutrición en todo el mundo.

## BIBLIOGRAFÍA

Organización Mundial de la Salud (2004). Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. 57Asamblea Mundial de Salud.

Cabrera Calero, Antonio María; Sanz Esteban, Miguel; Bárcena Rodríguez, Jesús (2011). «La organización del cuerpo humano». Biología y Geología 1. San Fernando de Henares.

AEP. (2007). Guía sobre obesidad infantil para profesionales sanitarios de atención primaria. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

AESAN. (2005a). La alimentación de tus niños. Nutrición saludable de la infancia a la adolescencia. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Aguilar, MJ., García, M., y Garcés, B. (2003). Crecimiento y desarrollo del niño escolar. Guías de alimentación. En MJ. Aguilar. Tratado de enfermería infantil. Cuidados pediátricos (pp. 321-346). Madrid: Madrid: Elsevier.

Bras, J., y De la Flor, JM. (2005). Anexo 3. Valores de los análisis de laboratorio más utilizados en pediatría en atención primaria. En J. Bras, y J. M. De la Flor, Pediatría en atención primaria. 2 ed., (pp. 907-908). Barcelona: Masson.

Calculadora de IMC (2017), Recuperado de <http://www.calculoimc.com/>

## ANEXOS



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
***ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA***

### **ENCUESTA 1**

#### **INSTRUCCIONES**

Los datos que aquí recogidos son estrictamente personales, por lo que no serán difundidos ni publicados con fines que externos a académicos y estadístico en beneficio del investigador.

#### **OBJETIVO**

Conocer el I.M.C. (índice de masa corporal), de los estudiantes del colegio Divino Niño de Humay y determinación

#### **Datos:**

Edad: \_\_\_\_\_ años.

Sexo: M (  )      F (  )

#### **Datos antropométricos:**

Peso: \_\_\_\_\_ kg.

Talla: \_\_\_\_\_ cm.

I.M.C.: \_\_\_\_\_ Kg./m<sup>2</sup>

Clasificación de la Organización mundial de la salud: \_\_\_\_\_

## **ENCUESTA 2**

### **INSTRUCCIONES**

Los datos que aquí recogidos son estrictamente personales, por lo que no serán difundidos ni publicados con fines que externos a académicos y estadístico en beneficio del investigador.

### **OBJETIVO**

Conocer cuál es la alimentación del menor semanalmente.

1. ¿Con que frecuencia compra comida rápida?
  - ( ) De 1 a 3 veces por semana
  - ( ) De 4 a 6 veces por semana
  - ( ) De 6 a 10 veces por semana
  
2. ¿Con que frecuencia consume lácteos al día?
  - ( ) 1 vez al día
  - ( ) 2 veces por día
  - ( ) 3 veces por día
  
3. ¿Con que frecuencia consume carnes rojas al mes?
  - ( ) 1 vez al mes
  - ( ) 2 veces por mes
  - ( ) 3 veces por mes
  
4. ¿Consume carnes blancas y pescado a la semana?
  - ( ) De 1 a 2 veces a la semana

De 3 a 4 veces a la semana

5. ¿Consume cereales diariamente?

1 vez al día

2 veces al día

3 veces al día

6. ¿Consume en sus comidas verduras?

1 vez al día

2 veces al día

3 veces al día

Algunas veces a la semana

7. ¿Consume frutas?

1 fruta diaria

2 frutas diarias

3 frutas diarias

Algunas veces a la semana

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**