



# UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



---

“ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE  
5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608  
DE TINTA, CUSCO 2015”

---

PRESENTADO POR:

**Bach, Quispe Choquetaipe, Alicia**

Para optar al Título profesional de  
Licenciada en Enfermería

Asesor:

**Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal**

**CUSCO, PERU  
2016**



## PRESENTACIÓN

Señora.

Dra. Herminia Naveda Cahuana

Decana de la Facultad Ciencias de la Salud, de la Universidad Andina del Cusco.

Señores miembros del jurado.

En Cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Andina del Cusco, pongo a vuestra consideración la tesis intitulada: **“ESTADO NUTRICIONAL EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015”**, con la finalidad de optar al título profesional de Licenciada en Enfermería.

**La investigadora.**



## DEDICATORIA

Mi gran reconocimiento a mi padre celestial DIOS que me dio la vida y por ello logré alcanzar mi mayor sueño de ser todo una profesional, Señor Mío gracias por tu bendición divina siempre derrames tu bendición sobre mi familia.

Desde el cielo mi mamá siempre me ilumina con su bendición divina en el buen camino del saber y ahora soy lo que soy por ti mamita linda, por ello desde lo más profundo de mi sentir te dedico con mucho amor y afecto mi trabajo de investigación, como prueba de agradecimiento y reconocimiento de ser madre digna de ejemplo para con tu hija.

Con todo el amor del mundo, desde más profundo de mi sentir a mi padre del mundo agradezco por su gran apoyo constante de hacer en que se haga realidad mi profesión y por ello le dedico mi trabajo de investigación, tu hija que siempre te lleva dentro de su corazón gracias te amo mucho.

Con todo amor y gratitud agradezco a mis hermanos que en las buenas y en las malas, en mis mejores momentos de mi vida supieron ayudarme moralmente y darme fuerza de voluntad y ese aliento de alcanzar hacer todo un profesional, agradezco a todos que son sangre de mi sangre, por siempre los llevare en mi pensamiento



## AGRADECIMIENTO

A Dios por darme vida y permitir tener a mi padre, lo cual desde niña me ha inculcado honestidad, responsabilidad, paciencia y me han permitido realizar y culminar el presente investigación.

Agradezco también la confianza y el apoyo de mi padre y de mi hermana, porque han contribuido positivamente para llevar a cabo esta difícil jornada.

A todos mis docentes de la facultad de Ciencias de la Salud, que nos impartieron su conocimientos, que nos ayudaron a crecer como persona y como profesional.

Un agradecimiento a mi asesor Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal, por su valioso aporte, su dedicación y paciencia.

A los Jurados de tesis Lic. Carmen Rosa Rojas Pariona, y Julio Cesar Valencia García por sus valorables sugerencias los que contribuyeron al mejoramiento y ordenamiento del presente trabajo.

A la Directora de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Lic. Emilia Huancachoque Quispe, quienes colaboraron directamente en el desarrollo de la investigación.

Finalmente, agradezco a mis compañeros que han contribuido en la realización de este trabajo de investigación, especialmente aquellos que me brindaron cariño, comprensión, apoyo, y en momentos muy gratos.



**ÍNDICE**

DEDICATORIA  
AGRADECIMIENTO  
PRESENTACIÓN  
RESUMEN  
ABSTRACT  
INTRODUCCIÓN

**CAPÍTULO I  
EL PROBLEMA**

	<b>pág.</b>
1.1. CARACTERIZACIÓN DE PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DE PROBLEMA.....	3
1.3. OBJETIVOS.....	3
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	3
1.3.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
1.4. VARIABLE.....	4
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	5
1.6. JUSTIFICACIÓN.....	8
1.5. LIMITACIONES.....	8
1.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	9



**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	10
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL.....	10
2.1.2. A NIVEL NACIONAL.....	12
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	14
2.2. BASES TEÓRICAS.....	16
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	22

**CAPÍTULO III**  
**DISEÑO METODOLÓGICO**

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	24
3.2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	24
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	24
3.3.1. DESCRICCIÓN DE LA POBLACIÓN.....	24
3.3.2. MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO.....	24
3.3.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	25
3.3.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	25
3.4. TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS.....	25
3.4.1. TÉCNICA.....	25
3.4.2. INSTRUMENTO.....	26
3.4.3. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	26
3.5. TRATAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
3.6. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	26



**CAPÍTULO IV**

**ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICOS

ANEXOS.



**ÍNDICE DE GRÁFICOS**

GRÁFICO	DETALLE	PAG
Nº1	EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015...	28
Nº2	SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015...	29
Nº3	LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.....	30
Nº4	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015 .....	32
Nº5	NUMERO DE HIJOS QUE TIENEN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA,CUSCO 2015.....	33
Nº6	INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILIAR DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015 .....	34
Nº7	OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.....	35
Nº8	ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.....	36
Nº9	ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN PESO / EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	





INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 37

N°10 2015.....

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN TALLA / EDAD DE NIÑOS 38

MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

N°11 INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 39

2015.....

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN PESO /TALLA DE LOS NIÑOS

MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO

2015.....



## RESUMEN

**TÍTULO:** Estado nutricional de los niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Cusco 2015.

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar el Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Cusco 2015.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Identificar las características generales de la población de Niños menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608.

Evaluar el Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta.

**DISEÑO METODOLÓGICA:** Es descriptivo, transversal.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** El instrumento utilizado fue la encuesta, ficha de evaluación nutricional y la cartilla de CRED como instrumentos y anexo que ayudaran la investigación.

La técnica de recolección fue la entrevista y la observación.

**POBLACIÓN Y MUESTRA:**

La población fue de 64 preescolares y la muestra fue 45 preescolares de la Institución Educativa Inicial 608 Tinta, obtenida a través de un muestreo probabilística.

**RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** Llegando a las siguientes conclusiones:

En los resultados generales se observa que el 67% tienen 4 años de edad y el 38% son de sexo masculino y un 62% son sexo femenino, el 86% niños cuyos familiares viven en el Distrito de Tinta y en 40% de las madres tiene el nivel de instrucción secundaria completa, 47% de madres de familia tienen 2 hijos y el 46% sus ingreso económico mensuales son 501-1000 soles el 62% de madres familia tienen trabajo independientes y el 60% de madres de familia son convivientes.

En la medición antropométrica y el estado nutricional de los niños se llegó a una conclusión que los niños que tienen riesgo nutricional el 13% según Peso/ Edad y podemos mencionar que los niños tienen desnutrición crónica en un 5% segun T/E de tal forma el 6% se encuentran en riesgo nutricional que es Peso/ Talla.

**PALABRAS CLAVE:** Estado nutricional.



## SUMMARY

**TITLE:** Nutritional status of children under 5 years of Initial Educational Institution Ink 608, Cusco 2015.

**GENERAL OBJECTIVE:** To determine the nutritional status of children under 5 years of Initial Educational Institution Ink 608, Cusco 2015.

**SPECIFIC OBJECTIVES:**

Identify the general characteristics of the population of children under 5 years of initial educational institution 608.

Assess the nutritional status of children under 5 years of initial Ink 608 Educational Institution.

**METHODOLOGICAL DESIGN:** It is descriptive, transversal.

**MATERIALS AND METHODS:** The instrument used was the survey, record of nutritional assessment and CRED primer as instruments and annex to help the investigation.

The collection technique was interview and observation.

**POPULATION AND SAMPLE:**

The population was 64 preschools and the sample was 45 preschool educational institution Initial Ink 608, obtained through a probabilistic sampling.

**RESULTS AND CONCLUSION:** Coming to the following conclusions:

In the overall results it shows that 67% have 4 years old and 62% are male and 86% are children whose families live in the Tinta District and 48% of mothers have secondary level education full, 62% of mothers have 2 children and 47% of their monthly income is 501-1000 soles 62% of mothers have separate work and family 60% of mothers are cohabiting.

In the anthropometric characterization and nutritional state where it is concluded that the nutritional status at risk obtained 13% as P / E of this we can say suffer nutritional risk 5% of children have low height for age and 6% as weight for height is at nutritional risk.

**KEYWORD:** Nutritional status.



## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la desnutrición constituye uno de los más grandes problemas de salud, debido a que favorecen las altas tasas de morbilidad y mortalidad de la población, afectando principalmente a los niños. La desnutrición puede llevar a la muerte del individuo o puede ocasionar retardo físico y mental, además los niños estarán más expuestos a las enfermedades infecciosas.

Entre los roles que desempeña el profesional de Enfermería en el primer nivel de atención, la prevención y promoción de la salud son los más importantes, cada vez que brinda en las diferentes etapas de la vida del individuo (familia y comunidad), acciones orientadas a mejorar la calidad de vida a partir de sus necesidades prioritarias, siendo el niño el ser más susceptible y vulnerable a enfermedades y/o accidentes que van a alterar su crecimiento y desarrollo óptimo, entendiendo éste como un proceso dinámico e integral que se reflejará en la vida adulta, por lo que es necesaria su evaluación constante e integral.

El objetivo general del estudio fue, determinar el estado nutricional de los niños menores de 5 años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Cusco 2015.

El presente trabajo ha sido estructurado en IV capítulos:

**CAPÍTULO I:** El Problema: Caracterización del Problema, Formulación del Problema, Los objetivos de la Investigación, Variable y su Operacionalización, La Justificación de la Investigación y Consideraciones Éticas.

**CAPÍTULO II:** Marco Teórico: Antecedentes del estudio a Nivel Internacional, Nacional y Local. En esto también se incluye Bases Teóricas y la Definición de Términos.

**CAPÍTULO III:** Diseño Metodológico: Tipo de Investigación, Línea de Investigación, Población y Muestra, Criterios de Inclusión y Exclusión; Técnicas e Instrumentos, así como también los procedimientos de Recolección de Datos.

**CAPÍTULO IV:** Análisis y interpretación de los resultados; donde se consignan los hallazgos tras la aplicación del instrumento de estudio.

Finalmente se consignan las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y los anexos



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1.- CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

El Estado nutricional es la situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes.

Hablemos de desnutrición crónica infantil cuando el niño es muy pequeño para la edad que tiene. Otro de los indicadores, es la desnutrición aguda (déficit del peso para la talla), así como la desnutrición global (deficiencia de peso para edad). Estos dos tipos de deficiencias podían ser considerados como leves y que podrían recuperarse. En el caso de la desnutrición crónica infantil significa que el niño tuvo una historia nutricional deficiente, esta situación es irreversible y difícil de recuperar en los niños menores de cinco años. El estado nutricional de una persona es el resultado del balance entre la ingesta de alimentos y sus requerimientos nutricionales. El aprovechamiento de los nutrientes ingeridos depende de factores como la combinación de alimentos y la calidad de la dieta, así como las condiciones del sistema gastrointestinal de la persona. El déficit de micronutrientes en la dieta, como el Hierro, Vitamina A, Vitamina B, Zinc Y Yodo, constituye una forma “escondida” de desnutrición y representa un grave problema para la salud pública .(1)

Estudios internacionales muestran que la malnutrición puede ocurrir por sobre-alimentación o baja alimentación; sin embargo, la malnutrición por baja nutrición es más prevalente en la mayor parte del mundo. La OMS ha desarrollado estándares de crecimiento para niños que describen cómo debería crecer un niño, y dichos estándares son usados para identificar niños que son poco nutridos o sobre-nutridos. Un niño es diagnosticado con baja nutrición cuando su altura (retraso en el crecimiento), peso (bajo peso), o peso según la altura (pérdida de músculo y grasas) está muy por debajo de la media en los estándares de crecimiento para su edad. Aproximadamente el 3% de los niños

---

1 . SIFUENTES, J. Estado nutricional, Lima, 20 de Mayo de 2008



es severamente mal alimentado, del 5% al 15% de los niños está moderadamente falta de músculo y grasas, y del 20% al 40% presenta un retraso moderado en el crecimiento. Los niños son más vulnerables a ser mal alimentados cuando viven en condiciones que proporcionan comida inadecuada y presentan un gran riesgo de enfermedades o diarrea. Las costumbres alimenticias y recomendaciones para infantes y niños jóvenes son revisadas para niños que crecen de manera normal, así como también para niños que presentan malnutrición severa o moderada.<sup>(2)</sup>

En el Perú de acuerdo a la ENDES 2009 casi el 24% de los niños menores de 5 años sufre de desnutrición crónica, a pesar de haber disminuido en los últimos años (28% en el 2005 a 24% en el 2009) Esta cifra esconde grandes diferencias, por ejemplo, la tasa de desnutrición urbana fue 14%, mientras que en las zonas rurales fue alrededor de 40%. La desnutrición, es un problema muy ligado a la pobreza de manera directa.<sup>(3)</sup>

En la región del Cusco la desnutrición va de la mano con la pobreza siguen siendo un problema de salud pública, a pesar de que cuenta con un alto presupuesto anual de mil 446 millones de soles en promedio, la realidad de la pobreza en la región sigue siendo preocupante: alcanza hasta el 51% de familias, según estadísticas del INEI.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el año 2008 arrojaba un 27.6 % de la población infantil en estado de desnutrición crónica, para el 2012 la cifra ha registrado un incremento del 2.3%, quiere decir que para octubre de 2012 la desnutrición grave en el Cusco alcanzó un 29.9%; traduciendo esto en cifras, en la región hay 44 mil niños que padecen de este terrible flagelo mundial.<sup>(4)</sup>

Del 60 % de niños que acuden a establecimientos de salud de la Red Canas-Canchis Espinar, casi el 30% presenta desnutrición crónica, mientras se

---

2. MICHAELSEN, K. Nutrición Crecimiento, Brasil, 2010.

3. ENDES .Estado Nutricional Infantil, Perú, 2010.

4. INEI. Desnutrición Crónica Infantil, DIRESA Cusco un problema persistente, cusco, 2011



desconoce el estado del 40 % que no asiste. Del total de niños que asisten a los establecimientos de salud, el 28% presenta desnutrición crónica. (5)

En la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta durante las prácticas profesionales realizadas, al interactuar con las madres de familia sobre alimentación de sus hijos manifiestan que no le brindan los alimentos nutritivos ni mucho menos balanceados, muchas veces por la facilidad les proporcionan galletas, caramelos, jugo en las loncheras de los niños, desconocen sobre la elaboración del contenido de la lonchera y su importancia para el crecimiento y desarrollo, lo evidenciado por el desinterés de llevarlos al centro de salud para su respectiva control de crecimiento y desarrollo, llegando así a la formulación del problema.

Por todo lo mencionado anteriormente se planteó la siguiente interrogante:

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Cusco 2015?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Cusco 2015.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características generales de la población de Niños menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608.
- Evaluar el Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, de acuerdo a los indicadores P/E, T/E y P/E.

---

5. CASTILLO, C .Desnutrición Crónica, jueves, Sicuani - Cusco, 2011.



#### **1.4. VARIABLES**

##### **1.4.1. VARIABLE IMPLICADA**

- Estado Nutricional

##### **1.4.2. VARIABLES NO IMPLICADAS**

- Edad del niño.
- Sexo del niño.
- Lugar de procedencia.
- Grado de instrucción padre/madre.
- Número de hijos.
- Ingreso económico mensual familiar.
- Ocupación de la madre.
- Estado civil de la madre





### 1.5.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

#### 1.5.1.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE IMPLICADA

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Naturaleza	Escala
ESTADO NUTRICIONAL	Es un estado, 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.	PESO/EDAD	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sobrepeso</li><li>• Normal</li><li>• Riesgo Nutricional</li><li>• Desnutrición</li></ul>	Cualitativa	Ordinal
		TALLA/EDAD	<ul style="list-style-type: none"><li>• Talla alta</li><li>• Normal</li><li>• Riesgo nutricional</li><li>• Talla bajo</li></ul>	Cualitativa	Ordinal
		PESO/TALLA	<ul style="list-style-type: none"><li>• Obesidad</li><li>• Sobrepeso</li><li>• Normal</li><li>• Riesgo Nutricional</li><li>• Desnutrición aguda</li><li>• Desnutrición severa</li></ul>	Cualitativa	Ordinal



1.5.2.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Naturaleza	Escala
EDAD DEL NIÑO	Número de años cumplidos a la fecha de aplicación del estudio.	<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 Años</li><li>• 4 Años</li></ul>	Cuantitativa	Ordinal
SEXO DEL NIÑO	Género al que pertenece un individuo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Femenino</li><li>• Masculino</li></ul>	Cualitativa	Ordinal
LUGAR DE PROCEDENCIA.	Lugar donde ha nacido o vive el niño y del cual se origina	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tinta</li><li>• Machacmarca</li><li>• Queramarca</li><li>• Juntuma</li><li>• Pumaurco</li><li>• Sulia</li><li>• Killihuara</li></ul>	Cualitativa	Normal
GRADO DE INSTRUCCIÓN PADRE/MADRE	El grado más elevado de estudio realizada o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Analfabeta</li><li>• Primaria incompleta</li><li>• Primaria completa</li><li>• Secundaria incompleta</li><li>• Secundaria completa</li><li>• Superior incompleta</li><li>• Superior completa</li></ul>	Cualitativa	Ordinal



NUMERO DE HIJOS.	Cantidad de hijos nacidos vivos que tiene la madre.	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 hijo</li><li>• 2 hijos</li><li>• 3 hijos</li><li>• 4 hijos a mas</li></ul>	Cuantitativa	Ordinal
INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILIAR.	Cantidad de dinero de la que dispone la familia para necesidad básico.	<ul style="list-style-type: none"><li>• &lt;500 S/.</li><li>• 501 a 1000 S/.</li><li>• 1001 a 1500 S/.</li><li>• &gt;1500 S/.</li></ul>	Cuantitativa	Intervalo
OCUPACIÓN DE LA MADRE	El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trabajo dependiente</li><li>• Trabajo independiente</li><li>• Ama de casa</li></ul>	Cualitativa	Nominal
ESTADO CIVIL DE LA MADRE	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	Casado Conviviente Divorciada Viuda	Cualitativa	Intervalo



### **1.6.- JUSTIFICACIÓN**

El Estado nutricional es la situación en la que se encuentra una persona en este caso el niño en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras la ingesta de nutrientes.

La evaluación del estado nutricional, siendo una función de Enfermería, tiene como propósito estimar la condición en la que se halle un individuo según las modificaciones nutricionales propias de su entorno condicionada a múltiples factores entre ellos la ingesta una alimentación balanceada, nivel socioeconómico, factores etiológicos, contribución familiar, condicionantes sociales, entre otros de ahí su implicancia social.

En lo académico, se espera que a partir de su ejecución, se contribuya a fortalecer los conocimientos acerca de la nutrición de los niños de la institución educativa en estudio.

Su aporte también radica en dar a conocer una realidad que siendo evidenciada precozmente permitirá una intervención oportuna contribuyendo a reducir las implicancias económicas individuales y familiares.

Se espera que los resultados obtenidos sirvan de antecedente para el desarrollo de otras investigaciones.

### **1.7.- LIMITACIONES DE ESTUDIO**

Las limitaciones derivadas del estudio estuvieron dadas por las siguientes razones.

En la realización del presente estudio se tuvo inasistencia de algunos niños a la institución educativa, para superar esta dificultad se tuvo que realizar una nueva visita en busca de los niños.



### **1.8.- CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En el presente estudio se respetó y se aplicó normas éticas de la investigación. Se brindó toda la información posible a los padres, tutores y cuidadores de los niños intervenidos sobre el propósito del estudio a fin de motivar su consentimiento y su participación en el llenado de cuestionario en forma voluntaria, respetando la confidencialidad.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

##### 2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL:

**ALCARAZ, GL.** En su estudio “Estado nutricional de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo” Antioquia, Colombia, 2006.

La presente tesis cuyo objetivo es evaluar el estado nutricional de los niños menores de cinco años en el área urbana de Turbo. El estudio realizado es descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 45 niños. Se hizo una selección aleatoria proporcional de los barrios y manzanas del área urbana de Turbo por indicadores antropométricos y alimentarios, e identificar los factores sociodemográficos, ambientales, alimentarios y de salud asociados con el riesgo de desnutrición y llegando a los siguientes resultados:

Se evaluaron en total 45 niños y niñas, (43,2 %) de *Nabusímake* y (56,8 %) de *Yewrua*, la distribuidos por sexo fue el: (45,5%) femenino y (54,4%) masculino, respecto al grado de instrucción el 31(69%) tiene secundaria completa, en cuanto al nivel económico que tienes las madres, el 34(76%) tiene un nivel económico bajo, 11(24%) tiene nivel medio no existe madres con nivel económico alto y las madres que tenían más de tres hijos el 28%(16).

Respecto al estado nutricional fue: Normopeso, riesgo nutricional y crónica fueron 86.3%, 11.1% y 2.6%, respectivamente. En el análisis bivariado se encontraron los mayores riesgos de desnutrición aguda y crónica para el sexo masculino; de desnutrición aguda y crónica, para mayores de un año; de desnutrición crónica, para niños que pertenecían a de más de cinco miembros, hijos de mujeres con bajo nivel educativo.

En conclusión el estado nutricional está asociado con múltiples factores. De ahí, la importancia de abordarlos intersectorialmente para crear proyectos que



den una respuesta integral a esta problemática, trastornos de la nutrición del niño, condiciones sociales. (6)

**LEÓN, A. TERRY, B.** En su estudio “Estado nutricional en niños menores de 5 años en un consultorio de Babahoyo”. Ecuador, 2007.

Con el objetivo de evaluar el estado nutricional de un grupo de niños menores 5 años que fueron atendidos en un consultorio de la ciudad de Babahoyo, provincia Los Ríos, en la República del Ecuador. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo de trabajo estuvo conformado por 140 niños atendidos entre enero y diciembre del 2007. Para evaluar el estado nutricional mediante indicadores antropométricos se emplearon las variables: peso (en kilogramos) y talla (en centímetros) y se llega a las siguientes resultados.

De los 140 niños menores de 5 años estudiados, el mayor porcentaje correspondió a los provenientes del área rural (56,4 %). La distribución por sexo fue similar para varones y mujeres. Según la escolaridad de la madre se observó que los mayores porcentajes correspondieron a madres con nivel primario o analfabetas (39,3 % y 27,1 %, respectivamente).

El 65,7% fue clasificado como normal y con alimentación adecuada. Del total de niños con alguna forma de desnutrición se encontró que un 2,1% tenía desnutrición aguda o actual; el 10,7%, desnutrición crónica y global y el 21,4 %, desnutrición actual.

En conclusión el análisis integrado de los indicadores mostró una prevalencia de subnutridos en un tercio de los niños estudiados, en el momento del estudio. (7)

---

6. ALCARAZ, GL. “Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo” Antioquia, Colombia, 2006.

7. LEÓN, A. TERRY, B. “Estado nutricional en niños menores de 5 años en un consultorio de Babahoyo”. Ecuador, 2007.



**ARIAS, M.** En su estudio “**Determinar estado nutricional de los niños menores de 5 años**”. Panamá 2012.

El objetivo es realizar un acercamiento a los niveles de seguridad alimentaria, identificando sus determinantes sociales y la asociación con el estado nutricional de los niños menores de 5 años. El estudio realizado es analítico transversal en una población Arhuaca. Se evaluaron 109 niños y se realizaron 82 encuestas y se llega a los siguientes resultados:

En cuanto a la evaluación nutricional se concluyó que el 65,1 % se observó eutróficos, 10 % con desnutrición aguda, 5,3 % con desnutrición aguda severa, 8,6 % con obesidad y el 10 % se evidencia la tendencia de la población en general a la talla baja con desviación hacia el sobrepeso en los indicadores de peso para la talla e índice de masa corporal para la edad.

En conclusión es imperativo generar estrategias de acción en desnutrición aguda y sobrepeso, promover planes de seguimiento de crecimiento de esta población y optimizarla comunicación entre medicina tradicional y occidental teniendo a las madres como actores principales. (8)

### **2.1.2 A NIVEL NACIONAL:**

**GUEVARA, X.** En su estudio “**Estado Nutricional de niños menores de 5 años de comunidades rurales y barrios urbanos del Distrito de Chavín de Huántar. Ancash**”. 2010.

El objetivo es conocer el estado nutricional actual de niños menores de 5 años. Se realizó un estudio de tipo descriptivo simple transversal correlacional cuya muestra fue de 108 niños y llegando a los siguientes resultados:

Respecto al estado civil de los madres la convivencia con el 54%, mientras el 34% son casados, 4% viudas y 8% divorciadas, 47,6% fueron de sexo femenino y 52,4% de sexo masculino, 65,6% correspondieron a comunidades rurales, 34,4% a barrios urbanos, su distribución por grupos de edad 18,9% de 1 año, 24,3% de 2 años, 18,6% de 3 años, 19,1% de 4 años y 19.3 de 5 años.

---

8. ARIAS, M. En su estudio “Determinar estado nutricional de los niños menores de 5 años”. Panamá 2012.





De los niños evaluados presentan desnutrición crónica (56,4%), desnutrición aguda (3,4%), Sobrepeso/obesidad (9,1%), eutróficos (31,1%).

En conclusión la alta prevalencia de desnutrición crónica en esta población de extrema pobreza y pobreza, plantea la necesidad de abordar el problema de la alimentación infantil de una manera urgente, integral y más efectiva. (9)

**HERNÁNDEZ, L.** En su estudio “Estado nutricional y características del consumo alimentario de la población Aguaruna. Amazonas”, Perú 2008.

El objetivo es identificar el estado nutricional y frecuencia del consumo alimentario de los niños menores de tres años de la población aguaruna del departamento de Amazonas, Perú 2008. Realizo un estudio descriptivo y transversal, con una muestra representativa de 109 niños aguarunas seleccionados por muestreo biotopico probabilístico y se llegó al siguiente resultado:

La prevalencia de desnutrición crónica en niños fue de 37%, la desnutrición aguda estaba presente en 30% y el 33% dentro de los parámetros normales.

En conclusión la evaluación nutricional indica un déficit nutricional para los niños y la deficiencia de hierro expresada en anemia y a dos de cada tres niños. Esta situación podría atribuirse, entre otras causas al consumo de una dieta basada principalmente en yuca y plátanos con escasa presencia de alimentos de origen animal. (10)

**MOLINA, M.** En su estudio “Evaluación de Estado nutricional antropométrico de niños, niñas menor de 5 años“. Chalhuanca. 2010.

La investigación se realizó con el siguiente objetivo de evaluar el estado nutricional antropométrico de niños, niñas menor de 5 años. La investigación fue de tipo retrospectivo de corte longitudinal. La muestra estuvo conformada

---

9. GUEVARA, X. “Estado nutricional de niños menores de 5 años de comunidad rurales y barrios urbanas del distrito de Chavín de Huántar Ancash”. 2010.

10. HERNÁNDEZ, L. “Estado nutricional y características del consumo alimentario de la población Aguaruna. Amazonas” Perú 2008.



de 107 niños menores de 5 años, se tomaron peso y talla y se llegó a los siguientes resultados:

Se evaluó un total de 107 menores de 5 años de los cuales 50.5% fueron de sexo femenino y 49.5% de sexo masculino de los cuales un 22.4% presentan retardo en crecimiento, el 20.6% presenta talla baja 75.6% presentan talla adecuada y 33.6% tienen riesgo de desnutrición, y 5.6% presenta obesidad.

En conclusión existe una alta prevalencia de retardo en crecimiento. (a pesar que en comparación a los indicadores nacionales son menores ) en los niños menores de 5 años de la población estudiada. (11)

### 2.1.3 A NIVEL LOCAL:

**BORDAD, P.** En su estudio **“Factores condicionantes del estado nutricional en niños menores de 5 años” del Wawa Wasi de la Asociación Pro-Vivienda Arahuary, Distrito Santiago Cusco ,2006.**

La presente tesis tuvo como objetivo determinar factores condicionantes del estado nutricional en niños menores de 5 años del Wawa Wasi de la Asociación Pro - Vivienda Arahuary. El tipo de estudio es analítico y transversal retro prospectivo, con una muestra intencionada de 60 niños menores de 5 años del Wawa Wasi, a los resultados a las que se llegó en presente trabajo de investigación fueron:

Del total de los niños que se realizó la evaluación del estado nutricional el 41.67% son niños normales, 11.66% son niños con riesgo y el 41.67% tienen desnutrición crónica, en relación al estado nutricional y a la edad, el grupo más afectado fue el de 1 a 2 años, con porcentaje de desnutrición aguda de 6.67% y de desnutrición crónica.

En conclusiones a las que se llegó el género más afectado fue el sexo masculino con el 10% de desnutrición aguda el 23.34%. De desnutridos

---

11. MOLINA, M. “Evaluación de Estado nutricional antropométrico de niños, niñas menor de 5 años“. Chalhuanca. 2010.



crónicos la mala disposición de excretas tienen relación directa con el estado nutricional existen relaciones. (12)

**HUILLCA, M.** En su estudio **“Estado nutricional y su relación con el desarrollo psicomotor en los niños de 6 meses hasta los 3 años de edad del Puesto de Salud de Pitumarca-2014”**.

La investigación se realizó con el siguiente objetivo determinar el estado nutricional y su relación con el desarrollo psicomotor en los niños de 6 meses hasta los 3 años de edad del Puesto de Salud de Pitumarca-2014. La investigación es de tipo Transversal y Correlacional, la población estaba conformada de 120 niños de 6 meses hasta los 3 años de edad que acuden al Puesto de Salud de Pitumarca durante un mes, y se llegó a los siguientes resultados:

Según peso/edad, el 83.03% de los niños de 6 meses hasta los 3 años de edad presenta nutrición normal y el 8.05% de niños se encuentran en riesgo nutricional y en un 8.92% tiene bajo peso, de acuerdo a talla/edad el 77.63% de los niños de 6 meses hasta los 3 años de edad se encuentran con una talla normal y con el 2.68% se encuentra en riesgo talla baja y talla baja en un 19.69%, acuerdo al peso/talla el 91.07% de niños de 6 meses hasta los 3 años de edad es normal y con el 8.93% se encuentran en riesgo.

En conclusiones respecto a la evaluación del estado nutricional se observa según las indicaciones P/E, T/E, P/T en niños de 6 meses hasta los 3 años de edad la mayoría se encuentran normales debido a que los padres le están dando una buena alimentación a sus niños. También existe una mínima parte con bajo peso, talla baja, y riesgo nutricional eso es debido a que los ingresos económicos de los padres de familia, por lo consiguiente no le dan una nutrición y alimentación adecuada para su crecimiento y desarrollo del niño. (13)

---

12. BORDAD, P. En su estudio “Factores condicionantes del estado nutricional en niños menores de 5 años” del Wawa Wasi de la Asociación Pro-Vivienda Arahua, Distrito Santiago Cusco, 2006.

13. HUILLCA, M. “Estado nutricional y su relación con el desarrollo psicomotor en los niños de 6 meses hasta los 3 años de edad del Puesto de Salud de Pitumarca-2014”.



**ARAGÓN, K.** En su estudio “Estado nutricional del pre- escolar en relación al conocimiento de las madres sobre la lonchera escolar de la Institución Educativa Juan de la Cruz Motes Salas Quillabamba – Cusco 2011”.

Con el objetivo de determinar el estado nutricional de pre- escolares de la Institución Educativa de Juan de la Cruz Montes Salas de Quillabamba. El tipo de estudio es descriptivo, transversal, prospectivo. La población estaba conformada 53 pre – escolares de la Institución Educativa Juan de la Cruz Montes Salas de Quillabamba y se llega a las siguientes resultados.

Según el estado nutricional normal es de 69.1%, delgadez el 12.70%, obesidad severa 10.6% y en menor porcentaje se encuentra en la obesidad con el 1.80%.(14)

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **ESTADO NUTRICIONAL.**

Es la condición en que se encuentra el organismo de acuerdo a los nutrientes que consume y que se mide a través del índice de masa corporal para lo que se requiere el peso y la talla.

Para mantener un estado nutricional dentro de los parámetros normales es necesario ingerir los nutrientes en cantidades recomendadas de acuerdo a la edad y satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas y sociales. (15)

### **ESTADO NUTRICIONAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE VIDA**

**ESCOLAR:** La niñez es una etapa de grandes cambios y rápido crecimiento, los problemas de malnutrición afectan principalmente durante la primera infancia, ocasionando problemas en el crecimiento y desarrollo, afectando la atención y el aprendizaje. Las necesidades calóricas disminuyen en relación con el tamaño corporal durante la infancia intermedia sin embargo se almacenan reservas para el crecimiento en la etapa adolescente, en la etapa escolar los niños sienten atracción por los juegos lo que fortalece el desarrollo

---

14. ARAGÓN, K. “Estado nutricional del pre- escolar en relación al conocimiento de las madres sobre la lonchera escolar de la Institución Educativa Juan de la Cruz Motes Salas Quillabamba – Cusco 2011”

15. ARISACA, C. Departamento de nutrición y dietéticas Caracas Venezuela. 2011



intelectual y ocasiona un mayor desgaste de energía. En esta etapa de vida el niño aumenta de 2 a 3 kg por año y aumenta la talla en un aproximado de 5cm por año. (16)

### **ALTERACIONES DEL ESTADO NUTRICIONAL.**

Un estado nutricional adecuado está caracterizado por mantener las medidas antropométricas y nivel de hemoglobina dentro de los parámetros normales y se ha denominado estado nutricional inadecuado cuando las medidas antropométricas están fuera de los parámetros normales. La nutrición inadecuada se puede manifestar de la siguiente manera:

#### **DESNUTRICIÓN**

Es la enfermedad provocada por el insuficiente aporte de combustibles (hidratos de carbono - grasas) y proteína. Se manifiesta por retraso del crecimiento (talla baja para la edad, peso bajo para la edad). La desnutrición en la etapa pre-escolar y escolar afecta la capacidad de atención y aprendizaje en los niños. (17)

La desnutrición infantil se puede clasificar de la siguiente manera: leve (10% déficit), moderada (20-40% de déficit) y severa (más de 40% de déficit). Las formas leves y moderadas presentan déficit de peso y talla sin otros signos o síntomas, y puede ser aguda o crónica por la duración de esta.

La desnutrición severa puede ser del tipo Marasmo o Kwashiorkor o tipos mixtos

**MARASMO:** Apariencia muy delgada, Debilitamiento muscular evidente y pérdida de grasa corporal habitualmente se manifiesta en menores de 18 meses de edad piel arrugada, caída del cabello, apatía, sin edemas.

**KWASHIORKOR:** La característica es el edema, habitualmente se da entre los 2 - 4 años de edad, descamación de la piel, despigmentación del cabello, abdomen distendido.

#### **OBESIDAD:**

---

16. MINSa - PERU. "Norma técnica para la atención y dieta" Caracas, Venezuela, 2011.

17. OPS/OMS. Nutrición alimentación del niño en los primeros años de vida" 2011.



Es una condición resultante de la acumulación de exceso de grasa en el cuerpo.

De manera general, podemos decir que una persona es obesa cuando su peso está 20% o más por encima del peso recomendado para una persona de su mismo tamaño, edad, sexo y estructura ósea. La obesidad aumenta de forma alarmante los riesgos de padecer ciertas enfermedades y condiciones físicas graves.

La obesidad es el resultado del consumo de una cantidad de calorías mayor que las que el cuerpo utiliza. (18)

### **VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL**

La valoración nutricional permite determinar el estado de nutrición de un individuo, valorar las necesidades o requerimientos nutricionales y pronosticar los posibles riesgos de salud que pueda presentar en relación con su estado nutricional.

La valoración del estado nutricional se basa en la anamnesis, la exploración clínica y el estudio antropométrico.

Al realizar esta valoración nos podemos encontrar con diversos grados de desnutrición o con un estado nutricional equilibrado o normal. (19)

### **ANAMNESIS:**

Para realizar la anamnesis, es necesario obtener cuatro datos de máximo. El tipo de la dieta, la conducta alimentaria, la actividad física y la existencia de enfermedades que puede alterar la nutrición.

### **EXPLORACIÓN CLÍNICA.**

Se basa en el estudio de un reducido número de medidas somáticas. Las medidas somáticas antropométricas de mayor utilidad son el peso, la talla, el perímetro craneal, actualmente ya no se estima tan relevante el perímetro del

---

18. CORDOVA, M. "Niños menores de 5 años" México, 2013.

19. MINSA - Perú de crecimiento y desarrollo del niño", OPS, Washington, 2011.



brazo y el grosor del pliegue cutáneo. Los índices de relación más utilizados son exploración clínica ir dirigida a valorar globalmente la nutrición y a detectar la existencia de manifestaciones carenciales y cualquier otro signo patológico, mediante el examen físico.

**ANTROPOMETRÍA NUTRICIONAL**

De los datos antropométricos de mayor utilidad para valorar el estado de nutrición son: el peso, la talla, el perímetro craneal, el perímetro del brazo y el grosor del pliegue cutáneo. (20)

Los índices de relación más usados son: peso/talla y el índice de Masa Corporal

**PESO:** Es un indicador global de la masa corporal. En la valoración del porcentaje del peso para la edad se basa en la clasificación de malnutrición donde se establece tres grados de Malnutrición de primer grado o leve, cuando el peso se encuentra entre 75 y 90 por 100 del peso medio para la edad y de acuerdo al sexo. Moderada cuando se sitúa entre el 60 y 75 por 100 y de tercer grado o grave al 60 por 100. Para pesar.

**TALLA:** Es el parámetro fundamental para valorar el crecimiento en longitud, es otra de las mediciones antropométricas que se realizan a la hora de una valoración nutricional.

**RELACIONES PESO-TALLA:** Los más utilizados son los siguientes:

- **ÍNDICE NUTRICIONAL:** Se basa en la comparación de la relación simple del peso y la talla del paciente con la relación del peso y talla medios para la correspondiente edad y sexo. La fórmula es la siguiente:

**FORMULA**

$$IMC = \frac{\text{Peso actual (Kg)}}{\text{Talla actual(m)}^2}$$

20. MINSAs. Noma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo niños menores de 5 años Perú, 2011.



### **-CURVAS DE DISTRIBUCIÓN DEL PESO PARA LA TALLA**

Permite conocer si el niño se encuentra dentro de los límites de variación normal, situado entre los percentiles 10 y 90, o si rebasa éstos, lo que sería sugestivo de delgadez u obesidad. La principal limitación de estas gráficas es que solamente pueden utilizarse con fiabilidad durante el periodo en que la distribución del peso para la talla es independiente de la edad, lo que sucede en condiciones normales desde los dos años hasta el comienzo de la pubertad.

### **-CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL EN NIÑAS Y/O NIÑOS CON EDAD IGUAL O MAYOR DE 29 DÍAS A MENORES DE 5 AÑOS.**

La clasificación del estado nutricional se realizara en base a la comparación del peso y longitud o talla del niño, según edad con los valores de referencia del National Center Health For Statistics / Organización Mundial de la 1979; clasificado el estado nutricional del menores de 5 años.

### **ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN LAS TABLAS DEL ÍNDICE DE MASA**

#### **CORPORAL.**

> +2	Obesidad
> +1 a +2	Sobrepeso
+1 a -2	Normal
< -2 a -3	Delgadez
<-3	Delgadez Severa

Fuente: Manual de Normas y Procedimientos del Control de Crecimiento y Desarrollo. ESSALUD. 2010 (21)

#### **ALIMENTOS RECOMENDABLES:**

**a) PROTEÍNAS:** Consta de grandes cadenas poli peptídicas, constituidas por aminoácidos unidos. Cuando se consumen cantidades insuficientes de proteína se altera la actividad del sistema nervioso central, de las glándulas de secreción interna; baja la capacidad de defensa del organismo, trabajo intelectual y físico. En los niños y adolescentes se retardan el crecimiento y desarrollo.

---

21. Manual de Normas y Procedimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo. ESSALUD 2010.





### ALIMENTOS RICOS EN PROTEÍNAS

- Leche y derivados. Su consumo debe ser diario de 2 a 4 raciones por día.
- Carnes (pollo, cerdo, vacuno, cordero). Su consumo debe ser de 3 a 4 veces por semana.
- Huevos. Su consumo debe ser de 3 a 4 veces por semana.
- Pescados y mariscos. Su consumo debe ser de 3 a 4 veces por semana.
- Tubérculos (papa, zanahoria, betarraga). Su consumo debe ser diario, de 2 a 3 raciones por día.

**b) HIDRATOS DE CARBONO.** Llamado también glúcidos estos sirven como fuente de energía para todas las actividades celulares vitales.

### ALIMENTOS RICOS EN HIDRATOS DE CARBONO

- Cereales (trigo, arroz). Su consumo debe ser diario de 4 a 6 raciones por día.
- Azúcares (mermelada, miel, caramelos). Su consumo debe ser de 1 a 2 veces por semana.
- Grasas (manteca de cerdo, mantequillas). Su consumo debe ser limitado.
- Tubérculos (papa, zanahoria, beterraga). Su consumo debe ser diario de 2 a 3 raciones por día. (22)

**c) VITAMINAS:** sustancias indispensables para la vida, que no puede fabricar nuestro organismo y que cuando no se ingieren a diario y en cantidad suficiente, se produce una enfermedad carencial que sólo se alivia consumiendo alimentos que las contengan o suplementos vitamínicos. La forma correcta de obtener las vitaminas que precisa nuestro organismo, es a través de una alimentación equilibrada y variada.

### ALIMENTOS RICOS EN VITAMINAS

- Verduras (zanahoria, pimiento rojo y verde, tomate, coliflor, repollo). Su consumo debe ser diario de 2 a más raciones por día.

---

22 . UNICEF, LA DESNUTRICION INFANTIL, UNICEF España, Madrid, 2011.



- Frutas (naranja, kiwi, fresa, pera, manzana, melón). Su consumo debe ser diario de 3 a más raciones por día.

**d) AGUA:** Representa el componente principal del cuerpo humano constituyendo entre el 50-70% del peso corporal. Mantener una hidratación adecuada es imprescindible si queremos mantener la salud física y mental. Se debe de consumir como mínimo 1,5 a 2 litros por día, aunque algunos autores recomiendan de 2,5 a 3 litros / día. (23)

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.

**DESNUTRICIÓN:** Es un trastorno inespecífico sistémico potencialmente reversible de naturaleza metabólica.

**PESO/EDAD:** Es el peso del niño comparado con el peso que debe tener para misma edad y sexo del patrón de referencia. Cuando se utiliza este índice para evaluar el estado nutricional se llama al mismo “desnutrición global” pero no permite distinguir entre desgaste y aliñamiento.

**TALLA / EDAD:** Es la talla del niño comparado con talla que debe tener para la misma edad y sexo del patrón de referencia. Este índice resume la historia nutricional de un individuo permite conocer la medida a que los factores sociales y económicos afectan el consumo y la utilización biológicas de los nutrientes en la población

**PESO/ TALLA:** Es la relación que existe entre peso corporal con respecto a la talla, es un indicador clave de mucha utilidad el peso y crecimiento de los niños menores de 5 años de edad en los cuales indicador para diagnosticar a los niños desnutridos

**AUMENTO:** Los alimentos son definidos como sustancias, o como una mezcla, que contiene principios nutritivos, los cuales proveen materia y energía.

**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.

---

23 .CASTILLA, P. Nutrición Dietética (CESNID-UB). Barcelona, 2008.



**DESARROLLO:** El desarrollo es la diferenciación sucesiva de órganos y sistemas. Se refiere al desarrollo de funciones, adaptaciones, habilidades y destrezas psicomotoras, relaciones afectivas y socialización.

**NUTRICIÓN.-** El proceso de consumo, absorción y utilización de los nutrientes necesarios.

### CAPÍTULO III

#### DISEÑO METODOLÓGICO

##### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

###### 3.1.1. DESCRIPTIVO

El tipo de estudio es descriptivo porque tiene la finalidad de describir el estado nutricional de los niños de la Institución Educativa inicial de 608 de Tinta.

###### 3.1.2. TRANSVERSAL

La recolección de datos se realizó en un tiempo determinado y por única vez.

##### 3.2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Corresponde a la Línea de Investigación de Enfermería en Estrategias Sanitarias.

##### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

###### 3.3.1. DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todos los niños de la Institución Educativa Inicial de 608 de Tinta que de acuerdo a la información recabada es de 64 niños.

###### 3.3.2. MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO

**MUESTRA:** fue obtenida a través de un muestreo probabilístico mediante la aplicación de fórmula para poblaciones finitas

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$



Dónde:

n= tamaño de la muestra

N= población (64)

Z= Nivel de confianza

p= Probabilidad de éxito representada por el 60% es decir 0.6.

q= Probabilidad de fracaso representada por el 40% es decir 0.4.

d<sup>2</sup>= Margen de error (+/- 5% = 0.05)

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 64 \cdot (0.6) \cdot (0.4)}{(0.05)^2 \cdot (64) + (1.96)^2 \cdot (0.6) \cdot (0.4)} = 45$$

$$n = 45$$

### 3.3.3. CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Niños cuyos padres, tutores o familiares aceptaron su participación en el estudio.

### 3.3.4. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Niños que presentaron con alguna dolencia o enfermedad aguda o transitoria.
- Niños que presentaron problemas mentales.
- Niños cuyos padres, tutores o familiares no desearon participar en el presente estudio, o no firmaron el consentimiento informado.

## 3.4. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### 3.4.1. TÉCNICA:

La presente investigación empleó las técnicas de la Entrevista y la Observación.

#### **3.4.2. INSTRUMENTO:**

Los instrumentos utilizados fueron la Encuesta que permitirá recoger información sobre las características generales de los niños de la Institución educativa, y una Ficha de Evaluación Nutricional que considera datos relacionados a las características antropométricas de los mismos.

#### **3.4.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

La validación del instrumento se realizó a través de Juicio de Expertos, el cual consiste en solicitar a Licenciados o expertos en la materia, la revisión de la encuesta lo que permite su corrección.

#### **3.5. TRATAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se realizaron los trámites administrativos mediante un oficio dirigido al Director de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, quien dio la autorización correspondiente.

Se realizaron las coordinaciones para cumplir con el cronograma establecido para la recolección de datos.

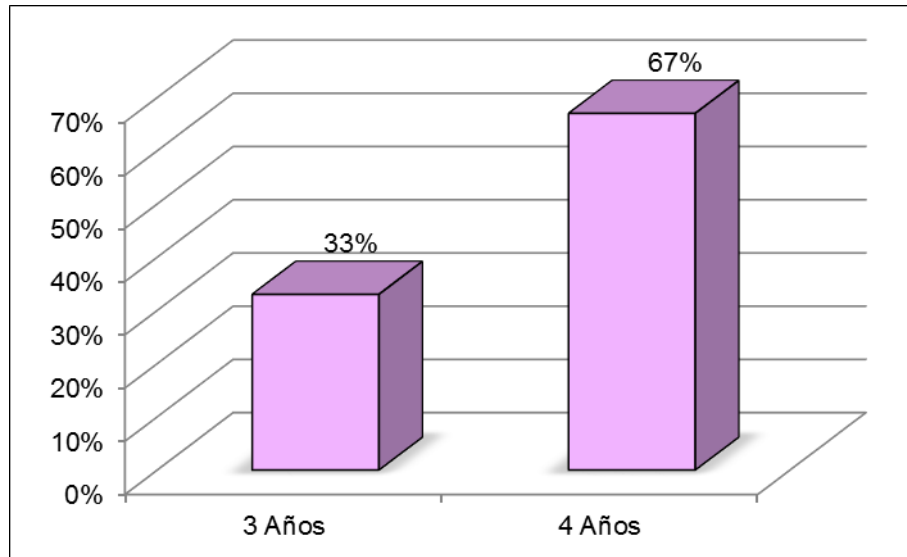
#### **3.6.- PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.**

Los datos obtenidos tras la aplicación del instrumento, fueron tabulados en una hoja de cálculo Microsoft Excel Office 2007, por tratarse de un estudio descriptivo, se generaron los gráficos, para su descripción en función a las variables de estudio se realizó la interpretación y análisis correspondiente.



**CAPÍTULO VI**  
**ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

## GRÁFICO N° 01

EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.

Fuente: Encuesta aplicada.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

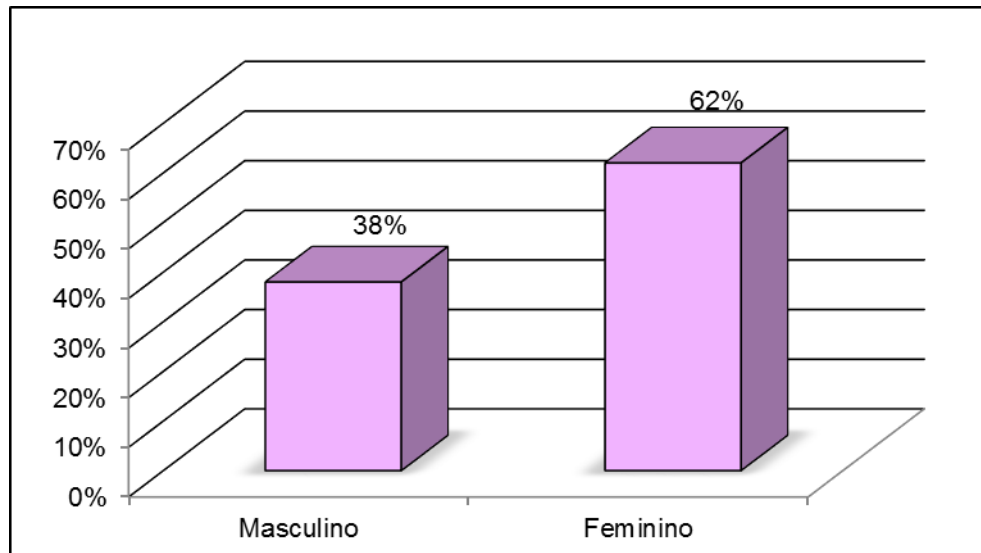
En el gráfico se observa que el 67% corresponde a niños de 4 años y solo 33% tienen 3 años de edad.

La menor proporción de niños de 3 años en la institución educativa podría relacionarse a que las madres prefieren no enviar a sus niños a esa edad sino mantenerlos en seno familiar.

Según el estudio realizado por GUEVARA, X. "Estado Nutricional de niños menores de 5 años de comunidades rurales y barrios urbanos del Distrito de Chavín de Huántar. Ancash", 2010. Encontró que la distribución de las edades fue 18,9% de 1 año, 24,3% de 2 años, 18,6% de 3 años, 19,1% de 4 años y 19,3% de 5 años, por lo que los resultados no se asemejan a los hallados en el actual estudio.



## GRÁFICO N° 2

SEXO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.

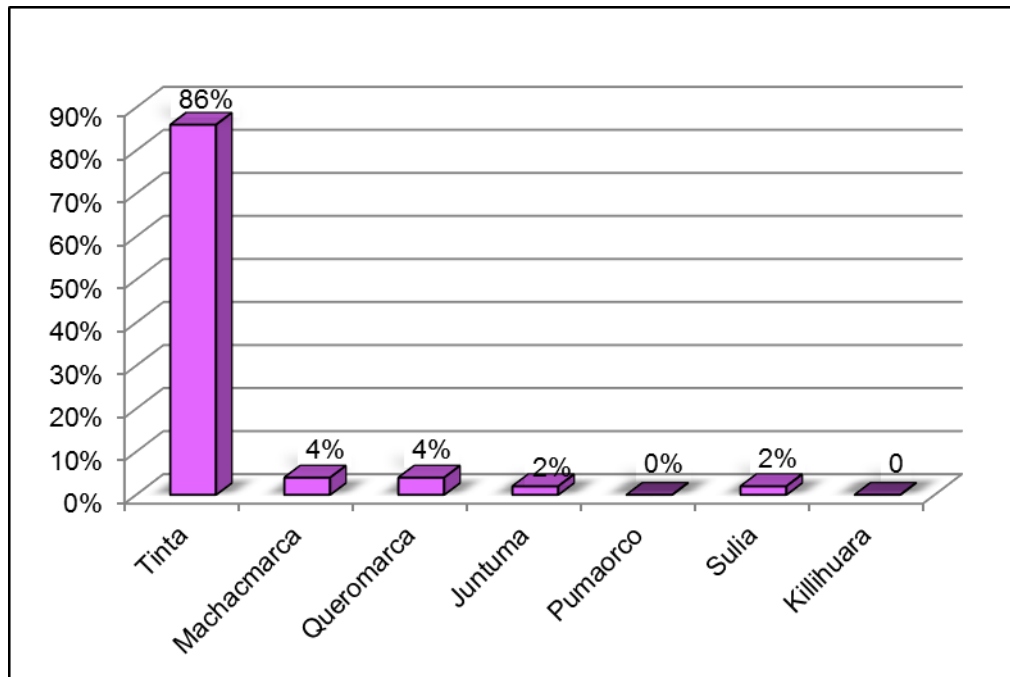
Fuente: Encuesta aplicada.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el gráfico se observa que el 62% corresponde a sexo femenino y solo 38% son de sexo masculino, que de acuerdo a la pirámide poblacional del Distrito de Tinta Provincia de Canchis, el 38% son de sexo masculino y el 62% son de sexo femenino, lo cual se refleja los resultados obtenidos.

Según el estudio realizado por MOLINA, M. "Evaluación de Estado nutricional antropométrico de niños, niñas menor de 5 años". Chalhuanca. 2010. Se evaluó un total de 107 menores de 5 años de los cuales 50.5% fueron de sexo femenino y 49.5% de sexo masculino, por lo que los resultados se asemejan a los resultados en el actual estudio.

## GRÁFICO N° 3

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.

Fuente: Encuestas aplicadas

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el gráfico se observa que el 86% corresponde a niños cuyos familiares viven en el Distrito de Tinta y con el 4% pertenecen a Machacmarca y Queramarca respectivamente y con el 2% proceden de Juntuma al igual que Sulia, no se observa presencia de niños en Pumaorco y Killihuara.

La mayor cantidad de niños son de Distrito de Tinta, lo que indica el menor porcentaje son de comunidades esto se debe por la lejanía de la comunidad, por insuficiente movilidad y la existencia de instituciones educativas en dichas comunidades.

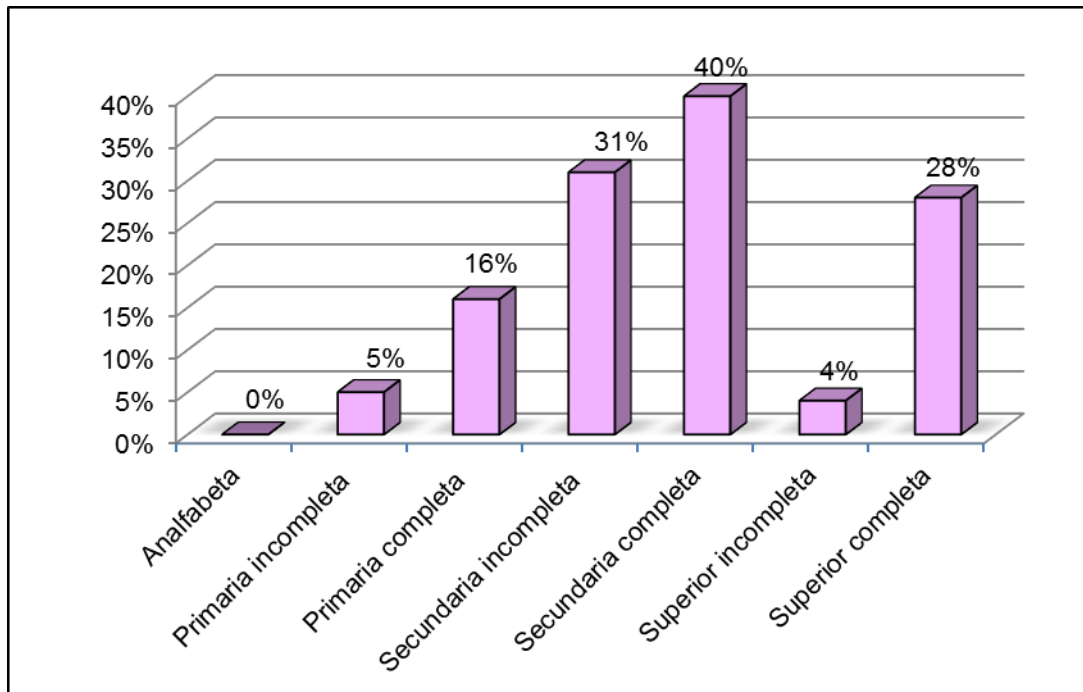
Según el estudio realizado por GUEVARA, X. "Estado Nutricional de niños menores de 5 años de comunidades rurales y barrios urbanos del Distrito de Chavín de Huántar Ancash", 2010. Los resultados hallados hubo el 65,6%



correspondieron a comunidades rurales, 34,4% a barrios urbanos, por lo que los resultados no se asemejan a los resultados en el actual estudio.

## GRÁFICO N° 4

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.



Fuente: Encuesta aplicada

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

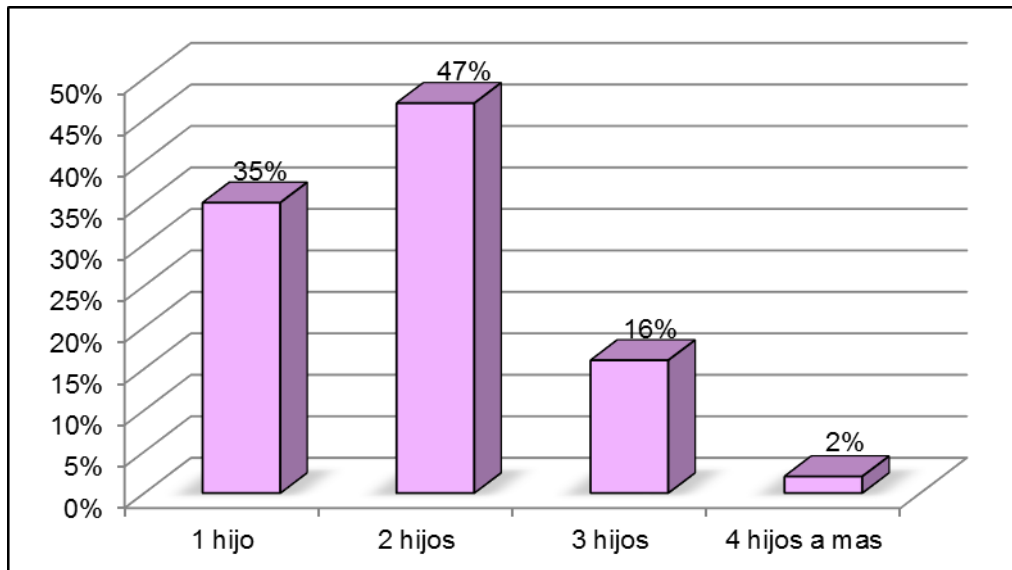
En el gráfico se observa que el 40% corresponde a madres que han cursado secundaria completa, el 28% superior completa, el 16% primaria completa, 31% secundaria incompleta, el 5% primaria incompleta, con el mínimo del 2% superior incompleta no existiendo ninguna sin estudios.

Se observa que del total de madres de familia la mayoría tiene secundaria completa y solo un 4% superior incompleta lo que muestra que muchas veces los estudios pueden truncarse por problemas económicos, lejanía de lugar de estudios y poca importancia dentro a la labor que realizan.

Según el estudio realizado por *ALCARAZ, GL.* "Estado nutricional de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo" Antioquia, Colombia, 2006. El nivel de instrucción secundaria completa fue de 31(69%) del total, tiene una semejanza con el estudio actual.

## GRÁFICO N° 5

## NÚMERO DE HIJOS QUE TIENEN LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015



Fuente: Encuesta aplicada.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

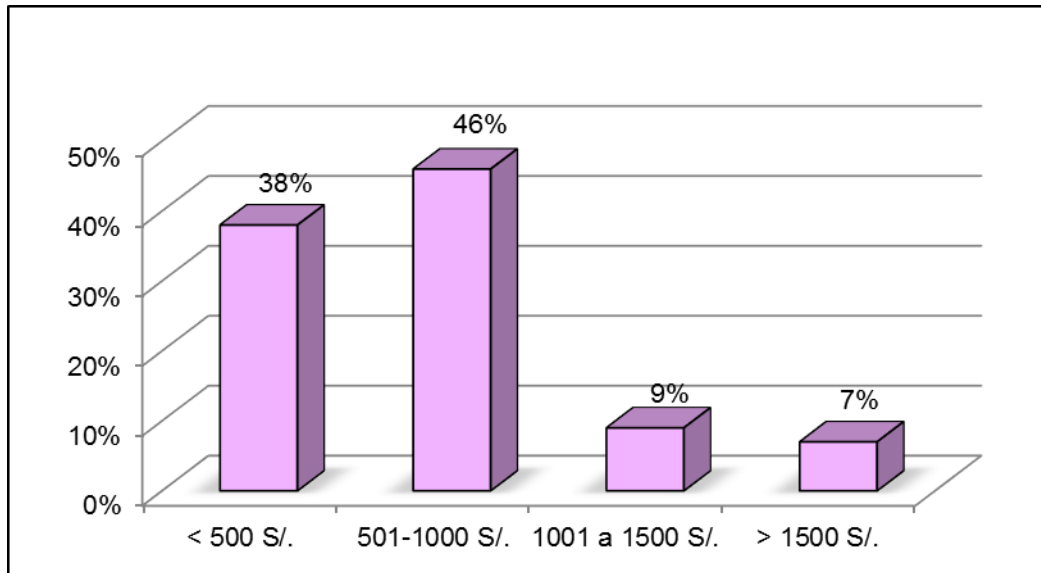
En el gráfico se observa que el 47% de madres de familia tiene 2 hijos, el 35% un hijo, el 16% 3 hijos, y el 2% más de 4 hijos a más.

Se observa una tendencia a que las familias decidan tener menos hijos, lo cual podría mostrar una mayor planificación y paternidad responsable.

Según el estudio realizado por *ALCARAZ, GL.* "Estado nutricional de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo" Antioquia, Colombia, 2006. Los resultados muestran que las madres con de tres hijos fue del 28%, tiene una semejanza con el actual estudio.

## GRÁFICO N° 6

INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILIAR DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA,  
CUSCO 2015.



Fuente: Encuesta aplicada.

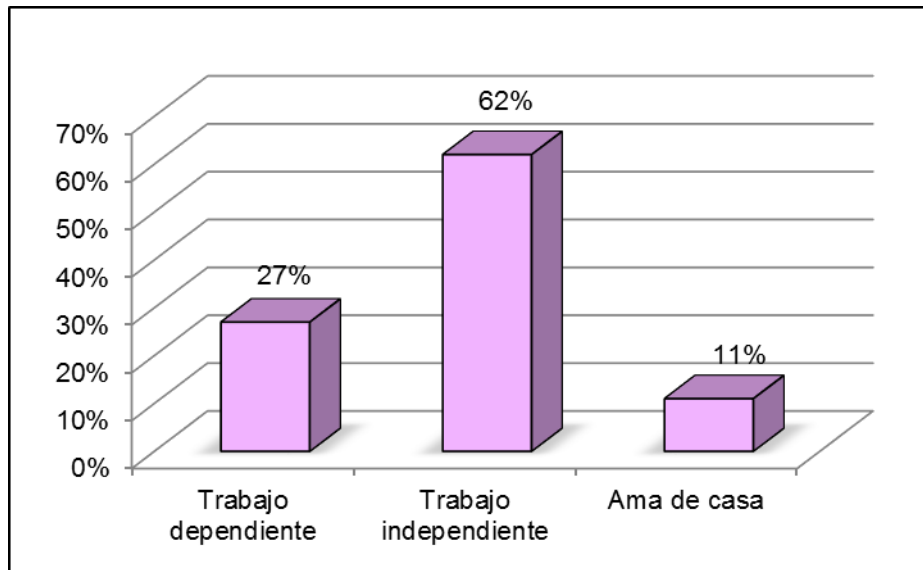
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el gráfico se observa que el 46% tiene ingreso económico de 501-1000 soles y solo 7% mayor 1500 soles.

El ingreso con que cuentan las familias no cubre en su totalidad sus necesidades básicas la que motiva a que la mayor parte de ellas desarrollen distintas actividades pecuarias agrícolas.

Este estudio no se asemeja a ninguno de los estudios consultados.

## GRÁFICO N° 7

OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.

Fuente: Encuesta aplicada

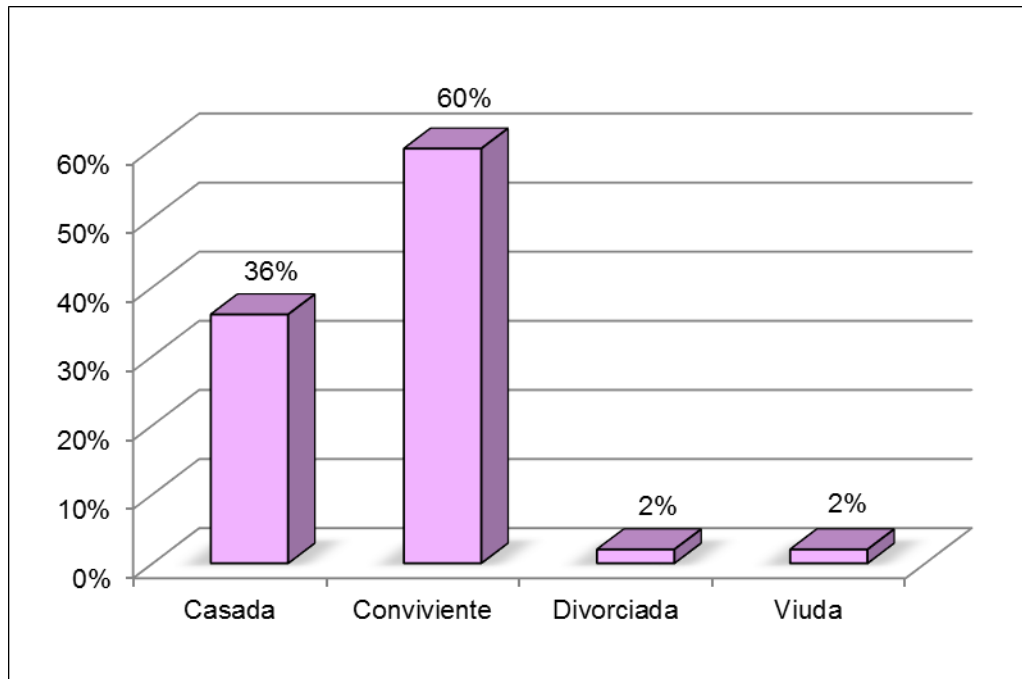
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el gráfico se observa que el 62% de madres de familia tiene trabajo independiente y con menor porcentaje el 11% son amas de casa.

La actividad laboral de las madres de familia es mayormente independiente como el comercio, la agricultura y la ganadería lo cual le da mayor posibilidad de estar al cuidado de sus niños y están al tanto de su alimentación.

GRÁFICO N° 8

**ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INTUICIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.**



Fuente: Encuesta aplicada

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

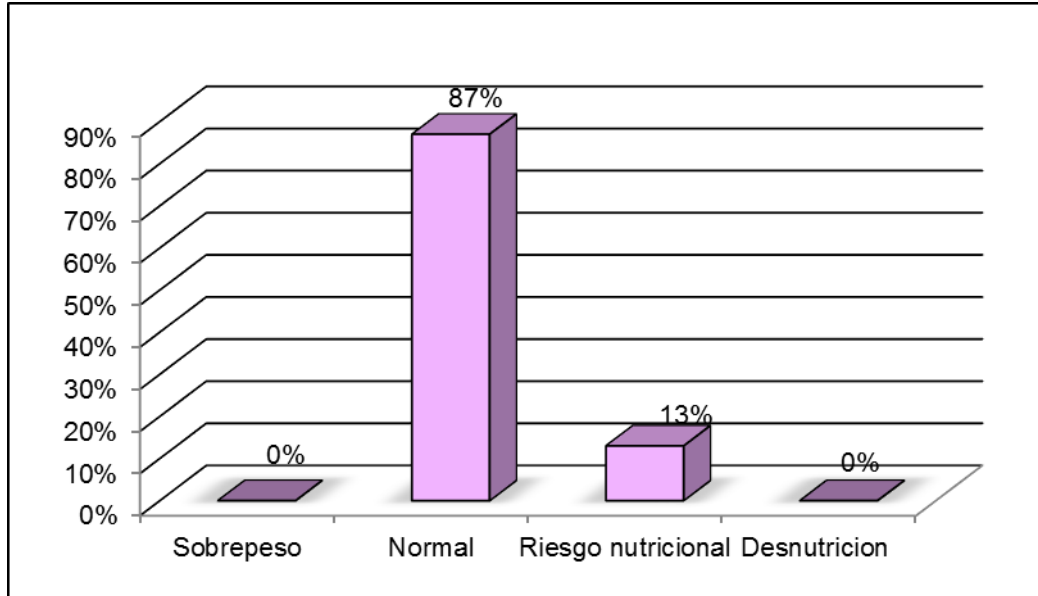
En el gráfico se observa que el 60% de madres de familia son convivientes, el 36% casada y el 2% son viudas y divorciadas respectivamente.

El estado civil de las madres es de convivencia o matrimonio, observando que existe unidad de familiar nuclear, padres e hijos, esta da estabilidad a brindar las necesidades básicas como es educación y alimentación a sus menores hijos de acuerdo a sus posibilidades económicas.



GRÁFICO N°9

**ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN PESO /EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.**



Fuente: Encuesta aplicada

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 87% de los niños menores de 5 años presentan adecuado peso para la edad y solo 13% de los niños se encuentran en riesgo nutricional.

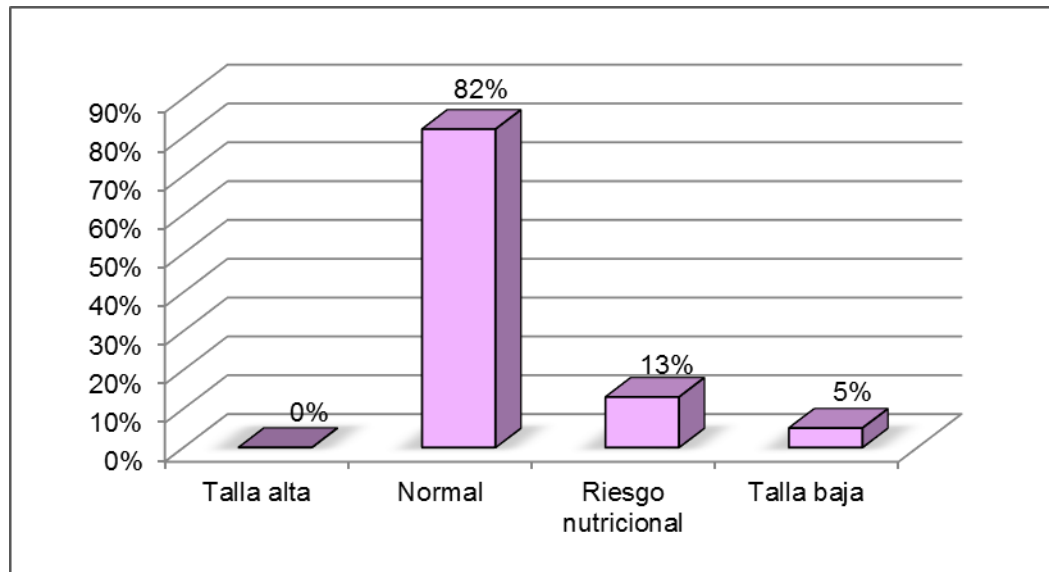
El estado nutricional de los niños menores de 5 años de acuerdo a peso y edad corresponde mayormente a los rangos normales, lo que nos indica que su peso corresponde a su edad, esto tiene relación directa con el apoyo que brindan las madres al estar más tiempo con sus hijos y la alimentación natural que reciben en base a productos de la zona.

En el estudio realizado por BORDAD, P. "Factores condicionantes de estado nutricional en niños menores de 5 años del Wawa Wasi de la asociación Pro-Vivienda Arahuy, Distrito Santiago Cusco, 2006. Del total de los niños evaluación, el 41.67% son niños normales, 11.66% son niños con riesgo y el

41.67% tienen desnutrición crónica, por lo que los resultados se asemejan un poco a los resultados en el actual estudio.

#### GRÁFICO N° 10

#### ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN TALLA /EDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.



Fuente: Encuesta aplicada

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 82% de los niños menores de 5 años se encuentran con una talla normal y solo 5% que se encuentran en desnutrición crónica.

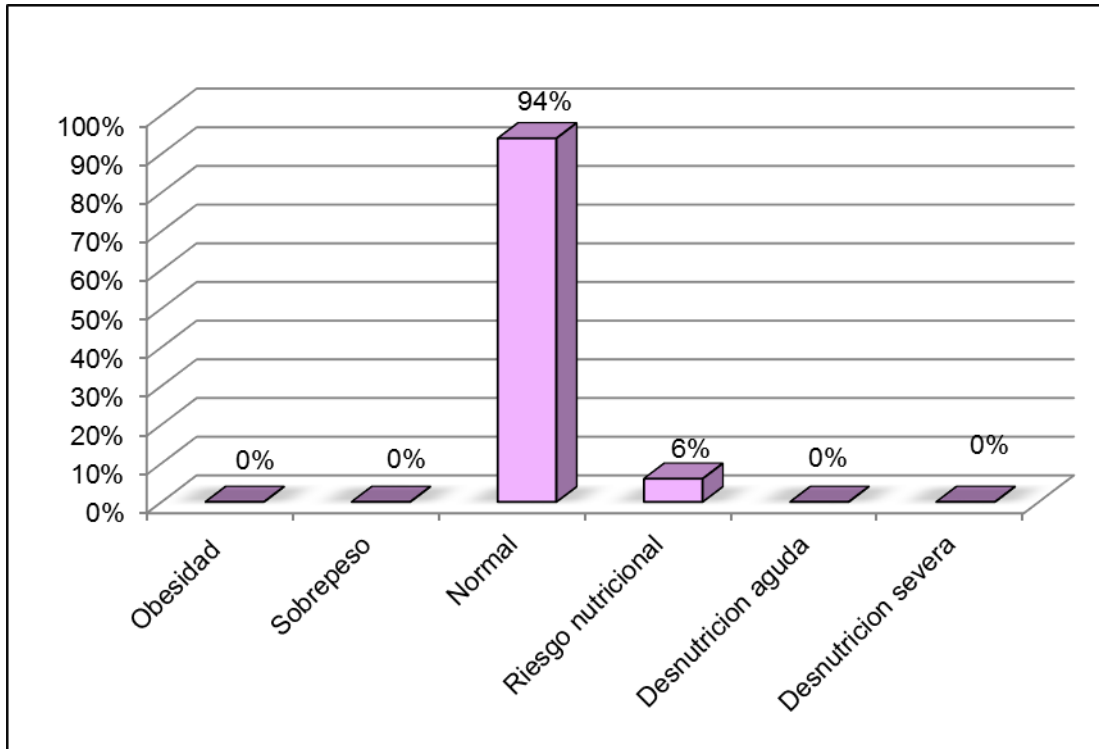
El estado nutricional de acuerdo a la medición talla /edad con un mayor porcentaje es normal, sin embargo existe un grupo del 5% tiene talla baja, sin embargo los parámetros nos indican normalidad y ratifican que su estado nutricional es buena reflejada en estos índices de medición, y evaluar también la talla de los padres que es un indicador que puede indicar una talla menor.

En el estudio realizado por *ALCARAZ, GL.* "Estado nutricional de los niños menores de cinco años del área urbana del Municipio de Turbo" Antioquia, Colombia, 2006. Se encontró que el estado nutricional fue: Normopeso, riesgo

nutricional y crónica fueron 86.3%, 11,1% y 2,6%, respectivamente, por lo que los resultados se asemejan en el actual estudio.

**GRÁFICO N° 11**

**ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN PESO /TALLA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015.**



Fuente: Encuesta aplicada.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el gráfico se observa que el 94% de niños menores de 5 años están dentro de los parámetros normales, y solo 6% se encuentra en riesgo nutricional.

Se mide el estado nutricional evaluando la condición en que se encuentran los niños de acuerdo a los nutrientes que consume el mismo que se mide a través del indicadores antropométricos para lo que se requiere el peso y la talla, nos evidencian que los niños se encuentran dentro de los parámetros normales, quienes ingieren los nutrientes en cantidades recomendadas de acuerdo a la edad y satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas y sociales



evidenciando la estabilidad familiar con la presencia de la pareja, consumo de alimentos de la zona a pesar de las bajas economías.

En el estudio realizado por ARIAS, M. "Estado nutricional de los niños menores de 5 años". Panamá 2012. En cuanto a la evaluación nutricional se concluyó que el 65,1% fueron eutróficos, 10 % tuvieron desnutrición aguda, 5,3 % desnutrición aguda severa, 8,6 % tuvo obesidad, este estudio no coincide con la investigación actual.



## CONCLUSIONES

- Dentro de las características generales de los niños menores de 5 años que asisten al Institución Educativa Inicial 608 de Tinta; que el mayor porcentaje de pre escolares el 67% representa a los niños de 4 años de edad mientras que el 33% representa a los niños de 3 años respecto al sexo el 62% son de sexo femenino y el 38% al sexo masculino; el 86% de los niños tiene procedencia del Distrito de Tinta; el 48% de las madres tiene educación secundaria completa; el 47% de las madres tiene 2 hijos; el 46% de los ingresos económicos mensual familiar es de 501-1000 soles; el 62% de las madre tiene trabajo independiente; y un 60% de las madres con niños menores de 5 años tienen un estado civil como conviviente.
- El estado nutricional en pre escolares de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta se observa según los indicadores antropométricos de acuerdo a la relación Peso/Edad, Talla/Edad, Peso/Talla; el 87% de los niños menores de 5 años presentan adecuado peso para la edad, también existe una mínima parte con riesgo nutricional; el 82% de los niños menores de 5 años se encuentran con una talla normal para su edad, y talla baja 5%; el 94% según peso para la talla están dentro de los parámetros normal, y el 6% de niños menores de 5 años se encuentran en riesgo nutricional.



## SUGERENCIAS

### CENTRO DE SALUD

- Se le recomienda al Centro de Salud de Tinta trabajar coordinadamente con las madres de familia de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta mediante sesiones educativas sobre la importancia de la alimentación en los niños menores de 5 años.
- Realizar programas de educación con las madres sobre los grupos de alimentos (energéticos, constructores, y protectores) con los productos de la zona.
- Realizar un seguimiento a las madres de familia para detectar problemas nutricionales.

### A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- Se sugiere que la institución educativa tenga una coordinación con el centro de salud para que les pudiera brindar información sobre estado nutricional mediante charlas y capacitaciones a las madres de familia quienes juegan un papel importante en la nutrición de sus niños.
- Realizar sesiones educativas incentivando consumo de los productos de la zona de esa manera mejorar e estado nutricional de los niños

### A LOS PADRES DE FAMILIA

- Que asuman con responsabilidad la alimentación de sus niños ya que la desnutrición lleva a muchas consecuencias en el proceso de desarrollo de sus niños.
- Indicar a las madres que lleven a sus niños a su control de crecimiento y desarrollo del calendario establecida.



**A LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

- A la escuela profesional de enfermería de nuestra universidad Andina del Cusco realizar estudios similares en poblaciones más grandes, a fin de investigación sobre el estado nutricional



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) SIFUENTES, J. Estado Nutricional, Lima, 20 de mayo de 2008.
- 2) MICHAELSEN, K. nutrición crecimiento, Brasil, 2010.
- 3) ENDES. Estado Nutricional infantil, Lima-Perú, 2010.
- 4) INEI. Desnutrición crónica infantil, DIRESA Cusco un problema persistente, Cusco, 2011.
- 5) CASTILLO, C. Desnutrición crónica, jueves, Sicuani – Cusco, 2011.
- 6) ALCARAZ, GL. Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del Municipio de Turbo Antioquia, Colombia, 2006.
- 7) LEÓN, A. TERRY, B. En su estudio “Estado nutricional en niños menores de 5 años en un consultorio de Babahoyo”. Ecuador, 2007.
- 8) ARIAS, M. Estado nutricional de los niños menores de 5 años, Panamá 2012.
- 9) GUEVARA, X. Estado nutricional de los niños menores de 5 años de comunidad rurales y barrios urbanas del Distrito de Chavín de Huántar Ancash 2010.
- 10) HERNÁNDEZ, L. Estado nutricional y características del consumo alimentario de la población Aguaruna. Amazonas, Perú 2008.
- 11) MOLINA, M. “Evaluación de Estado nutricional antropométrico de niños, niñas menor de 5 años“. Chalhuanca. 2010.
- 12) BORDADO, P. Factores condicionantes del estado nutricional en niños menores de 5 años del Wawa Wasi de la asociación Pro-vivienda Arahua, Distrito Santiago Cusco 2006.
- 13) HUILLCA, M. “Estado nutricional y su relación con el desarrollo psicomotor en los niños de 6 meses hasta los 3 años de edad del Puesto de Salud de Pitumarca-2014”.
- 14) ARAGÓN, K. En su estudio “Estado nutricional del pre- escolar en relación al





- conocimiento de las madres sobre la lonchera escolar de la Institución Educativa Juan de la Cruz Motes Salas Quillabamba – Cusco 2011”.
- 15) ARISACA  
, C. Departamento de nutrición y dietética. caracas, Venezuela, 2011.
- 16) MINSA -  
Perú. Norma técnica para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente Lima Perú 2014.
- 17) OPS/OMS. Nutrición y alimentación del niño en los primeros años de vida” Lima Perú 2011.
- 18) CÓRDOV  
A, M. Niños menores de 5 años, México 2013
- 19) MINSA -  
PERÚ de crecimiento y desarrollo del niño, OPS, Washington 2011
- 20) MINSA.  
Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo niños menor de 5 años Perú, 2011.
- 21) Manual  
de Normas y procedimientos del control de crecimiento y desarrollo. ESSALUD .2010.
- 22) UNICEF, la desnutrición infantil, UNICEF España, Madrid, 2011.
- 23) CASTILL  
A, P. Nutrición dietética (CESNID-UB) Barcelona 2008.



# ***ANEXOS***



**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**ENCUESTA**

El objetivo del presente es obtener información para sustentar el trabajo de investigación con el intitulado **“ESTADO NUTRICIONAL EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015”**. Estudio que se realiza para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, toda investigación debe estar basada en aspectos reales que nos aproximen a encontrar sustento que validen y fundamente el trabajo emprendido. En este entender la información que nos brinde es de mucha importancia; por lo que suplico responder a cada pregunta con sinceridad y veracidad ya que las respuestas formuladas se mantendrán en reserva.

**MARCA CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE CREA CONVENIENTE**

**DATOS GENERALES:**

**1. ¿QUÉ EDAD TIENE SU NIÑO?**

- 3 años. ( )
- 4 años. ( )

**2. ¿CUÁL ES EL SEXO DE SU NIÑO?**

- Masculino. ( )
- Femenino. ( )

**3. ¿DÓNDE VIVE USTED?**

- Tinta ( )
- Machacmarca ( )
- Queromarca ( )



- Juntuma ( )
- Pumaurco ( )
- Sulia ( )
- Killihuara ( )

**4. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE USTEDES?**

- Analfabeta. ( )
- Primaria incompleta ( )
- Primaria completa ( )
- Secundaria incompleta. ( )
- Secundaria completa. ( )
- Superior incompleta. ( )
- Superior completa ( )

**5. ¿CUÁNTOS HIJOS TIENE USTED?**

- 1 hijo ( )
- 2 hijo ( )
- 3 hijo ( )
- 4 a más hijos ( )

**6. ¿CUÁNTO ES SU INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILIAR?**

- >1500 S/. ( )
- 1001 a 1500 S/. ( )
- 501 a 1000 S/. ( )
- < 500 S/. ( )



**7. ¿EN QUE TRABAJA USTED?**

- Trabajo dependiente ( )
- Trabajo independiente ( )
- Ama de casa ( )

**8. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL?**

- Casado ( )
- Conviviente ( )
- Divorciada ( )
- Viuda ( )



**FICHA DE EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LOS NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE  
TINTA, CUSCO 2015.**

**EDAD:** ..... **PESO:** ..... **TALLA:** .....

- 1) DX NUTRICIONAL
- ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN P/E
    - SOBREPESO ( )
    - NORMAL ( )
    - RIESGO NUTRICIONAL ( )
    - DESNUTRICIÓN ( )
  
  - ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN T/E
    - TALLA ALTA ( )
    - NORMAL ( )
    - RIESGO NUTRICIONAL ( )
    - TALLA BAJO ( )
  
  - ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN P/T
    - OBESIDAD ( )
    - SOBREPESO ( )
    - NORMAL ( )
    - RIESGO NUTRICIONAL ( )
    - DESNUTRICIÓN AGUDA ( )
    - DESNUTRICIÓN SEVERA ( )



**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El que sustenta en condición de: PADRE ( ) MADRE ( ) APODERADO ( ) del niño (a) alumno de la Institución Educativa Inicial 608 con N° de orden.....Declaro que he sido informado sobre los objetivos del trabajo de investigación y autorizo que a mi menor hijo se le pueda tomar el peso y la talla para diagnosticar su estado nutricional.

-----

FIRMA

HUELLA DIGITAL



**“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**SEÑORA DIRECTORA DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA**

Yo, Quispe Choquetaipe Alicia, con DNI, 40597692

Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina del

Cusco. Ante Ud. Con el debido respeto Expongo

Lo siguiente:

Que, solicito a su digno despacho autorización para realizar trabajo de investigación, del estado nutricional de niños menores de 5 años con número aproximado 62 niños siendo requisito indispensable para obtener al título de licenciada en enfermería.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a Ud. admitir y disponer favorable a la petición presentada

Sicuni 15 de Mayo del 2015

Alicia Quispe Choquetaipe

DNI 40597692



T. 15-05-2015





“AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO  
DE LA EDUCACION”

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN**

**NUTR:** Cesar Castillo Mamani

**Presente:**

De mi mayor consideración:

**Asunto:** Validación de Instrumento de investigación.

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que como Bachiller en Enfermería se viene planteando la realización del estudio titula **“ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608, DE TINTA, CUSCO 2015”**.Para lo cual ha sido necesario el diseño de una encuesta estructurada, la misma que le solicito sea evaluada por usted, para mejorarla y lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradeciendo por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Alicia Quispe Choquetaipe

DNI: 40597692

MINSA - DISA CUSCO  
RED ZANAS CAMACHO ESPINAR  
HOSPITAL - SUCUANI

*Cesar Castillo Mamani*  
Lte. César Castillo Mamani  
C.N.P. 1507  
JEFE(S) SERVICIO DE NUTRICIÓN



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015"
ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Table with 3 main columns: NRO, PREGUNTAS, and ESCALA (subdivided into 1-5). It contains 8 rows of validation questions and their corresponding scores.

Escala de validación: 1=Inadecuado 2=Poco adecuado 3=Regularmente adecuado 4=Adecuado 5=Muy adecuado.

Sugerencias: Mejorar los instrumentos de recolección de datos

MINSU - DISA CUSCO
RED CANAL OANCHIS ESPINAR
HOSPITAL - SICHANI
Lic. Cesar Castillo Mamani
C.N.P. 1567
JEFE(a) SERVICIO DE NUTRICIÓN
FIRMA / SELLO



“AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO  
DE LA EDUCACION”

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN**

**LIC:** Renán Vera Frisancho

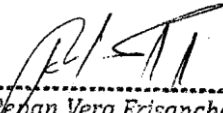
**Presente:**

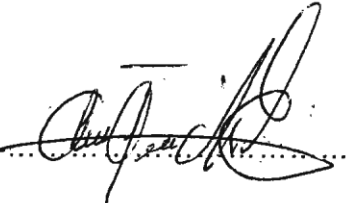
De mi mayor consideración:

**Asunto:** Validación de Instrumento de investigación.

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que como Bachiller en Enfermería se viene planteando la realización del estudio intitulado **“ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608, DE TINTA, CUSCO 2015”**.Para lo cual ha sido necesario el diseño de una encuesta estructurada, la misma que le solicito sea evaluada por usted, para mejorarla y lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradeciendo por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

  
.....  
Lic. Renan Vera Frisancho  
CER. 40052

  
.....  
Alicia Quispe Choquetaipe

DNI: 40597692



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608, DE TINTA, CUSCO 2015".

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Table with 3 main columns: NRO, PREGUNTAS, and ESCALA (sub-columns 1-5). It contains 8 rows of validation questions and their corresponding scores.

Escala de validación: 1=Inadecuado 2=Poco adecuado 3=Regularmente adecuado 4=Adecuado 5=Muy adecuado.

Sugerencias: .....

.....

Lic. Kendy Vera ... FIRMA Y SELLO



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO  
DE LA EDUCACION”

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN**

**LIC:** Euyeni Pizarro Farfán

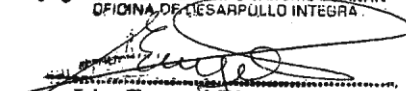
**Presente:**


De mi mayor consideración:

**Asunto:** Validación de Instrumento de investigación.

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que como Bachiller en Enfermería se viene planteando la realización del estudio intitulado **“ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608, DE TINTA, CUSCO 2015”**. Para lo cual ha sido necesario el diseño de una encuesta estructurada, la misma que le solicito sea evaluada por usted, para mejorarla y lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradeciendo por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

RED DE SALUD CASHA CANCHO BUNAR  
OFICINA DE DESARROLLO INTEGRAL  
  
**Lic. Euyeni Pizarro Farfan**  
CEP 15180

  
**Alicia Quispe Choquetaipe**  
DNI: 40597692



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 608, DE TINTA, CUSCO 2015".

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Table with 3 main columns: NRO, PREGUNTAS, and ESCALA (sub-columns 1-5). It contains 8 rows of validation questions with handwritten 'X' marks in the '4' column of the 'ESCALA' section.

Escala de validación: 1=Inadecuado 2=Poco adecuado 3=Regularmente adecuado 4=Adecuado 5=Muy adecuado.

Sugerencias: .....

RED DE SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
OFICINA DE DESARROLLO INTEGRAL
Lic. Evelyn Pinedo Barlan
CEP 16180
FIRMA / SELLO



**“AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE  
LA EDUCACION”**

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN**

Lic: Rosemey Flores

**PRESENTE:**


De mi mayor consideración:

**ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.**

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que como Bachiller en Enfermería se viene planteando la realización del estudio intitulado **“ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL 608 DE TINTA, CUSCO 2015”** para lo cual ha sido necesario el diseño de una encuesta estructurada, la misma que le solicito sea evaluada por usted, para mejorarla y lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradeciendo por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.



  
Rosemey Flores Zúñiga  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 78246

Alicia Quispe Choquetáipe

DNI:40597692



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FICHA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

TITULO DE INVESTIGACION: "ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL 608, DE TINTA, CUSCO 2015".

ASPECTOS DE VALIDACION

Table with 3 main columns: NRO, PREGUNTAS, and ESCALA (sub-columns 1-5). It contains 8 rows of validation questions and their corresponding scores.

Escala de validación: 1=Inadecuado 2=Poco adecuado 3=Regularmente adecuado 4=Adecuado 5=Muy adecuado.

Sugerencias: .....



Rosemary Florez Zúñiga
LIC. ENFERMERIA
C.E.P. 75246
FIRMA / SELLO