

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Efecto de la desnutrición infantil en el rendimiento escolar

Trabajo académico presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional en Educación Inicial

Autora:

Blanca Zulema Fernandez Mera

TUMBES – PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



Efecto de la desnutrición infantil en el rendimiento escolar

Los suscritos declaramos que la monografía es original en su contenido y
forma

Blanca Zulema Fernandez Mera (Autora)

Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

TUMBES – PERÚ

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACION DE TRABAJO ACADEMICO.

En Tumbes, a los veintidós días del mes de febrero del dos mil diecinueve, se reunieron en un ambiente de la I.E. José Antonio Encinas, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la educación peruana, el Dr. Segundo Alburquerque Silva, coordinador del programa, representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas, representante del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana (Secretario) y Mg. Wendy Cedillo Lozada (Vocal), con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: "Efecto de la desnutrición infantil en el rendimiento escolar", para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial a la señora Blanca Zulema Fernández Mera.

A las QUINCE horas veintidós minutos y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto.

Luego de la exposición del trabajo, la formulación de preguntas y la deliberación del jurado lo declararon APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo BUENO.

Por tanto, Blanca Zulema Fernández Mera, APTA, para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el Título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial.

Siendo las QUINCE horas con veintidós minutos, el presidente del jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad todos los integrantes del jurado.


Dr. Segundo Alburquerque Silva
Presidente del Jurado


Dr. Andy Figueroa Cárdenas
Secretario del Jurado


Mg. Wendy Cedillo Lozada
Vocal del Jurado

Dedicado a mis seres queridos

INDICE

INTRODUCCION:	8
CAPITULO I:	10
DESNUTRICION INFANTIL EN PERU.	10
Objetivos:	10
1.1. Desnutrición infantil:.....	10
1.1.1. Desnutrición o Mal nutrición:	12
1.2. Alimentación o nutrición:	13
1.3. Causas de la desnutrición infantil:.....	13
1.3.1. Causas primarias y secundarias de la desnutrición infantil:	15
Causas primarias o ambientales	15
Causas secundarias.:.....	16
1.4. Efectos de la desnutrición:	16
1.4.1. Insuficiencia intelectual:	17
1.4.2. Trastorno de desarrollo físico:	17
1.5. Tipos de desnutrición:	19
1.5.1. Desnutrición crónica:	19
1.5.2. Desnutrición aguda moderada:.....	20
1.5.3. Desnutrición aguda grave o severa	20
1.6. Realidad en peru:.....	20
1.6.1. Actitud del estado:.....	21
1.7. Factores asociados a la desnutrición infantil	22
1.7.1. Factor económico:.....	22
1.7.2. Factor social:	23
1.7.3. Factor cultural:	25
1.7.4. Factor educativo:.....	27
CAPITULO II:	29
RELACION CON EL APRENDIZAJE.....	29
2.1. Relación del aprendizaje y la desnutrición:.....	29

2.2.	Retraso del aprendizaje:	30
2.3.	Enfoques contra la desnutrición:	31
2.3.1.	Enfoques sociales para la lucha contra la desnutrición:.....	31
2.3.2.	Enfoque de capacidades:	33
CONCLUSIONES:		33
REFERENCIAS CITADAS		34

RESUMEN:

Está comprobado que la desnutrición infantil afecta el desarrollo intelectual de los niños al interferir con su salud, sus niveles de energía y su crecimiento. Es por ello que la desnutrición no solo se debe considerar como un problema de salud sino también como un indicador del desarrollo del país.

Por ser un problema latente en nuestra sociedad es necesario darle la importancia correspondiente y conocer la realidad de muchos niños en nuestro país.

Palabras Clave: Desnutrición, aprendizaje, cognición.

INTRODUCCION:

Cayllahua, Conga Y Vega (2015) señalan “Mediante la alimentación adecuada se brinda a todos los niños y niñas el mejor comienzo posible de vida, además de ser un derecho fundamental para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social; junto con un nivel adecuado de vida.”

“A pesar de ello, la desnutrición sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud, el crecimiento y el desarrollo de las capacidades de millones de niños, así como para el progreso de sus países.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Vivimos en un momento de la historia de la Humanidad en el que por primera vez existen recursos y conocimientos suficientes para acabar con el hambre y la pobreza. No hay escasez de alimentos. En el mundo hay suficiente comida para que toda la población pueda alimentarse adecuadamente; sin embargo, se desperdicia entre un 30% y un 50% de todo el alimento que se produce, y en los países desarrollados se calcula que se desperdicia alrededor de una cuarta parte de la comida que compran las familias”. (UNICEF, 2011)

“Es evidente que el crecimiento del ser humano es el resultado de una compleja interacción de factores genéticos, hormonales y ambientales, y en que estos últimos se destaca el papel de la nutrición; por ello es importante tener claro los aspectos básicos de la nutrición adecuada que debe tener un niño en esta importante etapa de su crecimiento y desarrollo.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

Aunque existen en nuestro país programas sociales que han surgido con la intención de hacerle frente a la desnutrición infantil, aún hay cifras que deben ser reducidas para que nuestros niños y niñas puedan tener un estilo de vida normal en esta etapa inicial para que no existan repercusiones en un futuro.

Objetivos:

a) Objetivo General:

- Identificar cómo influye la desnutrición en el aprendizaje de los niños y niñas de educación inicial.

b) Objetivos Específicos:

- Reconocer los factores involucrados con la desnutrición infantil.
- Brindar un panorama de los efectos de la desnutrición con la insuficiencia intelectual.

CAPITULO I:

DESNUTRICION INFANTIL EN PERU.

1.1. Desnutrición infantil:

“Es la condición patológica inespecífica, sistemática y reversible en potencia que se origina como resultado de la deficiente utilización de nutrientes por las células del organismo, que se acompaña de variadas manifestaciones clínicas de acuerdo con diversas razones ecológicas y que se reviste de diferentes grados de intensidad de acuerdo a los 23 factores que la determinan, la cual puede ser primaria, secundaria o mixta y que esencialmente se manifiesta ante una ingestión inadecuada e insuficiente de alimentos o en presencia de una enfermedad; su etiología comprende desde una deficiencia proteico-calórica una deficiencia de micro nutrientes esenciales donde se incluye el yodo (I), la vitamina A” (OMS, 2008) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Se presenta como un problema persistente en el conjunto de los países en vías de desarrollo. De modo particular, la más afectada es la población infantil denominándola como grupo de riesgo , al ser vulnerables a un sin número de problemas. Se ha visto que en países en vías de desarrollo las secuelas de la desnutrición en niños son alteraciones antropométricas, reducción del perímetro cefálico, talla baja, anemias, carencias de macronutrientes, hipovitaminosis A, predisposición a contraer infecciones, alteraciones inmunológicas, trastornos a nivel del sistema nervioso central y disminución del cociente intelectual”. (cortez, 2007) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Hoy en día existen suficientes evidencias de que la desnutrición, aun en sus formas moderadas, puede incrementar la probabilidad de morir por un número variado de enfermedades y puede estar asociada con cerca de la mitad de toda la mortalidad infantil. Igualmente, se tiene evidencias suficientes de que la desnutrición fetal y en las etapas tempranas de la vida de la niña o del niño, conlleva a daños permanentes en el crecimiento del cerebro, que son irrecuperables aun después de una realimentación prolongada. Las consecuencias de desnutrición temprana en niñas y niños persisten en los años de la escuela y en la vida adulta, disminuyendo la productividad y la calidad de vida”. (Gutierrez, 2011)

“El estado nutricional es el resultado de una amplia gama de condiciones sociales y económicas y constituye un indicador muy sensible del nivel general de desarrollo. El marco conceptual de las causas de la malnutrición difundido por UNICEF plantea tres grandes grupos: a) Causas inmediatas, las relacionadas con la ingesta inadecuada de alimentos y micronutrientes y las enfermedades de tipos infeccioso; b) Causas subyacentes, relacionadas con la inseguridad alimentaria en el hogar, que tiene que ver con la poca disponibilidad de alimentos, la falta de acceso a ellos y su uso inadecuado, que a su vez, tiene ver con patrones de inadecuada información y c) Causas básicas, relacionadas con las estructuras políticas, económicas e ideológicas en la sociedad que regulan el acceso a los recursos, la educación y las oportunidades y que finalmente determinan la pobreza de las familias, que es la raíz del problema”. (Gutierrez, 2011)

“En los últimos años, el conocimiento sobre la desnutrición, sus causas y sus consecuencias ha mejorado mucho. Gracias a evidencias prácticas y científicas se sabe la importancia de actuar, qué hay que hacer, cómo hacerlo y cuánto cuesta. Aunque los países en desarrollo han conseguido logros significativos, los datos de esos logros reflejan valores promedio, mientras que la diferencia entre pobres y ricos sigue aumentando”. (Unicef, 2011)

Unicef (2011) describe “De ahí la importancia de que las soluciones tengan un enfoque de equidad para llegar a las poblaciones más vulnerables y con mayores dificultades para acceder a sus derechos. Existen ejemplos de éxito en muchos países

que demuestran que el impacto de las soluciones es incomparablemente mayor y más efectivo cuando se trabaja con un enfoque de equidad. Se trata de soluciones factibles, rentables y efectivas en términos de nutrición, salud, educación y desarrollo en general.”

1.1.1. Desnutrición o Mal nutrición:

“Una nutrición adecuada, en cantidad y en calidad, es clave para el buen desarrollo físico e intelectual del niño. Un niño que sufre DESNUTRICIÓN ve afectada su supervivencia y el buen funcionamiento y desarrollo de su cuerpo y de sus capacidades cognitivas e intelectuales. La desnutrición es un concepto diferente de la MALNUTRICIÓN, que incluye tanto la falta como el exceso de alimentos”. (UNICEF, 2011)

“Por desnutrición se entiende el déficit, la falta de nutrientes que puede ocasionar alteraciones del crecimiento o del desarrollo, menor resistencia a infecciones, una mala o más lenta curación de lesiones, y una peor evolución clínica de diversas enfermedades” (Revenga, 2013).

Todo ello puede y suele acarrear un aumento de la morbilidad y de la mortalidad. Las causas de desnutrición son diversas y se pueden deber a: una ingesta escasa e inadecuada; a la alteración de los procesos de digestión y absorción de nutrientes; a un proceso metabólico alterado; o a una excreción aumentada de los nutrientes en cuestión.

“Por su parte, la malnutrición, consiste en el seguimiento de patrones dietéticos inadecuados pudiendo ser incorrectos tanto por el defecto o la falta de nutrientes como por el exceso. Por tanto, la alimentación excesiva, la malnutrición por exceso también presenta, lo sabemos bien, problemas importantes tales como la obesidad, diabetes, algunas cardiopatías, hipertensión y el conocido como síndrome metabólico”. (Revenga, 2013)

1.2. Alimentación o nutrición:

“A diferencia de la alimentación la nutrición se entiende como el conjunto de procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos. Es un proceso involuntario e inconsciente que depende de procesos corporales como la digestión, la absorción y el transporte de los nutrientes de los alimentos hasta los tejidos”. (Martínez 2009, p. 3) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“El estado de salud de una persona depende de la calidad de la nutrición de las células que constituyen sus tejidos. Puesto que es bastante difícil actuar voluntariamente en los procesos de nutrición, si queremos mejorar nuestro estado nutricional sólo podemos hacerlo mejorando nuestros hábitos alimenticios. Para llevar a cabo todos los procesos que nos permiten estar vivos, el organismo humano necesita un suministro continuo de materiales que debemos ingerir: los nutrientes. El número de nutrientes que el ser humano puede utilizar es limitado. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Sólo existen unas pocas sustancias, en comparación con la gran cantidad de compuestos existentes, que nos sirven como combustible o para incorporar a nuestras propias estructuras.” (Martínez 2009, p. 3) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

(Martines, 2009) citado por Cayllahua, Conga Y Vega (2015)“Sin embargo, estos nutrientes no se ingieren directamente, sino que forman parte de los alimentos. Las múltiples combinaciones en que la naturaleza ofrece los diferentes nutrientes nos dan una amplia variedad de alimentos que el ser humano puede consumir.”

1.3. Causas de la desnutrición infantil:

“Detrás de estas causas inmediatas, hay otras subyacentes como son la falta de acceso a los alimentos, la falta de atención sanitaria, la utilización de sistemas de agua y saneamiento insalubres, y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación. En el

origen de todo ello están las causas básicas que incluyen factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o una escasa educación de las madres”. (UNICEF, 2011)

“Cuando factores exógenos como la pobreza extrema o crisis alimentaria no son una circunstancia obviamente presente, la desnutrición infantil puede deberse entonces a diferentes causas, entre las cuales podemos enmarcar”: (Lara, 2017)

- Dieta inadecuada: una alimentación desbalanceada que omite el consumo de los alimentos que transportan parte de los nutrientes esenciales del organismo.
- Trastornos alimenticios: anorexia o bulimia pueden aparecer a muy temprana edad, incluso en la niñez.
- Patologías gastrointestinales: impiden la correcta absorción de los nutrientes provenientes de los alimentos.
- Patologías metabólicas: un funcionamiento anormal de los procesos que metabolizan y utilizan los nutrientes

“El problema nutricional afecta principalmente a niños menores de 24 meses ya que el cerebro crece desde el último trimestre del embarazo hasta los 2 años de edad, por lo que de no recibir la alimentación adecuada, el desempeño escolar y la futura productividad del niño se verán afectados negativamente.”. (Desnutricion infantil y rendimiento escolar, 2015)

“En este sentido, la desnutrición en niños menores de 5 años está asociada a una mayor probabilidad de enfermedad o muerte; en edad escolar, genera mayor tasa de repitencia; y en la edad adulta, afecta la productividad. Por otro lado, el hogar que habitan los niños desnutridos suelen no disponer de servicios básicos, sobre todo de saneamiento, lo que aumenta el riesgo de contraer enfermedades infecciosas (Edudatos, 2015)”.

“En el Perú, según el estudio de análisis del INEI y Prisma de las bases de datos de las ENDES 92 y 96 , las principales causas con fuerte asociación a la desnutrición

crónica incluyen: la falta de control prenatal en la madre; el tener cuatro o más hijos vivos, que representa cuatro veces más la probabilidad de tener una niña o niño desnutrido; el bajo peso al nacer, que aumenta en dos veces el riesgo de desnutrición; el nivel de instrucción de la madre – el analfabetismo o primaria incompleta aumentan cuatro y dos veces más el riesgo de desnutrición respectivamente-; la carencia de servicios higiénicos o la tenencia de letrinas, que incrementa en tres veces más la probabilidad de desnutrición de la niña o niño; el hecho que la niña o niño sea cuidado por una mujer mayor de 40 años, la cual duplica el riesgo de desnutrición; el tener viviendas con piso de tierra que incrementa el riesgo en un 65%, debido, probablemente, a que el niño está más propenso a adquirir infecciones; y la presencia de enfermedad diarreica aguda, la cual se asocia con un incremento del 30% en el riesgo de desnutrición”. (Gutierrez, 2011)

1.3.1. Causas primarias y secundarias de la desnutrición infantil:

Según Gonzáles (2010) citado por Cayllahua, Conga Y Vega (2015) “las principales causas de la desnutrición son: Factores nutricionales (reservas) Duración y gravedad de la ingesta inadecuada Enfermedades subyacentes (fiebre, infección, traumatismos,.), y las divide de la siguiente forma”:

“Causas primarias o ambientales Las causas primarias o ambientales obedecen a la ingesta insuficiente o inadecuada de alimentos, que se asocia a circunstancias desfavorables del entorno del niño tanto ambientales como” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015):

- “Errores en la alimentación: frecuencia desordenada, alimentos hipocalóricos. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “Alteraciones en el desarrollo de la conducta alimentaria del niño.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “La actitud de los padres para que los chicos desarrollen correctamente los mecanismos de control del apetito y, por tanto, de la aportación de energía, al ser capaces de reconocer sus sensaciones de hambre y saciedad. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

- “La marginación social, la pobreza e ignorancia aseguran una alimentación insuficiente.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“ Este es un problema que se ha ido acrecentando en los últimos años con la inmigración de familias desde países pobres, con desastres naturales y políticos, que se incorporan a nuestra sociedad en condiciones precarias, y que requiere una implicación sanitaria y social prioritaria”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

Causas secundarias: “Las causas secundarias son “cualquier enfermedad que incida sobre el organismo va a desencadenar un trastorno nutricional por diversos mecanismos” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015): “ encefalopatías, parálisis cerebral infantil, anorexia de las enfermedades crónicas o de las infecciones de repetición.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

- “Enfermedades que cursan con mala digestión - mala absorción: fibrosis quística, celiaquía. Intolerancia a la proteína de la leche de vaca, parasitosis, síndrome de intestino corto, etc. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “Enfermedades crónicas que conllevan un aumento del gasto energético, de las pérdidas y/o de los requerimientos: enfermedades inflamatorias del intestino, enfermedad pulmonar crónica, cardiopatías. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

1.4. Efectos de la desnutrición:

“Generalmente se conoce que la desnutrición tiene influencia o repercusión en el desarrollo de todo ser humano, principalmente en el niño. Influye desfavorablemente en el desarrollo mental y físico, la productibilidad y los años de una vida activa; todo esto, como consecuencia del pésimo ingreso económico de los padres de familia”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

En tanto la desnutrición se evidencia en:

1.4.1. Insuficiencia intelectual:

“La desnutrición Se encuentra ligada con la insuficiencia con insuficiencia intelectual a partir del periodo fetal y la lactancia. Con las investigaciones realizadas en la actualidad, los niños que sufren una grave desnutrición, tiene cerebros más pequeños que el tamaño promedio, y se ha descubierto que poseen un 15% a 20% menos de células cerebrales que los niños cuya nutrición es adecuada”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“De la misma manera, se señala que la desnutrición es causante de una conducta normal en los niños; este puede producir anomalías cromosómicas permanentes. Por otro lado, la desnutrición inhibe la capacidad del niño para ser frente a las demandas de la sociedad. Los estudios realizados en las pruebas de inteligencia, indica que los jóvenes que alguna vez sufrieron de desnutrición son inferiores que aquellos que gozaron de una niñez adecuada (nutridos). No cabe duda que la desnutrición grave requiere de atención médica para seguir el tratamiento permanente, debido al acarreamiento académico, por lo que muchos estudiantes de una institución educativa desertan o fracasan. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Castillo (1984), al respecto dice: “la desnutrición afecta severamente la capacidad de concentración del niño y disminuye la capacidad de aprender” (p. 11). De la misma forma, el niño desnutrido se distrae rápidamente, carece de curiosidad, no responde a los estímulos o motivaciones de la escuela u hogar, se siente rezagado ante sus compañeros que tienen buena nutrición, se siente fatigado y se siente ausente de la vida que lo secunda”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Así mismo el niño tiene un avance lento en el desarrollo corporal y mental, llegando así una situación en que no puede enfrentarse a su realidad. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

1.4.2. Trastorno de desarrollo físico:

“La desnutrición: Si bien influye para el desarrollo físico final que puede alcanzar u joven la nutrición determina una gran parte la proximidad que puede tener a su

potencial genético. Investigaciones realizadas al respecto, muestran el mejoramiento en la nutrición con una clara incidencia en la estatura”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Sin embargo en regiones de menor desarrollo económico como es Ayacucho, es evidente que a varios grupos de la comunidad les falta madurez para alcanzar su potencial genético, debido a la nutrición insuficiente”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“De la misma manera, en los efectos del desarrollo normal de salud, en el niño (a) presentan un estado de adelgazamiento, o con peso inferior que no corresponde a su edad. Según Castillo (1984), Aparecieron enfermedades como” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015):

- “Tuberculosis, tifoidea, hepatitis, el bocio, por insuficiencia de yodo en las glándulas tiroideas que sufre una hipertrofia. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “La caries dental, de la calcificación de la porción mineral, es otra enfermedad que afecta al hueso, debido a la carencia de vitamina ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “La anemia aparece debido a la reducción de los glóbulos rojos circulantes, debido a la falta de la vitamina A, caracterizada por manifestaciones clínicas que varían desde lesiones oculares y capaces de producir la ceguera. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “El beriberi, es otra enfermedad que se produce debido a una infestación insuficiente de vitamina B, (tiamina), caracterizado por una neuritis periférica o insuficiencia cardíaca, acompañada de edemas. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “La palabra es una enfermedad que se produce en una ingestación insuficiente de ácido nicotínico o niacina, caracterizada por dermatosis (piel áspera, roja e hinchada) en las áreas expuestas a los rayos solares, trastorno digestivo (diarrea) y nerviosos (demencia), llamado como enfermedad de las 3-D (dermatosis, diarrea y demencia). ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

- “Finalmente en escorbuto se produce a falta de vitamina C o ácido ascórbico en la alimentación.”

“No hay dudas de que la estatura corta y el peso menor de los niños, es el resultado de la desnutrición infantil, junta con una alimentación adecuada o pésima, además existe un posible retraso mental y estreches de la pelvis, lo cual puede conducir a dificultades en el alumbramiento para las mujeres.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

1.5. Tipos de desnutrición:

“El índice de desnutrición se determina mediante la observación directa, que permite identificar niños demasiado delgados o con las piernas hinchadas; y midiendo la talla, el peso, el perímetro del brazo y conociendo la edad del niño, que se comparan con unos estándares de referencia. La desnutrición se manifiesta en el niño de diversas formas” (Unicef, 2011):

- “Es más pequeño de lo que le corresponde para su edad” (Unicef, 2011).
- “Pesa poco para su altura.” (Unicef, 2011)
- “Pesa menos de lo que le corresponde para su edad.” (Unicef, 2011)

“Cada una de estas manifestaciones está relacionada con un tipo específico de carencias. La altura refleja carencias nutricionales durante un tiempo prolongado, mientras que el peso es un indicador de carencias agudas. De ahí las distintas categorías de desnutrición.” (Unicef, 2011)

1.5.1. Desnutrición crónica:

“Un niño que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad. Indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecta al desarrollo físico e intelectual del niño. La desnutrición crónica, siendo un problema de mayor magnitud en cuanto al número de niños afectados, es a veces invisible y recibe menor atención”.(Unicef, 2011)

“El retraso en el crecimiento puede comenzar antes de nacer, cuando el niño aún está en el útero de su madre. Si no se actúa durante el embarazo y antes de que el niño cumpla los 2 años de edad, las consecuencias son irreversibles y se harán sentir durante el resto su vida” (Unicef, 2011).

1.5.2. Desnutrición aguda moderada:

“Un niño con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia. Requiere un tratamiento inmediato para prevenir que empeore. ” (Unicef, 2011)

1.5.3. Desnutrición aguda grave o severa

“Es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad. El riesgo de muerte para un niño con desnutrición aguda grave es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales. Requiere atención médica urgente” (Unicef, 2011)

1.6. Realidad en Perú:

“En los últimos 30 años en el Perú, se han producido mejoras relativas en algunos factores relacionados con la nutrición, sin embargo, su grado de avance y la inestabilidad de estos aún condiciona y determina altas cifras de desnutrición, particularmente en los niños de las zonas más pobres del país. Según las encuestas ENDES y ENDES CONTINUA, la desnutrición crónica en niños menores de cinco años para el año 1996, por población de referencia de la NCHS, era de 36,5% a nivel nacional, siendo de 53,4% en la zona rural y 25,9% en la zona urbana”

Para el primer trimestre del 2010, esta había disminuido a la mitad a nivel nacional en la zona urbana y en 42% en la zona rural. Estas cifras son todavía altas, teniendo en

cuenta que países como Cuba y Chile tienen índices inferiores al 1% y Argentina, Costa Rica, Uruguay y Jamaica tienen índices inferiores al 8%.

Si bien el notable crecimiento económico de Perú en los últimos 15 años ha permitido mostrar mejoras en la tasa de pobreza y en varios indicadores de desarrollo, aun los resultados resultan insuficientes, especialmente en aquellos indicadores relacionados con la salud y la prevalencia de la desnutrición crónica.

1.6.1. Actitud del estado:

Como se ha visto previamente, la desnutrición es un fenómeno multidimensional, razón por la cual las políticas dirigidas a combatirla deben ser multisectoriales. Específicamente, es necesario garantizar los cuatro factores mencionados en la primera sección: una vivienda segura, hecha con material noble y acceso a servicios de agua y desagüe; una adecuada atención de la salud del niño, con disponibilidad garantizada para acceder y financiar las intervenciones necesarias (seguros de salud); un cuidador preparado en términos de buenas prácticas de alimentación, salud e higiene; y una comunidad saludable, con programas sociales e infraestructura económica y social que hagan posible el alivio de la situación de los más pobres. La lucha contra la desnutrición infantil no es nueva.

“En 1999 ya se habían definido 15 prioridades sanitarias en las cuales se incluyó la desnutrición en sexto lugar. No obstante, el actual gobierno ha colocado el problema nutricional entre sus primeras prioridades en materia de políticas sociales.

En efecto, el Plan Nacional Concertado de Salud, publicado en 2007, tiene como tercer objetivo sanitario nacional para el periodo 2007-2020: “Reducir la prevalencia de desnutrición crónica y anemia en niñas y niños menores de 5 años, especialmente de las regiones con mayor pobreza”. (Arlette Beltran, 2014)

Este objetivo está ligado a las siguientes metas específicas:

1. Disminuir en 20% el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer.

2. Disminuir en 40 % la prevalencia de anemia en niños y niñas menores de 5 años.
3. Reducir la desnutrición crónica en niñas y niños menores de 5 años:
 - en 5 puntos porcentuales para el año 2011.
 - en 10 puntos porcentuales para el año 2020.
4. Lograr que el 80% de niñas y niños reciban lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.
5. Mantener bajo control la deficiencia de yodo en la sierra y selva.

“Las intervenciones relacionadas a este objetivo sanitario incluyen mejorar el acceso a los controles prenatales, fomentar la producción y el consumo de alimentos locales, incentivar mejores hábitos alimenticios dentro de la familia con el apoyo de la comunidad, entre otros”. (Arlette Beltran, 2014)

1.7. Factores asociados a la desnutrición infantil

1.7.1. Factor económico:

“ Es cierto que con medios económicos satisface el hombre sus necesidades primordiales, para su existencia, pero también es cierto que la influencia de este factor muchas veces es determinante en grupos que por su nivel de vida Por ello, consideramos, que el factor económicos uno de los componentes del circuito vicioso de la pobreza que posee más influencia sobre la nutrición; esta situación es la causa de miles de problemas manifestados en zonas marginadas que afectan en gran magnitud a los niños.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Se dice que el crecimiento poblacional cada día es mayor, que la gente no alcanza aun a comprender que el costo de la vida es muy alto y entre mayor sea el número de población, mayores sus necesidades, así como también mayor es el índice de desempleos, algo que sin lugar a duda es muy cierto. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Este problema Nos permite entender y visualizar entonces, que el individuo vive en la actualidad una constante crisis económica, manifestándose en la falla de fuentes de trabajo, en la carestía de la vida y en la educación, ocasionando en la mayoría de las familias un nivel y un modo de vida inadecuado.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Otro aspecto interesante a tratar es el salario mínimo, establecido de acuerdo a las condiciones económicas de cada estado; componente de causa principal de descontrol por el nivel de ingreso insuficiente que aunado a la incorrecta administración del dinero, no permiten la adquisición de alimentos nutritivos, y por otro lado, la compra de productos industrializados que muchas veces son de costo elevado y puede ocasionar una deficiente nutrición. A lo antes mencionado decimos, que el factor económico, conlleva principalmente a un combate que comprende un sustento alimenticio para los miembros de todas las familias. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

1.7.2. Factor social:

“Al hablar de factor social nos referimos a lo relativo de una sociedad, a los elementos que la forman y que intervienen de cierta manera en una buena o deficiente nutrición” (Godinez y Alarcón (2006), p. 68) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Sabemos que este aspecto, unido a una forma de vida de las familias tiene participación enorme, puesto que ningún individuo puede vivir fuera de lo que acontece. Asimismo, los elementos participantes del factor social son” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015):

- “La familia ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “Los medios masivos de comunicación ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “El sector salud ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

La familia

“Un elemento importante en el tipo de alimentación de las personas es la familia, se define como: La formación básica de la sociedad humana, su origen es biológico, como alguna de sus esenciales funciones, pero es un factor cultural de trascendental importancia en la vida del hombre, tanto desde el punto de vista del ser social, como de su personalidad, sobre la cual ejerce una poderosa y perdurable influencia. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“En el seno de las familias se forman hábitos de convivencia y de alimentación, compartiendo costumbres relacionadas con la selección, forma de preparación y distribución de los alimentos. Es por ello que muchas veces la aceptación o rechazo de un alimento es mera imitación de criterios personales y sentimientos, que reflejan en gran medida, el compartimiento de nuestros padres y familiares más cercanos”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

Los medios masivos de comunicación:

“Es importante reconocer que este factor es uno de los tantos en la época en que aparece como en la actualidad ha tenido gran intervención en la manera de alimentarse del individuo: La intervención de los medios masivos de comunicación, como la televisión, radio, revistas, etc., es exclusivamente psicosocial debido a la propaganda ya sea positiva o negativa, según las condiciones que se hagan de los alimentos, que están relacionados con el prestigio que estos han alcanzado”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Como mayor que el de un kilogramo de papa con sal y chile, como si fuera la gran cosa, pero además de que pagamos el producto estamos pagando el costo de la propaganda y los más afectados son los niños” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015).

“Por ello decimos, que la publicidad, sin lugar a duda ha ocasionado un deterioro muy significativo en los hábitos de alimentación y economía de las poblaciones incrementándose el consumo de alimentos industrializados de un alto costo, lo que limita la posibilidad de superación alimenticia y económica. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

El sector salud:

“El sector salud tiene referencia en los hábitos y comportamientos nutricionales. Este es un campo de gran prioridad en relación con el mejoramiento alimenticio de la sociedad y debe tener especial consideración en las sociedades” (Godinez y Alarcón (2006), p. 70) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Algunas organizaciones del sector salud han establecido programas para mejorar la nutrición de un grupo estableciendo sus diferentes actividades y, estas se han dado cuenta de que la gente come o deja de comer pero sin separarse del ambiente general del conglomerado”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Esta situación no es nueva, pues las viejas actitudes y tradiciones fatalistas, aunado a la pobreza y a la ignorancia no seden el paso a nuevas esperanzas y esfuerzos, porque a pesar de que el gobierno cuenta con los recursos económicos para solventar este problema prefiere invertirlos en infraestructura” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“La implementación de un programa nutricional óptimo del sector salud, no conduce siempre como pareciera suponer a la obtención de resultados satisfactorios, porque todo programa nutricional intercultural ejecutado por agentes del grupo dominante y elaborado con el propósito de conseguir resultados notorios a corto plazo, implica un cambio cultural rápido y, en consecuencia alteraciones inesperadas y desagradables en la seguridad psicológica del grupo bajo asedio que va incrementando y no resulta su ansiedad de alimentación”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

1.7.3. Factor cultural:

“La cultura es el estilo de vida propio de un grupo de personas, casi siempre de la misma nacionalidad. Las costumbres alimentarias son un aspecto profundamente arraigado de muchas civilizaciones” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Una cultura puede ver en la comida solo un medio de saciar el hambre; otra puede considerarla como un deber, una virtud o una forma de placer y otra puede pensar que es un medio de intercambio familiar o social. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“La cultura se transmite de una organización a otra por instituciones tales como la familia, la escuela y la iglesia. Con el transcurso del tiempo ocurren diversos grados de cambio en el seno de una cultura determinada. La preservación de las culturas individuales constituye una meta importante que perciben muchos grupos minoritarios en nuestros días. La cultura así entendida es un resultante del proceso de adaptación al medio y a la lucha por la vida que lleva acabo el hombre. Ahora bien, el medio, tanto en lo físico como en lo social varía mucho, por consiguiente la adaptación a sus distintas condiciones y a las diversas circunstancias en que ha de librarse la lucha por la existencia dentro de sus variedades, dan lugar a formas de culturas semejantes, cada una con sus rasgos específicos y diferenciales de los demás” (Godínez y Alarcón (2006) p. 74) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Por tanto, decimos que todo ser humano posee una cultura por muy sencilla que sea, nuestro conocimiento de creencias, costumbres y demás, provienen de una generación a otra, no obstante, ellas constituyen algo más que hábitos, pues extraña también reglas o normas de acción regidas por valores emocionales y sociales. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Los usos y costumbres, tienen mucha referencia en el modo de alimentarse, estos están determinados por las familias principalmente y al mismo tiempo, por procesos de adaptación a medios y situaciones, los cuales por su valor moral o material son llevados a cabo a lo largo de la vida del hombre y de las nuevas generaciones” (Godínez y Alarcón (2006)p. 74) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Estos hábitos y costumbres, que en conclusión se han vuelto significativos para el conglomerado, se conservan celosamente y no cambian con facilidad, de aquí se deduce que la intervención de la cultura es de una manera tan profunda y determinante en la vida del individuo, que es muy difícil de modificar, aun cuando muchas

limitaciones regidas por esta, dan lugar a muchas deficiencias nutricionales generalizadas”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

1.7.4. Factor educativo:

“La educación que tiene cada persona es diferente, ya que depende del contexto familiar, los hábitos y valores que en cada familia existe.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“El reconocimiento de la necesidad que tiene el individuo de aprender a nutrirse correctamente, es uno de los descubrimientos pedagógicos de este siglo. Anteriormente, se tenía el concepto de que todo el mundo sabía comer, lo que le faltaba era comer o con que comprarlo. Toda dieta era buena, siempre que satisficiera el hambre, y aun actualmente seres humanos conservan dicha idea”.(Godinez y Alarcón (2006) p. 74) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“La educación nutricional es un medio fundamental para el mejoramiento de la población, tanto desde el punto de vista individual, como en el caso de los grupos; induce al individuo a consumir una correcta alimentación y la enseñan/a utilizar mejor los recursos disponibles para este proceso de nutrición”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Todo individuo adquiere sus hábitos alimenticios a través de la enseñanza infante-adulto, de quienes hubieron a su cargo su educación durante sus primeros años, más la influencia de personas ajenas al hogar, con quienes el individuo se relaciona más tarde, por ella, decimos, que el conocimiento de ciertas leyes que rigen el aprendizaje, las modalidades que dicho proceso adapta en las distintas edades y dentro del ambiente en que el individuo vive es básico para el educador; estos conocimientos a su vez, son luego transmitidos al hogar. Posteriormente ya adulto el individuo tiene la oportunidad de adquirir nuevos hábitos alimenticios por cambios en el ambiente social que le rodea”. (Godinez y Alarcón (2006)) citado por (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Por ello decimos, que los ceñiros de educación preescolar. pueden convertirse en el lugar ideal para tratar y fortalecer la educación nutricional, correspondiendo dicha tarea principal a maestros y padres de familia, quienes por tener una relación cotidiana con el menor pueden proporcionar los mensajes y reforzar las prácticas favorables a la salud, así como colaborar en la detección oportuna de posibles y trastornos de aprendizaje. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“De lo mencionado anteriormente se puede entender el impacto tan profundo y duradero que tiene el aprendizaje desde la niñez; debido a que en este periodo aprenden mucho de lo que ven, de lo que hacen los demás, de lo que se les dice, pero de lo que más aprenden es de cómo se comportan los demás. Generalmente el niño aprende a consumir nuevos alimentos y a buscar nuevas formas de preparación, conociendo demás la importancia del valor nutritivo de cada uno de ellos, así como las formas de cultivo y producción”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“ Esto se puede aprovechar para fomentar hábitos que resulten en inteligente selección de alimentos y en consumo de una dieta nutritiva para todas las edades. Por lo expuesto anteriormente decimos que la educación 56 tiene sus puntos positivos y negativos, ya que si bien, puede ser afectada formando en consideración los actuales conocimientos científicos, ventajosos para la alimentación de las poblaciones, y por otra parte pueden violentar las costumbres tradicionales que para el efecto va hacer contraproducente”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

CAPITULO II:

RELACION CON EL APRENDIZAJE

2.1. Relación del aprendizaje y la desnutrición:

“Respecto a la relación en la desnutrición y el logro de aprendizajes, los niños que padecen de esta tienen menos capacidad de poder leer antes de los 8 años de edad y un 19% de mayores posibilidades de cometer errores en una lectura simple, además de presentar dificultad para solucionar cálculos matemáticos”. (Edudatos, 2015)

Desde un punto de vista social, las consecuencias de la desnutrición son graves. El daño que se genera en el desarrollo cognitivo de los individuos afecta el desempeño escolar, en un primer momento y, más adelante, la capacidad productiva laboral. Peor aún, una niña malnutrida tiene mayor probabilidad de procrear, cuando sea adulta, a un niño desnutrido, perpetuando los daños de generación en generación.

“En el Perú, la tasa de desnutrición infantil de 0 a 5 años de edad ha descendido desde el 2009, donde llegaba a 23.8%, mientras que el 2015 bajó a 14.4%. Esta tasa es más alta en el área rural que en la urbana, donde en el primer caso llegó a 27.7% el 2015; mientras que, en el segundo, a 9.2%, es decir hay una brecha de 18.5 puntos porcentuales. Estas cifras llegaban a 40.3% y a 14.2% el 2009 respectivamente”. (Edudatos, 2015)

“Los departamentos que muestran una mayor tasa de desnutrición son Huancavelica, Huánuco y Ucayali, donde la tasa actual llega a 34.0%, 24.2% y 24.0% respectivamente. Son justamente estos departamentos los que presentan algunos de los menores logros de aprendizaje en la Evaluación Censal de Estudiantes a alumnos de

segundo grado de primaria en el rubro de matemática (Ver Anexo 2)”. (Edudatos, 2015)

“Dichos logros son menores a los del promedio nacional, que es de 25.9%, es decir, solo este porcentaje de niños logra el desempeño correspondiente a su edad en el Perú. En el caso de Ucayali este porcentaje es de 7.8%, uno de los menores del país; mientras que, para el caso de Huancavelica y Huánuco, estos llegan a 21.0% y 16.0% respectivamente. Esto indicaría una posible relación entre desnutrición y rendimiento académico, que, si bien es cierto, no es el único factor influyente, sí se trata de uno de alta importancia, ya que, tal como se mencionó al inicio, la desnutrición produce reducción en la capacidad física e intelectual”. (Edudatos, 2015)

Las causas de la malnutrición son el bajo nivel de ingresos en el hogar, el bajo nivel educativo parental y la falta de acceso a centros de atención de salud. Todo esto se traduce en un limitado acceso a alimentos, una falta de conocimientos sobre nutrición infantil en los padres, y en deficientes intervenciones en salud en los niños.

Debido a esto el Estado interviene actualmente brindando atención a la población en edad escolar a través de programas sociales como Juntos y Qali Warma, siguiendo la lógica que inversiones en etapas tempranas del ciclo de vida tienen implicancias a largo plazo sobre el capital humano acumulado, lo que a su vez tiene efectos sobre el desempeño de los individuos en el mercado laboral.

2.2. Retraso del aprendizaje:

“Está demostrado y hay estudios de investigación entre el estado nutricional y el desarrollo de actividades cognitivas de los niños, en las que concluyen como el nivel de nutrición afecta el crecimiento y desarrollo en los niños durante su etapa escolar así también su capacidad de aprendizaje, su memoria, la conducta, sus habilidades cognitivas y por lo tanto su Rendimiento Escolar; se ven afectados los diversos aspectos del área intelectual Como: la comprensión, retención, memoria y conducta afectiva”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Los niños mal nutridos tienen una escasa participación en la motivación, ejecución de tareas, poca atención en la clase, cansancio y aburrimiento o quedarse dormidos a mitad de la jornada estudiantil diaria; al contrastar estos hechos con la realidad se comprobó que si hay relación entre Nutrición y Rendimiento Escolar.” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

2.3. Enfoques contra la desnutrición:

“Representado por la Dra. Esther Ruiz Chobel, médico especialista en nutrición y en higiene de los alimentos, este enfoque surge en el año 2010 México, con la finalidad de capacitar y actualizar en temas relacionados con nutrición infantil, que sirvan de base para orientar y ejecutar programas educativos, preventivos y clínicos, y propicien la elevación de la calidad de vida”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

Los objetivos específicos de este enfoque son:

- “Capacitar en temas actuales de la nutrición y dietética en diferentes edades del desarrollo humano y prevenir la desnutrición infantil. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “Adiestrar en la elaboración de dietas y cálculo de dietas básicas en cada uno de los periodos de desarrollo, así como las indicadas en diferentes enfermedades. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)
- “Elaborar platillos y recetas naturales y nutritivas acorde a las edades, y factibles de elaborar en los centros de desarrollo infantil. ” (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

2.3.1. Enfoques sociales para la lucha contra la desnutrición:

“Los representantes de este enfoque son las organizaciones como: la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS), quienes promueven para lograr un abordaje integral como acciones intersectoriales simultáneas y sostenibles en el tiempo, 36 minimizando la dispersión de los recursos e

involucrando a los gobiernos regionales y locales y la sociedad civil”(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Adicionalmente, en conjunto con otros organismos de la cooperación internacional y la sociedad civil, las agencias del sistema de naciones unidas en el Perú (como la FAO, el PMA, el UNICEF, el banco mundial y la OPS participan de la “iniciativa contra la desnutrición crónica infantil”. Mediante esta iniciativa se apoya al gobierno peruano en el cumplimiento de la meta propuesta de reducir en 5 puntos porcentuales la desnutrición crónica a nivel nacional para el 2011 (ONU 2013)”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Otras iniciativas como la alianza panamericana por la nutrición y el desarrollo reconocen que la desnutrición y la salud en general son el resultado de la integración de muchos factores, algunos de ellos con un nivel de anclaje individual, pero muchos otros, directamente relacionados con las condiciones socioeconómicas en que vivimos. A estos últimos se les denomina genéricamente determinantes sociales que incluyen entre otros: la seguridad alimentaria, las condiciones del ambiente físico y social, la educación, el acceso a la información y el estado de salud, el ejercicio de los derechos humanos y las libertades fundamentales, los ingresos económicos de la familia y las condiciones laborales”. (Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

“Esto requiere de la cooperación técnica coordinada, simultánea y complementaria de todas las agencias de naciones unidas y de otros actores comprometidos con el desarrollo y el bienestar de la población. En este contexto, la alianza es una iniciativa inter-agencial que nace para aunar y coordinar esfuerzos y recursos de la cooperación internacional con el fin de promover, acordar implementar, monitorear y evaluar intervenciones multisectoriales e interprogramáticas efectivas y basadas en datos probatorios que respondan a un enfoque multicausal de la malnutrición, y a su vez acelerar el proceso hacia el logro de los objetivos de desarrollo del milenio”.(Cayllahua, Conga Y Vega, 2015)

CONCLUSIONES:

- PRIMERA:** Las personas que sufrieron de desnutrición a raíz de una situación socioeconómica precaria, tienen menos posibilidades de mostrar una movilidad social ascendente, ya que su baja capacidad de aprendizaje las pone en desventaja. Es por ello que la desnutrición debe erradicarse desde la temprana infancia, razón por la cual el Estado interviene en la población más propensa a sufrir de este problema a través de programas sociales, ya que, de no hacerlo, el potencial de los niños desnutridos se verá mermado en el largo plazo, comprometiendo así el desarrollo del país.
- SEGUNDA:** Existen muchos factores involucrados en la desnutrición infantil, si bien es cierto la pobreza es un indicador directamente proporcional con la desnutrición, este no es el único, debemos tener en cuenta que nosotros como docentes podemos advertir los síntomas de desnutrición en nuestros niños (las características físicas) para poder contribuir a buscar estrategias que contrarresten esta situación
- TERCERA:** La desnutrición crónica infantil en el Perú es un problema grave. Según estándares internacionales, casi el 30% de niños menores de cinco años sufre de este mal. Reconociendo los altos costos sociales y económicos que genera la desnutrición, se han desarrollado, desde hace varios años, políticas públicas que intentan reducirla y/o erradicarla; sin embargo, estos esfuerzos no han sido suficientes.

REFERENCIAS CITADAS

- Arlette Beltran, J. S. (2014). *Desnutrición Crónica Infantil en el Perú*. peru: Universidad del Pacifico.
- Cayllahua, R., Conga, L., Y Vega, M. (2015). *La Desnutrición Infantil Y El Rendimiento Escolar En Los Niños De 5 Años De La I.e.i N° 225-18 De La Comunidad Campesina De Isoqasa –vraem – Ayacucho (Tesis de Grado)*. Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán y Valle. Lima. Perú.
- cortez. (2007). *La desnutrición y su impacto en la educación pre-básica en la Honduras*: universidad Autonoma de Honduras.
- Edudatos. (2015). *Desnutricion infantil y rendimiento escolar*. peru.
- Gutierrez, w. (2011). *La desnutrición en la niñez en el Perú: factores condicionantes y tendencias*. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*.
- JUNTOS. (2010). *EL PROGRAMA JUNTOS: RESULTADOS Y RETOS*. LIMA: Presidencia del Consejo de Ministros.
- Lara, c. (10 de 11 de 2017). *Eres mama.com*. Obtenido de <https://eresmama.com/la-desnutricion-infantil-causas-deteccion/>
- Martines. (2009). *Inseguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina* .
- OMS. (2008). *Sistemas de salud tradicionales en América Latina y el Caribe*:. Obtenido de repositorio Minedu: <http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/1089/TL%20EI-Ei%20C39%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- PERU, G. D. (4 de 10 de 2108). *GOB.PE*. Obtenido de <https://www.gob.pe/591-programa-de-alimentacion-escolar-qali-warma>
- PLATAFORMAC. (2018). *PLATAFORMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL*. Obtenido de <https://plataformacelac.org/programa/185>
- Revenga, j. (19 de 11 de 2013). *Desnutricion y mal nutricion*. Obtenido de blog 20 minutos: <https://blogs.20minutos.es/el-nutricionista-de-la-general/2013/08/19/desnutricion-y-malnutricion-no-son-sinonimos-en-cataluna-tampoco/>

Unicef. (2011). La Desnutrición Infantil. Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento. Recuperado de: <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>

EFFECTO DE LA DESNUTRICION INFANTIL EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	escale.minedu.gob.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	eresmama.com Fuente de Internet	1%
5	gabcasmon.blogspot.com Fuente de Internet	1%
6	www.ins.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	juanrevenga.com Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1%

9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
10	dgsa.uaeh.edu.mx:8080 Fuente de Internet	<1%
11	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1%
12	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 15 words
 Excluir bibliografía Activo