UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

La Desnutrición en Niños Menores de Cinco Años que Acuden a Consulta en Hospitales

Trabajo académico presentado para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad de Educación Física.

Autor.

Eduardo Gustavo Polo Calderón

TUMBES –PERÙ

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

La Desnutrición en Niños Menores de Cinco Años que Acuden a Consulta en Hospitales

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

Eduardo Gustavo Polo Calderón (Autor)

Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

TUMBES –PERÚ

2018

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

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

En Tumbes, a los Doce días de del dos mil dieciocho, se reunieron en un ambiente de la I.E. Aplicación 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, al Dr. Segundo Alburqueque Silva, coordinador del programa; representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Wendy Cedillo Lozada (Vocal), con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: "La Desnutrición en Niños Menores de Cinco Años que Acuden a Consulta en Hospitales", para optar el título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Física al señor EDUARDO GUSTAVO POLO CALDERÓN.

A las DOCE horas CERO 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 APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo QUINCE.

Por tanto, EDUARDO GUSTAVO POLO CALDERÓN queda APTO, para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título profesional de Segunda Especialidad en Educación Física.

Siendo las DOCE horas con VEINTE 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 Alburqueque Silva
Presidente del Jurado

Dr. Andy Kid Figueroa Cárdena
Secretario del Jurado

Mg. Wendy Cedillo Lozada
Vocal del Jurado

DEDICATORIA

- A Dios porque es él quien ilumina mi camino.
- A mí querida esposa e hijos; quienes son el motor de nuestras vidas, por su permanente apoyo para el logro de nuestras metas y objetivos.
- A mis estimados colegas docentes de la Institución donde laboro, que son mi ejemplo y estímulo para lograr mis expectativas profesionales.

ÍNDICE

RESUMEN **5**
INTRODUCCIÓN **6**
CAPITULO I **8**
LA DESNUTRICIÓN 8
1.1. Concepto de Desnutrición 8
1.2. La Desnutrición Infantil en el Perú 9
1.3. Consecuencias de la Desnutrición Infantil 10
1.4. Clasificación de Desnutrición Infantil 12
3.5. Factores que contribuyen a la Desnutrición 15
3.6. Consecuencias de la Desnutrición 19
3.7. Medidas Preventivas. 20
CAPITULO ll **22**
POLÍTICA DE ATENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN DE NIÑOS MENORES EN EL PERÚ 22
2.1. ¿De qué manera se da la atención a los niños menores de cinco años con Desnutrición? 22
2.2. Medidas de prevención para evitar la desnutrición en niños menores de cinco años. 23
2.3. ¿Qué hacer en caso de desnutrición en nuestro hogar? 25
CAPITULO lll **31**
INTERVENCIÓN EN LOS HOSPITALES DEL PAÍS 31
3.1. Servicio que Brindan los Hospitales en el Perú. **32**
3.2. Funciones del Trabajador Social **32**
3.3. Seguro de Salud **34**
3.4. Seguros de Estado. **34**
3.4.1 Seguro Integral de Salud (SIS) **35**
3.4.2 Seguro Social del Perú (EsSalud) **36**
3.5. Manejo de pacientes con Desnutrición. **37**
CAPITULO IV **39**

EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS ESCUELAS DEL PAIS. **39**

4.**1. El estado nutricional en las escuelas** 40

4.**2. Labor Docente ante casos de Desnutrición Infantil.** 40

4.**3. El Área de Educación Física** 42

4.**4. Actividad física y nutrición en los niños en edad escolar** 43

4.5 La práctica de actividad física en los niños. 44

4.6 Recomendaciones al realizar actividad física en los niños 44

4.7 Ventajas al practicar deporte en los niños 45

4.8 Nutricion en los niños en edad escolar 46

CONCLUSIONES **48**

REFERENCIAS CITADAS **51**

RESUMEN

La desnutrición infantil es consecuencia de la poca ingesta de alimentos y nutrientes para poder desarrollarse en forma adecuada. La desnutrición de niños menores de cinco años que acuden a consulta en hospitales en Perú continúa siendo problema ya que hoy en día en pleno siglo XXI se sabe que este problema es grave a pesar del trabajo que se realiza año tras año. Por otro lado, la desnutrición infantil puede conllevar a un riesgo de enfermedad crónica en la adultez. La alimentación deficiente en la infancia deja huellas irreversibles e allí algunos factores como: el familiar, social, cultural, económico entre otros. Tal es así, que el Gobierno sigue luchando intensamente contra este problema llamado desnutrición, a través de programas alimenticios en los centros escolares e impulsando a prevenir este mal. Por último, una buena nutrición más actividad física es certificar por un correcto crecimiento y desarrollo del niño.

Palabras claves: nutrientes, factores, Desnutrición.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad en países subdesarrollados como el Perú, donde la malnutrición influye a la desnutrición que se caracteriza con la falta de diversos nutrientes esenciales para el organismo, como son; el hierro, vitamina A, ácido fólico y yodo viene siendo un problema de salud que trasciende de generación en generación y donde las personas más propensas a padecer estos trastornos son los niños(a); siendo el Sector Salud (postas, hospitales, clínicas, entre otros.) Instituciones que están implicadas con esta labor de informar, vigilar y atender este tipo de padecimientos.

"La desnutrición en menores de cinco años sigue siendo un grave problema de salud social, a pesar de que hace tiempo se viene desarrollando diversos programas nacionales con el propósito de mejorar la situación nutricional, recientemente se ha planteado la necesidad de articular las acciones de educación, salud y alimentación, dirigiéndolas integralmente hacia las zonas rurales, urbanas marginadas y las comunidades indígenas, particularmente, a los miembros más pequeños de las familias pobres: los menores de cinco años, las mujeres embarazadas y las mujeres en periodo de lactancia" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)

La desnutrición es un problema grave ya que perjudica a los niños menores de edad, estando ellos expuestos a cualquier tipo de enfermedad, por su mismo estado de adaptación al medio ambiente y sobre todo por estar a cargo de personas adultas. "Así mismo, la desnutrición infantil tiene un efecto social, elevando las posibilidades de enfermedad y muerte de nuestros niños. Pero además, afecta la acumulación de capital humano, que se ha demostrado como una de las vías principales para lograr que países como el nuestro pueda salir del atraso y el subdesarrollo, y que las familias en situación de pobreza puedan superar esa condición" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)

Este trabajo tiene por OBJETIVO GENERAL: Comprender las implicancias de la desnutrición en niños menores de 5 años que acuden a consulta a hospitales; en esta investigación nos planteamos los siguientes OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1. Conocer el marco teórico de la desnutrición; también 2. Conocer las políticas de atención a la desnutrición en niños y la intervención en centros hospitalarios, también 3. Conocer el estado nutricional y la actividad física en las escuelas

CAPITULO I

LA DESNUTRICIÓN

1.1.Concepto de Desnutrición

"La desnutrición es el desequilibrio celular entre el suministro de nutrientes y la energía y la demanda del cuerpo para que puedan garantizar el crecimiento, mantenimiento y funciones específicas" Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013).

Este tipo de problema afecta principalmente a sectores pobres de la población en donde viven familias numerosas y en condiciones precarias. La desnutrición se refiere la mala alimentación en cuanto a los nutrientes, calorías, proteínas, hierro y demás sustancias requeridas por el cuerpo. También es provocada por una mala absorción de los alimentos debido a alguna enfermedad.

"Una de las principales causas por las cuales se presenta este padecimiento seria problemática social es decir la falta de recursos en el hogar, lo cual se transforma en la falta de dinero para satisfacer las necesidades alimenticias"(Cruz, C, 2007)

En algunas ocasiones el trastorno de la desnutrición es leve y puede presentarse, sin síntomas, En otros casos graves, en los que las consecuencias pueden ser irreversibles, ocasionados por trastornos digestivos y problemas de absorción. La fatiga, los mareos,

los desmayos, la ausencia de menstruación, el crecimiento deficiente en los niños, la pérdida de peso y la disminución de la respuesta inmune del organismo.

Para combatir esta problemática, múltiples instituciones del sector social, productivo y de salud vienen trabajando para disminuir los porcentajes de desnutrición en nuestro país. Aunque, La Desnutrición crónica en el Perú, según estadísticas nos muestra que ha disminuido notablemente a diferencia de años pasados, pero aun así, existen distritos y provincias pobres y alejadas donde la ayuda del gobierno es escasa.

1.2.La Desnutrición Infantil en el Perú

"En el primer año de vida es muy importante el crecimiento y desarrollo cerebral, para protegerlo en ese lapso, la lactancia materna es esencial por lo menos los 6 primeros meses de vida. En los países en desarrollo se aconseja prolongarla cuanto sea posible, ya que después del destete ese alimento con los escasos e incompletos recursos alimentarios no es suficiente. Esta es la época de la mayoría de las enfermedades infecto contagiosas" (jayana, 2013)Aunque se tiene un alto porcentaje de agua corporal total, es fácil de perder. La frecuencia de diarreas infecciosas produce que haya un peligro de deshidratación en el cuerpo. (Hernandez, 2015)

"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. A pesar de más de veinte años de políticas y programas contra la desnutrición, la prevalencia de la misma sigue siendo elevada, así como lo son también las diferencias en esta materia entre individuos de distintas regiones y de distintos quintiles de riqueza"(Beltran, A & Seinfeld, J, 2009)

"Las autoras resumen los resultados obtenidos en su trabajo sobre los determinantes de la desnutrición crónica infantil en el Perú (Beltrán y Seinfeld, 2009), de donde se desprende la importancia de atender el problema nutricional desde antes del nacimiento del niño, y la elevada posibilidad de perpetuación del problema, que se va

reproduciendo en los niños más pequeños de cada familia, si es que este problema no es atacado tempranamente"(Beltran, A & Seinfeld, J, 2009)

"Se presentaron además los resultados del modelo para los hogares de los dos quintiles más pobres. De ellos se derivan una serie de medidas de política destinadas a combatir la desnutrición: dotación de agua potable y desagüe, de cocinas mejoradas y de piso acabado, así como incremento de las raciones PIN, de puestos de salud en el distrito y del número de nutricionistas MINSA que trabajan en el distrito. Entre las estrategias más costo-efectivas se encuentran la dotación de cocinas mejoradas, el incremento de las raciones del PIN y el aumento del número de nutricionistas en cada distrito" (Beltran, A & Seinfeld, J, 2009)

1.3. Consecuencias de la Desnutrición Infantil

"Las complicaciones que sufre un niño cuando es mal alimentado tienen efectos en la estatura y el peso. Esto se debe a que una dieta inadecuada tiene complicaciones en los niveles de energía, notándose en la falta de vitaminas, proteínas y minerales, lo cual conlleva a la Desnutrición " (Cruz, C, 2007)

"La Desnutrición daña principalmente a los pequeños que viven en pobreza extrema, pues carecen de recursos económicos necesarios que les permitan llevar un buen régimen alimenticio. Por otra parte también se desarrolla porque la dieta de algunos niños no es vigilada y por tanto, no tiene un equilibrio de nutrimentos "(Cruz, C, 2007)

"A medida que este mal avanza se originan trastornos en la salud de los pequeños y son más susceptibles a adquirir diversas infecciones, alterando la función de órganos como riñón e hígado, lo cual aunado a la deficiencia proteínica ocasiona que el niño tratado con fármacos tenga una alteración en la absorción, metabolismo y

eliminación de los mismos. Esto puede provocar una intoxicación con el consecuente riesgo de caer en estado de coma " (Cruz, C, 2007)

"La falta de higiene acompañada de una dieta inadecuada, ocasiona en el organismo que bajen las defensas de los niños, lo que provoca enfermedades que ponen en peligro su vida. El consumo de medicamentos se utiliza como compensación de la desnutrición pero puede traer consigo consecuencias que afectan al organismo" (Cruz, C, 2007)

"Es importante tener en cuenta que una dieta inadecuada genera la Desnutrición, por ello es importante cuidar que todo niño tenga una alimentación recomendable con alimentos que aporten nutrientes necesarios para su desarrollo. Una de las etapas por las que atraviesa el ser humano y que quizá es la más importante, es la etapa Preescolar, ésta etapa da inicio cuando el niño ha alcanzado determinado grado de madurez orgánica y aprendió a socializarse, lo que se manifiesta en conductas psicomotoras que aparecen en los primeros años de vida En la etapa de desarrollo de la personalidad es cuando se requieren más nutrientes similares a los de una persona adulta; ya que su proceso implica la formación de huesos, dientes, músculos y otros tejidos, La alimentación que necesita cada persona depende de su edad, peso, estatura, trabajo, salud y situación" (Cruz, C, 2007)

"Para que el niño crezca sano y fuerte es necesario que se alimente con: proteínas, carbohidratos, vitaminas, minerales y gran cantidad de agua para cubrir las diferentes necesidades del cuerpo humano" (Cruz, C, 2007)

La falta de todos estos nutrientes puede perjudicar el aprendizaje y el complicar el aprovechamiento escolar así como: "la falta de concentración, el memorizar temas, se duerme en clase, no puede estudiar, entre otros" (Cruz, C, 2007)

“Algunas recomendaciones para alimentarse en forma saludable son” (Cruz, C, 2007):

- “Consumir 3 comidas completas al día en horarios regulares” (Cruz, C, 2007)
- “Masticar bien los alimentos de manera lenta” (Cruz, C, 2007)
- “Consumir por lo menos 5 raciones de verduras o frutas” (Cruz, C, 2007)
- “Consumir en menor proporción alimentos de origen animal por contener alto contenido de grasas y colesterol” (Cruz, C, 2007)
- No consumir alimentos fuera del hogar (calle).
- “Lavar y desinfectar alimentos antes de comer” (Cruz, C, 2007)
- Hervir el agua antes de consumir.

1.4. Clasificación de Desnutrición Infantil

“Para clasificar la presencia de desnutrición en niños, se han propuesto diferentes formas, las cuales incluyen su origen, su intensidad y su tiempo de evolución” (Desconocido, 2012)

“En cuanto a su origen, existen dos categorías: desnutrición primaria y secundaria, la primera se presenta cuando existe un consumo insuficiente de alimentos diarios, lo cual suele presentarse con la carencia de recursos económicos. La desnutrición secundaria ocurre como resultado de la utilización inadecuada de los nutrientes por parte del organismo debido a problemas de absorción o demanda de nutrientes” (Desconocido, 2012)

“Según su intensidad, la Desnutrición se clasifica de la siguiente manera”(Cruz, C, 2007):

1.4.1. Desnutrición Leve

"Es aquel tipo de desnutrición que obedece a la falta de alimentos, es decir, el niño no ingiere la cantidad debida y requerida para mantener su masa muscular, el óptimo desarrollo esquelético y para la respectiva funcionabilidad orgánica que su cuerpo debe presentar acorde a su desarrollo" (ClasificaciónDe, s.f.).

En este tipo de desnutrición es la que más se ven inmersos los niños y a la que menos atención brindan los padres por no presentar síntomas y si no se brinda atención se prolongara por más tiempo y así se volverá más severo, afectando así el crecimiento y desarrollo del niño propiciando otras enfermedades graves.

"El alimento que reciba el niño con desnutrición leve debe ser en base a una dieta normal y adecuada según los requerimientos de su organismo, alimentándolo mayor veces posible pero brindándole nutrientes para que su mejoramiento o rehabilitación sea exitosa y el niño se recupere en poco tiempo."(Cruz, C, 2007) Es fundamental que el los médicos que atienden al menor tengan conocimientos en cuanto a nutrición, para que así el menor se recupere en pronto tiempo.

1.4.2. Desnutrición Moderada

Es la desnutrición moderada derivada de anomalías presentes en el intestino, esófago y estomago que dificultan la digestión y absorción de los alimentos, de modo tal que el cuerpo no puede percibir los beneficios de los mismos. Esta anomalía se corrige por medio de intervenciones quirúrgicas que permiten erradicar la patología y la persona puede ingerir su alimento sin problemas. "Provocando enfermedades que afectan en el desarrollo del niño, cuyo padecimiento puede ser reversible sin presentar secuelas que permanezcan el resto de su vida" (Cruz, C, 2007)

Por otro lado si esta enfermedad ha ido avanzado y el menor presenta complicaciones como: enfermedades de las vías intestinales y respiratorias dejando

consecuencias permanentes en la salud del menor. De igual manera en este tipo de desnutrición es evidente el bajo peso que presenta el menor y los síntomas son los mismos del tipo de desnutrición leve, es por ello que requiere los mismos tratamientos y mayor atención para que no se complique el estado del paciente.

1.4.3. Desnutrición Grave

En este caso que tiene los mismos síntomas de ambos tipos de desnutrición, de modo tal, que la persona presenta un fuerte cuadro descompensación severa, estos casos la muerte suele ser eminente al menos que la intervención médica sea urgente, de lo contrario la persona suele fallecer en menos de un año.

"Es sin duda la más dramática y perjudicial de las enfermedades nutricionales. Las intervenciones del tratamiento a esta enfermedad deben tener como finalidad tratar las infecciones, suprimir la flora gastrointestinal anormal y revertir las deficiencias funcionales adaptativas. Consecutivamente tener una dieta que permita la rápida recuperación de los tejidos perdidos y el restablecimiento del enfermo. La dieta debe ser brindada en forma gradual y por etapas según la evolución del paciente" (Cruz, C, 2007)

"La Desnutrición Grave se da cuando el paciente presento desnutrición moderada y no se atendió a tiempo ni de forma correcta. Cuando un infante presenta una desnutrición moderada y grave se conoce como desnutrición de alto riesgo y cuando el niño tiene entre cero y cinco años y padece de desnutrición grave o severa trae consigo consecuencias físicas y mentales irreversibles como los que a continuación se mencionan" (Cruz, C, 2007)

- "Disminuye la capacidad intelectual (para retener o memorizar informaciones)" (Cruz, C, 2007)
- "Están propensos a enfermedades, ya que su sistema inmunológico disminuye y no tienen las defensas necesarias" (Cruz, C, 2007)

- “Se agregan otras enfermedades crónicas como diabetes y ceguera por falta de la vitamina A”(Cruz, C, 2007)
- “Presenta baja energía, lentitud, poca interacción con los demás” (Cruz, C, 2007)
- Pierde peso y no crece en talla.

“La atención en esta etapa de desnutrición debe de ser inmediata, ya que de no hacerlo puede ocasionar discapacidad mental y física y con ello la muerte” (Cruz, C, 2007)

1.5. Factores que contribuyen a la Desnutrición

“Los factores que contribuyen a la desnutrición afectan al niño en tanto a su crecimiento y el desarrollo. La nutrición de una población tiene mucho ver; como las carencias alimentarias, privación, ignorancia, accidentes, repercute sobre el estado nutricional” (Pérez, Pita, & Batista, 1998).

La desnutrición se reconoce distintos factores tales como:

1.5.1. Factor Familiar

“Cuando hay un intervalo entre un niño y otro (intervalo corto entre nacimientos” (Oda-Alc, s.f)

La familia del niño aunado a la falta de asistencia de los padres y al desconocimiento del amor que éstos deben brindarle. Son aspectos que también le dan origen a este mal. Este factor familiar se traduce en expresiones cambiantes, ya que son causa - efecto, determinante y resultado de este problema de salud pública.

1.5.2. Factor Educativo.

En tanto al Factor Educación es el que se ve altamente perjudicado a nivel mundial por la Desnutrición infantil según estadísticas, el cual se puede notar fácilmente en el niño debido la falta de conocimiento en cuando a la nutrición adecuada que debe tener y conlleva a perjudicar en el factor educativo del menor. El niño al no haber tenido buen desarrollo neuronal tiene dificultades de retención y memorización. Además, en su comportamiento social. Si el niño quiere jugar con sus compañeros, pues no va a poder jugar como lo aria un niño bien nutrido porque su condición física no va a permitir que tenga esa energía.

En la escuela los niños que muestran síntomas de desnutrición se hacen notar al tener un escaso desenvolvimiento durante la clase, y al responder preguntas sencillas, es por ello que durante el proceso de enseñanza aprendizaje los estudiantes son retraídos y fácilmente sienten la pesadez del estudio. El estado de pobreza es otro factor que involucra a la educación del niño ya que si no se cuenta con los recursos adecuado en el hogar los estudiantes irán a la escuela con necesidades y esto será notado durante su aprendizaje.

"El padecimiento de la desnutrición en sus primeros años de vida del niño pueden provocar estragos lamentables, ya que en esta etapa el cerebro puede ser perjudicado debido a este problema, y sabiendo que el cerebro es nuestro órgano fundamental para el aprendizaje y la educación" (Gonzáles, 2009). El rendimiento escolar de un niño desnutrido es de echo preocupante ya que este puede haber nacido con bajo peso y baja talla por falta de hierro y zinc, y su coeficiente intelectual será muy bajo por lo tanto el riesgo de repetir el año es evidente.

1.5.3. Factor Social.

La sociedad es el medio donde nos encontramos y donde Las familias con poco recurso no pueden brindar a los niños una buena alimentación y menos aún pueden brindar recursos para su superación entre ellos su educación y la vida social que les

espera vivir, como búsqueda de algún empleo cuando ya adultos. La desnutrición como factor social perjudica a las familias numerosas ya que al ser más numeroso la búsqueda del alimento es más escaso por qué se necesita más dinero para sus recurso y donde el estado muchas de las veces hace oídos sordos ante la necesidad de la población.

"Las familias pobres no sólo tienen más miembros en la familia, sino que habitan viviendas donde sus pisos son de tierra, no cuentan con energía eléctrica, no tienen agua potable y que no disponen de baño. Así como la carencia de carreteras asfaltadas. Así que a pobreza es uno de los problemas importantes que debe ser atendida no sólo por el gobierno, sino por la sociedad en conjunto" (Cruz, C, 2007)

1.5.4. Factor Cultural.

Los factores culturales tienen influencia en las personas debido a lo que se alimenta la gente, la forma de preparar sus alimentos, y la preferencia de ellos. Sin embargo existen prácticas alimenticias inadecuadas que perjudican la nutrición del individuo, debido a la alimentación en base a comidas chatarra. Por otro lado existen alimentos diseñados para proteger y promover la salud de la persona. Un ejemplo de ello es el caso de las mujeres que se alimentan de forma adecuada durante la etapa del embarazo y después de alumbrar a su hijo. (Latham, 2002)

Por otro lado, los nutricionistas o los médicos que atienden en establecimientos de salud deben saber sobre hábitos y prácticas de alimentación de la población donde trabajan de manera que así ayudarían a las personas que requieren la atención en cuanto a este problema llamado desnutrición.

"El factor cultural trasciende en la vida del ser humano, tanto desde el punto de vista de la sociedad, como de sus personas, sobre el cual ejerce una poderosa y perdurable influencia, Existen familias que viven en zonas urbanas y rurales también

se encuentran con mucho analfabetismo, educación primaria sin concluir" (Cruz, C, 2007)

Los hábitos alimenticios en la sociedad trasciende y si los padres fueron malnutridos así alimentaran a sus hijo por la falta de educación nutricional que no se le fue brindada, hoy en día el consumo de estos alimentos es el mismo que se hacía hace años atrás y estos que antes estos alimentos no contenían productos químicos y algunos perjudiciales para nuestro organismo como son: abonos químicos, pesticidas, herbicidas, hormonas y antibióticos. Es por ello, que las autoridades deben buscar como concientizar a la población sobre este problema que afecta a los que menos recursos tienen y viven en zonas más alejadas.

1.5.5. Factor Político

El Gobierno establece realizar unos seguimientos a los alimentos que son vitales para la nutrición, esto es importante para nuestra nación ya que de esta manera se estará contribuyendo a prevenir enfermedades graves como es el caso de la desnutrición y mortalidad infantil alarmantemente desde años atrás. Es así, que la Política del Gobierno ha reincorporado programas para disminuir la desnutrición tales como: El Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, tiene como finalidad brindar un servicio de calidad, garantizando la prestación del servicio alimentario durante todos los días a los escolares de acuerdo a sus características y las zonas donde viven los niños de inicial y primaria de las escuelas públicas y últimamente a los estudiantes del nivel secundario (JEC) ; contribuyendo a mejorar su atención en clases, favoreciendo su asistencia y permanencia; y promoviendo mejores hábitos de nutrición. El Estado peruano implementa este programa y otros más con la finalidad de encontrar alternativas de solución por la pobreza en la que viven familias de extrema pobreza y sobre todo con la intención de arraigar la desnutrición el país. (Qali Warma, 2018)

2. Factor Económico

La economía del Perú es la quinta mayor economía de América Latina en términos de producto bruto interno (PBI) nominal y tradicionalmente ha sido un reflejo de su cambiada y compleja geografía. Según lo muestran los datos del Fondo Monetario Internacional, hasta el año 2017 la economía total de Perú asciende a los 192.169 millones de dólares. Dividiendo este Producto Interno Bruto por la cantidad de población que tiene Perú (más de 31 millones de habitantes)

"Pero aun así las necesidades prioritarias del ser humano son motivadas principalmente por buscar alternativas que les permitan subsistir en un medio en donde las posibilidades son mínimas y la pobreza es uno de los factores que posee influencia afectando en gran magnitud a los niños. La escasez grave de alimentos ha producido que se genere esta situación de la Desnutrición"(Cruz, C, 2007)

1.5.6. Consecuencias de la Desnutrición

"La Desnutrición daña principalmente a los pequeños que viven en la pobreza extrema, pues carecen de recursos económicos. Por otro lado, también se desarrolla porque la dieta de los niños no es vigilada y por lo tanto, no tiene un balance nutritivo de sus alimentos. Así, a medida que este mal crece se originan trastornos en la salud de los infantes y son más susceptibles a adquirir enfermedades. Además, pueden ser perjudicial y daña algunos órganos en los niños, lo cual aunado a la deficiencia proteínica ocasiona que el niño tratado con medicamentos llega a tener una alteración importante en la absorción, metabolismo y eliminación de los mismos. Esto puede provocar una intoxicación e incluso el paciente puede quedar en estado de coma" (Oda-Alc, s.f)

“En cuanto a las consecuencias de desnutrición en edad preescolar se asocian con retardo en el crecimiento y el desarrollo psicomotor, mayor riesgo de morbilidad con efectos adversos a largo plazo, incluyendo disminución en la capacidad de trabajo físico y en el desempeño intelectual en la edad escolar, la adolescencia y la edad adulta, lo que repercute en la capacidad del individuo para generar ingresos” (Desconocido, 2012)

“Incluso incrementa la propensión a enfermedades como obesidad, diabetes, hipertensión, dislipidemias e incapacidade . De igual manera, la desnutrición durante los primeros años de vida, a través de sus efectos negativos en el crecimiento durante la infancia de las mujeres, tiene efectos adversos en el peso al nacer de la siguiente generación. Según Información y Tecnología Asistencial ” (Desconocido, 2012)

“Si la falta de una alimentación adecuada se prolonga, la desnutrición se agrava y puede presentar”(Ignacio, A, & Perez, M, 2009):

- “Pérdida permanente de peso”(Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- “Detención de su crecimiento y desarrollo” (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- “Desgaste de grasa y músculo” (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- “También pueden presentar”(Ignacio, A, & Perez, M, 2009):
- “Hinchazón sobre todo de piernas, brazos y cara”
- “Problemas de la piel” (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- “Debilidad del cabello”(Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- “Delgadez excesiva (demasiado flaco)” (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)

1.6. Medidas Preventivas.

Las medidas preventivas en cuanto a una mala nutrición nos garantizaran un crecimiento y desarrollo adecuado en los niños y sobre todo gozar de una buena salud, es por ello que, se debe disponer de alimentos sanos y almacenarlos adecuadamente en lugares pertinentes, tener una educación nutricional guiada por personas conocedoras, consumir alimentos propios de la zona. "Y así conocer, manejar y prevenir los factores de riesgo que pueden llevar a esta enfermedad llamada desnutrición, pero también llevar a cabo un programa de planificación familiar y orientación a las futuras madres que traerán a niños bien nutridos. Por otro lado, las medidas preventivas garantizar que todos los niños desarrollen el derecho de tener padres con formación, condiciones ambientales y una buena nutrición; que les aseguren un desarrollo intelectual, afectivo, social y económico de buena calidad" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)

- "Promover que la madre y su pareja utilicen algún método de Planificación Familiar" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- "Promover la alimentación adecuada de acuerdo a su edad" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- "Si el infante presenta alguna enfermedad agregada, como diarrea o infección respiratoria, se le debe seguir alimentando en forma normal"(Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- "Estimular a los padres para que el niño y la madre completen el esquema de vacunación del niño" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- "Promover la importancia del control de crecimiento y desarrollo del niño" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)
- "Promover la alimentación y nutrientes, utilizando alimentos regionales" (Ignacio, A, & Perez, M, 2009)

CAPITULO ll

POLÍTICA DE ATENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN DE NIÑOS MENORES EN EL PERÚ

2.1.¿De qué manera se da la atención a los niños menores de cinco años con Desnutrición?

"El estado nutricional de los menores de cinco años ha sido reconocida como importante problema de salud pública y tiene serias repercusiones en la morbimortalidad de muchos países del mundo. La desnutrición infantil genera, además de daños físicos, un detrimento irreversible de la capacidad cognitiva. Entendida como "síndrome de deterioro del desarrollo", incluye trastornos del crecimiento, retrasos motores y cognitivos (así como del desarrollo del comportamiento), una menor inmunocompetencia y un aumento de la morbimortalidad" (Zamora, A et al., 2019)

"Para su medición se han utilizado principalmente tres índices antropométricos: peso para la talla, talla para la edad y peso para la edad del niño, el déficit de peso para la talla (desnutrición aguda (DA)) implica una disminución en la masa corporal y generalmente es consecuencia de un episodio agudo de enfermedad infecciosa o de una gran disminución de la ingesta de calorías, el déficit de talla para la edad (desnutrición crónica (DC)), supone un menor crecimiento lineal en el tiempo y el déficit de peso para la edad (desnutrición global) es más impreciso para estudios poblacionales y puede o no incluir la DA y/o la DC. En todos los casos se utiliza el

límite "–2 DS" como punto de corte: los niños que se encuentran por debajo presentan déficit nutricional" (Zamora, A et al., 2019)

En este estudio se incluye el análisis de los dos primeros índices, a partir de las nuevas referencias (OMS publicadas en 2006) que permiten tener una base sólida de comparación.

2.2. Medidas de prevención para evitar la desnutrición en niños menores de cinco años.

"La desnutrición es el estado al cual llega el organismo cuando no se consume la cantidad suficiente o la variedad adecuada de alimentos nutritivos. Se caracteriza en los niños por un retardo en el crecimiento, bajo peso, baja estatura, aspecto débil, anémico y raquitismo; cuando la desnutrición es muy severa los niños se hinchan."

El Portal o Aplicación tecnológica de propiedad de (CASA EDITORIAL EL TIEMPO S.A. (CEET, 1998)) Afirma:

Para prevenirla la desnutrición infantil los padres deben reconocer el estado nutricional de sus hijos a través de la observación de su peso y la talla que deben corresponder a su edad según el Carné infantil que les brindan en centro de salud. Si la familia vive en zona rural o tiene un espacio en zona urbana apto para sembrar una huerta, donde siembre productos nutritivos y a la vez incorporar un espacio para criar algún tipo de animales de corral y así poseer carnes para consumo.

Una buena nutrición se logra si se combinan adecuadamente los siguientes grupos de alimentos: protectores, reguladores y energéticos.

Los alimentos protectores contienen los nutrientes que utiliza el organismo para construir y reparar los huesos, los músculos, la sangre y todos los órganos del cuerpo. Se sugiere que todos los días se deben comer uno de ellos. Por ejemplo: frijoles, arvejas

lentejas, habas, aves, pescado, res, mezclas vegetales, huevos, queso, leche, entre otros.

Los alimentos reguladores poseen nutrientes (vitaminas y minerales) que se encargan de regular el trabajo que realiza el organismo, son algunas frutas como el: mango, naranja, papaya, plátano, entre otras, también la:“ zanahoria, ahuyama, lechuga, coliflor, pimentón, col, entre otros” (Buenas Tareas, 2014)

“Los alimentos energéticos como su mismo nombre indica son aquellos que le proporcionan al organismo energía, tenemos: maíz, arroz, papa, trigo, harinas, plátano, yuca, carne gorda, panela, postres, dulces, arracachas, mantequilla, entre otros” (Buenas Tareas, 2014)

Recomendaciones:

- “Es necesario desparasitar no sólo a los niños y niñas sino también a los padres cada tres meses e incluso a algunos animales si los tibiera” (Buenas Tareas, 2014)
- “Las madres lactantes deben proporcionarle al bebé la leche materna el mayor tiempo posible para que éste genere fuerzas y combata algunas enfermedades” (Buenas Tareas, 2014)
- Prácticas de higiene dentro del hogar.
- Concientizar a la madre del menor en cuanto el niño presente síntomas de alarma de desnutrición.
- “Esquema básico de vacunación completo para el niño” (Cruz, C, 2007)
- “Desparasitación intestinal periódica dos veces al año”(Cruz, C, 2007)
- “Atención integrada al niño enfermo” (Cruz, C, 2007)

2.3.¿Qué hacer en caso de desnutrición en nuestro hogar?

En el hogar no siempre nos alimentamos de forma adecuada y muchas de esas veces por falta de orientación a la hora de preparar los alimentos o desconocimiento de algunas enfermedades que pueden causar el no alimentarse correctamente es por ello que sin saberlo podemos estar desnutridos nosotros mismos y lo que es peor puede haber presencia de desnutrición en nuestros niños pequeños que por su mismo estado son más propensos a complicaciones por tener bajas defensas. Que debemos hacer si el caso fuera este:

- Lo primero sería buscar personas que nos orienten a tener una buena nutrición en el hogar que vivimos (centros de salud, municipalidades, etc.)
- "Mejorar su alimentación con lo disponible en el hogar y vigilando su peso" (Chiyut, K, et al, 2014)
- "Si existe algún integrante menor de 2 años, continúa dándole leche materna además de otros alimentos" (Chiyut, K, et al, 2014)
- "Si ya no le brindan leche materna procura darle otro tipo de leche por lo menos dos veces al día"(Chiyut, K, et al, 2014)
- "Dale de comer pequeñas cantidades de alimento 5 veces al día" (Chiyut, K, et al, 2014)
- "Dale en cada comida alimentos de los 3 grupos" (Chiyut, K, et al, 2014)
- "Bríndale alimentos en preparaciones sencillas, atractivas y variadas para estimular su apetito" (Chiyut, K, et al, 2014)
- "Aliméntalo con paciencia y cariño, y esto ayudará a que se recupere más pronto"(Chiyut, K, et al, 2014)
- "Prepara los alimentos con higiene para evitar que le dé diarrea y se desnutra más" (Chiyut, K, et al, 2014)
- "Si tiene diarrea, tos o cualquier otra enfermedad, sigue dándole alimentos"(Chiyut, K, et al, 2014)

- “Llévalo cada mes o cada vez el médico te diga, a la unidad de salud” (Chiyut, K, et al, 2014)
- “Si sospechas que tu niño o niña tienen desnutrición grave, llévalo de inmediato a la unidad de salud”(Chiyut, K, et al, 2014)

2.3.1. Recomendaciones Nutricionales.

“Una de las recomendaciones que se hacen en cuanto a la nutrición, precisamente para enfrentar la Desnutrición es la de contar con el conocimiento necesario y la importancia del valor nutritivo que tienen los alimentos. Lo necesario en proteínas de un niño pequeño se puede formar en dos vasos con leche y una porción de carne” (Cruz, C, 2007)

“La madre del niño puede saber la cantidad de alimento que come, es importante que los adultos no los exijan a comer más de la cuenta porque esto puede interferir con el consumo de energía que necesita el niño. Es por ello, que los niños que consumen alimentos que no son adecuados para él, o con bajo contenido nutricional, como es el caso de los dulces, el niño no podrá ingerir alimentos para su desarrollo y crecimiento. Una alimentación adecuada durante el primer año de vida asegura un desarrollo mental, físico y social adecuado por lo que resulta ser un factor importante para el futuro del niño” (Cruz, C, 2007)

“El alimento ideal para el recién nacido es la leche materna. Ningún otro alimento puede remplazarlo, ya que la leche materna cubre las necesidades de energía, proteínas, vitaminas, minerales y agua que necesita para crecer y desarrollarse adecuadamente” (Ruiz, 1998).

“En la pirámide de alimentos existentes (anexo 2) se observa una clasificación de una serie de alimentos que son adecuados para cubrir las necesidades que todo organismo necesita, divididos en seis aspectos importantes indicando lo que la persona

debe consumir para una dieta equilibrada y así conservar su salud y en específico la nutrición del nuevo ser desde que empieza a ingerir sus alimentos”(Cruz, C, 2007)

2.3.2. Atención y valoración del estado nutricional

“Como ya se mencionó anteriormente la atención del estado nutricional del niño menor de cinco años será de acuerdo al grado de desnutrición que posee” (Cruz, C, 2007)

“Los tipos de desnutrición Leve y Moderada pueden ser tratados en el hogar mejorando la alimentación del niño y vigilando mensualmente su estado nutritivo también a través del control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud más cercano” (Cruz, C, 2007)

“Mientras que la desnutrición Grave debe ser tratada de preferencia en el hospital más cercano y de manera urgente, ya que el niño con este grado de desnutrición sufre de otras enfermedades. La valoración del estado de nutrición debe basarse en una evaluación que incluye: Historia dietética, social y económica, historia clínica y signos de desnutrición” (Cruz, C, 2007)

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA DE DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL PERÚ

- Evaluar el estado de nutrición de los niños menores de cinco años y elaborar un programa con acciones orientadas a este grupo de edad, con el fin de elevar el nivel de salud sobre en todo en personas de escasos recursos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Dimensionar el problema de la Desnutrición en los Hospitales de todo el Perú.
- Identificar los principales factores que propician los problemas de la Desnutrición.
- Concientizar a las personas que acuden al hospital; sobre este problema así como la importancia de llevar a cabo una alimentación adecuada.
- Aportar la información necesaria para un buen tratamiento tanto médico como social.

"Uno de los objetivos del Gobierno actual es reducir a 10% de la prevalencia de la desnutrición crónica infantil al 2016 y para lograrlo, entre otras medidas, se amplía la cobertura de las zonas excluidas donde las propias madres de familia reciben consejería nutricional, informaron hoy especialistas en el tema" (ANDINA, 2013)

"Aníbal Velásquez, director general de seguimiento y evaluación del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (Midis), precisó que se ha comprobado que la intervención más efectiva que hay en el mundo para luchar contra esta problemática es capacitar a las madres en cómo deben alimentar adecuadamente a sus hijos. Hizo hincapié en que la consejería nutricional puede disminuir hasta en 30 % de la desnutrición crónica infantil, y ello es lo que es un objetivo del Gobierno" (ANDINA, 2013)

"A modo de ejemplo, señaló que en zonas pobres los menores tienen de 7 a 15 episodios de diarreas al año, por lo que hay que enseñarles a las madres que en casos de este tipo no deben suspender la lactancia materna ni los alimentos porque hacerlo favorecen la desnutrición. Además, que el niño esté en buen estado de salud. Si no se cumplen esas condiciones, un programa de alimentación por sí solo no reducirá nunca la desnutrición. Según la Agencia Peruana de Noticias" (ANDINA, 2013)

2.3.3. Medidas a emplear para clasificar el grado de desnutrición

Cuando lleva al niño al doctor a ver su estado de desarrollo, siempre revisa las gráficas de crecimiento de su bebé o de su niño. Estas graficas son la información más importante que le da el doctor. Y en ella contiene de forma resumida los datos vitales de su niño. Se emplean para registrar cómo van creciendo su bebé o niño a través de su peso y talla y detectar con oportunidad problemas de Desnutrición.

"Se muestran en el (anexo 3) las tablas de peso y talla que se utilizan para clasificar la Desnutrición de los niños menores a 5 años, se emplean las mediciones de peso para la edad y talla para la edad, utilizando las tablas propuestas por la Organización Mundial de la Salud" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001)

"La interpretación de estos indicadores es como sigue" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001):

- "Peso para la edad: útil para vigilar la evolución del infante, cuando se sigue su curva de crecimiento" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001)
- "Peso para la talla: el bajo peso para la talla indica desnutrición aguda y refleja una pérdida de peso reciente del niño" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001)
- "Talla para la edad: una talla baja para la edad del niño, refleja desnutrición crónica" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001)
- "Valoración del desarrollo psicomotor del niño menor de un año y de uno a cinco años de edad. Se realizará cada que el infante acuda a consulta para el

control de la nutrición y crecimiento" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001)

"Las características de los niños físicas y sociales que se muestran en menores de cinco años con problemas de desnutrición son originadas por una situación económica, falta de dinero para comprar alimentos propios para el niño que lo requiere, y por ello tiene una nutrición precaria en cantidad y calidad, por otro lado está la poca información recopilada que reciben las madres de los niños menores de cinco años en cuanto es a su salud, y más aún en el estado nutricional que debe recibir el niño (según el grado de desnutrición)" (Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, 2001)

CAPITULO lll

INTERVENCIÓN EN LOS HOSPITALES DEL PAÍS

La salud es un derecho de todo ser humano, por lo tanto la Desnutrición de un niño es una violación al derecho primordial de la niñez a la alimentación y nutrición, reconocido internacionalmente desde la Declaración Universal de los Derechos Humanos, promulgada en el año 1984 y en particular por la Convención de los Derechos del Niño, emitida en 1989. La desnutrición en el Perú es un problema de salud pública y un indicador de desarrollo. En el Perú el 23.2% los niños menores de 5 años presentan desnutrición crónica. Si bien es los últimos años se observa una disminución de desnutrición infantil en el país existe injusticia y discriminación tanto por aquellas regiones más alejadas donde existe pobreza extrema. (ENDES, 2010)

Existe evidencia que demuestran que la desnutrición en los niños menores de 3 años tiene un impacto negativo durante toda su vida. Los niños en los primero años de vida están expuestos a peligro de muerte durante la infancia y desnutrición durante todo el ciclo de vida. Es así que la desnutrición limita el potencial de desarrollo físico e intelectual los niños que están afectados por este mal, y perjudica su capacidad de aprender y trabajar cuando ya es adulto.

Muchas veces si existe desnutrición existe pobreza, el ser pobre y estar desnutrido es una doble condición que acentúa la exclusión y la desigualdad. Para reducir la desnutrición crónica infantil se necesita estrategias integrales con el propósito de realizar actividades de información amplia y veraz, sobre educación en estilos de vida

saludables, nutrición y alimentación, orientando a familias y sobre todo a las mujeres en edad fértil, incluyendo a gestantes y madres que dan de lactar.

Es por ello que los Centros de Salud juegan un papel fundamental dentro de este problema grave que es la desnutrición infantil, teniendo que lograr cambios sustanciales en su disminución de este problema.

3.1. Servicio que Brindan los Hospitales en el Perú.

Los hospitales brindan servicio para resolver necesidades que la mayoría de las veces son vitales o urgentes para las personas de que se encuentran con necesidad. Los hospitales en el Perú buscan mejorar el estado de salud de la población del país, a través de la movilización de sus recursos en coordinación con redes asistenciales. Los cambios en las nuevas demandas y avances de la medicina pueden haber surgido nuevas preocupaciones y nuevos programas que han sido de interés para los hospitales y sus encargados. Por ello se han buscado alternativas que ayuden a mejorar la atención en los pacientes, teniendo en cuenta que la salud es uno de los pilares fundamentales para las personas y para lograrlo es importante implementar estrategias para mejorar las condiciones de vida de la población sobre todo para las personas que viven en condiciones precarias. (EsSalud, 2018)

3.2. Funciones del Trabajador Social

Asociados en la problemática que causa la desnutrición infantil en el mundo, podremos encontrar la intervención y acciones que llevaran a cabo profesionales de enfermería y medicina que cumplen su labor apoyando a las personas que presentan este mal. Algunas de las acciones que realiza el trabajador social en cuanto a la desnutrición:

- *“Promover la lactancia materna (exclusiva hasta los 6 meses de vida”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Promover el consumo de suplementos alimentarios para mujeres embarazadas y en período de lactancia, y para niños lactantes y en edad preescolar en las zonas urbanas y rurales”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Promover y mejorar las prácticas alimentarias basadas en productos originarios y tradicionales de la zona, con alto contenido de nutrientes, en los diferentes contextos donde se presente el problema”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Establecer sistemas de protección alimentaria de emergencia ante desastres naturales y conflictos sociales, garantizando el apoyo directo a los niños y a sus madres”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Mejorar la calidad de los servicios de educación y salud, a objeto de ampliar la cobertura y elevar la calidad de la oferta para alcanzar mayores niveles de seguridad alimentaria y acceso a la salud; mejorar la infraestructura de agua potable y saneamiento en zonas pobres, a fin de disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades relacionadas con la desnutrición”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Prestación de servicios, encaminados a mejorar el nivel de salud con base en el análisis histórico del proceso salud – enfermedad”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Brindar atención a la salud de la madre en cuanto la nutrición, en el embarazo, parto y puerperio, así como planificación familiar”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Control del crecimiento y desarrollo del niño: del lactante, pre - escolar, escolar y del adolescente”* (Oda-Alc, s.f)
- *“Valoración de la salud integral del niño, familia y comunidad, incluidos los patrones culturales, estilos de vida que inciden en su problemática de salud”* (Oda-Alc, s.f)
- Hacer un seguimiento del tipo desnutrición que presenta el niño.

3.3.Seguro de Salud

"Las Instituciones Administradoras de Fondos Aseguramiento en Salud (IAFAS) o más conocidas como aseguradoras de salud, son las instituciones que brindan seguro de salud a las personas con necesidad. Este servicio te permite estar protegido y cubierto ante cualquier accidente o eventualidad. Existen seguros del estado y seguros privados cada uno con cobertura distinta" (Gob, 2018)

3.4.Seguros de Estado.

"Los seguros de salud del Estado Peruano te permiten atenderte en Instituciones Prestadoras de Salud Pública, según el tipo de régimen en el que estés, es decir, si te encuentras en EsSalud, te podras atender exclusivamente en Centros de Salud de EsSalud" (Gob, 2018)

Ocho de cada diez peruanos cuentan con un seguro de salud, pero cerca de 700 mil no están asegurados. Hay algunas regiones que son afectadas, y este es el caso de Tacna y Arequipa, donde todavía no se logra un aseguramiento total. A pesar de los esfuerzos y mejoras en la salud en nuestro país, todavía hay mecanismos que se deben implementar para que toda la población en nuestro país sea la beneficiada con estos servicios.

La finalidad de estar asegurado consiste en no enfrentar una enfermedad directamente con sus propios recursos, sino que sea el Estado quien se encargue de proteger a la población. (SIS, 2017)

"Los seguros públicos del Perú son: Seguro Integral de Salud (SIS), Seguro Social del Perú (EsSalud) los Seguros de las Fuerzas Armadas y el seguro de Salud de la Policía, los dos más utilizados por la población son" (Gob, 2018):

3.4.1 Seguro Integral de Salud (SIS)

"Es un seguro enfocado primordialmente en personas en situación de pobreza y de extrema pobreza. Este sistema de seguro cuenta con seguro subsidiado y semi contributivos, cubre medicamentos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados según el tipo de SIS" (Gob, 2018)

"El Seguro Integral de Salud (SIS, 2017), cubre lo siguiente:

Gastos de prevención:

- *"Atenciones Preventivas: Inmunizaciones en niños y adultos, atención integral del niño, salud reproductiva, control prenatal, detección precoz del cáncer, suplementos de hierro y vitamina (A) para niños y gestantes* "(Administrador, 2017)

Gastos de recuperación:

- *"Atenciones Ambulatorias: Consulta por medicina general y especializada, los gastos por medicinas, radiografías, otros exámenes auxiliares"* (Administrador, 2017)
- *"Atenciones Hospitalarias: Comprende las atenciones hospitalarias que incluye; atención médica, medicamentos, insumos, análisis de laboratorio, rayos x, procedimientos especiales, diagnóstico por imágenes, estancia hospitalaria"* (Administrador, 2017)
- *"Atenciones Quirúrgicas: Comprende las atenciones quirúrgicas que incluye la atención médica y quirúrgica, medicamentos, análisis de laboratorio, rayos x, exámenes auxiliares, diagnóstico por imágenes,*

sala de operaciones, sala de recuperación, riesgo quirúrgico, estancia hospitalaria" (Administrador, 2017)

- *"Atenciones de Emergencias: Comprende el diagnóstico y tratamiento de las emergencias médicas y quirúrgicas hasta su estabilización. Incluye; Atención médica, medicamentos, análisis de laboratorio, rayos x, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, diagnóstico por imágenes*" (Administrador, 2017)
- *"Atenciones de Maternidad y del recién nacido: Comprende los gastos pre y post natales, parto normal, parto múltiple, cesárea, complicaciones orgánicas del embarazo y aborto no provocado, además la atención integral del neonato. Incluye también la atención médica, medicamentos, análisis de laboratorio, rayos x, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, diagnóstico por imágenes, estancia hospitalaria"* (Administrador, 2017)

Otros gastos:

- *"Transporte por evacuación: Cubre el traslado de emergencias por referencias y contrarreferencia, por vía aérea y/o terrestre" (Administrador, 2017)*
- *"Sepelio: Cubre los gastos de sepelio, ataúd, capilla ardiente entre otros de acuerdo al tope establecido en el listado priorizado de intervenciones sanitarias* " (Administrador, 2017)

Gastos de Rehabilitación:

- *"Cubre gastos de rehabilitación, de fracturas o esguinces atendidos en el primer nivel de atención al usuario"* (Administrador, 2017)

3.4.2. Seguro Social del Perú (EsSalud)

"Es el seguro de salud dirigido principalmente a los trabajadores dependientes del país. Adicionalmente posee cobertura para aquellos trabajos de alto riesgo e indemnizaciones por accidentes con consecuencia de fallecimiento de la persona. El

Seguro Social del Perú brinda servicios de prevención, recuperación, rehabilitación y prestaciones económicas y sociales" (Gob, 2018)

"El empleador está obligado de hacer un depósito equivalente al 9% de la remuneración que le corresponde al trabajador, a ESSALUD. Los beneficiados son: el trabajador, su conyugue, sus hijos, hijos mayores de edad incapacitados permanentes. Luego de 3 meses de aportaciones, el trabajador ya puede acudir a un centro afiliado a EsSalud, solo si es un accidente grave puede acudir desde el primer día" (EsSalud, 2018).

Los beneficios que ofrece (EsSalud, 2018) además de atención ambulatoria, hospitalaria y quirúrgica son los siguientes:

- Lactancia y maternidad: Por este concepto cualquier mujer que tiene un recién nacido debe recibir S./820.00 soles. Por maternidad.
- Latencia: Prestación que otorga ESSALUD a los trabajadores que han perdido su trabajo y que han aportado un mínimo de 5 meses. Se otorga 2 meses de atención por cada 5 meses de aportación previa.
- Invalidez y sepelio: Este bono otorgado por los costos de invalidez y los pagos por el costo de sepelio de la muerte de un asegurado, el monto otorgado es por un máximo de S. / 2070.00 soles. Asimismo, ESSALUD otorga certificados de incapacidad temporal (CITT) para los fines que el asegurado cree convenientes.
- SCTR: Es el seguro complementario de trabajo de riesgo y es otorgado por las empresas que desarrollan trabajos de alto riesgo, como la minería, por ejemplo.

3.5. Manejo de pacientes con Desnutrición.

El manejo de pacientes con estado de desnutrición en los hospitales es un problema común y evidenciado por estudiosos de Centros de Salud, estima que los pacientes de zonas rurales son los más atendidos en los hospitales de todo el país, algo muy habitual

si no se cuenta de equipos de soporte nutricional y medicamentos adecuados. Estos equipos y medicamentos atienden las pautas marcadas por sistemas de detección anticipada de este mal llamado desnutrición. Los diferentes especialistas con conocimiento en cuanto a esta enfermedad que es la desnutrición tratan de evitar que el paciente sea hospitalizado.

Cuando el paciente ingresa, en las primeras 24/48 horas se da una primera valoración, obteniendo su peso y recogiendo los datos de desnutrición que se desea saber se tiene en cuenta la pérdida de peso y la disminución de la ingesta reciente. A un paciente se interviene de diferente forma con riesgo de desnutrición. En caso de que no gane o pierda peso durante cinco días tendrá que contactarse con su médico que lo atendió anteriormente. Por otra parte, si se trata de pacientes sin riesgo de desnutrición se realizará un control semanal del peso.

También se debe establecer un seguimiento del registro evolutivo, de la respuesta de los pacientes a las intervenciones hechas durante la semana. Por ello se debe tener en cuenta que si un paciente tiene un estado nutricional deficiente contribuye a retrasar su recuperación. Prolongando así los días de estancia en el hospital, aumentar el riesgo de infección y la morbimortalidad, repercutiendo negativamente en los precios y en la calidad de vida de los pacientes con este mal que afecta principalmente a niños menores de 0 a 5 años de edad.

CAPITULO IV

EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS ESCUELAS DEL PAIS.

Dentro de la escuela una de las funciones del docente es: promover el crecimiento y desarrollo del escolar, es por ello, que con ayuda del gobierno los escolares son beneficiados con programas de nutrición y asesoría de especializada, para prevenir problemas de salud que se presenten dentro y fuera de las escuelas.

Los Centros Educativos son un lugar ideal para enseñar hábitos de alimentación, nutrición e higiene. Con frecuencia los docentes encuentran problemas de salud en sus estudiantes, es por ello, que la escuela es el primer vehículo adecuando para conocer sobre educación nutricional. Las lecciones sobre educación nutricional son fáciles de dictar, demostrar e incluso son prácticas para estudiantes que vienes de zona urbana y rural.

La labor del docente se basa en su experiencia o muchas de las veces basándose por medio de recursos bibliográficos ante casos de enfermedad de los estudiantes, en casos graves se lo lleva a un Centro de Salud más cercano para que allí le brinden el apoyo adecuado los especialistas. Aun así, somos consiente que es trabajo comunitario donde participan todos los que conforman la escuela: director, docentes, padres de familia, estudiantes, harán un trabajo de concientización en beneficio de la salud de los que la conforman. (Pardo, 2013)

4.1.El estado nutricional en las escuelas

La desnutrición Infantil es un problema alarmante que vine desde hace muchos años atrás, pero aun así se está progresando año tras año, gracias al trabajo del Gobierno en conjunto con los Centros de Salud y Centros Educativos ya que allí acuden muchos de los infantes que están cruzando sus estudios iniciales, primarios y secundarios.

En la escuela los niños que muestran síntomas de desnutrición son fáciles de notar al tener escaso desenvolvimiento durante el desarrollo de la clase, al no estar atentos, al ser retraídos, al sentirlos cansados, esos son síntomas que el docente debe tener en cuenta, cuando un estudiante se encuentra con problemas de salud (desnutrición) y por lo tanto tratar su problema o pedir ayudar para que este mejore.

- La nutrición de un niño en edad escolar es fundamental ya que necesita alimentarse bien y con alimentos saludables y variados.
- El crecimiento de un niño de edad escolar es lento y normal, suelen comer entre cuatro a cinco veces al día.
- Su alimentación es en mayor cantidad por el hecho de mantenerse en movimiento.
- La ingesta en los niños de edad escolar es irregular, por el hecho de las actividades que realizan.
- En su alimentación diaria de los niños se debe incluida alimentos de los cinco grupos básicos.
- Se sabe que a los niños de edad escolar la deficiencia de nutrientes es de calcio y hierro, es por ello que se debe incluir en su alimentación estos nutrientes.

4.2.Labor Docente ante casos de Desnutrición Infantil.

El trabajo del docente es fundamental dentro de las escuelas, brinda conocimientos a los estudiantes para que ellos sean futuro profesionales, además de ello son considerados como los segundos padres de los estudiantes por el apego que se tienen unos con otros, al tener una relación permanente y privilegiada, de igual manera con los padres y madres de familia y resto que conforma la I.E.

Los docentes además de sus programaciones diarias realizan acciones de limpieza, control de alimentos en los quioscos, cuidado del cuerpo y salud y otras acciones que benefician al estudiante e integran al resto de experiencias educativas. Estos conocimientos no solo son teóricos sí que también lo son prácticos, temas de reflexión que los estudiantes llevan a casa y lo comparten con sus familias y luego en la sociedad.

Se debe brindar una educación nutricional donde los estudiantes conozcan sobre la producción de sus propios recursos de la zona a valorarlos y saber crear su propia dieta alimenticia, si bien es cierto que la alimentación adecuada es algo fundamental de todo individuo, y la educación es un compromiso para garantizar que los niños crezcan en condiciones ambientales adecuadas, y con una buena nutrición que les asegure el desarrollo intelectual, social, cultural, afectivo y económico.

Recomendaciones que debe tener en cuenta el docente frente acaso de desnutrición en niños de edad escolar.

- Hacer conocer sobre lo importante que es la alimentación de acuerdo a su edad.
- Si presenta otros síntomas, como infección respiratoria, diarreas, vómitos se debe seguir alimentando con normalidad.
- Preguntar si ha recibido sus vacunas de manera regular, y si no lo hizo estimulara que lo haga.
- Mencionarle sobre lo importante que es el crecimiento y desarrollo.
- Incentivar a los niños sobre la creación de un proyecto escolar donde siembren verduras y la crianza de animales.
- Promover el consumo de alimentos saludables propios de la zona.

- Se debe brindar un tratamiento distinto al niño con este problema.
- Preguntar si ha recibido sus vacunas de manera regular, y si no lo hizo estimulara que lo haga.

4.3.El Área de Educación Física

"La Educación Física es una disciplina que se encarga de regular movimientos corporales, controlar y mantener la salud mental y física del ser humano." (Educación Física, 2018)

El docente de Educación Física desarrolla sus temas con los estudiantes de forma educativa, recreativa y competitiva ya que procura el disfrute y amistad de los que realizan esta actividad. Algo que es importante mencionar en cuanto a la Educación Física en los estudiantes es que brinda el tema terapéutico en algunos estudiantes que llegan a la escuela con algunos problemas o enfermedades que se pueden curar con actividades físicas que imparte el docente.

El Ministerio de Educación brinda un profesor encargado de dictar horas de Educación Física a las Escuelas y Colegios de todo el País, esta disciplina es brindada por un profesor conocedor en ciencias biológicas, salud y el cuerpo humano. Aquel que dictara contenidos y estrategias didácticas en cuanto a nutrición adecuada y trabajo de actividades motoras, ejercicios físicos, equilibrio, velocidad, resistencia, entre otros.

También se refiere al aprendizaje de actividades lúdicas para desarrollar el razonamiento y relación con el medio que rodea al estudiante, la parte social. De igual manera ayuda al estudiante a sentirse bien con los demás y consigo mismo al practicar otras actividades como la danza, gimnasia y exploración corporal.

Acá se mencionan algunas de las ventajas que brinda el hacer Educación Física en las escuelas:

- Enseña a aprovechar el tiempo libre.

- Impulsa a los estudiantes a desarrollar una vida activa.
- Estimula el trabajo cooperativo.
- Ayuda a mejora la autoestima en los estudiantes.
- Enseña a tener una adecuada nutrición.
- Combate el estrés, la ansiedad, la depresión, el sedentarismo, entre otros.

A demás de ello es importante el tema terapéutico ya que brinda a la motivación ante algunos problemas o enfermedades que acarrean los estudiantes. Es ello que, practicar la Educación Física es fundamental para la persona, ya que beneficia el cuerpo y mente para así estar saludables.

4.4. Actividad física y nutrición en los niños en edad escolar

Los niños en tiempo escolar necesitan una alimentación adecuada para su edad, para así crecer, desarrollarse, estar protegidos de algunas enfermedades y sobre todo estar recargados para enfrentar sus aprendizajes dentro de las aulas de clase. Es por ello que el Gobierno implementa programas de nutrición escolar, como son los almuerzos escolares (Qali Warma), especialistas en nutrición, psicología e implemento temas de educación alimentaria que se enseña en algunas áreas dentro de la curricular escolar, y así poder mejorar en cuanto a alimentación de los estudiantes.

El realizar prácticas deportivas en los estudiantes brinda beneficios, ya que hoy en día la mayoría de los niños solo se dedican a realizar actividades en casa (ver películas, usar video juegos, permanecer en el celular, entre otros.) y con ello, estas personas se mantienen estáticas, se vuelven sedentarias, perjudicando así su salud.

Es por ello que, la práctica de actividades deportivas en plena niñez genera una serie de beneficios, como el crecimiento del niño de forma pertinente, beneficia el sistema cardiorrespiratorio y por lo tanto el niño vive saludable y con defensas ante algunas enfermedades. (Sociendad Anticancerosa de Venezuela (SAV), s.f.)

Por otro lado, los niños necesitan una alimentación saludable y variada en especial si el niño realiza actividades deportivas ya que, gastara su energía realizando actividades físicas, o practicando deportes. Como se mencionó en un tema anterior "nutrición adecuada" los niños de entre 0 y 5 años necesitan alimentos que contengan proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y líquidos.

4.5.La práctica de actividad física en los niños.

La realización de actividad física en los niños beneficia capacidades como la coordinación motora, percepción espacial, agilidad y el equilibrio. Por lo que corresponde a nivel físico, ayuda al niño en el proceso de crecimiento a causa de la estimulación de tejidos musculares y de los huesos. De esa manera los niños viven una vida saludable y feliz.

Cuando los niños realizan actividades físicas o practican algún deporte, es allí que necesitan mayor cantidad de alimento, y es allí cuando pierde los minerales (calcio y hierro) que son importantes para los huesos y para estar más activos durante sus prácticas deportivas, que se pierden a través del sudor y para reponerlo necesita algunos complementos que se encuentran en algunas carnes, huevos, verduras, cereales, frutos secos, leches, etc. Según (SAV, s.f)

En cuanto a lo social los niños son más amigables y asumen responsabilidades, son parte de la sociedad y saber realizar trabajo en equipo, viven éxitos y fracasos. Además, los niños practican lo concerniente a la higiene y se mantienen más saludables, tienen horarios establecidos para su alimentación, al practicar actividad física pueden corregir defectos físicos.

4.6.Recomendaciones al realizar actividad física en los niños

El docente de Educación Física debe conocer las siguientes recomendaciones a la hora de realizar prácticas de actividades físicas en los niños.

Y los niños deben saber lo siguiente:

- Siempre se debe desayunar, es importante la primera comida del día.
- Se debe dormir las horas pertinentes para estar activos durante el resto del día.
- Se debe realizar un previo calentamiento ya que con ello se previene lesiones, y también ayuda a la preparación coordinativa y psicofísica.
- Se debe realizar actividad físicas a nivel moderado todos los días, por lo menos 30 minutos al día.
- Si practican algún tipo de deporte, debe ser el adecuando para el tipo de niño dependiendo algún tipo de problema de salud o físico.
- Cuando se realiza actividad física se debe procurar estar con la ropa adecuada.
- No debemos presionar al niño para que realice algún tipo de deporte, porque solo se conseguiría que con el tiempo ese deporte no lo practique, por el hecho de no gustarlo.
- Cuando dan mal uso a algunos implementos deportivos puede provocar lesiones, por ello el material debe ser adecuado a la edad, peso y talla de los niños.

4.7. Ventajas al practicar deporte en los niños

- Favorece la autoestima y crea en lo niños un estado sociable.
- Les ayuda a tener la mente distraída en cosas positivas, y no están propensos a tener comportamientos agresivos.
- La actividad física es importante ya que con el pasar de los años los niños les pueden escogerla como una carrera a seguir.
- Al practicar deporte se previene lesiones, mejora la salud y daños derivados de malas posiciones del cuerpo.
- Desarrolla el pensamiento abstracto al practicar ejercicios de velocidad, profundidad, distancia, fuerza, juegos, entre otros.
- Mejora la capacidad de participación y concentración en las clases.
- Mejora el rendimiento en la escuela en muchos ámbitos.

4.8. Nutrición en los niños en edad escolar

Una vez que entran los niños a la escuela, afrontan nuevos desafíos y experiencias, y sabemos que algunos de estos niños viven lejos de la escuela, caminan horas hasta llegar a la escuela, en horas de recreo juegan a más no poder, en las horas de clases se mantienen concentrados, durante las horas de Educación física realizan actividades físicas: trotar, corren, saltar, juegan, etc. Acoplado a todo esto estos estudiantes vienen de sus hogares con problemas como la desnutrición, es allí donde entra a tallar el apoyo del docente o personal que trabaja dentro de la escuela, realizando sobre su trabajo acciones de ayuda, haciéndoles conocer la importancia de la alimentación y nutrición de forma adecuada. Que el cuerpo de un niño de 10 años requiere las mismas cantidades de calorías, proteínas, minerales y vitaminas que un niño que recién nace (1300 a 2000 calorías), luego cuando ya entran en la edad de la pubertad los requerimientos son mayores (2000 a 3000 calorías)

Acá unos consejos para tener una dieta equilibrada para niños de edad escolar:

- Su desayuno es vital que sea energético todos los días. Se recomienda la leche, quinua, los huevos pasados, el pan con queso, miel, mermelada, mantequilla, cereales, entre otros.
- El almuerzo debe ser variado al gusto del estudiante.
- Es importante que durante el almuerzo o comida estén presentes la mayoría de grupos de alimentos: cereales, pasta, arroz, verduras, carnes, huevos, ensaladas, lácteos, entre otros.
- Las pautas de alimentación de un niño son las mismas que de una persona adulta, sólo que debe ser menos la cantidad.
- Se debe regir a un horario fijo, para que se habitúe a comer a sus horas y así el cuerpo del niño asimile mejor todos los nutrientes.
- La merienda del niño debe contener: frutas, pan o cereales y algún lácteo.

- La cena debe ser ligera es importante que el infante cene productos lácteos, batidos o infusiones.
- Se debe evitar alimentos energéticos que sean de difícil digestión.
- No repetir lo que se comió en el almuerzo, excepto las verduras.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La falta de información adecuada por parte de los progenitores pueden ocasionar los cuadros de desnutrición, sumado a la desigualdad social y el poco interés y medidas tomadas por parte de los organismos gubernamentales, algunos estudios apuntan a una disminución de los índices de desnutrición, aunque parece que la brecha esta lejos de cerrarse

La Desnutrición no es sólo un problema nacional sino que continúa afectando a nivel mundial y principalmente a los países en vías de desarrollo como lo es Perú; dicho problema se presenta en los niños de diferentes edades, especialmente en los menores de 5 años, en edad de desarrollo y los síntomas van desde leves hasta los más graves, lo cual deja consecuencias irreversibles y en ocasiones causa muerte en estos niños.

SEGUNDA: Los hospitales en el Perú buscan mejorar el estado de salud de la población, buscan alternativas que ayuden a mejorar la atención en los pacientes, teniendo en cuenta que la salud es uno de los pilares fundamentales para las personas y para lograrlo es importante implementar estrategias para mejorar las condiciones de vida de la población sobre todo para las personas que viven en condiciones precarias.

Es por ello que los Centros de Salud juegan un papel fundamental dentro de este problema grave que es la desnutrición infantil, teniendo que lograr cambios sustanciales en su disminución de este problema. También existen Instituciones de fondo Asegurador que brindan seguro de salud a las personas más necesitadas. Este servicio te

permite estar protegido y cubierto ante cualquier accidente o eventualidad. Los seguros públicos del Perú son: Seguro Integral de Salud (SIS), Seguro Social del Perú (EsSalud) los Seguros de las Fuerzas Armadas y el seguro de Salud de la Policía.

El manejo de pacientes con estado de desnutrición en los hospitales es un problema común y evidenciado por personas que son atendidas ante alguna eventualidad, Cuando un paciente ingresa a un Centro de Salud se analiza las características nutricionales de cada persona, se establece un control de la ingesta y se realiza también una evaluación periódica del estado de salud incluyendo la nutrición del paciente.

Cuando el paciente ingresa, en las primeras 24/48 horas se da una primera valoración, obteniendo su peso y recogiendo los datos de desnutrición que se desea saber se tiene en cuenta la pérdida de peso y la disminución de la ingesta reciente. A un paciente se interviene de diferente forma con riesgo de desnutrición. En caso de que no gane o pierda peso durante cinco días tendrá que contactarse con su médico que lo atendió. Por otra parte, si se trata de pacientes sin riesgo de desnutrición se realizará un control semanal del peso.

Los Trabajadores Sociales proponen alternativas para prevenir la Desnutrición, brindando asesoría y capacitación para que las personas tengan una buena alimentación en los sectores de la población rural y urbana. El problema de la Desnutrición requiere de la participación activa de los distintos programas de desarrollo y de las diferentes instituciones gubernamentales dedicados al combate de esta enfermedad, la presente investigación es tan sólo un acercamiento para conocer cómo el Trabajador Social puede intervenir en la prevención de esta problemática social; de los niños menores de cinco años que acudieron a la consulta de Pediatría.

TERCERA: Las escuelas o centros de estudio son el lugar ideal donde los estudiantes afrontan nuevos desafíos o experiencias. Uno de ellos es la alimentación que reciben en la escuela “desayuno” y “almuerzo”.

Los centros educativos son un lugar ideal para enseñar hábitos de alimentación, nutrición e higiene. Con frecuencia los docentes encuentran problemas de salud en sus estudiantes, es por ello, que la escuela es el primer vehículo adecuando para conocer sobre educación nutricional.

Por otro lado la prácticas de actividades deportivas en los centro de estudio o en casa son vitales para mantener una buena salud en los niños. Ya que, hoy en día la mayoría de los niños viven una vida sedentaria realizando actividades solo en la casa, como: ver películas, usar video juegos, permanecer en el celular, entre otros; y con ello, estos niños perjudicando su salud y desaprovechan la vida en sociedad. Es por eso, que la realización de actividad física beneficial en gran magnitud la vida y salud de estos niños que se encuentran en edad escolar.

REFERENCIAS CITADAS

ADA. (16 de 11 de 2017). Consecuencias de la Desnutrición y el hambre. Obtenido de Consecuencias de la desnutrición: http://voluntariadoafricayasia.com/consecuencias-la-desnutricion/

Administrador, (2017) cuales son los beneficios que brinda el seguro integral de salud, Funeraria Online, recuperado de:https://funeraria.online/cuales-son-los-beneficios-del-seguro-integral-que-otorga-sis/

ANDINA. (12 de 11 de 2013). Objetivo del Gobierno es reducir a 10% desnutrición infantil al 2016. Obtenido de https://andina.pe/agencia/noticia-objetivo-del-gobierno-es-reducir-a-10-desnutricion-infantil-al-2016-482231.aspx

Barreto, P., & Aquino, C. (07 de 05 de 2014). Efectos de la desnutrición infantil sobre el desarrollo psicomotor. Obtenido de http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/criterios/article/viewFile/779/705

Beltrán, A., & Seinfeld, J. (14 de 09 de 2009). Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico. Obtenido de Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: https://srvnetappseg.up.edu.pe/siswebciup/Files/DD0914%20-%20Beltran_Seinfeld.pdf

Beltran, A & Seinfeld, J, (2009)Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: Un problema persistente, researchgate, recuperado de:https://www.researchgate.net/publication/238048709_Desnutricion_Cronica_Infantil_en_el_Peru_Un_problema_persistente

Buenas Tareas, (2014)CÓMO PREVENIR LA DESNUTRICIÓN, Buenas Tareas, recuperado de:https://www.buenastareas.com/ensayos/Contabilidad/54836889.html

CEET. (01 de 10 de 1998). CÓMO PREVENIR LA DESNUTRICIÓN. Obtenido de https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-811492

ClasificaciónDe. (s.f.). Clasificación de la Desnutrición. Obtenido de ClasificaciónDe: https://www.clasificacionde.org/clasificacion-de-desnutricion/

Chiyut, K, et al, (2014) Proyecto de Investigación y Acción [Entrada de Blog] seminario2014, recuperado de:https://seguridadaalimentaria.blogspot.com/2014/07/escuela-nacional-de-cienciascomerciales.html

Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades, (2001)NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 9 de febrero de 2001, Slideshare, recuperado de:https://fr.slideshare.net/brujita_04/nom-031-ssa2

cursosinea. (s.f.). Cómo prevenir la desnutrición. Obtenido de http://www.cursosinea.conevyt.org.mx/cursos/edu_hijos/contenido/folletos/foll_3.htm

Cruz, C, (2007) "ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL OTOMÍ - TEPEHUA" Monografía de licenciatura, UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO, Hidalgo- Mexico, recuperado de:https://docplayer.es/11468002-Monografia-estado-nutricional-de-ninos-menores-de-cinco-anos-que-acuden-a-consulta-en-el-hospital-otomi-tepehua.html

Desconocido, (2012)Las consecuencias de la desnutrición [Entrada de Blog] DESNUTRICION EN LOS NIÑOS, recuperado de:https://sanametecomere.blogspot.com/2012/11/las-consecuencias-de-la-desnutricion.html

Educación Física. (07 de 03 de 2018). Significado de Educación Física. Obtenido de Qué es Educación Física: https://www.significados.com/educacion-fisica/

ENDES. (07 de 2010). INDICADORES DE RESULTADO IDENTIFICADOS EN LOS PROGRAMAS ESTRATÉGICOS. Obtenido de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0859/Libro.pdf

ENDES. (05 de 2013). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Obtenido de Instituto Nacional de Estadística e Informática: file:///C:/Users/TORRES/Documents/Resumenejecutivo.pdf

EsSalud. (6 de agosto de 2018). Beneficios que Brinda el Seguro Integral. Obtenido de EsSalud.gob.pe: http://www.essalud.gob.pe/mas-beneficios-para-asegurados-en-essalud/

Gob. (3 de julio de 2018). Las Instituciones Administrativas en salud. Obtenido de https://www.gob.pe/

Gonzáles, G. E. (09 de 2009). La desnutrición un Factor preocupante en la Desnutrición. Obtenido de http://www.reflexioncientifica.com.ar/08_GIRC_023.pdf

Hernandez, C. Y. (19 de 04 de 2015). Desnutrición Infantil. Obtenido de La desnutrición Infantil: http://desnutricionifanti.blogspot.com/2015/04/desnutricion-infantil.html

Hernández, D. (28 de enero de 2013). Factores que influyen en la desnutrición. Obtenido de Factores que influyen en la desnutrición: https://prezi.com/cu_wboi7vtp3/factores-que-influyen-en-la-desnutricion-infantil/

Investigación y desarrollo . (12 de 12 de 2000). Consecuencias de la Desnutricion Infantil. Obtenido de Periodismo de Ciencia y Tecnología: https://www.buenastareas.com/materias/trabajo-de-investigacion-cientifica-sobre-la-desnutricion-infantil/0

Ignacio, A, & Perez, M, (2009) Desnutricion Infantil Monografía previo a la obtencion del titulo, Universidad Veracruzana, Xalapa Enríquez, México, recuperado de:http://www.oda-alc.org/documentos/1366997484.pdf

jayana, (2013)[Comentario en un blog]. (2013, 22 julio). Recuperado 2 septiembre, 2019, de https://ciencias-guejae.blogspot.com/2013/07/desnutricion-infantil.html

Latham, M. (2002). Nutrición Humana en el Mundo del desarrollo. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación: http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s00.htm#Contents

Oda-Alc, (s.f) documentos 1366997484 pdf, Oda-Alc, recuperado de:https://www.oda-alc.org/documentos/1366997484.pdf

OMS. (8 de abril de 2013). Nutrispacio. Obtenido de Nutrispacio: https://nutrispacio.wordpress.com/2013/04/08/segun-la-oms/

Pardo, m. (27 de 09 de 2013). Factores de Riego Laboral. Obtenido de http://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2012/10/NT-25-Factores-y-Riesgos-Psicosociales.pdf

Pérez, A., Pita, J., & Batista, J. (11 de 05 de 1998). Factores de riesgo de desnutrición proteico-energética en niños menores de 1 año de edad. Obtenido de Revista Cubana Aliment Nutr: http://bvs.sld.cu/revistas/ali/vol12_2_98/ali02298.htm

PERÚ, U. (NOVIEMBRE de 2013). DESNUTRICION CRONICA INFANTIL. Obtenido de DESNUTRICION CRONICA INFANTIL: https://www.unicef.org/peru/spanish/La-desnutricion-cronica-infantil.pdf

Peruano, D. O. (31 de julio de 2018). El Peruano. Obtenido de El Peruano: https://elperuano.pe/noticia-desnutricion-infantil-cae-52-ultimo-quinquenio-66866.aspx

Qali Warma. (2018). Programa Nacional de Alimentacion Escolar Qali Warma. Obtenido de Programa Nacional de Alimentacion Escolar Qali Warma: https://www.qaliwarma.gob.pe/

Ruiz, O. (1998). Consejería en Lactancia Materna. Obtenido de Curso de Capacitación: https://www.clikisalud.net/la-lactancia-materna-y-su-gran-importancia-en-el-recien-nacido/

S, G. E. (23 de 09 de 2008). La desnutricion un factor preocupante en la educación. Obtenido de La desnutricion un factor preocupante en la educación: http://www.reflexioncientifica.com.ar/08_GIRC_023.pdf

Seinfeld, A. B. (14 de diciembre de 2009). Desnutrición Crónica Infantil en el Perú. Obtenido de Desnutrición Crónica Infantil en el Perú:

https://srvnetappseg.up.edu.pe/siswebciup/Files/DD0914%20-%20Beltran_Seinfeld.pdf

SIS. (13 de 04 de 2017). cuales son los beneficios que brinda el seguro integral de salud. Obtenido de El Seguro Integral de Salud : http://funeraria.online/cuales-son-los-beneficios-del-seguro-integral-que-otorga-sis/

Sociendad Anticancerosa de Venezuela (SAV). (s.f.). La lonchera de mi Hijo. Obtenido de Activida Física y Nutrición: http://www.laloncherademihijo.org/padres/actividad-fisica-nutricion.asp#top

Zamora, A et al., (2019) Nutrición fundamental en infantes desde 1 a 5 años de edad, *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, núm.2, recuperado de:https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/484/691?inline=1

La Desnutrición en Niños Menores de Cinco Años que Acuden a Consulta en Hospitales

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	14%	1%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	dgsa.uaeh.edu.mx:8080 Fuente de Internet	4%
2	www.monografias.com Fuente de Internet	1%
3	www.sbperu.net Fuente de Internet	1%
4	www.clasificacionde.org Fuente de Internet	1%
5	www.eltiempo.com Fuente de Internet	1%
6	www.colegiopediatrasyucatan.org.mx Fuente de Internet	1%
7	mediadorestics1zuldemayda.blogspot.com Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%

9	wwwsuplementosdesnutricion.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
10	www.qw.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
11	www.oda-alc.org Fuente de Internet	<1 %
12	www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.isalud.org Fuente de Internet	<1 %
14	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
15	borradordereportajes.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
16	es.wikipedia.org Fuente de Internet	<1 %
17	m.monografias.com Fuente de Internet	<1 %
18	funeraria.online Fuente de Internet	<1 %
19	homo-sapiens-uruguayensis.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
20	www.msd.com.mx Fuente de Internet	

		<1 %
21	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
23	www.recimundo.com Fuente de Internet	<1 %
24	www.caritas.org.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
27	www.significados.com Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %
30	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 15 words
Excluir bibliografía	Activo		