



## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN .....	1
I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. JUSTIFICACIÓN.....	4
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
IV. OBJETIVOS.....	5
4.1. Objetivo General.....	5
4.2 Objetivo Especifico.....	5
V. MARCO TEÓRICO.....	6
VI. MARCO REFERENCIAL.....	26
VII.- DISEÑO METODOLÓGICO.....	28
VIII. RESULTADOS.....	31
8.1. Universo de muestra según sexo.....	31
8.2. Distribución de edades de los niños menores a 5 años de ambos sexos.....	32
8.3. Grado de desnutrición de ambos sexos de niños menores a 12 meses Según la tabla de Waterlow .....	33
8.4. Grados de desnutrición de ambos sexos de niños de 13 meses a 24 meses según la tabla de Waterlow.....	34
8.5. Grados de desnutrición de ambos sexos de niños de 25 a 36 meses según la tabla de Waterlow.....	35
8.6. Grados de desnutrición de ambos sexos de niños de 37 a 48 meses según la tabla de Waterlow.....	36
8.7. Grados de desnutrición de ambos sexos de niños de 49 meses a 5 años según la tabla de Waterlow.....	37

8.8.	Grado de desnutrición de niños menores de 5 años de ambos sexos según la tabla de Waterlow.....	38
8.9.	Edades de lo que empezaron a dar alimentación complementaria.....	39
8.10.	Numero de integrantes en las familias encuestadas.....	40
8.11.	Grado de instrucción de los padres de familia .....	41
8.12.	Ingresos económicos de las familias encuestadas.....	42
8.13.	Frecuencia de consumo de carnes de los niños menores de 5 años....	43
8.14.	Frecuencia de consumo de verduras de los niños menores de 5 años.	44
8.15.	Frecuencia de consumo de frutas de los niños menores de 5 años.....	45
8.16.	Frecuencia de consumo de cereales de los niños menores de 5 años..	46
8.17.	Frecuencia de consumo de tubérculos de los niños menores de 5 años.....	47
8.18.	Frecuencia de consumo de leguminosas de los niños menores de 5 años.....	48
8.19.	Frecuencia de consumo de grasas de los niños menores de 5 años....	49
IX.	CONCLUSIONES.....	50
X.	PROPUESTA/RECOMENDACIONES .....	51
XI.	BIBLIOGRAFÍA .....	52
	ANEXOS .....	

## RESUMEN

En América latina, más del 50% de los niños menores de 6 años sufren de desnutrición. El último reporte del servicio nacional de información de salud (SNIS) dice que un 30.4 % de los menores de 5 años tiene problemas de desnutrición global, o sea tiene bajo peso y talla pequeña para su edad.

Con la finalidad de valorar el estado nutricional de la comunidad de Nueva Aroma se realizó un estudio.

Para lo que se evaluó el estado nutricional mediante la antropometría y se compararon con las curvas de crecimiento del SVEN aprobadas con la OMS, y el consumo alimentario mediante las encuestas alimentarias

Los resultados mostraron según a la tabla de Waterlow que se utiliza los siguientes indicadores t/e p/t un 49.0% son eutróficos, 30.2% con desnutrición crónica, un 15.7% con desnutrición aguda, 5.7% con desnutrición crónica reagudizada

# **EVALUACIÓN NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE “NUEVA AROMA”**

## **I. INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial existen 480 millones de personas que sufren desnutrición crónica aproximadamente el 10.5% de la población mundial. A pesar de los grandes avances que se han logrado en el tratamiento y la prevención de la mal nutrición proteico energético, esta sigue siendo un serio problema de salud pública en la región de la América. De hecho, es el principal problema nutricional después de las anemias por deficiencias de hierro, particularmente en los niños menores de 5 años de acuerdo con la información disponible, OPS estima que 10 a 12 % aproximadamente de los niños o sea unos 6 a 7 millones sufren mal nutrición moderada o Severa, según el peso / edad.

En América latina, más del 50% de los niños menores de 6 años sufren de desnutrición. El ultimo reporte del servicio nacional de información de salud (SNIS) dice que un 30.4 % de los menores de 5 años tiene problemas de desnutrición global, o sea tiene bajo peso y talla pequeña para su edad.

Mas de 200 millones de niños de los países en desarrolló están desnutridos, la desnutrición es una de las causas principales de los casi 12 millones de muertes de niños menores de 5 años que se registran anualmente en el mundo en desarrollo.

Bolivia es uno de los país con una población de 8.274.325 de habitantes, que habitan en una superficie de mas de un millón de kilómetros cuadrados aproximadamente, con diferentes pisos ecológicos y altitudes, las condiciones socio cómicas son las de un país en vías de desarrollo con elevadas tasas de pobreza especialmente en las áreas rurales, bajo índice de desarrollo humano, tasas de mortalidad materno- infantil de las mas altas de América del sur, La alimentación de

la población es deficitaria en calorías y algunos nutrientes tales como el yodo, vitamina A hierro, etc. según la UNICEF , la mortalidad infantil por desnutrición en los niños menores de 5 años en Bolivia alcanza el puesto Nro. 57 a nivel mundial y en América latina el segundo después de Haití que ocupa el primer lugar.

En Bolivia como en varias regiones del mundo, el hambre sigue siendo un problema latente. Tal problema se refleja en las elevadas tasas de prevalencia de desnutrición, sobre todo en los grupos mas vulnerables como los niños, las mujeres gestantes y los ancianos. La superación de este problema implica intervenir de forma multidisciplinaria en la producción, conservación, transporte, comercialización y uso biológico de los alimentos.

Se sabe que el consumo de los alimentos esta condicionado por la economía, las creencias y hábitos alimentarios que la población tiene, los que pueden mantenerse, modificarse o adquirirse durante periodos como el crecimiento de los niños y el embarazo.

De acuerdo con los resultados de censo Nacional de población y vivienda 2001 realizada el 5 de septiembre por el Instituto Nacional de Estadística (INE), el departamento de Cochabamba cuenta con 1.455.711 habitantes