



# **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

## **ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES ALIMENTARIOS QUE INFLUYEN EN PARÁMETROS  
ANTROPOMÉTRICOS EN NIÑOS DE DOS A CINCO AÑOS  
INSTITUCIONALIZADOS ASENTAMIENTO HUMANO KEYKO  
SOFÍA DE VENTANILLA PERÚ 2013.”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LIC. EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:  
PAMELA ROCÍO RIVERA CARRASCO.**

**ASESOR:  
Mg. PEDRO ANTONIO GUTIERREZ CASTILLO.**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:  
CUIDADOS DE LA SALUD / ENFERMEDAD A NIVEL FAMILIAR Y  
COMUNITARIO**

**LIMA- PERÚ**

**2013**

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar este trabajo de tesis a mi madre quien es la persona más importante en mi vida, me dio fortaleza y ánimos para seguir adelante en aquellos tiempos difíciles de estudio.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios por darme la oportunidad de existir permitiendo iniciar y terminar con éxito una etapa más en mi vida, al señor Miguel Rodríguez Candía por apoyarme en la culminación de mi educación y a la vez haberme permitido llevar a cabo este trabajo en su institución y mis sinceros agradecimientos al Lic. Ernesto Huapaya por haberme apoyado en la culminación de este trabajo.

## INDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARATULA</b>	<b>i</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iii</b>
<b>INDICE</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>viii</b>
<b>CAPITULO I:</b>	
<b>PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1.1. Realidad problemática	10
1.1.2. Formulación del problema	12
1.1.3. Justificación	13
1.1.4. Antecedentes	14
1.1.5. Objetivos	16
1.1.5.1. General	
1.1.5.2. Específico	
<b>1.2. MARCO REFERENCIAL</b>	
1.2.1. Marco teórico	17
1.2.2. Marco conceptual	26
<b>CAPITULO II:</b>	
<b>MARCO METODOLÓGICO</b>	
2.1. Hipótesis	28

2.2. Hipótesis nula	28
2.3. Variables	28
2.3.1. Definición conceptual	
2.3.2. Definición operacional	
2.4. Metodología	29
2.4.1. Tipos de estudio	
2.4.2. Diseño	
2.5. Población muestral	29
2.6. Método de investigación	30
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
2.8. Métodos de análisis de datos	30
2.9. Criterio de selección	30
2.10. Validez y confiabilidad del instrumento	31
2.11. Procedimientos de recolección de datos	32
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b>	<b>36</b>
<b>CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN</b>	<b>40</b>
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES</b>	<b>43</b>
<b>CAPÍTULO VI: SUGERENCIAS</b>	<b>44</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>45</b>
<b>ANEXOS</b>	
<b>Anexo 1</b> Operacionalización de variables.	
<b>Anexo 2</b> Prueba binomial: juicio de expertos	
<b>Anexo 3</b> Determinación de la confiabilidad estadística del instrumento	
<b>Anexo 4</b> Formato de registros de datos antropométricos	
<b>Anexo 5</b> Formato de frecuencia de consumo de alimentos	
<b>Anexo 6</b> Requerimientos de energía y proteínas según edades - Perú 2009	

## RESUMEN

El trabajo de tesis es de tipo cuantitativo correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, tiene como objetivo determinar los factores alimentarios que influyen en los parámetros antropométricos en niños de dos a cinco años institucionalizados del Asentamiento Humano Keyko Sofía de Ventanilla Perú, Julio 2013. La muestra estuvo constituida por 61 niños de 2 a 5 años. Para identificar el estado nutricional se utilizaron como técnica e instrumento el pesado y tallado, para identificar el factor alimentario se cotejó la programación semanal de los menús con la Frecuencia de consumo de alimentos semicuantitativo, En la identificación de medidas antropométricas se encontraron Talla / Edad el 67.3%(41) es normal, el 19.8% (12) posee riesgo de talla corta, mientras el 8.2% (5) tiene talla alta. Con respecto al Peso / Talla el 60.7% (37) es normal, el 18% (11) tiene un riesgo de bajo peso, mientras la quinta parte 19.7% (12) tiene riesgo de sobrepeso. De acuerdo al indicador Peso / Edad el 54.1% (33) es normal, el 27.9% (17) tiene riesgo bajo peso mientras que el 18% (11) tiene riesgo de sobrepeso. En lo referente al factor alimentario, en la dimensión aporte nutricional con respecto a la variable macronutrientes el promedio de aporte de proteínas es 51g con una DS, +\_ de 4,3; grasas 33 gramos con una DS, +\_ 2,7; carbohidratos 175 gramos con una DS, +\_ 14,3. En cuanto a la variable micronutrientes el promedio aporte de calcio es 465,9 mg con una DS, +\_37,9; hierro 8mg con una DS, +\_0,8; retinol, 754 ug con una DS,+\_ 61,4; vitamina c, 243 mg con una DS, +\_19,7; tiamina 1mg con una DS,+\_0,2; rivo flavina 1,6mg con una DE, +\_0,2. En la dimensión, adecuación nutricional Con respecto a la variable macronutriente el aporte de energía es de 95% por lo tanto es adecuado, proteínas 102% es adecuado, grasas 80% es inadecuado, carbohidratos 105% es adecuado. En cuanto a la variable micronutrientes el promedio aporte de calcio 71% es inadecuado, hierro 96,2% es adecuado, retinol 200% es adecuado, vitamina c 162% es adecuado, tiamina 200% es adecuado, rivo flavina 212% es adecuado.

**Palabras clave:** Factor alimentario, parámetros antropométricos, estado nutricional, institucionalización, niño institucionalizado.

## ABSTRACT

The thesis is quantitative non-experimental correlational and cross-sectional, aims to determine the factors that influence food anthropometric parameters in children two to five years of human settlement institutionalized Sofia Window Keyko Peru, July 2013 . The sample consisted of 61 children aged 2-5 years. To identify the nutritional status and technique were used as the heavy, carved instrument, to identify dietary factor was checked weekly programming menus with food consumption frequency semiquantitative

In identifying anthropometric measurements were found height / age 67.3% (41) is normal, 19.8% (12) pose a risk of short stature, while 8.2% (5) has high stature. With respect to weight / height 60.7% (37) is normal, 18% (11) has a risk of underweight, while 19.7% fifth (12) is at risk of overweight. According to the indicator weight / age 54.1% (33) is normal, 27.9% (17) have low risk weight while 18% (11) is at risk of overweight.

Regarding the food factor in the nutritional dimension with respect to the variable macronutrients average protein intake is 51g with a DS of  $4.3 \pm$  ; fat 33 grams with a DS  $\pm$  2.7; carbohydrates 175 grams with a DS,  $\pm$  14.3.

Regarding the variable micronutrients average calcium content is 465.9 mg with a DS  $\pm$  37, 9; iron 8mg a DS  $\pm$  0, 8; retinol, with 754 ug DS  $\pm$  61.4; Vitamin C, 243 mg with a DS,  $\pm$  19, 7; thiamine 1mg with a DS,  $\pm$  0, 2, riboflavin 1.6 mg with a DE,  $\pm$  0, 2.

In dimension, nutritional adequacy with respect to the variable macronutrient energy input is 95%, therefore is suitable, 102% is adequate protein, 80% fat is inadequate, carbohydrates 105% is suitable.

Regarding the variable micronutrients average 71% calcium intake is inadequate, iron 96.2% is suitable, 200% is adequate retinol, Vitamin C 162% is adequate, 200% is adequate thiamine, riboflavin 212% is suitable.

**Keyword:** Food Factor, anthropometric parameters, nutritional status, institutionalization, institutionalized child.