



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto
Nacional de Salud

Centro Nacional
de Alimentación y Nutrición

Informe Final:

PERFIL NUTRICIONAL Y POBREZA EN PERÚ

ENAHO I Trimestre 2008. Perú
CENAN-INEI

2009

DIRECCION EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

CONTENIDO

Introducción.....	página 4
Objetivos.....	página 4
Material y métodos.....	página 4
Resultados.....	página 5
Conclusiones.....	página 21
Referencias Bibliográficas.....	página 22

Anexos

LISTA DE TABLAS

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Valores de referencia para la interpretación del Índice de Masa Corporal para adolescentes (10-24 años)	5
Tabla 2 Valores de referencia para la interpretación del Índice de Masa Corporal en mayores de 24 años.....	5
Tabla 3 Número total de hogares y miembros de la muestra ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	7
Tabla 4 Cobertura de la muestra para antropometría ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	7
Tabla 5 Medianas de pesos y tallas en menores de 24 meses ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	8
Tabla 6 Medianas de pesos y tallas en mayores de 23 meses. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	9
Tabla 7 Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años. Referencia NCHS.	10
Tabla 8 Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años. Referencia OMS 2006. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	10
Tabla 9 Prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en menores de 5 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	11
Tabla 10 Prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en menores de 5 años. Referencia OMS 2006. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	11
Tabla 11 Prevalencia de Déficit Talla-Edad en niños de 5-9 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	11
Tabla 12 Prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en niños de 5-9 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	12
Tabla 13 Estado Nutricional en Mujeres de 10 a mas años. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	13
Tabla 14 Estado Nutricional en Hombres de 10 a mas años. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	14
Tabla 15 Prevalencia de anemia en niños de 6-35 meses. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	14
Tabla 16 Prevalencia de anemia en Mujeres en Edad Fértil (12-49 años). ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	15
Tabla 17 Actividad Física en miembros del hogar de 14 a más años. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	16
Tabla 18 Proporción de miembros del hogar que complementan sus actividades habituales con ejercicios adicionales u otra actividad física o deporte. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	16
Tabla 19 Definiciones de los Tipo de Perfiles Nutricionales de los Hogares. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	17
Tabla 20 Tipos de Perfiles Nutricionales de los Hogares. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	18
Tabla 21 Tipos de Perfiles Nutricionales de los Hogares. ENAHO I Trimestre 2008. Perú	19
Tabla 22 Perfil Nutricional de hogares de acuerdo al binomio niño menor de 5 años-Mujer en edad fértil. ENAHO I Trimestre 2008. Perú.....	20

INTRODUCCION

El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) a través de la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria Nutricional (DEVAN) realiza actividades de investigación en Nutrición Pública desarrollando estudios de inferencia nacional, en los últimos años con el fin de registrar y monitorizar indicadores relacionados con el problema de la Desnutrición Crónica Infantil.

El Monitoreo de Indicadores Nutricionales (MONIN) es una de las principales herramientas con las que cuenta CENAN para este proceso, que incluye los temas de Antropometría y dosaje de Hemoglobina. Es con estos componentes que el CENAN contribuye en el desarrollo de la Encuesta Nacional de Hogares, ENAHO, que realiza el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El módulo tiene como objetivo recoger y evaluar los datos antropométricos y de hemoglobina de la población a nivel nacional, contribuyendo de esta manera en el diagnóstico nutricional de la población peruana.

A su vez la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) tiene como finalidad generar indicadores que nos permitan conocer la evolución de las condiciones de vida y pobreza e impacto de los programas sociales en la población. El presente informe presenta los resultados de antropometría de la muestra de ENAHO del I trimestre del 2008.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Caracterizar el estado nutricional de la población peruana según niveles de pobreza, en los hogares correspondientes a ENAHO I trimestre del 2008.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar la prevalencia de desnutrición crónica, aguda, global y de sobrepeso del menor de 10 años, de la muestra correspondiente a ENAHO I trimestre del 2008.
- Determinar la prevalencia del exceso de peso en mayores de 10 años, de la muestra correspondiente a ENAHO I trimestre del 2008.
- Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años y en mujeres en edad fértil, de la muestra correspondiente a ENAHO I trimestre del 2008.
- Determinar el comportamiento de los miembros del hogar mayores de 13 años en relación a sus prácticas de actividad física, de la muestra correspondiente a ENAHO I trimestre del 2008.
- Caracterización de los hogares de acuerdo al estado nutricional de sus miembros, de la muestra correspondiente a ENAHO I trimestre del 2008.
- Caracterización de los hogares de acuerdo al estado nutricional del niño y de la mujer en edad fértil, de la muestra correspondiente a ENAHO I trimestre del 2008.

MATERIAL Y METODOS

Muestra y Recolección de Datos

La Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) del primer trimestre del 2008, se realiza durante los meses de Enero a Marzo del mismo año.

El módulo de Monitoreo de Indicadores Nutricionales en la ENAHO I Trimestre del 2008 (cuestionario diseñado por CENAN), se realizó durante los meses de Junio a Octubre del 2008, durante este periodo de tiempo, los hogares visitados por los encuestadores de INEI ENAHO I trimestre del 2008, fueron visitados por el equipo de CENAN para aplicarles el módulo de Monitoreo de Indicadores Nutricionales en la ENAHO I Trimestre del 2008 (formulario diseñado por CENAN), el cual incluía la medición de la antropometría (peso, talla) a todos los miembros del hogar y la hemoglobina en sangre en los menores de 3 años y en las mujeres en edad fértil (15-49 años). Asimismo este

cuestionario CENAN incluía 04 preguntas sobre prácticas de actividad física, para los miembros del hogar de 14 a más años.

Antropometría

Para evaluar el estado nutricional de los niños se calcularon los coeficientes Z de talla/edad peso/edad y peso/talla usando los estándares de crecimiento infantil de NCHS utilizando el modulo Nutrition de EpiInfo v 3.4.1. Y el algoritmo de cálculo de los coeficientes z de la Organización Mundial de la Salud (WHO Child Growth Standards. Department of Nutrition for Health and Development. World Health Organization. Last modified on 27/09/2006. For SPSS versions 13.0 and above) (Anexo1). Los niños fueron clasificados con desnutrición crónica (coeficiente Z de talla/edad < -2), desnutrición global (coeficiente Z de peso/edad < -2), desnutrición aguda (coeficiente Z de peso/talla < -2) y/o sobrepeso (coeficiente Z de peso/talla > 2). Se excluyeron del análisis los sujetos con coeficientes Z de talla/edad, peso/edad o peso/talla <-5 ó >5.

Para evaluar el estado nutricional de los miembros del hogar mayores de 10 años, se calculó el índice de QUETELET: $IMC = \text{Peso}(\text{kg}) / (\text{Talla}(\text{m}))^2$. Con respecto a los puntos de corte para la clasificación del estado nutricional según el IMC, para los sujetos entre los 10 y 24 años se usó el documento WHO Technical Report Series Nro 854. The use and the interpretation of anthropometry. Ginebra 1995. (Tabla 1) y para los mayores de 24 años se usó los puntos de corte del WHO Technical Report Series Nro 894. Obesity: Preventing and managing the global epidemic (Tabla 2) (1,2).

Tabla 1 Valores de referencia para la interpretación del Índice de Masa Corporal para adolescentes (10-24 años)

Edad	Hombres			Mujeres		
	Delgado Menor igual que:	Normal	Sobrepeso Mayor igual que:	Delgado Menor igual que:	Normal	Sobrepeso Mayor igual que:
10	14.4	14.4-19.6	19.6	14.2	14.2-19.6	19.6
11	14.8	14.8-20.4	20.4	14.6	14.6-20.4	20.4
12	15.2	15.2-21.1	21.1	15	15-21.1	21.1
13	15.7	15.7-21.9	21.9	15.4	15.4-21.9	21.9
14	16.2	16.2-22.8	22.8	15.7	15.7-22.8	22.8
15	16.6	16.6-23.6	23.6	16	16-23.6	23.6
16	17	17-24.5	24.5	16.4	16.4-24.5	24.5
17	17.36	17.36-25.3	25.3	16.6	16.6-25.3	25.3
18	17.5	17.5-25.9	25.9	16.7	16.7-25.9	25.9
19	17.8	17.8-26.4	26.4	16.9	16.9-26.4	26.4
20-24	18.9	18.9-26.9	26.9	17.4	17.4-26.9	26.9

Fuente: WHO. Physical status: The use and the interpretation of anthropometry. WHO Technical Report Series N° 854. Ginebra 1995.

Los puntos de corte para las personas mayores de 24 años se encuentran en la Tabla 2 (2)

Tabla 2 Valores de referencia para la interpretación del Índice de Masa Corporal en mayores de 24 años

	Limite Inferior	Limite Superior
Adelgazado		<18.5
Normal	18.5	24.99
Preobeso	25	29.99
Obeso Clase I	30	34.99
Obeso Clase II	35	39.99
Obeso Clase III	>=40	

Fuente: WHO Obesity: Preventing and managing the global epidemic. Technical Report Series N° 894. Ginebra 2000.

Cálculo de Talla-Edad y Peso-Edad

Los índices de Talla para la Edad y Peso para la Edad fueron calculados para individuos desde el nacimiento hasta los 18 años de edad. Los índices de Peso-Altura (Peso-Talla) fueron calculados

para hombres hasta los 138 meses (11.5 años) de edad y menos de 145 cm y para las mujeres hasta 120 meses (10 años) de edad y menos de 137 cm. El índice Peso-Talla no puede ser calculado para niños menores de 49 cm. Para niños menores de 2 años de edad, se asume la posición para la medición fue de cúbito (i.e., echado). Para niños de 2 años de edad y mayores, la altura se refiere a la posición de pie.

Anemia

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95% entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. Se establecieron diferentes puntos de corte para menores de 6 años, para las embarazadas de acuerdo al tiempo de gestación y para las no embarazadas.

La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a cianmetemoglobina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina. La técnica para la detección fotométrica de hemoglobina utilizado en ENAHO fue el sistema HemoCue®.

La definición de la anemia se hizo de acuerdo a los puntos de corte: (3)

Para los niños 0-59 meses:

- 0-3 meses: ≤ 8.9
- 3-6 meses: ≤ 10.4
- 7-23 meses: ≤ 10.9
- >24 meses: ≤ 11.4

Para las MEF:

- 15-49 no gestante: ≤ 11.9
- 15-49 gestante: ≤ 10.9

Los valores de hemoglobina fueron ajustados por la altura sobre el nivel del mar de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Ajuste} = 0.022 * ((\text{altitud}/1000) * 3.3 * (\text{altitud}/1000) * 3.3) - (0.032 * ((\text{altitud}/1000) * 3.3))$$

Análisis Estadístico

Se determinó la prevalencia de los diferentes tipos de malnutrición en niños y miembros del hogar. Para cada una de las estimaciones se determinó su intervalo de confianza para lo cual se utilizó los procedimientos de estimación para muestreos por conglomerados multietápicos complejos, tomando en cuenta las probabilidades de muestreo y las ponderaciones muestrales. Tanto los valores medios como los intervalos de confianza fueron calculados mediante el software estadístico SPSS 13.0[®]

RESULTADOS

Capítulo I: Cobertura de la muestra ENAHO I trimestre 2008 para antropometría

En la Tabla 3 se presenta el número total de hogares y miembros de hogar según la encuesta ENAHO del primer trimestre del 2008 y del módulo de antropometría realizado por CENAN. Se observa que la diferencia de hogares es de 5 que no se pudieron evaluar con el módulo de antropometría. Sin embargo si comparamos el número de miembros del hogar evaluados por el módulo de antropometría, se observa una diferencia de 3,940 miembros del hogar que se perdieron durante la realización del módulo de antropometría.

En la Tabla 4 se presenta la cobertura de la muestra para la antropometría, se observa que el 85.9% de los miembros del hogar tuvieron las mediciones de peso y talla. En los miembros del hogar menores de 10 años esta cobertura fue superior al 92%.

Tabla 3 Número total de hogares y miembros de la muestra ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Hogares	N
Nro total de hogares ENAHO	5341
Nro total de hogares en las bases de datos ENAHO-CENAN	5336
Cenan-2008I-Hogar.sav	
Cenan-2008I-Personas.sav	
Cenan-2008-Personas-NUEVAS.sav	
Cenan-2008-Prendas.sav	
Cenan-2008-Prendas-pernueva.sav	
Cenan-2008-Visitas.sav	
Miembros	
Nro de miembros ENAHO	24190
Nro de miembros ENAHO-CENAN	20250

Tabla 4 Cobertura de la muestra para antropometría ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	Miembros 1 CENAN	Miembros 2 ENAHO	Miembros con Antropometría	Cobertura de la muestra para Antropometría
Area				
Urbano	11,893	14,769	10,206	85.8
Rural	8,237	9,421	7,075	85.9
Dominio				
Costa Norte	2,861	3,212	2,630	91.9
Costa Centro	1,347	1,694	1,113	82.6
Costa Sur	878	1,002	771	87.8
Sierra Norte	1,399	1,617	1,203	86.0
Sierra Centro	3,843	4,577	3,154	82.1
Sierra Sur	2,788	3,489	2,472	88.7
Selva	4,641	5,671	3,993	86.0
Lima Metropolitana	2,373	2,928	1,945	82.0
Estrato				
Mayor de 100,000 viviendas	3,186	3,876	2,691	84.5
De 20,001 a 100,000 viviendas	3,952	4,489	3,444	87.1
De 10,001 a 20,000 viviendas	1,301	1,737	1,108	85.2
De 4,001 a 10,000 viviendas	1,585	2,087	1,369	86.4
401 a 4,000 viviendas	1,869	2,580	1,594	85.3
Menos de 401 viviendas	1,453	1,151	1,245	85.7
AER Compuesto	5,112	5,796	4,421	86.5
AER Simple	1,672	2,474	1,409	84.3
Pobreza				
Pobre Extremo	3,388	3,882	2,944	86.9
Pobre no extremo	4,906	6,540	4,129	84.2
No Pobre	11,956	13,504	10,072	84.2
Sexo				
Varón	10,050	10,238	8,279	82.4
Mujer	10,200	10,323	9,121	89.4
Numero de menores de 5 años	1,881	1,986	1,733	92.1
Miembros 5-9años	2,141	2,066	2,050	95.7
Miembros 10-17 años	3,743	3,957	3,297	88.1
Miembros >=18 años	12,471	12,552	10,307	82.6
Total de miembros	20,250	24,190	17,400	85.9

1 Miembros del hogar a quienes se les aplico el cuestionario de CENAN que incluía la medición antropométrica.

2 Miembros del hogar a quienes se les aplico el cuestionario ENAHO.

Capítulo II: Medianas de pesos y tallas en todos los miembros del hogar.

En las tablas 5 y 6 se presentan los valores de las medianas de los pesos y las tallas de los miembros del hogar de acuerdo al sexo.

Tabla 5 Medianas de pesos y tallas en menores de 24 meses ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Edad(meses)	Varón		Mujer	
	Peso (kg)	Talla (cm)	Peso (kg)	Talla (cm)
	Mediana	Mediana	Mediana	Mediana
0	3.4	51.3	3.7	51.5
1	5.0	55.5	4.0	53.2
2	5.3	56.6	5.1	56.9
3	5.8	61.5	7.0	59.8
4	6.4	61.7	6.6	62.0
5	6.9	64.7	6.9	64.7
6	8.2	67.5	7.4	64.4
7	7.4	66.7	7.6	65.3
8	7.7	68.4	7.8	67.7
9	8.9	72.5	8.8	69.4
10	8.7	71.0	8.6	68.4
11	9.2	72.5	8.6	70.9
12	9.3	73.8	9.1	73.3
13	9.5	73.7	9.3	73.1
14	9.5	75.2	10.0	74.6
15	9.5	74.6	8.7	74.3
16	9.1	76.8	9.5	76.4
17	11.0	79.0	8.9	75.1
18	10.1	77.1	9.8	77.4
19	10.5	79.2	10.1	78.9
20	10.8	80.9	10.6	81.4
21	10.5	81.4	10.7	80.3
22	11.5	82.1	10.4	80.1
23	11.7	82.7	11.1	82.0

Tabla 6 Medianas de pesos y tallas en mayores de 23 meses. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Edad(años)	Varón		Mujer		Edad(años)	Varón		Mujer	
	Peso (kg)	Peso (kg)	Peso (kg)	Peso (kg)		Peso (kg)	Peso (kg)	Peso (kg)	Peso (kg)
	Mediana	Mediana	Mediana	Mediana		Mediana	Mediana	Mediana	Mediana
2	12.4	86.7	11.8	85.5	47	66.6	163.0	60.4	150.7
3	14.4	94.5	13.6	92.6	48	65.1	162.8	60.5	149.4
4	15.9	100.6	15.8	101.3	49	66.4	161.8	59.4	150.1
5	17.7	106.7	17.3	106.6	50	66.7	162.5	61.8	151.1
6	19.9	113.0	18.6	111.3	51	67.6	162.9	61.9	150.1
7	22.2	118.3	21.3	117.9	52	69.1	161.4	61.2	150.9
8	24.7	123.3	23.5	121.9	53	67.7	162.8	60.9	151.1
9	27.1	128.6	26.7	127.3	54	65.2	161.8	59.9	149.9
10	28.7	131.1	30.1	133.8	55	68.0	163.2	58.4	149.8
11	33.1	138.1	34.1	139.8	56	67.6	162.7	57.4	148.5
12	35.7	142.5	39.4	145.0	57	66.3	162.0	61.4	149.3
13	42.3	150.0	42.7	147.8	58	64.5	161.2	58.1	149.4
14	47.4	155.8	46.6	150.4	59	61.6	160.9	56.5	148.2
15	50.9	160.0	49.1	151.9	60	64.7	161.2	56.2	150.4
16	55.4	162.3	49.8	152.6	61	62.6	160.2	55.8	148.3
17	56.7	162.8	51.2	153.3	62	63.2	160.1	56.3	146.7
18	58.1	164.6	52.9	153.7	63	63.0	159.0	52.6	147.0
19	60.3	164.6	52.9	153.5	64	63.3	161.1	52.6	146.4
20	60.9	164.9	52.0	153.1	65	65.2	159.2	55.6	149.3
21	60.5	165.0	53.3	153.7	66	62.2	161.0	56.1	147.7
22	63.2	165.0	54.4	152.3	67	59.3	159.7	55.6	147.4
23	63.4	165.5	55.7	153.0	68	64.8	160.3	52.2	146.5
24	62.1	164.6	55.1	152.6	69	61.4	159.5	48.7	144.7
25	62.6	164.4	55.8	151.8	70	59.3	160.1	48.8	146.6
26	64.6	166.0	55.7	153.1					
27	66.2	165.4	57.9	153.0					
28	65.3	165.1	58.6	152.2					
29	67.2	164.3	58.1	152.1					
30	64.5	164.0	59.1	151.8					
31	66.1	163.6	56.1	152.0					
32	67.2	165.4	58.4	151.9					
33	67.7	163.9	57.3	151.6					
34	65.8	163.3	60.2	152.3					
35	67.6	164.7	59.6	151.8					
36	66.4	164.0	60.6	150.8					
37	67.7	164.6	59.4	151.2					
38	64.1	163.6	61.3	152.9					
39	67.7	164.6	58.6	152.3					
40	68.2	164.0	60.7	150.8					
41	67.3	163.5	60.6	151.7					
42	67.0	162.0	60.0	151.8					
43	68.5	163.7	61.1	151.7					
44	67.0	163.2	60.9	151.6					
45	69.7	164.8	59.4	150.6					
46	67.3	162.2	61.9	150.3					

Capítulo III: Estado Nutricional en niños menores de 5 años

La OMS define como desnutrido a aquel niño que se encuentra por debajo de dos desviaciones estándar de la mediana de las curvas de referencia NCHS. Así tenemos que desnutrición aguda se define cuando el peso para la talla (P/T) es inferior a -2 DE de la mediana. En forma similar, retardo del crecimiento o desnutrición crónica se define cuando la talla para la edad (T/E) es menor a -2DE de la mediana.

Si a una serie de mediciones de la población de referencia se colocan en forma ordenada y los datos se dividen en cien partes iguales, a cada uno de ellos se les denomina percentiles. El percentil 50 corresponde a la mediana. El percentil 3 esta muy próximo a -2DE, y todo niño por debajo de este corte debería considerársele desnutrido.

En las tablas 7 y 8, se muestra la prevalencia de desnutrición crónica en los menores de 5 años de edad. En la tabla 7, el estándar de referencia es NCHS, con el cual la prevalencia de desnutrición crónica es de 17.2% (IC95%:15;19.7). Asimismo se observa una diferencia significativa al comparar las prevalencias entre el ámbito urbano del rural. Y de acuerdo a la condición de pobreza, los pobres extremos presentaron la mayor prevalencia (38.2%:32.4;44.4) muy similar a la que se reporta en el área rural (31.4:27.4;35.7). La tabla 8, muestra la prevalencia de desnutrición crónica de acuerdo al estándar de OMS 2006, con este patrón de referencia la prevalencia es de (22.7%, IC95%:20.2;25.5).

Tabla 7 Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	Desnutrición Crónica				Muestra
	%	EE	95% IC		
			Inf	Sup	
Área					
Urbano	8.6	1.2	6.5	11.2	846
Rural	31.4	2.1	27.4	35.7	716
Pobreza					
Pobre extremo	38.2%	3.1%	32.4%	44.4%	367
Pobre no extremo	18.0%	2.2%	14.2%	22.7%	466
No pobre	8.3%	1.2%	6.3%	10.9%	716
Total	17.2%	1.2%	15.0%	19.7%	1,562

Tabla 8 Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años. Referencia OMS 2006. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	Desnutrición Crónica				Muestra
	%	EE	95% IC		
			Inf	Sup	
Área					
Urbano	12.6%	1.5%	10.0%	15.7%	846
Rural	39.3%	2.2%	35.1%	43.6%	716
Pobreza					
Pobre extremo	46.3%	3.1%	40.4%	52.4%	367
Pobre no extremo	24.7%	2.4%	20.3%	29.7%	466
No pobre	12.0%	1.5%	9.4%	15.3%	716
Total	22.7%	1.4%	20.2%	25.5%	1,562

Las prevalencias de la desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en menores de 5 años, se muestran en las tablas 9 y 10. Se observa una mayor prevalencia de desnutrición aguda y global en el área rural, así como en los pobres extremos, sucede lo contrario en la prevalencia de sobrepeso la que es mayor en el área urbana y en los no pobres (Tablas 9 y 10).

Tabla 9 Prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en menores de 5 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Área	Desnutrición Aguda				Desnutrición Global				Sobrepeso				Muestra
	%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		
			Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup	
Urbano	1.6%	0.5%	0.9%	2.8%	5.4%	0.9%	3.8%	7.6%	6.1%	1.1%	4.3%	8.5%	846
Rural	3.8%	0.7%	2.6%	5.5%	17.1%	1.8%	13.9%	20.9%	2.7%	0.6%	1.7%	4.3%	716
Pobreza													
Pobre extremo	5.3%	1.3%	3.3%	8.5%	18.1%	2.3%	13.9%	23.1%	2.8%	0.9%	1.4%	5.4%	367
Pobre no extremo	2.0%	0.7%	1.0%	4.0%	12.5%	1.9%	9.2%	16.7%	4.0%	1.2%	2.2%	7.3%	466
No pobre	1.4%	0.5%	0.7%	2.8%	4.8%	0.9%	3.3%	7.0%	6.1%	1.2%	4.2%	8.9%	716
Total	2.4%	0.4%	1.7%	3.4%	9.8%	0.9%	8.2%	11.8%	4.8%	0.7%	3.6%	6.3%	1,562

Tabla 10 Prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en menores de 5 años. Referencia OMS 2006. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Área	Desnutrición Aguda				Desnutrición Global				Sobrepeso				Muestra
	%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		
			Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup	
Urbano	1.7%	0.5%	1.0%	2.9%	3.5%	0.7%	2.4%	5.1%	8.3%	1.2%	6.2%	11.0%	846
Rural	3.5%	0.7%	2.3%	5.2%	12.0%	1.5%	9.4%	15.3%	3.8%	0.7%	2.6%	5.5%	716
Pobreza													
Pobre extremo	4.5%	1.2%	2.7%	7.5%	14.6%	2.1%	11.0%	19.2%	3.5%	1.0%	1.9%	6.2%	367
Pobre no extremo	1.9%	0.7%	1.0%	3.8%	8.4%	1.5%	5.9%	11.8%	5.8%	1.4%	3.6%	9.4%	466
No pobre	1.7%	0.5%	1.0%	3.1%	2.6%	0.6%	1.6%	4.0%	8.4%	1.3%	6.1%	11.4%	716
Total	2.4%	0.4%	1.7%	3.3%	6.7%	0.7%	5.4%	8.3%	6.6%	0.8%	5.2%	8.3%	1,562

Capítulo IV: Estado Nutricional de los miembros del hogar de 5 a más años

Estado Nutricional de los Miembros del hogar de 5 a 9 años:

Para la evaluación del estado nutricional de los miembros del hogar de 5 a más años, se subdividió en 2 grupos etéreos: el primer grupo etereo es el conformado por los niños de 5 a 9 años y el segundo, por los miembros del hogar mayores de 9 años.

El estándar de referencia para la evaluación del estado nutricional del grupo de 5 a 9 años es el de NCHS. La prevalencia del déficit talla edad para los niños de 5 a 9 años es de 17.4%(IC95%:15.2;19.8) (Tabla 9), este valor es similar a la prevalencia encontrada en los menores de 5 años (Tablas 7).

Tabla 11 Prevalencia de Déficit Talla-Edad en niños de 5-9 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Área	Déficit Talla-Edad				Muestra
	%	EE	95% IC		
			Inf	Sup	
Urbano	5.0%	0.9%	3.6%	7.0%	1,045
Rural	36.1%	2.0%	32.2%	40.2%	943
Pobreza					
Pobre extremo	44.3%	2.7%	38.9%	49.7%	522
Pobre no extremo	16.3%	1.9%	12.9%	20.3%	565
No pobre	6.2%	1.0%	4.5%	8.5%	890
Total	17.4%	1.2%	15.2%	19.8%	1,988

La medición del sobrepeso y la obesidad en niños de 5 a 9 años es difícil porque no hay una definición normalizada de la obesidad infantil que se aplique en todo el mundo. Actualmente la OMS está elaborando una referencia internacional del crecimiento de los niños de edad escolar y los adolescentes.

La prevalencia del sobrepeso en los niños de 5 a 9 años según la referencia de NCHS es de 7.8%(IC95%:6.3;9.7). Este valor es mayor que el encontrado en los menores de 5 años (4.8%: IC95%:3.6;6.3).

Tabla 12 Prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición global y sobrepeso en niños de 5-9 años. Referencia NCHS. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Área	Desnutrición Aguda				Desnutrición Global				Sobrepeso				Muestra
	%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		
			Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup	
Urbano	0.4	0.2	0.2	1.1	2.0	0.4	1.4	2.9	11.4	1.4	8.9	14.5	1,037
Rural	0.8	0.3	0.4	1.6	11.7	1.3	9.3	14.5	2.7	0.6	1.8	4.0	983
Pobreza													
Pobre extremo	0.9	0.4	0.4	2.0	15.2	1.9	11.8	19.4	2.1	0.7	1.1	3.9	545
Pobre no extremo	1.2	0.5	0.5	2.9	6.0	1.0	4.3	8.4	5.4	1.3	3.4	8.6	577
No pobre	0.1	0.0	0.0	0.2	1.5	0.4	0.9	2.5	11.8	1.5	9.2	15.0	887
Total	0.6	0.2	0.3	1.0	6.8	0.7	5.4	8.4	7.8	0.9	6.3	9.7	2,020

Estado Nutricional de los Miembros del hogar de 10 a más años:

Se evaluó el estado nutricional de los miembros del hogar de 10 a más años, a través de la interpretación de los valores del Índice de Masa Corporal. El índice de masa corporal (IMC) es el peso en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros (kg/m²) es una indicación simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el estado nutricional.

El IMC constituye la medida poblacional más útil del sobrepeso y la obesidad, pues la forma de calcularlo no varía en función del sexo ni de la edad en la población adulta (mayor de 24 años).

Se consideraron los valores de referencia para la interpretación del IMC de la Serie de Reporte Técnico N° 854 de la OMS para los miembros del hogar de 10 a 24 años. Estos valores de referencia se establecen considerando el sexo y la edad en años. De acuerdo a los puntos de corte se determinará el estado nutricional en tres categorías: delgado, normal y riesgo de sobrepeso (Tabla 1).

Para los mayores de 24 años, los valores de referencia utilizados son los de la Serie de Reportes Técnicos N° 894 de la OMS, donde se establecen 6 categorías de clasificación: adelgazado, normal, preobeso, obeso clase I, obeso clase II y obeso clase III (Tabla 2).

Estado Nutricional de las Mujeres de 10 a más años:

El porcentaje de miembros del hogar mujeres de 10 a más años con IMC normal es de 56%, siendo este porcentaje 69% en el área rural.

El 42% de las mujeres presenta exceso de peso; de acuerdo a la edad el grupo etáreo de 40 a 49 años tiene el mas alto porcentaje (66.4%); según la condición de pobreza, el porcentaje mas alto se ubica en los no pobres (49%).

A medida que se incrementa la edad en las mujeres disminuye el porcentaje de mujeres con IMC normal. Así se encontró que en las mujeres de 10-19 años es 82% y en el grupo de 20 a 24 años fue 79%. El 15% de las mujeres de 10 a 19 años tienen riesgo de sobrepeso, este valor se incrementa en el grupo de 20 a 24 años (21%).

Tabla 13 Estado Nutricional en Mujeres de 10 a más años. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	Adelgazada (>=10años) 10-24 años WHO 854 >= 24 años WHO 894	Normal (>=10 años) 10-24 años WHO 854 >= 24 años WHO 894	Riesgo Sobrepeso (10-24años) 10-24 años WHO 854	Preobeso (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Obeso Clase I (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Obeso Clase II (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Obeso Clase III (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Exceso de peso* (>=10años) 10-24 años WHO 854 >= 24 años WHO 894	Nro de Mujeres
	%	%	%	%	%	%	%	%	
	1	2	3	4	5	6	7	Incluye 3,4,5,6,7	
Área									
Urbano	1.5	49.8	6.4	27.4	11.6	2.5	0.7	48.6	4,422
Rural	3.2	69.1	4.0	18.7	4.0	0.8	0.2	27.7	2,686
Edad (años)									
10-19	3.0	82.0	15.0	---	---	---	---	15.0	1,797
20-24	0.5	78.6	20.9	---	---	---	---	19.3	655
25-29	1.8	53.4	---	34.3	8.5	1.6	0.3	43.5	554
30-39	0.6	43.7	---	36.8	14.7	3.6	0.6	55.7	1,197
40-49	0.5	33.1	---	44.3	17.3	3.7	1.1	66.4	1,065
50-59	2.1	33.8	---	41.7	16.6	3.7	2.1	64.2	733
60-69	4.1	40.0	---	36.4	15.9	3.3	0.3	55.9	472
>70	8.0	52.9	---	24.5	11.0	2.3	1.3	39.1	419
Pobreza									
Pobre extremo	4.1	75.6	2.7	15.3	2.0	0.3	0.0	20.3	1,085
Pobre no extremo	3.0	62.5	4.9	21.7	6.4	1.2	0.4	34.5	1,580
No pobre	1.4	50.0	6.5	27.4	11.4	2.5	0.7	48.6	4,380
Total	2.1	55.9	5.6**	24.6	9.2	1.9	0.5	42.0	7,108

*Incluye el riesgo de sobrepeso, preobeso, obeso clase I, II y III

**Este es el % que corresponde a las mujeres de 10 a 24 años dentro del total de mujeres de 10 a más años.

Estado Nutricional de los Hombres de 10 a más años:

El porcentaje de miembros del hogar hombres de 10 a más años con IMC normal es de 64%, siendo este porcentaje 80% en el área rural.

El 34% de los hombres presenta exceso de peso, de acuerdo a la edad el grupo etáreo de 50 a 59 años tiene el mas alto porcentaje (56.3%); según la condición de pobreza, el porcentaje mas alto se ubica en los no pobres (42%).

A medida que se incrementa la edad en los hombres disminuye el porcentaje de hombres con IMC normal. Así se encontró que en los hombres de 10-19 años es 83% y en el grupo de 20 a 24 años fue 80%. El 14% de las mujeres de 10 a 19 años tienen riesgo de sobrepeso, este valor se incrementa en el grupo de 20 a 24 años a 16%.

Tabla 14 Estado Nutricional en Hombres de 10 a más años. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	Adelgazado (>=10años) 10-24 años WHO 854 >= 24 años WHO 894	Normal (>=10 años) 10-24 años WHO 854 >= 24 años WHO 894	Riesgo Sobrepeso (10- 24años) 10-24 años WHO 854	Preobeso (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Obeso Clase I (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Obeso Clase II (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Obeso Clase III (>=25 años) >= 24 años WHO 894	Exceso de peso* (>=10años) 10-24 años WHO 854 >= 24 años WHO 894	Nro de Hombres
	%	%	%	%	%	%	%	%	
	1	2	3	4	5	6	7	Incluye 3,4,5,6,7	
Área									
Urbano	1.7	55.2	7.5	27.0	7.0	1.3	0.2	43.1	3,721
Rural	3.4	80.0	2.1	12.4	1.9	0.2	0.0	16.6	2,575
Edad (años)									
10-19	4.0	82.6	13.5	---	---	---	---	13.5	839
20-24	3.6	80.4	15.7	0.3	---	---	---	16.0	545
25-29	1.3	60.0	---	32.5	4.8	1.5	0.3	38.7	447
30-39	0.8	54.3	---	36.7	5.8	2.4	---	45.0	885
40-49	0.7	44.0	---	40.9	12.9	1.2	0.3	55.3	900
50-59	0.8	42.9	---	39.7	15.1	1.1	0.4	56.3	639
60-69	2.1	49.4	---	37.7	7.9	1.5	1.4	48.5	443
>70	2.5	62.8	---	28.8	4.2	1.7	---	38.9	360
Pobreza									
Pobre extremo	4.0	85.2	1.8	8.1	0.8	0.1	---	10.8	889
Pobre no extremo	2.9	73.4	3.9	16.2	2.6	0.7	0.3	23.7	1,436
No pobre	1.8	56.7	7.0	26.4	7.0	1.1	0.1	41.6	3,908
Total	2.3	63.8%	5.7**	21.9	5.3	0.9	0.2	33.9	6,117

*Incluye el riesgo de sobrepeso, preobeso, obeso clase I, II y III

**Este es el % que corresponde a los hombres de 10 a 24 años dentro del total de hombres de 10 a más años.

Capítulo V: Anemia de los niños menores de 3 años y las mujeres en edad fértil (15-49 años)

Los resultados de la prevalencia de anemia en los niños de 6 a 35 meses y en la mujeres de 12 a 49 años se presentan en las tablas 15 y 16.

Anemia en niños de 6 a 35 meses:

El 38% de niños entre 6 y 35 meses padece de anemia y alcanza mayor frecuencia en el área rural (49.3%).

Tabla 15 Prevalencia de anemia en niños de 6-35 meses. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Área	%	Muestra	EE	95% IC	
				Inf	Sup
Área					
Urbano	31.8	439	2.7	26.6	37.4
Rural	49.3	329	3.6	42.4	56.3
Pobreza					
Pobre extremo	25.1	119	4.1	17.9	33.9
Pobre no extremo	40.5	148	4.4	32.3	49.3
No pobre	41.1	41	11.0	22.2	63.0
Total	38.0	768	2.2	33.8	42.4

Anemia en mujeres de 12 a 49 años:

Casi 2 de cada diez mujeres de 12 a 49 años de edad padece de anemia (19%), en el area rural esta prevalencia es mayor (22%) que en el rural. Y según la condición de pobreza las mujeres con pobreza extrema presentan la mayor prevalencia (26%).

Tabla 16 Prevalencia de anemia en Mujeres en Edad Fértil (12-49 años). ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	%	Muestra	EE	95% IC	
				Inf	Sup
Área					
Urbano	17.4	3,147	1.0	15.5	19.4
Rural	21.5	1,744	1.5	18.7	24.5
Pobreza					
Pobre extremo	25.5	706	2.0	21.8	29.7
Pobre no extremo	18.3	1,134	1.5	15.4	21.5
No pobre	17.4	3,011	1.0	15.6	19.4
Mujeres 15-49 años	18.6	4,891	0.8	17.0	20.2

Capitulo VI: Actividad Física en los miembros del hogar de 14 a más años

Dentro del cuestionado que CENAN elaboró para el Monitoreo de Indicadores Nutricionales en la ENAHO, se encuentra una sección de preguntas sobre actividad física, la cual se recoge en miembros del hogar de 14 a más años de edad. Una de las preguntas en cual es la que describe mejor la forma en que se desarrolla su trabajo u otra actividad en la que se ocupa, para lo cual se tiene 5 alternativas de respuesta que dan cuenta del sedentarismo o no de la persona durante su horario de trabajo. Y la siguiente pregunta que se realizó fue si la persona complementa sus actividades habituales con ejercicios adicionales u otra actividad física o deporte. En las tablas 17 y 18 se presentan los resultados a estas dos preguntas en este grupo etáreo.

En la tabla 17, se observa que el 41% de los miembros del hogar de 14 a mas años desarrolla su trabajo o en la actividad en que se ocupan de manera “usualmente sentado o de pie durante el día y camina poco”, y de acuerdo al sexo y la condición de pobreza el 46% de mujeres hace su trabajo de esta manera, según el área el 50% de las mujeres de 14 a más años del área rural lo hace de esta manera.

Casi 3 de cada 10 miembros del hogar de 14 a más años complementa sus actividades habituales con ejercicios adicionales u otra actividad física o deporte (tabla 18); según el sexo el 41% de estos miembros hombres si complementa sus actividades con ejercicio y de acuerdo a la edad a medida que se incrementa la edad disminuye el porcentaje de personas que lo hacen, así observamos que este porcentaje varia desde 59% en el grupo de 14-19años hasta 6% en los mayores de 70años.

Tabla 17 Actividad Física en miembros del hogar de 14 a más años. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	Usualmente sentado o de pie durante el día y camina poco				Camina muchas veces al día pero no carga objetos muy frecuentemente				Usualmente carga y coloca objetos ligeros o sube escaleras frecuentemente				Una parte del día realiza poca actividad física y parte del día realiza trabajos fuertes				Hace trabajos fuertes. ej Agricultura o carga objetos				Total	
	%	EE	IC95%		%	EE	IC95%		%	EE	IC95%		%	EE	IC95%		%	EE	IC95%		N	
			Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup		
Sexo																						
Varón	35.0%	1.2%	32.6%	37.4%	23.6%	1.0%	21.7%	25.6%	6.7%	0.5%	5.8%	7.7%	9.7%	0.6%	8.5%	11.0%	24.8%	1.1%	22.6%	27.1%	5,327	
Mujer	46.0%	1.2%	43.6%	48.4%	36.5%	1.1%	34.5%	38.6%	9.1%	0.6%	7.9%	10.4%	5.0%	0.4%	4.3%	5.9%	2.9%	0.3%	2.4%	3.6%	6,188	
Pobreza																						
Pobre extremo	17.3%	1.4%	14.7%	20.1%	30.0%	1.8%	26.6%	33.5%	11.1%	1.2%	8.9%	13.8%	11.0%	1.3%	8.7%	13.8%	30.4%	1.8%	27.0%	34.0%	1,475	
Pobre no extremo	34.8%	1.9%	31.2%	38.6%	27.7%	1.5%	24.8%	30.7%	9.1%	1.1%	7.1%	11.5%	9.3%	0.8%	7.8%	11.0%	19.0%	1.3%	16.5%	21.7%	2,439	
No pobre	46.0%	1.2%	43.6%	48.4%	30.8%	0.9%	29.0%	32.7%	7.0%	0.5%	6.1%	8.1%	6.1%	0.5%	5.3%	7.1%	9.6%	0.6%	8.4%	10.9%	7,491	
Área																						
Urbano	50.1%	1.3%	47.6%	52.7%	31.6%	1.1%	29.6%	33.7%	7.4%	0.6%	6.3%	8.6%	4.8%	0.4%	4.1%	5.7%	5.6%	0.5%	4.7%	6.7%	7,282	
Rural	18.8%	1.3%	16.5%	21.5%	26.8%	1.2%	24.5%	29.2%	9.0%	0.8%	7.5%	10.7%	13.0%	1.0%	11.2%	15.0%	32.1%	1.3%	29.6%	34.8%	4,233	
	40.6%	1.1%	38.5%	42.6%	30.1%	0.8%	28.6%	31.7%	7.9%	0.5%	7.0%	8.8%	7.3%	0.4%	6.6%	8.2%	13.7%	0.7%	12.5%	15.1%	11,515	

Tabla 18 Proporción de miembros del hogar que complementan sus actividades habituales con ejercicios adicionales u otra actividad física o deporte. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	%	Muestra	EE	IC95%	
				Inf	Sup
Área					
Urbano	28.5%	7,265	0.8%	27.0%	30.1%
Rural	25.3%	4,212	1.0%	23.3%	27.4%
Sexo					
Varón	41.2%	5,294	1.0%	39.3%	43.1%
Mujer	14.3%	6,183	0.6%	13.1%	15.5%
Edad					
14-19	58.8%	1,984	1.6%	55.6%	61.8%
20-29	32.1%	2,318	1.3%	29.6%	34.8%
30-39	21.5%	2,085	1.2%	19.2%	24.0%
40-49	19.7%	1,970	1.2%	17.4%	22.2%
50-59	13.7%	1,375	1.4%	11.1%	16.8%
60-69	7.8%	918	1.3%	5.6%	10.8%
>70	6.0%	779	1.4%	3.8%	9.4%
Pobreza					
Pobre extremo	20.1%	1,465	1.4%	17.6%	22.9%
Pobre no extremo	27.6%	2,433	1.2%	25.3%	30.0%
No pobre	28.6%	7,469	0.8%	27.1%	30.2%
Total	29.6	11,477	0.6	28.4	30.9

Capítulo VII: Caracterización del perfil nutricional de los hogares

El término malnutrición se ha utilizado generalmente como expresión de la desnutrición de los individuos; sin embargo, la dualidad epidemiológica nutricional evidente en nuestros países, exige incluir en él tanto el déficit como el exceso de peso y la obesidad.

El hogar es la unidad básica donde se comparte la alimentación; de él depende la cultura alimentaria y los estilos de vida; ahí también se encuentran situaciones relevantes que contribuyen a explicar el porqué se ha llegado a la dualidad de la malnutrición que se presenta hoy por la coexistencia de la desnutrición y las enfermedades infecciosas con la obesidad y las enfermedades crónicas.

Tipos de Perfil Nutricional de los Hogares

En la siguiente tabla se hace una caracterización de los 7 tipos o perfiles nutricionales de los hogares: el primero es el 'Hogar sin malnutrición' definido como el hogar en el cual ningún miembro menor de 18 años tuvo déficit de Talla-Edad (referencia estándar NCHS), ni exceso de peso; y ningún miembro de 18 a más años tuvo exceso de peso. El segundo tipo, es el 'Hogar con dualidad global de malnutrición', en el cual todos los miembros menores de 18 años presentaban déficit de Talla-Edad (**DTE**) y todos los de 18 a más años presentaban exceso de peso. El tercer tipo es el hogar con menores de 18 años que no presentaban déficit Talla-Edad y alguno o todos los miembros de 18 a más años presentaban exceso de peso. El cuarto tipo es aquel hogar con algunos o todos menores de 18 años con déficit de Talla-Edad y los miembros de 18 a más años no presentaban exceso de peso. El quinto perfil es el 'Hogar con dualidad parcial de malnutrición', donde algunos o todos los menores de 18 años tenían déficit de Talla-Edad y algunos o todos los de 18 a más años presentan exceso de peso. El sexto es el 'Hogar desnutrido', donde todos sus miembros menores de 18 años tenían déficit Talla-Edad y todos los de 18 a más años presentaban déficit de peso. El séptimo tipo es aquel hogar donde todos sus miembros tenían exceso de peso.

Tabla 19 Definiciones de los Tipo de Perfiles Nutricionales de los Hogares. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Nro	Tipo	Definición	Universo
1	Hogar sin malnutrición	Ninguno de los <18 años con déficit talla-edad (DTE) y ninguno de los >=18 años con exceso de peso Ninguno de sus miembros con malnutrición	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años
2	Hogar con dualidad global de malnutrición	Todos los <18 años con DTE y todos los >=18 años con exceso de peso	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años
3	Hogar con miembros de 18 a más años con exceso de peso	Miembros <18 años sin DTE y alguno o todos los miembros de 18 a más años con exceso de peso	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años
4	Hogar con menores de 18 años con déficit talla-edad	Alguno o todos los <18 años con DTE y sin exceso de peso en los miembros >=18 años	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años
5	Hogar con dualidad parcial de malnutrición	Con DTE en alguno o todos los <=18 años y con exceso de peso en algún >=18 años	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años
6	Hogar desnutrido	Con DTE todos los <18 años y con déficit de peso en todos los >=18 años de edad	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años
7	Hogar obeso	Con exceso de peso en todos los integrantes	Hogares con miembros menores de 18 años y de 18 a más años

El 53% de todos los hogares con uno o más miembros menores y mayores de 18 años, tenían por lo menos algún miembro mayor de 18 años con exceso de peso, el 17% de los hogares no presentó ninguna clase de malnutrición en sus miembros, el 15% presentó una dualidad parcial de malnutrición es decir que alguno de sus miembros menores de 18 años tenía déficit de talla edad y alguno de sus miembros mayores de 18 años presentaba exceso de peso.

Tabla 20 Tipos de Perfiles Nutricionales de los Hogares. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

Perfil Nutricional de los Hogares	%	EE	95% IC		N
			Inf	Sup	
1 Hogar sin malnutrición	16.9%	1.0%	15.0%	19.0%	2,124
2 Hogar con dualidad global de malnutrición	0.4%	0.1%	0.2%	0.8%	3,023
3 Hogar con miembros de 18 a mas años con exceso de peso	53.1%	1.3%	50.6%	55.5%	3,023
4 Hogar con menores de 18 años con déficit talla-edad	12.2%	0.8%	10.7%	13.8%	3,023
5 Hogar con dualidad parcial de malnutrición	15.1%	0.8%	13.6%	16.7%	3,023
6 Hogar desnutrido	0.0	--	--	--	3,023
7 Hogar obeso	0.9%	0.2%	0.5%	1.4%	3,023

Tabla 21 Tipos de Perfiles Nutricionales de los Hogares. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	% Hogares sin Malnutrición				N	% Hogares con mayores de 18 años con exceso de peso				% Hogares con menores de 18 años con déficit talla-edad				% Hogares con dualidad parcial de malnutrición				N	
	%	EE	95% IC			%	EE	95% IC		%	EE	95% IC		%	EE	95% IC			
			Inf	Sup				Inf	Sup			Inf	Sup			Inf	Sup		
Área																			
Urbano	15.4%	1.4%	12.9%	18.2%	1,231	66.5%	1.5%	63.6%	69.3%	4.4%	0.5%	3.4%	5.5%	11.2%	0.9%	9.6%	13.1%	1,853	
Rural	19.6%	1.5%	16.8%	22.8%	893	26.8%	1.7%	23.6%	30.4%	27.4%	1.8%	24.0%	31.0%	22.6%	1.4%	19.9%	25.4%	1,196	
Pobreza																			
Pobre extremo	18.2%	2.2%	14.2%	22.9%	403	13.7%	2.0%	10.2%	18.3%	39.1%	2.6%	34.2%	44.3%	25.7%	2.1%	21.7%	30.1%	477	
Pobre no extremo	20.0%	2.0%	16.3%	24.3%	585	43.1%	2.2%	38.7%	47.6%	17.0%	1.6%	14.0%	20.5%	19.0%	1.7%	15.9%	22.6%	752	
No pobre	15.1%	1.3%	12.7%	17.9%	1,136	65.1%	1.4%	62.3%	67.9%	4.6%	0.5%	3.7%	5.8%	11.3%	0.9%	9.7%	13.3%	1,820	
Educación del Jefe del hogar																			
Sin nivel/Inicial	23.3%	4.9%	15.1%	34.2%	98	21.3%	3.7%	14.9%	29.5%	34.0%	4.4%	26.0%	43.1%	18.0%	3.3%	12.4%	25.5%	156	
Primaria	13.3%	1.4%	10.8%	16.3%	777	41.5%	2.0%	37.6%	45.4%	20.3%	1.6%	17.2%	23.7%	20.9%	1.4%	18.3%	23.9%	1,101	
Secundaria	19.9%	1.8%	16.7%	23.6%	823	55.4%	1.9%	51.7%	59.0%	8.6%	0.9%	7.0%	10.6%	15.6%	1.3%	13.2%	18.2%	1,147	
Superior	15.4%	2.4%	11.2%	20.8%	409	72.7%	2.3%	67.9%	77.0%	2.4%	0.7%	1.4%	4.1%	4.7%	0.8%	3.3%	6.7%	618	
Idioma del Jefe del hogar																			
Quechua	22.3%	2.5%	17.9%	27.5%	498	32.8%	2.5%	28.1%	37.8%	24.6%	2.2%	20.6%	29.0%	19.7%	1.8%	16.4%	23.5%	683	
Castellano	15.4%	1.2%	13.3%	17.8%	1,523	59.4%	1.4%	56.5%	62.1%	8.4%	0.7%	7.1%	10.0%	13.6%	0.9%	12.0%	15.4%	2,211	
Otro	11.7%	3.5%	6.4%	20.5%	86	44.0%	5.5%	33.6%	55.0%	18.1%	5.1%	10.1%	30.4%	16.1%	3.5%	10.4%	24.1%	127	
Edad del Jefe del hogar																			
14-29 años	34.7%	4.1%	27.3%	43.1%	272	34.8%	3.9%	27.5%	42.9%	16.9%	2.8%	12.1%	23.0%	10.7%	2.0%	7.4%	15.4%	297	
30-44 años	16.9%	1.6%	14.0%	20.1%	1,037	51.4%	1.8%	47.8%	54.9%	12.5%	1.0%	10.6%	14.7%	16.4%	1.2%	14.1%	18.9%	1,338	
45-59 años	11.5%	1.7%	8.6%	15.2%	560	58.7%	2.0%	54.7%	62.6%	10.7%	1.1%	8.7%	13.0%	15.0%	1.3%	12.6%	17.8%	994	
>60 años	10.6%	2.5%	6.6%	16.5%	238	57.7%	3.1%	51.6%	63.6%	11.9%	1.7%	9.0%	15.5%	13.5%	2.0%	10.0%	18.0%	394	
Sexo del Jefe del hogar																			
Masculino	16.5%	1.1%	14.5%	18.8%	1,779	53.0%	1.4%	50.2%	55.8%	12.6%	0.9%	10.9%	14.4%	15.9%	0.9%	14.2%	17.8%	2,459	
Femenino	18.5%	2.5%	14.2%	23.9%	328	53.9%	2.6%	48.8%	58.8%	10.7%	1.4%	8.2%	13.8%	11.3%	1.7%	8.3%	15.3%	564	
Total	16.9%	1.0%	15.0%	19.0%	2,124	53.1%	1.3%	50.6%	55.5%	12.2%	0.8%	10.7%	13.8%	15.1%	0.8%	13.6%	16.7%	3,049	

Capítulo VIII: Caracterización antropométrica de los hogares de acuerdo al binomio niño-mujer en edad fértil.

Se incluyó a todas las parejas disponibles de niño menor de 5 años-mujer en edad fértil (MEF) que cohabitaban en el hogar, asimismo también se formaron las parejas niño menor de 3 años –MEF. En la tabla 22 se observa que la coexistencia de la desnutrición crónica en menores de 5 años con sobrepeso en MEF es la más frecuente (10% de los hogares con binomios niño<5-MEF). Sin embargo cuando se observan los hogares con niños menor de 3 años-MEF la coexistencia de niños anémicos-MEF con sobrepeso es lo más frecuente (18% de los hogares con binomios niño<3-MEF).

Tabla 22 Perfil Nutricional de hogares de acuerdo al binomio niño menor de 5 años-Mujer en edad fértil. ENAHO I Trimestre 2008. Perú

	%	EE	95% IC		Nro de Hogares con Niño<5 años + MEF
			Inf	Sup	
Binomio Niño<5años-MEF(15-49años)					
Desnutrición crónica-Delgadez	0.5%	0.3%	0.1%	1.5%	1,264
Desnutrición crónica-Sobrepeso	9.6%	0.9%	8.0%	11.6%	1,264
Sobrepeso-Sobrepeso	5.3%	0.8%	4.0%	7.1%	1,264
Desnutrición crónica-Anémica	6.7%	0.7%	5.5%	8.3%	1,266
Nro de Hogares con Niño<3 años + MEF					
Binomio Niño<3años-MEF(15-49años)					
Anémicos-Sobrepeso	17.8%	1.7%	14.8%	21.4%	744
Anémicos-Anémicas	11.9%	1.5%	9.3%	15.1%	750
Desnutrición crónica+Anemia-Sobrepeso	4.3%	0.7%	3.0%	6.0%	714

CONCLUSIONES

1. La prevalencia de desnutrición crónica según el estándar de referencia es NCHS es de 17.2%. Los pobres extremos presentaron la mayor prevalencia (38.2%) muy similar a la que se reporta en el área rural (31.4%). Según el estándar de OMS 2006, la prevalencia de desnutrición crónica es de (22.7%).
2. La prevalencia del déficit talla edad para los niños de 5 a 9 años es de 17.4%, muy similar a la prevalencia encontrada en los menores de 5 años.
3. La prevalencia del sobrepeso en los niños de 5 a 9 años según la referencia de NCHS es de 7.8%. Este valor es mayor que el encontrado en los menores de 5 años (4.8%).
4. El porcentaje de miembros del hogar mujeres de 10 a más años con IMC normal es de 56%, siendo este porcentaje 69% en el área rural.
5. El 42% de las mujeres presenta exceso de peso; de acuerdo a la edad el grupo etáreo de 40 a 49 años tiene el mas alto porcentaje (66.4%); según la condición de pobreza, el porcentaje mas alto se ubica en los no pobres (49%).
6. El porcentaje de miembros del hogar hombres de 10 a más años con IMC normal es de 64%, siendo este porcentaje 80% en el área rural.
7. El 38% de niños entre 6 y 35 meses padece de anemia y alcanza mayor frecuencia en el área rural (49.3%).
8. El 53% de todos los hogares con uno o más miembros menores y mayores de 18 años, tenían por lo menos algún miembro mayor de 18 años con exceso de peso, el 17% de los hogares no presentó ninguna clase de malnutrición en sus miembros y el 15% presentó una dualidad parcial de malnutrición es decir que alguno de sus miembros menores de 18 años tenía déficit de talla edad y alguno de sus miembros mayores de 18 años presentaba exceso de peso.
9. Casi 2 de cada diez mujeres de 12 a 49 años de edad padece de anemia (19%), en el area rural esta prevalencia es mayor (22%) que en el rural. Y según la condición de pobreza las mujeres con pobreza extrema presentan la mayor prevalencia (26%).
10. Casi 3 de cada 10 miembros del hogar de 14 a más años complementa sus actividades habituales con ejercicios adicionales u otra actividad física o deporte; según el sexo el 41% de estos miembros hombres si complementa sus actividades con ejercicio y de acuerdo a la edad a medida que se incrementa la edad disminuye el porcentaje de personas que lo hacen, así observamos que este porcentaje varia desde 59% en el grupo de 14-19años hasta 6% en los mayores de 70años.
11. El 10% de los hogares con binomios niño<5años-MEF presentaron niños <5años con desnutrición crónica con MEF con sobrepeso. Sin embargo cuando se observan los hogares con niños menor de 3 años-MEF la coexistencia de niños<3años anémicos-MEF con sobrepeso es lo más frecuente.

Referencias Bibliográficas

1. WHO. Physical status: the use and interpretation of anthropometry. Report of a WHO Expert Committee. World Health Organ Tech Rep Ser 1995;854:1-452.
2. WHO. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation. World Health Organ Tech Rep Ser 2000;894:i-xii, 1-253..
3. PERU.INEI. USAID. Programa Measure DHS +/ORC Macro. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES Continua 2004-2006.Agosto 2007.
4. PERU. INEI.La pobreza en el Perú en el año 2007. Informe Técnico. http://censos.inei.gob.pe/documentosPublicos/Informe_Tecnico_Pobreza2007.pdf.
5. María Victoria Benjumea R. (1), Alejandro Estrada R. (2), Martha Cecilia Álvarez U. DUALIDAD DE MALNUTRICIÓN EN EL HOGAR ANTIOQUEÑO (COLOMBIA): BAJO PESO EN LOS MENORES DE 19 AÑOS Y EXCESO DE PESO EN LOS ADULTOS. Rev Chil Nutr Vol. 33, Nº1, Abril 2006.
6. Darnton-Hill I, Coyne ET. Feast and famine: socioeconomic disparities in global nutrition and health. Public Health Nutr 1998;1(1):23-31.
7. Popkin BM. The nutrition transition and obesity in the developing world. J Nutr 2001;131(3):871S-873S.
8. Popkin BM, Richards MK, Montiero CA. Stunting is associated with overweight in children of four nations that are undergoing the nutrition transition. J Nutr 1996;126(12):3009-16.
9. Popkin BM. Nutrition in transition: the changing global nutrition challenge. Asia Pac J Clin Nutr 2001;10 Suppl:S13-8.
10. Mónica L. Mispireta, Ángel M. Rosas, José E. Velásquez, Andrés G. Lescano, Claudio F. Lanata. TRANSICIÓN NUTRICIONAL EN EL PERÚ, 1991 – 2005. Rev Peru Med Exp Salud Publica 2007; 24(2):129-35.

ANEXOS

Anexo 1: Cuestionario elaborado por CENAN

Anexo 2: Algoritmos para el procesamiento y análisis de la data

Anexo 3: Algoritmos para el calculo de los zscores según los estandares de OMS 2006.

Anexo 4: Algoritmos para el calculo de los errores muestrales

Anexo 5: Bases de datos originales

Anexo 6: Bases de datos analíticas

Anexo 7: Diccionarios de las bases de datos analíticas

Anexo 1: Cuestionario elaborado por CENAN



MONITOREO DE INDICADORES NUTRICIONALES EN LA ENAHO 2008



CONGLOMERADO	Selec Viv	Tipo Selc

VIVIENDA	HOGAR N°

100. ANTROPOMETRIA Y HEMOGLOBINA

101A Persona nueva en el hogar Si 1 No 2 (Si P101A = 1, pase a P101B / Si P101A = 2, pase a P101)

101B Nombre de persona Nueva

101C PERSONA N° NOMBRE: → (Pase a P102)
(Solo para Madre o padre de la persona nueva)

101 PERSONA N° NOMBRE:

PESO	PESO BRUTO	103	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kg.
	PESO NETO	104	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kg.

HEMOGLOBINA 106 g/dl

TALLA 107 Cm.

102 ANTRO	HEM
1 Completo	1 Completo
2 Ausente	2 Ausente
3 Rechazo	3 Rechazo
4 No incluido	4 No incluido

PRENDAS CON QUE FUE PESADO			
CODIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN DE PRENDA	PESO / PRENDA
105	TOTAL		

108 POSICION DE LA MEDICION
1. Parado
2. Echado

109 ESTADO FISIOLÓGICO*
1. Gestante
2. Lactante
3. Gestante y Lactante
4. No gesta no lacta
5. NS/NR

* Solo si es MEF

110 EDAD GESTACIONAL sem

111 Peso antes de gestacion kg

112 FECHA DE NACIMIENTO
DÍA MES AÑO

113 EDAD
AÑOS MESES

114 Fecha de Eval.
DÍA MES AÑO

ACTIVIDAD FISICA (≥ 14 AÑOS)

115 OCUPACION (Actividad a la que dedica mayor parte del día)

116 ¿Cuál de las siguientes respuestas describe mejor la forma en que se desarrolla su trabajo u otra actividad en la que se ocupa?
Circule sólo una opción

1 Usualmente sentado o de pie durante el día y camina poco	4 Una parte del día realiza poca actividad física y otra parte del día realiza trabajos fuertes.
2 Camina muchas veces al día pero no carga objetos muy frecuentemente.	5 Hace trabajos fuertes. ej Agricultura o carga objetos muy pesados
3 Usualmente carga y coloca objetos ligeros o sube escaleras frecuentemente	6 NS/NR

117 ¿Complementa sus actividades habituales con EJERCICIOS ADICIONALES U OTRA ACTIVIDAD FÍSICA O DEPORTE? Circule
1 SI 2 NO 3 NS/NR
Termine la entrevista

118 Si la respuesta es afirmativa:
¿Cuántos días a la semana COMO PROMEDIO lo practica? (Admite más de una respuesta)

DEPORTE	SI	NO	FRECUENCIA día/semana	TIEMPO Min/día
Fútbol o futbolito	1	2		
Voley	1	2		
Basquet	1	2		
Caminata	1	2		
Trote o carrera	1	2		

DEPORTE	SI	NO	FRECUENCIA día/semana	TIEMPO Min/día
Ejercicios aeróbicos	1	2		
Otros:	1	2		
	2	3		
	3	4		

119 MOTIVOS DE NO ENTREVISTA (PERSONA)

Cansancio por encuesta ENAHO.....	1	Oposición de los padres para antropometría	7
Rechaza prueba de hemoglobina	2	Se escapo / se escondio	8
No se le ubicó en ningún Horario	3	Otros	9
Ya se hizo el análisis de hemoglobina	4		
Ya se hizo el análisis de antropometría	5		
Oposición de los padres para análisis de hemoglobina.....	6		

(Especifique)