



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL RELACIONADO CON
FACTORES SOCIOECONÓMICO Y BIOLÓGICO
MANIFESTADO POR EL ÍNDICE DE MASA
CORPORAL EN PRE-ESCOLARES.**

**ESCUELA “JOSÉ PEDRO
VARELA” LA LIBERTAD
2012-2013**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTORAS: BAQUE BAQUE YURI ANABEL
BATALLAS CHELE JUANA ELIZABETH**

TUTOR: LIC. IVÁN VENTURA SOLEDISPA, Msc.

**LA LIBERTAD – ECUADOR
2013**

**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL RELACIONADO CON
FACTORES SOCIOECONÓMICO Y BIOLÓGICO
MANIFESTADO POR EL ÍNDICE DE MASA
CORPORAL EN PRE-ESCOLARES.**

**ESCUELA “JOSÉ PEDRO
VARELA” LA LIBERTAD
2012-2013**

★ TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTORAS: BAQUE BAQUE YURI ANABEL
BATALLAS CHELE JUANA ELIZABETH**

TUTOR: LIC. IVÁN VENTURA SOLEDISPA, Msc.

**LA LIBERTAD – ECUADOR
2013**

La Libertad, 5 de Junio de 2013

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del trabajo de investigación: **“DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL RELACIONADO CON FACTORES SOCIOECONÓMICO Y BIOLÓGICO MANIFESTADO POR EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN PRE-ESCOLARES ESCUELA “JOSÉ PEDRO VARELA”**, elaborado por las Señoritas **BAQUE BAQUE YURI ANABEL Y BATALLAS CHELE JUANA ELIZABETH**, egresadas de la Carrera de Enfermería, Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Ciencias sociales y de la Salud de la Universidad Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Licenciadas en Enfermería, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo Apruebo en todas sus partes.

Atentamente

.....
LIC. IVÁN VENTURA SOLEDISPA, Msc.
TUTOR

CERTIFICACIÓN GRAMATICAL Y ORTOGRÁFICA

En mi calidad de Licenciada en Ciencias de la Educación, luego de haber revisado y corregido la tesis **“DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL RELACIONADO CON FACTORES SOCIOECONÓMICO Y BIOLÓGICO MANIFESTADO POR EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN PRE-ESCOLARES ESCUELA “JOSÉ PEDRO VARELA”** previa la obtención del Título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**, de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, **BAQUE BAQUE YURI ANABEL Y BATALLAS CHELE JUANA ELIZABETH**, certifico que está habilitada con el correcto manejo del lenguaje, claridad en la expresión, coherencia en los conceptos, adecuado empleo de la sinonimia, corrección ortográfica y gramatical.

Es cuanto puedo decir en honor a la verdad.

La Libertad, 30 de mayo de 2013

Atentamente

.....
KATTY BALÓN REYES
LCDA. EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

DEDICATORIA

A Dios, por haberme colmado de bendiciones y fortalezas necesarias para emprender un buen camino en la vida, iluminando mis pasos día a día y hacer de mí una buena profesional.

A mis Padres, por ser parte fundamental en mi vida; un ejemplo a seguir; gracias a su amor, y su apoyo incondicional; he podido seguir adelante, es a ellos a quienes dedico con todo el amor del mundo mi esfuerzo y mi carrera.

A mi Hijo, por tenerme paciencia y saber esperarme en los momentos de ausencia y alentarme para seguir adelante, te amo Christopher.

JUANA

A ti mi divino Dios, pues me dirigiste por el mejor camino de mi vida, me distes la salud y sabiduría para alcanzar todas mis metas.

A mis Padres y mis Hermanos, quienes siempre creyeron en mí y me dieron todo el apoyo y fortaleza, doy gracias a ustedes; hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera.

YURI

AGRADECIMIENTO

Damos infinitamente gracias a nuestro Dios, por habernos dado las fuerzas y valor por haber terminado nuestros estudios.

Agradecemos también la confianza y el apoyo de los Padres de familia, de la escuela José Pedro Varela por contribuir con nuestro proyecto, al señor director del plantel, al personal docente, administrativo y conserje del plantel.

A nuestros Maestros de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, que nos asesoraron día a día, para que cada uno con sus valiosas aportaciones nos ayudó a crecer como personas y formarnos como profesionales de la salud.

Un agradecimiento muy especial a nuestro tutor de Tesis, Lic. Iván Ventura Soledispa Msc, por habernos proporcionado valiosas informaciones para realizar nuestro trabajo de Tesis.

Finalmente, agradecemos a nuestros Compañeros de clases y compañeros de las diferentes instituciones donde hicimos el internado rotativo, porque han contribuido en gran medida a transformar y mejorar nuestra forma de actuar en nuestro trabajo especialmente a aquellos que nos brindaron cariño, comprensión y apoyo dándonos con ello, momentos muy gratos.

JUANA Y YURI

TRIBUNAL DE GRADO

Lcdo. Guillermo Santa María S, Msc.
**DECANO DE LA FACULTAD
C.C. SOCIALES Y DE LA SALUD**

Dr. Juan Monserrate Cervantes, Msc.
**DIRECTOR DE LA ESCUELA
DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Lic. Fátima Moran Sánchez Msc.
PROFESOR DEL ÁREA

Lic. Iván Ventura Soledispa, Msc
TUTOR

Abg. Milton Zambrano Coronado, Msc.
SECRETARIO GENERAL – PROCURADOR

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**“DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL RELACIONADO CON FACTORES
SOCIOECONÓMICO Y BIOLÓGICO MANIFESTADO POR EL
ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN PRE-ESCOLARES.
ESCUELA “JOSÉ PEDRO VARELA”**

Autoras: Baque Baque Yuri Anabel

Batallas Chele Juana Elizabeth

RESUMEN

El presente trabajo de investigación “Desequilibrio nutricional relacionado con factores socioeconómico y biológico manifestado por el índice de masa corporal en pre-escolares escuela “José Pedro Varela”, nos permite establecer las causas que producen el mal hábito alimenticio, desconocimiento sobre dieta equilibrada, problemas nutricionales del preescolar que se ve reflejado en el crecimiento y desarrollo de los mismos. Los objetivos planteados para determinar las causas de los inadecuados hábitos alimenticios de los niños preescolares, permitió conocer las razones que motivan a los mismos a determinar el desequilibrio nutricional, la importancia, el ingreso económico y diseñar un proyecto, lo que hace que los niños prefieran comer dulces o productos de alto contenido graso a diario hasta reemplazar alguna de las comidas por este tipo de alimentos que perjudica la salud. La investigación fue descriptiva, cuantitativa, cualitativa y transversal se empleo material bibliográfico y de campo que se realizó en la Escuela “José Pedro Varela”, los instrumentos de recolección y procesamiento de la información permitió el análisis: con un 28% de emaciado, 7 % con obesidad y 65% normales según el IMC de los niños/as y la explicación de la problemática para mejorar la calidad de alimentación de niños preescolares, por lo que se diseño la propuesta Educativa dirigidas a las madres de familia preparando loncheras saludables a los niños preescolares con desequilibrio nutricional de la Escuela José Pedro Varela. Por tanto se recomienda diseñar un proyecto que incluya contenido sobre educación de salud, para fomentar la lonchera saludable en la Escuela, para de esta manera disminuir riesgos nutricionales de los niños que están en plena etapa de crecimiento y desarrollo; el desarrollo de talleres para madres, es para incentivar a las mismas a preparar los alimentos de una forma higiénica y sana empleando pocos recursos económicos pero en alimentos nutritivos para que de esta manera disminuyan los riesgos nutricionales a futuro.

PALABRAS CLAVE: Desequilibrio nutricional – factores socioeconómico y biológico.

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**"NUTRITIONAL IMBALANCE AND SOCIO-ECONOMIC
FACTORS RELATED TO BIOLOGICAL INDICATED
BY THE BODY MASS INDEX PRESCHOOL
SCHOOL" JOSE PEDRO VARELA"**

Autoras: Baque Baque Yuri Anabel

Batallas Chele Juana Elizabeth

ABSTRACT

The present work "related nutritional imbalance socioeconomic and biological factors expressed by body mass index in preschool school" Jose Pedro Varela "allows us to establish the causes of bad eating habit, lack of balanced diet, problems Preschool nutrition is reflected in the growth and development of the same. The objectives to determine the causes of inadequate eating habits of preschool children allowed to know the reasons that motivate them to determine the nutritional imbalance, importance, income and design a project, which makes children prefer to eat sweet or high-fat products daily to replace some of the meals for this type of food that harms health. The research was descriptive, quantitative, qualitative and employment transverse bibliography and field which was held at School "José Pedro Varela" collection instruments and data processing allowed the analysis with 28% of emaciated, 7% obese and 65% normal by BMI of children and explanation of the problem to improve power quality preschool, so that the proposed design Education Aimed at Preparing Family Mothers Of The Children Healthy Lunchboxes Preschool With Nutritional Imbalance In José Pedro Varela School. It is therefore recommended to design a project that includes health education content, to promote healthy school lunch box to thereby reduce nutritional risk children who are in the middle stage of growth and development, the development of workshops for mothers, is to encourage them to prepare food in a hygienic and healthy using few resources but nutritious food so that in this way reduce nutritional risks in the future.

KEY WORDS: Nutritional imbalance - socioeconomic and biological factors.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
CERTIFICACIÓN GRAMATICAL Y ORTOGRÁFICA	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
TRIBUNAL DE GRADO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRAC	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE ANEXO	x
PROPUESTA	xi

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	10
1.2. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA	
1.2.1. Morfofisiología del sistema digestivo	12
1.2.2. Enfermedades que pueden llevar a consecuencia de malos hábitos alimenticios	14
1.2.3. Alimentación pre-escolar	15
1.2.4. Requerimientos nutricionales	17
1.2.5. Hábitos alimenticios en niños pre-escolares en Ecuador enfocado en los factores socioeconómicos y biológicos	20
1.2.6. Evaluación del estado nutricional	23
1.2.7. Enfermería como ciencia	24
1.2.8. Diagnostico, resultados, intervenciones y actividad	27
1.3. MARCO LEGAL	

1.3.1. Derechos de los niños	33
1.3.2. Constitución del congreso nacional	34
1.3.3. Código de la niñez y adolescencia	34
1.3.4. Constitución ecuatoriana	35
1.3.5. Constitución política del estado	35
1.3.6. Los objetivos del milenio	37
1.4. MARCO CONCEPTUAL	38

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1. Diseño de la investigación	39
2.2. Tipo de investigación	39
2.3. Modalidad de la investigación	39
2.4. Población y muestra	40
2.5. Operacionalización de las variables	40
2.6. Fuentes y técnicas para la recolección de información	44
2.7. Consideraciones éticas	45

CAPÍTULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Análisis e interpretación de resultados	46
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	57
BIBLIOGRAFÍAS	59
LÍNEAS ELECTRÓNICAS	59
ANEXOS	63
GLOSARIO	91

ÍNDICE DE ANEXO

Anexo 1. Permiso para obtener datos	63
Anexo 2. Consentimiento informado para los participantes de investigación	64
Anexo 3. Encuesta para la obtención de datos a madres o responsables de niños menores de 5 años de la escuela José Pedro Varela	65
Anexo 4. Técnica del ¿Por qué? ¿Por qué?	68
Anexo 5. Cronograma	70
Anexo 6. Presupuesto	71
Anexo 7. Cuadros y gráficos estadísticos	72
1. Edades de la población en estudio	72
2. Relación edad y sexo	72
3. Distribución porcentual de talla para la edad según sexo	73
4. Distribución porcentual de peso para la edad según sexo	74
5. Distribución porcentual del estado nutricional por IMC según sexo	75
6. Distribución de porcentaje del estado nutricional - IMC	76
7. Contribución al ingreso del hogar	77
8. Ingreso mensual del hogar	78
9. Material de construcción del hogar	79
10. Desayuna el niño o niña	79
11. Tipo de comida en el almuerzo	80
12. Desayuno del pre-escolar	81
13. Bebida del pre-escolar	82
14. Preparación de la lonchera	82
15. Patologías hereditarias	83
16. Enfermedad por año del pre-escolar	84
17. Ha recibido charlas de nutrición usted mamá	85
18. Servicios básicos	85
Anexo 8. Evidencias fotográficas de la escuela José Pedro Varela	88
Anexo 9. Glosario	92

PROPUESTA

Antecedentes	93
Justificación	95
Marco Institucional	96
Matriz FODA	97
Objetivo General	98
Objetivo específico	99
Beneficiarios	99
Actividades	99
Presupuesto	104
Cronograma	105
Evaluación de proceso y de producto	111
Bibliografía	112
Anexos	113

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es de mucha importancia, en especial para quienes son madres de familia y personas que están al cuidado del niño/a; por lo que se debe tener en cuenta muchos factores para prevenir las enfermedades, pero primeramente se debe saber en qué nivel nutricional se encuentra los niños pre-escolares para impulsar y orientar a diferentes acciones hacia determinados objetivos y metas. Los hábitos alimenticios y riesgos nutricionales son problemas que afectan a las familias, comunidad y especialmente a los niños en edad pre-escolar dejando como consecuencia un desequilibrio en el crecimiento y desarrollo, que se muestra notablemente en sus actividades diarias. Al enfocar este problema nos damos cuenta de la gran importancia que tiene, ya que día a día los niños pre-escolares se ven más afectados por los malos hábitos alimenticios, que muchas veces son proporcionados por sus propios padres, es por esto que nos motivamos al trabajo en ésta población por considerándolo de gran relevancia, que está afectando a nuestro país y a nivel mundial.

Con el propósito de conocer las causas por la que los niños tienen un desequilibrio nutricional, que hace que adquieran estos hábitos y así tomar medidas que nos permitan mejorar su estado nutricional, teniendo en cuenta el desconocimiento y la despreocupación de las madres; son factores que ponen en riesgo la salud física y mental de ellos, que muchas veces conlleva a la muerte. Al haber realizado la investigación sobre “DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL RELACIONADO CON FACTORES SOCIOECONÓMICO Y BIOLÓGICO MANIFESTADO POR EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN PRE-ESCOLARES ESCUELA “JOSÉ PEDRO VARELA”, pudimos observar que los niños adquieren estos malos hábitos debido a la escasa o ninguna educación de los padres en relación a los alimentos que les proporcionan.

Es por éste motivo que hemos determinado que el diseño y aplicación del programa de educación sobre la Propuesta educativa dirigidas a las madres de familia y como preparar loncheras saludables a los niños pre-escolares con desequilibrio nutricional de la Escuela José Pedro Varela, esta se realizará con ayuda de los padres, y personal de salud (nutricionista), para saber cómo guiar a una adecuada alimentación. La metodología aplicada tenemos este tipo de estudio es de carácter descriptivo, cuantitativo y transversal, siendo nuestra muestra de 70 madres de aproximadamente 130 niños entre 4 y 5 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron las entrevistas y las encuestas, el procesamiento de la información se la realizó en el programa Excel.

En conclusión tenemos como resultado que existe un bajo índice de desnutrición con un 28% de emaciado, 7 % con obesidad y 65% normales según el IMC de los niños/as, por lo que no se pudo deducir el desequilibrio nutricional en ellos, también se constato la presencia de comidas chatarra en la lonchera la que es proporcionada por los padres de familia. Dejando como resultado que los padres de familia enseñan a sus hijos malos hábitos alimenticios. La principal recomendación de este trabajo es la promoción y prevención de la salud, ofrecer servicios integrales que potencialicen la salud del niño y sus familias, que promueven en ellos un estilo de vida saludable, feliz y placentera. También se buscará que los padres desarrollen acciones positivas hacia sus hijos, por medio de las charlas educativas para el mejoramiento del bienestar y su calidad de vida.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estiman que más de la mitad de las muertes de menores de 5 años de edad que ocurren en los países en vías de desarrollo está relacionado con alteraciones en la nutrición. Aunque la mayor parte de los niños que sufren deficiencias nutricionales sobreviven, en los países en vías de desarrollo, el 39% sufren déficit en el crecimiento, el 11% tiene bajo peso, el 31% tienen peso moderadamente bajo o muy bajo y entre el 46 – 51% están anémicos. Pese a los avances alcanzados en los últimos años, aún hay 9 millones de niños entre 0 y 5 años de edad que presentan problemas de baja talla, como resultado de la desnutrición crónica en Latinoamérica. El índice del 26% de la población infantil de nuestro país, las provincias con índices más elevados de desnutridos se encuentran en la Sierra y son Chimborazo (52%), Cotopaxi (40%) y Bolívar (48%), Según las estadísticas del Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social, en Ecuador.

La Provincia de Santa Elena con una extensión de 3,762.8 km². Se encuentra a 120 Km. al este de la ciudad de Guayaquil. Cuenta con una población de 238,889 habitantes. Cantones: La Libertad, Salinas y Santa Elena. El clima es agradable por la frescura de la brisa marina. El principal ingreso económico es la pesca seguida por el turismo que inicia en Enero a Abril y que recibe visitantes de la Costa y de Julio a Septiembre de la Sierra catalogado un verdadero paraíso terrenal. El Cantón La Libertad tiene una superficie de 25,6 Km², la población según datos del Censo de Población y Vivienda de noviembre del 2.010, es de 95.942 habitantes; de los cuales 47.912 son mujeres y 48.030 son hombres, La Libertad es un cantón netamente urbano. Antiguamente se la conocía o denominaba “La Hueca”. La parte norte comprende el centro de la ciudad y posee pendientes hacia el mar y en la parte sur.

El Barrió 6 de Diciembre, fundado el 3 de octubre de 1970. En el año de 1972 por primera vez se cuenta con un comité llamado Pro Mejoras, cuenta con saneamiento ambiental, agua segura, energía eléctrica y telefonía convencional, son servicios a los cuales no tienen acceso todos los segmentos poblacionales de la urbe, especialmente el sector de la periferia. La población con acceso a la educación y la salud es bastante amplio, las principales calles asfaltadas, y existe derecho al culto. El núcleo familiar es monogamia está conformado por los padres e hijos, quienes trabajan en diversas actividades los hombres en la pesca, taxista o comerciantes y pocas son las mujeres que sustenta el hogar trabajan en empresas empacadoras, los ingreso promedio es desde más de 100 dólares mensual de lo que sale los gastos de alimentación, vivienda, educación y salud, que dando los hijos al cuidado de la madre o un familiar más cercano (hermanos, tíos, abuelos), las casas están construidas de cemento, madera, caña entre otros.

Como objeto de estudio se ha seleccionado La Escuela Fiscal José Pedro Varela ubicada en el cantón La Libertad, barrió 6 de Diciembre, con una infraestructura acorde a las necesidades cuenta con 8 bloques en total, con una capacidad aproximada de mil doscientos estudiantes, que se educan las jornadas matutina y vespertina. En cada curso hay una profesora con título de cuarto nivel Magister en Pedagogía y una ayudante universitaria o personal capacitado para los niños quienes trabajan con 30 estudiantes, esta se dividen en 5 paralelos A, B, C, D, E. Cuenta con agua potable e iluminación artificial con dos focos por aula, climatización por aire acondicionado, ventiladores y ventanas, los pupitres son para dos niños o individuales y solo dos aulas tienen servicios higiénico interno y dos externos para ambos sexos (letrinas) , dispone de un amplio espacio recreativo con cuatro canchas: dos de básquetbol y dos de indor fútbol, una aula de conferencia, un cyber, una copiadora, un laboratorio de computación y de ciencias, y un consultorio psicológico y además una casa dentro de la escuela para el conserje.

Los Bares no se apegan a la prohibición de la comercialización de productos con bajo valor nutricional en los establecimientos educativos, así como la distribución y uso de éstos en programas de alimentación dirigidos a grupos de atención prioritaria. De acuerdo a la Constitución Política en el Artículo 28.

Pudimos observar que la escuela no hace lo estipulado en el artículo, por el expendio en los bares de alimentos ricos en carbohidratos y grasas (guatita, el ceviche, el encebollado y papa fritas) bebidas como gaseosas, refrescos, jugos con colorantes, entre otros (mango, grosella, pepino con limón y sal, chitos, caramelos, chocolates, chupetes, galletas, y otros dulces), sin medidas de bioseguridad. Mientras que el artículo dice claramente que todo lo que se vendan en los bares deben ser alimentos altamente nutritivos y no chatarras lo cual afecta la salud de los educandos y cuya tarea de que este artículo se cumpla es competencia de la autoridad.

“Los niños, niñas, adolescentes y adultos tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales” según el Artículo 12 de la Constitución Ecuatoriana (2008)

Realizamos visita en los hogares para conocer los hábitos alimenticios y ver el horario en el que los consumen, observando que el desayuno lo sirven a la 6:30 a.m. consta de un vaso de 200ml de leche, un huevo duro de gallina o un pan con café y otros simplemente no desayunaban a la hora indicada pero lo hacían posteriormente, el almuerzo era servido de 13:00 a 14:00 de la tarde, consumen: sopa de fideos o cremas con arroz, caldo de gallina y arroz en gran proporción, pescados pequeños de carne blanca en sus diferentes preparaciones. La enfermería como ciencia determina según las teóricas de Virginia Henderson y Dorotea Oren, la que nos impulsan las necesidades básicas y al auto cuidado que cada ser humano requiere y es por ello: responsabilidad del personal de enfermería desarrollar su rol en cuanto a prevención de el desequilibrio nutricional y en la promoción de una adecuada alimentación que influirá más en el desarrollo

biopsicosocial e intelectual favorable del niño en edad pre-escolar, de esta manera favoreciendo el desarrollo de una infancia saludable en el país.

Enunciado del problema

En base a los antecedentes anteriormente descritos enuncia el siguiente problema:
¿Cuál es el estado nutricional en que se encuentran los estudiantes pre-escolares en relación a los factores socioeconómicos y biológicos manifestados por el índice de masa corporal en la escuela José Pedro Varela?

JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación en que considera los desórdenes alimenticios de niños pre-escolares y que muchas veces son provocados por los propios padres de familia que al no tener conocimiento, ingreso económico bajo, déficit en el tiempo, entre otros, ocasionando el consumo de comida chatarra en la lonchera, trayendo como consecuencia una mala alimentación, la malnutrición se puede deber a consumir muy poco o por exceso, o por una dieta desequilibrada que no contiene todos los nutrientes necesarios para un buen estado nutricional, lo que trae consigo falta de suficiente energía, proteínas y nutrientes para satisfacer las necesidades básicas del mantenimiento, crecimiento y desarrollo corporal, y pueden traer consecuencias graves en la edad escolar y adulta.

El Por esta razón el objetivo de la investigación es determinar el desequilibrio nutricional relacionado con factores socioeconómico y biológico manifestado por el índice de masa corporal en los niños pre-escolares de la escuela “José Pedro Varela”. El presente trabajo podrá conducir a diferentes investigaciones, como si probamos que aunque es un número que no supera un 50%, si el 35% podría estar en riesgo en complicaciones por el consumo de alimentos sin nutrientes y causar enfermedades como la anemia ferropenia. Se fundamenta con las teóricas de Virginia Henderson y Dorotea Oren que nos impulsan las necesidades básicas y al auto cuidado que cada ser humano requiere y es por ello responsabilidad del personal de enfermería desarrollar su rol en cuanto a prevención de la desnutrición y en la promoción de una adecuada alimentación que influirá más en el desarrollo biopsicosocial e intelectual favorable al niño en edad pre-escolar, de esta manera tendrá una infancia saludable.

Los datos conseguidos fueron a través de encuesta semiestructurados a las madres, y en los niños/as se aplicó el procedimiento talla y peso para detectar el IMC, para saber si hay obesidad o desnutrición en estos niños/as. Con el que se pretende contribuir no solamente a los padres si no a la familia en conjunto en una alimentación adecuada, a la escuela que tomará en cuenta la importancia del expendio de productos adecuados. Por ello, se ve pertinente y de suma importancia realizar el presente estudio a fin de obtener los datos necesarios que nos permitirá tener una visión de los factores que contribuye al desorden alimenticio de los pre-escolares, lo que nos orientará para determinar las acciones a seguir en cuanto a promoción de una alimentación saludable en niños menores de 5 años.

A nivel personal: El proyecto nos dará la satisfacción por cuanto se va a ayudar a obtener conocimientos actualizados de los padres que serán revertidos en beneficios de los niños pre-escolares.

A nivel comunitario: Los conocimiento que se adquieran serán de muchas utilidades para un buen cuidado en cuanto a la alimentación de los niños y prevenir posibles enfermedades a futuro.

A nivel institucional: La colaboración de la Universidad Estatal Península De Santa Elena; con la generación de este proyecto en beneficio de la comunidad con la propuesta educativa que se genere.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar el desequilibrio nutricional relacionado con factores socioeconómico y biológico manifestado por el índice de masa corporal en los niños pre-escolares de la escuela “José Pedro Varela”

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Establecer la importancia de la valoración oportuna del niño en el estado nutricional en el que se encuentra.
- Identificar si el ingreso económico afecta el estado nutricional del pre-escolar.
- Determinar el riesgo alimenticio en niños en etapa pre-escolar, en cuanto a la edad, peso y talla.
- Diseñar un proyecto educativo sobre la nutrición en los niños pre-escolares.

HIPÓTESIS:

El ingreso económico, tipos de vivienda y la alimentación son causas que inciden en los estudiantes pre-escolar para que pueda darse un desequilibrio nutricional en la Escuela José Pedro Varela.

CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO

1.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estiman que más de la mitad de las muertes de menores de 5 años de edad que ocurren en los países en vías de desarrollo está relacionado con alteraciones en la nutrición. A nivel mundial hemos llegado a conocer que cada vez es más alto el porcentaje de niños menores de 5 años con riesgo de desnutrición por una alimentación deficiente, esto se debe a diferentes factores como: Desconocimiento en cuanto a la correcta manera de alimentarse; en algunas religiones tienen prohibido la ingesta de toda clase de carnes, otros son vegetarianos por lo que privan al organismo de alimentos que contienen un alto valor proteico. El público infantil (sector de población entre los 3 y 5 años de edad) representa en la actualidad un importante mercado, y tiene gran influencia sobre las decisiones de compra familiar, poco saludables pero a la vez son de fácil preparación.

Según Programa mundial de alimentación (PMA), el Ecuador es el cuarto país de América Latina, tras Guatemala, Honduras y Bolivia, con peores índices de desnutrición infantil. Casi 371.000 niños menores de cinco años en el Ecuador están con desnutrición crónica; y de ese total, unos 90 mil tienen desnutrición grave. Y según las estadísticas del Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social, las provincias con índices más elevados en cuanto a la desnutrición se encuentran en la Sierra y son Chimborazo (52%), Cotopaxi (40%) y Bolívar (48%).

Según el análisis de la **GUÍA DE TENDENCIAS ALIMENTATEC (2008)** [versión electrónica] sobre:

La compra de alimentos que es una conveniencia, que está relacionada tanto con el producto (platos preparados) como con el envase (abre-fácil, microondables) y tiene como objetivo facilitar el trabajo a los padres y a los menores, que adquieren más independencia a la hora de alimentarse. Existe una tendencia muy marcada en el caso de las frutas y las verduras, que adoptan cada vez formatos más portátiles y fáciles de consumir. (Pág.1).

Los niños actualmente adquieren independencia para elegir sus propios alimentos, esto se debe a que sus propios padres les proporcionan esa libertad de elección en la comidas, como a la hora de comer, si el niño no quiere comer lo preparado en su hogar prefieren comprar productos con sabores, colores, olores y texturas (crujientes) que vengan con envases llamativos o que contengan alguna imagen de personaje de la televisión o figuras coleccionables que vienen en envases prácticos fáciles de llevar a cualquier lugar. Productos que en su gran mayoría no contienen la cantidad de nutrientes adecuados para el crecimiento y desarrollo de los chicos que los consumen, y, disfrutan de ellos, ya que satisface sus gustos alimentarios, por preferir alimentos con sabores extremos, como los súper ácidos, cítricos y picantes que son los que más llaman la atención.

La desnutrición, especialmente en la infancia, es un obstáculo que impide que los individuos e incluso las sociedades desarrollen todo su potencial. Los niños y niñas desnutridos tienen menos resistencia a las infecciones y más probabilidades de morir a causa de dolencias comunes en la infancia, como las enfermedades diarreicas y las infecciones de las vías respiratorias. (UNICEF, Estado Mundial de la Infancia, 2008).

Gracias a la investigación que llevaremos a cabo, constataremos la cantidad de niños pre-escolares que presentan un desequilibrio nutricional debido al nivel de conocimientos de los padres de cómo alimentar a sus hijos. Y cuántos de ellos sufren enfermedades por falta de déficit de micronutrientes.

1.2 FUNDAMENTO CIENTÍFICO

1.2.1 MORFOFISIOLOGÍA DEL SISTEMA DIGESTIVO

Para que las células del cuerpo humano puedan ser abastecidas de la energía y los nutrientes que necesitan para funcionar, es necesario que los alimentos sean digeridos. La digestión es el proceso que degrada las moléculas alimenticias complejas en moléculas más pequeñas para que puedan ser absorbidas y transportadas a cada célula del cuerpo. La digestión y la absorción, se llevan a cabo en el aparato digestivo. En los organismos superiores, la nutrición representa un todo en el cual participan diversos aparatos: digestivo, circulatorio, respiratorio y excretor. El conjunto de los fenómenos nutritivos y los que dan nacimiento a los productos de desintegración constituye el metabolismo, posible únicamente en virtud de cierta transformación de energía que se traduce por una producción de calor.

Signos y síntomas del sistema digestivo

- Bruxismo: Apretar o rechinar los dientes
- Glosodinia: Dolor referido a lengua
- Halitosis: Mal aliento
- Asialia: Ausencia parcial o total de la producción de saliva
- Odontalgia: Dolor referido a dientes
- Gingivorragia: Sangrado de encías
- Sialorrea: Producción excesiva de Saliva
- Disfagia: Dificultad al momento de la deglución
- Odinofagia: Dolor referido al momento de la deglución
- Esofagorragia: Hemorragia en el esófago
- Pirosis: Sensación de ardor o quemazón en el esófago

- Borborigmo: Sonidos generados por movimientos de gases a través del intestino.
- Aerofagia: Deglución aumentada de aire
- Dolor Abdominal: Experiencia sensorial o emocional desagradable, asociada a daño tisular real o potencial, o bien descrita en términos de tal daño en el abdomen.
- Nauseas: Sensación inminente de vomitar, en ocasiones sin presencia de la misma
- Regurgitación: Regreso del contenido del tubo digestivo a partes superiores
- Estreñimiento: Evacuación infrecuente, ausencia o dificultad de esta
- Melena: Heces de color negro con olor fétido
- Polaquiquecia: Aumento en el número de evacuaciones
- Vómito: Expulsión violenta de contenido gástrico por la boca.
- Encopresis: Defecación involuntaria en niños mayores de 2 años
- Pujo: Sobreesfuerzo al evacuar
- Tenesmo Rectal: Sensación o deseo urgente de evacuar sin lograrlo
- Ictericia: Coloración amarillenta de tegumentos
- Hipocolia o Acolia: Coloración pálida de las heces fecales
- Prurito Anal: Comezón en ano
- Flatulencia: Mezcla de gases expulsados por el ano, con sonido y olor característicos
- Hipo o Singulto: Contracciones espasmódicas, súbitas e involuntarias de la musculatura inspiratoria, seguidas de un cierre brusco de la glotis, lo que origina un sonido característico y peculiar.
- Eructo: Mezcla de gases expulsados por la boca, con sonido y olor característicos
- Hematemesis: Vómito con sangre...

1.2.2 ENFERMEDADES QUE PUEDEN DARSE A CONSECUENCIA DE MALOS HÁBITOS ALIMENTICIOS

- **Marasmo:** Es un tipo de desnutrición energética por defecto, acompañada de emaciación (flaqueza exagerada), resultado de un déficit calórico total. Un niño con marasmo aparece escuálido, con la barriga inflamada y su peso corporal puede reducirse hasta menos del 80% de su peso normal para su altura.

- **Kwashiorkor:** Es una enfermedad de los niños debido a la ausencia de nutrientes, como las proteínas en la dieta. El nombre de Kwashiorkor deriva de una de las lenguas Kwa de la costa de Ghana y significa "el que se desplaza", refiriéndose a la situación de los niños mayores que han sido amamantados y que abandonan la lactancia una vez que ha nacido un nuevo hermano.

- **Caquexia (del griego: kachexía: mal estado):** Es un estado de extrema desnutrición, atrofia muscular, fatiga, debilidad, anorexia en personas que no están tratando activamente de perder peso.

- **Sobrepeso:** Aumento del peso corporal por encima de un patrón dado en relación con la talla.

- **Obesidad:** Consiste en un porcentaje excesivamente elevado de grasa corporal, que puede ser general o localizada. Es una malnutrición asociada a una ingesta calórica excesiva en relación al gasto energético. Las principales causas es comer en exceso, especialmente alimentos ricos en grasas, azúcares extraídos o cereales refinados, y sedentarismo.

Consecuencias de la Obesidad:

- Hipertensión

- Apnea del sueño
- Artritis
- Enfermedad cardiovascular
- Diabetes
- Dolor de espalda
- Enfermedad cerebro vascular
- Hiperlipidemia
- Cálculos biliares

Otros desequilibrios nutricionales:

- Raquitismo, debido a la deficiencia de vitamina D
- Beriberi, debido a la deficiencia de vitamina B1
- Escorbuto, debido a la deficiencia de vitamina C
- Bocio, por deficiencia de Iodo
- Anemia, por deficiencia de Hierro
- Osteoporosis, por deficiencia de Calcio

1.2.3 ALIMENTACIÓN EN PRE-ESCOLAR.

Alimentos antes de ir a la escuela

No es fácil para muchas madres levantarse antes del amanecer para encender un fogón y preparar una comida caliente para los niños antes de que salgan de casa. Por lo tanto, si no hay posibilidades de tomar un desayuno caliente, se deberían dejar del día anterior algo de fruta, patatas cocidas frías, arroz, yuca o inclusive papilla fría para que los escolares coman antes de salir de casa por la mañana. En algunas áreas, puede haber disponibilidad de tortillas o productos a base de trigo como el pan.

La alimentación de un niño en edad escolar debe ser:

Completa: que incluya en las comidas principales del día los diferentes grupos de alimentos (lácteos, carnes, huevos, frutas y verduras, cereales y legumbres, etc.)

Equilibrada: que cada comida principal contenga todos los nutrientes (carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales) en cantidades necesarias para cubrir los requerimientos diarios para cada grupo etáreo.

Higiénica: que los alimentos tengan buena calidad y se preparen en un ambiente limpio e higiénico.

Suficiente: tanto en cantidad como calidad, para cubrir las necesidades nutricionales del niño.

Variada: es importante que los niños aprendan a comer una gran variedad de alimentos (Esmas, 2008).

Alimentos en la escuela

Estos pueden consistir de una comida a mediodía en la escuela o de una colación que el niño lleva a la escuela. Una comida a mediodía en la escuela es el ideal. Se deben suministrar cantidades razonables de nutrientes que probablemente falten o sean escasos en la dieta del hogar. Un cereal de granos enteros como plato principal y una porción de legumbres como complemento, con hortalizas u hojas verdes, constituye una excelente comida en la escuela. Hay muchas posibilidades, que dependen de los alimentos disponibles localmente.

La comida podría incluir algún alimento rico en proteína y alguno rico en vitaminas A y C. Las comidas escolares son beneficiosas debido a que con frecuencia suministran nutrientes necesarios; pueden formar la base para la educación en nutrición; son una excelente forma de introducir nuevos alimentos; y

evitan el hambre y la desnutrición. Las comidas escolares, además de mejorar el estado nutricional, pueden aumentar la participación, especialmente para las niñas, y pueden reducir el ausentismo. Sin embargo, en muchos países en desarrollo, por muchos motivos, no hay disponibilidad de comidas escolares. Las organizaciones de padres pueden algunas veces trabajar con los profesores para organizar la alimentación escolar comunitaria o suplementos alimentarios o colaciones nutritivas. Las comidas escolares pueden ser un buen ambiente para la educación en nutrición, que se puede realizar como un proyecto extracurricular.

Una comida escolar a mediodía podría estar a cargo del gobierno o de la autoridad local como parte del sistema educativo y financiarse con las tasas escolares. Como alternativa, se podría establecer un sistema de comidas mediante el pago de cuotas especiales que se cobran a los alumnos por día, por semana o por otros períodos. Las organizaciones locales podrían suministrar ciertos alimentos gratuitamente o a precios bajos para la alimentación escolar, y reducir así el costo general. Ante la falta de un almuerzo escolar, los padres deben enviar a sus niños a la escuela con algo de alimento para que puedan comer a mediodía. Sin embargo, pueden tener verdaderas dificultades en encontrar alimentos apropiados.

Los distintos alimentos sugeridos para un desayuno frío pueden también ser la solución para una colación a mediodía. El tipo de alimentos incluidos varía de acuerdo con lo que se encuentre disponible en la localidad. Las posibilidades incluyen bananas, yuca entera cocida, patatas comunes o batatas asadas con su piel, fruta, tomates, maíz asado, maní, coco, pescado asado frío, carne ahumada cocida, huevos duros, una porción de leche agria, algo de pan o tortilla.

1.2.4 REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES.

El crecimiento y el desarrollo de un individuo están determinados por factores genéticos y ambientales, siendo la nutrición un componente fundamental entre estos últimos. El aporte adecuado de nutrientes permite un crecimiento armónico

que refleja fielmente el potencial genético. Debido a que los niños pequeños crecen rápidamente, sus necesidades energéticas y nutritivas son relativamente altas para su tamaño corporal. El requerimiento energético del niño puede ser definido como la ingesta calórica necesaria para mantener un estado de salud y crecimiento normal, así como un nivel de actividad física adecuado.

- **Carbohidratos:** Son sustancias que proporcionan energía al organismo, constituyen la principal fuente de energía en la dieta, siendo la lactosa el preponderante en los lactantes y el almidón en los niños mayores. En el pre-escolar se requiere de 2400 calorías para ambos sexos; se ha demostrado que un déficit de una cantidad tan pequeña como 10 calorías por kilogramo de peso corporal puede producir fallas en el crecimiento. Un inadecuado aporte de carbohidratos que se metaboliza en glucosa produce alteraciones metabólicas y funcionales en el cerebro ya que la glucosa es el principal substrato para la producción de energía en este tejido. Los carbohidratos se clasifican en: Monosacáridos, como son la fructosa, glucosa, que se encuentran en chirimoyas, granadillas, miel de abeja, etc.; Disacáridos, como la sacarosa, maltosa, lactosa, que se encuentran en hortalizas, entre ellas destacan la veteraba, zanahoria, etc.; Polisacáridos, se encuentran en los cereales, como la avena, arroz, cebada, maíz, trigo, en las legumbres, como granos frescos, alverjitas, habas, harina de papa, camote, yuca.

- **Proteínas:** Son sustancias formadas por aminoácidos que son indispensables para la formación y reparación de tejidos. También contribuyen a formar defensas. Las proteínas proporcionan aminoácidos esenciales y no esenciales necesarios para la síntesis proteica, el crecimiento y la reparación tisular. El pre-escolar necesita de 34 gr/día, cantidad que debe ser ingerida diariamente. Las fuentes son: carnes de todas las especies, carnero, pollo, cerdo, cuy, etc.; legumbres secas, garbanzos, lentejas, habas, arvejas, cereales, trigo, avena, maíz; papa, camote, frutas, nueces, almendras, maní.

- **Grasas:** Son sustancias indispensables ya que aportan energía y elementos constituyentes a los tejidos, además son sustancias de reserva al organismo. Las grasas suministran mayor energía calórica al organismo que los carbohidratos. Las fuentes principales son: carnes, aceites vegetales.
- **Vitaminas:** Son compuestos que forman parte del complejo enzimático, desempeñando un papel importante en la conservación y funcionamiento del organismo. Durante la niñez, se debe proporcionar 400 mg de vitamina D tolerancia que fácilmente se cubre utilizando leche fortificada, esta vitamina es indispensable ya que ayuda a la absorción del calcio y fósforo para el adecuado crecimiento y desarrollo de los dientes y huesos del niño; las necesidades de vitamina A se relacionan con el peso corporal, la ración aproximada es de 400 U.I., esta vitamina es esencial para el funcionamiento de la vista, se encuentra en las verduras verdes y amarillas como frutas, leche, productos lácteos derivados y yema de huevo; la vitamina C tiene la función protectora, previene y cura el escorbuto; la vitamina B, se encuentra en las carnes, leche, yema de huevo y verduras de hoja verde.
- **Minerales:** Son elementos reguladores que obran por acción catalítica. Entre ellos destacan el Calcio, que se encuentra en la leche y sus derivados, acelgas, legumbres, cereales. En niños en edad pre-escolar se recomienda entre 500 y 800 mg. de calcio al día. El Hierro es un mineral importante, porque es componente esencial de la hemoglobina de la sangre; su falta o deficiencia se caracteriza por un estado anémico, fatiga al leer o hablar. El requerimiento diario es de 7 mg/día. Sus fuentes son las verduras de hoja verde, hígado, carnes magras, huevo, frutas secas. Existen otros minerales como el fósforo, yodo, zinc, que se encuentran en las verduras, cereales, mariscos y sal yodada.
- **Agua:** Es necesaria para toda forma de vida, ninguna acción puede realizarse sin ella. El agua cumple funciones de regulador de la temperatura del cuerpo; la deficiencia de este elemento altera los procesos normales de

mantenimiento del cuerpo. La deficiencia de agua produce una disminución del peso, siendo esto más notable en los niños con signos de deshidratación, alteración de la función intestinal, piel reseca, etc. Los jugos de frutas y verduras tienen un mayor contenido de agua.

1.2.5 HÁBITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS PREESCOLARES EN ECUADOR ENFOCADO EN LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y BIOLÓGICOS.

En nuestro país los hábitos alimenticios de la población, son distintos a los antiguos tiempos, ahora existen nuevos hábitos alimenticios, en donde las diversas formas de preparar los alimentos se hacen más fáciles, solo se basan en frituras, comidas chatarras, enlatados que no toman mucho tiempo de preparación como los alimentos que son principalmente de preparación del largo tiempo y ahora por nuestra situación económica que obliga a la persona a tener doble jornada de trabajo no puede alimentarse de buena manera.

La primera comida es la más importante del día que deben ingerir los niños preescolares y el régimen al que se exponen al no cumplirse esto hace que haya un escaso valor nutricional, de modo que puede producir Anorexia o Bulimia, enfermedades que alteran el funcionamiento del sistema nervioso central, metabólico y gástrico, originando así un desorden en todo su organismo. Debido al escaso conocimiento nutricional que tienen los padres referente a los diversos grupos alimenticios que deben ser consumidos por los niños, quienes, como rutina ingieren alimentos que carecen de valores nutricionales indispensables para su crecimiento y desarrollo, lo que a la larga son la base para la formación de los malos hábitos alimenticios, que culminan transmitiéndose de generación en generación, es decir, ya están acostumbrados a tenerlos, y la familia, no presentan nuevas opciones a los infantes como el consumo de variedad de frutas o sus jugos, especialmente en cada mañana que le ayudan en su crecimiento.

Según titulares y noticias generadas en Cuenca: **EL MERCURIO (2008)** [versión electrónica] expresa que:

“los padres en la actualidad no se preocupan de enviar a sus hijos la lonchera, en su remplazo les dan dinero que por lo general lo usan para comprar golosinas, papas fritas, hamburguesas, chocolates, etc.... Entre las complicaciones que pueden generar los malos hábitos alimenticios está la diabetes, hipertensión, entre otros.”

Esta costumbre paterna se ha vuelto muy común, ya que el darle dinero a los pequeños, les proporciona la libertad de escoger y comprar sus propios alimentos, ignorando cuales son los alimentos nutritivos que deben ingerir, dándoles así un mal ejemplo de la alimentación o que deben de consumir, ya que no se les explica o no se les enseñan las buenas costumbres de alimentarse, para así ir construyendo los buenos hábitos alimenticios. Otro de los problemas actuales en la vida activa de cada uno de los miembros del hogar, es que los padres no dedican parte de su tiempo a sus hijos, ya que se dedican más a sus labores cotidianas y dejan a los hijos al cuidado del jardín, de las escuelas, guarderías que no les enseñan la correcta manera de alimentarse o a su vez los propios padres no tienen un correcto hábito alimenticio para preparar o enviar un buen alimento en la loncheras de sus hijos.

Factor socioeconómico.

En este apartado también se incluyen determinantes estructurales de las desigualdades en salud, como los distintos ejes de desigualdad de la estructura social, en concreto la clase social, la posición socioeconómica, el género y la pertenencia étnica. Estos ejes determinan las oportunidades de tener una buena salud y ponen de manifiesto la existencia de desigualdades en salud debidas a las jerarquías de poder o de acceso a los recursos, en las que resultan más beneficiadas las personas de clases sociales privilegiadas, o grupos que detentan el

poder en las relaciones sociales. La desigualdad que se produce se define relacionamente, en el sentido de que el mayor poder y el mejor acceso a los recursos por parte de las personas más privilegiadas están en relación con el menor poder y el peor acceso de las más desfavorecidas. Estos ejes de desigualdad están relacionados con el concepto de discriminación o de «las relaciones de clase, género o etnia injustas basadas en prácticas institucionales e interpersonales donde miembros de un grupo dominante adquieren privilegios a base de subordinar a otras personas, y justifican estas prácticas mediante ideologías de superioridad o diferencias», que se denominan clasismo, sexismo o racismo.

Los determinantes intermedios o factores intermediarios.

La estructura social determina desigualdades en los factores intermediarios, los cuales, a su vez, determinan las desigualdades en salud. Estos factores son: a) las circunstancias materiales, como la vivienda, el nivel de ingresos, las condiciones de trabajo o el barrio de residencia; b) las circunstancias psicosociales, como la falta de apoyo social, las situaciones de estrés (acontecimientos vitales negativos), el poco control, etc.; c) los factores conductuales y biológicos, como los estilos de vida que dañan la salud, y d) el sistema de salud, pues aunque los servicios sanitarios contribuyen muy poco a las desigualdades en salud, el menor acceso a ellos y su menor calidad para las personas de clases sociales menos favorecidas es una vulneración de los derechos humanos. Además, el pago de los servicios de salud puede llevar a la pobreza a la población de estas clases sociales.

Determinantes medio ambientales

La mayor parte del consumo de agua en el Ecuador es para el riego (80% del total de agua captada). Su uso doméstico es relativamente bajo. Del agua utilizada para el uso doméstico únicamente el 5% recibe tratamiento; el resto regresa a los afluentes en forma de aguas negras con un alto contenido orgánico y contaminante. El porcentaje de viviendas con acceso a agua entubada por red

pública dentro de la vivienda ha crecido progresivamente. Según los datos de las encuestas de condiciones de vida del INEC, en 1995 el promedio nacional era del 37%, en 1999 del 40%, y en el 2006 del 48%. La proporción de viviendas con servicio de eliminación de excretas ha pasado del 84% en 1995 al 90% en el 2006. La diferencia urbana – rural llega a 11 puntos, y la diferencia por pobreza de consumo es de 1995 pasando del 44% al 49% en el 2006. Las diferencias regionales actuales de falta de alcantarillado son evidentes; mientras que la región Sierra del país tiene el 69% de las viviendas están cubiertas, en la Costa y Amazonía la cobertura no llega al 40%. Así mismo se ve una diferencia entre las zonas rurales y urbanas, con una cobertura del 29% y del 95% respectivamente. La cobertura de la recolección de basura llega al 43% en el segmento más pobre (quintil I), y al 94% de las viviendas del quintil V.

1.2.6 EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL.

Se utilizan las medidas antropométricas para construir indicadores de riesgo o daño nutricional, obteniéndose un nivel adecuado de exactitud. Entre los indicadores antropométricos más utilizados destacan el peso, la talla y perímetro braquial.

Puntuaciones Z	INDICADORES DE CRECIMIENTO		
	Longitud o talla para la edad	Peso para la edad	IMC para la edad
Por encima de +3	Muy alta	Sospecha de problema de crecimiento	Obesidad
Por encima de +2			Sobrepeso
Por encima de +1			
0 (mediana)			
Por debajo de -1			
Por debajo de -2	Baja talla	Bajo peso	Emaciado
Por debajo de -3	Baja talla severa	Bajo peso severo	Severamente emaciado

1.2.7 ENFERMERÍA COMO CIENCIA

La enfermera en el primer nivel de atención debe hacer uso de la educación sanitaria como elemento fundamental para ir creando en el individuo una cultura de salud que permita adoptar medidas óptimas de autocuidado o cuidado a la familia. Es por ello que la enfermera responsable del Área de Crecimiento y Desarrollo de un Centro de Salud, debe dirigir sus actividades hacia la prevención de trastornos del crecimiento, tales como, desnutrición crónica, anemia, retardo en el crecimiento y desarrollo.

Modelo de Dorothea Orem

Bases teóricas

- Es un modelo de suplencia o ayuda.
- Teoría de las necesidades humanas de Maslow.
- Teoría general de sistemas.

Presunciones y valores: para Dorothea Orem el ser humano es un organismo biológico, psicológico, y en interacción con su medio, al que está sometido. Tiene la capacidad de crear, comunicar y realizar actividades beneficiosas para sí y para los demás. La salud es un estado que significa integridad estructural y funcional que se consigue por medio de acciones universales llamadas autocuidados.

El autocuidado es una necesidad humana que constituye toda acción que el ser humano realiza a través de sus valores, creencias, etc. con el fin de mantener la vida, la salud y el bienestar. Son acciones deliberadas que requieren de aprendizaje. Cuando la persona no puede por sí misma llevar a cabo estas acciones bien por limitación o por incapacidad se produce una situación de dependencia de los autocuidados.

Funciones de enfermería: En el modelo de Orem consiste en actuar de modo complementario con las personas, familias y comunidades en la realización de los

autocuidados, cuando está alterado el equilibrio entre las habilidades de cuidarse y las necesidades del autocuidado. Los motivos del desequilibrio serán una enfermedad o lesión que requieran necesidades adicionales de autocuidado (debidos a la desviación de salud).

Objetivo: El objetivo de este modelo es ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.

Cuidados de enfermería

Constituyen la forma de ayudar a las personas cuando presentan limitaciones y/o incapacidades en la realización de las actividades de los autocuidados.

Hay tres tipos de asistencia:

- **El sistema de compensación total:** cuando el individuo no puede realizar ninguna actividad de autocuidado. Implica una dependencia total.
- **El sistema de compensación parcial:** cuando el individuo presenta algunas necesidades de autocuidado por parte de la enfermera, bien por motivos de limitación o incapacidad.
- **El sistema de apoyo educativo:** cuando el individuo necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo los autocuidados.

Metodología de los cuidados

- Plan de cuidados.

Modelo de Virginia Henderson

Virginia Henderson desarrolló su modelo conceptual influenciada por la corriente de integración y está incluido dentro de la escuela de necesidades. Los componentes de esta escuela se caracterizan por utilizar teorías sobre las necesidades y el desarrollo humano (A. Maslow, E.H. Erikson y J. Piaget.) para conceptualizar la persona, y porque aclara la ayuda a la función propia de las enfermeras.

Función de enfermería:

"La función propia de la enfermera en los cuidados básicos consiste en atender al individuo enfermo o sano en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento (o a evitarle padecimientos en la hora de su muerte) actividades que él realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios. Igualmente corresponde a la enfermera cumplir esa misión en forma que ayude al enfermo a independizarse lo más rápidamente posible. Además, la enfermera ayuda al paciente a seguir el plan de tratamiento en la forma indicada por el médico".

Por otra parte, como miembro de un equipo multidisciplinar colabora en la planificación y ejecución de un programa global, ya sea para el mejoramiento de la salud, el restablecimiento del paciente o para evitarle sufrimientos a la hora de la muerte. De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial. El entorno, aunque no está claramente definido, aparecen sus escritos como el postulado que más evoluciona con el paso del tiempo. Inicialmente hablaba de algo estático, sin embargo en los escritos más recientes (Henderson, 1985) habla de la naturaleza dinámica del entorno.

El rol profesional, es un servicio de ayuda y se orienta a suplir su autonomía o a completar lo que le falta mediante el desarrollo de fuerza, conocimiento o voluntad, así como ayudarle a morir dignamente.

1.2.8 DIAGNOSTICO, RESULTADOS, INTERVENCIONES Y ACTIVIDAD PARA NIÑOS CON PROBLEMA DE DESNUTRICIÓN.

DIAGNÓSTICO

- **Concepto:** Identificación de una enfermedad fundándose en los signos y síntomas de la misma.

RESULTADOS

- **Concepto:** Son los objetivos que nos trazamos directamente con el niño y madre, pero esto depende de las intervenciones que uno realiza. Son logros alcanzados.

INTERVENCIONES

- **Concepto:** Tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

PATRÓN	DX. DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS	INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>PATRÓN NUTRICIONAL - METABÓLICO</p>	<p>RIESGO DE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL DOMINIO 2: Nutrición CLASE 1: Ingesta DEFINICIÓN: riesgo de aporte de nutrientes que excede las necesidades metabólicas F/R</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patrones alimenticios disfuncionales • Sobrepeso • Obesidad 	<p>CONDUCTA DE MANTENIMIENTO DEL PESO</p> <p>DOMINIO: conocimiento y conducta de salud. CLASE: conducta de salud ESCALA: nunca demostrado- hasta siempre demostrado. INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantiene el patrón de comidas saludable. • Controla el peso ideal. • Obtiene ayuda de un profesional sanitario. • Bebe 8 vasos de agua al día. 	<p>ENSEÑANZA: NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DEFINICIÓN: Ayudar a una persona a comer ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar a los padres / cuidador a animar a beber agua para la sed. • Ofrecer alimentos ricos en hierro y proteína. • Limitar los alimentos grasos. • Controlar talla y peso en los hogares. 	

PATRÓN	DX. DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS	INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>PATRÓN DE MANEJO-PERCEPCIÓN DE LA SALUD</p>	<p>MANTENIMIENTO INEFICAZ DE LA SALUD DOMINIO 1: Promoción de la salud. CLASE 2: Gestión de la salud. DEFINICIÓN: Incapacidad para identificar, manejar o buscar ayuda para mantener la salud.</p> <p>F/R</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recursos insuficientes. • Afrontamiento familiar ineficaz. <p>E/C</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incapacidad para asumir la responsabilidad de llevar a cabo las practicas básicas de salud. 	<p>CONOCIMIENTO: FOMENTO DE LA SALUD DOMINIO: conocimiento y conducta de salud. CLASE: conocimiento sobre salud ESCALA: ningún conocimiento- hasta conocimiento extenso. INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejorar los ingresos económicos • Satisfacción con el estado de salud. • Obtiene ayuda de un profesional sanitario. • Satisfacción con los objetivos conseguidos en la vida. 	<p>MEJORAR EL NIVEL DE SALUD FAMILIAR DEFINICIÓN: estimulación de los valores, intereses y objetivo familiares. ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorecer una relación de confianza con la familia. • Ofrecer soluciones a las dificultades económicas. • Valores del hogar. 	<p>.</p>

PATRÓN	DX. DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS	INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>PATRÓN NUTRICIONAL – METABÓLICO</p>	<p>DISPOSICIÓN PARA MEJORAR LA NUTRICIÓN.</p> <p>DOMINIO 1: Promoción de la salud. CLASE 2: Gestión de la salud. DEFINICIÓN: patrón de aportes de los nutrientes que resulta suficiente para satisfacer las necesidades metabólicas y que pueden ser reforzados. E/C</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento de un estándar apropiado para los aportes. Por ejemplo las pirámides alimentarias. • Seguridad En La Preparación De Los Alimentos. 	<p>CONOCIMIENTO: MANEJO DEL PESO DOMINIO: conocimiento y conducta de salud. CLASE: conocimiento sobre salud ESCALA: ningún conocimiento-hasta conocimiento extenso. INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Índice de masa corporal optimo. • Satisfacción con el estado de salud. • Prácticas nutricionales saludables. • Implementación de revistas sobre alimentación. 	<p>TERAPIA NUTRICIONAL DEFINICIÓN: administración de alimentos y líquidos para apoyar los procesos metabólicos en un paciente que esta malnutrido o con alto riesgo de malnutrición. ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Completar una valoración nutricional • Seleccionar alimentos suaves, blandos y no ácidos. • Elegir suplementos nutricionales. • Fomentar la pirámide nutricional. 	<p>.</p>

PATRÓN	DX. DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS	INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>PATRÓN PERCEPCIÓN DE LA SALUD</p>	<p>DETERIORO DEL MANTENIMIENTO DEL HOGAR</p> <p>DOMINIO 1: Promoción de la salud. CLASE 2: Gestión de la salud. DEFINICIÓN: capacidad para mantener independientemente un entorno inmediato seguro que promueva el crecimiento. R/C</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de conocimiento • Recursos económicos insuficientes <p>E/C Entorno desordenado Los padres refieren crisis económica en el hogar.</p>	<p>MANTENIMIENTO DEL HOGAR</p> <p>DOMINIO: salud familiar</p> <p>CLASE: ser padres ESCALA: Nunca demostró-hasta siempre demostró</p> <p>INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar cuidados sanitarios preventivos. • Estimular el crecimiento espiritual. • Planificar una relación de afecto con el niño/a 	<p>ENSEÑANZA: ENTRENAMIENTO PARA EL ASEO</p> <p>DEFINICIÓN: enseñar a determinar la buena disposición y las estrategias del niño para ayudarlo a aprender hábitos de higiene</p> <p>ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar necesidades de mantenimiento casa del niño/a. • Implicar a la familia en las decisiones de las necesidades de mantenimiento. • Ofrecer soluciones a las dificultades económicas. • Facilita la limpieza del hogar. 	

PATRÓN	DX. DE ENFERMERÍA	RESULTADO ESPERADOS	INTERVENCIONES	EVALUACIÓN
<p>PATRÓN NUTRICIONAL – METABÓLICO</p>	<p>DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES.</p> <p>DOMINIO 2: Nutrición. CLASE 1: Ingesta. DEFINICIÓN: Ingesta de micronutrientes para satisfacer las necesidades metabólicas.</p> <p>R/C</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bajo tono muscular. • Peso corporal inferior en un 20% o más al peso ideal. • Fala de alimentos. • Falta de información. • Pérdida de peso con un aporte nutricional adecuado. <p>E/C</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores biológicos. • Factores económicos. 	<p>ESTADO NUTRICIONAL</p> <p>DOMINIO: salud fisiológica</p> <p>CLASE: nutrición ESCALA: desviación grave del rango normal hasta sin desviación del rango normal. INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingestión de alimentos • Tono muscular • Hidratación • Enseñanza con respecto a nutrición • Relación peso/talla • Ingestión de nutrientes. 	<p>MANEJO DE LA NUTRICIÓN</p> <p>DEFINICIÓN: ayudar a proporcionar una dieta equilibrada de sólidos y líquidos.</p> <p>ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar las necesidades básicas del niño/a. • Fomentar la ingesta de hierro en las comidas. • Controlar la talla y peso del niño/a. • Facilita la limpieza de los alimentos. • Proporcionar información sobre la manera de alimentarse saludablemente. 	

1.3 MARCO LEGAL

1.3.1 DERECHOS DE LOS NIÑOS

Desde que el 20 de noviembre de 1959, la Asamblea general de las naciones unidas aprobara la convección sobre los derechos de los niños, se ha institucionalizado el día 20 de noviembre como el día internacional de los derechos de los niños.

Constitución política del estado

A partir de la promulgación de la convención de 1989 se ha ido adecuando la legislación interna los principios contemplados en la declaración. Aunque la legislación y el sistema jurídico de cada país suele ser diferente, casi la totalidad de los países han ido consagrando medidas especiales para su protección, a nivel legislativo e incluso derecho institucionales.

Entre los derechos del niño destacan los siguientes:

- A la vida.
- A la salud.
- Al descanso, el esparcimiento, el juego, la creatividad y a las actividades recreativa.
- A la libertad de expresión y a compartir sus puntos de vista con otros.
- A un nombre y una nacionalidad.
- A una familia, a la protección durante los conflictos armados.
- A la libertad de pensamiento, conciencia y religión
- A la protección contra el descuido o trato negligente.
- A la protección contra el trabajo infantil y la explotación económica en general.

- A la educación, que será gratuita y obligatoria por lo menos en la etapa elementales.

1.3.2 CONSTITUCIÓN DEL CONGRESO NACIONAL

Artículo 49: “El estado asegura y garantiza a los niños y adolescentes “El derecho a la salud integral y nutrición” además que adoptara las medidas que aseguren atención prioritaria para los menores de 6 años que garanticen nutrición, salud, educación y cuidado diario”.(1998)

En lo que dice el derecho de los Ecuatorianos, gozar de una salud integral, esto se va a obtener llevando una alimentación apta para el consumo, pero a pesar de que existen leyes nacionales e internacionales suficientes para garantizar el derecho a una alimentación adecuada, todavía no se ha conseguido que el gobierno del Ecuador cumpla con estas obligaciones en su totalidad ya que ha emprendido programas para niños menores de 6 años como “Mi papilla”, nutrientes y hierro que reparte en entidades de salud del estado a las madres ecuatorianas con niños menores hasta los 2 años de edad desprotegiendo a los niños mayores y adolescente.

1.3.3 CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Artículo 126: “El presente código regula el derecho a los alimentos de niñas, niños, adolescentes y adultos que señala en el artículo 128, en lo que respecta a las demás personas que gozan de este derecho, se aplicarán las disposiciones sobre alimentos del Código 120 Civil”. (2003)

En lo que se refiere al código de la “niñez y adolescencia” los derechos que les corresponden tanto a los niños como a jóvenes, podemos mencionar que la constitución ecuatoriana ampara este nivel de vida, para que ellos puedan tener una alimentación balanceada, ya que en estas edades es cuando más se requiere de una nutrición equilibrada, que pueda darles una vida sana.

1.3.4 CONSTITUCIÓN ECUATORIANA

Artículo 42 “El derecho a una calidad de vida que asegure la salud, alimentación, nutrición, vivienda, vestido, atención media y otros servicios sociales necesarios y el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria”. (1998)

Este artículo se refiere a que es estado ecuatoriano debe garantizar, promover y proteger la salud, alimentación y nutrición que la población ecuatoriana necesita.

Artículo 12: “Los niños, niñas, adolescentes y adultos tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales”. (2008)

La nueva constitución fue creada para mantener el bienestar en la población y uno de estos puntos a seguir es la alimentación adecuada y balanceada en niños y adolescentes para asegurarles un buen desarrollo y crecimiento físico y psicológico, su misión es reducir el hambre, garantizando un mejor acceso a alimentos, a una dieta más saludable y a educación nutricional para niños y familias de bajos ingresos. Por ello el estado crea programas de asistencia nutricional para tener una base sólida y ayudar a las familias a alimentarse y aprender mejor de su alimentación.

1.3.5 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO

Artículo 16: “El estado tiene la obligación de garantizar la seguridad alimentaria a través de una alimentación sana, adecuada y suficiente para el niño, niña y adolescente “(2008)

Este artículo nos quiere decir que el estado debe garantizar una alimentación balanceada a los menores ya que los ecuatorianos merecemos una alimentación

sana empezando desde los más pequeños, y esto es estado lo cumple por medio de programas como la alimentación escolar. Esta alimentación escolar es un poderoso incentivo para poder asistir a clase y proporciona a los alumnos la energía necesaria para poder aprender a leer y escribir hoy y ser ciudadanos cultos y autosuficientes mañana.

Artículo 28: Calidad nutricional.- Se prohíbe la comercialización de productos con bajo valor nutricional en los establecimientos educativos, así como la distribución y uso de éstos en programas de alimentación dirigidos a grupos de atención prioritaria. El Estado incorporará en los programas de estudios de educación básica contenidos relacionados con la calidad nutricional, para fomentar el consumo equilibrado de alimentos sanos y nutritivos. Las leyes que regulan el régimen de salud, la educación, la defensa del consumidor y el sistema de la calidad establecerán los mecanismos necesarios para promover, determinar y certificar la calidad y el contenido nutricional de los alimentos, así como la promoción de alimentos de baja calidad a través de los medios de comunicación.

La Constitución de la República, el Plan Nacional de Desarrollo para el Buen Vivir 2009-2013: “DERECHOS DEL BUEN VIVIR” La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. (Cap. II Sección 7 Art. 32)

Sistema nacional de salud (SNS) está regido por un marco legal que va desde la Constitución de la República. Señala que el Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector y

en el Art. 363 las responsabilidades del Estado para garantizar el ejercicio del derecho a la salud. (Art. 361)

1.3.6 LOS OBJETIVOS DEL MILENIO: Los Objetivos de Desarrollo del Milenio, constituyen un acuerdo y compromiso de las naciones del mundo para impulsar acciones para la reducción de la pobreza, el mejoramiento de las condiciones de salud, educación y la protección ambiental, que se concretaron en la Declaración del Milenio suscrita por los países miembros de las NNUU y se cumplirá hasta el año 2015. Reducir la mortalidad en los niños menores de cinco años.

1.3 MARCO CONCEPTUAL

ALIMENTACIÓN: Consiste en obtener del entorno una serie de productos naturales o transformados, que conocemos con el nombre de alimentos que contienen una serie de sustancias químicas denominadas nutrientes además de los elementos propios de cada uno de ellos que les dan unas características propias.

ESTADO NUTRICIONAL: Es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. Es el resultado que se obtiene de evaluar el peso y talla en relación a la edad y según el sexo de la persona.

PESO PARA LA EDAD: Este índice refleja el estado nutricional actual o pasado del niño, por lo que se le identifica como un índice de estado nutricional global, pero no permite diferenciar entre casos de desnutrición crónica y desnutrición aguda.

PESO PARA LA TALLA: este índice refleja el estado nutricional actual y permite hacer un diagnóstico de desnutrición o sobrepeso al momento de efectuar la medición. Mide la desnutrición aguda.

PESO: es el peso específico de un cuerpo; número de gramos que pesa un centímetro cúbico de dicho cuerpo, en la nutrición y medición en salud, como parámetro aislado no tiene validez y debe expresarse en función de la edad o de la talla.

PREESCOLAR: Persona de sexo masculino o femenino que se encuentra dentro de las edades de 2 a 5 años.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptiva y trasversal con un enfoque cuantitativo

2.2 TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Es **cuantitativa** porque nos va a permitir medir numéricamente la variable del índice de masa corporal a través de los indicadores talla y peso del niño/a, para poder saber cuál es el factor de inicio del problema y el tipo de incidencia que existe entre estos elementos.

El diseño fue **descriptivo** de corte trasversal, pues permite obtener información sobre el estado actual del fenómeno en interés y permitirá relacionar a las variables de estudio antes mencionado. Se desarrollara en el año 2013 en el mes de mayo, en la escuela José Pedro Varela, focalizadas a medir, evaluar y recolectar datos sobre diversos indicadores que influyen en el desequilibrio nutricional.

2.3 MODALIDAD DE ESTUDIO

Este Método es deductivo porque va de lo general que es la nutrición a lo particular que es el índice de masa corporal. Las técnicas específicas de la investigación de campo tienen como finalidad recoger y registrar los datos relativos al tema de estudio. Entre las principales técnicas utilizadas en la investigación de campo se destacan: la encuesta y la entrevista.

2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de la escuela José Pedro Varela es de 1.200 estudiantes, y la muestra que se considero para el estudio es de 70 madres y 130 estudiantes pre-escolares.

Criterios de Inclusión:

- Madres que acepten participar durante el estudio junto con los hijos.
- Madres de niños de 4 y 5 años de edad.
- Madres que sepan leer y escribir español.

Criterios de Exclusión:

- Madres de niños mayores de 6 años de edad.
- Madres con limitaciones para comunicarse en Quechua hablantes.
- Madres que no acepten participar del estudio.

2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Las variables son aquellas propiedades que poseen ciertas características o particularidades y son susceptibles de medirse u observarse, las variables indican los aspectos relevantes del fenómeno en estudio y que está en relación directa con el planteamiento del problema. A partir de ello se selecciona las técnicas e instrumentos de información para la ejecución del problema en estudio.

Identificación de variables:

Variable independiente:	Variable dependiente:
<ul style="list-style-type: none">• Factor socio-económico	<ul style="list-style-type: none">• Índice de masa corporal

VARIABLE INDEPENDIENTE

Socioeconómico:

DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
TRABAJO	Quien trabaja para sustentar el hogar	Madre Padre otros
INGRESO	Ingreso económico de los padres	Más de \$ 100 Más de \$ 250 Más de \$ 500
INFRAESTRUCTURA	Infraestructura del hogar	Cemento Madera Caña

HÁBITOS ALIMENTICIOS	Comida que ingiere en el almuerzo del niño	<ul style="list-style-type: none"> • Verduras y legumbres • Frituras/ enlatados • Caldos y cremas
	Desayuno del niño	<ul style="list-style-type: none"> • Café, leche. • Huevo y pan. • Simplemente no desayuna a la hora adecuada.
	Prepara la lonchera los padres	<p style="text-align: center;">Si No</p>
	Bebidas	<ul style="list-style-type: none"> • Agua. • Bebidas gaseosas o refrescos. • Energizante (Gatorade, Poni Malta)
BIOLÓGICOS	Edad del niño/a	<p style="text-align: center;">4 años 5 años</p>
	Sexo del niño/a	<p style="text-align: center;">Femenino Masculino</p>
	Patologías familiar	<p style="text-align: center;">Hipertensión arterial Diabetes Obesidad Otros</p>
	Patología personal del niño/a al año	<p style="text-align: center;">Si No</p>

SERVICIOS BÁSICOS	Luz	Si No
	Agua	Si No
	Letrina	Si No
	Alcantarillado	Si No

VARIABLE DEPENDIENTE

Índice de masa corporal:

DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
PESO	Porcentaje de peso para la edad según sexo en pre-escolares	<ul style="list-style-type: none"> • Sospecha de problema de crecimiento • Normal • Bajo peso • Severamente bajo peso
TALLA	Porcentaje de talla para la edad según sexo en pre-escolares	<ul style="list-style-type: none"> • Muy alto • Normal • Baja talla • Severamente baja talla
IMC	Porcentaje del estado nutricional por IMC según sexo en pre-escolares	<ul style="list-style-type: none"> • Obesidad • Sobrepeso • Normal • Emaciado • Severamente emaciado

2.6 FUENTES Y TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Como fuente primaria tenemos a las madres que se les realizó encuestas y entrevistas para identificar los factores que existe para que se presente una mala nutrición en niños pre-escolares con el índice de masa corporal para identificar el peso en que se encuentra.

Encuesta: con este método se recopila información de los sujetos de estudio, proporcionadas por las madres, sobre los factores que inciden en la nutrición de los pre-escolares.

La entrevista: es la interrelación que se va a establecer entre el investigador y los sujetos que son las madres de familia con el fin de obtener respuestas a las interrogantes planteadas.

El índice de masa corporal (IMC): esto se realizara mediante el peso y la estatura para evaluación de la condición nutricional.

- Se utiliza una balanza mecánica.
- El peso y la talla, para los menores de 6 años, el estado nutricional se determinara usando los parámetros antropométricos propuestos en las Normas Técnicas del Ministerio de Salud en base a la referencia de la OMS 2006 (10); peso para la edad (P/E); talla para la edad (T/E) y relación peso/talla (P/T).

Como fuente secundaria tenemos bibliografía de tesis que se han realizado en otro país relacionado al tema mencionado de nutrición.

2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Permiso de la institución seleccionada.
- Permiso de las madres que acepten participar junto a los niños (Consentimiento Informado).
 - Consentimiento: Logrando la aceptación voluntaria de las madres del pre-escolar a participar en la presente investigación.
 - Individualidad: Se tomó en cuenta de forma personal a las madres de los pre-escolares.
 - Anonimidad: Explicándole a la madre del niño pre-escolar que la información es exclusivamente para fines de investigación.
 - Confidencialidad: Es primordial de rigor y ética.

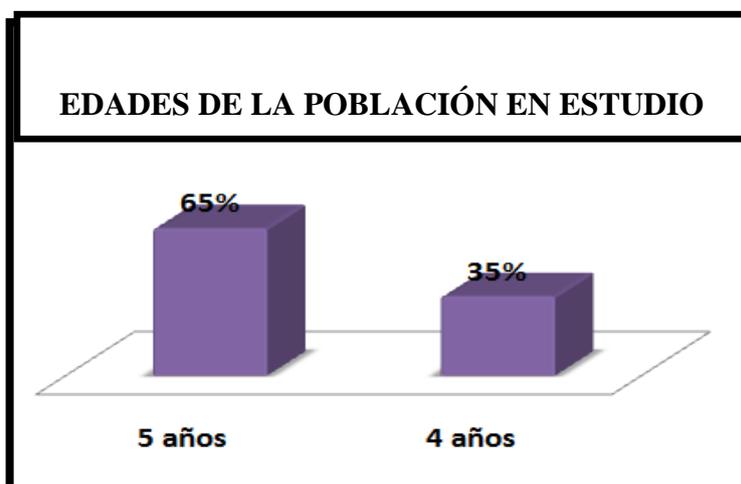
CAPÍTULO III

3.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los siguientes procedimientos son apoyados en las teorías de Virginia Henderson y Dorotea Oren que nos impulsan las necesidades básicas y al autocuidado que cada ser humano requiere y es por ello, responsabilidad del personal de enfermería desarrollar su rol en cuanto a prevención del desequilibrio nutricional y en la promoción de una adecuada alimentación que influirá más en el desarrollo biopsicosocial e intelectual del niño en edad pre-escolar. En los gráficos # 1 al # 6 representan el porcentaje de los estudiantes según el objetivo tercero que realiza, el procedimiento talla y peso para obtener el índice de masa corporal que este normal y con un desequilibrio nutricional, en una población total de 130 estudiantes de diferentes sexos. Y en los gráficos # 6 al # 10 representan el porcentaje según los objetivos uno y dos que realiza, mediante la encuestas a los padres de familia que llegaban a recoger a los niños y niñas, con una población total de 70 padres.

GRÁFICO # 1

Distribución porcentual por edades de los niños de cuatro a cinco años de edad de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad.
En la presentación porcentual podemos

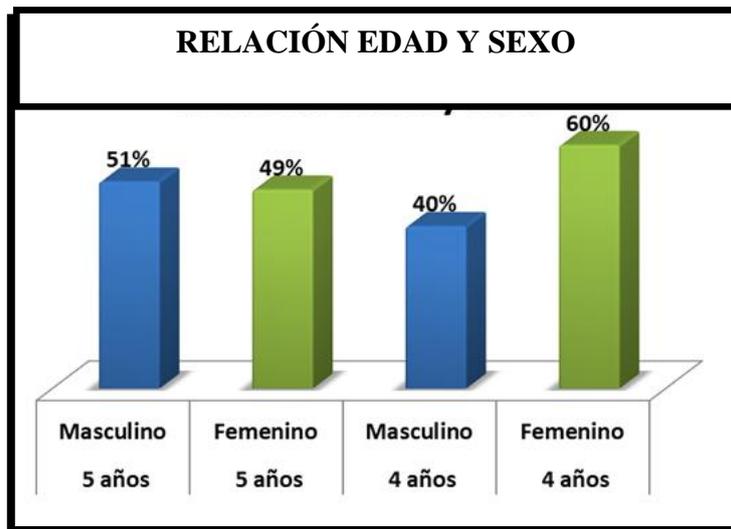


Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

observar que un 65% son de estudiantes de 5 años y un 35% son de 4 años en el que pudimos comprobar la edad. Este grafico tiene relación en el objetivo tercero.

GRÁFICO # 2

Distribución porcentual por edad y sexo de los niños de cuatro a cinco años de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad. Según datos obtenidos, encontramos que de la edad de 5 años comprende 51 % es masculino y un 49% en

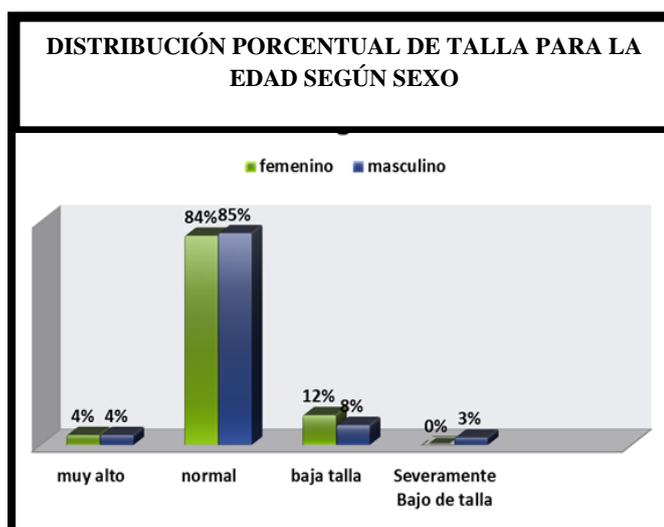


Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

femenino, pudiendo observar que no hay una gran diferencia significativa en porcentaje, y de la edad comprendida de 4 años, el masculino con un 40% y observamos que predomina el sexo femenino con un 60 %.

GRÁFICO # 3

Estado nutricional de los niños de cuatro a cinco años de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad, según el indicador antropométrico talla para edad y sexo. En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro tercer objetivo; El riesgo

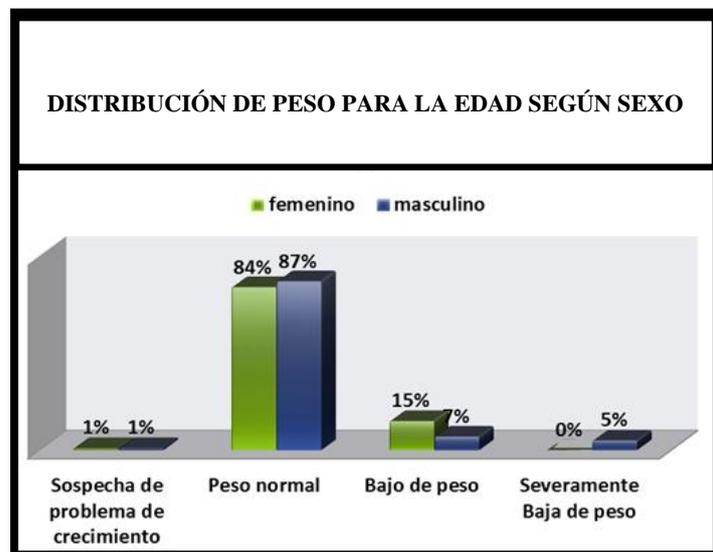


Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

alimenticio en que se encuentra los niños/as en etapa pre-escolar, en cuanto a talla por la edad según el sexo, encontramos que en el sexo femenino el 84% tiene una talla normal, un 12% está con baja talla y un 4% está con una talla alta. En masculino hay un 85% con talla normal, un 8% tiene baja talla, un 3% está severamente bajo de talla y un 4% está con talla alta. En lo que podemos observar que la mayoría de estudiantes está en el índice normal, y hay una cantidad notable de estudiantes con un desequilibrio en talla pudiendo ser un factor para una emaciación u obesidad.

GRÁFICO # 4

Estado nutricional de los niños de cuatro a cinco años de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad, según el indicador antropométrico peso para edad y sexo. En la presentación porcentual podemos observar que de acuerdo a nuestro tercer objetivo; El riesgo



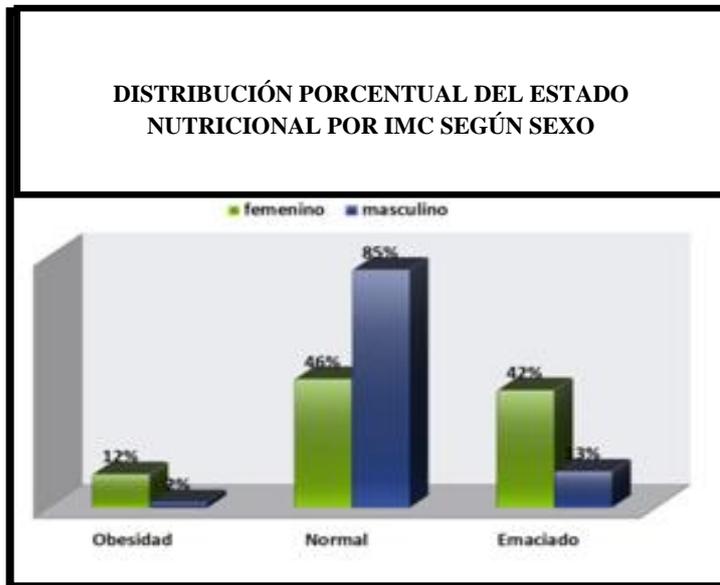
Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

alimenticio en que se encuentra los niños/as en etapa pre-escolar, en cuanto al peso para la edad según el sexo, encontramos que en el sexo femenino el 84% esta normal de peso, un 15% está en bajo de peso y un 1% está con sospecha de problema de crecimiento. En el masculino hay un 87% normal, un 7% tiene bajo peso, un 5% está severamente bajo de peso y un 1% está con sospecha de problema de crecimiento. En lo que podemos observar que la mayoría de estudiantes esta en el índice normal, si hay una cantidad notable de estudiantes con un bajo peso y severamente bajo de peso pudiendo ser un factor para una emaciación.

GRÁFICO # 5

Estado nutricional de los niños de cuatro a cinco años de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad, según el indicador

antropométrico IMC y sexo. En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro tercer objetivo; El riesgo alimenticio en que se encuentra los niños/as en



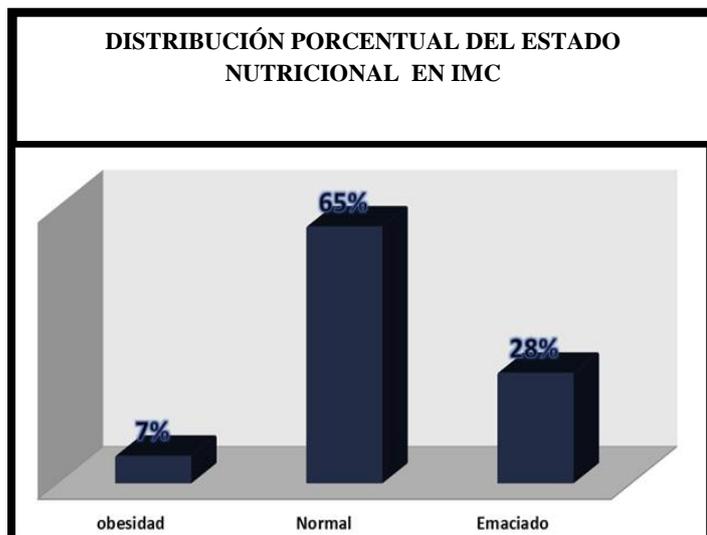
Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

etapa pre-escolar, en cuanto al IMC según el sexo, encontramos que en el sexo femenino el 46% esta normal en el IMC, un 42% esta emaciado y un 12% esta obeso. En masculino hay un 85% esta normal en el IMC, un 13% esta emaciado, un 2% está con obesidad. En el gráfico # 3 y # 4 podemos identificar la causa de un alto o bajo índice de masa corporal según el peso y la talla.

GRÁFICO # 6

Estado nutricional de los niños de cuatro a cinco años de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad, según el indicador

antropométrico IMC población total. En lo observado, hemos unificado ambos sexos, para poder identificar el



Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

porcentaje de los niños y niñas, que están en un rango de emaciado con 28 %, y un porcentaje del 7% con obesidad. **Según los autores Vásquez M. y López C. (2007), consideran que:** El periodo pre-escolar comienza a partir de los 4 años, donde disminuyen relativamente las necesidades energéticas del niño por kilogramo de peso, pero la cantidad de energía real (calorías) que necesita aumentan conforme el niño se va haciendo mayor. Desde los 5 años hasta la adolescencia, hay un periodo de crecimiento lento y continuado. El niño ya ha alcanzado una madurez completa de los órganos y sistemas que intervienen en la digestión, absorción y metabolismo de los nutrientes. Es una etapa de crecimiento más lento y estable, en la que los niños ganan una media de 2 kilos de peso, y de 5 a 6 cm. de talla, al año.

El diagnóstico a utilizar es real: **Dx desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades.**

DEFINICIÓN: Ingesta de micronutrientes para satisfacer las necesidades metabólicas.

DOMINIO 2: Nutrición.

CLASE 1: Ingesta.

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:

- Bajo tono muscular.
- Peso corporal inferior en un 20% o más al peso ideal.
- Falta de alimentos.
- Falta de información.
- Pérdida de peso con un aporte nutricional adecuado.

GRÁFICO # 7

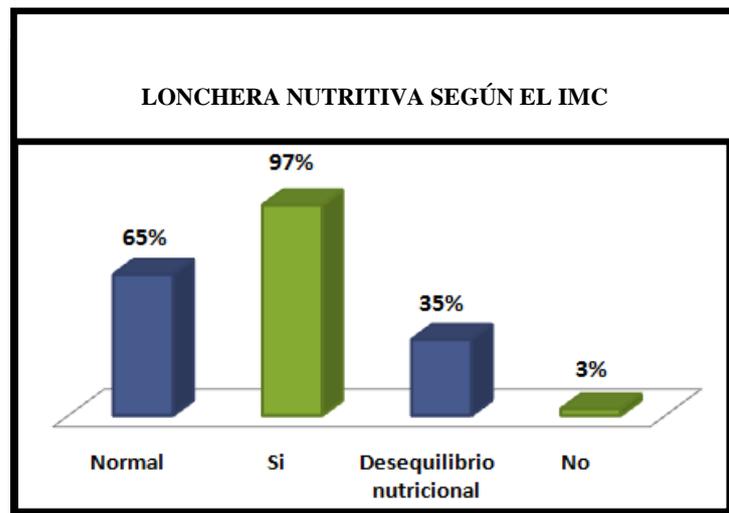
Encuestas elaborado hacia los padres de familia de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional

del pre-escolar. En la

observación de la gráfica podemos identificar mediante el índice de masa corporal, los que llevan una lonchera nutritiva de acuerdo al porcentaje que se obtuvieron. En el IMC con un 65% es normal y un 35% con desequilibrio nutricional; y un 97% de estudiantes llevan lonchera que mediante la comparación del IMC es normal, decimos que de estas loncheras cuantas contienen todos los nutrientes necesarios para el pre-escolar, por qué solo un 3% no llevan lonchera y compra en los kioscos.

La lonchera escolar constituye una comida adicional a las tres comidas principales, por lo consiguiente no es un remplazo de las mismas. Contiene del 10 al 15% del valor calórico total de los alimentos ingeridos en el día, lo que se traduce en unas 150 a 350 Kcal (dependiendo de la edad, peso, talla y actividad física); y puede suministrarse a media mañana o media tarde dependiendo de la jornada escolar. Según la Constitución del Congreso Nacional, artículo 49 “El derecho a la salud integral y nutrición” además que adoptara las medidas que aseguren atención prioritaria para los menores de 6 años que garanticen nutrición, salud, educación y cuidado diario”. En lo que se refiere a los derecho de los Ecuatorianos, gozar de una salud integral, esto se va a obtener llevando una



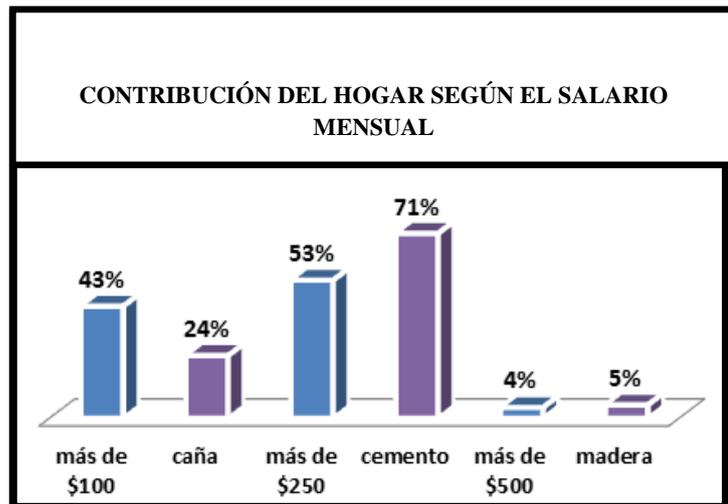
Fuente: Talla y peso

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

alimentación apta para el consumo, pero a pesar de que existen leyes nacionales e internacionales suficientes para garantizar el derecho a una alimentación adecuada, todavía no se ha conseguido que el gobierno del Ecuador cumpla con estas obligaciones en su totalidad ya que ha emprendido programas para niños menores de 6 años como “Mi papilla y galletas”, que reparte en las escuelas fiscales. La malnutrición, enfermedades y las condiciones físicas indeseables se pueden deber a comer muy poco o excesivo, por una dieta desequilibrada que no contiene todos los nutrientes necesarios para un buen estado nutricional, debido a la falta de suficiente energía, proteína y nutrientes para satisfacer las necesidades básicas del mantenimiento, crecimiento y desarrollo corporal.

GRÁFICO # 8

Encuestas elaborado hacia los padres de familia de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad. En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el



indicador económico afecta el estado nutricional

Fuente: Encuesta
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

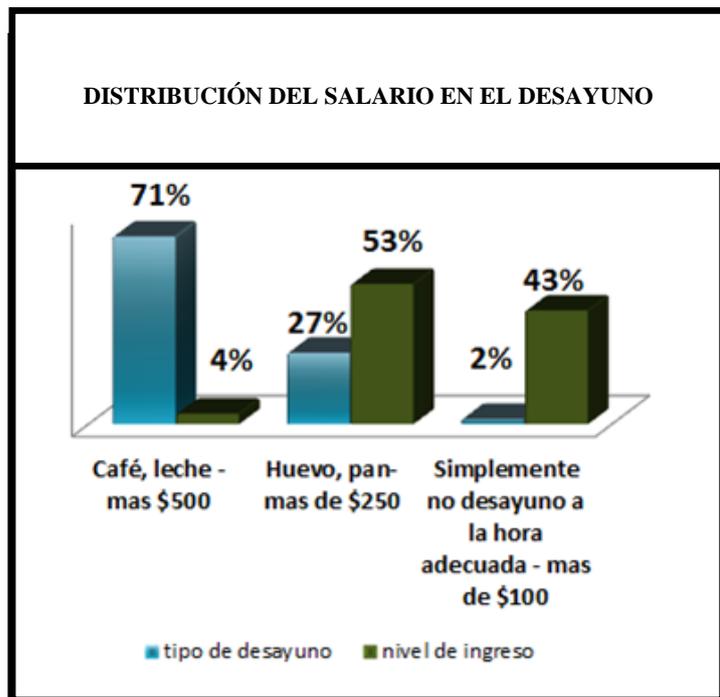
del pre-escolar. En la observación del gráfica podemos decir que en los hogares, se tiene un salario de más de 100 dólares representan un 43% y son los que tienen casa de caña con un 24%, los que ganan más de 250 dólares representan un 53% y tienen casa de cemento con un 71% y los que ganan más de 500 dólares representa un 4% y tienen una casa de madera con un 5%, lo que nos da a entender que, los que ganan más viven en condiciones malas.

Determinamos en las estructuras de las desigualdades en salud, como los distintos ejes de desigualdad de la estructura social, en concreto la clase social, la posición

socioeconómica, el género y la pertenencia étnica. Estos ejes determinan las oportunidades de tener una buena salud y ponen de manifiesto la existencia de desigualdades en salud debido a las jerarquías de poder o no tener acceso a los recursos, en las que resultan más beneficiadas las personas de clases sociales privilegiadas.

GRÁFICO # 9

Encuestas elaborado hacia los padres de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad. En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico, afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la grafica, que el 4% que tiene un ingreso económico más



Fuente: Encuesta
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

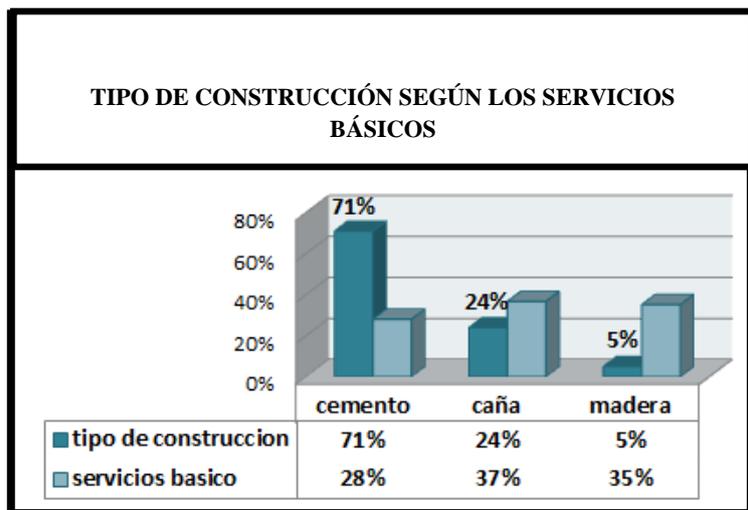
de \$ 500 mensuales con un 71% de niños que desayuna café, leche. Un 53% que tiene un ingreso económico más de \$ 250 hay un 27% de niños que desayuna huevo, pan. Mientras que un 43% que gana más de \$ 100 mensual hay un 2% que simplemente no desayuna a la hora adecuada. Es conveniente dedicar al desayuno entre 15-20 minutos de tiempo, sentados en la mesa, en lo posible con la familia.

El desayuno se aconseja la tríada compuesta por lácteos (leche, yogurt), cereales o pan y frutas frescas, hasta alcanzar las necesidades energéticas diarias y pocos alimentos ricos en lípidos. Según la pirámide alimenticia que tiene alimentos

ricos en carbohidratos, frutas y verduras, productos lácteos, pescado, aves, huevos, legumbres, frutos secos que contribuirá a un crecimiento y un desarrollo adecuados, siempre que el aporte energético de la dieta no sea excesivo.

GRÁFICO #10

Encuestas elaborado hacia los padres de familia de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad. En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo



objetivo: el indicador económico, afecta el

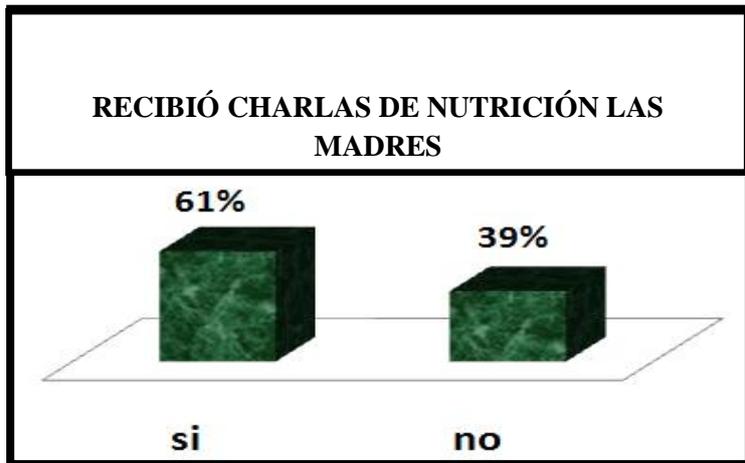
Fuente: Encuesta
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la grafica, hay un 71% de los hogares está construido de cemento y solo un 28 % de ellos cuentan con todos los servicios básicos, siguiendo de un 24% hogares que la casa está construido de caña y solo un 37% de ellos cuenta con los servicios básicos y un 5% que la casa está construido de madera y solo un 35% de ellos cuentan con servicios básicos.

GRÁFICO # 11

Encuestas elaborado hacia los padres de familia de la Escuela José Pedro Varela, La Libertad. En la presentación porcentual podemos observar que solo el 61% ha recibo charlas de nutrición y un 39% no ha recibido charlas de nutrición. En la actualidad hay mas crecimiento en las madres de cuál es la forma de introducir los alimentos en las diferentes etapa de la vida, pero aun así falta poner

más énfasis en explicar a qué edad se introducen los alimentos, porque no se lo hace antes, hay que explicar que sucede si se dan muchos alimentos al mismo tiempo, hablar sobre las alergias e



Fuente: Encuesta
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

intolerancias hacia cierto grupos de alimentos, y como es la correcta manera de obtener los nutrientes de los mismos. El diagnóstico a utilizar es de potencial:

DETERIORO DEL MANTENIMIENTO DEL HOGAR

DOMINIO 1: Promoción de la salud.

CLASE 2: Gestión de la salud.

DEFINICIÓN: capacidad para mantener independientemente un entorno inmediato seguro que promueva el crecimiento.

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:

- Falta de conocimiento
- Recursos económicos insuficientes

Según los autores, Janice L. Thomposon, Melinda M. Manore y Linda A.Vaughan(2008) La nutrición es una de las áreas más complejas para adquirir conocimientos ya que involucran muchos componentes, ya que todos los géneros del ser humano tienen necesidades diferentes como en el caso de las mujeres, hombres y niños. A medida que empieza y desarrolla el crecimiento y con el pasar de los años también cambian las necesidades del organismo, por lo tanto, la constante actualización de conocimientos en cuanto a nutrición se vuelve indispensable porque se la necesita para mantenerse sano y precaver cualquier alteración, que por una mala nutrición ocasionen problemas en la salud.

CONCLUSIONES

En relación a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a estudiantes de 4 a 5 años siendo pesados y medidos todos los 5 grados de preescolares de la escuela, “José Pedro Varela” del barrio 6 de diciembre tenemos que:

La mayoría de niños tiene un peso normal y un índice muy bajo tiene emaciación y un mínimo tiene obesidad, observamos que los estudiantes tienen un peso y talla adecuado para su edad, pero encontramos un índice muy bajo con emaciación de alumnos con pesos inadecuados, unos con demasiado peso para su edad y otros con bajo peso, de esta manera podemos analizar que estos niños preescolares tienen unos hábitos alimenticios inadecuados, los mismos que se ven reflejados en el estado nutricional de los estudiantes.

Los niños preescolares que asisten a esta escuela se sirven en su gran mayoría las comidas que sus madres les preparan a la hora de lonchar. Las madres brindan a sus hijos una alimentación rica en carbohidratos y comidas de alto contenido graso debido a su fácil preparación, desconocimiento y falta de tiempo para la preparación de la alimentación que consumen los preescolares además que la preferencia de los niños por el consumo de alimentos fritos, dulces, bebidas procesadas y gaseosas es notoria, debido a que desde muy pequeños los padres no les han enseñado adecuados hábitos alimenticios, además de que estos niños preescolares crecen con las mismas costumbres y hábitos alimenticios de los padres.

El tipo de alimentos que más consumen los estudiantes según las encuestas realizadas a los padres de familia es incompleto para una dieta balanceada impidiéndoles tener un crecimiento y desarrollo saludable para el niño preescolar lo cual les puede ocasionar bajo rendimiento escolar, lo podemos notar en que la mayoría no realizan solos sus tareas y tienen alteraciones en su salud.

RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones obtenidas del estudio realizado podemos plantear las siguientes recomendaciones:

1. Diseño del programa educativo de consejería para, que abarque contenidos sobre:

1.1 Hábitos Alimenticios, para poder incrementar a las familias conocimientos sobre alimentación adecuada y esta manera poder incentivar la preparación alimentos sanos.

1.2 Crecimiento y desarrollo del niño preescolar ya que es en esta etapa cuando se da el desarrollo biopsicosocial e intelectual favoreciendo al niño en edad preescolar, que serán para el resto de su vida y necesitarán de una alimentación balanceada para desarrollarse de una manera adecuada.

1.3 Dieta equilibrada, para que de esta manera los padres y estudiantes aprendan en que se basa la alimentación adecuada a las necesidades corporales con fundamentos científicos y tomen referencia de estos en su dieta diaria.

1.4 Alimentación, Introducción en el organismo de las sustancias llamadas alimentos que crean la energía necesaria para el desarrollo de las funciones vitales las mismas que son necesarias para la formación y la reparación de los tejidos, células y el equilibrio funcional del organismo es por eso la importancia de el consumo de una dieta equilibrada.

1.5 Comida denominada rápida o chatarra, Este tipo de comida es muy popular por lo sencillo de su elaboración y conservación, su precio es barato, y se puede conseguir fácilmente en cualquier tienda lo que la hace accesible para los niños. También es cómoda de ingerir y tiene una gran diversidad de sabores pero es muy perjudicial para los niños debido a que carece de nutrientes necesario para el crecimiento y desarrollo de los mismos y ocasiona gran perjuicio si se consume regularmente o se reemplaza la dieta diaria por los mismos.

1.6 Alternativas educativas, son métodos educativos que se pueden emplear en la escuela para fomentar los hábitos alimenticios adecuados en las madres y estudiantes como:

- 1 Realizar talleres educativos sobre diversos temas relacionados con la implementación de la lonchera saludable.

BIBLIOGRAFÍAS

LÍNEAS ELECTRÓNICAS:

- Paz R (2003) Valoración nutricional, Cuidados Intensivos Neonatales. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España
- Organización Panamericana de la Salud, Programa Mundial de Alimentos, Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo del Niño. (2010) Alimentación y Nutrición del Niño Pequeño: Memoria de la Reunión Regional de los Países de Mesoamérica. Managua, Nicaragua. Washington, D.C.
- López E. (2009 – 2010) Plan Departamental De Soberanía Y Seguridad Alimentaria Y Nutricional Del Quindío.
- UNESCO. (2000). Aportación de recursos para una salud eficaz en la escuela. UNESCO, UNICEF, OMS, Banco Mundial.
- Howard G. y Bartram, J. (2003) Domestic Water Quantity, Service Level and Health, WHO, New York.
- ESCR-Net: Base de datos de jurisprudencia: www.escr-net.org/caselaw/
Una base de datos en línea de jurisprudencia relacionada con los derechos económicos, sociales y culturales, causas y otras decisiones.
- Gutiérrez JJ, Montero SM, Alvaríño AM y Segura R. (2008) Evaluación del bienestar personal y del padecimiento. Resultados NOC.
- Bulpchek GM, Butcher HK, McCloske y Dochtermar J. (2009) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC).(5ª ed.). Barcelona: Elsevier / Mosby.
- Fernández R y Cáceres M. (2007) Lenguajes estandarizados de enfermería.
- Johnson, M (2002). Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Barcelona.
- Sepulveda, Á, (2001) Simposio de Nutrición Infantil.
- Thompson, J, (2006) Nutrición, (8va, ed.). España

- Thurber, J, (2005) Manual de Nutrición.
- Tinajero, A (2004) Estimulación Temprana, Madrid-España.
- Ministerio de Salud Pública,(20006) Ecuador.
- <http://www.monografias.com/trabajos16/estado-nutricional>,20 junio del 2008.

LIBROS:

1. Alarcón A, García HJL, Romero SP y Cortés MA. (2008) Prácticas alimentarias: relación con el consumo y estado nutricional infantil. Revista Salud Pública y Nutrición Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumenMain.cgi>.
2. Ángela Londoño F. Tesis, (2006-2007) Factores de riesgo para malnutrición relacionados con conocimientos y prácticas de alimentación en pre escolares de estrato bajo en Caloría. Universidad del Quindío.
3. Golay, C y Malik O (2004.) El Derecho A La Alimentación, Una colección del Programa Derechos Humanos del Centro Europa-Tercer Mundo (CETIM), ONU, Brasil.
4. Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. (2005) Folleto informativo N° 34. El derecho a la alimentación adecuada.
5. Dominguez R, Vasquez P y Olivares S; (2008) Influencia Familiar sobre la conducta alimenticia y su relación con la obesidad infantil. Buenos aires-Argentina.
6. Parada D. (1985) Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador del menor de cinco años. Revista de Ciencia y Cuidado, Volumen 8 / Número 1, Perú.
7. Santander P. (1986) Alimentación Y Nutrición, La alimentación y el estado de Nutrición en el Perú. Vol. II. Lima: MINSA, Instituto de Nutrición.
8. González A.E y Vila J.D (2010) Estado nutricional en niños escolares. Valoración clínica, antropométrica y alimentaria, Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos.

9. Ramírez G. (2009) Conocimiento Sobre Nutrición Del Pre-Escolar Y Factores Biosocio Económicos Maternos. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Lima.
10. Estrada G, Matienzo G, Apollinaire JS, Martínez MT, Gómez M y Carmouce H.(2007 - 2008) Perfil antropométrico comparado de escolares deportistas y no deportistas. Medisur
11. Herrero HC, Salas SR, Álvarez JT y Pérez Y. (2006) Modificación de conocimientos sobre nutrición y alimentación en madres con niños desnutridos menores de 6 años. Canada.
12. INNFA (2005). Guías de alimentación para niños y niñas de 0 a 5 años de edad. Quito. PDI. INNFA.
13. Estrada E. Tesis. (2009) Plan Departamental de Soberanía, Seguridad Alimentaria y Nutricional. Universidad La Gran Colombia Del Quindío
14. Valencia L, (2006) El saneamiento básico en la salud. Perú. OPS/OMS
15. Silva C. (2006) Estado Nutricional y Conductas Asociadas a la Nutrición en Escolares, Escuela de Enfermería Pontificia Universidad Católica de Chile.
16. Mirta M., Zamorano F. y Medinelli S. (2010) Estado Nutricional, Conocimientos Y Conductas En Escolares De kínder Y Primer Año Básico En 3 Escuelas Focalizadas Por Obesidad Infantil En La Comuna De Valparaíso, Chile
17. Quintero M, Alcaraz A, Tisset S, Pozo S y Yarima B (2009). Intervención comunitaria en madres de preescolares y escolares con riesgo de desnutrición, Colombia- Bogota.
18. Villagrán A. (2009) Tesis, Nutrición Y Alimentación En El Desarrollo De Los Niños Y Niñas De 5 A 6 Años de los Centros Infantiles Fiscales de la Parroquia De San Antonio De Pichincha. Universidad Tecnológica Equinoccial. Quito.
19. Comunidad virtual enfermería infantil. (2007). Introducción a la investigación en enfermería. <http://www.aibarra.org/investig/tema1.html>.
20. Orellana, A. (2007). Enfermería Basada en Evidencia, barreras y estrategias para su

implementación.http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532007000100003&script=sci_arttext

21. HERRERA P (2008). La investigación en enfermería en México.
http://members.libreopinion.com/mx/pedroherrera/Publicaciones/La_Investigacion_en_Enfermeria_en_Mexico.pdf
22. Quintero, A., (2005).Importancia de la Investigación en Enfermería
http://www.uvmnet.edu/investigacion/episteme/numero205/enfoque/a_enfermeria.asp#importancia
23. Martínez N, Cabrero J y Martínez M. (2011) Introducción a la investigación científica en enfermería. Nicaragua.

ANEXO

ANEXO 1

PERMISO PARA OBTENER DATOS

Sr.

Director de la escuela José Pedro Varela

Nosotras; Baque Baque Yuri y Batallas Chele Juana, Interna de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, con el objetivo de realizar el trabajo de investigación para poder obtener el título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, solicitando a usted; muy respetuosamente nos conceda trabajar junto a los estudiantes del pre-escolar para poder determinar el desequilibrio nutricional relacionado con factores socioeconómicos y biológico a través del índice de masa corporal, sabiendo que los beneficios serán para los niños y padres para poder evitar posibles riesgos de enfermedades.

Nuestro trabajo le realizaremos con encuestas dirigidas a las madres y en los pre-escolares midiendo el índice de masa corporal para determinar el peso real de cada uno de ellos con el objetivo de educar sobre las prevenciones y los riesgos que pueden presentar.

Esperando que su respuesta sea positiva y de su agrado quedamos de usted muy agradecidas:

Baque Baque Yuri

Batallas Chele Juana

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFIRMADO PARA LOS PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN.

Nuestra investigación está dirigida especialmente a la determinación del desequilibrio nutricional relacionado con factores socioeconómicos y biológicos a través del índice de masa corporal.

Motivos por el cual nosotras; internas de la carrera de enfermería e la Universidad Estatal Península de Santa Elena le hacemos participe en integrarse e intervenir voluntariamente a nuestro trabajo de investigación, las técnicas utilizadas serán, la entrevista y la encuesta ayudándonos a cumplir con nuestros objetivo, sabiendo que esto va hacer de tipo confidencial, nos tomará poco tiempo y además los beneficiados serán vuestros hijos al evitar futuros riesgos que pueda causar la enfermedad.

Esperando que su respuesta sea positiva y de su agrado quedamos de usted muy agradecidas:

Baque Baque Yuri

Batallas Chele Juana

Participante

ANEXO 3



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Encuesta para la obtención de datos a madres o responsables de niños menores de 5 años de la escuela José Pedro Varela

Objetivo.- Obtener información sobre “Desequilibrio nutricional relacionado con factores socioeconómico y biológico manifestado por el índice de masa corporal en pre-escolares escuela “José Pedro Varela”

Fecha: _____

Encuesta # _____

Datos De Identificación:

Sexo: M F

Edad: _____ años

Procedencia: _____

Escolaridad: _____

Residencia – barrio _____

Ocupación actual: _____

Estado civil: _____

NIÑO

Sexo: M F

Edad: _____ años

ENCUESTA PARA LAS MADRES

1.- ¿QUIÉN CONTRIBUYE AL INGRESO FAMILIAR?

- Papá
- Mamá
- Ambos padres
- Otras personas

2.- ¿DE CUÁNTO ES EL INGRESO MENSUAL DEL HOGAR?

- Más de \$100
- Más de \$250
- Más de \$500

3.- ¿DE QUÉ MATERIAL ESTA CONSTRUIDO LA CASA DONDE VIVE?

- Cemento
- Madera
- Caña

4.- ¿DESAYUNA EL NIÑO O NIÑA?

- Si
- No
- A veces

5.- ¿QUÉ TIPO DE COMIDA LE PREPARA EN EL ALMUERZO AL PRE-ESCOLAR?

- Enlatados y frituras
- Verduras y legumbres
- Caldos y cremas

6.- ¿QUÉ PREFIERE DESAYUNAR EL PRE-ESCOLAR?

- Café o leche
- Huevo o pan
- Simplemente no desayuna a la hora adecuada

7.- ¿QUÉ PREFIERE BEBER EL PRE-ESCOLAR CUANDO TIENE SED?

- Agua
- Gaseosas o refrescos
- Energizantes

8.- ¿LE PREPARA LA LONCHERA AL PRE-ESCOLAR?

- Si
- No

9.- ¿QUÉ TIPO DE ENFERMEDADES PRESENTA LA FAMILIA?

- Obesidad
- Diabetes
- Hipertensión Arterial
- Otros
- Ninguno

10.- ¿CUÁNTAS VECES SE ENFERMA EL PRE-ESCOLAR AL AÑO?

- 1 o 2 veces al año
- Más de 3 veces al año
- Ninguna vez al año

11.- ¿ALGUNA VEZ A RECIBIDO CHARLAS DE NUTRICIÓN USTED MAMÁ?

- Si
- No

ANEXO 4

TÉCNICA DEL ¿POR QUÉ?, ¿POR QUÉ?

La mitad de las muertes de menores de 5 años de edad que ocurren en los países en vías de desarrollo está relacionada con alteraciones en la nutrición infantil que llevan los niños.

- **¿Por qué?**

Porque los niños con desordenes alimenticias tiende a tener bajo peso o sobrepeso y corren el riesgo de tener problemas de aprendizajes.

- **¿Por qué?**

Porque no sólo afecta al periodo escolar si no también se ve vinculado en el periodo de la pubertad y adolescencia en medida que van desarrollándose en su infancia.

- **¿Por qué?**

Porque en general, cuando es inferior a 10 gramos (22 libras) se considera que el niño es de bajo peso de acuerdo a la edad del niño/a.

- **¿Por qué?**

Porque pueden alterar sus conocimientos tanto fisiológicos como intelectuales y su desarrollo físico.

- **¿Por qué?**

Porque el peso ideal de niño/a depende de muchas causas.

- **¿Por qué?**

Existen múltiples factores asociados a la mala nutrición que llevan los niños/as.

- **¿Por qué?**

Porque existen varios estudios que nos permite identificar los principales factores de riesgo nutricionales

- **¿Por qué?**

Porque entre los múltiples factores asociados a la mala nutrición de los niños pre-escolares se han señalado las características antropométricas, económicas, saneamiento ambiental y riesgo nutricionales de los niños/as.

- **¿Por qué?**

Porque determinando el factor que más esté afectando dentro de los múltiples factores asociados al IMC, podemos establecer un sistema de acciones para disminuir la incidencia de DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL en los niños pre-escolares de la escuela José Pedro Varela.

ANEXO 5

CRONOGRAMA PARA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES													
	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
	2012	2012	2012	2012	2012	2012	2012	2012	2013	2013	2013	2013	2013	2013
Elaboración y presentación, primer borrador	→													
Elaboración y presentación, segundo borrador		→												
Elaboración y presentación, tercer borrador			→											
Reajuste y elaboración del anteproyecto de borrador a limpio				→										
Entrega para la revisión					→									
Elaboración de la encuesta						→								
Ejecución de la encuesta							→							
Procesamiento de la información								→						
Resultado									→					
Análisis e interpretación de datos										→				
Conclusión y recomendaciones											→			
Entrega para la revisión												→		
Entrega para la revisión total													→	
Entrega del informe final													→	
Sustentación de la tesis														→

ANEXO 6

PRESUPUESTO PARA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

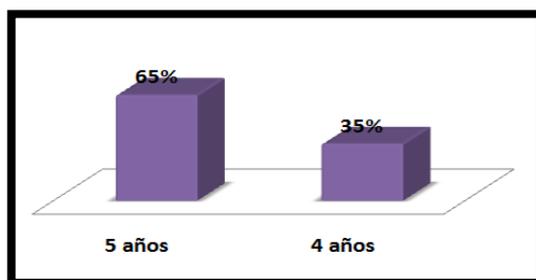
N	DESCRIPCIÓN	COSTO TOTAL USD
1	MATERIALES DE ESCRITORIO	80
2	CARTUCHOS DE TINTA DE IMPRESORA	160
3	TEXTOS Y DOCUMENTOS RELACIONADOS AL TEMA	70
4	COPIAS E IMPRESIONES	160
5	ANILLADOS	50
6	ENCUADERNACIÓN	70
7	INTERNET	450
8	DISPOSITIVO USB	80
9	MOVILIZACIÓN	460
10	OTROS	350
	TOTAL	\$1930

ANEXO 7

CUADRO Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS

CUADRO Y GRÁFICO 1: EDADES DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO

EDAD	NÚMERO	PORCENTAJE
5 años	85	65%
4 años	45	35%
TOTAL	130	100%



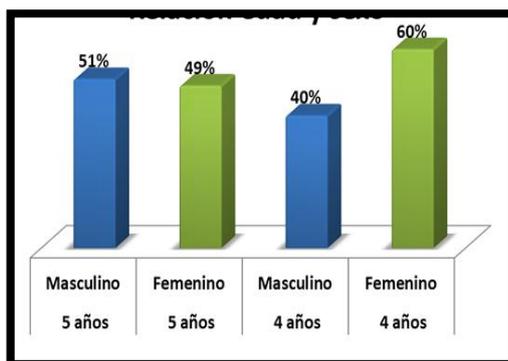
Fuente: Talla y peso

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar que un 65% son de estudiantes de 5 años y un 35% son de 4 años en el que pudimos comprobar la edad. Este gráfico tiene relación en el objetivo tercero.

CUADRO Y GRÁFICO 2: RELACIÓN EDAD Y SEXO

EDAD	SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE	TOTAL
5 a	M	43	51%	100%
5 a	F	42	49%	
4 a	M	18	40%	100%
4 a	F	27	60%	
TOTAL		130	100%	

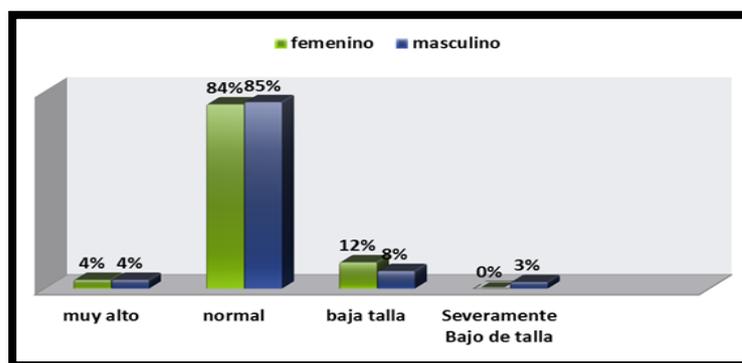


Fuente: Talla y peso
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

Según datos obtenidos, encontramos que de la edad de 5 años comprende 51 % es masculino y un 49% es femenino, pudiendo observar que no hay una gran diferencia significativa en porcentaje, y de la edad comprendida de 4 años en masculino con un 40% y observamos que predomina el sexo femenino con un 60 %

CUADRO Y GRÁFICO 3: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TALLA PARA LA EDAD SEGÚN SEXO

ESCALA	FEMENINO		MASCULINO	
	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Muy alto	3	4%	2	4%
Normal	58	84%	52	85%
Baja talla	8	12%	5	8%
S. B. talla	0	0%	2	3%
TOTAL	69	100%	61	100%



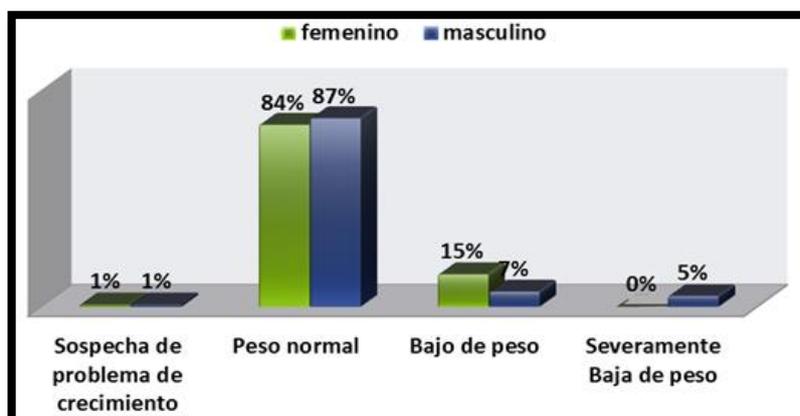
FUENTE: Talla y peso

ELABORADO POR: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro tercer objetivo; El riesgo alimenticio en que se encuentra los niños/as en etapa pre-escolar, en cuanto al talla por la edad según el sexo, encontramos que en el sexo femenino el 84% esta normal de talla, un 12% está con baja talla y un 4% está con una talla alta. En masculino hay un 85% con talla normal, un 8% tiene baja talla, un 3% está severamente bajo de talla y un 4% está con talla alta.

CUADRO Y GRÁFICO 4: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PESO PARA LA EDAD SEGÚN SEXO

ESCALA	FEMENINO		MASCULINO	
	CANTI-DAD	PORCEN-TAJE	CANTI-DAD	PORCENTAJE
S. P de crecimiento	1	1%	1	1%
Normal	58	84%	74	87%
Bajo peso	10	15%	6	7%
S. B. peso	0	0%	4	5%
TOTAL	69	100%	85	100%

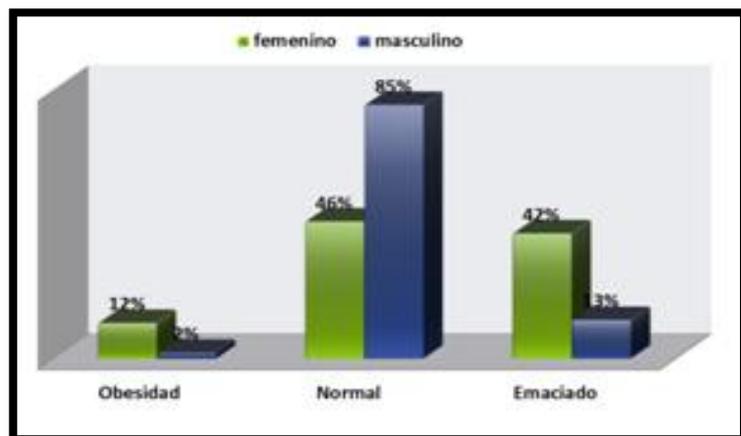


FUENTE: Talla y peso
 ELABORADO POR: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar que de acuerdo a nuestro primer tercer objetivo; El riesgo alimenticio en que se encuentra los niños/as en etapa pre-escolar, en cuanto al peso para la edad según el sexo, encontramos que en el sexo femenino el 84% esta normal de peso, un 15% está en bajo de peso y un 1% está con sospecha de problema de crecimiento. En el masculino hay un 87% normal, un 7% tiene bajo peso, un 5% está severamente bajo de peso y un 1% está con sospecha de problema de crecimiento. En lo que podemos observar que la mayoría de estudiantes están en el índice normal, si hay una cantidad notable de estudiantes con un bajo peso y severamente bajo de peso pudiendo ser un factor para una emaciación.

CUADRO Y GRÁFICO 5: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ESTADO NUTRICIONAL POR IMC SEGÚN SEXO

ESCALA	FEMENINO		MASCULINO	
	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Obeso	8	12%	1	2%
Normal	32	46%	52	85%
Emaciado	29	42%	8	13%
TOTAL	69	100%	61	100%



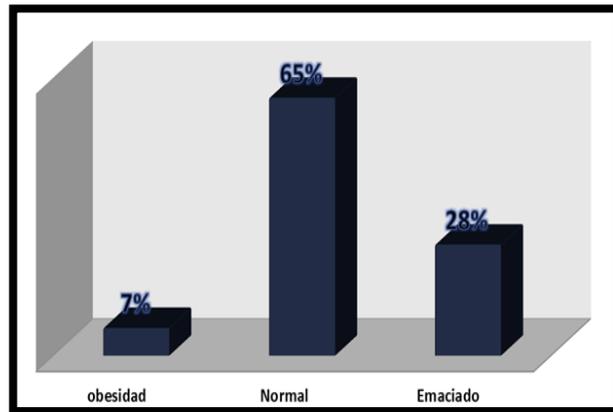
FUENTE: Talla y peso

ELABORADO POR: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro tercer objetivo; El riesgo alimenticio en que se encuentra los niños/as en etapa pre-escolar, en cuanto al IMC según el sexo, encontramos que en el sexo femenino el 46% esta normal en el IMC, un 42% esta emaciado y un 12% esta obeso. En masculino hay un 85% esta normal en el IMC, un 13% esta emaciado, un 2% está con obesidad. En el gráfico # 3 y # 4 podemos identificar la causa de un alto o bajo índice de masa corporal según el peso y la talla.

CUADRO Y GRÁFICO 6: DISTRIBUCIÓN DE PORCENTAJE DEL ESTADO NUTRICIONAL EN IMC

ESCALA	CANTI-DAD	PORCEN-TAJE
OBESO	9	12%
NORMAL	84	46%
EMACIADO	37	42%
TOTAL	130	100%

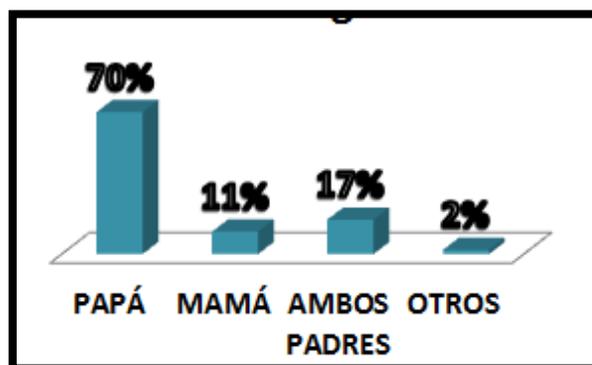


FUENTE: Talla y peso
 ELABORADO POR: Baque Y. y Batallas J.

En lo observado, hemos unificado ambos sexos, para poder identificar el porcentaje de los niños y niñas que están en un rango de emaciado con 28 %, y un porcentaje del 7% con obesidad.

CUADRO Y GRÁFICO 7: CONTRIBUCIÓN AL INGRESO DEL HOGAR

	Frecuencia	Porcentaje
PAPÁ	49	70%
MAMÁ	8	11%
AMBOS PADRES	12	17%
OTROS	1	2%
Total	70	100%

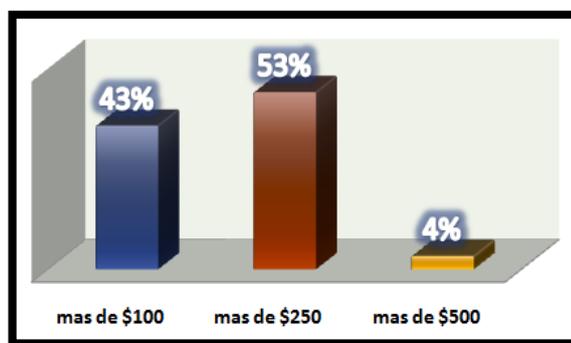


Fuente: Encuesta
 Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo; el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica que quien contribuye en mayor parte al ingreso económico es el Papá con un 70%, siguiendo de con un 17% por ambos padres, con 11% las Madres, y solo 2% otros que son familiares más cercanos (Hermanos/as o Abuelitos/as).

CUADRO Y GRÁFICO 8: INGRESO MENSUAL DEL HOGAR

	Frecuencia	Porcentaje
más de \$100	30	43%
más de \$250	37	53%
más de \$500	3	4%
Total	70	100%



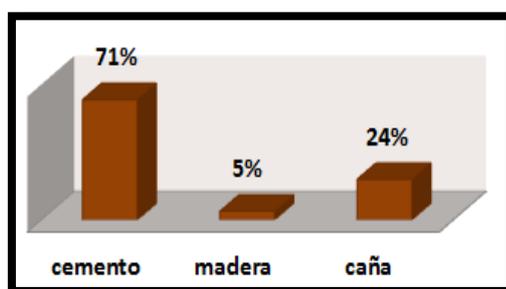
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observaren la gráfica que hay un 53% de hogares que gana más de \$100 mensual, siguiendo de un 43% de hogares que ganan más de \$250 mensual y un 4% que gana más de \$500 mensual.

CUADRO Y GRÁFICO 9: MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN DEL HOGAR

	Frecuencia	Porcentaje
Cemento	50	71%
Madera	3	5%
Caña	17	24%
Total	70	100%

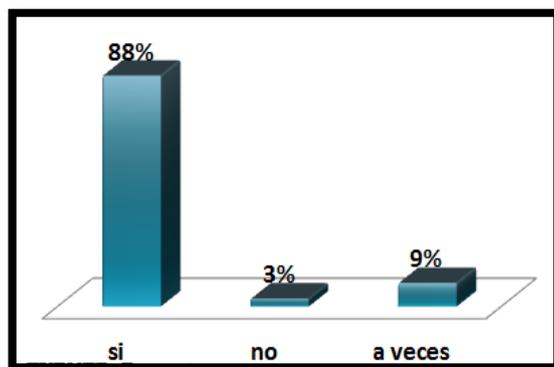


Fuente: Encuesta
 Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica, hay un 71% de hogares que la casa está hecho de cemento, siguiendo de un 24% hogares que la casa está hecho de caña y un 5% que la casa está hecho de madera.

CUADRO Y GRÁFICO 10: DESAYUNA EL NIÑO

	Frecuencia	Porcentaje
Si	62	88%
No	2	3%
a veces	6	9%
Total	70	100%



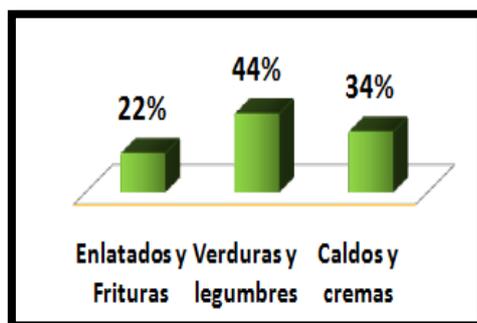
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica, hay un 88% de niños que si desayunan antes de ir a la escuela, siguiendo de un 9% de estudiantes que a veces desayuna, y un 3% que no desayuna.

CUADRO Y GRÁFICO 11: TIPO DE COMIDA EN EL ALMUERZO

	Frecuencia	Porcentaje
Enlatados y Frituras	15	22%
Verduras y legumbres	31	44%
Caldos y cremas	24	34%
TOTAL	70	100%



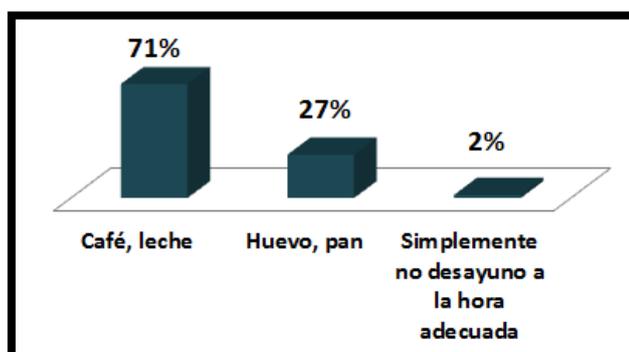
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica, hay un 44% de madres que preparan en la comida verduras y legumbres, un 34 % de madres que prepara caldos y cremas, y un 22% de madres que les da de comer a los niños o niñas comidas enlatadas o frituras.

CUADRO Y GRÁFICO 12: DESAYUNA EL PRE-ESCOLAR

	Frecuencia	Porcentaje
Café, leche	50	71%
Huevo, pan	19	27%
Simplemente no desayuna a la hora adecuada	1	2%
Total	70	100%



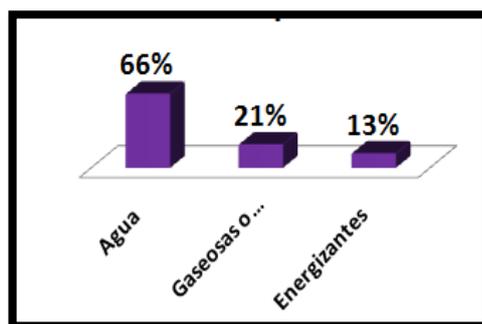
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica, hay un 71% de niños que desayuna café, leche. Un 27% de niños que desayuna huevo, pan. Y un 2% simplemente no desayuna a la hora adecuada.

CUADRO Y GRÁFICO 13: BEBIDAS DEL PRE-ESCOLAR

	Frecuencia	Porcentaje
Agua	46	66%
Gaseosas o refresco	15	21%
Energizantes	9	13%
Total	70	100%



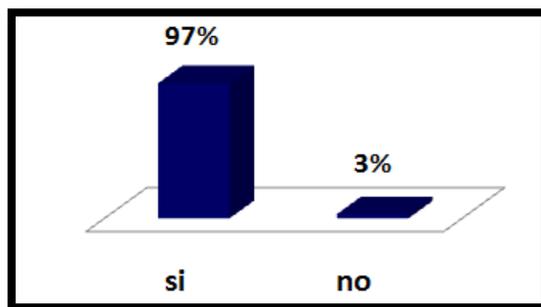
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica, hay un 66% de niños que prefiere beber agua. Un 21% que prefiere beber gaseosas o refresco y un 13% bebida energizantes.

CUADRO Y GRÁFICO 14: PREPARACIÓN DE LA LONCHERA

	Frecuencia	Porcentaje
Si	68	97%
No	2	3%
Total	70	100%

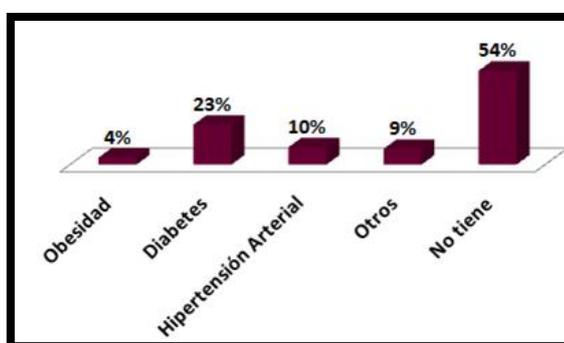


Fuente: Encuesta
 Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro segundo objetivo: el indicador económico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la gráfica, hay un 97% de niños que la madre le prepara la lonchera y un 3% de niños la madre no le prepara la lonchera.

CUADRO Y GRÁFICO 15: PATOLOGÍAS HEREDITARIAS

	Frecuencia	Porcentaje
Obesidad	3	4%
Diabetes	16	23%
Hipertensión Arterial	7	10%
Otros	6	9%
No tiene	38	54%
Total	70	100%

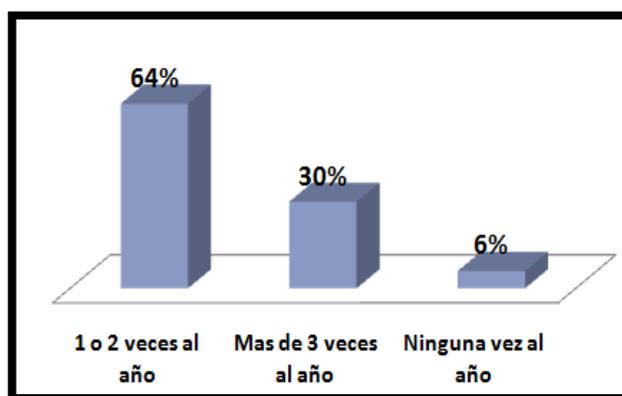


Fuente: Encuesta
 Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro tercer objetivo: el indicado biológico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la grafica, hay un 54% que no tiene ningún tipo de enfermedad, si 23% con diabetes, un 10% Hipertensión Arterial, un 9% con otros tipos de enfermedades como alergias, y con un 4% con obesidad.

CUADRO Y GRÁFICO 16: ENFERMEDADES POR AÑO DEL PRE-ESCOLAR

	Frecuencia	Porcentaje
1 o 2 veces al año	45	64%
Más de 3 veces al año	21	30%
Ninguna vez al año	4	6%
Total	70	100%



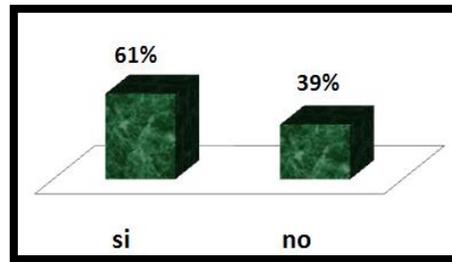
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar de acuerdo a nuestro tercer objetivo: el indicado biológico afecta el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la grafica, hay 64% niños que se enferman 1 a 2 veces al año, un 30% de niños se enferman más de 3 veces al año y un 6% de niños no se enferman.

CUADRO Y GRÁFICO 17: RECIBIÓ CHARLAS DE NUTRICIÓN LAS MADRES

	Frecuencia	Porcentaje
si	43	61%
no	27	39%
Total	70	100%

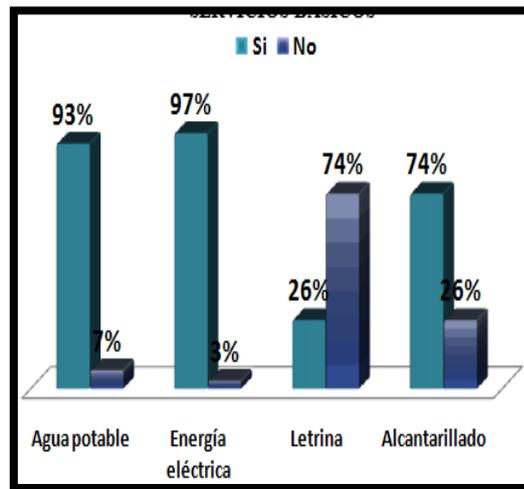


Fuente: Encuesta
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar que solo el 61% ha recibido charlas de nutrición y un 39% no ha recibido charlas de nutrición

CUADRO Y GRÁFICO 18: SERVICIOS BÁSICOS

	SI		NO		TOTAL
Agua potable	65	93%	5	7%	70
Energía eléctrica	68	97%	2	3%	70
Letrina	18	26%	52	74%	70
Alcantarillado	52	74%	18	26%	70
TOTAL	100%		100%		



Fuente: Encuesta
Elaborado por: Baque Y. y Batallas J.

En la presentación porcentual podemos observar en el saneamiento ambiental influyen en el estado nutricional del pre-escolar. Como podemos observar en la grafica, hay un 93% que tiene agua potable y otro 7% que no cuenta con este, un 97% que cuenta con energía eléctrica y un 3% que no cuenta con este, un 26 % tiene letrina y un 74% no, un 74% tiene alcantarillado y otro no.

ANEXOS 8

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA ESCUELA JOSÉ PEDRO VARELA

**DIFERENTES PARALELOS QUE SE LE REALIZO EL
PROCEDIMIENTO TALLA Y PESO.**



PARALELO "A"

PARALELO "B"





PARALELO "C"



PARALELO "D"



PARALELO "E"

EVIDENCIA DEL PROCEDIMIENTO DEL PESO Y TALLA

PESO



TALLA



EVIDENCIA DE ENCUESTAS A LAS MADRES DE FAMILIA



**EXPLICACIÓN DE
LAS PREGUNTAS DE
LA ENCUESTA**

**ENCUESTA APLICADA A LAS
MADRES DE FAMILIA**



ANEXO 9

GLOSARIO

ALIMENTACIÓN: Consiste en obtener del entorno una serie de productos naturales otras transformados, que conocemos con el nombre de alimentos que contienen una serie de sustancias químicas denominadas nutrientes además de los elementos propios de cada uno de ellos que les dan unas características propias.

ANTROPOMETRÍA: es el método más utilizado para evaluar el estado nutricional. Las mediciones antropométricas incluyen peso y talla estas medidas se utilizan en combinación con la edad (Ej. peso/edad, talla/edad) y en combinación con ellas mismas (Ej. Peso/talla).

Comunitario e Intercultural.

DESNUTRICIÓN: Es un trastorno producido por la ingesta reducida de alimentos. La desnutrición es un problema grave en donde la cantidad de alimentos que se consume está por debajo del mínimo indispensable.

ESTADO NUTRICIONAL: Es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. Es el resultado que se obtiene de evaluar el peso y talla en relación a la edad y según el sexo de la persona.

MADRES: Todas las personas de sexo femenino que asisten a la Institución Educativa Inicial que tienen niños entre 2 a 5 años.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS: Información, ideas, que refiere tener las madres acerca de los alimentos que consume el preescolar y que será medido en niveles alto, medio y bajo a través de un cuestionario.

PESO PARA LA EDAD: Este índice refleja el estado nutricional actual o pasado del niño, por lo que se le identifica como un índice de estado nutricional global, pero no permite diferenciar entre casos de desnutrición crónica y desnutrición aguda.

PESO PARA LA TALLA: este índice refleja el estado nutricional actual y permite hacer un diagnóstico de desnutrición o sobrepeso al momento de efectuar la medición. Mide la desnutrición aguda.

PESO: es el peso específico de un cuerpo; número de gramos que pesa un centímetro cúbico de dicho cuerpo, en la nutrición y medición en salud, como parámetro aislado no tiene validez y debe expresarse en función de la edad o de la talla.

PREESCOLAR: Persona de sexo masculino o femenino que se encuentra dentro de las edades de 2 a 5 años.

PROGRAMA MAIS – FCI: Modelo de Atención Integral de Salud: Familiar,

PROGRAMA PANN 2000: Programa Nacional de Alimentación y Nutrición

PROGRAMA PEAN: Programa de Educación Alimentaria Nutricional

PROGRAMA PIM: programa integrado de micronutrientes

PROGRAMA SIVAN: Sistema Nacional de Vigilancia Alimentaria y Nutricional, Considerada como la única forma de desarrollar los sistemas de información relacionados con la nutrición cuyo objetivo fundamental fuera la selección y la aplicación de políticas y programas efectivo.

PROPUESTA



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**IMPLEMENTACIÓN DE UNA PROPUESTA EDUCATIVA
DIRIGIDAS A LAS MADRES DE FAMILIA EN LA
LONCHERAS SALUDABLES DE LOS NIÑOS
PREESCOLARES CON DESEQUILIBRIO
NUTRICIONAL**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTORAS: BAQUE BAQUE YURI ANABEL
BATALLAS CHELE JUANA ELIZABETH**

TUTOR: LIC. IVÁN VENTURA SOLEDISPA, Msc.

**LA LIBERTAD – ECUADOR
2013**

ANTECEDENTES

Los hábitos alimenticios y riesgos nutricionales son problemas realmente preocupantes, debido a que afectan a los niños, dejando como consecuencia un desequilibrio en el crecimiento y desarrollo físico e intelectual. Es importante que el estudiante reciba una educación sobre formación de hábitos alimenticios, para que el niño a temprana edad, se incorpore a la alimentación adulta, pueda comer bien y equilibradamente. Por esta razón, es necesaria la educación del entorno en base a esta temática.

Esto significa, que si la dieta de los adultos es variada y equilibrada, lo más seguro es que la del niño y adolescente también lo será. Si por el contrario cada persona come por su cuenta, o la compra de alimentos precocinados es habitual, difícilmente el niño llegará a tener una dieta equilibrada. Está comprobado que cuando se cocina en casa los niños acaban prefiriendo una amplia variedad de alimentos saludables. Sin embargo, no se trata de comer por comer, con el único fin de saciar el hambre, sino de obtener por medio de los alimentos, los nutrimentos necesarios para poder realizar todas las actividades según la actividad física que se desarrolle, el sexo, la edad y el estado de salud.

Consumir pocos o demasiados alimentos y de forma desbalanceada, tiene consecuencias que pueden ser muy graves: por un lado si faltan algunos nutrimentos en el organismo, hay desnutrición, que es muy grave y frecuente en niños y adolescentes de todos los ámbitos sociales, y por otro si se comen cantidades excesivas se puede desarrollar obesidad. Por ello, la alimentación de los alumnos debe ser: Completa, incluyendo los tres alimentos principales del día: desayuno, comida y cena, alimentos de los tres grupos: Cereales y tubérculos que proporcionan la energía para poder realizar las actividades físicas, mentales, intelectuales y sociales diarias. Leguminosas y alimentos de origen animal que proporcionan proteínas para poder crecer y reparar los tejidos del cuerpo

adecuadamente. Agua, para ayudar a que todos los procesos del cuerpo se realicen adecuadamente y porque ella forma parte de nuestro cuerpo en forma importante. Los alimentos naturales obviamente tienen mayor cantidad y calidad en sus nutrientes, por lo que la comida denominada chatarra, no debe ocupar el primer lugar de consumo, aunque facilite las tareas de quienes preparan la comida. Las consecuencias del mal hábito alimenticio pueden desencadenar enfermedades que aparecen más tarde, a lo largo de la vida como; la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardíacas, entre otras, las que comienzan a incubarse desde los primeros años de edad. Por estas razones es que parece fundamental prevenirlas desde los primeros años, lo que es importante cuidar la adquisición de hábitos alimenticios adecuados.

Por ello para prevenir estas enfermedades se debe cuidar mucho la calidad, frescura y forma de preparación de los alimentos. El lavado de manos antes de prepararlos y comerlos es un hábito que debe fomentarse desde muy pequeños. La aplicación de la propuesta en base a los resultados obtenidos en la investigación es un 28% de emaciado, 7% con obesidad y 65% normales según el IMC de los niños/as, en lo cual se emplearán proyectos educativos, charlas sobre las causas y consecuencias de los malos hábitos alimenticios e implementación de la lonchera saludable. Este trabajo está dirigido a los padres de familia, personal del bar y estudiantes de la escuela José Pedro Varela del barrio 6 de diciembre del Cantón La Libertad, cuya finalidad es disminuir y prevenir los inadecuados hábitos alimenticios.

JUSTIFICACIÓN

Al culminar con nuestro trabajo investigativo, nos vemos comprometidas a desarrollar estrategias que puedan beneficiar a nuestro objeto de estudio, los alumnos, sobre eventuales riesgos nutricionales y hábitos alimenticios en niños preescolares de la escuela “José Pedro Varela” del barrio 6 de diciembre Cantón de La Libertad, quienes son los estudiantes, maestros, padres de familia y comunidad en general, para que de esta forma ellos puedan prevenir sobre los desordenes alimentarios que son muy frecuentes en nuestro medio. Según Programa Mundial de Alimentación (PMA), en Ecuador es el cuarto país de América Latina, tras Guatemala, Honduras y Bolivia, con peores índices de desnutrición infantil. En la Provincia de Santa Elena del cantón La Libertad del barrio 6 de diciembre se encuentra ubicada la Escuela José Pedro Varela, donde se ejecuta el proyecto, en la cual hemos detectado la responsabilidad de cada uno de las madres de familia que preparan alimentos saludables para sus hijos, como son los niños preescolares, pero con poco conocimientos, los porcentaje de desnutrición en los preescolares, tienen un 35% con problemas de alimentación, que cada uno de sus padres les ofrece es por ello de la importancia de realizar la propuesta para concientizar a los padres de familia en qué consiste la lonchera saludable y en que les beneficia a los niños preescolares.

Lo cual nos indica que existe un bajo índice de masa corporal en los niños preescolares, con desnutrición, por ende utilizamos formatos visuales en las charlas educativas y con esto fortalecer sus conocimientos acerca de la alimentación. En el caso particular de los padres y las metas que ellos se tracen en el desequilibrio nutricional es para mejorar la calidad de vida y una alimentación saludable. En la cual deben ser ayudados por medio de nuestro incentivos; ya que gracia a esto les permitirá afrontar las futuras situaciones ante los desordenes alimenticios.

MARCO INSTITUCIONAL

En la provincia de Santa Elena en el Cantón de La Libertad, Barrio 6 de diciembre se encuentra ubicada la Escuela Fiscal José Pedro Varela, con una población estudiantil de aproximadamente mil doscientos estudiantes, son en las jornadas matutina y vespertina de los cuales 130 niños preescolares de 4 a 5 años, es nuestra muestra.

En él se puede crear un espacio participativo entre, el personal Docente, los padres de familia, el alumnado y la comunidad en general, donde se pueda reflexionar acerca de las acciones educativas más relevantes para que deban integrarse los buenos hábitos de alimentación y estilos de vida saludables, además logren convertirse en una fuente diagnóstica, no solo descriptiva, sino con fuerza causal que permita actuar frente a la existencia de expendios de alimentos que no reúnen los valores nutritivos, que a corto y mediano plazo pueden desarrollar complicaciones en la salud como es la desnutrición, obesidad, diabetes, etc.

Es un lugar propicio para aplicar acciones bajo diferentes técnicas participativas donde se asume que el aprendizaje es importante, de manera colectivo e individual con temas y metodología acorde a la instrucción escolar de los asistentes, aprovecharemos la infraestructura de la escuela pues dispones de tecnología que puede ser aprovechada para beneficio de una comunidad ávida de conocer de cómo alimentar a los niños pues ellos están convencidos que solo la educación es la mejor herramienta de superación.

La lluvia de ideas podría ser la base de intercambio de conocimiento entre los mismos conduciendo a nuevas formas de enfocar los problemas de desnutrición para dar solución, se pretende aplicar un programa educativo para aclarar dudas sobre los temas a tratar, ayudando así a la comunidad escolar a concienciar sobre los peligros, causas y consecuencias de los malos hábitos alimenticios.

MATRIZ FODA:

FORTALEZAS:	DEBILIDADES:
<ul style="list-style-type: none">• Contar con personal capacitado y apto para la institución.• Tener protocolos definidos para la enseñanza de los estudiantes.• Tener los insumos necesarios para el trabajo.• Contar con equipo de alta tecnología como sala de cómputo, ciencias, cyber y copiadora.	<ul style="list-style-type: none">• Mala comunicación con el personal que labora.• Ausentismo laboral mostrado por el personal.• Expendio de alimentos en los bares escolares no es el correcto• No utiliza la tecnología.
OPORTUNIDADES:	AMENAZAS:
<ul style="list-style-type: none">• Confianza demostrada para los padres de familiares de los estudiantes.• Ampliar la cobertura de la demanda de estudiantes.• Mostrar una buena imagen ante la población que demanda atención escolar.• Apoyo de otras entidades educativas y Ministerio de Salud Pública.	<ul style="list-style-type: none">• Fabricas cercanas a la institución educativa.• Carretera principal cercana a la institución educativa.• Falta de seguridad en la institución.• Obstrucción de trafico

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Orientar a los padres de familia acerca de los riesgos nutricionales que están expuesto los niños, sino se nutren de manera adecuada, y la formación de buenos hábitos alimenticios, que garanticen el crecimiento y desarrollo armónico, para evitar la presencia de enfermedades metabólicas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Actualizar los conocimientos para mejorar hábitos y estilos de vida saludables en los padres de familia, maestros, estudiantes y personal que atiende el bar.
- ✓ Educar a los padres de familia para la implementación de la lonchera saludable, que contenga productos esenciales para el pre-escolar.
- ✓ Disminuir el consumo de comidas rápidas poco o nada nutritiva para los estudiantes.
- ✓ Presentar a las Autoridades de la escuela el cronograma de charla, talleres, videos que se será dictada a la comunidad escolar acerca de los peligros, causas y consecuencias de los malos hábitos alimenticios.
- ✓ Evaluar los conocimientos de los participantes acerca de la nutrición escolar mediante la aplicación de un pre y post test semiestructurado

BENEFICIARIOS

- Estudiantes
- Personal docente de la escuela
- Padres de familia
- Personal que atiende los bares
- Comunidad en general

ACTIVIDADES

Para orientar y educar a los padres de familia se empleará metodologías interactivas y técnicas participativas, mediante lluvias de ideas preguntas y respuestas relacionadas al tema, las mismas que deberán ser resueltas por los expositores según el cronograma de actividades.

Se motivará a los padres de familia, siendo esta una de las maneras estratégicas para llegar a crear conciencia en cada uno de ellos. Los talleres serán interactivos con ayuda audiovisual y trípticos sobre los adecuados hábitos alimenticios, con la finalidad de que el mensaje llegue hacia ellos, a través de las funciones sensitivas y así poder obtener un resultado positivo de la evaluación.

ACTIVIDAD GENERAL	ACTIVIDADES ESPECIFICA	LUGAR
<p>ALIMENTACIÓN Y CRECIMIENTO SANO PARA LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES</p> <p>Es importante conocer las distintas etapas por las que pasan los niños, para comprender mejor las pautas alimenticias y las exigencias nutricionales de cada momento.</p> <p>En la edad preescolar, la que corresponde al periodo de 3 a 6 años, el niño ya ha alcanzado una madurez completa de los órganos y sistemas que intervienen en la digestión, absorción y metabolismo de los nutrientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencias de la mal nutrición en niños y adolescentes • La enseñanza de una correcta alimentación desde la niñez • Requerimientos nutricionales del niño y adolescente • Composición corporal • Componentes dietéticos y funciones de los alimentos. • Metabolismo y energía • Necesidades de energía promedio diaria en niños 	<p>ESCUELA FISCAL JOSÉ PEDRO VARELA DEL BARRIO 6 DE DICIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD</p>
<p>DESARROLLO HUMANO</p> <p>El desarrollo humano es el proceso por el que una sociedad mejora las condiciones de vida de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas más importantes en el desarrollo humano • Importancia de la buena alimentación para el desarrollo del niño y adolescente 	<p>ESCUELA FISCAL JOSÉ PEDRO VARELA DEL</p>

<p>sus ciudadanos a través de un incremento de los bienes con los que puede cubrir sus necesidades básicas y complementarias, y de la creación de un entorno en el que se respeten los derechos</p>		<p>BARRIO 6 DE DICIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD</p>
<p>LONCHERA SALUDABLE</p> <p>Concepto</p> <p>Es un conjunto de alimentos que tiene por finalidad proveer a los alumnos de la energía y nutrientes necesarios para: cubrir sus recomendaciones nutricionales, mantener adecuados niveles de desempeño físico e intelectual y desarrollar sus potencialidades en la etapa de desarrollo y crecimiento correspondiente. La lonchera escolar constituye una comida adicional a las tres comidas principales, por lo consiguiente no es un remplazo de las mismas.</p>	<p>FORMACIÓN DE HÁBITOS ALIMENTICIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de los hábitos alimenticios • Pirámide alimenticia • Factores que causan inadecuados hábitos alimenticios • Consecuencias de los inadecuados hábitos alimenticios. • Recomendación sobre una dieta balanceada 	<p>ESCUELA FISCAL JOSÉ PEDRO VARELA DEL BARRIO 6 DE DICIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD</p>

<p>MEDIDAS DE HIGIENE EN LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN EL HOGAR</p> <p>En la actualidad, el término “higiene” va íntimamente ligado a los conceptos de “salud” y “limpieza”, ya que se considera un elemento fundamental en la calidad de vida de las personas y la prevención de enfermedades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento adecuado de los alimentos • Higiene en la preparación de los alimentos • Medidas de higiene en la manipulación de alimentos 	<p>ESCUELA FISCAL JOSÉ PEDRO VARELA DEL BARRIO 6 DE DICIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD</p>
<p>HIGIENE DEL PERSONAL Y REQUISITOS SANITARIOS</p> <p>La higiene individual protege e incrementa la salud del individuo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Limpieza del área donde se preparan los alimentos • Higiene en el abastecimiento del agua • Limpieza personal y lavado de manos • Almacenamiento y eliminación correcta de desechos. • Vestimenta adecuada para la preparación de alimentos 	<p>ESCUELA FISCAL JOSÉ PEDRO VARELA DEL BARRIO 6 DE</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Utilización correcta de los utensilios y aseo adecuado de los mismos 	DICIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD
<p>AUTOESTIMA Y ALIMENTACIÓN</p> <p>La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima e imagen corporal. • Desordenes de la alimentación. 	ESCUELA FISCAL JOSÉ PEDRO VARELA DEL BARRIO 6 DE DICIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD

PRESUPUESTO

MATERIALES	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Movilización	50	0.25	12.50
interna	25horas	0.75 por hora	18.75
Internet	5	0.45	2.25
marcadores	2	0.25	0.50
Borrador	1	1.00	1.00
Liquipaper	10	0.50	5.00
Hoja para	150	0.15	22.50
portafolios	50	1.00	50.00
Impresiones	150	0.03	4.50
Refrigerio			
Copias de trípticos			
TOTAL			117.00

CRONOGRAMA DE LA PROPUESTA
IMPLEMENTACIÓN DE UNA PROPUESTA EDUCATIVA DIRIGIDAS A LAS MADRES DE FAMILIA EN LA LONCHERAS
SALUDABLES DE LOS NIÑOS PREESCOLARES CON DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL
DE LA ESCUELA JOSÉ PEDRO VARELA

FECHA	TEMA	RESPONSABLE
	<p>A) Alimentación y crecimiento sano para los niños preescolares</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consecuencias de la mal nutrición en niños ✓ La enseñanza de una correcta alimentación desde la niñez ✓ Requerimientos nutricionales del niño ✓ Composición corporal ✓ Componentes dietéticos y funciones de los alimentos. ✓ Metabolismo y energía ✓ Necesidades de energía promedio diaria en niños ✓ Necesidades de energía promedio en niños 	<p>ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN JOSÉ PEDRO VARELA</p>
	<p>B) Desarrollo humano</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Problemas más importantes en el desarrollo humano <p>Importancia de la buena alimentación para el desarrollo del niño</p>	<p>ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN JOSÉ PEDRO VARELA</p>
	<p>C) Lonchera saludable</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hábitos alimenticios ✓ Concepto de los hábitos alimenticios 	<p>ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA Y</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pirámide alimenticia ✓ Factores que causan inadecuados hábitos alimenticios ✓ Consecuencias de los inadecuados hábitos alimenticios. ✓ Recomendación sobre una dieta balanceada 	<p>DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN JOSÉ PEDRO VARELA</p>
	<p>D) Medidas de higiene en la preparación de alimentos en el hogar</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Almacenamiento adecuado de los alimentos ✓ Higiene en la preparación de los alimentos ✓ Medidas de higiene en la manipulación de alimentos 	<p>ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN JOSÉ PEDRO VARELA</p>
	<p>E) Higiene del personal y requisitos sanitarios</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Limpieza del área donde se preparan los alimentos ✓ Higiene en el abastecimiento del agua ✓ Limpieza personal y lavado de manos ✓ Almacenamiento y eliminación correcta de desechos. ✓ Vestimenta adecuada para la preparación de alimentos ✓ Utilización correcta de los utensilios y aseo adecuado de los mismos 	<p>ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN JOSÉ PEDRO VARELA</p>
	<p>G) Autoestima y alimentación</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Autoestima e imagen corporal. ✓ Desordenes de la alimentación 	<p>ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN JOSÉ PEDRO VARELA</p>

CRONOGRAMAS DE LAS CHARLAS

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Lonchera saludable	Enseñar a las madres de familia sobre una buena alimentación implementando la lonchera saludable, para lograr un equilibrio nutricional saludable	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Hábitos alimenticios	Demostrar a las madres de familia que se puede llevar hábitos alimenticios saludables	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Medidas de higiene en la preparación de alimentos en el hogar	Educar a las madres de familia acerca del lavado de los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Higiene del personal y requisitos sanitarios	Incentivar a las madres de familia el lavado de mano al preparar los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Alimentación y crecimiento sano para los niños preescolares	Demostrar que la pirámide alimentaria ayuda al niño a un buen crecimiento y desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Desarrollo humano	Fomentar los buenos hábitos alimenticios ayuda a tener un buen desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

FECHA	LUGAR	TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Escuela José Pedro Varela	Autoestima y alimentación	Fomentar los buenos valores que nos ayudan a crecer como personas de bien.	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de los padres • Saludo y bienvenida • Presentación del tema • Desarrollo del tema • Plenaria • Refrigerio 	

EVALUACIÓN

Incentivar la participación de las madres de los niños pre-escolares de la Escuela José Pedro Varela, del Barrio 6 de Diciembre, Cantón la libertad, cómo mantener buenos hábitos en la alimentación dentro y fuera del hogar, la preparación de la alimentación diaria, para disminuir el riesgos de enfermedades como es la desnutrición u obesidad haciendo énfasis en la prevención, desconocer la higiene de los alimentos es otro tema importante que las madres deben conocer, recordarles que deben acudir al centro de salud más cercano cuando los hijos pierden peso, pues podrían estar presentado signos de alguna enfermedad.

Se espera que una vez impartidas las charlas educativas las madres de familia sientan superada los mitos de nutrición y dieta, y las interrogantes de cómo preparar los alimentos para el núcleo familiar especialmente a los pre-escolares, sembrar la idea de que la loncheras saludables es la mejor alternativa, pues solo así estarán segura qué clase de alimentos debe ingerir los niños.

Los Docentes de la Escuela José Pedro Varela serán capacitado por los alumnos de la carrera de enfermería, para luego sean replicada a las madres del plantel y la comunidad en general quienes deberán asistir a la capacitación donde se les ofrecerá los conocimientos necesarios como un aporte personal de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena , mismo que esperamos sea satisfactorio para cubrir la demanda de conocimientos a los habitantes del sector, beneficiando altamente a toda la comunidad El programa de educación en salud, permitirá el autodesarrollo del presente y futuro que evitará el desequilibrio nutricional de la población

BIBLIOGRAFÍA DE LA PROPUESTA

LIBROS

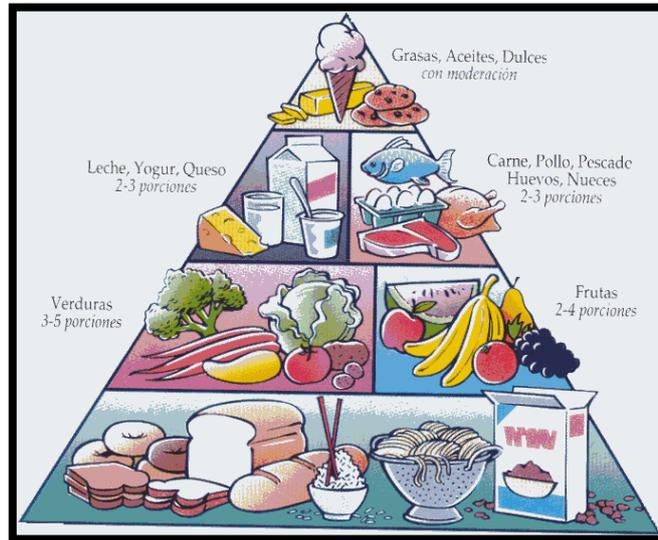
- 1.- Tacuri E. (2004) Nutrición En Niños, (1er ed.), Universidad Quito, Ecuador
- 2.-Diamond M (1996) Guía Completa Para Gozar Una Buena Alimentación (1er ed.), Colombia – Bogota.
- 3.-MillanJ (1995) Dietas Alimentarias, (3er ed.), editorial KAPELUSZ, Argentina – Buenos Aires.
4. Papalia E (1998). Desarrollo humano,(7mo ed.),Santa fe de Bogotá Colombia.
5. Mataix J, (2000) Nutrición y alimentación humana, situaciones patológicas y Fisiológicas,(4ta ed.), Barcelona – España.
6. Mahan K,(2001) Nutrición y Dietoterapia,(10ma ed.),editorial Mc Graw ,Bogota – Caracas.

BIBLIOGRAFÍA DE LA INVESTIGACIÓN DEL INTERNET

7. NEWMAN R (2009) “Nutrición”(La nutrición para los jóvenes)(Versión electrónica) www.facmed.unam.mx/bmnd/plm.
- 8.-Marroquin G (2009) “Importancia de una buena alimentación en niños y Adolescentes” (Versión electrónica) [www.medicohomepage.com/db4/data/ CI/ci/](http://www.medicohomepage.com/db4/data/CI/ci/).
9. AllFamilyResources (1999)“Adolescentes con problemas alimenticios” (versión electrónica)[http://www.familymanagement.com/facts/ Spanish/apuntes 0.2html](http://www.familymanagement.com/facts/Spanish/apuntes0.2html)
- 10.-Autentico Ecuatoriano (2007) “La dieta de los adolescentes puede dañar sus Pulmones” (Versión electrónica) <http://www.reddit Windows liveTailak>
- 11.-Congreso Nacional (2003) “Derechos del niño, niña y adolescente”(Versión electrónica) [http://www.cjpe.org.pe/rij/bases/legisla/ecuador/cadni%flohtnanchor 153424](http://www.cjpe.org.pe/rij/bases/legisla/ecuador/cadni%flohtnanchor153424)
- 12.- Consultora TnsWordlpanel(2006) “Un estudio analiza los hábitos Alimenticios de los Hogares con adolescentes” (Versión electrónica <http://www.consumer.es/web/es/alimentación/2006/03/24/150474.php>

ANEXO

PIRÁMIDE ALIMENTICIA



PIRÁMIDE DE MASLOW: JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS POSTULADA POR ABRAHAM MASLOW.

