



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

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS
DE 1 A 7 AÑOS. CANTÓN PANGUA. COTOPAXI, 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

AUTOR

MAYRA CECIBEL LÓPEZ GÓMEZ

TUTORA

LIC. YANEDSY DÍAZ AMADOR, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2022-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lcdo. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lcda. Nancy Domínguez Rodríguez,
Mgt.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:

**YANEDSY
DIAZ**

Lcdo. Cesar Eubelio Figueroa
Pico, PhD.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.
TUTORA

Ab. María Rivera González, Mgtr.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 13 de septiembre del 2023

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: **FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1 A 7 AÑOS. CANTÓN PANGUA. COTOPAXI, 2022.** Elaborado por la Sra. LÓPEZ GÓMEZ MAYRA CECIBEL, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Firmado electrónicamente por:

**YANEDSY
DIAZ**

Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, sus docentes y autoridades, por haber beneficiado significativamente en mi proceso de formación.

A las diversas Instituciones de Salud, que me permitieron desenvolverme y ayudar en mi proceso de instrucción, construyendo valores y habilidades para formarme como excelente profesional de salud.

A mi familia por siempre acompañarme en cada etapa de mi formación profesional, además de, darme ánimos y fuerzas para seguir adelante y nunca rendirme en alcanzar mi meta propuesta, sobre todo por su amor incondicional.

A mis amigos por ser parte de cada momento en mi vida, su confianza y amistad incondicional, que sobre todo su ayuda en los momentos más difíciles en donde necesitaba de una mano amiga.

López Gómez Mayra Cecibel

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por ofrecerme la oportunidad de cursar mis estudios, y permitirme terminarlos, adquiriendo así mi título de Licenciada en Enfermería.

Agradezco a mi tutor de tesis, quien me ha guiado al desarrollo de este proyecto de investigación, a la vez que me ha concedido conocimientos relevantes para la culminación de mi carrera.

A mis padres, quienes me han alentado a seguir adelante, y me han brindado la fortaleza y la perseverancia para lograr las metas propuestas, por su amor y la confianza en mí.

Y a todos los compañeros, docentes y demás personas que me ayudaron y no me abandonaron en el proceso de mi formación profesional.

López Gómez Mayra Cecibel

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



López Gómez Mayra Cecibel

CI: 0503547366

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema.....	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	4
CAPÍTULO II.....	5
2. Marco teórico	5
2.1. Fundamentación referencial	5
2.2. Fundamentación teórica	7
2.2.1. Estado Nutricional	7
2.2.2. Estado nutricional en la infancia.....	7
2.2.3. Malnutrición	7
2.2.3.1. Desnutrición.....	7
2.2.3.2. Sobrepeso y Obesidad	8
2.2.4. Factores Socioeconómicos	8
2.2.4.1. Clasificación de los factores socioeconómicos	8
2.2.4.2. Indicadores socioeconómicos	9
2.2.5. Fundamentación de enfermería.....	11
2.2.5.1. Teoría de Virginia Henderson.....	11
2.2.5.2. Teoría de Marjory Gordon.....	12
2.2.5.3. Teoría de Dorothea Orem	12
2.2.5.4. Teoría de Kathryn Barnard	13

2.3.	Fundamentación Legal.....	13
2.3.1.	Constitución de la República del Ecuador.....	13
2.3.2.	Ley Orgánica de Salud	13
2.4.	Formulación de la Hipótesis	14
2.5.	Identificación y Clasificación de Variables	14
2.6.	Operacionalización de variable	18
CAPÍTULO III		31
3.	Diseño Metodológico	31
3.1.	Tipo de investigación.....	31
3.2.	Método de investigación.....	31
3.3.	Población y muestra.....	31
3.4.	Tipo de muestreo	31
3.5.	Técnica de recolección de datos	32
3.6.	Instrumentos de recolección de datos	32
3.7.	Aspectos éticos	32
CAPÍTULO IV		33
4.	Presentación de resultados	33
4.1.	Análisis e interpretación de los resultados	33
7.2.	Comprobación de la hipótesis	36
5.	Conclusiones.....	37
6.	Recomendaciones	38
7.	Referencias Bibliográficas.....	39
8.	Anexos.....	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Caracterización de la población sociodemográfica	33
Gráfico 2 Factores socioeconómicos: Ingreso económico y tipo.	34
Gráfico 3 Nivel socioeconómico y estado nutricional en niñas.	35
Gráfico 4 Nivel socioeconómico y estado nutricional de los niños.....	35

RESUMEN

Los factores socioeconómicos se refieren a las condiciones económicas y sociales que afectan a individuos, familias o comunidades y a la vez son determinantes e importantes en la vida de las personas ya que pueden influir en su bienestar y oportunidades. Sin embargo, el estado nutricional es el resultado entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, producto de los determinantes físicos, ambientales, genéticos, biológicos, psicológicos y socioeconómicos. El objetivo de la investigación fue identificar los factores socioeconómicos y el estado nutricional en niños de 1 a 7 años, Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022. La metodología empleada fue cuantitativa, descriptiva y transversal. El universo de estudio estuvo considerado por 60 niños en el rango de edad estipulada, razón por la cual, se tomó como el 100% de la muestra los participantes de la población, mediante el método no probabilístico. Las variables consideradas fueron: factores socioeconómicos y el estado nutricional. Y el análisis fue realizado a través del programa estadístico IBM SPSS Statistics Editor. Los resultados obtenidos indicaron que el 70% de los padres encuestados, no cuentan con un salario fijo, lo que influye directamente en la alimentación de la familia, de la misma forma, se evidenció que el 30% de la población estudiada, mantiene un salario fijo, donde el 8.33% corresponde a menos del salario básico. Por otra parte, según las curvas de crecimiento, el grupo de las niñas obtuvieron un 8.82% emaciado, un 5.88% con sobrepeso y el 2.94% con obesidad y solo el 20.59% de ellas se encontraron con peso normal. Se concluye que existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional de los infantes.

Palabras clave: Desnutrición; factores socioeconómicos; obesidad; pobreza; sobrepeso.

ABSTRACT

Socioeconomic factors refer to the economic and social conditions that affect individuals, families or communities and at the same time are determining and important in people's lives since they can influence their well-being and opportunities. However, nutritional status is the result of the needs and expenditure of dietary energy and other essential nutrients, a product of physical, environmental, genetic, biological, psychological and socioeconomic determinants. The objective of the research was to identify the socioeconomic factors and nutritional status in children from 1 to 7 years old, Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022. The methodology used was quantitative, descriptive and transversal. The study universe was considered to be 60 children in the stipulated age range, which is why the population participants were taken as 100% of the sample, using the non-probabilistic method. The variables considered were: socioeconomic factors and nutritional status. And the analysis was carried out through the statistical program IBM SPSS Statistics Editor. The results obtained indicated that 70% of the parents surveyed do not have a fixed salary, which directly influences the family's nutrition. In the same way, it was evident that 30% of the population studied maintains a salary. fixed, where 8.33% corresponds to less than the basic salary. On the other hand, according to the growth curves, the group of girls had 8.82% emaciated, 5.88% overweight and 2.94% obese and only 20.59% of them were found to be of normal weight. It is concluded that there is a significant relationship between socioeconomic factors and the nutritional status of infants.

Keywords: Malnutrition; socioeconomic factors; obesity; poverty; overweight.

INTRODUCCIÓN

Uno de los factores socioeconómicos con mayor importancia es la pobreza, debido a que, tiene una fuerte influencia en el estado nutricional de los infantes, ya que, al no poseer con los recursos suficientes, muchas familias no pueden gozar de alimentos alto en nutrientes para sus hijos, los que los conllevan a padecer de diversas malnutriciones que condicionan la vida de los infantes y afectan su desarrollo.

El Estado Nutricional es la consecuencia entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, además, es el resultado de una gran cantidad de determinantes en un espacio representado por factores físicos, ambientales, genéticos, biológicos, psicológicos y socioeconómicos, que derivan de la ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes e incluso, impedir la utilización de los mismos para el correcto desarrollo del organismo (OPS, 2023).

La alimentación adecuada es primordial para la prevención de factores de riesgo relacionadas con la dieta, el cual tiene mayor impacto en los infantes, al encontrarse en el apogeo de su desarrollo. Por lo tanto, el consumo de alimentos con bajo contenido de nutrientes, se relacionan con un aumento en el desarrollo de enfermedades no trasmisibles, siendo los más frecuentes, el sobrepeso y la obesidad, de la misma forma, el no consumir los nutrientes necesarios, aumentan la probabilidad de padecer desnutrición (OPS, 2023).

En la actualidad, la malnutrición abarca unos de los problemas que se presentan con mayor frecuencia en todo el mundo, a su vez esto trae consigo innumerables consecuencias para el desarrollo adecuado de una sociedad, tales como: la desnutrición, el sobrepeso, la obesidad, la deficiencia de electrolitos y minerales, además de la presencia de enfermedades no transmisibles relacionadas a la alimentación (OMS, 2021).

También, nos dice el ente rector a nivel internacional, la (OMS) que, la pobreza incrementa el riesgo de desarrollar malnutrición y trae consigo varias consecuencias a las personas con bajo nivel económico trayendo consigo mayores probabilidades de sufrir malnutrición. Por lo que el presente trabajo de investigación tiene como propósito poder identificar los factores socioeconómicos y el estado nutricional en niños de 1 a 7 años del Cantón Pangua en la provincia de Cotopaxi, durante el primer semestre del año, 2023.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

Los factores económicos y sociales influyen directamente sobre la calidad de vida de los menores, ya que condicionan al niño al goce de un estado nutricional óptimo o, al contrario, los conlleva al desarrollo de patologías como la desnutrición y el sobrepeso, afectando así su correcto desarrollo (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que, la pobreza incrementa el riesgo del desarrollo de malnutrición y trae consigo varias consecuencias, las personas con bajo nivel económico tienen más probabilidades de sufrir malnutrición. “Por su parte, la malnutrición aumenta los costos de la atención de salud, reduce la productividad y frena el conocimiento económico, lo que puede perpetuar el ciclo de pobreza y mala salud” (OMS, 2021).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Estado Nutricional es el resultado entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, además, es el producto de una gran cantidad de determinantes en un espacio representado por factores físicos, ambientales, genéticos, biológicos, psicológicos y socioeconómicos, que dan como consecuencia la ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes e incluso, impedir la utilización de los mismos para el correcto desarrollo del organismo (OPS, 2023).

En la actualidad, la malnutrición abarca unos de los problemas que se presentan con mayor frecuencia en todo el mundo, a su vez esto trae consigo innumerables consecuencias para el desarrollo adecuado de una sociedad, tales como: la desnutrición, el sobrepeso, la obesidad, la deficiencia de electrolitos y minerales, además de la presencia de enfermedades no transmisibles relacionadas a la alimentación (OMS, 2021).

De esta forma, el grupo más afectado está conformado por los niños, donde, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) menciona que, “52 millones de niños menores de 5 años presentan emaciación, 17 millones padecen emaciación grave, y 155 millones sufren retraso en el crecimiento, mientras que 41 millones tiene

sobrepeso o son obesos”.

Además, la OMS alude que, alrededor de 19 millones de niños en etapa preescolar presentan malnutrición severa, conllevando a que aumenten las cifras de morbilidad y mortalidad infantil, ya que, traen como consecuencia, la presencia de alteraciones en el desarrollo intelectual que pueden complicar su calidad de vida a futuro (OMS, 2021).

Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), países como Argentina, Brasil, Chile y Jamaica, presentan índices de desnutrición global bajo de 2.5%. Mientras que la mayoría de los países de América Latina y del Caribe presentan desnutrición crónica en un 67% (UNICEF, s.f.)

Por otra parte, en Ecuador, “27% de niños menores de 2 años sufre desnutrición crónica. La situación es más grave para la niñez indígena: 39% la padece” (UNICEF, 2018). La desnutrición crónica, sigue siendo uno de los problemas más predominantes, siendo así, el segundo país de América Latina y del Caribe que presenta mayores índices después de Guatemala (UNICEF, 2021).

De esta forma, en el Cantón Pangua, perteneciente a la Provincia de Cotopaxi que cuenta con una población estimada de 20.000 habitantes según el Instituto Nacional de Estadística y Censo, los niños con una edad comprendida entre 1 a 7 años, presentan uno de los principales problemas de salud que se logran identificar en este sitio, correspondiente al estado nutricional, a consecuencia de diversos factores socioeconómicos que influyen para mantener una alimentación saludable. La información obtenida a través de la directiva barrial refiere que la situación económica desfavorable de diversas familias, es uno de los muchos factores que inclinan a que los niños presenten casos de desnutrición.

El rol de enfermería es verificar el estado de salud en el que se encuentra la población, por lo que, es esencial determinar de manera oportuna los diversos factores socioeconómicos que afectan el desarrollo que van presentando los niños de la comunidad, con el objetivo de alcanzar un proceso óptimo, de acuerdo con la edad, evitando así, complicaciones a futuro.

1.2. Formulación del problema

¿Existe una relación entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional en niños de 1 a 7 años, Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Identificar los factores socioeconómicos y el estado nutricional en niños de 1 a 7 años, Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- 1- Caracterización de la población sociodemográfica
- 2- Identificar los factores socioeconómicos que afectan a las familias de los niños de 1 a 7 años
- 3- Determinar el estado nutricional en los niños de 1 a 7 años.

1.4. Justificación

El desarrollo de la investigación es de relevancia práctica, ya que nos permitió realizar una investigación no experimental ya que no se alteraron las variables y se basa netamente en el desarrollo de la observación, además de que, nos permitió interactuar y desarrollar el análisis crítico durante la formación de la investigación, dando como resultado datos estadísticos verdaderos que se pueden emplear para corroboración de este.

La relevancia teórica, radicó en la actualización de la información respecto a los factores socioeconómicos y el estado nutricional de los niños menores de 7 años, debido a la situación económica actual del país encabeza esta afectación sobre todo en los sectores de bajos recursos financieros y sobre todo en aquellas partes donde la población se ha asentado masivamente en los lugares aledaños

La relevancia social, se relacionó con el beneficio que recibió la población, sobre todo, quienes habitan en el Cantón Pangua, y son los padres, ya que les permite identificar de forma temprana, los factores de riesgo que pueden llegar a comprometer el estado de salud de sus hijos, y, por lo tanto, los ayuda a actuar de manera inmediata reduciendo la probabilidad de desarrollar afectaciones futuras en el organismo del infante. El proyecto es viable porque se realizó en un sector rural donde existe la presencia de niños con malnutrición y afectaciones en el estado nutritivo, y es factible

porque los recursos que se implementaron para la investigación fueron accesibles.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

En el año 2021 en España, se realizó un estudio sobre las desigualdades socioeconómicas que afectan la población infantil, el cual pretendía determinar cuáles son los factores socioeconómicos que influyen en la salud nutricional y actividad física de escolares de Centros Educativos de la Región de Murcia. Empleando un método cuantitativo, acompañado de un estudio descriptivo aplicados a 154 estudiantes, usando tres cuestionarios y la medición de talla y peso. Se valoró el estado nutricional mediante la medición del Índice de Masa Corporal ($IMC = \text{Peso}/\text{Altura}^2$). Dando como resultado que, el sobrepeso y la obesidad están asociados con más variables además de la actividad física y la alimentación, ya que estas, se ven influenciadas por el nivel socioeconómico y cultural (Sánchez-Urrea & Tomás, 2021).

Así mismo, en el año 2019 en Madrid, se empleó un estudio relacionado al estado nutricional de los infantes, el cual procuraba valorar el estado nutricional, hábitos y preferencias alimentarias en una población infanto-juvenil de 7 a 16 años de la Comunidad de Madrid. Se aplicó un estudio descriptivo transversal basada en la valoración antropométrica, además de emplear encuestas sobre hábitos alimentarios y estilos de vida a 1.939 escolares entre 7 a 16 años de Centros Escolares de la Comunidad de Madrid. Se emplean índices de masa corporal (IMC) adaptados según los puntos de corte y el índice de cintura-talla (ICT), que presentan alta relación con la adiposidad infantil. Como resultado, las tasas de sobrepeso y obesidad son elevadas, tanto en la población infantil como adolescente. Así mismo, el sedentarismo es elevado siendo el 25.12%, así como el consumo de productos altamente calórico, pero de bajo valor nutricional (Calderón, Marrodán, Villamarino, & Martínez, 2019).

Por otro lado, en el año 2019 en México, se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar si existe asociación entre los factores demográficos-socioeconómicos con el estado nutricional en poblaciones rurales de Colima, a través de un estudio transversal analítico, donde se incluyeron 72 niños menores de 5 años (34 género masculino, 38 femenino), de las poblaciones de Suchitlán, Cofradía de Suchitlán y Zacualpan. Se realizaron mediciones de peso y talla, además de calcular los indicadores de peso/edad,

talla/edad, peso/talla e índice de masa corporal/edad. Se aplicó un cuestionario de factores demográficos y socioeconómicos y se realizó el análisis estadístico para buscar asociaciones entre el estado nutricional y los factores socioeconómicos o demográficos, los resultados demostraron que la prevalencia de desnutrición crónica fue 25%, desnutrición aguda 2.8% y sobrepeso/obesidad 11.2%. Se asoció el ser hijo único con el sobrepeso/obesidad y el recibir lactancia materna con la desnutrición crónica (Bernabeu & Sánchez-Ramírez, 2019).

En Argentina, en el año 2018, se ejecutó un estudio comparativo cuyo objetivo fue evaluar y comparar el estado nutricional en poblaciones infanto-juveniles residentes en cuatro partidos de la Provincia de Buenos Aires y observar si existen diferencias relacionadas a los contextos ambientales y socioeconómicas, en el marco de la transición nutricional. Se reveló el peso y la talla, para calcular el índice de masa corporal (IMC) de 7.873 escolares entre 4 y 12 años, residentes en los partidos de La Plata, Brandsen, Magdalena y Punta Indio, mediante una encuesta estructurada y autoadministrada. Los resultados mostraron que alrededor del 40% de los escolares presentaron malnutrición, y prevalece el sobrepeso en partidos como La Plata, la obesidad en Punta Indio y la desnutrición en Magdalena. El estado nutricional se relacionó a las condiciones socio ambientales de residencia (Oyhenart, y otros, 2018).

Finalmente, en Ecuador en el 2020, se realizó un proyecto cuya finalidad fue determinar el estado nutricional de niños menores de 5 años en la Parroquia de Pifo, a través de un estudio descriptivo de corte transversal en 609 niños de cero a cinco años que asisten regularmente al Centro de Salud de Pifo; el 50.7% niños y el 49.3% niñas. Se describieron las variables de promedio y desviación estándar con un análisis comparativo por sexo. Entre los principales resultados, se determinó la existencia de una prevalencia en desnutrición crónica, global y aguda de 15.8%, 4.6% y 2.0% respectivamente, con un sobrepeso de 4.3% y obesidad de 1.2%, mostrando así que, el riesgo de desnutrición en la población infantil estuvo por bajo de los promedios nacionales (Guamialamá, Salazar, Portugal, & Lala, 2020).

Así mismo, en el año 2020, se ejecutó un estudio con el propósito de evaluar el estado nutricional antropométrico en niños menores de cinco años en la región interandina del Ecuador, donde se procedió a emplear un método de estudio observacional, retrospectivo, transversal, recolectando datos de 80.127 niños menores de cinco años en las Unidades Operativas de todas las Provincias de la Región Interandina del Ecuador, tomando datos antropométricos y de identificación personal. De esta forma, se encontró

que niños con retraso en talla en un 25.4% siendo mayor en niños (27.34%) que en niñas (23.33%), además de presentar problemas de sobrepeso y obesidad en un 5.8% siendo mayor en niños (6.53%) que en niñas (5.13), cuya prevalencia es más alta en la Provincia de Imbabura (8.57) (Ramos-Padilla, Carpio-Arias, Delgado-López, & Villavicencio-Barriga, 2020).

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. Estado Nutricional

El Estado Nutricional es el resultado entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, además, es el producto de una gran cantidad de determinantes en un espacio representado por factores físicos, ambientales, genéticos, biológicos, psicológicos y socioeconómicos, que dan como consecuencia la ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes e incluso, impedir la utilización de los mismos para el correcto desarrollo del organismo (OPS, 2023).

2.2.2. Estado nutricional en la infancia

La alimentación adecuada es primordial para la prevención de factores de riesgo relacionadas con la dieta, el cual tiene mayor impacto en los infantes al encontrarse en el apogeo de su desarrollo, así mismo, ayuda en la prevención de enfermedades no transmisibles. Por lo tanto, el consumo de alimentos con alto contenido de nutrientes críticos, se relacionan con un aumento en el desarrollo de enfermedades no transmisibles, siendo los más frecuentes, el sobrepeso y la obesidad, de la misma forma, el no consumir los nutrientes necesarios, aumentan la probabilidad de padecer desnutrición (OPS, 2023).

2.2.3. Malnutrición

La malnutrición hace referencia a la escasez, exceso, o desequilibrio de los nutrientes en el organismo de una persona, lo que se clasifica en tres grupos:

2.2.3.1. Desnutrición

La desnutrición es la disminución o carencia de ingesta calórica, y se presentan en cuatro formas:

- **Emaciación:** Hace referencia al peso insuficiente con relación a la talla, debido al no ingerir los nutrientes adecuados o en las cantidades recomendadas de acuerdo a la edad de la persona, lo que ocasiona que haya un bajo peso y, por lo tanto, presenten mayor riesgo del desarrollo de enfermedades o la muerte, en el caso de infantes con infecciones graves

que provocan una pérdida de peso drástica como la diarrea o vómitos persistentes (OMS, 2021)

- **Retraso del crecimiento:** Alude a la talla insuficiente de acuerdo a la edad, como consecuencia de una desnutrición crónica, generalmente asociada a situaciones socioeconómicas deficientes, nutrición deficiente, o enfermedades gastrointestinales de impacto, o cuidados no apropiados al lactante o menor de edad (OMS, 2021).
- **Insuficiencia ponderal:** Corresponde a los niños que presentan bajo peso de acuerdo a la edad, y, por lo tanto, pueden desarrollar emaciación y/o retraso del crecimiento a la vez (OMS, 2021).

2.2.3.2. Sobrepeso y Obesidad

El índice de masa corporal es la relación existente entre el peso y talla que es utilizada frecuentemente para determinar si la persona se encuentra dentro de los rangos normales o presenta sobrepeso u obesidad, ya que estos, se dan como consecuencias de un desequilibrio de calorías consumidas y calorías gastadas, es decir, que entre mayor sea el consumo de alimentos altamente calóricos, y tienen una actividad física reducida, tendrán mayor riesgo de desarrollar sobrepeso u obesidad (OMS, 2021).

2.2.4. Factores Socioeconómicos

Son los determinantes que afectan la salud de las personas y de la sociedad. Se considera además como la jerarquía que tienen las personas o grupos de familias en relación a los de más, es medido por el ingreso monetario de los miembros de la familia, su educación y ocupación (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

Además, se define como el conjunto de elementos que afectan de una forma particular a los sectores de la sociedad más pobres y vulnerables relacionándose con las condiciones de la familia, restringiendo satisfacer necesidades esenciales que impide lograr sus objetivos que los integrantes se han planteado para lograr un óptimo bienestar familiar (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

2.2.4.1. Clasificación de los factores socioeconómicos

- **Nivel Bajo:** Se considera a aquellas familias con mayor pobreza, el jefe de familia por lo general es obrero, pocos cuentan con telefonía e internet

en domicilio, del 5% al 10% cuentan con tarjetas de crédito y un 14% cuentan con vehículo (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

- **Nivel medio:** Suelen vivir en barrios antiguos y grandes edificios, los jefes de familia son profesionales jóvenes de nivel medio, pequeños industriales, comerciantes, técnicos y empleados de nivel medio, ingreso promedio, sistema de salud privado y público, acceso a internet y telefonía en domicilios y pocos con vehículos y tarjetas de crédito (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- **Nivel alto:** Se considera a las personas que tienen más riquezas y poder, el jefe familia con nivel superior universitario completa, ingresos económicos altos, sistema de salud privados, vehículos y tarjetas de créditos además de telefonía e internet en sus domicilios (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- **Dimensiones socioeconómicas:** Es aquel abordaje que se realiza teniendo como elementos de medición ingreso familiar, pertenencias, nivel de estudio, empleo y otros (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

2.2.4.2. Indicadores socioeconómicos

- **Ocupación:** Es un determinante social para una buena nutrición, que según el nivel de ingreso puede satisfacer sus necesidades, es la actividad a que se dedican las personas ya sean remuneradas o no (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- **Ingreso familiar:** Es responsabilidad de los padres, se refiere al total de dinero que generan todos los miembros del hogar ya sea por su trabajo u

ocupación (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

- **Acceso alimentación adecuada:** Son las costumbres de cada familia. Es la facilidad que tienen las personas o la sociedad para obtener los alimentos de forma oportuna y adecuada sin restricciones (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- **Condiciones y características de la vivienda:** Es un lugar que se construye para ser habitado por personas ya sea de adobe o de concreto, incluyendo sus acabados de sus pisos. Los hogares que tienen piso con acabado tienen las mejores condiciones, donde se encuentran los niños con estado de nutrición normal con un 55% y mucho menor los casos de niños desnutridos en un 13%; en tanto que en los hogares con piso sin acabados la proporción de casos de niños desnutridos es alto 31% y los que se encuentran en riesgo son los que tienen el mayor número de casos, siendo menor el número de niños en condición normal en 29% (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- Por otro lado, la vivienda con piso de tierra, arena o de madera afecta negativamente a la nutrición infantil. A través de infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, y con mayor probabilidad de ser desnutrido crónico (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- **Acceso al servicio básico:** Se refiere a las condiciones y uso del servicio de agua potable, desagüe y servicios eléctricos que las familias de un lugar tienen (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

- **Grado de instrucción:** Con un buen nivel de educación mejora los conocimientos en nutrición y su salud en general, el nivel de estudios que tiene una persona y se mide en comparación al último año aprobado (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).
- **Acceso a seguro integral de salud:** Es el organismo público ejecutor del ministerio de salud en subsidiar la atención a los más desprotegidos (Gallardo, Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019, 2021).

2.2.5. Fundamentación de enfermería

2.2.5.1. Teoría de Virginia Henderson (2019).

Según Malavé y Bernabé en el 2019, las necesidades de Henderson es una teoría que define un enfoque práctico de la enfermedad, se procura aumentar la independencia del paciente en su recuperación para acelerar su mejora durante la permanencia en el hospital (Malavé & Bernabé, 2019).

La práctica de enfermería profesional significa; la acción para compensación de cualquier acto, en la observación, en el cuidado de los pacientes, heridos o inválidos, en mantener la salud o prevención de enfermedades, en la supervisión y enseñanza a otros profesionales o en la administración de medicamentos y tratamiento conforme lo prescritos por un médico.

En su diseño, la teoría nos habla sobre sus metaparadigmas que son: la salud, persona y el entorno. Por ende, la salud es el mayor vigor físico mental lo que permite a la persona trabajar con su máxima efectividad y alcanzar un nivel potencial que le de satisfacción a la vida, cuando aumenten la independencia de la persona y logra la satisfacción de sus 14 necesidades, en cuanto el entorno, son los factores externos que tienen efecto positivos y negativos en el individuo que puede ser de forma dinámica o estática y está influenciada con la relación propia, familiar y las responsabilidades de la comunidad (Malavé & Bernabé, 2019).

Mientras el cuidado está dirigido al déficit autonómico de un sujeto para poder actuar de forma independiente y habla de la persona como ser constitutivo que debe tener cuatro fundamentos esenciales como son biológico, psicológico, espiritual y social los

cuales tienen que estar en equilibrio para poder ser una persona integral (Malavé & Bernabé, 2019).

2.2.5.2. Teoría de Marjory Gordon (2021).

Según Abad López en el 2021, define los patrones como una configuración de comportamiento común en todos los seres vivos, las cuales contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano, las cuales surgen de forma secuencial durante el transcurso del tiempo, obteniendo así, información relevante a través de la valoración de los patrones funcionales, de forma ordenada, facilitando así, el análisis del mismo.

Los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon, hace relevancia a al funcionamiento humano integrado, es decir, que nos permite conocer la interrelación existente entre ellos. Este enfoque se utiliza para obtener una comprensión más completa, sobre la salud que tiene el paciente, y con ello permitir al profesional de enfermería diseñar un plan de cuidado más completo y personalizado para el usuario, de esta forma orientarlo en el estado nutricional del niño (Abad, 2021).

2.2.5.3. Teoría de Dorothea Orem (2022).

Según Bustamante Joseline en el 2022, la finalidad de su teoría recae en la finalidad de ayudar a las personas a mantener el autocuidado para fomentar la salud y la vida, recobrase de la enfermedad y asumir las consecuencias de esta. Siendo así, su teoría general dividida en tres teorías:

- Teoría del autocuidado: Refiriéndose a aquello que las personas requieren saber, y deben hacer con la finalidad de regular el funcionamiento y desarrollo de su organismo.
- Teoría del déficit del autocuidado: Describe y da a conocer las causas que provocan dicho déficit, en aquellas personas que no pueden asumir el autocuidado, o mantienen dependencia. Determinando así, la importancia de la intervención por parte de enfermería.
- Teoría de sistemas de enfermería: Explica los modos en que interviene el personal de enfermería en las necesidades de cada individuo.

Esta teoría ofrece una gran variedad de herramientas a los profesionales de enfermería para brindar una atención de calidad y calidez en cualquier situación en la relación salud – enfermedad, por ende, es importante que tanto el profesional que atiende al usuario, así como las personas que lo rodean sean de impacto en la salud del infante para que no repercuta en enfermedades a futuro (Bustamante, 2022).

2.2.5.4. Teoría de Kathryn Barnard (2022).

Según Atao Rhoger en el 2022, la teoría de Kathryn Barnard basada en la interacción para la evaluación infantil, menciona que en el sistema padres-lactantes influyen las características de cada individuo y posteriormente estas se modifican para cubrir las necesidades del sistema a través de la adaptación del comportamiento.

Esta teoría enfocándose en tres elementos importantes como es el entorno; que afecta tanto al niño como al cuidador e incluye los recursos económicos disponibles para satisfacer las necesidades básicas del niño, en cuanto al cuidador; debe poseer características psicosociales, la salud física y mental, los cambios de vida, las expectativas y preocupaciones de adaptación, por último, el niño en su apariencia física, temperamento y patrones de nutrición y salud (Atao, 2022).

2.3. Fundamentación Legal

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2008).

De acuerdo con la Constitución de la República del Ecuador en el 2008, el Art. 13, se refiere al derecho que tienen todos los ciudadanos ecuatorianos de ingerir alimentos sanos y nutritivos (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 13.- “Las personas y colectividades 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”.

Otro de los artículos relacionados con esta investigación es el Art. 43, numeral 3, el cual hace referencia a las garantías que el Estado Ecuatoriano tiene frente a las mujeres embarazadas y en período de lactancia.

Art. 43.- “El estado garantizará a las mujeres embarazadas y en período de lactancia los derechos a: 4. Disponer de facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el período de lactancia”.

2.3.2. Ley Orgánica de Salud (2017).

Según la Ley Orgánica de Salud en el 2017, De acuerdo con el Capítulo III, de la salud sexual y reproductiva, el Art. 21 párrafo dos, considera que el estado debe reconocer situaciones de riesgo en mujeres embarazadas y atenderlas de manera integral, garantizando el derecho a la vida (Ley Orgánica de Salud, 2017).

Art. 21.- “... Los problemas de salud pública requieren de una atención integral, que incluya la prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo, 10 sanitario, social, psicológico, ético y moral, privilegiando el derecho a la

vida garantizado por la Constitución”.

2.4. Formulación de la Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional en los niños de 1 a 7 años, del Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022.

H°: No existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional en los niños de 1 a 7 años, del Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022.

2.5. Identificación y clasificación de variables

Variable Independiente: Factores Socioeconómicos

Variable dependiente: Estado Nutricional

Objeto de estudio: Niños de 1 a 7 años, Cantón Pangua

Año: 2022

2.6. Operacionalización de variable

Hipótesis	Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional en los niños de 1 a 7 años, del Cantón Pangua, Cotopaxi, 2022.	V. I: Factores Socioeconómicos	Aborda principalmente dos componentes. Por un lado, el factor social, que incluye características de la educación, ocupación de la persona, prestigio, poder político, identificación étnica e inclusive, el historial de la familia; por otro lado, se encuentra el factor económico, que está relacionado con el ingreso individual y en algunas ocasiones, con el nivel económico del barrio en donde la persona vive	A. Características de la vivienda B. Acceso a la tecnología C. Posesión de bienes D. Hábitos de consumo E. Nivel de educación Actividad económica del hogar	A Tipo de vivienda A Material de las paredes A Material del piso A Total de cuartos A Tipo de servicio higiénico B Servicio a Internet B Cantidad de celulares C Dispositivos de línea blanca C Cantidad de vehículos D Compras de vestimenta D Lectura de libros E Nivel de Instrucción F Existencia a lo seguro F Ocupación del jefe de hogar	Escala de Likert Encuesta de Estratificación Familiar

V. D: Estado Nutricional	La desnutrición y las carencias de micronutrientes pueden ser particularmente perjudiciales para los niños, dejándolos vulnerables ante las enfermedades infecciosas y, en última instancia, causando trastornos físicos y cognitivos.	Peso/Talla	Obesidad (por encima de z+3) Sobrepeso (entre z+2 y z+3) Riesgo de sobrepeso (entre z+1 y z+2) Normal (z-1 y z+1) Emaciado (entre z-1 y z-2) Severamente emaciado (por debajo de z-3)	Escala de Likert (ordinal) Curva de Crecimiento
		F. Talla/Edad	Talla adecuada (entre z-1,5 y z0) Riesgo de talla baja (cerca o igual a z-2) Talla baja (menor o igual a z-2 y mayor a z-3) Talla muy baja (igual o mayor a z-3)	

Nota: Elaboración propia de la autora.

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

3.1. Tipo de investigación

El proyecto de investigación contiene un diseño no experimental, debido a que no existió manipulación de las variables, de corte transversal porque se recolectó la información en un solo momento determinado. Así mismo, contó con un diseño descriptivo porque se pudo describir como los factores socioeconómicos alteraron el estado nutricional de los niños. También fue correlacional – causal, al poder determinar la relación existente entre los factores socioeconómicos y el estado nutricional y finalmente el enfoque fue cuantitativo, puesto que, permitió explorar y medir los datos de forma numérica para posteriormente poder analizarlo estadísticamente y proporcionar la comparación de estos con otros estudios.

3.2. Método de investigación

Este proyecto de investigación se plasma bajo el enfoque cuantitativo, ya que los datos obtenidos fueron utilizados, consiguiendo resultados estadísticos por medio de la aplicación de la Encuesta de Estratificación de Nivel Socioeconómico que nos permitió clasificar a las familias estudiadas según sus características sociales, económicas, políticas y culturales, con el fin de identificar su relación con el desarrollo. Es de tipo no experimental, por lo cual, las variables no estuvieron manipuladas centrándose en la observación del comportamiento de los niños pertenecientes al Cantón Pangua, que posteriormente quedaron analizadas para determinar el nivel de estado nutricional.

3.3. Población y muestra

La investigación está conformada por una población de 60 niños con un rango de edad de 1 a 7 años que habitan en el Cantón Pangua, siendo así la muestra, los 60 niños que representan el 100% de la población total.

3.4. Tipo de muestreo

El tipo de muestreo empleado es el no probabilístico por conveniencia, debido a que la muestra cumple con los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Niños de 1 a 7 años que residan en el Cantón Pangua.
- firma de autorización de consentimiento informado por parte de sus tutores legales.

Niños que comprendan las edades de 1 a 7 años

Criterios de Exclusión:

Niños de 1 a 7 años que no residan en el Cantón Pangua.

Negación de la firma de autorización de Consentimiento informado por parte de sus tutores legales.

Niños que no comprendan las edades de 1 a 7 años

Técnica de recolección de datos

La técnica empleada en el proyecto de investigación es la observación de cada niño del Cantón Pangua, y la entrevista participativa por medio de la Encuesta de Estratificación de Nivel Socioeconómico.

La observación directa nos permite recolectar información desde una representación holística, ya que nos ayuda representando cómo es el estilo de vida que llevan los infantes con un estado nutricional incorrecto. La encuesta es la herramienta de recogida de datos a través de la entrevista pertinente, con el propósito de conseguir de manera sistemática los conocimientos que resultan de una problemática de investigación edificada de manera anticipada.

3.5. Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se empleó la Encuesta de Estratificación de Nivel Socioeconómico, la cual se empleará en los hogares de la comunidad para determinar el nivel del estrato social en el que se encuentra y lograr determinar su relación con el estado nutricional, el cual se valorará con las curvas de crecimiento aplicada en los niños de 1 a 7 años. Otro instrumento utilizado en la investigación fue la encuesta general, el mismo que sirvió para la toma de las medidas antropométricas, así pues, nos permitió determinar el IMC del infante y conocer la realidad del estado en el que se encontraba el infante.

3.6. Aspectos éticos

Para la realización de la presente investigación, se aplicó los criterios éticos de enfermería como son la autonomía, justicia, beneficencia y no mal eficiencia, con el propósito de respetar la colaboración de los participantes, además, no divulgar o modificar la información obtenida a través del instrumento validado.

Se construyó y estableció una solicitud dirigida a la casa comunal del Cantón Pangua, la misma que fue validada, y que nos permitirá acceder a la obtención de datos mediante la aplicación de la oportuna encuesta realizada a los niños. Al mismo tiempo, se aplicó el pertinente consentimiento informado, para que todas las personas que participen en la investigación estén al tanto de que el estudio es de carácter confidencial

y privada, donde toda la información obtenida, será utilizada con fines netamente académicos y educativos.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

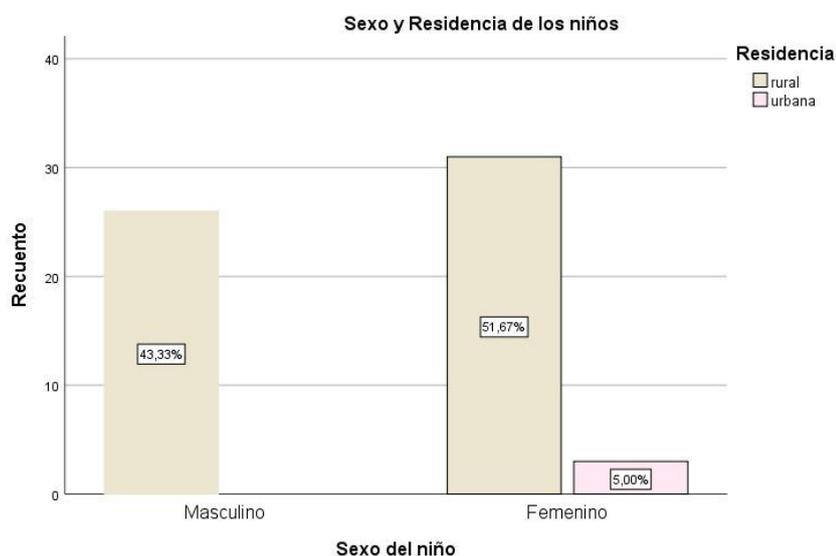
4.1. Análisis e interpretación de los resultados

En base a los resultados y dando respuesta a los objetivos específicos de la investigación, se evidencia lo siguiente:

En este gráfico 1, se observa el sexo de los niños participantes en el proyecto de investigación, en donde destaca que, el 56.67% de ellos, corresponden al sexo femenino (36), mientras que el 43.33% pertenecen al sexo masculino (24), conformando así el 100% de la población estudiada.

De igual manera, determinamos que uno de los factores socioeconómicos que influyen en la salud de los infantes, están conformadas por el entorno que los rodea o el lugar donde residen, siendo así el 95% de los niños viven en zonas rurales, donde el 46.67% de las casas son propias, el 20% son alquiladas, y el 28.33% son prestadas, sin embargo, el 5% que viven en zonas urbanas, mantienen casas alquiladas.

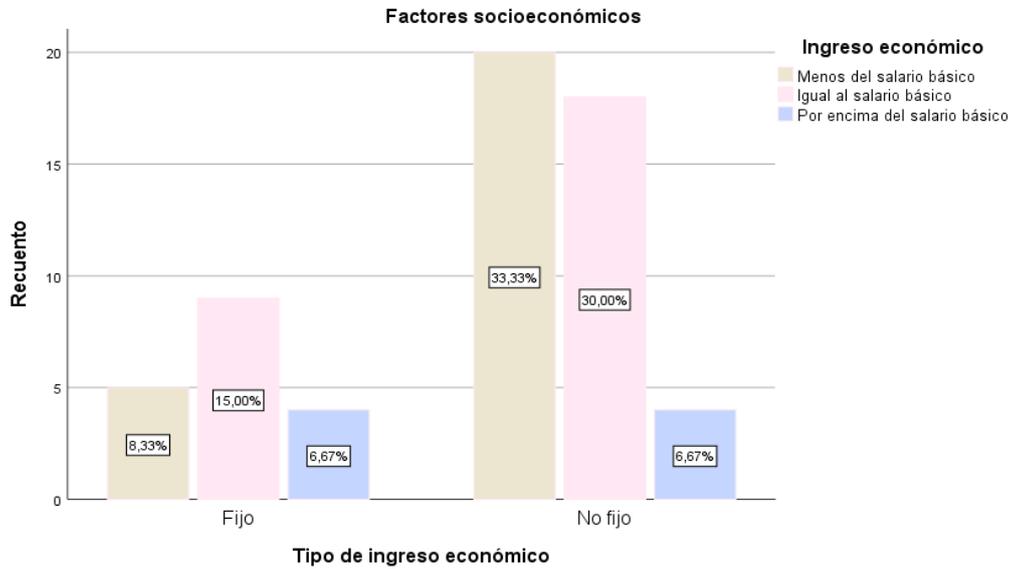
Gráfico 1 Caracterización de la población sociodemográfica



Con respecto al segundo objetivo específico, identificamos que dentro de los factores socioeconómicos influyen la economía de la familia, siendo así que, el 30% de la población estudiada mantiene un salario fijo donde el 8.33% corresponde a menos del salario básico, el 15% igual que un salario básico y el 6.67% por encima de un salario básico, por otro lado, el 70% de los usuarios participantes presentan un

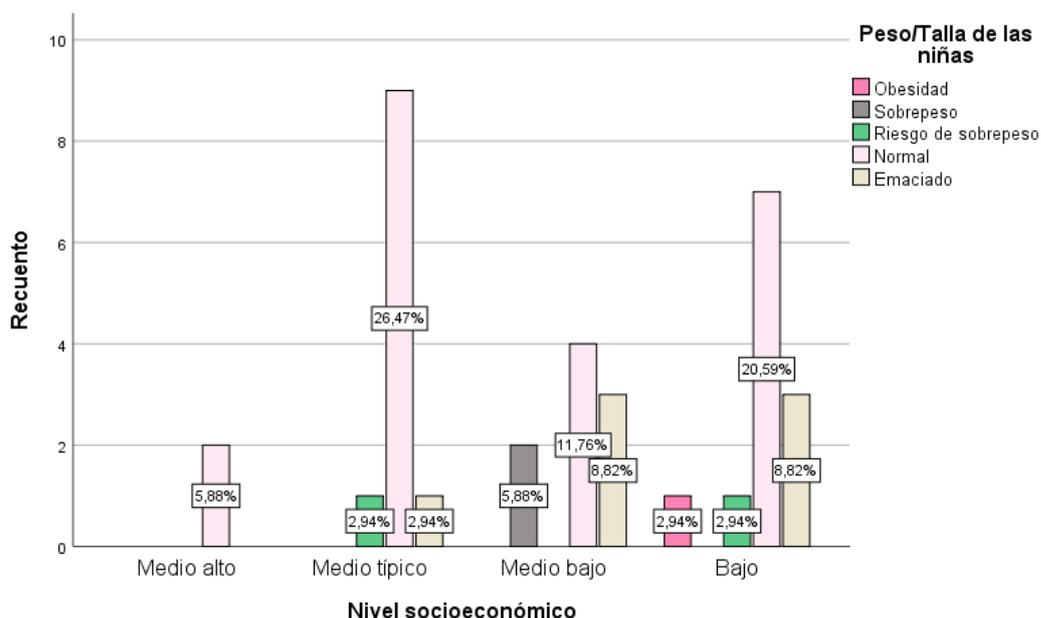
salario no fijo donde el 33.33% es inferior al salario básico, el 30% es igual que el salario básico y el 6.67% es superior al salario básico.

Gráfico 2 Factores socioeconómicos: Ingreso económico y tipo.



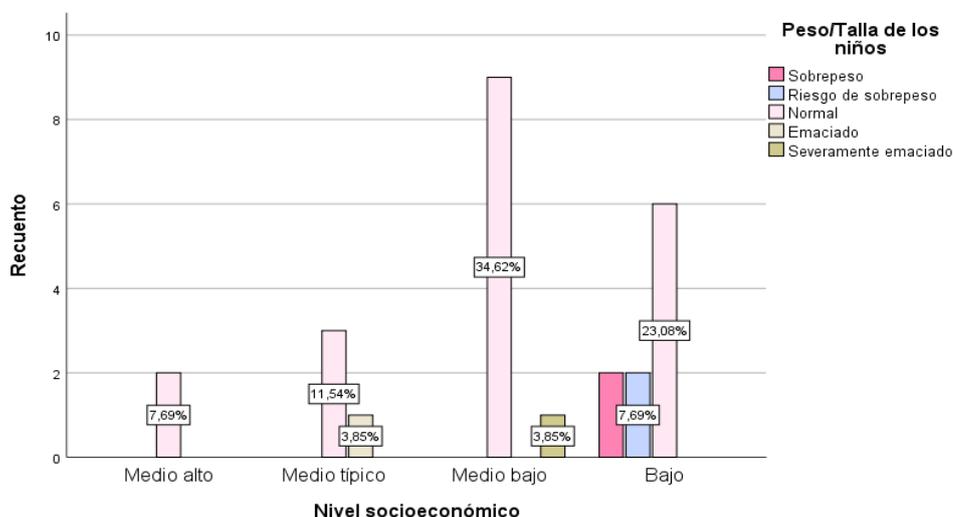
Dando continuidad a los resultados y en respuesta al tercer objetivo específico, se observa que, entre más alto sea el nivel socioeconómico de la familia, menos alteraciones existirán en el estado nutricional del infante, puesto que, en el nivel medio alto, el 5.88% de las niñas mantienen un peso normal, sin embargo, a partir del nivel medio típico, comienzan a existir alteraciones, siendo así, el 2.94% con riesgo de sobrepeso, el 26.47% se encuentra normal y el 2.94% esta emaciado. En el nivel medio bajo, el 5.88% tiene sobrepeso, el 11.76% tiene un peso ideal, el 8.82% está emaciado a diferencia del nivel bajo, donde el 2.94% muestra obesidad, el 2.94% presenta riesgo de sobrepeso, el 20.59% mantiene un peso ideal y el 8.82% de las niñas están emaciadas.

Gráfico 3 Nivel socioeconómico y estado nutricional en niñas.



Finalmente, los resultados obtenidos de los niños, indican que, entre más alto sea el nivel socioeconómico, mejor salud mantendrán los infantes, siendo así que el 7.69% de los niños con un nivel medio alto, tienen un peso ideal, los niños con un nivel medio típico representan un 11.54% con peso ideal y un 3.85% con emaciación. Mientras que en el nivel medio bajo el 34.82% tiene un peso ideal a pesar de que el 3.85% se encuentra severamente emaciado, a diferencia del nivel bajo que presenta un 7.69% con sobrepeso, un 7.69% con riesgo de sobrepeso y el 23.08% de los niños tienen un peso ideal.

Gráfico 4 Nivel socioeconómico y estado nutricional de los niños



4.2. Comprobación de la hipótesis

De acuerdo con el análisis de los datos obtenidos mediante el programa IBM SPSS Statistics Editor de datos y la interpretación de los resultados arrojados, más la implementación de instrumentos y métodos de recolección de información para el estudio, se logró comprobar la hipótesis planteada en la investigación, siendo esta, el estado nutricional en los niños de 1 a 7 años, del Cantón Pangua, están relacionadas a los factores socioeconómicos de la población. Por lo que, se desarrolla ante el impacto directo que genera esta condición de salud como son las alteraciones en el estado nutricional de los infantes que incrementan por el nivel socioeconómico de la familia afectando el desarrollo nutricional del infante.

5. Conclusiones

Se concluye que los niños estudiados presentaron los factores socioeconómicos de vivienda, residencia y el tipo de ingreso económico de las familias; que destaca en la mayoría de los sujetos de estudio, debido a que en los hogares que cuentan con una entrada financiera deficiente se evidencia la alteración del estado nutricional en el que se encuentran los infantes.

La población estudiada presentó un estado nutricional alterado en función al nivel socioeconómico en el que vive el niño, manifestando así, que los infantes no se desarrollen de manera adecuada, resultando la presencia de bajo peso, sobrepeso y obesidad.

Se logró incentivar las diversas actividades educativas a los objetos de estudio, para inducir a las familias a que cambien los métodos alimentarios y puedan tener un mejor estilo de vida en sus hogares para lograr llevar un estado nutricional eficiente y eficaz a los infantes.

Finalmente, se determinó que los factores socioeconómicos alteran el estado nutricional de los niños, debido a que el nivel socioeconómico en el que se encuentren, genera una disminución en el óptimo en el que se deberían de encontrar los infantes.

6. Recomendaciones

Se recomienda implementar estrategias para resguardar la parte financiera en el que la mayoría de las familias son deficientes y de esta manera poder solventar las necesidades que la familia presente, ya sea, para la despensa, el estado de la vivienda y el estilo de vida saludable y recomendable que necesitan, en especial los niños.

Realizar actividades de promoción para que en los hogares se genere un mejor estado en el nivel socioeconómico y poder efectuar de manera correcta una alimentación equilibrada y digna para los infantes, con el fin de alcanzar un estado nutricional favorecido y sin complicaciones a futuro.

Efectuar acciones que mejoren la calidad de vida de la población, haciendo énfasis en la alimentación que deben seguir los niños de acuerdo a sus edades, el ambiente óptimo en el que deben existir e incentivando a que las familias estén pendiente siempre de sus niños en cuanto al crecimiento y cuidado que deben de llevar.

Finalmente, impulsar a los hogares a que un estilo de vida saludable beneficia a todos los miembros de la familia y estimulan a los niños a tener costumbres favorables en cuanto a la alimentación que deben tener y el entorno que deben vivir con calidad y calidez.

7. Referencias Bibliográficas

- Abad, L. (2021). Valoración de enfermería pediátrica: basada en la filosofía de Maryory Gordon. *Licenciatura en Enfermería*. Universidad Autónoma Metropolitana. Obtenido de <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/26030>
- Arévalo, P., Cuenca, K., Vélez, E., & Villavicencio, B. (2021). Estado nutricional y caries de infancia temprana en niños de 0 a 3 años: Revisión de la literatura. *Odontología Pediátrica*. doi:<https://doi.org/10.33738/spo.v20i1.161>
- Atao, R. (2022). Plan de intervención de enfermería en la prevención de anemia en niños menores de 3 años en el CS Ocobamba en el año 2022. *Segunda Especialidad en Enfermería en Crecimiento, Desarrollo del niño y Estimulación de la primera Infancia*. Universidad Nacional del Callao, Callao. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7506/TRABAJO%20ATAO%20RINCON%20R..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bernabeu, M., & Sánchez-Ramírez, C. (2019). Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicas con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 48 - 55. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2174-51452019000200002&script=sci_arttext&lng=en
- Bernabeu, Mirella; Sánchez-Ramírez, Carmen. (2020). Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de colima, México. *Scielo*, 48-55. doi:<https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.23.2.545>
- Bustamante, J. (2022). Factores de riesgo que influyen en la desnutrición infantil en niños menores de 5 años en las zonas rurales del Cantón Simón Bolívar, Septiembre 2021- Febrero 2022. *Magíster en Salud Pública*. Universidad Técnica de Milagro, Guayaquil. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6806/BUSTAMANTE%20SILVA%20JOSELINE-%20TESIS-MSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Calderón, A., Marrodán, M., Villamarino, A., & Martínez, J. (2019). Valoración de Estado Nutricional y de hábitos y preferencias alimentarias en una población infanto-juvenil (7 a 16 años) de la Comunidad de Madrid. *Nutrición Hospitalaria*, 394 - 404. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000200394
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Capítulo III. Derechos de la Personas Mayores y Grupos de Atención Prioritaria*. Obtenido de Ministerio de Defensa Nacional del Ecuador: https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Capítulo Segundo*. Obtenido de Derechos del Buen Vivir: https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- Deleón, A., & Ramos, L. (2021). Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay. *SciELO*, 41-50. doi:<https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.03.41>
- Gallardo, G. (2021). *Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019*. Universidad Politécnica Amazónica, Bagua Grande.
- Gallardo, G. (2021). Factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años - Naranjos Alto, Cajaruro, 2019. *Tesis de Licenciatura*. Universidad Politécnica Amazónica, Bagua Grande, Perú. Obtenido de <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/84/Informe%20final%20de%20tesis%20Galvarino%20Gallardo%20delgado555.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Guamialamá, J., Salazar, D., Portugal, C., & Lala, K. (2020). Estado Nutricional de niños menores de cinco años en la Parroquia de Pifo. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 90 - 99.
- Ley Orgánica de Salud. (2017). *Capítulo III*. Obtenido de De la salud sexual y reproductiva: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf>
- Malavé, J., & Bernabé, A. (2019). Factores de riesgo sociales que condicionan la aparición de desnutrición en embarazadas, Centro de Salud San Marcos, Colonche, Santa Elena 2019. *Tesis de Licenciatura*. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Santa Elena, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5091/1/UPSE-TEN-2019-0049.pdf>
- OMS. (9 de Junio de 2021). *Malnutrición*. Obtenido de Datos y Cifras: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- OMS. (9 de Junio de 2021). *Malnutrición*. Obtenido de Datos y cifras: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- OPS. (2023). *Nutrición*. Obtenido de Respuestas de la OPS: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>
- OPS. (2023). *Nutrición*. Obtenido de Respuestas de la OPS: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>
- Oyhenart, E., Torres, M., Luis, M., Luna, M., Castro, L., Garraza, M., . . . Cesani, M. (2018). Estudio comparativo del estado nutricional de niños y niñas residentes en cuatro partidos de la provincia de Buenos Aires (Argentina), en el marco de la transición nutricional.

- Salud Colectiva*, 597 - 606. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2018.v14n3/597-606/es>
- Ramos-Padilla, P., Carpio-Arias, T., Delgado-López, V., & Villavicencio-Barriga, V. (2020). Estado Nutricional Antropométrico de niños menores de 5 años de la Región Interandina del Ecuador. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 9. Obtenido de https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_4_01._-RENC-D-19-0036.pdf
- Sánchez-Urrea, A., & Tomás, R. (2021). Factores socioeconómicos que influyen en la salud nutricional y actividad física de escolares. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación.*, 95 - 108.
- Sánchez, A., Peñafiel, A., & Montes, C. (2022). Influencia de los factores socioculturales en el estado nutricional en niños y niñas de tres a diez años, usuarios de los centros de desarrollo infantil del Municipio de Ambato. *Scielo*, 175-179. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202022000200175&script=sci_arttext&tlng=en
- Tarazona, G. (2021). Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. *Scielo Perú*, 269-274. doi:<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i4.20130>
- UNICEF. (2021). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. Obtenido de Desnutrición Crónica Infantil: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrición-crónica-infantil>
- UNICEF. (s.f.). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. Obtenido de Desnutrición: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrición>
- Vargas-Palomino, K., Chipana-Herquinio, C., & Arriola-Guillén, L. (2019). Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la Región Huánaco, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36. doi:<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4891>

8. ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del tema en el lugar de estudio.



Gobierno Parroquial de Moraspungo
Moraspungo – Pangua – Cotopaxi
Ruc.: 0560016620001
Teléfono: 03-2690-010

CERTIFICADO

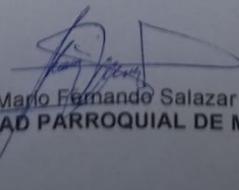
Mediante el presente certificado, autorizo a la Srta. **LOPEZ GOMEZ MAYRA CECIBEL** con cedula de identidad N°. **050354736-6**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la (UPSE), Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, con el tema de investigación **FACTORES SOCIOECONOMICOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1 A 7 AÑOS**, la recolección de datos dentro de la Parroquia Moraspungo con el fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

En cuanto todo certifico y autorizo, a la Srta. **LOPEZ GOMEZ MAYRA CECIBEL** estudiante de la Carrera de Enfermería de la (UPSE), Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud.

Sin más que agregar, agradeciendo la atención reitero mi agradecimiento.

Moraspungo, 18 de Agosto del 2023

Atentamente:



Lic. Mario Fernando Salazar
PRESIDENTE DE GAD PARROQUIAL DE MORASPUNGO



Gobierno Autónomo Descentralizado
Parroquial de Moraspungo
RUC. 0560016620001
PANGUA - COTOPAXI

Anexo 2. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1 A 7 AÑOS, CANTÓN PANGUA, COTOPAXI, 2023

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación de una clara explicación sobre la naturaleza de la misma, así como de su rol como participantes. El presente estudio es conducido por una estudiante de noveno semestre de la Carrera de Enfermería Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena. La meta de este estudio es determinar los factores socioeconómicos y el estado nutricional en los niños de 1 a 7 años del Cantón Pangua.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a preguntas contenidas en tres encuestas. Esto tomará aproximadamente 30 minutos. La investigación no tendrá costo para Usted, ni generará ningún riesgo en su integridad física ni psicológica y en su defecto permitirá la generación de estrategias educativas enfocadas a disminuir la problemática de la población geriátrica. La participación en este estudio es voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a los cuestionarios serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante las entrevistas le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador.

Desde ya le agradecemos su participación.

Lugar y fecha: _____

Yo, _____, con número de cédula _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducido por una estudiante de octavo semestre de la Carrera de Enfermería Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena, he sido informado (a) que la meta de este estudio es Identificar los factores socioeconómicos y el estado nutricional en niños de 1 a 7 años, Cantón Pangua, Cotopaxi, 2023. Me han indicado también que tendré que responder cuatro encuestas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar a cualquier miembro del equipo de investigación.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del Participante

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos.

Encuesta

1. Sexo del niño

Hombre.....

Mujer.....

2. Residencia

Lugar de asiento de la vivienda y desarrollo de la familia en qué sector vive:

Urbano.....

Rural.....

Tendencia de la vivienda

Propia.....

Arrendada.....

Prestada.....

3. Situación económica

Cuál es su ingreso económico familiar:

Menos del salario básico.....

Igual al salario básico.....

Por encima del salario básico.....

Tipo de ingreso económico:

Fijo.....

No fijo.....

Curva de crecimiento niños menores de 5 años

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)
			NÚMERO DE HOJA
			Nº DE HISTORIA CLÍNICA

PESO/EDAD - NIÑO MENOR DE 5 AÑOS
(kg)

DE kg.
28
26
24
22
20
18
16
14
12
10
8
6
4
2

Meses 2 4 6 8 10 2 4 6 8 10 2 4 6 8 10 2 4 6 8 10
Edad 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años

TALLA/EDAD - NIÑO MENOR DE 5 AÑOS
(cm)

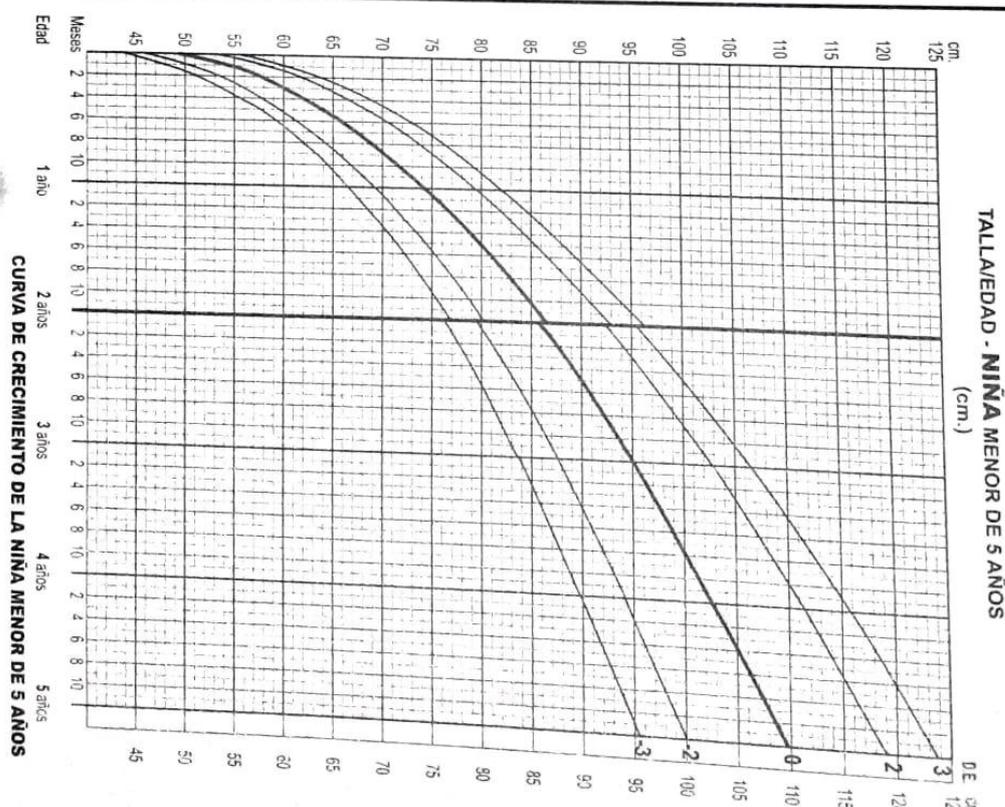
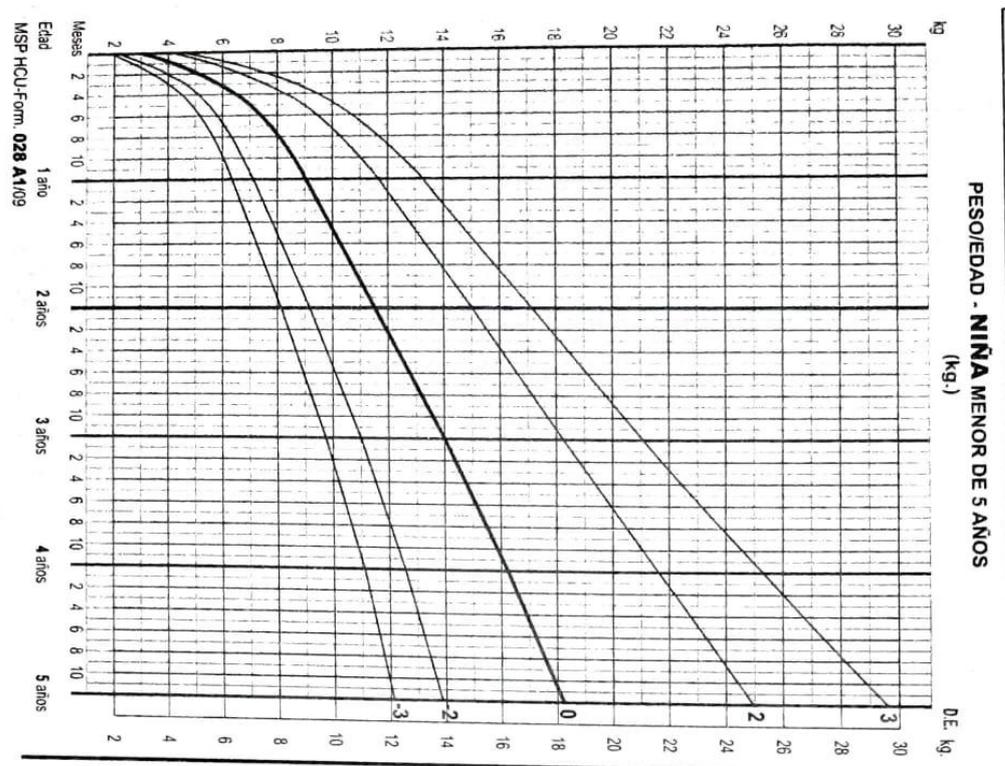
DE cm.
125
120
115
110
105
100
95
90
85
80
75
70
65
60
55
50
45

Meses 2 4 6 8 10 2 4 6 8 10 2 4 6 8 10 2 4 6 8 10
Edad 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años

CURVA DE CRECIMIENTO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS
MSP HCU-Form. 028 A2/09

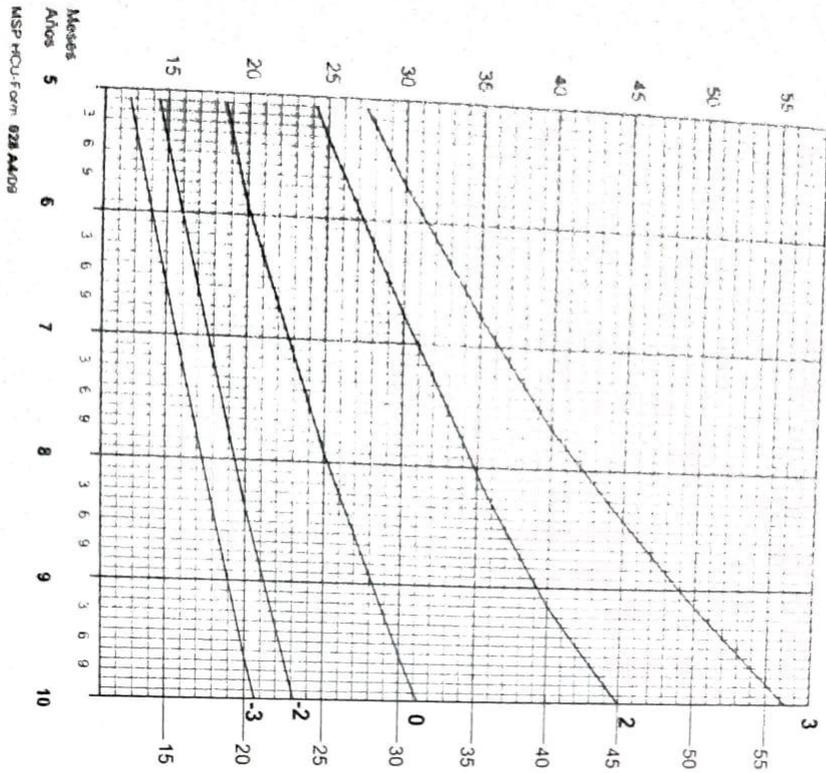
Curva de crecimiento niñas menores de 5 años

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M. - F.)	NUMERO DE HOJA	Nº HISTORIA CLINICA
-----------------	--	--------	--	----------	--	----------------	----------------	---------------------

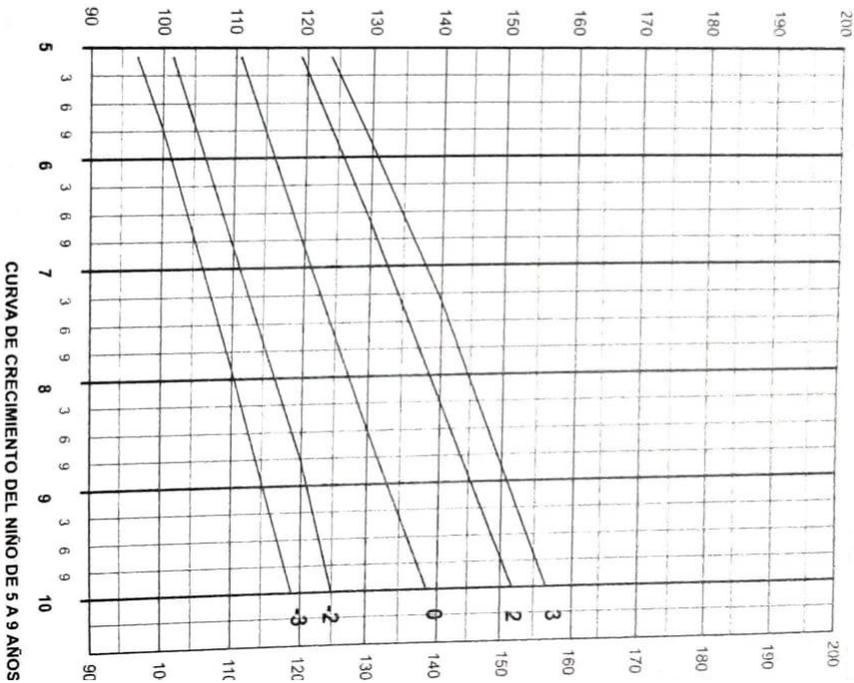


Curva de crecimiento niño de 5 a 9 años

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO	
PESQUERA - NIÑO DE 5 A 9 AÑOS (kg)		SEXO		NÚMERO DE HOJA	
		M		F	
		N		HISTORIA CLINICA	



D.E. kg

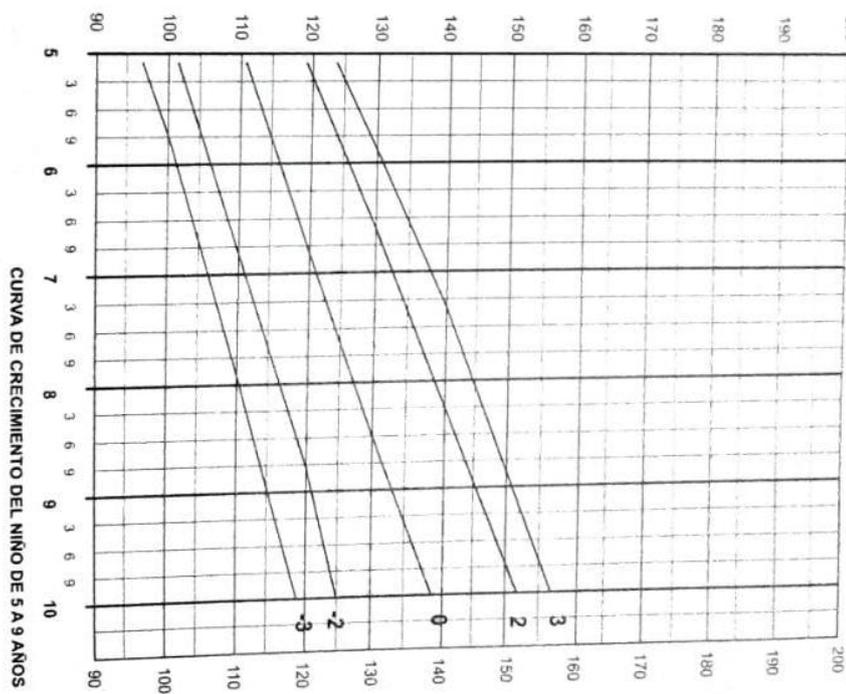
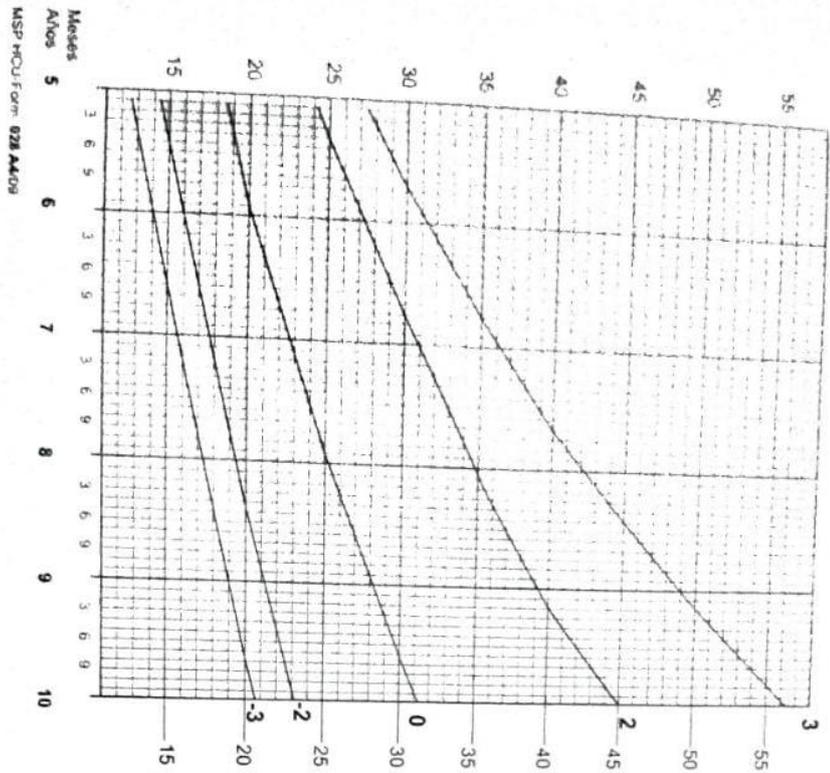


D.E. cm

CURVA DE CRECIMIENTO DEL NIÑO DE 5 A 9 AÑOS

Curva de crecimiento niño de 5 a 9 años

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA
PESQUEAD - NIÑO DE 5 A 9 AÑOS (kg)				
TALLAFORMA - NIÑO DE 5 A 9 AÑOS (cm)				



Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico



Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico

Conozca el nivel socioeconómico de su hogar

Marque una sola respuesta con una (x) en cada una de la siguientes preguntas:

Características de la vivienda		puntajes finales
1 ¿Cuál es el tipo de vivienda?		
Suite de lujo	<input type="checkbox"/>	59
Cuarto(s) en casa de inquilinato	<input type="checkbox"/>	59
Departamento en casa o edificio	<input type="checkbox"/>	59
Casa/Villa	<input type="checkbox"/>	59
Mediagua	<input type="checkbox"/>	40
Rancho	<input type="checkbox"/>	4
Chozas/ Covacha/Otro	<input type="checkbox"/>	0
2 El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:		
Hormigón	<input type="checkbox"/>	59
Ladrillo o bloque	<input type="checkbox"/>	55
Adobe/ Tapia	<input type="checkbox"/>	47
Caña revestida o bahareque/ Madera	<input type="checkbox"/>	17
Caña no revestida/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
3 El material predominante del piso de la vivienda es de:		
Duela, parquet, tablón o piso flotante	<input type="checkbox"/>	48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	<input type="checkbox"/>	46
Ladrillo o cemento	<input type="checkbox"/>	34
Tabla sin tratar	<input type="checkbox"/>	32
Tierra/ Caña/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
4 ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	<input type="checkbox"/>	12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	24
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	32
5 El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:		
No tiene	<input type="checkbox"/>	0
Letrina	<input type="checkbox"/>	15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo ciego	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo séptico	<input type="checkbox"/>	22
Conectado a red pública de alcantarillado	<input type="checkbox"/>	38
Acceso a tecnología		
1 ¿Tiene este hogar servicio de internet?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	45
2 ¿Tiene computadora de escritorio?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	35

3 ¿Tiene computadora portátil?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	39
4 ¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?		
No tiene celular nadie en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 celular	<input type="checkbox"/>	8
Tiene 2 celulares	<input type="checkbox"/>	22
Tiene 3 celulares	<input type="checkbox"/>	32
Tiene 4 ó más celulares	<input type="checkbox"/>	42

Posesión de bienes		puntajes finales
1 ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	19
2 ¿Tiene cocina con horno?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	29
3 ¿Tiene refrigeradora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	30
4 ¿Tiene lavadora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	18
5 ¿Tiene equipo de sonido?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	18
6 ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?		
No tiene TV a color en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 TV a color	<input type="checkbox"/>	9
Tiene 2 TV a color	<input type="checkbox"/>	23
Tiene 3 ó más TV a color	<input type="checkbox"/>	34
7 ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>	6
Tiene 2 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>	11
Tiene 3 ó más vehículos exclusivos	<input type="checkbox"/>	15

Hábitos de consumo		puntajes finales
1 ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	6
2 ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?		
No	<input type="checkbox"/>	0

Sí	<input type="checkbox"/>	26
3 ¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	27
4 ¿En el hogar alguien está registrado en una red social?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	28
5 Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo ¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	12

Nivel de educación		puntajes finales
1 ¿Cuál es el nivel de instrucción del Jefe del hogar?		
Sin estudios	<input type="checkbox"/>	0
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	21
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	39
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	41
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	65
Hasta 3 años de educación superior	<input type="checkbox"/>	91
4 ó más años de educación superior (sin post grado)	<input type="checkbox"/>	127
Post grado	<input type="checkbox"/>	171

Actividad económica del hogar		puntajes finales
1 ¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro del IESS (general, voluntario o campesino) y/o seguro del ISSFA o ISSPOL?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	39
2 ¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada con hospitalización, seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	55
3 ¿Cuál es la ocupación del Jefe del hogar?		
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas	<input type="checkbox"/>	76
Profesionales científicos e intelectuales	<input type="checkbox"/>	69
Técnicos y profesionales de nivel medio	<input type="checkbox"/>	46
Empleados de oficina	<input type="checkbox"/>	31
Trabajador de los servicios y comerciantes	<input type="checkbox"/>	18
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros	<input type="checkbox"/>	17
Oficiales operarios y artesanos	<input type="checkbox"/>	17
Operadores de instalaciones y máquinas	<input type="checkbox"/>	17
Trabajadores no calificados	<input type="checkbox"/>	0
Fuerzas Armadas	<input type="checkbox"/>	54
Desocupados	<input type="checkbox"/>	14
Inactivos	<input type="checkbox"/>	17

Según la suma de puntaje final (Umbrales),
identifique a que grupo socioeconómico pertenece su hogar:

Grupos socioeconómicos	Umbrales
A (alto)	De 845,1 a 1000 puntos
B (medio alto)	De 696,1 a 845 puntos
C+ (medio típico)	De 535,1 a 696 puntos
C- (medio bajo)	De 316,1 a 535 puntos
D (bajo)	De 0 a 316 puntos



Anexo 5. Evidencias fotográficas



Imagen 1 y 2: Recolección de información mediante encuestas realizadas a los moradores del sector.



Imagen 3 y 4: Toma de medidas antropométricas para obtención de datos pertinentes para la investigación.



Imagen 5 y 6: Seguimiento mediante la toma de medidas antropométricas para corroborar el estado nutricional de los infantes.

Anexo 6. Reporte del sistema antiplagio (Compilatio)

 <p>Universidad Estatal Península de Santa Elena</p>	 <p>Biblioteca General</p>
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
Coloche, 13 de septiembre del 2023	
002-TUTORA (YDA)-2023	
<p>En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1 A 7 AÑOS. CANTÓN PANGUA. COTOPAXI, 2023, elaborado por el Srta. MAYRA CECIBEL LÓPEZ GÓMEZ estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 9% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.</p>	
Adjunto reporte de similitud.	
Atentamente,	
	
Firmado electrónicamente por: YANEDSY DIAZ	
Lic. Yanesy Díaz Amador, MSc. Tutor del trabajo de titulación	
 <p>Vía La Libertad - Santa Elena Correo: biblioteca@upse.edu.ec Teléfono: 042781738 ext. 136</p>	



Reporte Compilatio.



Fuentes de similitud

COMPARACIÓN de fuentes

Agrupar las fuentes similares

Fuentes principales detectadas

#	Descripción	Destino	Ubicación	Fecha de recolección
1	INFORMACIÓN (1) Información de campo de recolección de datos de campo en la zona de estudio. Para obtener los datos de campo se utilizará un sistema de recolección de datos.	14		21 de mayo - 21 de mayo de 2018
1	INFORMACIÓN (1) Información de campo de recolección de datos de campo en la zona de estudio. Para obtener los datos de campo se utilizará un sistema de recolección de datos.	14		21 de mayo - 21 de mayo de 2018
1	INFORMACIÓN (1) Información de campo de recolección de datos de campo en la zona de estudio. Para obtener los datos de campo se utilizará un sistema de recolección de datos.	14		21 de mayo - 21 de mayo de 2018
1	INFORMACIÓN (1) Información de campo de recolección de datos de campo en la zona de estudio. Para obtener los datos de campo se utilizará un sistema de recolección de datos.	14		21 de mayo - 21 de mayo de 2018
1	INFORMACIÓN (1) Información de campo de recolección de datos de campo en la zona de estudio. Para obtener los datos de campo se utilizará un sistema de recolección de datos.	14		21 de mayo - 21 de mayo de 2018