



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

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO
NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. BARRIO 6 DE ENERO.
LA LIBERTAD, 2023**

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

AUTOR:

MENOSCAL CUJILEMA JENNYFER EVELYN

TUTOR:

DRA. BERTHA MAGGI GARCÉS, PhD.

PERIODO ACADÉMICO

2023 – 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgr.
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA

BERTHA
LEONOR
MAGGI
GARCES

Digitally signed by
BERTHA LEONOR
MAGGI GARCES
Date: 2023.10.09
23:45:25 -05'00'

Lic. César Figueroa Pico, PhD.
DOCENTE DE ÁREA

Dra. Bertha Maggi Garcés, PhD.
DOCENTE TUTOR

Ab. María Rivera González, Mgr.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: **HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. BARRIO 6 DE ENERO. LA LIBERTAD, 2023**, elaborado por la Srta. **MENOSCALCUJILEMA JENNYFER EVELYN**, 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,

**BERTHA
LEONOR
MAGGI
GARCES** Digitally signed
by BERTHA
LEONOR MAGGI
GARCES
Date: 2023.10.09
23:46:27 -05'00'

Dra. Bertha Maggi Garcés, PhD.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios por permitirme concluir esta etapa, pues es el quien me da la sabiduría y entendimiento para afrontar cualquier adversidad.

A mis padres y hermanos quienes me apoyaron durante todo este tiempo.

A mi esposo quien me apoyo y motivo para continuar, cuando pensaba que no lo podía lograr.

A mi hijo quien es mi motor de vida.

A todas estas personas les agradezco por ser un pilar fundamental durante todos estos años de estudios.

Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi tutora de tesis Dra. Bertha Maggi Garcés, PhD por la paciencia y sobre todo dedicación, sin sus correcciones no hubiese logrado llegar a la meta, gracias infinitas por guiarme durante esta etapa de mi vida académica, cada consejo lo llevo en mi memoria.

Agradecer a cada uno de los docentes que fueron parte del camino universitario, por darnos ánimos cuando sentíamos que ya no podíamos, por sus enseñanzas y por sus consejos. Dios me los Bendiga.

Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

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.



Firmado electrónicamente por:
JENNYFER EVELYN
MENOSCAL CUJILEMA

MENOSCAL CUJILEMA JENNYFER EVELYN

C. I. N° 2450862558

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	II
APROBACIÓN DEL TUTOR	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
DECLARACIÓN	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
1. El PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del Problema	2
1.2. Formulación de problema	4
1.3. Objetivos:	4
1.3.1. Objetivo General	4
1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.4. Justificación	4
CAPÍTULO II	6
2.1. Fundamentación Referencial	6
2.2. Fundamentación Teórica	7
2.2.1. Patrones alimentarios	7
2.2.2. Estado nutricional en niños menores de 5 años	8
2.2.2.1. Evaluación Antropométrica del niño menor de 5 años	8
2.2.3. Hábitos alimenticios	10
2.2.3.1. Tipo de alimentos	11
2.2.3.2. Frecuencia de consumo	11
2.2.3.3. Manejo de los alimentos	11
2.2.3.4. Nutrientes indispensables para el crecimiento y desarrollo	12
2.2.3.5. Comportamiento alimentario	12
2.3. Fundamentación Legal	13
2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2008)	13
2.3.2. Ley Orgánica de Consumo, Nutrición y Salud Alimentaria (2013)	14

2.3.3.	Código de la niñez y adolescencia.....	14
2.4.	Fundamentación de Enfermería	15
2.4.1.	Modelo de promoción de la salud de Nola Pender	15
2.5.	Formulación de la hipótesis	15
2.6.	Identificación y clasificación de variables	16
2.6.1.	Variable Independiente.....	16
2.6.2.	Variable Dependiente	16
2.7.	Operacionalización de variables	17
CAPÍTULO III		18
3.	DISEÑO METODOLÓGICO	18
3.1.	Tipo de investigación.....	18
3.2.	Métodos de investigación	18
3.3.	Población y Muestra	18
3.3.1.	Población:	18
3.4.	Tipo de Muestreo	18
3.4.1.	Muestra:	18
3.4.2.	Criterios de inclusión:.....	19
3.4.3.	Criterios de exclusión:	19
3.5.	Técnicas recolección de datos.....	19
3.6.	Confiabilidad del instrumento	20
3.7.	Instrumentos de recolección de datos	21
3.8.	Aspectos éticos	21
CAPÍTULO IV		22
4.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	22
4.1.	Análisis e interpretación de resultados	22
Tabla 12.....		24
4.2.	Comprobación de hipótesis.....	25
5.	RECOMENDACIONES	27
6.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
7.	ANEXOS.....	31
Anexo 1: Permiso		31
Anexo 2: Consentimiento Informado.....		32
Anexo 3: Encuesta.....		33
Anexo 4: Fotos que avalan la investigación.....		35
Anexo 5: Reporte del sistema anti-plagio		36
Anexo 6: Validación del Instrumento de la encuesta.....		38

Anexo 7: Tablas que respaldan la investigación	44
--	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de estados nutricionales de < 5 años según puntos de corte de índices antropométricos según estándares de la OMS	444
Tabla 2. Métodos de valoración Antropométricas.....	44
Tabla 3. Signos de deficiencia nutricional.....	44
Tabla 4. Alimentos recomendados para niños de 3 a 6 años	45
Tabla 5. Requerimiento de energía por día en niños de 2 – 5 años (1250 Kcal).....	46
Tabla 6. Frecuencia de consumo de alimentos recomendada.....	46
Tabla 7. Operalización de las Variables	17
Tabla 8. Escala de valoración	20
Tabla 9. Estadísticos de fiabilidad	21
Tabla 10 Hábitos Alimenticios	22
Tabla 11 Estado Nutricional de los niños menores de cinco años.....	23
Tabla 12 Relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional.....	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Recomendaciones para una adecuada alimentación	47
Figura 2. Hábitos Alimenticios.....	22
Figura 3. Estado Nutricional de los niños menores de cinco años	23
Figura 4. Relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional	24

RESUMEN

Los hábitos alimentarios son manifestaciones recurrentes asociadas a creencias y tradiciones culturales o familiares que influyen directamente en el crecimiento, desarrollo y consecuente aparición de distintas patologías que afectan, especialmente a la salud de niños menores de cinco años en la etapa de crecimiento. Este trabajo investigativo tuvo como objetivo, el determinar los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional en niños menores de 5 años. Barrio 6 de enero. La Libertad, 2023. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de carácter descriptiva, porque se analizaron datos obtenidos, realizando una descripción sobre la realidad observada a fin de contrastar los resultados, de campo, porque se trabajó en el mismo lugar donde se presentó la problemática. La población motivo de estudio fueron los 60 niños y sus madres a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta con el instrumento del cuestionario. Para la tabulación de los datos se usó el programa estadístico Excel y SPSS – 23, la cual facilitó el trabajo para la elaboración de las tablas y figuras a fin de establecer comparaciones en relación con otros trabajos y cómo ha evolucionado a través del tiempo. Los resultados demostraron que los hábitos alimenticios son adecuados y que el estado nutricional presenta falencias en cuanto a los nutrientes que el niño ingiere durante su alimentación. Se concluye que, si existe correlación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional, tal como se evidencia en la Tabla 12 donde se aplicó el Rho de Spearman, la cual indica que es positiva moderada y significativa en un 0,756.

Palabras Claves: Hábitos alimenticios; nutrición, niños; obesidad; sobrepeso; desarrollo.

ABSTRACT

Eating habits are recurrent manifestations associated with cultural or family beliefs and traditions that directly influence the growth, development and consequent appearance of different pathologies that affect, especially the health of children under five years of age in the growth stage. The objective of this research work was to determine eating habits and their relationship with nutritional status in children under 5 years of age. January 6 neighborhood. La Libertad, 2023. The methodology used was a quantitative approach, descriptive in nature, because the data obtained was analyzed, making a description of the observed reality in order to contrast the results, in the field, because it was worked in the same place where it was presented. the problem. The population under study were the 60 children and their mothers to whom the survey technique was applied with the questionnaire instrument. To tabulate the data, the statistical program Excel and SPSS - 23 was used, which facilitated the work of preparing the tables and figures in order to establish comparisons in relation to other works and how it has evolved over time. The results showed that eating habits are adequate and that the nutritional status presents deficiencies in terms of the nutrients that the child ingests during feeding. It is concluded that there is a correlation between eating habits and nutritional status, as evidenced in Table 12 where Spearman's Rho was applied, which indicates that it is moderately positive and significant at 0.756.

Keywords: Eating habits; nutrition, children; obesity; overweight; development.

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años se ha observado que los hábitos alimenticios han cambiado, lo que influye en el peso, cambios de salud y de la poca aceptación a la alimentación nutritiva; siendo evidente en los infantes, ya que llevan una alimentación poco nutritiva y desbalanceada; convirtiéndose en alimentos principales la comida rápida, esto es “un problema generado por los padres, ya que actualmente tienen muchas ocupaciones, y a esto se agrega que las comidas se pueden conseguir sin problemas y a un precio cómodo, lo que resulta fácil dar este tipo de alimentación a los niños (Gorozabel Menoscal, 2022).

Se debe destacar que los niños desde temprana edad deben estar sujetos a una alimentación balanceada, la misma que le permitirá tener un crecimiento y desarrollo saludable, en el caso de que presentan desnutrición o peligro de desarrollarla, además de la talla, lo que determina un crecimiento proporcional de acuerdo con la edad, peso y talla en los niños.

Según el Ministerio de Desarrollo Social y Familia de Chile, en las últimas décadas se promueve una alimentación saludable a través de las diferentes Instituciones u organismos que de manera consecuente realizan investigaciones sobre las causas del deterioro de crecimiento de los infantes desde temprana edad y cuales podrían ser las alternativas de desarrollo saludable para este grupo de personas que se encuentran en una situación de vulnerabilidad y que adquieran durante esta etapa alimentarios saludables (Valderrama H. , 2021)

A nivel mundial según la OMS, anualmente 2,7 millones de personas fallecen cada año como consecuencia de mantener hábitos alimenticios inadecuados. En el Ecuador las cifras van en aumento, debido a que no existe conciencia de establecer que los malos hábitos alimenticios, son causa de prácticas negativas en cuanto a la alimentación, ya que en el año 2019 se determinó que el 18% de muertes a nivel nacional se relacionaban a enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes o cardiopatías (INEC I. E., 2022)

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

El estado nutricional es una condición humana que puede determinar el nivel de salud de la persona de forma negativa o positiva (Carrera, 2018), es una problemática de alta prevalencia en el Ecuador (Vargas, 2018), debido a que los niños en la edad de 1 a 5 años presentan un rápido crecimiento, por el cual el requerimiento nutritivo se eleva notablemente y en algunas oportunidades es difícil satisfacer, de allí la desnutrición, mientras que el consumo excesivo de los nutrientes ocasionan sobrepeso y obesidad haciendo su aparición afectando a niños menores de cinco años (Valderrama, 2021).

Según la OMS expone: *“Una alimentación saludable está conformada por diferentes grupos alimenticios tales como: proteínas, carbohidratos, vitaminas los cuales son esenciales en la dieta alimenticia del niño, los cuales ayudaran a mejorar su crecimiento y desarrollo de manera sostenida, además es importante que los niños reciban una alimentación rica en proteínas y balanceada a fin de lograr complementar aquellas proteínas que no consumen y que son necesarias para fortalecer su crecimiento, por lo que se requiere seleccionar alimentos saludables en la alimentación de los niños (OMS, 2018).*

A nivel de Latinoamérica con relación al estado nutricional, los importantes indicadores antropométricos más utilizados son el bajo Peso/Estatura (P/E) o desnutrición global; baja Talla/Estatura (T/E) o desnutrición crónica, y bajo Peso/Talla (P/T), los cuales perjudican en su crecimiento, además de estar en desventaja con los otros niños en relación al peso que debería tener y que no lo consigue por una mala nutrición alimentaria en la permanencia niños presentan este problema. (Estrada, 2020).

Un trabajo realizado en Perú, (Alvarez, 2020), manifiesta que establecer estrategias que permitan a los padres proveer de alimentos ricos en nutrientes y vitaminas es indispensable para lograr un desarrollo óptimo de los niños, especialmente de aquellos

menores de 5 años, que es el grupo que tiene mayor grado de vulnerabilidad y que ello conlleva a contraer otro tipo de enfermedades que no le permiten estar saludable, y que conlleva a la desnutrición crónica y que para el 2025 se podría llegar a superar la barrera de los 10 millones (González, 2019).

En el contexto local, es indispensable proponer una línea de acción que conlleva a la aplicación de medidas correctivas en cuanto a la alimentación de los niños y que repercute en la escolaridad de los estudiantes, lo que ocasiona una serie de problemas sociales (Carrera, 2018).

Además de que la lactancia materna es en algunos casos suspendida para los infantes lo que provoca desnutrición crónica en estos niños/as que junto a la ingesta de comida poca saludable desde temprana edad se vuelve un problema social con grandes repercusiones en la salud de estos niños, generando problemas secundarios tales como: en el rendimiento escolar, no existe un crecimiento adecuado en relación peso – talla y de otros asociados a la problemática de nutrición infantil que deben llevar los infantes (Valderrama, 2021)

Es de mencionar que los hábitos alimenticios deficientes son aquellos que la mamá del infante les obliga a ingerir, debido a una serie de factores que van desde lo emocional, económico, social, laboral y cultural que inciden con el estado nutricional de niños menores de 5 años, como es el caso de los niños que habitan en el Barrio 6 de enero, por lo cual, se busca aplicar correctivos que permitan establecer acciones para contrarrestar esta situación que afecta a los infantes (World Health, 2013).

La problemática existente sobre hábitos alimenticios permite conocer el estado de nutrición que presentan los niños menores de 5 años, a quienes se les debe hacer un seguimiento para llevar un control adecuado sobre su proceso alimenticio y así ver su evolución de acuerdo con las acciones que se tomen.

Es indudable que la protección a los más pequeños fue motivo para llevar a cabo esta investigación, la misma que conlleva a unir esfuerzos para lograr las metas deseadas a través de un trabajo en conjunto entre comunidad, padres de familia y personal de salud,

motivo por el cual me vi en la necesidad de enfocar mi investigación en conocer el estado nutricional en niños menores de 5 años del Barrio 6 de enero. La Libertad.

1.2. Formulación de problema

- ¿Cuál es la relación que existe entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños menores de 5 años, que habitan en el Barrio, 6 de enero, 2023?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo General

- Determinar los hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional en niños menores de 5 años. Barrio 6 de enero. La Libertad, 2023

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar el estado nutricional de los niños menores de cinco años
2. Determinar los hábitos alimenticios de los niños menores de 5 años.
3. Correlacionar si existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños menores de cinco años

1.4. Justificación

Este trabajo investigativo es de utilidad práctica y se justifica porque proporciona información sobre los hábitos alimenticios que deben tener las madres y llevarlos a la práctica en los niños menores de 5 años, para de esta manera el estado nutricional sea el adecuado de este grupo de infantes que habitan en el sector Barrial 6 de enero del cantón La Libertad, con la finalidad de orientar a las madres de familia para establecer medidas correctivas que mejoren las condiciones de vida de estos menores (Valderrama J. , 2020).

Asimismo, en base a los resultados obtenidos se pretende identificar situaciones alimenticias óptimas que no se les proporciona a los infantes y que ponen en riesgo a esta población más vulnerable, implicando la creación de estrategias, sesiones educativas, talleres que promuevan una alimentación adecuada y hábitos alimentarios saludables en los niños y sus familias, pero, orientarlos a que acudan a los sistemas de salud donde se les proporciona suplementos vitamínicos que ayudan a su desarrollo nutricional (Fonseca Higuera, 2019).

Es de mencionar que esta investigación servirá como referente para futuros trabajos investigativos, debido a que trata sobre un tema que cada día presenta desfase, que, a pesar de haber programas de nutrición en los sistemas hospitalarios del país, ciertas madres no acuden de manera periódica a retirar los nutrientes y la problemática se mantienen (Vizcaino González, 2022).

Así mismo es de vital importancia, porque es un tema que ha generado muchas expectativas, debido a la crisis sanitaria, donde se tuvo dos años a la población en confinamiento, las personas perdieron su trabajo y la desnutrición infantil creció considerablemente, por lo tanto, se trata de crear una nueva base de datos a fin de proporcionar información actualizada y veraz que permita crear a través de las entidades del estado nuevos programas de alimentación infantil y así suplir los estragos que padeció la población, especialmente los niños (Pedraza Domínguez, 2020).

Tiene relevancia social, ya que permite beneficiar a las madres, padres, cuidadores y a la comunidad en general del sector barrial 6 de enero del cantón La Libertad, a fin de incorporar información sobre el estado nutricional y que los niños tengan hábitos alimenticios saludables desde temprana edad, a fomentar la lactancia materna y a incluir alimentos capaces de cubrir sus necesidades nutricionales, contribuyendo con la salud de los niños menores de 5 años.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Fundamentación Referencial

De acuerdo a datos de la OMS (2021), expone, el encarecimiento de los alimentos ha incrementado el número de personas expuestas a una situación de hambre; en el año 2000 el promedio de personas bordeaba los 750 millones, con lo que la cifra de población desnutrida en el mundo en el 2017 se elevó a 923 millones de individuos, según datos de la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO, 2019), quien ve alejarse irremediamente la posibilidad de alcanzar uno de los objetivos de desarrollo del milenio que propone "*Erradicar la pobreza extrema y el hambre*" (Alvarez, 2020)

Por su parte, el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia UNICEF, en su informe del "Estado Mundial de la Infancia 2017", revela que, el 27% de niños menores de cuatro años (aproximadamente 146 millones), tienen peso inferior al normal, lo cual indica que la alimentación de este grupo no es la adecuada, por lo que se debe revisar las estrategias alimentarias en el mundo entero (Vergara Robalino, 2021)

En Perú, Villa Anampa (2020), tuvo como objetivo determinar la relación entre lo que es la alimentación a niños, para evitar procesos de malnutrición infantil. En una muestra no probabilística de 45 niños de la edad referida, realizó una investigación cuantitativa, observacional y correlacional, aplicando la encuesta sobre nutrición y una ficha de evaluación de peso y talla. Los resultados determinaron que: 5% tuvo hábitos alimenticios inadecuados y el 16% estado nutricional inadecuados. Concluyeron que existe relación directa entre hábitos alimenticios y estado nutricional, sugiriendo tomar acciones para una buena alimentación y evitar la desnutrición y obesidad (Villa Anampa, 2020).

En Cuenca, Sumba Sumba & Vásquez Bernal (2022), puso como objetivo promover acciones que conlleva a aplicar hábitos alimenticios saludables para evitar la malnutrición en menores de 2 años, de enero – marzo 2022, en una muestra de 316 niños

se aplicó la encuesta de nutrición a la madre. Los resultados determinaron que, no se puede establecer un índice de masa corporal adecuado a esta población infantil debido a que no reciben alimentos que permitan un mejor desarrollo y con ello valorar su estado nutricional de la mejor manera en beneficio de la salud (Sumba Sumba & Vásquez Bernal, 2022).

En la (UPSE), Rivera De La Cruz (2021), el objetivo fue determinar los factores socioculturales que influyen en la malnutrición en niños de 1-3 años. La metodología fue un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo de tipo hipotético-deductivo en el CDI “Estrellitas Felices”, de febrero a mayo del (2021). La población fue 54 padres/niños de 1-3 años y la muestra fue del 100%, las variables fueron: nivel de instrucción del representante legal, las creencias, costumbres y hábitos alimenticios, peso, talla e IMC. Se analizó los datos con el software SPSS-21. Se concluyó: los factores socioculturales influyen en la malnutrición infantil, por lo que nuevos estilos nutricionales favorece la alimentación saludable (Rivera De La Cruz, 2021)

2.2. Fundamentación Teórica

Se debe llevar un control, debido a su corta edad, no conocen que alimentos son esenciales para su crecimiento y, por lo tanto, comen lo que encuentran a la mano, por lo que en algunos casos les hace daño, porque no están acostumbrados a ingerir cualquier clase de comida “chatarra”, lo que origina trastornos en su organismo (Macias, Gordillo, & Camacho, 2012).

La orientación y guía de los padres es fundamental para una buena alimentación; además es el cuidador quien debe proporcionar un régimen ordenado, un horario de comidas previamente establecido, una alimentación balanceada y control médico adecuado (Moncada, 2020).

2.2.1. Patrones alimentarios

El derecho a la alimentación está establecido en la Declaración Universal de los Derechos Humanos, reconociendo la dignidad e igualdad inherente a todas las personas como parte del derecho a un nivel de vida adecuado (Balladares, 2021). Los alimentos son indispensables en la salud de las personas, y las formas en que se producen y manejan afecta el ambiente y la salud (OMS O. M., 2018). Con la toma de conciencia, basada en

la evidencia científica de los riesgos inminentes de esta situación, se desarrollan sistemas alimentarios saludables para nutrir adecuadamente a la población sin dañar el entorno y poner en peligro los recursos disponibles (FAO, 2019).

Las personas consumen una diversidad de alimentos, cuyos componentes ejercen efectos sinérgicos en el organismo, satisfaciendo las necesidades fisiológicas (Pedraza Dominguez, 2020). El patrón alimentario está dado sobre una alimentación que permite a toda persona crecer de forma saludable y con ello establecer parámetros que conlleve a un buen crecimiento corporal. Los sistemas alimentarios actuales a nivel global han llevado a malnutrición (deficiencias nutricionales y obesidad) (OMS O. M., 2018).

2.2.2. Estado nutricional en niños menores de 5 años

El estado nutricional es una condición que está relacionada con la ingesta de alimentos adecuados y el gasto que se lleva a cabo de la energía corporal y de nutrientes propios del metabolismo del ser humano de acuerdo con la edad, el sexo, a la actividad física o lúdica, al crecimiento, y a otros factores que conlleva a que el niño desde temprana edad lleve a cabo controles médicos para determinar el índice de masa corporal (IMC); peso para la edad (P/E), talla para la edad (T/E), peso/talla (P/T), adecuados y que no sufra ningún percance en su desarrollo (Ochoa Díaz, López, García Parra, García Miranda, & Solís Hernández, 2017) (Ver tabla 1)

2.2.2.1. Evaluación Antropométrica del niño menor de 5 años

Para la realización de una valoración ideal, se debe conocer el peso y la talla de la persona y en base a ello establecer como está la nutrición de este niño/a, según lo determinan los índices antropométricos de los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS O. M., 2018). (Ver tabla 2)

- **Peso corporal:** Es la medida antropométrica más utilizada, ya que puede obtenerse con gran facilidad y precisión, pues solo basta que la persona se suba a una báscula y se refleja el valor total. Es la sumatoria de la masa corporal total del individuo (tejido magro, tejido graso y fluidos intra y extracelulares) (Cruz Altamirano, 2020)

- **Estatura:** Es la medición que se realiza a la persona que conlleva medir la distancia de los pies a la cabeza y se determina con el individuo descalzo, en una posición erguida (recto a un punto de referencia) (Castillo Zenteno, 2019)

Es indudable que, dentro de las evaluaciones Antropométrica del niño menor de 5 años, siempre habrá ventajas y desventajas, por lo que a continuación se las detalla cada una de ellas:

a) **Ventajas**

- No invasivos
- Accesibles y fáciles de ejecutar
- Equipo económico (Figuroa González, 2019)

b) **Desventajas**

- Requiere personal capacitado
- Su confiabilidad depende de la precisión y exactitud de los exámenes realizados (González Avila, 2020)

2.2.2.2. **Indicadores del estado nutricional**

Los indicadores antropométricos son combinaciones de medidas o variables (peso, talla y edad).

- a) **Peso para la edad P/E:** Refleja la masa corporal alcanzada en relación con la edad cronológica. Este indicador no permite distinguir tipos de malnutrición, pero el bajo peso/edad en los menores de 1 año puede detectar desnutrición global (Vallejo Solarte, 2019)
- b) **Talla para la Edad T/E:** Refleja el crecimiento lineal alcanzado en relación con la edad cronológica y sus déficits se relacionan con alteraciones acumulativas de largo plazo en el estado de salud y nutrición. La baja T/E se asocia con desnutrición crónica (Pedraza Dominguez, 2020)
- c) **Peso para la talla P/T:** Refleja el peso relativo para una talla dada y define la proporcionalidad de la masa corporal. Un bajo peso/talla es un indicador de

emaciación o desnutrición aguda. Un alto peso/talla es un indicador de sobrepeso (Vallejo Solarte, 2019).

d) IMC/Edad: Es el peso relativo al cuadrado de la talla (peso/talla²). Se interpreta de la misma manera que P/T (Pedraza Dominguez, 2020).

Es importante establecer que los indicadores del estado nutricional estén acordes a lo estipulado a la tabla propuesta por la OMS, caso contrario el examen físico permite detectar signos relacionados con los trastornos nutricionales, además proporciona información sobre ciertas conductas relativas al incumplimiento de una buena alimentación a los niños. Esto influye de manera directa en la salud y determina que su estado nutricional tiene deficiencia y el niño/a no está en condiciones de valerse por sí mismos, y es incapaz de ingerir los alimentos, por lo que requiere de la valoración de un especialista médico que determine cómo actuar. (Ver tabla 3)

Esta valoración determinará que acción tomar de parte del médico tratante y como debe ser el tratamiento al niño que presente deficiencia nutricional, logrando equilibrar su estado de salud.

2.2.3. Hábitos alimenticios

Es lógico argumentar que una buena alimentación dará como resultado una buena nutrición, especialmente en los niños, quienes son los más afectados impidiendo tener un normal crecimiento, lo que genera una serie de problemas de tipo social, en salud, educativo. Por lo que se debe establecer acciones en casa para que los niños reciban los alimentos adecuados y así lograr un crecimiento adecuado en relación con el Índice de Masa Corporal (IMC), útil para realizar las mediciones antropométricas, lo que determinará si el niño tiene deficiencia en cuanto a la alimentación, por lo tanto el rol de la madre o del cuidador es sumamente importante, porque es la persona encargada de proporcionar la alimentación adecuada al niño para un buen desarrollo corporal y nutritivo. (Ver tabla 4)

2.2.3.1. Tipo de alimentos

Una alimentación saludable provee al niño de todos los nutrientes esenciales para un correcto crecimiento –los huesos y músculos se desarrollan fuertes y sanos-, previene dolencias típicas de esta edad -como la anemia ferropénica, la desnutrición o el estreñimiento-, y disminuye el riesgo de sufrir algún tipo de enfermedad a medida que va creciendo (Bordonada, 2019) (Ver tabla 5)

Una alimentación deficiente perjudica profundamente el crecimiento y el desarrollo de los niños; se debe tener en cuenta esta problemática social que afecta a un grupo considerable de menores de 5 años y que al pasar de los años las sociedades tendrán dificultades para alcanzar su pleno potencial debido a una alimentación saludable (Carrera, 2018).

El estado asume su responsabilidad y su rol protector, de igual manera controlar que las políticas públicas se cumplan y que los organismos competentes al llevarlos a la práctica realicen su trabajo de manera responsables para salvaguardar la vida de los infantes y que estos sean incluidos en los sistemas alimentarios, apoyo de salud, educación y protección social (Pedraza Dominguez, 2020).

2.2.3.2. Frecuencia de consumo

El ser humano tiene los mismos requerimientos alimentarios durante toda la vida, la diferencia radica en las edades de las personas, por lo que se hace necesario mencionar que el ser humano debe consumir alimentos ricos en nutrientes que le permitan crecer de manera armónica y saludable, (Suárez Salinas, 2022). (Ver tabla 6)

2.2.3.3. Manejo de los alimentos

Es indudable que los niños en esta edad se les hace difícil el consumo de ciertos alimentos, en especial de los cereales, avenas y otros nutrientes, porque se van acostumbrando a la comida chatarra que recibirá de los hermanos mayores y por ende se debe encaminar al más pequeño a una alimentación saludable, por lo que se requiere seguir estos pequeños consejos que en su momento van a ser muy útiles y entretenidos (Ravasco Palomino, 2020): la figura del cuidador cobra vital importancia porque es la

persona indicada para establecer una dieta alimenticia basada en nutrientes que favorezca el crecimiento de los infantes de manera adecuada, para que el niño tenga un crecimiento normal y que, a través de ello, se puedan realizar las diferentes medidas antropométricas respectivas y así determinar si tiene un buen Índice de Masa Corporal de acuerdo al peso, talla, edad (Suárez Salinas, 2022).

2.2.3.4. Nutrientes indispensables para el crecimiento y desarrollo

Es indispensable que en la alimentación de los niños deba haber comidas ricas en proteínas, vitaminas, grasas saludables carbohidratos y minerales, los cuales deben estar incluidas de manera permanente en el menú diario de los infantes, esto contribuye en el crecimiento, desarrollo y evolución del niño, acorde a la edad y así establecer normativas específicas de sus necesidades evolutivas para un crecimiento que ayude al bienestar y la salud (Vergara Robalino, 2021).

Otro aspecto a tomar en cuenta es que un niño hasta los 5 años debe alcanzar un estado nutricional óptimo debido a que en esta edad, va a tener un cambio en su vida personal, pues es hora de entrar al sistema educativo, por lo que sus hábitos alimenticios van a cambiar, debe regirse a otras normas de convivencia, muy importante en la vida de ellos, y el saber cómo alimentarse va a aportar los nutrientes necesarios para crecer, y tiene impacto sobre el desarrollo del cerebro y el rendimiento escolar (Gorozabel Menoscal, 2022).

2.2.3.5. Comportamiento alimentario

Se define como el comportamiento o actitudes conscientes y repetitivas que el individuo opta con respecto a la alimentación. Los padres o cuidadores son los responsables directos de los hábitos alimenticios que se imparten a los niños, por lo cual estos deben responder a sus necesidades (Vergara Robalino, 2021).

La hora de alimentar a los niños debe llevarse a cabo en un área tranquila, libre de distracciones debido a que es el momento apropiado para el aprendizaje y el amor, además los padres deben reconocer los signos de hambre, saciedad y no forzar a los niños con el fin de fortalecer los lazos de afecto y unión (Noguera Hottman, 2022)

2.3. Fundamentación Legal

De acuerdo con normativas establecidas en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, (UPSE), se debe fundamentar legalmente este trabajo investigativo de acuerdo con las normativas legales vigentes y que estén acordes a la temática que se investiga, por lo que se menciona a la Constitución de la República del Ecuador (2008), y, a la Ley Orgánica de Consumo, Nutrición y Salud Alimentaria (2013), las cuales se transcribe textualmente.

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador (2008)

Derechos del Buen Vivir, Sección primera: Agua y alimentación

Art. 13.-El derecho a la alimentación incluye el acceso libre y permanente a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para una alimentación sana, de calidad, de acuerdo con la cultura, tradiciones y costumbres de los pueblos. El Estado ecuatoriano reconocerá y garantizará el derecho a la soberanía alimentaria (Asamblea Constituyente, 2008).

Sección quinta: Niñas, niños y adolescentes

Art. 44. El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, psicológico, social y comunitario de afectividad y seguridad (Asamblea Constituyente, 2008).

Art. 45. Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia unida y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la

participación social; al respeto de su libertad y dignidad familiar (Asamblea Constituyente, 2008).

2.3.2. Ley Orgánica de Consumo, Nutrición y Salud Alimentaria (2013)

Art. 24.- Indica que la sanidad e inocuidad alimentaria tienen por objeto promover una adecuada nutrición y protección de la salud de las personas, y prevenir, eliminar o reducir la incidencia de enfermedades que se puedan causar o agravar por el consumo de alimentos contaminados (Asamblea Nacional, 2013).

Art. 27.- Con el fin de disminuir y erradicar la desnutrición y la malnutrición, el Estado incentivará el consumo de alimentos nutritivos preferentemente de origen agroecológico y orgánico, mediante el apoyo a su comercialización, la realización de programas de promoción y educación nutricional para el consumo sano, la identificación y el etiquetado de los contenidos nutricionales de los alimentos y la coordinación de las políticas públicas (Asamblea Nacional, 2013).

Art. 28.- Se prohíbe la comercialización de productos de 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 estudios de educación básica contenidos relacionados con la calidad nutricional, para fomentar el consumo equilibrado de alimentos sanos y nutritivos (Asamblea Nacional, 2013)

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 también para restringir la promoción de alimentos de baja calidad, a través de los medios de comunicación (Asamblea Nacional, 2013).

2.3.3. Código de la niñez y adolescencia

Art. 26.- Derecho a una vida digna. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral (Asamblea Nacional, 2014)

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos (Asamblea Nacional, 2014).

Para el caso de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, el Estado y las instituciones que las atienden deberán garantizar las condiciones, ayudas técnicas y eliminación de barreras arquitectónicas para la comunicación y transporte (Asamblea Nacional, 2014)

2.4. Fundamentación de Enfermería

2.4.1. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender, estableció un modelo de Salud al cual lo llamó “Modelo de Promoción de la Salud”, donde explica la relación de los factores que influyen en las conductas de salud. Por lo que, de acuerdo con este esquema, la enfermera desde el concepto de autoeficacia propuesto por Pender debe lograr una modificación de las conductas de riesgo y promocionar aquellas que benefician a las personas, por lo que la enfermería incentiva al individuo en virtud de modificar su conducta previa, adquiriendo nuevos hábitos saludables (Salcedo Higuera, 2017)

Más allá de promocionar hábitos saludables, y de hacer que el paciente lleve una vida amena, cómoda, placentera, saludable y que colabore con sus cuidados personales, este debe mantener una interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr a través de un tiempo determinado (Rivera De La Cruz, 2021)

2.5. Formulación de la hipótesis

- Los hábitos alimenticios inciden en el estado nutricional de los niños menores de 5 años del Barrio 6 de enero.2023

2.6. Identificación y clasificación de variables

2.6.1. Variable Independiente

- Hábitos alimenticios

2.6.2. Variable Dependiente

- Estado nutricional en niños menores de 5 años

2.7. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operacionalización de las Variables

Hipótesis	Variables	Descripción conceptual	Descripción operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnica
Los hábitos alimenticios inciden en el estado nutricional de los niños menores de 5 años del Barrio 6 de enero.2023	V. I. Hábitos alimenticios	Se refiere a la acción que una persona adquiere a lo largo de su vida y que ejercen influencia negativa o positiva en relación con la forma que se alimentan (Vallejo Solarte, 2019)	Tipo de alimento	Verduras – Frutas y cereales Pescado – Lactancia materna – Refrescos Horarios de comida	Encuesta
			Frecuencia de consumo	Número de alimentos diarios Tiempo de alimento Cantidad Preparación	
			Manejo de los alimentos	Conservación Manipulación e higiene Presentación Control de la alimentación Distracciones o estímulos	
			Comportamiento alimentario	Forma de comer Acompañamiento Rutina	
	V. D. Estado nutricional en niños menores de 5 años	Bienestar que presenta el ser humano producto de una alimentación sana y adecuada (Vargas, 2018)	Peso/Edad	Peso en kilogramos – Edad en años	
			Talla/Edad	Talla en centímetros – Edad en año	
			Peso/Talla	Peso en kilogramos – Talla en centímetros	
			Índice de masa corporal	Peso en kilogramos Talla en metros al cuadrado	

NOTA. Tomado y Adaptado de (Villa Anampa, 2020)

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Se realizó una investigación cuantitativa, observacional, transversal y correlacional. Cuantitativa, porque se analizará los datos obtenidos, realizando una descripción sobre la realidad observada y es transversal porque se midió una sola vez en el tiempo. Es de mencionar que se analizó la información obtenida para establecer como los hábitos nutricionales influyen en el estado nutricional de los niños menores de 5 años, además de afectar la calidad de vida de cada uno de ellos.

3.2. Métodos de investigación

Para establecer acciones referentes al tipo de investigación, se menciona que tuvo un enfoque cuantitativo, porque la información obtenida fue numérica. Con una metodología de campo y documental, los cuales permitieron realizar la recogida de datos en el mismo lugar donde se presentó la problemática existente, sin llevar a cabo ningún tipo de manipulación de la información recibida; estos datos fueron ingresados a una base de datos Excel y posteriormente se procesó en SPSS versión 23, donde se les analizó a fin de establecer comparaciones en relación con otros trabajos y cómo ha evolucionado a través del tiempo.

3.3. Población y Muestra

3.3.1. Población:

La población motivo de estudio estuvo conformada por todos los niños que habitan en el Barrio 6 de enero del cantón La Libertad, la investigación fue desarrollada en el periodo de mayo-agosto, 2023.

3.4. Tipo de Muestreo

3.4.1. Muestra:

La población y muestra estuvo constituida por los 60 niños menores de 5 años que habitan en Barrio 6 de enero del cantón La Libertad, en los cuales se aplicó el instrumento de recolección

de datos para conocer variables socio demográficas, los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los sujetos de estudio.

3.4.2. Criterios de inclusión:

- Niños menores de 5 años que habiten en el barrio 6 de enero de La Libertad.
- Madres de los menores que hayan firmado el consentimiento informado para la autorización de ser parte de esta investigación.
- Niños menores de 5 años que no padezcan insuficiencia cardiaca.
- Niños menores de cinco años que no padezcan enfermedades renales

3.4.3. Criterios de exclusión:

- Niños menores de 5 años que no habitan en el barrio 6 de enero del cantón La Libertad.
- Madres de los menores que no hayan firmado el consentimiento informado para la autorización de ser parte de esta investigación
- Niños menores de 5 años que padezcan insuficiencia cardiaca.
- Niños menores de cinco años que padezcan enfermedades renales

3.5. Técnicas recolección de datos

La técnica empleada para la recolección de datos de la presente investigación fue a través de la encuesta: Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional en Niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuracchuasi, Parinacocha - Ayacucho, 2022, presentada en la Universidad César Vallejo de Perú por Morales Ynca, Nuria, las cuales estaban conformadas por cuatro dimensiones: 1) Tipo de alimentos, de las cuales van de la pregunta de la 1 a la 4; 2) Frecuencia de consumo, de la pregunta 5 a la 11; 3) Manejo de los alimentos de la pregunta 12 a la 19 y la 4) dimensión manejo alimentario de la pregunta 20 a la 28 (Anexo 3).

De la estadística descriptiva se utilizaron las frecuencias simples y las escalas nominal y escala porcentual, a fin de estimar la situación de las variables de estudio. El proceso de recopilación de datos permitió generar una base de datos para luego ingresarlos al programa SPSS – 23 bajo la siguiente escala de valoración:

Tabla 2.

Escala de valoración de hábitos alimenticios.

ÍTEMS	ESCALA NOMINAL	ESCALA PORCENTUAL
Inadecuados	01 – 30	1 – 50 %
Adecuados	31 – 60	51 – 100 %

Elaborado por: Tomado y Adaptado de (Morales, 2022)

3.6. Confiabilidad del instrumento

La encuesta aplicada en esta investigación fue Validado en la tesis: Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional en Niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuracchuasi, Parinacochas - Ayacucho, 2022, en la Universidad César Vallejo de Perú (Ver Anexo 6).

Es importante señalar que el Alpha de Cronbach es un método que genera la confiabilidad y fiabilidad de datos para que el constructo teórico sea lo más relevante posible. El resultado de aplicar este indicador admite valores entre cero y uno, para valores cercanos a uno, mayor será la consistencia interna del grupo de variables y dimensiones; y para una consistencia menor, para valores cercanos a cero. (Welch & Comer, 1988).

Para autores como George & Mallery (2003), sugieren intervalos con base al resultado del indicador, y con ello verificar la condición general del instrumento. Los valores tienen la siguiente escala: Valor de Alfa > 0.9: Excelente; Valor de Alfa > 0.8: Bueno; Valor de Alfa > 0.7: Aceptable; Valor de Alfa > 0.6: Es cuestionable; Valor de Alfa > 0.5: Es pobre; Valor de Alfa < 0.5: Es inaceptable.

De acuerdo con la primera fase, en donde se evidencia la consistencia estadística del instrumento de levantamiento de información, se precisa determinar el indicador del Alpha de Cronbach. A continuación, los resultados:

Tabla 3.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,807	0,821	60

Fuente: Datos procesados a través del programa SPSS con base a los datos obtenidos en el levantamiento de información in situ.

De acuerdo con los resultados de la Tabla 9, el valor del Alpha de Cronbach es mayor a 0.7, lo cual indica que es “Aceptable” la confiabilidad de cada una de las preguntas presentes en el instrumento, por lo que estadísticamente los resultados e interpretaciones derivadas de este serán consistentes, al brindar información significativa.

3.7. Instrumentos de recolección de datos

La encuesta para la medición de los hábitos alimentarios contiene las 28 preguntas divididas en las 4 dimensiones: tipo de alimento, frecuencia de consumo, manejo de los alimentos y comportamiento alimentario propuesta por Morales Ynca (2022) y e estado nutricional fue medida por los patrones de crecimiento infantil de la OMS utilizados extensamente en salud pública y medicina, Los percentiles de crecimiento, por tanto, miden el peso (P) la longitud (L), ésta corresponde a la medida de pies a cabeza, pero con el niño totalmente tumbado y por último el perímetro cefálico, que es el tamaño de la cabeza en redondo. A partir de los dos años y hasta el final de crecimiento se mide el peso y talla (OMS O. M., 2019)

3.8. Aspectos éticos

En relación con este parte de la investigación, se menciona que la población son niños menores de 5 años, por lo que se pidió el permiso correspondiente a las madres de familia, para la autorización que ellos sean parte de la investigación. Previo a ello se les dio conocimiento del consentimiento informado para que sea analizado y lo firmen para que tengan un respaldo de lo que se va a hacer. Se aplicó además el principio de confidencialidad.

CAPÍTULO IV

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Objetivo Específico 1. Identificar los hábitos alimenticios de los niños menores de 5 años.

Tabla 4

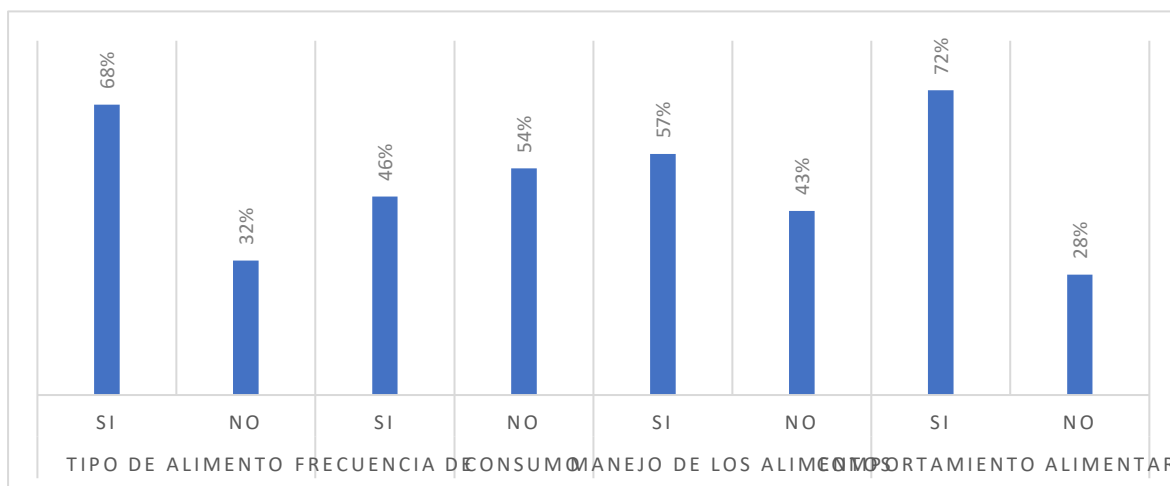
Hábitos Alimenticios

Dimensión	Opción	Cantidad	Porcentaje	Escala de Valoración
Tipo de alimento	SI	41	68 %	Adecuados
	NO	19	32 %	
Frecuencia de consumo	SI	68	46 %	Inadecuados
	NO	32	54 %	
Manejo de los alimentos	SI	34	57 %	Adecuados
	NO	26	43 %	
Comportamiento alimentario	SI	43	72 %	Adecuados
	NO	17	28 %	

Fuente: Base de datos de la investigación. Escala de valoración nominal: 01 – 30 (inadecuado), 31 – 60 (adecuado). Escala de valoración porcentual: 1% - 50% (inadecuados); 51% - 100% (adecuados).

Figura 2:

Hábitos Alimenticios



Fuente: Base de datos de la investigación. Escala de valoración nominal: 01 – 30 (inadecuado), 31 – 60 (adecuado). Escala de valoración porcentual: 1% - 50% (inadecuados); 51% - 100% (adecuados).

Análisis

En relación con el tipo de alimentos que las madres / cuidadoras dan de consumir a los niños menores de 5 años se evidencia que estos son adecuados. Sobre la frecuencia de consumo, estos se mantienen en un contexto inadecuado de consumo. De igual forma sobre el manejo de los alimentos, las madres lo llevan a cabo de forma adecuada. Así mismo, en relación con el comportamiento alimentario, este se lleva a cabo de forma adecuada, esto permite conocer que las acciones que llevan a cabo las madres / cuidadoras de los niños menores de 5 años son adecuadas.

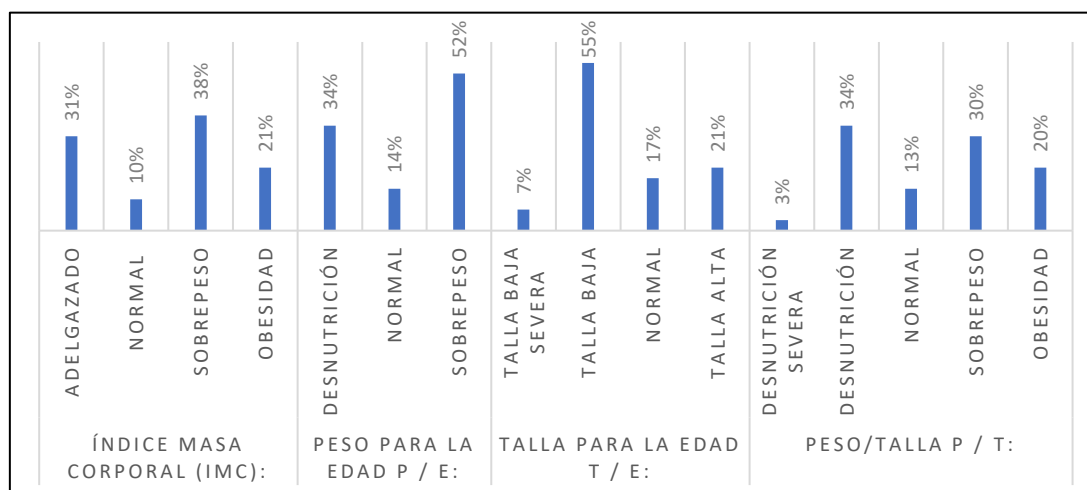
Objetivo Específico 2. Determinar el estado nutricional de los niños menores de cinco años

Tabla 5 Estado Nutricional de los niños menores de cinco años

INDICADOR	OPCIONES	CANTIDAD	PORCENTAJE
Índice Masa Corporal (IMC):	Adelgazado	19	31%
	Normal	07	10%
	Sobrepeso	22	38%
	Obesidad	12	21%
Peso para la edad P / E:	Desnutrición	20	34%
	Normal	10	14%
	Sobrepeso	30	52%
Talla para la Edad T / E:	Talla baja severa	04	07%
	Talla baja	33	55%
	Normal	10	17%
	Talla alta	13	21%
Peso/Talla P / T:	Desnutrición severa	02	03%
	Desnutrición	21	34%
	Normal	04	13%
	Sobrepeso	19	30%
	Obesidad	14	20%

NOTA: Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Figura 1 Estado Nutricional de los niños menores de cinco años



NOTA: Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Análisis

Cuando se valoró el peso para la edad el resultado fue mayor para el sobrepeso y con relación a la talla para la edad el mayor porcentaje se dio para talla baja y en este parámetro también hay que incluir la medición el 7% de la talla severa baja. La valoración del estado nutricional relacionado al peso talla nos reveló que el 34% de los niños menores de 5 años presentan desnutrición y 3% desnutrición severa, seguida de sobrepeso con el 30 % y obesidad con el 20%, lo que podría interpretarse que los cuidadores de los niños en el barrio 6 de enero del Cantón la libertad desconoce la forma de alimentarlo

Objetivo Específico 3. Correlacionar si existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños menores de cinco años

Tabla 12

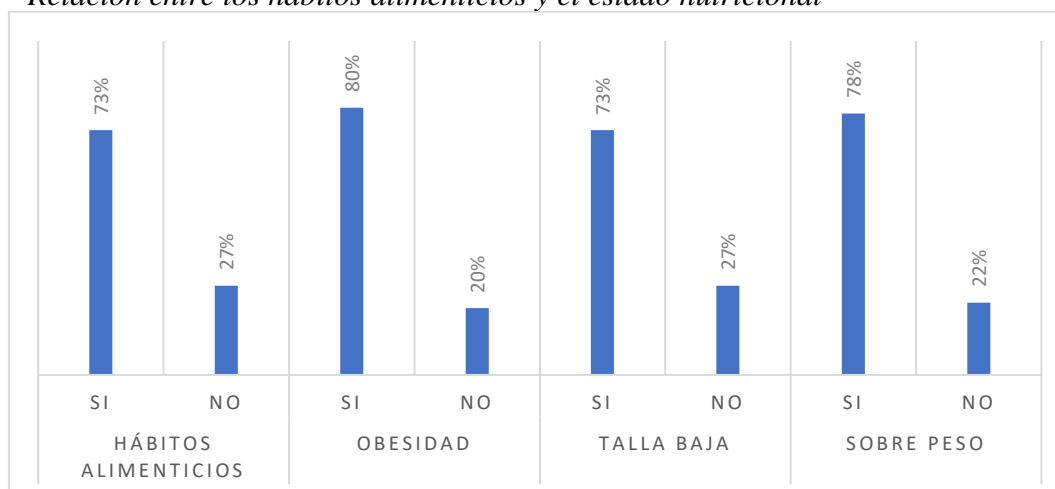
Relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional

Dimensión	Cantidad	Porcentaje	Escala de Valoración
Hábitos Alimenticios	44	73 %	Adecuados
	16	27 %	
Obesidad	48	80 %	Inadecuados
	12	20 %	
Talla baja	44	73 %	Inadecuados
	16	27 %	
Sobre peso	47	78 %	Inadecuados
	13	22 %	

NOTA: Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Figura 4:

Relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional



NOTA: Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Análisis

En la 12 se evidencia la correlación que existe entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños menores de 5 años que habitan en el barrio 6 de enero del cantón La Libertad, quienes presentan: Obesidad, Talla baja; y Sobre peso, lo cual afecta su normal crecimiento y desarrollo, impidiendo tener una vida saludable y normal, por lo que las madres debes emplear nuevas estrategias de alimentación para que estos puedan crecer fuertes y sanos, a través de una alimentación rica en proteínas y calorías.

4.2. Comprobación de hipótesis

Hipótesis: Los hábitos alimenticios inciden en el estado nutricional de los niños menores de 5 años del Barrio 6 de enero.2023. Es indudable que la hipótesis se comprueba porque los hábitos alimenticios si inciden en el estado nutricional de los niños menores de 5 años del Barrio 6 de enero del cantón La Libertad.

CONCLUSIONES

Se concluye que en el tipo de alimentos que ingieren los niños: Verduras, frutas, pescado se lo hace de manera adecuada; pero en relación con los líquidos no consumen jugos de frutas naturales, sino que ingieren colas, energizantes y otras bebidas que son preparadas con productos químicos. Sobre la frecuencia de consumo, esto se lo hace de manera habitual y de forma adecuada, pero no se cumple de forma correcta en proporcionarles carne o algún otro producto cárnico o productos lácteos, debido a que algunas familias pasan por situaciones económicas difíciles lo que impide cumplir con la alimentación adecuada de los miembros de la familia. En relación con el manejo de los alimentos se lo lleva de manera inadecuada debido a que no aplica la higiene, en algunos casos por desconocimiento, falta de tiempo o descuido, a pesar de que los prepara en casa, pero esta situación incide en que los niños en su momento puedan padecer alguna enfermedad. Se evidencia sobre el comportamiento alimentario, que se lo lleva de manera adecuada, incluso, se permite que los niños luego de los alimentos puedan tomar una siesta luego del almuerzo.

En relación con el estado nutricional que presentan los niños menores de 5 años, estos presentan: sobre el IMC: Sobrepeso, Adelgazado; Obesidad; Normal. En relación con el Peso para la edad P / E: Sobrepeso; Desnutrición. Talla para la Edad T / E: Talla baja. Peso/Talla P / T: Desnutrición; Sobrepeso; Obesidad, resultados que evidencian que la mayoría de los niños presentan sobrepeso y desnutrición.

Si existe correlación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional, tal como se evidencia en la Tabla 12 donde el Rho de Spearman es positiva moderada y significativa. Lo que evidencia la falta de conocimiento en cuanto a nutrición permite esta falta de aporte alimenticios en estos menores, por lo que se debe implementar actividades extras para reemplazar estas falencias.

5. RECOMENDACIONES

Se recomienda a las madres de familia o cuidadores que habitan en el Barrio 6 de enero del cantón La Libertad la disminución del consumo de bebidas altas en azúcar y se incluya alimentos que aporten gran cantidad de vitaminas como verduras, frutas y cereales para asegurar un estado de salud óptimo. Mantener una higiene en el proceso de elaboración de los alimentos lo que ayudará a crecer fuertes y sanos. Proporcionarles los productos cárnicos y lácteos por lo menos una vez a la semana. Establecer horarios de comidas, de juegos y descanso para que el niño adquiera hábitos saludables y pueda llevar una vida normal que contribuya a un buen crecimiento, generando un potencial que le permita estar protegido para el contagio de bacterias y virus cuando realice alguna actividad recreativa.

La ingesta de alimentos ricos en proteínas, en carbohidratos y en grasas, ayudará a tener un mejor desarrollo y su índice de masa corporal será el adecuado, además el Peso para la edad P / E será el adecuado; así mismo tendrá un buen Peso/Talla P / T, por lo que no sufrirá de desnutrición, sobrepeso o algún problema relacionado con la talla y desarrollo corporal. Es indudable que una buena nutrición en los niños va a permitir que estos desarrollen un buen crecimiento, tengan un buen peso, y más que nada tengan una excelente condición alimentaria y buena salud.

Es necesario que las madres de familia que habitan en el Barrio 6 de enero del cantón La Libertad conozcan la diversidad de programas alimenticios, nutricionales y de control, que existen en el sistema de salud, por lo que deben acudir de manera progresiva y que los niños menores de 5 años sean parte de ellos y así evitar situaciones de malnutrición infantil y sobrepeso que conlleva a situaciones traumáticas para los niños a esa edad.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcon Jimenez, K. (13 de marzo de 2023). *¿Cómo debe ser la alimentación en la infancia?* Obtenido de <https://www.pozuelodealarcon.org/salud-publica/consejos-para-la-salud/como-debe-ser-la-alimentacion-en-la-infancia>.
- Alvarez, L. (2020). *Habitos alimentarios, su relacion con el desarrollo nutricional*. Lima-Peru.
- Asamblea Constituyente, d. E. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi, Manabí, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2013). *Ley Orgánica de consumo, nutrición y salud alimentaria*. Quito, Ecuador: Comisión técnica de consumo, nutrición y salud alimentaria.
- Asamblea Nacional, d. E. (2014). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Balladares, K. (2021). Declaracion Universal de los Derechos Humanos . *Medwave*, 137.
- Bordonada, R. (2019). *Protocolo de Atención y Manual de Consejería para el Crecimiento y Desarrollo del Niño y la Niña*. Madrid., España: Oceano.
- Carrera, L. (2018). La nutricion infantil en el contexto familiar. *Ediciones médicas*, 61.
- Castillo Zenteno, R. (2019). *Valoración del Estado Nutricional*. Veracruz, Mexico: McGraw Hill.
- Córdova Adrianzé, C. D. (2020). *Hábitos alimenticios y el estado nutricional en estudiantes del nivel secundario de la I.E. Elvira Castro de Quiroz de los Ejidos de Huan Piura-2019*. Piura, Perú: Universidad César Vallejo.
- Cruz Altamirano, Y. (2020). *Nutrición en las Diferentes Etapas de la Vida*. México: McGraw Hill.
- Cupueran Limach, C. E. (2022). *Estilos parentales de alimentación infantil y su relación con el estado nutricional de preescolares en atención primaria de salud*. Ambato Ecuador.
- Estrada, K. (2020). *Estado Nutricional y estilos de vida en niños en edad escolar*. San Salvadoe: El Salvador.
- FAO, O. d. (2019). La alimentacion de los habitantes en el mundo entero. *Scielo, España*, 107.

- Figuroa González, K. (2019). *Contenidos Teóricos y Evaluación Nutricional*. Buenos Aires, Argentina: Kapeluz.
- Fonseca Higuera, M. (2019). Los hábitos alimenticios, una acción de las madres hacia los más pequeños. *Scielo, España*, 130.
- González Avila, M. (2020). *Estado Nutricional en Niños Escolares. Valoración Clínica, Antropométrica y Alimentaria*. Cuba: Cienfuegos.
- González, V. (2019). *La nutrición escolar y sus efectos en el rendimiento académico*. México: Trillas.
- Gorozabel Menoscal, K. (2022). *Una alimentación sana y saludable, fuente de desarrollo y crecimiento*. Colombia: Pearson.
- INEC, I. E. (2022). *CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA*. Ecuador.
- INEC, I. N. (2020). *Encuesta demográfica y de Salud Familiar*. Quito, Ecuador. Obtenido de <http://www.gerokomos.com/wp-content/uploads/2016/11/27-3-2016-109.pdf>
- Macías, A., Gordillo, G., & Camacho, G. (2022). Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. *Revista Chilena de Nutrición*, 39.
- Moncada, M. (2020). Factores de riesgo de desnutrición y estado nutricional en los escolares de 1er grado de primaria en la I.E. Judith. : *Universidad Privada*, 17.
- Noguera Hottman, K. (2022). *La alimentación saludable para los infantes menores de cinco años*. México: Trillas.
- Ochoa Díaz, H., López, E., García Parra, E., García Miranda, R., & Solís Hernández, R. (2017). Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). *Nutrición Hospitalaria. versión On-line ISSN 1699-5198 versión impresa ISSN 0212-1611*, 107.
- OMS. (2021). *1A SITUACION NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS EN EL MUNDO*. *Scielo*, 77.
- OMS, O. M. (2018). *Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional*. ESPAÑA.
- OMS, O. M. (2019). *Prevalencia de estados nutricionales de < 5 años de edad según puntos de corte de índices antropométricos*. Mexico.
- Pedraza Domínguez, K. (2020). Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones. *Revista de Salud Pública*, 55.

- Ravasco Palomino, A. (2020). *Métodos de Valoración del Estado Nutricional*. Madrid, España: Oceano Uno.
- Rivera De La Cruz, A. B. (2021). *Factores socioculturales que influyen en la malnutrición en niños de 1 - 3 años del CDI"Estrellitas Felices"*, José Luis Tamayo, Salinas, 2021. La Libertad, Santa Elena, Ecuador.
- Salcedo Higuera, V. (2017). *El modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender en la aplicación de cuidados de enfermería*. Mexico: Trillas.
- Suárez Salinas, G. G. (2022). *La nutrición en los infantes, una base sólida para un buen crecimiento*. Barcelona, España: La Fuente.
- Sumba Sumba, C., & Vásquez Bernal, D. (2022). *estado nutricional de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Ficsh Sucua*. Cuenca - Ecuador.
- Valderrama, H. (2021). Impacto de las acciones de un programa de enfermería con enfoque nutricional escolar. *Ediciones Médicas*.
- Valderrama, J. (2020). *Los hábitos alimenticios en las zonas urbanas marginales*. México: Pearson.
- Vallejo Solarte, M. (2019). *Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años*. Colombia: Universidad y Salud.
- Vargas, T. (2018). Hábitos alimenticios en el contexto escolar: Alerta para una mala alimentación. *Scielo, Colombia*, 47.
- Vergara Robalino, S. (2021). *Los valores nutritivos en la alimentación diaria de los niños*. España: Oviedo.
- Villa Anampa, V. C. (2020). *Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo Alto*. Perú.
- Villa Anampa, V. C. (2020). *Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha 2020*. Chincha, Perú.
- Vizcaino González, J. (2022). *Los programas nutricionales y el desarrollo de la alimentación infantil*. Barcelona, España: Oviedo.
- World Health, O. (2013). *Guideline, Updates on the management of severe acute malnutrition in infants and children*. Suiza.

7. ANEXOS

Anexo 1: Permiso



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 8 de Agosto del 2023

Licenciada
Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
En su despacho. –

De mi consideración:

Yo, **MENOSCAL CUJILEMA JENNYFER EVELYN**, portador de la cédula de identidad **2450862558**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, me dirijo a usted para solicitar al **SR. ÁNGEL VICENTE MEJIA SAN LUCAS, PRESIDENTE DEL COMITÉ PRO MEJORAS DE LA CDLA 6 DE ENERO**, el ingreso al barrio con la finalidad de recolectar la información necesaria para el cumplimiento del trabajo de titulación, aprobado en el mes de **MAYO/2023** por consejo de facultad, titulado: **HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. BARRIO 6 DE ENERO. LA LIBERTAD, 2023**, bajo la modalidad **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

JENNYFER EVELYN MENOSCAL CUJILEMA
Estudiante



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo de esta ficha de consentimiento informado permite prever información del encuestado para obtención de información de los “Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional en niños menores de 5 años. Barrio 6 de enero. La Libertad, 2023”

Yo,, afirmo que he recibido la información de forma clara con respecto a la investigación que efectuará la estudiante de la Carrera de Enfermería, Aseguró que actúo de forma libre y voluntaria en la investigación.

Además, aseguró que se me garantiza confidencialidad y respeto por la información que respondo en la encuesta aplicada y que no será utilizada para ningún otro objetivo independientemente del estudio.

Nota: En caso de tener alguna duda acerca del proyecto puede realizar las interrogantes correspondientes en todo momento. De igual forma, puede negarse a la investigación si siente que son inapropiadas las interrogantes dentro del instrumento aplicado.

Menoscal Cujilema Jennyfer Evelyn
CI 2450862558
Encuestadora



Anexo 3: Encuesta

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

Tema: Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional en niños menores de 5 años. Barrio 6 de enero. La Libertad, 2023.

La encuesta que se realiza a las madres de familia del Barrio 6 de enero del cantón La Libertad, permitirá conocer cuáles son los factores que incide en la malnutrición de los niños menores de 5 años.

Objetivo: Valorar el estado nutricional y estrategias de hábitos alimenticios en niños menores de 5 años del Barrio 6 de enero. La Libertad. 2023.

Datos de identificación del niño.

Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Edad del niño: _____

Escolaridad de la madre:

Primaria Secundaria Educación Superior Ninguna

ENCUESTA QUE MIDE EL ESTADO NUTRICIONAL

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS:

Índice Masa Corporal (IMC):

- Bajo peso (___)
- Normal (___)
- Sobrepeso (___)
- Obesidad (___)

VALORACION NUTRICIONAL

Peso para la edad P / E:

- Desnutrición (___)
- Normal (___)
- Sobrepeso (___)

Talla para la Edad T / E:

- Talla baja severa (___)
- Talla baja (___)
- Normal (___)
- Talla alta (___)

Peso/Talla P / T:

- Desnutrición severa (___)
- Desnutrición (___)
- Normal (___)
- Sobrepeso (___)
- Obesidad (___)

ENCUESTA QUE MIDE LOS HABITOS ALIMENTICIOS

N°	ÍTEMS	Si	No
1.	Incluyo verduras en el almuerzo de mi hijo		
2.	Incluyo frutas y cereales en su refrigerio de mi hijo		
3.	Elijo pescado en la alimentación de mi hijo		
4.	En líquidos prefiero dar refresco natural que gaseosa		
5.	Alimento a mi hijo solo en el horario de la mañana, tarde y noche		

6.	Proporciono alimento a mi hijo solo 3 veces al día		
7.	El tiempo estimado que le doy a mi hijo para comer es más de 40 minutos		
8.	Diariamente hago que mi hijo consuma frituras en su almuerzo		
9.	Ofrezco a mi hijo carne 2 a 3 veces por semana		
10.	A mi hijo le doy 3 tazas de leche al día		
11.	Brindo una porción de arroz en su alimentación 4 veces por semana		
12.	Preparo los alimentos de mi hijo en casa		
13.	Realizo el lavado de manos antes de preparar los alimentos		
14.	Mezclo una variedad de alimentos para que sea más atractivo para mi hijo		
15.	Incluyo en la alimentación de mi niño el desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena		
16.	Los alimentos que no utilizo los conservo adecuadamente		
17.	Le preparo sus alimentos con demasiado aceite.		
18.	Realizo la higiene de los alimentos cada vez que voy a cocinarlos		
19.	Mantiene la higiene durante la preparación de la comida		
20.	Obligo a mi hijo a que deje el plato vacío		
21.	Superviso y estímulo al niño para que ingiera sus alimentos		
22.	A la hora de comer, dejo a mi hijo solo para que termine todo su plato de comida		
23.	Durante la comida alimento a mi niño con la televisión prendida		
24.	Le enseño a comer despacio, tomarse el tiempo para ver si tiene hambre o está satisfecho el niño		
25.	Después de comer, permito que mi hijo tenga una siesta		
26.	Permito que mi hijo coma junto con todos los miembros de mi familia		
27.	Establezco horarios para la alimentación de mi hijo		
28.	Para que termine de comer los alimentos que le doy a mi hijo, le ofrezco golosinas o regalos.		

Validado en la tesis: Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional en Niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuracchuasi, Parinacochas - Ayacucho, 2022, en la Universidad César Vallejo de Perú

Anexo 4: Fotos que avalan la investigación



Aplicación de las encuestas a las madres del barrio 6 de enero del cantón La Libertad sobre hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años

Anexo 5: Reporte del sistema anti-plagio



La Libertad, 4 de Octubre del 2023

002-TUTOR (BMG)-2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. BARRIO 6 DE ENERO. LA LIBERTAD, 2023** elaborado por **JENNYFER EVELYN MENOSCAL CUJILEMA** 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 Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 7% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

**BERTHA LEONOR
MAGGI GARCES**

Digitally signed by BERTHA
LEONOR MAGGI GARCES
Date: 2023.10.05 10:48:00
+05'00'

DRA. BERTHA MAGGI GARCÉS, PhD
Tutor de trabajo de titulación



Reporte Utkund.

C COPIACADOCES UMS-SE
Reporte

**12_TESIS_JENNYFER_MENOSCAL_COR
REGIDO_04_10_2023_para_plagio**

7% Similitud

100% Texto propio (según el algoritmo de similitud)
88% Similitud con referencias

Nombre del documento: 12_TESIS_JENNYFER_MENOSCAL_CORREGIDO_04_10_2023 PARA PLAGIO.DOCX
ID del documento: 58889234223121426466421214666466
Fecha de creación original: 7/2/2023

Enviado por: JENNYFER MENOSCAL CORREGIDO
Fecha de entrega: 4/10/2023
Fecha de copia: 4/10/2023
Fecha de la similitud: 4/10/2023

Nombre de usuario: JENNYFER MENOSCAL CORREGIDO
Número de usuario: 21421

Visualización de los resultados en el documento:

Fuentes de similitud

Fuentes

Fuentes principales detectadas

#	Descripciones	Similitud	Libramentos	Estado eliminado
1	https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466 1 fuente principal	2%		0. Fuente eliminada: 2% (21 palabras)
2	Informe sobre el uso de tecnologías digitales y su impacto en el mundo empresarial en https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466 3 fuentes principales	1%		0. Fuente eliminada: 1% (10 palabras)
3	Examen de otro usuario 400 Documentos primarios de plagio 3 fuentes principales	+ 1%		0. Fuente eliminada: + 1% (10 palabras)
4	Informe sobre el uso de tecnologías digitales y su impacto en el mundo empresarial en https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466	- 1%		0. Fuente eliminada: - 1% (10 palabras)

Fuentes con similitud fortuita

#	Descripciones	Similitud	Libramentos	Estado eliminado
1	Informe sobre el uso de tecnologías digitales y su impacto en el mundo empresarial en https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466	< 1%		0. Fuente eliminada: < 1% (10 palabras)
2	Informe sobre el uso de tecnologías digitales y su impacto en el mundo empresarial en https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466	+ 1%		0. Fuente eliminada: + 1% (10 palabras)
3	Examen de otro usuario 400 Documentos primarios de plagio	+ 1%		0. Fuente eliminada: + 1% (10 palabras)
4	Informe sobre el uso de tecnologías digitales y su impacto en el mundo empresarial en https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466	+ 1%		0. Fuente eliminada: + 1% (10 palabras)
5	Informe sobre el uso de tecnologías digitales y su impacto en el mundo empresarial en https://repositorio.upse.edu.ec/handle/document/1217514214666466	< 1%		0. Fuente eliminada: < 1% (10 palabras)

Anexo 6: Validación del Instrumento de la encuesta



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Cuestionario sobre hábitos alimentarios dirigido a padres de familia

Buenos días a continuación, se le presenta una serie de enunciados a fin de conocer los hábitos alimentarios que practica con su menor hijo. Cabe destacar que la información que brinda será tratada de forma confidencial y solamente para fines investigativos. Agradezco por anticipado su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera y honesta.

DATOS GENERALES:

1. Edad de padre de familia (En años)

- a) 16-20
- b) 21-25
- c) 26-30
- d) 31-35
- e) 36 a más

2. Sexo

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Grado de instrucción

- a) Primaria incompleta
- b) Primaria completa
- c) Secundaria incompleta
- d) Secundaria completa
- e) Superior/técnico
- f) Superior universitaria

4. Número de hijos

- a) 1
- b) 2 a más


Juan A. González Vázquez
LIC. EN EDUCACIÓN
C.B.P.P. 10000
NOMBRE: GONZÁLEZ VÁZQUEZ
D.O.B.: 30/04/1978


Lic. en Educación
C.B.P.P. 10000
NOMBRE: [Illegible]
D.O.B.: [Illegible]


Lic. en Educación
C.B.P.P. 10000
NOMBRE: [Illegible]
D.O.B.: [Illegible]

DIMENSIÓN: Tipo de alimento**Tabla de frecuencia****VERDURAS**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	43	71,7	71,7	71,7
NO	17	28,3	28,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

FRUTAS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	55	91,7	91,7	91,7
NO	5	8,3	8,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

PESCADO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	43	71,7	71,7	71,7
NO	17	28,3	28,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

LÍQUIDOS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	22	36,7	36,7	36,7
NO	38	63,3	63,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

DIMENSIÓN: Frecuencia de Consumo**Tabla de frecuencia****ALIMENTO**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	34	56,7	56,7	56,7
NO	26	43,3	43,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

TIEMPO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	47	78,3	78,3	78,3
	NO	13	21,7	21,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

DIARIAMENTE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	34	56,7	56,7	56,7
	NO	26	43,3	43,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

OFREZCO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	17	28,3	28,3	28,3
	NO	43	71,7	71,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

HIJO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	11,7	11,7	11,7
	NO	53	88,3	88,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

DIMENSIÓN: Manejo de los Alimentos**Tabla de frecuencia****PREPARO**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	56	93,3	93,3	93,3
	NO	4	6,7	6,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

ALIMENTOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
--	--	------------	------------	-------------------	----------------------

Válido	SI	22	36,7	36,7	36,7
	NO	38	63,3	63,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

REALIZO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	42	70,0	70,0	70,0
	NO	18	30,0	30,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

MANTIENE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	37	61,7	61,7	61,7
	NO	23	38,3	38,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

LAVADO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	39	65,0	65,0	65,0
	NO	21	35,0	35,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

VARIEDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	25	41,7	41,7	41,7
	NO	35	58,3	58,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

INCLUYO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	18	30,0	30,0	30,0
	NO	42	70,0	70,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

DIMENSIÓN: Comportamiento alimentario

Tabla de frecuencia

SUPERVISO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	35	58,3	58,3	58,3
NO	25	41,7	41,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

ENSEÑO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	40	66,7	66,7	66,7
NO	20	33,3	33,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

DESPUÉS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	55	91,7	91,7	91,7
NO	5	8,3	8,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Tipos de alimentos

Dimensión	Indicador	Cantidad	Porcentaje	Escala de Valoración
Tipo de alimento	Verduras	43	71,7	Adecuados
		17	28,3	Inadecuados
	Frutas	55	91,7	Adecuados
		5	8,3	Inadecuados
	Pescado	43	71,7	Adecuados
		17	28,3	Inadecuados
Líquidos	22	36,7	Inadecuados	
	38	63,3	Adecuados	

Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Frecuencia de consumo

Dimensión	Indicador	Cantidad	Porcentaje	Escala de Valoración
Frecuencia de consumo	Alimento	34	56,7	Adecuados
		26	43,3	Inadecuados
	Tiempo	47	78,3	Adecuados
		13	21,7	Inadecuados
	Diariamente	34	56,7	Adecuados
		26	43,3	Inadecuados
	Ofrezco	17	28,3	Inadecuados
		43	71,7	Adecuados
	Hijo	7	11,7	Inadecuados
		53	88,3	Adecuados

Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Manejo de los alimentos

Dimensión	Indicador	Cantidad	Porcentaje	Escala de Valoración
Manejo de los alimentos	Preparo	56	93,3	Adecuados
		4	6,7	Inadecuados
	Alimentos	22	36,7	Inadecuados
		38	63,3	Adecuados
	Realizo	42	70,0	Adecuados
		18	30,0	Inadecuados
	Mantiene	37	61,7	Adecuados
		23	38,3	Inadecuados
	Lavado	39	65,0	Adecuados
		21	35,0	Inadecuados
	Variedad	25	41,7	Inadecuados
		35	58,3	Adecuados
Incluyo	18	30,0	Inadecuados	
	42	70,0	Adecuados	

Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Comportamiento alimenticio

Dimensión	Indicador	Cantidad	Porcentaje	Escala de Valoración
Comportamiento alimentario	Superviso	35	58,3	Adecuados
		25	41,7	Inadecuados
	Enseño	40	66,7	Adecuados
		20	33,3	Inadecuados
	Después	55	91,7	Adecuados
		5	8,3	Inadecuados

Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional

CORRELACIONES							
Rho de Spearman	Tipo de alimento	Coefficiente de correlación	Tipo de alimentos	Frecuencia de consumo	Manejo de los alimentos	Comportamiento alimentario	Variable Nutrición
		,583		,627**	,622	,421	,521
		Sig. (bilateral)	.	,013	,001	0,15	,011
		N	60	60	60	60	60
	Frecuencia de consumo	Coefficiente de correlación	,627**	,583	,430	,281*	,756*
		Sig. (bilateral)	,013	.	,028	,030	,048
		N	60	60	60	60	60
	Manejo de los alimentos	Coefficiente de correlación	,622	,430	,550	,610	,558*
		Sig. (bilateral)	,001	,028	.	0,001	,046
		N	60	60	60	60	60
	Comportamiento alimentario	Coefficiente de correlación	,421	,281*	,610	,550	,366
		Sig. (bilateral)	0,15	,030	0,001	.	,017
		N	60	60	60	60	60
	Variable Nutrición	Coefficiente de correlación	,521	,756*	,558*	,366	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	,048	,046	,017	.
		N	60	60	60	60	60

*. La correlación es significativa en el nivel 0,001 (bilateral).

NOTA: Elaborado por: Jennyfer Evelyn, Menoscal Cujilema

Anexo 7: Tablas que respaldan la investigación

Tabla 6.

Prevalencia de estados nutricionales de < 5 años según puntos de corte de índices antropométricos según estándares de la OMS

PUNTO DE CORTE	INDICADOR	TOTAL N = 1.160	IC 95 %
< -2 DE	Peso para la edad PE	27,8%	25,3% - 30,5%
	Talla para la Edad TE	64,8%	62,0% - 67,5%
	Peso/Talla PT	7,1%	5,7% - 8,7%
	Índice Masa Corporal (IMC)	6,4%	5,1% - 7,9%
- 2 a < -1 DE	Peso para la edad PE	38,6%	35,9% - 41,5%
	Talla para la Edad TE	18,4%	16,2% - 20,7%
	Peso/Talla PT	12,5%	10,7% - 14,5%
	Índice Masa Corporal (IMC)	10,0%	8,4% - 11,9%
-1 a 1 DE	Peso para la edad PE	29,9%	27,3% - 32,6%
	Talla para la Edad TE	13,5%	11,7% - 15,6%
	Peso/Talla PT	58,9%	56,1% - 61,8%
	Índice Masa Corporal (IMC)	54,3%	51,4% - 57,2%
> 1 DE	Peso para la edad PE	3,7%	2,8% - 4,9%
	Talla para la Edad TE	3,3%	2,4% - 4,5%
	Peso/Talla PT	21,6%	19,4% - 24,1%
	Índice Masa Corporal (IMC)	29,3%	28,8% - 31,2%

NOTA: Tomado y Adaptado de la OMS (OMS O. M., 2019)

Tabla 7.

Métodos de valoración Antropométricas

ÁREA DE MEDICIÓN	UNIDADES QUE EVALÚA	TEJIDO DE MAYOR INTERÉS
Estatura	Cabeza, columna vertebral, pelvis y pierna	Óseo
Peso	Masa corporal	Todos (grasa, musculo, hueso y agua)

NOTA: Tomado y Adaptado de Métodos de Valoración del Estado Nutricional (Ravasco Palomino, 2020)

Tabla 8.

Signos de deficiencia nutricional

ÓRGANO	ASPECTO NORMAL	SIGNO DE DEFICIENCIA	POSIBLE CAUSA DE DÉFICIT
Piel	Color uniforme Sin edema	Emaciado, edematoso	Desnutrición (Kwashiorkor o marasmo)
		Exceso de reserva grasa	Obesidad
		Seborrea nasolabial	Rivoflamina (B2), Niacina (B),
		Petequias, purpuras,	Ácido ascórbico (C)
		Dermatitis escrotal y bulbar	Rivoflamina (B2),
		Pelagra	Niacina (B3),
		Hiperqueratosis folicular	Retinol (A)
		Edema de partes sacras, beri-beri húmedo	

		Dermatitis de “pavimiento” Palidez	Proteína, tiamina (B1) Retinol (A), Proteínas Hierro, Cianocobalamina (B12) Desnutrición (Calórico – proteico) Sobrepeso – Obesidad
Tejido subcutáneo	Reservas conservadas	Reservas disminuidas Reservas Aumentado	Retinol (A) Retinol (A) Anemia Hierro, Cianocobalamina (B12)
Ojos	Brillantes, membranas rosadas, sanas y húmedas	Xeroftalmia, queratomalacia Manchas de Bitot Palidez conjuntival	Niacina (B3) Rivoflamina (B2), Rivoflamina (B2),
Labios	Lisos, rojos, no agrietados o edematosos	Lesiones o cicatrices angulares bilaterales Queilosis Glositis	Hierro, Cianocobalamina (B12) Niacina (B3), Rivoflamina (B2)
Lengua	De aspecto rojo, aspecto rojo intenso, no hinchada o lisa	Lisa, pálida, atrófica dolorosa, denudada, edematosa	Ácido Ascórbico (C) Flúor
Dientes	Sin cavidades, sin dolor, brillantes	Gingivitis periodontal Caries dental – Esmalte moteado	Yodo
Glándulas	Cara no hinchada	Bocio	

NOTA: Tomado y Adaptado de Métodos de Valoración del Estado Nutricional (Ravasco Palomino, 2020)

Tabla 9.

Alimentos recomendados para niños de 3 a 6 años

PRODUCTOS	UNA RACIÓN (R) ES	RACIONES/DÍA
Lácteos	1 taza de leche (200-250 cc)	2-3
	1 cuajada	
	2 yogures ó 2 petit suisse	
	4 quesitos	
	80 g queso fresco	
Carne, Pescado, Huevos	30-40 g queso magro	2
	60-70 g de carne o	
	70-90 g de pescado	
Cereales Patatas Legumbres	1 huevo mediano	3-4
	30-40 g de jamón, fiambre, embutido o similares	
	Plato de arroz, pasta o legumbre (50-60 g en crudo)	
Verduras	Rebanada de pan (4 dedos grosor) Patata como plato (150-200 g) y como guarnición (60-90 g)	2
	Plato (120-150 g) y guarnición (60-90 g)	
Frutas	1 pieza mediana (120-150 g)	2
	2-3 pequeñas	
Frutos secos Azúcares	1 vasito de zumo	3-7 a la semana
	Un puñado (20-30 g)	
Aceite y grasas	2 terrones	2
	Recomendada especialmente el aceite de oliva. Complementar con aceites de semillas.	
	Sin abusar de otras grasas (mantequilla, margarina, nata)	
Agua	Cada día unos 6-8 vasos	

NOTA: Tomado y Adaptado de (Alarcon Jimenez, 2023)

Tabla 10.

Requerimiento de energía por día en niños de 2 – 5 años (1250 Kcal)

TIEMPO DE COMIDA	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL	KCAL
Desayuno	20%	250
Media mañana	10%	125
Almuerzo	40%	500
Media tarde	10%	125
Cena	20%	250
TOTAL	100%	1250

NOTA: Tomado y Adaptado de Métodos de Valoración del Estado Nutricional (Ravasco Palomino, 2020)

Tabla 11.

Frecuencia de consumo de alimentos recomendada

Frutas, verduras, ensaladas, lácteos y pan	Cada día
Legumbres	2-4 veces por semana (2 como primer plato, y 2 como guarnición)
Arroz, pasta, patatas	2-4 veces por semana. Alternar su consumo.
Pescados y carnes	3-4 veces por semana. Alternar su consumo.
Huevos	Hasta 4 unidades a la semana, alternando su presencia con carnes y pescados.
Bollería, repostería, patatas fritas de bolsa y similares, refrescos, precocinados (pizza, hamburguesa y similares), golosinas...	Ocasionalmente. Sin abusar.

NOTA: Tomado y Adaptado de (Alarcon Jimenez, 2023)

Figura 2.

Recomendaciones para una adecuada alimentación



NOTA: Tomado y Adaptado de Métodos de Valoración del Estado Nutricional (Ravasco Palomino, 2020)