



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

TÍTULO DEL TEMA

**PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE
EDUCACIÓN INICIAL. UNIDAD EDUCATIVA
QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN, CANTÓN BUENA FE.
LOS RÍOS, 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBSTECIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTORA

ANCHUNDIA ALCÍVAR ZAIDA CLARISSA

TUTORA

**LIC. CARMEN LASCANO ESPINOZA,
PhD.**

PERIODO ACADÉMICO

2022 - 2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS



Firmado electrónicamente por:
NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ RODRIGUEZ

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

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



Firmado electrónicamente por:
ELENA PERES PONS

Lic. Elena Pérez Pons, Msc
DOCENTE DE ÀREA



Firmado electrónicamente por:
CARMEN OBDULLIA
LASCANO ESPINOZA

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
DOCENTE TUTOR



Firmado electrónicamente por:
LUIS ALBERTO CASTRO
MARTINEZ

Abg. Luis Castro Martínez, Mgs.
SECRETARIO GENERAL

Colonche, 8 de febrero del 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL. UNIDAD EDUCATIVA QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN, CANTÓN BUENA FE. LOS RÍOS, 2022, elaborado por la Srta. ZAIDA CLARISSA ANCHUNDIA ALCÍVAR, 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:
CARMEN OBDULIA
LASCANO ESPINOZA

Lic. Carmen Obdulia Lascano Espinoza, PhD.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

A mi querida Universidad Estatal Península De Santa Elena, por la oportunidad de estar en sus aulas y ser parte de su historia y haberme acogido a mí por siempre recordada Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud donde con fe y entusiasmo escogí la carrera que culmino.

A mis docentes que con amor, dedicación y esmero supo guiarme hasta conquistar esta meta en mi vida, que con muchos sacrificios, dedicación y pasión he podido felizmente alcanzar, también a todas las personas que aportaron con sabios consejos y conocimientos a culminar con éxitos mi proyecto.

A mi esposo Víctor Tierra que siempre ha estado para mí en las buenas y malas. A mi hijo Donovan Tierra, por ser mi impulso para salir adelante. A mis padres, José Anchundia y Tanya Alcívar por ser mi principal apoyo, los amo. A todas aquellas personas que a través de mis conocimientos ayudaré cuando así lo amerite mi vocación de cuidado, atención y recuperación de pacientes en sus diversos padecimientos y acompañarlos en todos los procesos de recuperación de su salud.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península De Santa Elena y de manera especial a mi querida Facultad De Ciencias Sociales y de la Salud, donde día a día fui formándome para llegar a ser una Licenciada en Enfermería, título que siempre llevará el nombre del lugar donde lo obtuve con esmerado esfuerzo y dedicación. Gracias.

A los docentes dedicados con entusiasmo y compromiso a guiarnos por la ruta de ser profesionales, cumpliendo en cada nivel de estudio con los méritos necesarios para ser la profesional calificada y exitosa que la sociedad ecuatoriana desea y necesita en el área de la salud. Gracias.

Agradezco a Dios por la vida, a mis padres por guiarme por el buen camino, a mi esposo e hijo quienes han creído en mí en todo momento, a mi familia y los compañeros que en el trayecto de esta carrera estuvieron conmigo, acompañándome en esos momentos que más los necesite, con sus palabras de motivación y gestos de apoyo, gracias, amigos.

Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

DECLARACIÓN

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

Zaida Anchundia

Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

C.I 0942066895

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	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.....	5
2. Objetivos	6
2.1 Objetivo General	6
2.2 Objetivos Específicos	6
3. Justificación.....	7
CAPÍTULO II	8
2. Marco Teórico	8
2.1 Fundamentación referencial	8
2.2 Fundamentación Teórica	10
2.3 Fundamentación legal.....	20
2.4 Formulación de la hipótesis.....	25
2.5 Identificación y clasificación de variables	25
2.5 Operacionalización de variables.....	25
CAPÍTULO III	26
3. Diseño metodológico.....	26
3.1 Tipo de investigación	26
3.2 Métodos de investigación.....	26
3.3 Población y muestra	27

3.4	Tipo de muestreo	28
3.5	Técnicas recolección de datos	28
3.6	Instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7	Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV		30
4.	Presentación de resultados	30
4.1	Análisis e interpretación de resultados.....	30
4.2	Comprobación de hipótesis (si procede)	34
5.	Conclusiones	35
6.	Recomendaciones.....	36
7.	Referencias Bibliográficas	37
8.	Anexos.....	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Número de niños con y sin índices de desnutrición	33
Tabla 2 Número de niños con y sin índices de desnutrición de acuerdo a los indicadores talla, peso e IMC de acuerdo a edad.....	34

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Indique hasta cuantos meses su hijo(a) recibió lactancia materna.....	30
Gráfico 2 Su conocimiento respecto a nutrición lo considera.....	31
Gráfico 3.....	42
Género de los niños de cinco años escogidos para el estudio	42
Gráfico 4 Edades de sus hijos(as) que acuden a la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón	43
Gráfico 5 ¿Cuál es el número de veces que los niños ingieren alimentos?	44
Gráfico 6 ¿Cuántas veces al día consumen leche sus hijos(a)?.....	45
Gráfico 7 De los siguientes alimentos cuáles proporciona usted a su hijo(a)	32
Gráfico 8 ¿Qué alimentos los niños comen durante el desayuno?	46
Gráfico 9 ¿Qué productos del listado su hijo(a) consumen entre comidas?.....	47
Gráfico 10 Señale la frecuencia con que usted lleva a su niño(a) al año a consulta pediátrica	48
Gráfico 11 ¿Qué tipo de agua consume en su hogar?	49
Gráfico 12 En el lugar donde lleva al niño a los chequeos o en el centro de salud realizan charlas de nutrición.	50
Gráfico 13 ¿En qué grado considera usted que es importante la forma de preparación de alimentos para una nutrición adecuada?.....	51
Gráfico 14 ¿Cuántas de las medidas de aseo e higiene realiza usted al preparar sus alimentos?.....	52

RESUMEN

La desnutrición infantil es tratada en la actualidad como una condición grave en los niños en etapa de educación inicial por ser un estado que tiene un efecto directo en el desarrollo del niño y deteriora su capacidad de crecimiento, de aprendizaje, teniendo esto un impacto en la generación actual y en las futuras. Por esta razón, el presente estudio tuvo como objetivo general identificar los factores que contribuyen en la prevalencia de la desnutrición en niños de 3 a 5 años de educación inicial en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, Cantón Buena Fe. El diseño metodológico empleado fue un enfoque cuantitativo, a través del método deductivo, con un alcance transversal; de tipo no experimental, considerando una población de estudio de 112 niños en etapa de educación inicial básica, Para la recolección de datos se le tomó peso y talla a cada uno de los niños para considerar el IMC de cada estudiante y se le aplicó una encuesta a los padres de familia, teniendo como resultados en el tiempo del presente estudio, de los cuales 95 que corresponden al 85% se muestran en nivel normal dentro de los tres indicadores de desnutrición, mientras que 17 estudiantes, es decir el 15% restante, conservan uno o varios cuadros por debajo del nivel normal, es decir muestran cierto síntoma de desnutrición. En conclusión, mediante los instrumentos aplicados en la investigación se logra identificar aquellos factores que contribuyen a la prevalencia de la desnutrición en los niños de la etapa de educación inicial, como principal la importancia de la lactancia materna en los primeros meses de vida, siendo indispensable y recomendado por todo profesional especialista en la materia.

Palabras claves: desnutrición infantil; educación inicial; niños; nutrición; prevalencia

ABSTRACT

Child malnutrition is currently treated as a serious condition in children in the initial education stage because it is a state that has a direct effect on the development of the child and deteriorates their ability to grow, learn, this has an impact on the current and future generations. For this reason, the present study had the general objective of identifying the factors that contribute to the prevalence of malnutrition in children from 3 to 5 years of initial education in the Quintiliano Sánchez Rendón Educational Unit, Buena Fe Canton. The methodological design used was a quantitative approach, through the deductive method, with a transversal scope; of a non-experimental type, considering a study population of 112 children in the initial basic education stage. For data collection, the weight and height of each of the children was taken to consider the BMI of each student and a survey was applied to the parents, having as results at the time of the present study, of which 95 that correspond to 85% show a normal level within the three indicators of malnutrition, while 17 students, that is, the remaining 15%, they keep one or several pictures below the normal level, that is, they show certain symptoms of malnutrition. In conclusion, through the instruments applied in the research it is possible to identify those factors that contribute to the prevalence of malnutrition in children of the initial education stage, as the main importance of breastfeeding in the first months of life, being essential and recommended by all professional specialists in the field.

Keywords: child malnutrition; Initial education; children; nutrition; prevalence

INTRODUCCIÓN

La desnutrición es un “estado patológico, inespecífico, sistemático y potencialmente reversible, que se origina como resultado de la insuficiencia de nutrientes a las células del organismo, se presenta en diversos grados de intensidad y varias manifestaciones clínicas como un estado fisiológico anormal” (Díez Navarro & Marrodán Serrano, 2018, pág. 35).

Las consecuencias de la desnutrición son a corto, mediano y largo plazo, gracias a los estudios relacionados a este estado de salud que compromete a la infancia conocemos que ocasiona en los niños en la etapa de educación inicial carencias físicas, intelectuales, enfermedades infecciosas, discapacidades entre otras. Relacionando como causas principal la pobreza y la escasa educación nutricional.

Por esta razón, esta investigación tiene como objetivo principal de identificar los factores que contribuyentes en la prevalencia de la desnutrición en niños de 3 a 5 años de educación inicial de educación inicial a la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón. Determinar el nivel de conocimiento respecto a nutrición y preparación de alimentos, nivel socioeconómico familiar, estilos parentales y ambiente y acceso a alimentos, además de evaluaron la asistencia a controles de salud de los niños, tipos de alimentos que consumen

Los datos presentados se encuentran distribuidos en cuatro capítulos que comprenden temas relacionados a nutrición infantil, obesidad, sedentarismo, factores biológicos, factores psicológicos, talla, peso e índice de masa corporal que corresponda a su edad, los cuales pueden contribuir a que los niños no se encuentren debidamente nutridos.

Con el análisis que se realizó se pudo determinar que los niños que asisten a educación inicial manifiestan prevalencia de destrucción debido a una interrupción en el tiempo de lactancia asociado a una incorrecta alimentación complementaria y al desconocimiento de una adecuada combinación de alimentos.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1 Planteamiento del problema

La desnutrición es una condición que afecta a la salud, crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, siendo su origen por múltiples causas, entre ellas las condiciones económicas y sociales. El efecto más visible de la desnutrición infantil es el retraso en crecimiento físico del niño o la niña con relación a su edad. Hay que destacar que además de los factores mencionados, se encuentran otros elementos como enfermedades del corazón, cerebro, hipertensión, diabetes, cáncer, entre otras derivadas de una condición crónica de desnutrición. Además, la desnutrición se ha convertido en problema de salud pública a nivel mundial, regional y nacional que amerita la intervención de todos los actores como son personal de salud con el conocimiento y las habilidades técnicas, lo que hace de este problema prioridad.

Sin embargo, la desnutrición infantil está asociada a elementos como la pobreza, la desigualdad y a una escasa educación de los padres de familia o tutores, que para el caso tiene peso importante y directo en combatir la desnutrición a través de una adecuada nutrición y apropiado cuidado de los niños en la etapa de más vulnerabilidad.

De acuerdo a (Alvarez, 2019) la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta condición está dada por otros factores multifactoriales que se alinean con la estructura social donde se desarrolla el individuo y condiciones sociales y económicas, pueden determinar desigualdades en el cuidado de la salud y derivarse en situaciones no favorables para una adecuada calidad de vida. Por lo que se refiere (Santi-León, 2019) todo lo que se haga o deje de hacer en los primeros años repercute el resto de vida del niño.

En relación con el tema (UNICEF, www.unicef.org, 2020) la Organización Mundial de la salud OMS, manifiesta que en el 2020 existen unos 200 millones de niños, sobre todo en países de medianos y bajos ingresos, donde los niños tienen retraso en el crecimiento y desnutrición, y casi el doble tiene deficiencias vitamínicas o de micronutrientes esenciales.

Así mismo, con referencia al tema, la OMS manifiesta que debido a todas estas circunstancias es una triple carga de la malnutrición que soporta la infancia a nivel mundial, la desnutrición se manifiesta como un fenómeno con retraso en el crecimiento

y la desnutrición aguda dada por la ausencia de micronutrientes, otros problemas relacionados como son el sobrepeso y la obesidad. Además, la OMS manifiesta que existen otros motivos por los que se agrava el problema de la desnutrición, siendo estos la globalización, desigualdades sociales, las crisis ambientales, las epidemias sanitarias, como el COVID-19 que sumaría otros 140 millones de niños en la pobreza, emergencias humanitarias, situaciones que desmejoran y crean obstáculos para una alimentación sostenible de niños y niñas de presentes generaciones y futuras (UNICEF, www.unicef.org, 2020).

En relación con esto en otro informe la UNICEF señala que la situación es crítica, al menos 1 de cada 3 niños menores de 5 años está desnutrido o tiene sobrepeso y uno de cada dos padece de hambre oculta, es decir la falta de vitaminas y nutrientes esenciales, se señala de acuerdo a este estudio una población a nivel mundial de alrededor de 340 millones de niños disminuya sus posibilidades de crecer y desarrollarse, lo que es una señal que los países que mantienen estos índices de desnutrición no se tiene desarrollo y será un predictor de pobreza futura (Unicef, Estado Mundial de la infancia, niños alimentos y nutrición, 2019).

Así mismo la prevalencia más crítica se da en los países de África en África oriental, África central, África occidental, Asia meridional y Oceanía (excepto Australia y Nueva Zelanda), donde más del 30% de los niños menores de cinco años presenta una deficiencia en talla para su edad, la emaciación infantil o malnutrición aguda grave afecta a más de 45 millones de niños, está dada por la carencia de alimentos nutritivos lo que ocasiona que enfermedades propias de la infancia se conviertan en cuadros mortales como son la diarrea, sarampión y paludismo (UNICEF, La infancia en peligro la emaciación grave, 2022)

Además, en América Latina y el Caribe la migración y las catástrofes climáticas tienen un impacto significativo en la salud y nutrición de los niños, exponiéndolos a enfermedades infecciosas y agravando de esta forma el cuadro de desnutrición por no tener acceso al agua potable y demás servicios de sanidad básicos (swissinfo.ch, 2022)

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) indica en uno de sus informes que las situaciones a nivel regional, se ha vuelto compleja debido a la incidencia de otros factores como el sobrepeso, la obesidad y la deficiencia de micronutrientes, la globalización ha traído a la población cambio de hábitos en la alimentación como son alimentos procesados y el sedentarismo, esto ha hecho que el cuidado de la salud se vuelva complejo (CEPAL, 2018)

Acerca de la prevalencia de la desnutrición en América Latina, según el Banco Mundial, entre los porcentajes más elevados se encuentra Haití 47%, seguido de Venezuela con un 23%, luego Nicaragua con 19%, Ecuador con un 15%, Bolivia con un 14% Colombia y Perú con un 8% cada uno, mientras que países como Argentina y Brasil con 4% cada uno Chile y Uruguay con un 3% cada uno siendo estos con respecto a la región con los porcentajes más bajos (Mundial, 2022)

A continuación, (Martínez & Palma, Plan para la seguridad alimentaria, 2016) hace referencia que la desnutrición en América Latina y el Caribe se encuentran enmarcadas en un contexto social, político y económico que la región, según se manifiesta, tiene una producción de alimentos que sobrepasa a la necesidad de estos, sin embargo, la población en su conjunto carece de una nutrición adecuada por no considerar otros aspectos como tipos de alimentos su origen y estos a la cultura de la población.

Posteriormente, según los datos mostrados para América Latina y el Caribe, la mortalidad de niños menores a cinco años está en 18% por cada mil nacidos vivos, el acceso a sistemas de salud y los ingresos tienen una marcada relación, en países con un menor ingreso las tasas de mortalidad infantil son más altas, en países con renta media este porcentaje sube hasta un 36% lo que es más preocupante (Gaudin & Pareyón Noguez, Pobreza y desigualdad en América Latina, 2020).

En Ecuador de acuerdo a la Encuesta en Salud y Nutrición (ENSANUT) realizada por el INEC la prevalencia comparativa de desnutrición crónica en niños menores de cinco años fue de un 23% para el año 2018, para niños menores de dos años la misma encuesta refleja que el año 2014 fue de 24.8% y un incremento en el 2018 a 27% esto a nivel nacional, ahora bien la obesidad también es parte de este problema y según ENSANUT y el estudio realizado 35 de cada 100 niños de 5 a 11 años tienen sobrepeso y obesidad el porcentaje a nivel nacional fue un 35.4%, a nivel urbano un 36.9% y a nivel rural de 32.6%, lo que demuestra que es un problema de salud pública. (INEC, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2018)

En Ecuador, de acuerdo a un estudio realizado 7 de cada 10 hogares con niños, niñas adolescentes han reducido sus ingresos, lo que ha dificultado el acceso a una alimentación de calidad en nutrientes, un estimado manifiesta que de acuerdo a estos índices se llevaría unos 10 años en salir de la pobreza esta situación ya se daba antes de la pandemia, pero se hizo más aguda a partir de la emergencia sanitaria, lo que complicó el acceso a la educación, se agudizó la carencia económica y el acceso a derechos básicos (UNICEF, UNICEF Programa de Cooperación, 2022)

La prevalencia de desnutrición crónica en algunas provincias del Ecuador supera el índice nacional, esto es notable especialmente en las provincias de la Sierra Centro y Amazonía. Así pues, las provincias de la Costa están en su mayoría por debajo del promedio nacional, no así la Provincia de Santa Elena donde la situación es crítica con un 41% desnutrición crónica, esta se suma las provincias de Morona Santiago, Chimborazo y Bolívar, donde de acuerdo al estudio incide para que se agrave el problema la pobreza, el acceso a servicios básicos y las condiciones de la vivienda, además de estos factores tiene peso las prácticas culturales (Malo, Mejía , & Vinuesa, 2017)

La Provincia de Los Ríos tiene una población para el año 2020 estimada en el rango de 1 a 4 años de 74.893 y en el rango de 5 a 9 años de 94.398, en total 169.291 niños de los cuales el informe manifiesta que el 26,5% de hogares beben agua del grifo, tal como llega al hogar, sin hervir o algún tipo de filtro, el acceso a red del alcantarillado solamente un 17,3% lo que demuestra que aún existen condiciones poco favorables para un nivel de saneamiento apropiado para la población (INEC, Ecuador en cifras, 2010).

En el cantón Buena fe según (Maza Acosta, J.M & Selfene Barrios, 2022), el centro de salud tipo C Buena fe en el periodo 2019 a 2021, señala que la tasa de incidencia que por cada 100 habitantes existen 6 casos de desnutrición en la población de 2 a 10 años y que entre los factores de riesgo asociados a esta enfermedad están: el nivel socioeconómico bajo, la anemia, la parasitosis intestinal, la no lactancia materna exclusiva, y la ausencia de servicios básicos.

1.2 Formulación de problema

¿Cuáles son los factores de riesgo en la prevalencia de la desnutrición en niños de 3 a 5 años de educación inicial en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, Cantón Buena Fe, Provincia de Los Ríos periodo 2022-2023?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

- Identificar los factores asociados a la prevalencia de la desnutrición en niños de 3 a 5 años de educación inicial en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, Cantón Buena Fe, Provincia de Los Ríos periodo 2022-2023

2.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento que poseen sobre las normas nutricionales los padres de familia de los niños de educación inicial
- Comprobar la posible asociación de la lactancia materna y la desnutrición infantil en los niños de educación inicial de 3 a 5 años de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón
- Valorar las medidas antropométricas para la comparación en los parámetros de la curva de crecimiento de la OMS con el IMC de los niños de etapa inicial de 3 a 5 años de la unidad educativa Quintiliano Sánchez Rendón

3. Justificación

El presente trabajo de investigación está diseñado para adquisición de conocimiento personal mediante la indagación de la información obtenida. Refleja la preparación alta calidad académica que se recibe en la institución destacando la misión de la universidad demostrando ser capaces de realizar este tipo de investigaciones y evidenciando ser un estudiante competente contribuyendo a la a la solución de problemas de la comunidad.

Su elaboración es factible ya que estaba ajustado a los recursos del autor, y factible ya que se cumplió con los objetivos establecidos para la obtención de un nuevo conocimiento. El resultado de esta investigación tiene como fin proporcionar, ampliar y fortalecer conocimientos por medio de la elaboración de un documento actualizado sobre las conclusiones que se den acerca de esta problemática.

La información que se obtenga será de beneficio para todos aquellos que investiguen sobre la desnutrición en la población infantil, su prevalencia actual, signos de alarma, porque siendo este un problema de salud pública ayudaría una pequeña parte de cómo se puede contribuir a erradicarla, conociendo aquellos factores de forma clara y precisa que hacen que se prolongue por desconocimiento o por factores sociales y económicos.

La investigación presentada sirve de plataforma para conocer cuáles son los factores dominantes asociados a la prevalencia de desnutrición en los niños y niñas de educación inicial que acuden al establecimiento de educación y los demás componentes sociales, económicos y culturales que pudieran estar asociados a este problema.

El presente estudio se sumará como un aporte a la investigación de los efectos de la desnutrición en todos sus niveles y así concientizar a los responsables de eliminar los factores que contribuyen a la desnutrición en la población infantil que asiste a la educación inicial y mejorar el entorno para contribuir a formar individuos sanos que aporten con el total de sus capacidades.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1 *Fundamentación referencial*

En Uganda, país de África Oriental se realizó un estudio por Adebisi et al. (2019) con el tema de prevalencia e impactos socioeconómicos de la desnutrición entre niños de Uganda, tuvo como objetivo revisar la literatura sobre la prevalencia y los impactos socioeconómicos de la desnutrición entre los niños menores de 5 años en Uganda y brindar recomendaciones para abordar las brechas identificadas. Su método aplicado fue la búsqueda bibliográfica de revistas, páginas web, artículos científicos.

Como conclusión y recomendaciones indicaron que la desnutrición entre los niños en Uganda aún está lejos de terminar y sus impactos socioeconómicos no pueden pasarse por alto. Si Uganda es lograr el Desarrollo Sostenible relacionado con los alimentos (ODS), debe invertir urgentemente en mejorar la nutrición. Además, debe haber una mejora de la economía de Uganda que se traduciría en un mejor estado nutricional debido a la mejora de los ingresos y el nivel de vida (Adebisi et al., 2019)

Por otra parte, en Colombia una investigación realizada por Ríos et al. (2021) con el tema determinante sociales de la salud y su relación con desnutrición infantil en dos comunidades étnicas colombianas, tuvo como objetivo identificar la relación entre los determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de los niños pertenecientes a dos comunidades indígenas de la costa Caribe colombiana, los Wayús y los Zenus. Como método se aplicó un estudio de corte transversal.

Como resultados de este estudio, la desnutrición global en la etnia Wayú fue del 59,1% y la etnia Zenú del 22,4%. Esta diferencia se relaciona con factores de riesgo intermediarios de saneamiento: inadecuadas excretas, la falta de empleo y falta de acceso servicios de salud occidental (Ríos et al. 2021)

Por consiguiente, en Perú se llevó a cabo una investigación por Vásquez Rodríguez (2020), sobre lactancia materna no exclusiva y bajo peso al nacer como factores de riesgo para desnutrición crónica en preescolares, se planteó el objetivo determinar si la lactancia materna no exclusiva y bajo peso al nacer son factores de riesgo para desnutrición crónica en escolares del centro de salud Wichazao, 2018. Este estudio fue descriptivo, observacional de casos y controles, en lo cual como resultado que a 238

preescolares no presentaron desnutrición crónica y 119 sí se les evidenció (Vásquez Rodríguez, 2020)

En Ecuador se publicó una investigación por Bustamante Silva (2022), con tema factores que influyen en la desnutrición infantil en niños menores de 5 años, que tuvo como objetivo analizar los factores que influyen en la desnutrición infantil mediante la revisión bibliográfica, para la realización de una propuesta de mejoramiento de la desnutrición infantil. Se implementó la modalidad documental o bibliográfico, de método descriptivo explicativo.

El resultado de esta investigación nos dice que los factores socioeconómicos como la mala alimentación, trastornos alimentarios, falta de disponibilidad de alimentos, bajo recursos económicos sean la principal influencia en desnutrición de niños menores de 5 años, por lo tanto, como propuesta a la mejora de este estado nutricional se aplicaría la promoción de salud y prevención de la enfermedad (Bustamante Silva, 2022)

Por otra parte, se publicó una investigación realizada por Ordóñez Montesdeoca (2019) sobre la desnutrición crónica y determinantes de la salud asociados en niños menores de 5 años de la parroquia Baños. 2018, que plantearon como objetivo establecer los determinantes de salud en la parroquia Baños asociados con la desnutrición crónica en niños menores de cinco años. Metodología estudio analítico transversal, casos y controles, 306 niños investigados.

Como resultados determinantes biológicos, mayor prevalencia de desnutrición crónica en edad de 24 a 35 meses, asociada con la falta de la lactancia materna exclusiva y peso no adecuado al nacimiento; determinantes ambientales asociados con la falta de agua potable e inadecuada eliminación de excretas y factores socioeconómicos asociados con la edad, por lo que el cuidador, padre de familia o responsable del menor es menor a 20 años, pobreza y escolaridad hasta nivel de primaria (Ordóñez Montesdeoca, 2019)

Finalmente se realizó una investigación por Maza y Selfene (2022) con el tema factores de riesgo asociados a la desnutrición en niños de 2 a 10 años, por lo que se planteó como objetivo determinar los factores de riesgo extrínsecos e intrínsecos asociados a desnutrición de pacientes pediátricos de 2 a 10 años del centro de salud tipo C Buena fe, aplicando la metodología cuantitativa, con una población total de 117 pacientes pediátricos.

Previa autorización de las autoridades encargadas del centro de salud se realizó una recolecta de información, tabulación, análisis se llegó a la conclusión que entre el grupo etario más frecuente con un 63% de desnutrición esta entre los 2 a 4 años, el 94% presentaron desnutrición grado I, el 70% correspondieron al sexo masculino, un 76% de nivel socioeconómico bajo y el 67% cursaron con parasitosis intestinal (Maza Acosta, J.M & Selfene Barrios, 2022)

2.2 Fundamentación Teórica

2.2.1 Factores que influyen en la nutrición del individuo en la etapa de la niñez

Con respecto a los factores que influyen en la nutrición, se tomaron en consideración los siguientes:

- a) Lactancia y alimentación complementaria
- b) Nivel socioeconómico familiar
- c) Estilos parentales
- d) Ambiente y acceso a alimentos

2.2.1.1 Lactancia y alimentación complementaria

De acuerdo a la OMS, “la lactancia materna es la norma biológica de alimentación de todos los mamíferos, incluidos los seres humanos”. A través de este documento, la OMS sostiene que la lactancia materna es esencial para conseguir los objetivos mundiales determinados en materia de nutrición, salud y supervivencia, crecimiento económico y sostenibilidad ambiental (OMS U. , 2019).

En la actualidad existe conocimiento y la basta investigaciones sobre la importancia de la lactancia materna en los primeros meses de vida del niño, teniendo como premisa que la alimentación es uno de los apoyos primordiales de un estilo de vida sana y que podría evitar el progreso de un aumento de casos de: obesidad, cáncer, diabetes o enfermedad cardiovascular. Por esto, cada vez tienen más valor las recomendaciones que hagamos los profesionales de la salud con respecto a lactancia materna y su importancia (González Calderón & Expósito de Mena, 2020, pág. 99).

La alimentación deficiente en el transcurso de la fase inicial de la vida logra producir grandes y definitivos deterioros en el desarrollo físico del cerebro. Por el

contrario, una <adecuada alimentación tiene resultados efectivos. La lactancia materna es la manera insuperable de alimentar a los bebés, brindándole los nutrientes que requieren en la medida adecuada, así como brindando defensa contra las enfermedades (Salud O. P., 2022).

Nelly Soriano, en la investigación “Prácticas de la lactancia materna y sus efectos en el patrón de crecimiento en menores de 2 años”, destacó “La leche materna es el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de vida. Cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo físico y desde el punto de vista emocional le asegura el establecimiento de un buen vínculo madre-hijo y una adecuada relación de apego seguro con su madre, ambos esenciales para un correcto desarrollo como persona independiente y segura. Por todo ello, la lactancia materna es considerada el método de referencia para la alimentación y crianza del lactante y el niño pequeño” (Soriano Macías, 2022, pág. 7).

LA AEP (Asociación Española de Pediatría) concluye que “la alimentación complementaria (AC) se considera un proceso por el cual se ofrecen al lactante alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna o de una fórmula infantil como complemento y no como sustitución de esta”. De acuerdo a las recomendaciones de la AEP, es importante tener en consideración que la AC se debe de iniciar a partir de los 6 meses de edad, cuando el cuerpo haya adquirido madurez a nivel “neurológico, renal, gastrointestinal e inmune”, en esta etapa el niño por lo general desarrolla las habilidades psicomotoras que le permiten tragar alimentos de forma segura y así evitar atrancamientos que puedan ocasionar daños graves (Gómez Fernández-Vegue, 2018, págs. 2,5)

Con respecto a la alimentación complementaria, un estudio de la OMS a través de la Organización Panamericana de la Salud manifiesta “los alimentos complementarios generalmente son deficientes en hierro, zinc y vitamina B6 y, dependiendo del país, también son deficientes en riboflavina, niacina, calcio, vitamina A, tiamina, folato y vitamina C alimentos complementarios son típicamente bajos, a diferencia de los alimentos de origen animal, en ácidos grasos”. En consecuencia, respecto al mismo estudio, considera que una dieta que no contenga origen animal tendrá una ingesta con déficit de estos micronutrientes necesarios para un desarrollo adecuado. (Lutter CK & CM., 2008, pág. 99)

2.2.1.2 Nivel socioeconómico familiar

En el documento *Brechas estructurales en América Latina y el Caribe Una perspectiva conceptual-metodológica* realizado por la CEPAL sostiene que a pesar de que esta región tiene la mayor cantidad de países con una renta considerada como media, con un “ingreso per cápita promedio situado entre 1.026 y 12.375 dólares anuales”, “esta región es la más desigual del mundo” (Gaudin & Pareyón Noguez, *Brechas estructurales en América Latina y el Caribe*, 2020, pág. 17)

Además, sobre este tema, Gaudin & Pareyón mencionan lo que A. Sen enunció “la pobreza es la incapacidad para lograr ciertos funcionamientos básicos”, postula que “las capacidades indicarían las posibilidades o los grados de libertad que las personas tienen para alcanzar efectivamente determinados funcionamientos, por ejemplo, estar bien nutrido, obtener un empleo, acceder a servicios de educación, entre otros”. Asimismo, se destacó de acuerdo al enfoque de derechos y “principios éticos como dignidad humana, la igualdad, la libertad y la solidaridad que se plasman en derechos humanos universales, vinculantes y exigibles a los Estados”.

Lo más importante que declara es que “los derechos son indivisibles y abarcan distintas dimensiones de la vida humana como alimentación, salud, participación social, entre otras”, vale la pena señalar que el documento incluye a todos los seres humanos por ser portadores de estos derechos junto con las libertades para tener un nivel de vida adecuada, por lo que la pobreza “no se considera un estado de carencia o necesidad, sino una situación de falta de acceso a derechos y oportunidades básicas” (Gaudin & Pareyón Noguez, *Pobreza y desigualdad en América Latina*, 2020).

La Agenda 2030 y los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas sostiene que la pobreza “no solo está relacionada con la falta de ingresos y recursos para garantizar una calidad de vida sostenible, sino que también se manifiesta en situaciones de padecimientos como hambre, malnutrición, escaso acceso a servicios básicos como, educación, salud e infraestructura pública”, igualmente, avista la discriminación y la exclusión de infantes, adultos, mujeres, ancianos, personas con capacidades especiales, pueblos nativos americanos y afrodescendientes (Gaudin & Pareyón Noguez, *Pobreza y desigualdad en América Latina*, 2020, págs. 15-16).

2.2.1.3 Estilos parentales

Carolina Cupueran , en la investigación “Estilos parentales de alimentación infantil y su relación con el estado nutricional de preescolares en atención primaria de salud”, destacó que hay varias causas que inciden en la alimentación del individuo, pero según enfatizó las prácticas o estilos parentales son estudios a considerar en lo que se refiere a salud, entre esto lo que conciernen a “la educación, nutrición, ámbito social que son ejes fundamentales en el desarrollo pleno de un individuo”. Los estilos que describe Cupueran autoritario, democrático, permisivo, negligente invisten como objetivo modificar las “conductas alimentarias de los hijos” (Cupueran Limach, 2022, pág. 1).

En el artículo “Estilos parentales, sobrepeso y obesidad infantil: Estudio transversal en población infantil chilena” expuso que “los EP se entienden como el patrón general de actitudes que proveen el contexto emocional en el que los adultos se expresan y son interpretados por el niño o niña”. Se equiparán dimensiones “clásicas centrales en torno a las EP: la sensibilidad, las exigencias y el control”. Así mismo se expone los requerimientos a constituir de la conducta del infante con aspectos del control que tienen concordancia con el estado disciplinarios de la educación (Rivadeneira Valenzuela, Soto Caro, Bello Escamilla, Concha Toro, & Díaz Martínez , 2021, pág. 19).

La analogía entre las costumbres de nutrición y los problemas de salud en infantes, que con más frecuencia se da a nivel mundial, son concretas, teniendo la atención las gestiones de salud pública. Por esto los hábitos que se obtengan en la niñez son claves, entre estos los de alimentación, que son aprendidos en el hogar, es aquí donde los conocimientos de los padres sientan el precedente para la formación de costumbres saludables de alimentación, el papel de la familia es fundamental en la nutrición de los niños, por ser ellos el modelo que tienen a seguir es decir “tienen la capacidad de configurar el complejo contexto donde se establecen límites, se brindan niveles de afecto, apoyo y estimulación, se establecen rutinas se moldean conductas y actitudes hacia los alimentos” (Varela Arévalo, Tenorio Banguero, & Duarte Alarcón, 2018, págs. 184-185)

2.2.1.4 Ambiente y acceso a alimentos

Las dificultades concernientes con la “calidad nutricional y el acceso a una alimentación sana siguen siendo una preocupación prioritaria para los gobiernos de la región”, en especial ahora que los países sufren no solo serias condiciones de desnutrición sino también de obesidad, y sus secuelas. Además, cuando hay suficiente reserva de

alimentos en los países de la región, “existen zonas con problemas de acceso para cubrir sus requerimientos nutricionales básicos y, en muchos casos, la calidad nutricional es deficitaria”. Hay que tener en cuenta, el sobrepeso y la obesidad progresan día a día entre la población sensible. (Martínez & Palma, Plan para la seguridad alimentaria, nutrición y erradicación del hambre, 2016, pág. 7).

En un informe coordinado entre varios organismos, entre ellos la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, FAO sostiene que el aporte de los gobiernos a nivel mundial a la alimentación y la agricultura es de unos 630.000 millones de USD al año, no obstante los fondos dados no están aportando de forma significativa a mejorar una alimentación de calidad y equilibrada al favorecer cultivos de cereales que aportan únicamente con calorías y descuidar el cultivo de legumbres, semillas, frutas, hortalizas y otros comestibles que son necesarios en una dieta saludable (FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF, 2022, pág. 9)

Según algunos autores el acceso a alimentos ha llevado a utilizar el término justicia alimentaria al enfatizar la “necesidad de distribuir de forma equitativa los beneficios y riesgos asociados con las maneras en que se producen, procesan, transportan, distribuyen y consumen los alimentos”, así también la importancia de que las personas tengan acceso a alimentos tomando en cuenta aspectos como el orden social, la “viabilidad económica y medio ambiental ” de los complicados tejidos productivos y de comercialización, que depende el suministro de alimentos de calidad y que vinculan a productores del campo a consumidores de las grandes ciudades (Grenoville, Le Gall, & Julien, 2021, pág. 9) .

2.2.2 Factores de riesgo de sobrepeso en la infancia

Algunos de los siguientes enunciados pueden aumentar el riesgo de tener sobrepeso en la etapa de infancia en los niños/as:

- a) Alimentación
- b) Sedentarismo
- c) Factores biológicos
- d) Factores psicológicos

2.2.2.1 Alimentación

En la actualidad hay variados conceptos que sostienen que “la alimentación, proceso vital para el hombre, es un fenómeno biológico-sociocultural, multifactorial; es decir, es un fenómeno complejo en el cual intervienen diferentes factores políticos, sociales, económicos, medioambientales, tecnológicos, sensoriales, religiosos.” Además, se concluye que la alimentación igualmente es un proceso; involucra “la saciedad del apetito, gusto, el placer”, del mismo modo, envuelve “confianza-desconfianza”, duda, peligro (García López & Méndez García, 2020, pág. 15).

En relación con la obesidad y el sobrepeso, van en boga con signos de ser epidemia con graves consecuencias en la etapa adulta del individuo, pese a que esto puede empezar en la niñez. La alimentación tradicional ha sido reemplazada con dietas con alto peso energético, es decir con mayores proporciones de grasa y azúcar, en cambio, existe una baja ingesta de frutas, verduras, cereales y legumbres, todo esto acompañado de estilos de vida con una marcada disminución de actividad física en el tiempo de ocio (Nomdedeu López, pág. 2).

El rol de la alimentación es muy importante, debido a que el organismo a través de los procesos “fisiológico y metabólico del organismo” puede mantener los tejidos y órganos en actividad integral junto a los demás sistemas del organismo, una alimentación adecuada se vuelve en energía para que el individuo puede desarrollar actividades físicas y mentales de forma óptima y gozar de una vida plena, por tanto, una alimentación correcta es indispensable para la salud y el bienestar (Vega Franco & Iñarritu Pérez, 2010, pág. 3).

Consuelo López (2005) en la publicación “La alimentación de tus niños. Nutrición saludable de la infancia a la adolescencia” describe a los alimentos como “envases naturales”, de donde se obtienen diversas “sustancias” con nutrientes que el cuerpo necesita, clasificándolos en varias clases de alimentos: carnes, pescados, frutas, verduras, hortalizas, legumbres, cereales, lácteos. Algunos de estos grupos de alimentos aportan en similares cantidades de nutrientes que necesita el organismo para un crecimiento pleno.

Las adecuadas prácticas de vida y alimentación conviene aprenderlas desde edades muy tempranas y de manera adecuada, comprometida y reflexiva. Una forma de hacerlo es a través de los maestros por ser unas de las personas que pueden influir en la vida de los niños, dando las directrices adecuadas para hábitos de alimentación nutritiva y además incluirlos en las actividades educativas, sin olvidar que la infancia de hoy son

los adultos del mañana, de tal manera que en el futuro puedan disfrutar de calidad de vida (Castro Rodríguez, Martínez Fernández, & Perote Alejandre, pág. 10).

2.2.2.2 Sedentarismo

Una apropiada alimentación debe contener los nutrientes necesarios para el aporte energético que el cuerpo necesita, de tal forma que permita crecer, laborar y practicar deportes. Estos aportes son energéticos, unidos al sostenimiento de la temperatura corporal (37 °C); de crecimiento, grandemente necesarios en el primer año de existencia, y que descienden perceptiblemente posteriormente para ir creciendo de forma gradual, incluso al llegar a la adolescencia; ligados a la actividad física, que, en esta fase, es superior (fundamentalmente en los estudiantes que practican deportes). Es obligatorio batallar contra la vida sedentaria para conservar un peso apropiado, por tanto, no es suficiente reducir el aporte calórico si la actividad es insuficiente (Nomdedeu López, pág. 3)

Con base en algunas definiciones se denomina sedentarismo “a la falta de actividad física”. Se sostiene que una persona es sedentaria cuando lleva un modo de vida con escasa movilidad, o sea, cuando no hace un mínimo de actividad física en forma habitual. Teniendo en consideración que “actividad física mínima” es aquella que se ejecuta en forma frecuente, por ejemplo: una caminata intensa durante treinta minutos, un trote durante quince minutos, o la práctica de un entretenimiento o de una danza durante tres cuartos de hora, con una regularidad de tres veces por semana (Andia Rodríguez, y otros, 2014, págs. 9-10)

La OMS expuso que el sedentarismo se ha convertido en un problema de salud pública por cuanto deben incorporarse los responsables de las políticas públicas, ministerios de salud, educación, deporte, bienestar social tanto en países de altos, medios y bajos ingresos, en implementar planes nacionales que promuevan la actividad física y disminuir hábitos sedentarios en la población. Además, en la misma publicación se destacó que la actividad física es ventajosa para la salud mental, pues advierte el daño cognitivo e indicios de la depresión, ansiedad; también contribuye a conservar un peso correcto y bienestar. De acuerdo a la investigación, las niñas y las mujeres son más sedentarias en comparación con los niños y hombres, y que esto tiene una considerable diferencia entre clases económicas y alto y bajo nivel según sea el país y región (Salud O. M., 2020, pág. 2).

Así mismo, sostiene la OMS, realizar actividad física a niños y adolescentes es provechosa, contribuye a embellecer la apariencia física tanto externa como interna (funciones cardiorrespiratorias, y musculares), cardio metabólica (tensión, dislipidemia, glucosa y resistencia a la insulina), resistencia ósea, éxito cognitivo (desempeño académico y cargo ejecutivo) salud emocional (baja incidencia de depresión) y mínima adiposidad. No obstante, la OMS añade que los niños deben realizar 60 minutos de actividad física de fuerza moderada y esta debe ser aeróbica, los niños y adolescentes deben realizar estas actividades al menos tres veces por semana para de esta forma reforzar los músculos y los huesos. Se deben limitar los horarios dedicados a actividades sedentarias, como es tiempo de ocio en frente de una pantalla (Salud O. M., 2020, págs. 3-4).

Para el caso es apropiado exponer la diferencia entre actividad física y ejercicio físico. La actividad física se define como “cualquier movimiento corporal llevado a cabo por los músculos esqueléticos que tenga como consecuencia un gasto de energía”, mientras que el ejercicio físico “es una actividad física planeada, estructurada, dirigida y repetitiva, cuya meta es mejorar o mantener la aptitud física individual de cada uno”, como muestra serían los ejercicios de fuerza, velocidad, resistencia o flexibilidad. Practicar deporte mejora notablemente la respiración al conducir oxígeno al cerebro y de esta manera optimizar su función, influyendo en la forma que pensamos sentimos, en el aprendizaje, atención, concentración y en la producción de hormonas como la serotonina mejorando la sensación de calma, estándares de sueño, control del consumo de alimentos, las endorfinas que producen estados de felicidad, alegría, euforia reduciendo el malestar, estrés y la ansiedad (Herrero Martín, Alimentos saludables para niños geniales , 2018).

2.2.2.3 Factores Biológicos

Con respecto a innovación positiva de las rutinas de consumo, hay que considerar que es necesario un manejo nutricional con base en a gestiones dirigidas a informar y formar a la población en cuanto a objetivos de la alimentación saludables, los que deben ser trazados desde la etapa de la niñez porque de esta manera se asegura que continúen en la edad adulta. De acuerdo a la investigación, sostiene que en la etapa escolar se debe realizar acciones escolares y extraescolares que moldee las rutinas de alimentación saludables (Arola, Arroyo, Baiges, Bermejo, & Boada, 2008).

El cuerpo humano requiere de ingesta de alimentos para crecer, desarrollar, y tener las funciones del cuerpo tanto mental como físicas en óptimas condiciones, lo que exige entornos que permitan mantener vivas las células que componen los órganos internos y externos, para lo que necesita los componentes químicos que se encuentran en los alimentos y estos a través de los nutrientes obtener la energía necesaria para cubrir las necesidades del individuo sin exceder ni restar llegar al ideal nutricional. Los alimentos desempeñan tres funciones básicas:

- a) Contribución de la energía necesaria, proporcionando las sustancias oxidables
- b) Formación y mantenimiento de la estructura corporal, aportando los monómeros necesarios para la síntesis de moléculas propias.
- c) Regulación de la actividad metabólica, aportando los elementos necesarios para la catálisis enzimática (Garrido Pertierra, y otros, 2009).

2.2.2.4 Factores Psicológicos

Se postula el término “psiconutrición”, por estar relacionado con el trabajo conjunto de dos profesiones, la Psicología y la Nutrición, este se ha hecho preciso involucrar debido a la problemática que asocia los estados emocionales con los hábitos alimenticios, sin tener que involucrar una crisis alimentaria. Algunos de los elementos a considerar son “competencias emocionales, autoestima, gestión emocional, imagen corporal, ingesta compulsiva”. El trabajo en equipo entre estas profesiones da como resultado la comprensión de aquellos factores psicológicos y en especial los emocionales pueden inferir en actividades como consumir alimentos (Herrero Martín & Andrades Ramírez, Psiconutrición, 2019, pág. 8).

De acuerdo a Herrero&Andrades (2019) la obesidad tiene múltiples factores que van más allá de la ingesta calórica, estos están dentro del marco dietético y no dietético, estas autoras describen los siguientes: genes, descanso, estrés, cultura, sedentarismo, alimentación, fármacos, metabolismos, hormonas, masa muscular y adiposa, disbiosis, psicológicas, patológicas, complejidad individual, edad. De acuerdo a lo postulado las emociones y estados nerviosos pueden determinar qué, cómo, y cuándo nos alimentamos (Herrero Martín & Andrades Ramírez, Psiconutrición, 2019, págs. 14-15).

2.2.3 Medidas antropométricas

La antropometría es un indicador objetivo que tiene como finalidad de medir la variación en las dimensiones físicas y componentes del cuerpo humano para las diferentes edades y con diversos grados de nutrición Espitia (2019)

Peso: es la medida que determina la masa corporal total. Es muy sensible a enfermedades y cambios nutricionales y puede variar rápido, en días, incluso horas

Talla/longitud: esta mide el crecimiento lineal, por decir, el tejido óseo, no varía tan fácilmente como peso y requiere de periodos largos para verse afectada (pag 3)

2.2.4 Índices nutricionales

Según Espitia (2019) los índices nutricionales que dan mejor resultado son:

Peso para la edad: Se compara el peso del niño con un grupo de referencia representado por los niños de la misma edad y sexo, no permite diferenciar entre estados crónicos o agudos de malnutrición.

Índice de peso para la talla: La conexión que puede existir con el peso obtenido de un sujeto de una talla y determinar el valor de referencia para su mismo sexo. Permite determinar la desnutrición aguda en niños o niñas, debe ser complementado con el indicador talla para la edad para poder detectar la desnutrición crónica talla baja `para la edad

La talla para la edad: El tamaño es una medida de la longitud o altura de todo el cuerpo, se expresa en centímetros (cm). Este indicador se determina al comparar la talla obtenida con la referencia para la misma edad y el mismo sexo en la talla para la edad. Sus resultados obtenidos se categorizan según la escala de percentiles o puntuación Z graficada en la curva de crecimiento. (pag 3-4)

2.2.5 IMC/Índice de masa corporal para la edad

Espitia (2019) El índice de masa corporal es el peso relativo al cuadrado de la talla (peso/talla), que en el caso de niños y adolescentes debe ser proporcional a la edad. Se utiliza para definir sobrepeso, obesidad y delgadez en escolares y adolescentes. (pag -4)

2.3 Fundamentación legal

En el Ecuador la ley Magna es la Constitución de la República del Ecuador, en ella y en las demás leyes se fundamentan los derechos y protección legal que tiene la niñez en el Ecuador, existe también el Código de la Niñez y Adolescencia, Ley general de los Derechos de los niños, además se encuentra instituciones públicas como el Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia (CNNA) con representatividad ciudadana. Está delegado de vigilar por el respeto y cumplimiento de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

2.3.1 Constitución de la República del Ecuador, 2008

La Carta Magna del Ecuador, instituye lo siguiente en el Cap. II, Sección VII, Salud;

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Asamblea C. , 2008, pág. 9)

De acuerdo con la Constitución de la República del Ecuador, señala en el Cap. III Derechos De Las Personas Y Grupos De Atención Prioritaria, Sección VIII, **Art. 35** “Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado(...)”. (Asamblea C. , 2008, pág. 10)

2.3.2 Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador, 2014

Dentro de lo que constituye el marco legal en el Ecuador para la protección de los niños está el Código de la Niñez y Adolescencia Título I, Definiciones, declara con respecto a quienes son considerados como niños/as:

Art. 4.- Definición de niño, niña y adolescente.

Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años. Adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años (Congreso de la República, 2003, pág. 1)

Título II, Principios Fundamentales, expresa lo siguiente:

Art. 11 El interés superior del niño.

El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento.

Este principio prevalece sobre el principio de diversidad étnica y cultural.

El interés superior del niño es un principio de interpretación de la presente Ley. Nadie podrá invocarlo contra norma expresa y sin escuchar previamente la opinión del niño, niña o adolescente involucrado, que esté en condiciones de expresarla. (Congreso de la República, 2003, pág. 2).

El Título II Derechos de Supervivencia, declara el derecho a la lactancia materna:

Art. Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo (Congreso de la República, 2003, pág. 3)

En el mismo Título II Derechos de Supervivencia, manifiesta con respecto al Derecho a la salud de los niños y niñas:

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable;

2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de

la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;

3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten;
4. Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados;
5. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;
6. Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios;
7. Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales;
8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;
9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre; y,
10. El derecho de las madres a recibir atención sanitaria prenatal y postnatal apropiadas (Congreso de la República, 2003, págs. 3-4)

2.3.3 Ley Orgánica de Salud del Ecuador, 2022

En el Ecuador la Ley Orgánica de Salud del Ecuador considera en Capítulo II, De La Alimentación Y Nutrición, que es obligación del Estado:

Art. 16.- El Estado establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional, que propenda a eliminar los malos hábitos alimenticios, respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales, así como el uso y consumo de productos y alimentos propios de cada región y garantizará a las personas, el acceso permanente a alimentos sanos, variados, nutritivos, inocuos y suficientes.

Esta política estará especialmente orientada a prevenir trastornos ocasionados por deficiencias de micronutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios. (Ecuador, 2022, pág. 9)

Art. 18.- La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con los gobiernos seccionales, las cámaras de la producción y centros universitarios desarrollará actividades de información, educación, comunicación y participación comunitaria dirigidas al conocimiento del valor nutricional de los alimentos, su calidad, suficiencia e inocuidad, de conformidad con las normas técnicas que dicte para el efecto el organismo competente y de la presente Ley (Ecuador, 2022, pág. 10)

2.3.4 Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia del Ecuador, 2022

El CNNA es un organismo público del Estado ecuatoriano, con representatividad ciudadana, creado en el año 2005, cuya finalidad es gestionar y vigilar por el respeto de los derechos de niños, niñas y adolescentes (Social, 2022).

2.3.5 Código Del Trabajo, 2018

En el Ecuador el Código del Trabajo establece en su Capítulo VII del Trabajo de mujeres y menores:

Art. 155.- Guardería infantil y lactancia. - En las empresas permanentes de trabajo que cuenten con cincuenta o más trabajadores, el empleador establecerá anexo o próximo a la empresa, o centro de trabajo, un servicio de guardería infantil para la atención de los hijos de éstos, suministrando gratuitamente atención, alimentación, local e implementos para este servicio.

Las empresas que no puedan cumplir esta obligación directamente, podrán unirse con otras empresas o contratar con terceros para prestar este servicio.

Durante los doce (12) meses a partir de que haya concluido su licencia por maternidad, la jornada de la madre lactante durará seis (6) horas, de conformidad con la necesidad de la beneficiaria.

Fundamentación de enfermería

Teoría del cuidado humanizado - Jean Watson

Para Izquierdo la teoría de la inteligencia emocional es un apoyo importante para los empleados de enfermería en su experiencia cotidiana como experto, el respaldo científico de esta afirmación se puede hallar en la teoría de Jean Watson: filosofía y ciencia de la asistencia. (Izquierdo Machín, 2015, pág. 2)

Watson destacó la palabra enfermera es calificativo y verbo, la enfermería radica en “discernimiento, ideología y valores, filosofía, compromiso y acción, con cierto grado de pasión”. Las enfermeras se comprometen por comprender la salud, el padecimiento y la experiencia humana, de promover y devolver la salud y anticipar el sufrimiento. (Pérez Rodríguez, 2016, pág. 4).

Teoría General - Dorothea Orem

Dorothea Elizabeth Orem nació y se creció en Baltimore, Maryland en 1914. Comenzó sus estudios de enfermería en la Providence Hospital School of Nursing en Washington, DC, en el cual recibió un diploma en enfermería a inicios de la década de 1930. Tuvo una carrera muy prolija, por su paso como profesional de enfermería asistió a varios hospitales, departamentos, escuelas y universidades entre ellos Universidad de Alberta, George Brown Collage de Artes Aplicadas y Tecnología, la Universidad del Sur de Mississippi, la Universidad de Georgetown, Incarnate Word Collage, El Paso Community Collage, el Colegio Médico de Virginia, y el Instituto Técnico de Washington (Machado Reyes, Casanova Moreno, González Casanova, & Casanova Moreno, 2022, pág. 3).

Según Orem en la Teoría General manifiesta que el Autocuidado “define como la cantidad y el tipo de acciones o actividades que la persona debería realizar para alcanzar los requisitos de autocuidado”. Se establece que, si lo solicitado es más que lo que se recibe, hay una falta de autocuidado. Además, estas teorías se enlazan para que la enfermería contribuya a destacar la falta y que el individuo rescate el autocuidado. Así mismo un profesional de enfermería al dar impulso a uno de estos sistemas, activa en las personas, sociedad a hacer uso de estos mecanismos de poder que poseen. De esta manera los mecanismos de poder están alineados para salvaguardar la atención, motivar, para decidir, obtener conocimiento y activarlo, de esta forma establecer gestiones de autocuidado y alcanzar objetivos, de esta forma componer rutinas de autocuidado cotidianas (Machado Reyes, Casanova Moreno, González Casanova, & Casanova Moreno, 2022, pág. 5).

Florence Nightingale - Teoría del entorno

Florence Nightingale, es apreciada como la incipiente teórica de la enfermería, no obstante, la metodología manejada por ella no está de acuerdo con los demás “supuestos”. En su libro “Notas sobre enfermería: qué es y qué no es”, refiere las pautas necesarias a asumir en el cuidado enfermero, actualmente siguen enteramente efectivas. El fundamento de la teoría de Nightingale es el entorno, sin embargo, en sus obras jamás señala esta concepción así. En sus obras como dirigente a mediados del siglo XIX, notó el predominio que tenía en la salud de las personas varios elementos: ventilación, luminosidad, etc. (Lozano Alonso, 2020, pág. 23).

Por lo tanto, el objetivo enfermero es proporcionar los métodos de satisfacción de una persona controlando el entorno, a través de ventilación apropiada, calor idóneo, luminosidad correcta, controlar emisiones de partículas y ambientes ruidosos, ambientes tranquilos y alimentación sana. Lo más importante es que de acuerdo a este enfoque el cuidado enfermero es una prestación profesional, esto influyó en las mejoras en la administración de los hospitales y debido a la formación estadística que ella tenía (Lozano Alonso, 2020, pág. 23).

2.4 Formulación de la hipótesis

Los factores lactancia y alimentación complementaria, influyen en la prevalencia de la desnutrición en niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, Cantón Buena Fe.

2.5 Identificación y clasificación de variables

Variable independiente

Lactancia y alimentación complementaria.

Variable dependiente

La desnutrición en niños

2.5 Operacionalización de variables.

Operacionalización de la Variable Independiente

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnicas
Los factores lactancia y alimentación complementaria, influyen en la prevalencia de la desnutrición en niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, Cantón Buena Fe.	Variable Independiente	“La lactancia materna es la norma biológica de alimentación de todos los mamíferos, incluidos los seres humanos (OMS U. , 2019).	Nivel de estudios de la madre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primaria ▪ Secundaria 	Encuestas
		“Proceso por el cual se ofrecen al lactante alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna o de una fórmula infantil como complemento y no como sustitución de esta (Gómez Fernández-Vegue, 2018, págs. 2,5).	Información y educación Prenatal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacitar al personal de salud ▪ Atención integral de la madre y niño ▪ Forma adecuada de amamantar 	
			Educación nutricional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No ▪ Me gustaría 	

Variable Dependiente Desnutrición en niños	<p>“Estado patológico, inespecífico, sistemático y potencialment e reversible, que se origina como resultado de la deficiente incorporación de nutrientes a las células del organismo, y que se presenta en diversos grados de intensidad y varias manifestacione s clínicas de acuerdo a factores ecológicos” (Díez Navarro & Marrodán Serrano, 2018, pág. 35).</p>	Controles	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 o 3 veces por año
		Pediátricos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 6 veces al año ▪ Nunca
		Carencia de nutrientes en la dieta	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Leche y pan ▪ Café, pan, huevo ▪ Plátano, maíz, harina

Nota: Elaborado por Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo documental, porque se examinaron contribuciones investigativas de diferentes autores, y se recurrió a publicaciones de libros de medicina, nutrición, psicología, investigación y leyes del tema, para “describir y explicar las bases bibliográficas del tema de investigación y poder aproximar al objeto de estudio (Morales Hernández, 2019, pág. 7).

Investigación de campo: debido a que se efectuó en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe, Provincia de Los Ríos, y los niños y corresponden a dicha unidad educativa.

Investigación descriptiva: se trató de una investigación aplicada para percibir y resolver un problema en un contexto determinado, esto es, trabajar en el ambiente natural que conviven y asisten los niños y sus padres, donde fueron consultados para revelar las interacciones entre variables sociológicas, psicológicas y formativas que inciden en la prevalencia de la desnutrición en los niños y niñas de educación inicial en edades de 3 a 5 años (Morales Hernández, 2019, pág. 5)

3.2 Métodos de investigación

3.2.1 Deductivo

Este método es el razonamiento que inicia de un marco general de referencia hacia algo en particular. Este método se maneja para deducir de lo general a lo específico, de lo universal a lo particular. Son conclusiones válidas y rigurosas y no va a generar en si un nuevo conocimiento.

3.2.2 Inductivo

Es una reflexión que considera una fracción de un todo; parte de lo específico a lo general. Parte de lo particular a lo universal. Procede del latín inductio, de in: en, y de ducere: conducir. Acción de inducir. Manera de inducir que consiste en sacar de los hechos particulares una solución universal.

Al utilizar este método se inició de los datos concretos adquiridos aplicación de las encuestas para después organizar información general de la problemática. Se utilizó este método para la organización de las preguntas que integraron las encuestas, para que estén de acorde a los objetivos trazados en la investigación.

3.2.3 Analítico

Para realizar el adecuado análisis e interpretación de los resultados se utilizó el método analítico, para a continuación alcanzar la elaboración de resultados encaminados a los objetivos de la investigación, teniendo como base los datos obtenidos, para fundamentar viables soluciones a fin de reducir la prevalencia de desnutrición en niños de educación inicial que asisten a la unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe, Provincia de Los Ríos.

3.2.4 Modalidad de investigación

3.2.4.1 Cuantitativa

Por tanto, me permitió conseguir datos que se logran medir y observar, mediante la aplicación del instrumento validado y de técnicas estadísticas, para así obtener información efectiva acerca del problema y la relación causa efecto que tiene la prevalencia de la desnutrición en los niños y niñas de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, y expresarlos en números y gráficos.

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población

La población para considerar en esta investigación es de 112 niños que asisten a la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, y los correspondientes padres, cabezas de familia o representantes legales de los niños y niñas.

3.3.2 Muestra

Se empleará en la investigación una muestra aleatorio no probabilística intencionada, por ser una población pequeña se prefiere trabajar tomando en cuenta a toda la población de 112 niños de educación inicial y los padres de familia, y representantes legales de los niños y niñas que acuden a educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón.

3.4 Tipo de muestreo

El tipo de muestreo utilizado en la presente investigación es aleatorio donde todos los componentes tienen las mismas posibilidades de formar parte de la muestra, para el caso se tomó la totalidad de la población, es decir todos los niño/as que asisten a nivel de educación inicial de la unidad educativa.

3.4.1 Criterios de inclusión

Niños/as de 3 a 5 años que asisten a educación inicial.

Padres de familia y representantes legales de los niños/as que asisten a educación inicial en la unidad educativa.

3.4.2 Criterios de exclusión

Niños/as que no pertenecen al nivel de estudio inicial mayor al rango de edad de 5 años.

Padres de familia y representantes legales de los niños/as que asisten a la unidad educativa cuyos hijos no están en educación inicial.

3.5 Técnicas recolección de datos

La técnica que se manejó en la presente investigación fue la encuesta, mediante esta técnica se consiguió tener información cierta de los sujetos de estudios (niños/as) mediante los padres de familia y representantes legales de los niños/as, este procedimiento permite recoger información a través del cuestionario, sin variar o modificar el ambiente del fenómeno de donde se obtiene la información sea para presentarlo en forma de tríptico, gráfico o tabla. También se utilizó las curvas de crecimiento de la OMS para comparar y evaluar los parámetros de desarrollo de los niños

3.6 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento con el que se trabajó fue el cuestionario de encuesta, a través de este se pudo recoger información existente de los hábitos, comportamientos al momento de ingerir alimentos y categorías de alimentos que consumen en el hogar los niño/as que asisten a educación inicial de la unidad educativa, también, se adquirió información de la

base de datos de la unidad educativa, así como sus datos en cuando a los indicadores de desnutrición como peso, talla e IMC por edad.

3.7 Aspectos éticos

La investigación cuenta con un consentimiento informado que ha sido elaborado para determinar los conocimientos, actitudes, costumbres y formas de alimentación que tienen en sus hogares las familias y cómo estas afectan a la nutrición de los niños en etapa de educación inicial. Al ser encuestas no tienen los nombres de las familias sólo la información requerida para el análisis.

Se ha tomado en cuenta para realizar esta investigación tres principios básicos éticos: Respeto a las personas, Responsabilidad y Justicia.

3.7.1 Respeto a las personas

En relación con el respeto demostrado al realizar la investigación se ha tenido en consideración que esta toma la totalidad de las personas en estudio, con sus contextos socioculturales, étnicos, económicos, religiosos, grado de educación, etc., y; que pueden afectarse por el desconocimiento de una adecuada nutrición.

3.7.2 Responsabilidad

Acercas de la responsabilidad que se debe de tener al realizar una investigación es primordial salvaguardar a todas las personas que participan en la investigación, más aún si son menores, cuyos intereses están por encima de la ciencia y la colectividad. La sociedad tiene la obligación de proteger y cuidar la integridad de la niñez, por ser ellos quienes seguirán delante de todo lo que va dejando una generación que va pasando.

3.7.3 Justicia

El principio de justicia debe de primar en la investigación, para la presente investigación es de prioridad realizar una investigación objetiva, con educación, conciliación con resultados que ayuden a bajar en índice de prevalencia de desnutrición en los niños y niñas de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón.

CAPÍTULO IV

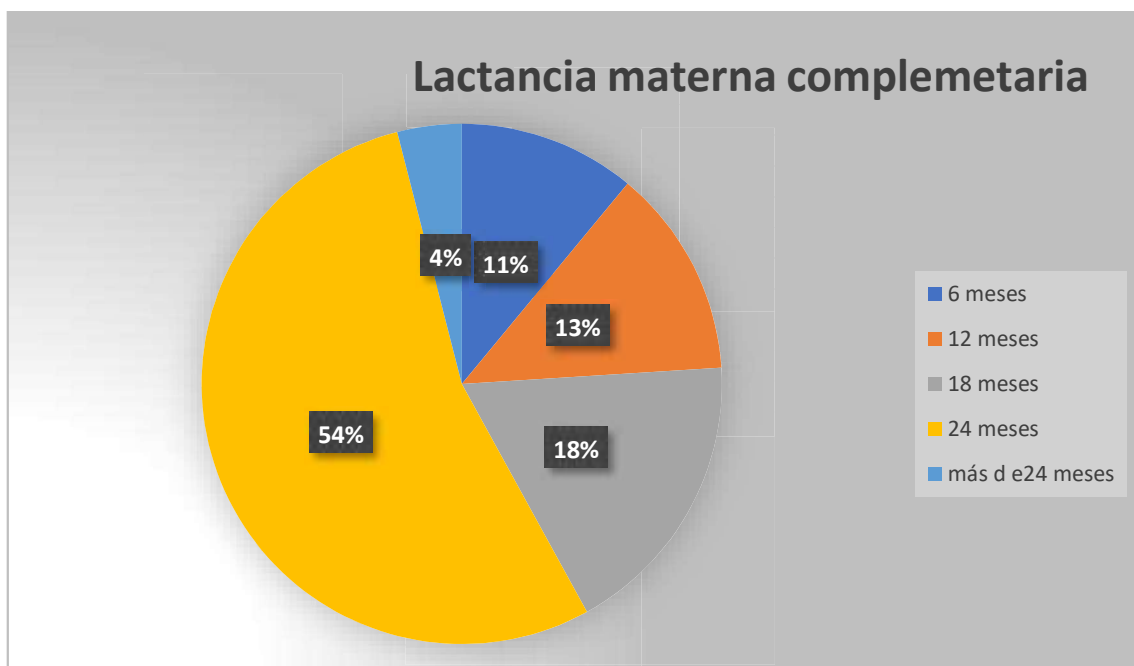
4. Presentación de resultados

4.1 Análisis e interpretación de resultados

En relación con el análisis e interpretación de los resultados de la encuesta que se aplicó a los padres de los 112 niños en edades comprendidas entre 3 a 5 años de edad de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón de Cantón Buena Fe, Provincia de los Ríos, se estimó el orden de las preguntas, encadenamiento, redacción, el modo adecuado de entenderlas, tiempo estimado de respuesta del formulario, se modificaron equivocaciones y se efectuaron enmiendas. Además de conformidad con los objetivos específicos, las conclusiones son las siguientes:

Gráfico

1 indique hasta cuantos meses su hijo(a) recibió lactancia materna



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

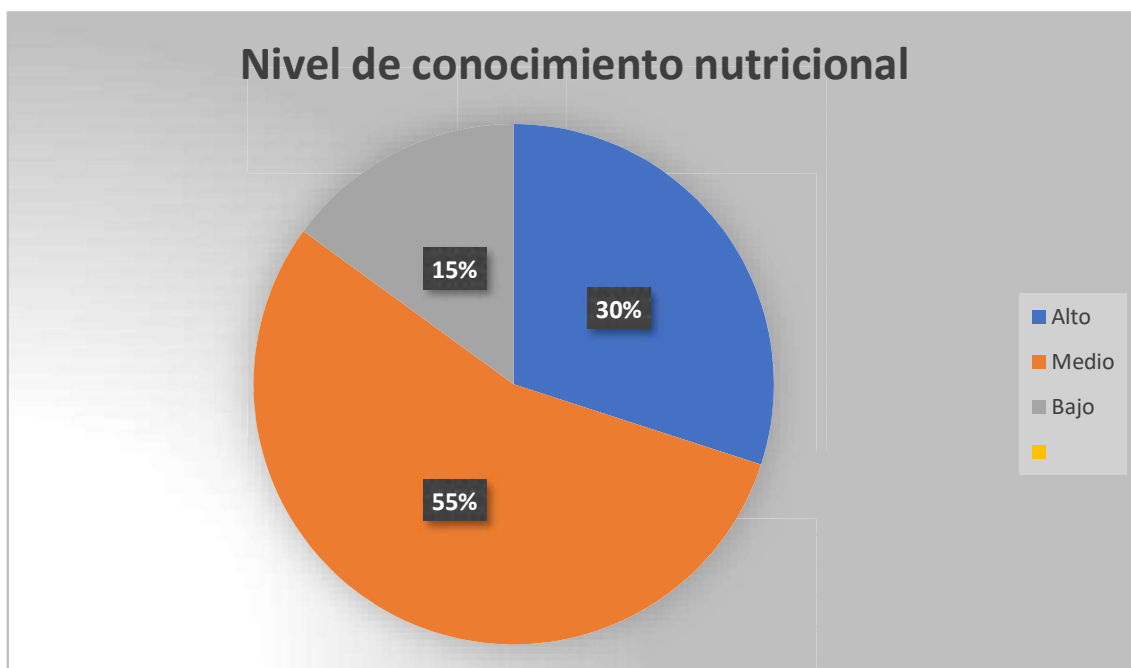
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: De acuerdo con la encuesta aplicada a los padres de familia y el 54% de los niños/as recibieron hasta los 24 meses de edad la lactancia materna, un número menor 13% la recibió por 12 meses es decir el año, un 18% recibió hasta los 18 meses de edad lactancia materna, consecuentemente un 11% hasta los 6, y; más de 24 meses sólo un 4% recibieron lactancia materna complementaria por lo que los porcentajes queda bajo con relación al tiempo óptimo.

Lo ideal es que los niños reciban lactancia materna hasta los 24 meses de edad y que después de los 6 meses reciba una alimentación complementaria rica en nutrientes como son las verduras, frutas y cereales para un aporte suficiente de energía necesaria en esta etapa de crecimiento del niño/a. La lactancia materna es muy favorable para nuestros pequeños e incluso ayuda a la recuperación de la madre después del parto, ya que ayuda a incrementar los niveles de oxitocina, hormona que ayuda a reducir el sangrado postparto y a contraer el útero, para que el cuerpo de la puérpera vuelva a su normalidad.

Gráfico 2

Su conocimiento respecto a nutrición lo considera.



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

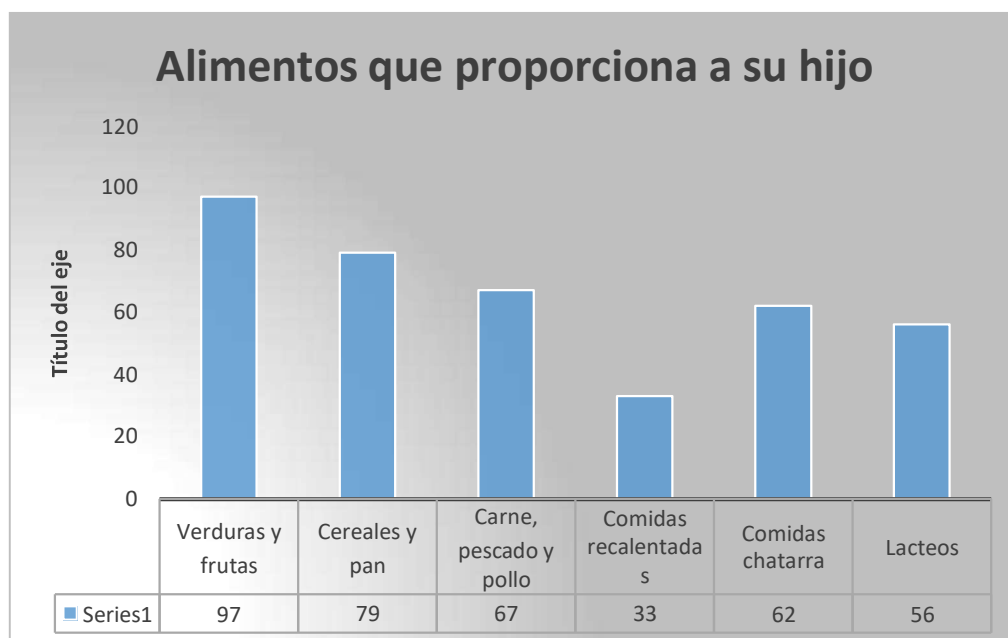
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Con respecto al conocimiento que tienen de nutrición los padres expresaron en un 55% que su nivel es medio, seguidos de un 30% consideraron como alto y un 15% consideraron que tienen bajo conocimientos en nutrición.

El conocimiento que tenga los padres sobre nutrición, de alguna manera influye en los hábitos que la familia mantenga en su alimentación, en las costumbres saludables que sean aprendidas por los niños y en las preferencias que estos tengan con ciertos alimentos y en la combinación que hagan al ingerirlos.

Gráfico 7

De los siguientes alimentos cuáles proporciona usted a su hijo(a).



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: De acuerdo señala el grafico la mayoría de los niños consumen verduras y frutas, decir el 86.60%, sin embargo, hay que precisar que una adecuada nutrición es el balance de los alimentos consumidos, el 70,53% consume cereales y pan, el consumo de proteínas, como son la carne, pescado y pollo está en un 59,82%, el

29.46% está consumiendo comidas recalentadas, un porcentaje preocupante de 55,36% consume comida chatarra, y lácteos consume el 50%.

Sin embargo, hay que resaltar que en este consumo de cereales y pan se debe tomar en consideración que existe por parte del gobierno un Programa de Alimentación Escolar, cuya continuidad garantiza el Ministerio de Educación, estos incluyen alimentos sólidos con base en cereales, bebidas de frutas y leche.

Indicadores de desnutrición en niños que acuden educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Tabla 1

Número de niños con y sin índices de desnutrición

Alternativas	Número de niños
Parámetros normales	95
Niños con desnutrición	17
Total	112

Entre la muestra escogida en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, en el tiempo del presente estudio, de los cuales 95 que corresponden al 85% se muestran dentro de los niveles normales pertenecientes de los tres indicadores de nutrición, mientras que 17 es decir el 15% resto de ello, conservan uno o varios cuadros por debajo o arriba del nivel normal, es decir muestran cierto síntoma de desnutrición.

Lo anterior demuestra que porcentaje de niños con indicios de desnutrición es bajo, de igual forma se torna indispensable contribuir a disminuir dicha tasa de niños con esta característica, haciendo necesaria la planificación y puesta en marcha de medidas correctivas y preventivas para la desnutrición.

Tabla 2**Número de niños con y sin índices de desnutrición de acuerdo a los indicadores talla, peso e IMC de acuerdo a edad**

Indicadores	Parámetros	Número de niños
Talla/edad	Normal	95
	Baja talla	7
	Baja talla severa	5
	Alta talla	5
Peso/edad	Normal	95
	Bajo peso	10
	Bajo peso severo	2
	Peso elevado para la edad	5
IMC/edad	Normal	95
	Emaciado	10
	Severamente emaciado	0
	Sobrepeso	6
	Obesidad	1

4.2 Comprobación de hipótesis (si procede)

Por medio de los resultados conseguidos a través de la encuesta se pudo comprobar que la hipótesis planteada en el reciente estudio es apropiada, en consecuencia que la prevalencia de la desnutrición en los niños de inicial se da por factores de lactancia y alimentación complementaria, la primera por influir el tiempo que se mantiene como alimentación complementaria en la etapa de los primeros meses de vida y la segunda en que se consumen alimentos que están combinados en las proporciones adecuadas para que puedan ser considerados nutritivos para los niños y niñas.

5. Conclusiones

En este trabajo se logró identificar aquellos factores de riesgo que en la prevalencia de la desnutrición en niños de 3 a 5 años de educación en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, cantón Buena fe, por medio de una encuesta dirigida a los padres de familia, en los cuales los meses que recibió lactancia materna los primeros meses de vida, la alimentación complementaria, visitas al médico, importancia de alimentos con valor nutricional son los principales contribuyentes en el estado nutricional de los niños y niñas.

Por otro lado, se determinó el nivel de conocimiento que poseen los padres de familia de los niños de educación inicial sobre las normas nutricionales, lo cual nos dejó como resultado que posee un conocimiento medio u aceptable el cual manifestaron haber conocido dentro del hogar que se formaron, en la visitas médicas o consultadas a varias fuentes de internet durante el trayecto de la crianza de su hijo.

Se comprobó la posible asociación de la lactancia materna complementaria y la desnutrición infantil, ya que al darnos cuenta al ver los resultados de las encuestas, la lactancia materna complementaria en su mayoría se le dio hasta los 18 y 24 meses de edad, lo ideal recomendado por especialistas en la materia, a su vez se encontró solo el 15% de desnutrición según el IMC en los niños por lo tanto, ya que un niño al no haber sido alimentando con leche materna tiene más oportunidades de adquirir enfermedades rápidamente, un niño enfermo es un niño con problemas en su desarrollo.

Por otro lado, la lactancia materna esta asociada con la disminución a reducir la tasa de obesidad infantil. También se dio a conocer el tipo de alimentación de los niños que los niños en su mayoría consumen frutas y verduras, cereales y proteínas, por lo tanto, mantienen una buena alimentación.

Se valoró las medidas antropométricas y se comparó con los parámetros de la curva de crecimiento de la OMS en los niños de etapa inicial de 3 a 5 años de la unidad educativa Quintiliano Sánchez Rendón, por ende, no demostró un resultado favorable, ya que la cantidad que se obtuvo de acuerdo con sus parámetros e indicadores el 85% de los niños están aparentemente dentro del rango norma.

6. Recomendaciones

Es necesario que las madres tengan educación en salud sobre la importancia de la lactancia materna y de la alimentación complementaria que se debe de dar al niño, para que este crezca de forma adecuada y obtenga un desarrollo acorde con su edad y evitar ciertas patologías que se generan por la mala alimentación.

Es importante que el niño consuma alimentos que aporten con todos los nutrientes esenciales en la dieta diaria de niño, no solamente que les causen saciedad, por lo que se debe de instruir a las familias con respecto a la alimentación adecuada para cada edad de los niños que tienen en su hogar.

Trascendental es que los padres de familia o cabezas de hogar realicen los controles adecuados a sus hijos para que se lleve una estadística del desarrollo del niño, que a su vez ayuda a los centros de salud a verificar si es efectiva la ayuda que se está dando para erradicar la desnutrición en los niños.

Se debe capacitar al personal de salud para que puedan concientizar a las personas y a sus familias de lo importante que es una alimentación adecuada para la vida de sus hijos y las de ellos, para que a futuro sean estos niños de hoy adultos productivos en el mañana, incentivar a que las aulas formen parte de este grupo beneficiario sobre promoción de salud que proporciona el Ministerio de Salud Pública.

7. Referencias Bibliográficas

Artículos de revista

- Andía Rodríguez, S., Eymann, A., Diego, F., de la Fuente, M., Gutt, S., Iglesias, D., . . . Ventriglia, I. (2014). *Manual para entender el sedentarismo*. Ned Ediciones. doi:978-84-940800-4-3
- Arola, L., Arroyo, E., Baiges, I., Bermejo, B. M., & Boada, J. (2008). *Genética, Nutrición y Enfermedad*. EDIMSA. Editores Médicos, s.A. doi:978-84-00-08662-6
- CK, L., & CM, C. (2008). *La desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe*. Orhanización Panamericana de la Salud. doi:ISBN 978-92-75-33259-7
- Diéz Navarro, A., & Marrodán Serrano, M. D. (2018). *La desnutricion infantil en el mundo*. Madrid: Punto Didot. doi:ISBN 8417197923, 9788417197926
- Durán Pincay, Y. E., Andrade Santos, R. M., Aveiga Bartolomé, Y. L., & Molina Zambrano, D. S. (31 de Agosto de 2022). Análisis Situacional de la desnutrición infantil en Latinoamérica. *Journal Scientific MQRInvestigar*, VI(3), 1209-12010. doi:10.56048/MQR20225.6.3.2022.1205-1225
- García López, I. C., & Méndez García, E. M. (2020). *Transformaciones en la alimentación contemporánea*. Montiel & Soriano Editores S.A. doi:978-607-8728-29-9
- Garrido Pertierra, A., Olmo López, R., Teijón Rivera, J. M., Blanco Gaitán, M. D., Teijón López, C., & Castel Segui, B. (2009). *Bioquímica Metábolica*. EDITORIAL TÉBAR, S.L. doi:978-84-7360-324-9
- Gaudin, Y., & Pareyón Noguez, R. (2020). *Brechas estructurales en América Latina y el Caribe*. Publicación de las Naciones Unidas. doi:LC/TS.2020/139
- Gaudin, Y., & Pareyón Noguez, R. (2020). *Pobreza y desigualdad en América Latina*. Ciudad de Mexico: CEPAL. doi:LC/TS.2020/139
- Grenoville, S., Le Gall, J., & Julien, N. (2021). *Distribución, comercialización y acceso a alimentos de calidad en América*. Ediciones INTA. doi:ISBN 978-987-8333-77-9
- Herrero Martín, G. (2018). *Alimentos saludables para niños geniales*. Profit Editorial I., S.L. . doi:978-84-17208-13-4
- Herrero Martín, G., & Andrades Ramírez, C. (2019). *Psiconutrición*. Editorial Arcopress. doi:978-84-17828-19-6
- Izquierdo Machín, E. (2015). Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Scielo*, 31(3), 2. doi:1561-2961
- Martínez, R., & Palma, A. (2016). *Plan para la seguridad alimentaria, nutrición y erradicación del hambre*. Publicación de las Naciones Unidas. doi:LC/L.4136
- Martínez, R., & Palma, A. (2016). *Plan para la seguridad alimentaria, nutrición y erradicación del hambre*. Publicación de las Naciones Unidas. doi:LC/L.4136

- Rivadeneira Valenzuela, J., Soto Caro, A., Bello Escamilla, N., Concha Toro, M., & Díaz Martínez, X. (2021). Estilos parentales, sobrepeso y obesidad infantil. *Rev Chil Nutr*, 48(1), 19. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182021000100018>
- Ubilla, J. (2019). El autocuidado en enfermería, un análisis de la Teoría de Dorothea Orem. *Revista Médica Cubana*, 87
- Varela Arévalo, M. T., Tenorio Banguero, Á. X., & Duarte Alarcón, C. (2018). Prácticas parentales para promover hábitos saludables de alimentación. *Nutrición Humana y Dietética*, 22(3), 184-185. doi:10.14306/renhyd.22.3.409
- Vega Franco, L., & Iñarritu Pérez, M. (2010). *Fundamentos de nutrición y dietética*. Pearson. doi:978-604-442-369-3.
- Velez, H. (2021). Cuidados de la gestante en su proceso de embarazo. *Scielo*, 77.

Informe de gobierno

- Asamblea, C. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi - Manabí: Ediciones Legales.
- Asamblea, N. (2006). *Ley Organica de Salud*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Congreso de la República. (2003). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Registro Oficial.
- Ecuador, A. N. (29 de Abril de 2022). *Ley Orgánica de Salud*. Editorial : Quito: Asamblea Nacional. doi:<http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3426>
- INEC. (28 de Noviembre de 2010). *Ecuador en cifras*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manualateral/Resultados-provinciales/los_rios.pdf
- INEC. (2018). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. Quito: Ecuador en cifras.
- Malo, N., Mejía, M., & Vinuesa, B. (2015). *Situación de la desnutrición crónica en niños y niñas*. MIES.
- Social, P. G. (14 de Noviembre de 2022). *Inclusion.gob*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/cnna-defiende-los-derechos-de-las-ninas-y-ninos/>

Páginas de un sitio web

- Alvarez, L. (Noviembre de 2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *INVESTIGACIÓN VALDIZANA*, 13(1), 3-4.
- Castro Rodríguez, B., Martínez Fernández, J., & Perote Alejandro, A. (s.f.). *VIVE SANO. Hábitos de Salud y Nutrición desde la escuela*. Instituto Tomás Pascual Sanz, Madrid.
- CEPAL. (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Chile: Publicación de la Naciones Unidas.
- Cupueran Limach, C. E. (1 de Marzo de 2022). *Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Centro de Posgrados*. Obtenido de

Repositorio Universidad Técnica de Ambato:
<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/34904>

- Díez Navarro, A., & Marrodán Serrano, M. D. (2018). *La desnutrición infantil en el mundo: Herramientas para su diagnóstico* (Primera ed., Vol. I). (J. R. Martínez Álvarez, & A. Villarino Marín, Edits.) Madrid, Tres Cantos, España: Punto Didot. Recuperado el 15 de Noviembre de 2022
- FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. (2022). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*. FAO.
- Gómez Fernández-Vegue, M. (9 de Noviembre de 2018). *aeped.es*. Obtenido de www.aeped.es:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
- González Calderón, O., & Expósito de Mena, H. (2020). Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente. *Pediatría integral*, 99.
- Higueras, C. (2019). *Los conocimientos en enfermería y la promoción de la salud de Pender*. Barcelona, España: Oviedo.
- Lozano Alonso, R. (2020). *Enfermería fundamental*. CTO Editorial.
- Lutter CK, & CM., C. (2008). *La Desnutrición en Lactantes y niños pequeños en América Latina y el Caribe*. Organización Panamericana de la Salud.
- Martínez, R., & Palma, A. (2016). *Plan para la seguridad alimentaria*. Santiago: Publicación de la Naciones Unidas.
- Minjarez M. (19 de Febrero de 2019). *anancia de peso gestacional como factor de riesgo para desarrollar complicaciones obstétricas*. Obtenido de <https://bit.ly/2UF74SZ>.
- Morales Hernández, L. F. (21 de Agosto de 2019). *academia*. Obtenido de https://www.academia.edu/40484670/Tipos_de_investigacion
- Moreno, B. (2021). *Prevalencia del Sobrepeso y la Obesidad en el Embarazo en Pacientes que Acuden en el Centro de Salud de Carmen del Paraná de Enero a Junio del 2015*. Paraná, Paraguay.
- Mundial, B. (2022). *Prevalencia de desnutrición (% de la población)*. Washington, DC: Grupo Banco Mundial.
- Nomdedeu López, C. (s.f.). La alimentación de tus niños. Nutrición saludable de la infancia a la adolescencia. *Estrategia Naus*. Agencia Española de Seguridad Alimentaria, Madrid.
- OMS, O. M. (2017). *Informe sobre el estado nutricional de mujeres embarazadas a nivel mundial*. Ginebra.
- OMS, U. (2019). *Guía para la aplicación: proteger, promover y apoyar la lactancia materna en los establecimientos que prestan servicios de maternidad y neonatología*. Ginebra.: Creative Commons.

ONU, O. d. (2019). *Factores de riesgos que afectan a las gestante con sobrepeso*. New York.

OPS. (23 de noviembre de 2021). *paho.org*. Obtenido de paho.org:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>

Pérez Rodríguez, G. G. (7 de Abril de 2016). *academia.edu*. Obtenido de academia:

https://www.academia.edu/14244175/Nutrici%C3%B3n_y_salud_del_preescolar?auto=download&email_work_card=download-paper

Salud, O. M. (2020). *Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios*. Publicaciones de la OMS.

Salud, O. P. (1 de Agosto de 2022). *Portal Enlace*. Obtenido de paho.org:

<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

Santi-León, F. (Febrero de 2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorio. *Revista Ciencia UNEMI*, 12(30), 144.

Soriano Macías, N. D. (22 de Julio de 2022). *Creative Commons*. Obtenido de Licencia Creative Commons: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8036>

swissinfo.ch, I. a. (5 de Diciembre de 2022). *unidad empresarial de la sociedad suiza de radio y televisión SRG SSR*. Obtenido de https://www.swissinfo.ch/spa/latinoam%C3%A9rica-infancia--embargado-hasta-lunes--9am-est--_unicef--16-5-millones-de-ni%C3%B1os-en-latinoam%C3%A9rica-requerir%C3%A1n-ayuda-en-2023/48110082

Unicef. (2013). *Lactancia Materna*.

Unicef. (2019). *Estado mundial de la infancia Niños, alimentos y nutrición*. Nueva York: Unicef.

Unicef. (2019). *Estado Mundial de la infancia, niños alimentos y nutrición*. Nueva York.

UNICEF. (1 de Diciembre de 2020). *www.unicef.org*. Obtenido de Sección de Nutrición, División de Programas:

<https://www.unicef.org/media/111496/file/%20Nutrition%20Strategy%202020-2030%20.pdf>

UNICEF. (2022). *La infancia en peligro la emaciación grave*. Nueva York: UNICEF.

UNICEF. (2022). *UNICEF Programa de Cooperación*. UNICEF.

Libro

Espitia, O. L. P. (Ed.). (2019). *Atención nutricional integral en pediatría*. Universidad Nacional de Colombia.

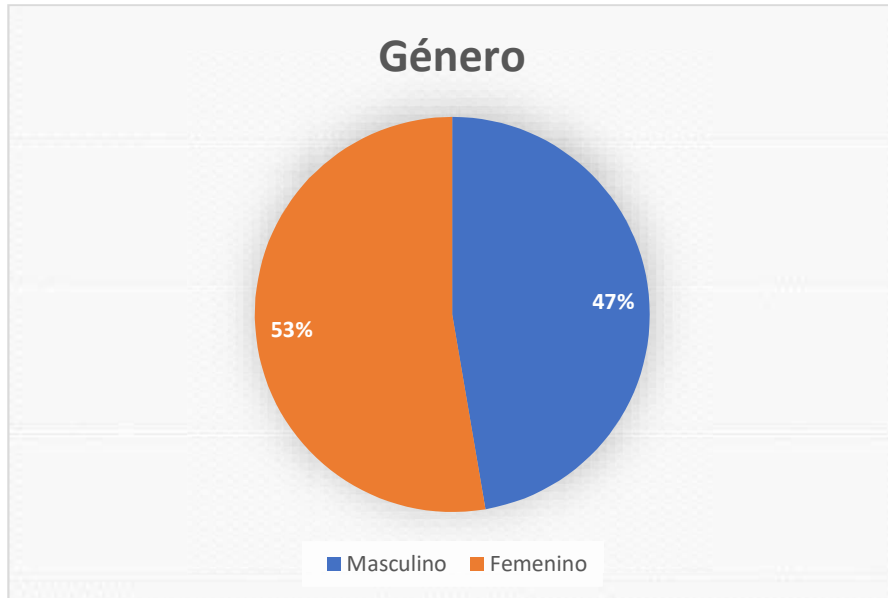
Machado Reyes, F., Casanova Moreno, M. d., González Casanova, W., & Casanova Moreno, D. (2022). Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería. *VIII Simposio de Historia de la Enfermería*, (pág. 3). Cienfuegos

Setton, D., & Fernández, A. (2014). *Nutrición en pediatría : bases para la práctica clínica en niños sanos y enfermos* . Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.

8. Anexos

Gráfico 3

Género de los niños de 3 a 5 años escogidos para el estudio



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

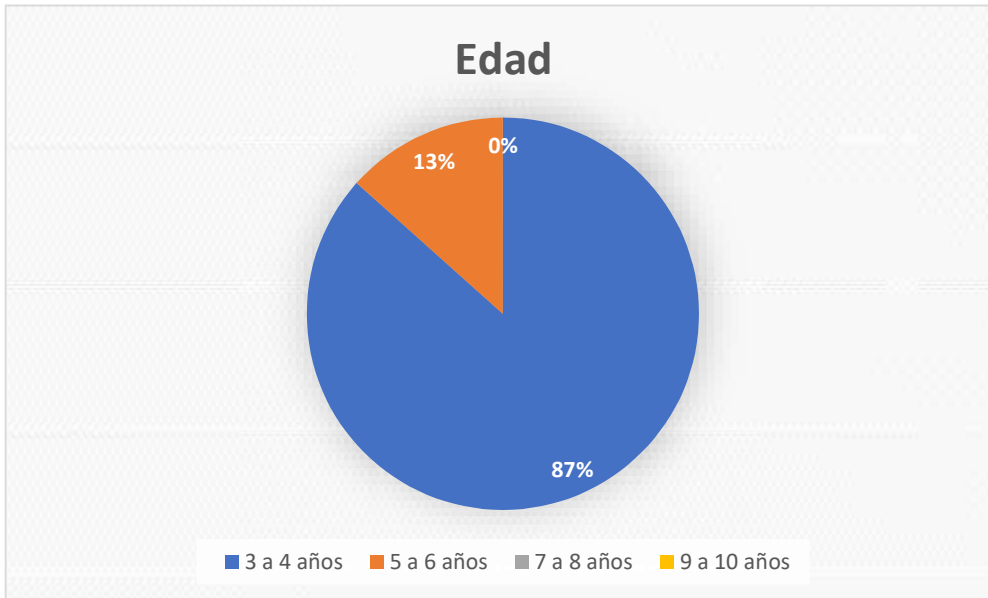
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: La gran mayoría de los niños escogidos para el presente estudio fueron niñas, siendo un 53% de este género, mientras que el 44% restante fueron niños.

Los resultados de las encuestas demuestran que las niñas han mostrado una mayor tendencia a tener bajo peso, esto puede darse por el factor genético y cultural teniendo la familia predilección por el género masculino.

Gráfico 4

Edades de sus hijos(as) que acuden a la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón



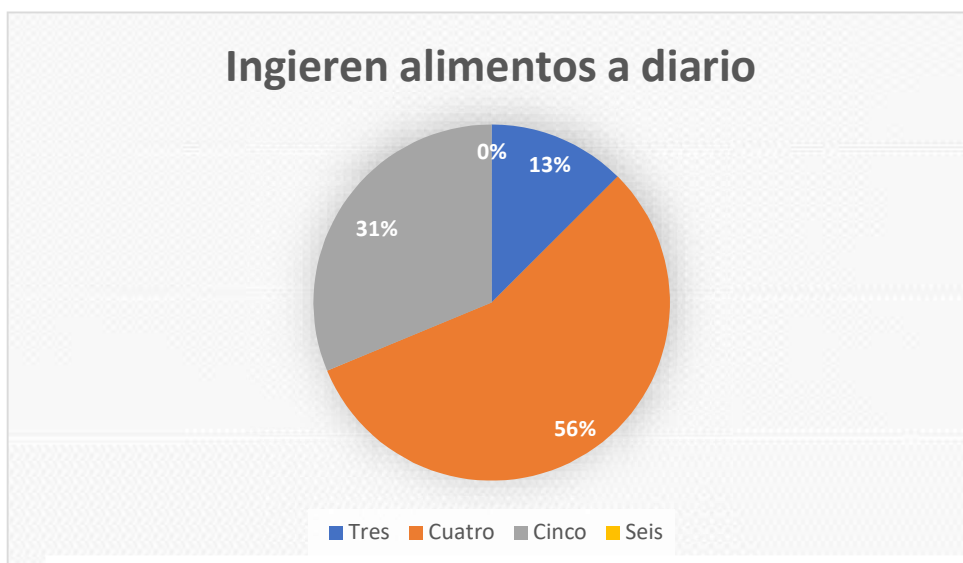
Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: La edad de la mayoría de los niños asiste a la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón está en el rango de 3 a 4 años representando un 87%, esto nos muestra que los niños y niñas está en la edad adecuada para asistir a educación inicial. Es bajo el porcentaje de niños y niñas que está en menor medida por encima del rango de 5 a 6 años representa un 13%.

Gráfico 5

¿Cuál es el número de veces que los niños ingieren alimentos?



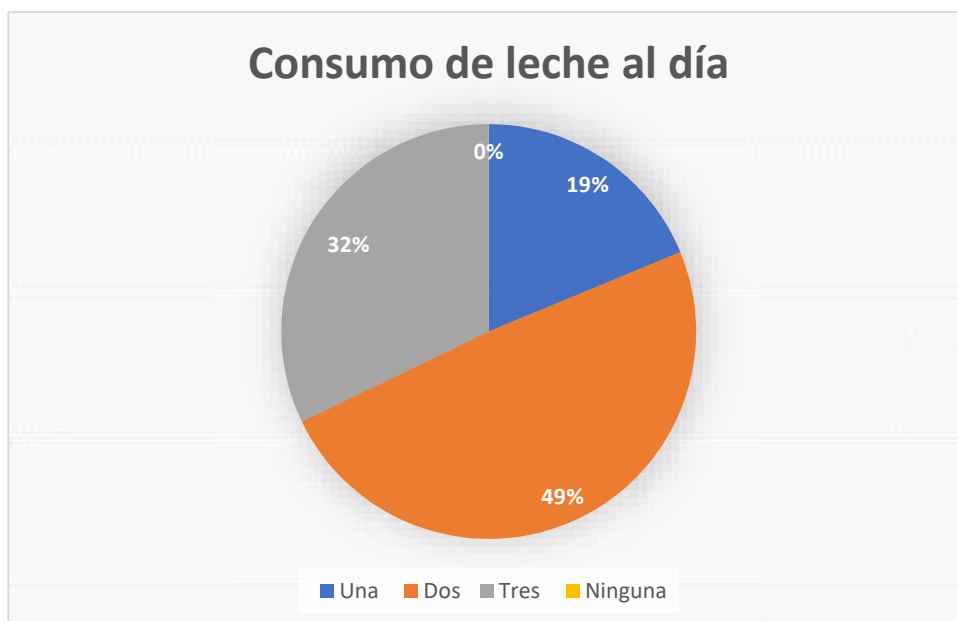
Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: De acuerdo a los datos recolectados los niños/as en etapa de educación inicial ingieren alimentos cuatro veces por día por lo que refleja un 56%, un 31% lo hace cinco veces al día, de acuerdo a la encuesta un grupo menor de 13% ingiere tres veces al día quedando en 0% seis veces por día.

La ingesta de alimentos en esta etapa de vida del niño es muy importante, pues, se encuentra desarrollando su actividad cerebral, por tanto, debe ingerir alimentos como son los lácteos que proporcionan el calcio para el crecimiento de los huesos y las vitaminas A, B, C, K y minerales como el Magnesio y el Hierro, Zinc, Yodo, Selenio y Fluoruro indispensables en esta etapa de crecimiento. La ingesta puede ser varias veces, pero eso no es un indicador que se están consumiendo los nutrientes necesarios en esta etapa de vida del niño/a.

Gráfico 6 ¿Cuántas veces al día consumen leche sus hijos(a)?



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

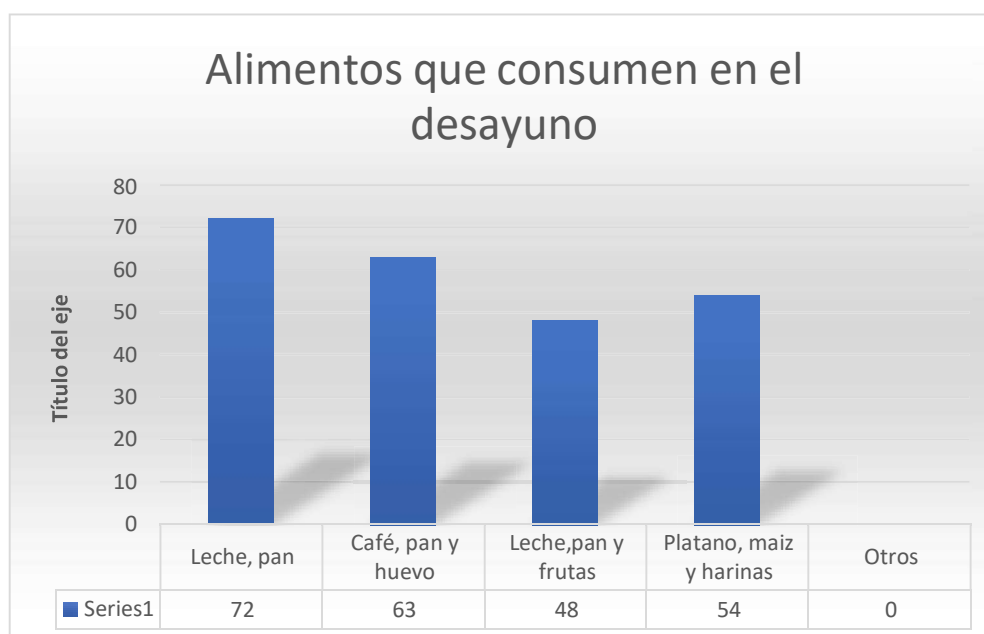
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: Como resultado de la encuesta planteada se evidenció que un total de 55 niños es decir un 49% consumen leche dos veces por día, el 32% que corresponde a 36 niños consume tres veces por día y un 19% concierne a 21 niños una vez por día.

El consumo de leche de los niños estaría dado por que lo habitual es que consumen generalmente para el desayuno y los suelen acompañar de otros alimentos, como fruta o como bebida adicional, es recomendable el consumo de este alimento para esta edad, teniendo en cuenta que debe ser baja en grasa, para aprovechar mejor sus nutrientes.

Gráfico 8

¿Qué alimentos los niños comen durante el desayuno?



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

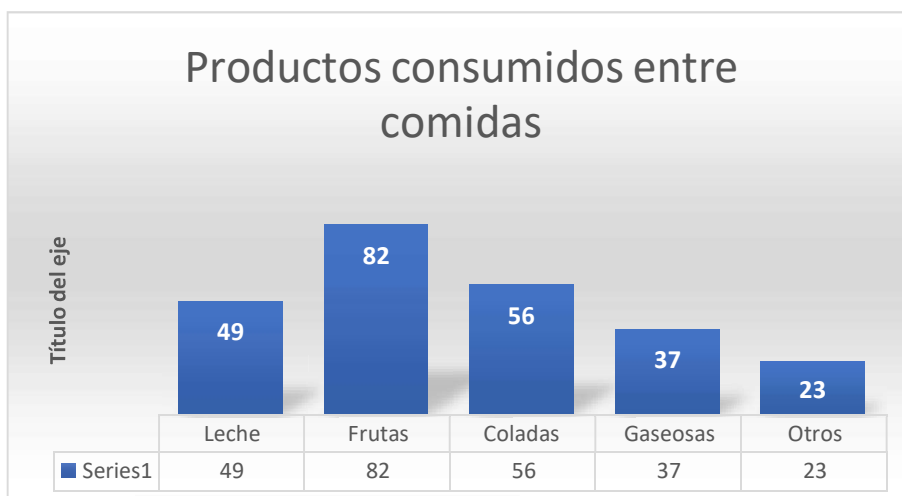
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: En cuanto al tipo de alimentos que los niños consumen el desayuno, tenemos que un 80,64% consume en el desayuno leche y pan, mientras que un 70,56% consume café, pan y huevo; un 53,76% consume leche, pan y como tercer alimento alguna fruta; el 60,48% consume plátano, maíz y harinas.

Ahora bien, la combinación de alimentos que los niños deben consumir en esta etapa es alimentos ricos en proteínas, verduras, quesos, yogures, pero que sean bajos en grasa o idealmente sin grasa. Así mismo, es de importancia crear hábitos de alimentos saludables, evitando los excesos de azúcares refinadas y alimentos muy condimentados o salados.

Gráfico 9

¿Qué productos del listado su hijo(a) consumen entre comidas?



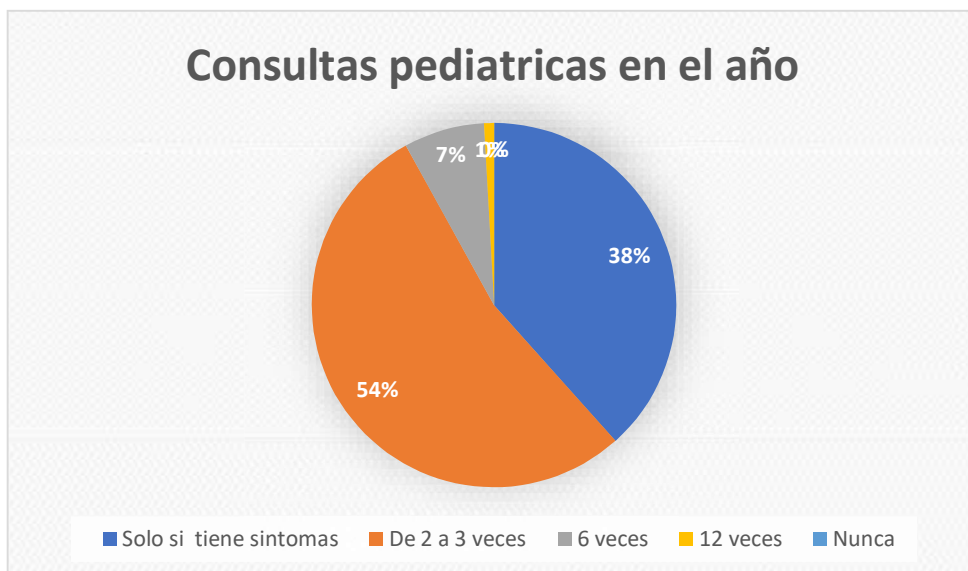
Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: Por lo que se refiere a alimentos consumidos entre comidas el 91,84% de los padres manifestó que sus hijos consumen algún tipo de fruta, mientras un 62,72% suele tomar coladas, en un 54,88% toman leche entre comidas, el consumo de gaseosas entre comidas es de un 41,44%, el 25,76% consumen algunos productos variados como golosinas y otros refrigerios.

Gráfico 10

Señale la frecuencia con que usted lleva a su niño(a) al año a consulta pediátrica



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

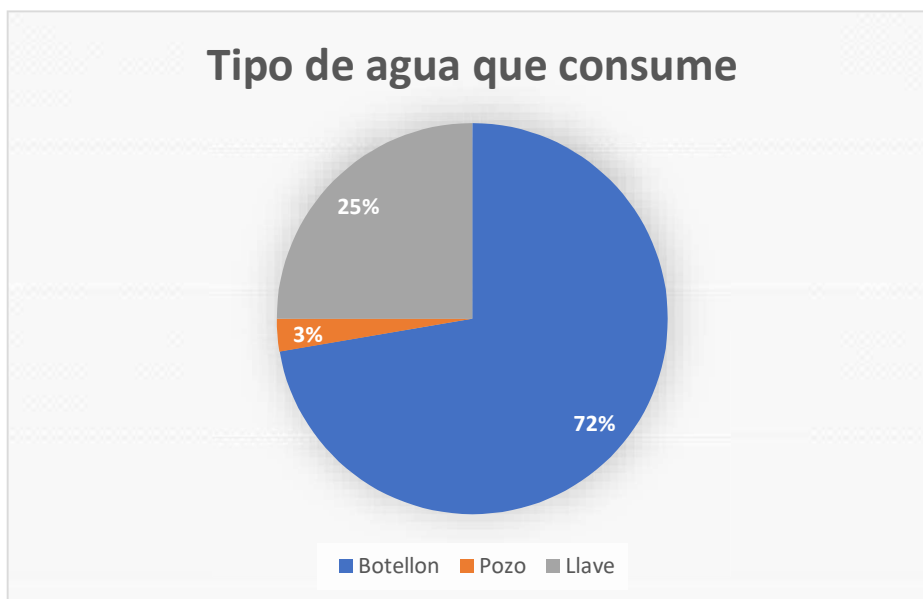
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: De acuerdo a lo expresado por los padres de familia encuestados, el 54% solamente lleva a sus hijos a consulta pediátrica de dos a tres veces, seguidos de un 38% que manifestó que lleva al niño/a cuando éste manifiesta, síntomas de alguna dolencia, un 7% contestó que lleva a su niño/a seis veces a consultas, y de acuerdo a lo realizado ninguno lleva doce veces a sus hijos a consulta.

Así mismo, se puede notar que para los padres encuestados llevar a consulta pediátrica al niño solamente es necesario si presenta alguna dolencia, lo que es preocupante, puesto que a los niños es de suma importancia hacerles chequeos médicos de forma regular debido a que en esta etapa de sus vidas el control de su talla, peso, y crecimiento da el parámetro para constatar que su desarrollo es el normal, también dar a los padres la orientación con respecto a los cuidados que deben tener con los niños/as.

Gráfico 11

¿Qué tipo de agua consume en su hogar



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

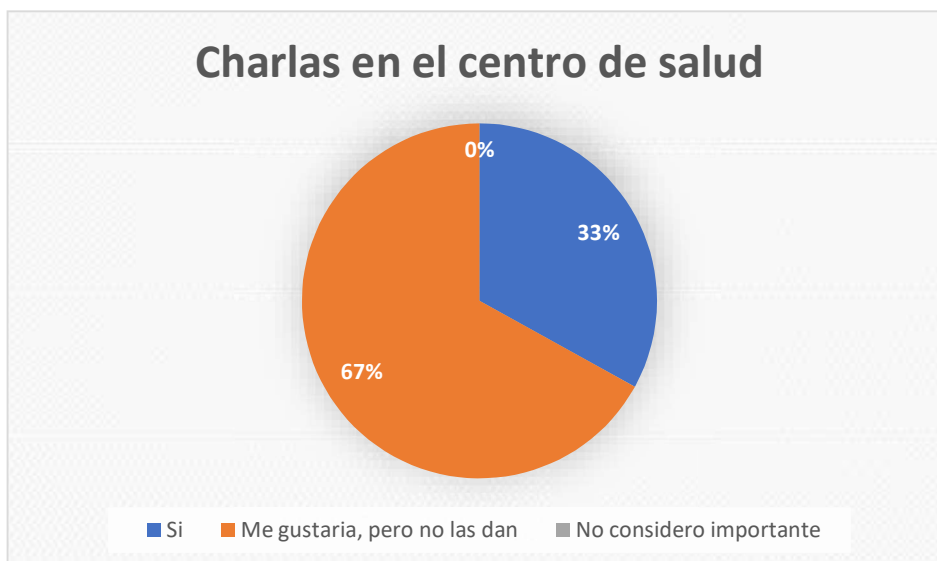
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: Un 72% de los encuestados consumen en sus hogares agua que compran en botellón, y; un 25% realiza el consumo de agua directamente de la llave donde llega el líquido vital y es consumido, se consume agua de pozos aún, puesto que un 3% se abastece del líquido vital por medios de tomarla de pozos que puede estar en sus hogares o cercanía.

El consumir agua que no esté tratada adecuadamente puede causar graves consecuencias para la salud tanto de niños como de adultos, por los agentes microbianos que viven en aguas no tratadas con procesos de potabilización, las consecuencias pueden ser el crecimiento de parásitos intestinales que de no ser tratados se proliferan en el huésped causando déficits de nutrientes en el organismo que habitan.

Gráfico 12

En el lugar donde lleva al niño a los chequeos o en el centro de salud realizan charlas de nutrición.



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

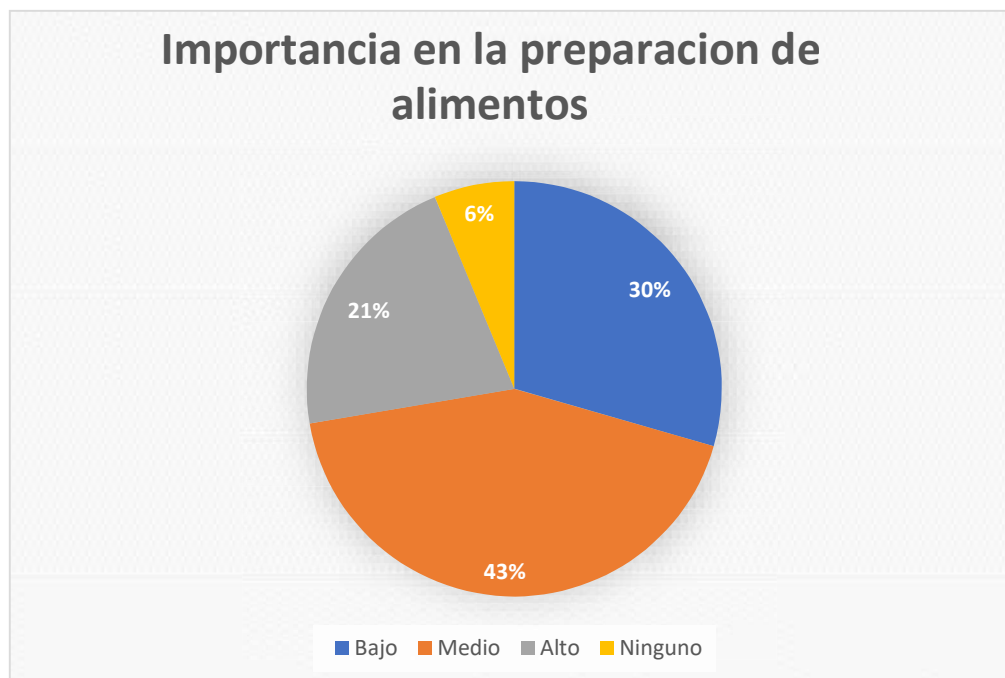
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: El 67% de los padres de familia reveló que en el lugar donde lleva al niño a chequeos no dan charlas de nutrición, sin embargo, les gustaría que les impartieran, mientras que un 33% manifestó que, si realizan charlas de nutrición, ninguna considera es decir un 0% de que no son importantes.

Se puede demostrar que existe interés en escuchar charlas de nutrición en los padres de familia, más no las imparten en los centros de salud donde llevan a sus hijos, lo que de alguna manera influye en la prevalencia de desnutrición en esta población infantil al no tener los padres la capacitación necesaria para así de esta manera ellos en conjunto con la ayuda del personal médico puedan mejorar la salud nutricional del niño/a as de prevención de la desnutrición y la alimentación que deben recibir los niños que asisten a educación básica inicial.

Gráfico 13

¿En qué grado considera usted que es importante la forma de preparación de alimentos para una nutrición adecuada?



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

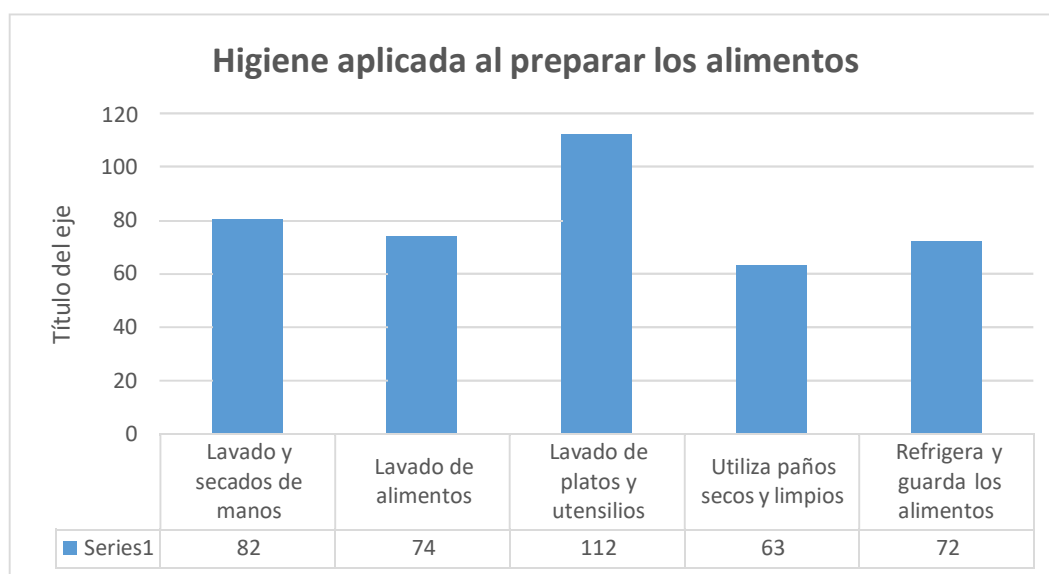
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: Los padres de familia entrevistados que consideran que la preparación de alimentos tiene mediana importancia para una nutrición adecuada están en el 43%, un 30% considera en un bajo nivel la preparación de alimentos tenga importancia en la nutrición, por otro lado, un 6% no le asigna ninguna importancia.

Sin embargo, la preparación de los alimentos es de importancia puesto que la forma en que se preparan va a variar el valor nutricional que aportará a nuestra alimentación, hay alimentos que al prepararse de forma inadecuada pueden

Gráfico 14

¿Cuántas de las medidas de aseo e higiene realiza usted al preparar sus alimentos?



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

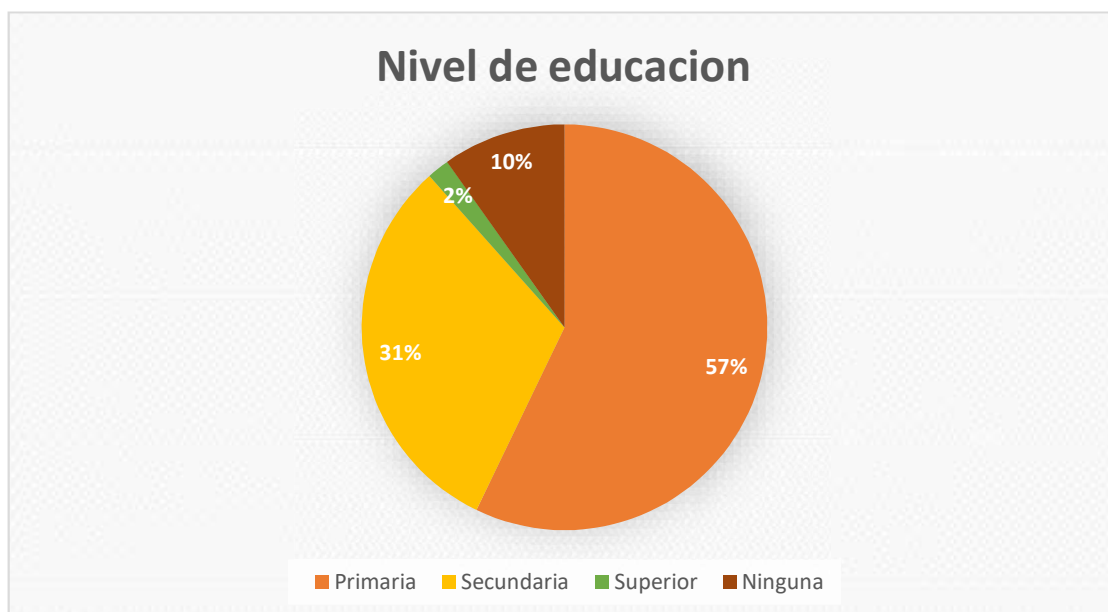
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: En cuanto a las medidas de aseo e higiene que se mantienen en los hogares encuestados un 100% consideró que el lavado de platos y demás utensilios es una medida muy significativa; un 91,84% manifestó como trascendental el lavado y secado de las manos, para un 82,88% manifiesta que el lavado de alimentos es importante, el 80,64% refrigera y guarda los alimentos por considerarlo una manera segura de preservarlos frescos por más tiempo, por otra parte el 70,56% utiliza paños secos y limpios para algunas actividades del hogar.

Se nota una mejora sustancial en las medidas de aseo e higiene de las personas en sus hogares, hay que recordar que aún estamos pasando un episodio trascendental de una pandemia que obligó a todos a mejorar y mantener normas rigurosas de aseo personal y en el hogar.

Gráfico 15

Su nivel de educación es:



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

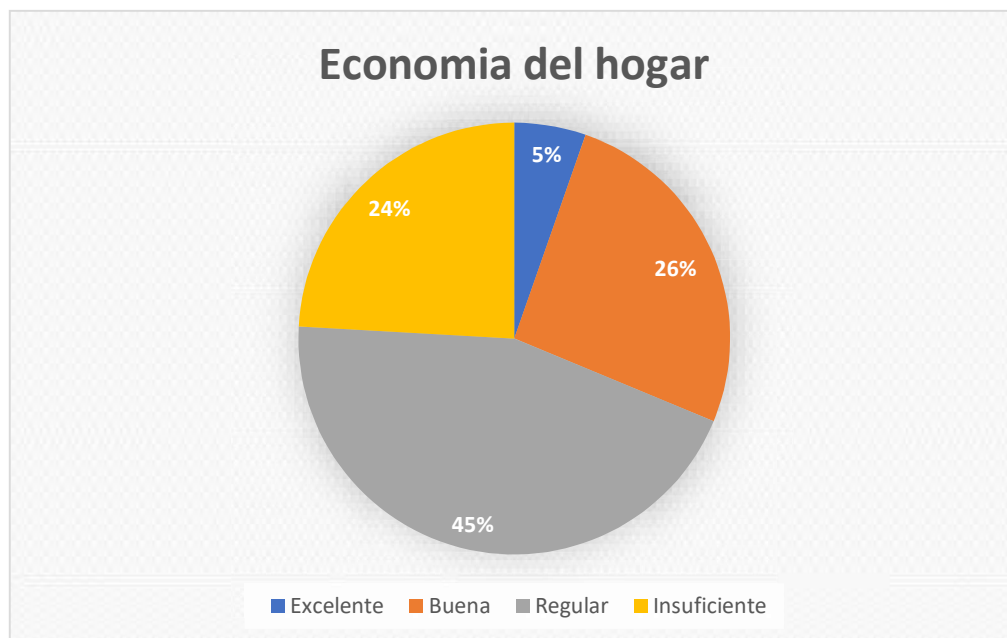
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: El nivel de educación, de acuerdo a la encuesta de la mayoría de los padres de familia aplicada, es de un 57% con estudios de primaria, seguidos por un 31% que es secundaria, un 10% no tiene ningún nivel de estudios, y; un 2% apenas cuenta con un nivel de estudios superior.

La importancia que tiene la educación de los padres en los hábitos alimenticios y por ende en la nutrición de los hijos es influyente, de acuerdo en lo expuesto en esta investigación, las madres con un nivel de educación más alto suelen dar mejores condiciones de vida al niño al nacer.

Gráfico 16

Considera usted que la economía de su hogar es:



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

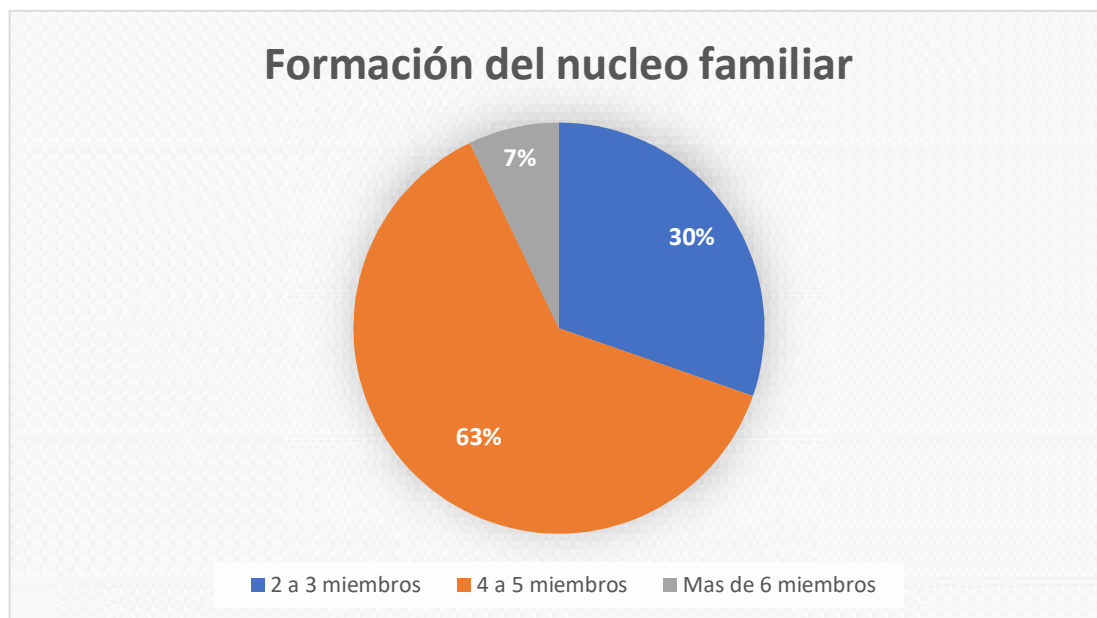
Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: Con respecto a la economía de sus hogares los padres de familia o tutores de los niños se evidenció un 45% considera que es regular, un 26% considera que es buena, un 24% que es insuficiente, solamente un 5% considera que es excelente.

La economía es un aspecto para considerar cuando se trata del cuidado de los niños, de ella va a depender en gran manera cómo los cabezas de hogar van a proporcionar alimentos, que tipos de alimentos consumirán y que la familia se encuentre abastecido en las cantidades necesarias.

Gráfico 17

Su núcleo familiar está dado por



Elaboración: Zaida Clarissa Anchundia Alcívar

Fuente: Encuesta a padres de familia de niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón Buena Fe en el periodo mayo 2022 hasta febrero 2023.

Análisis: En cuanto a la cantidad de miembros que componen los hogares de los entrevistados un 63% está formado por entre cuatro y cinco miembros, mientras que un 30% está formado por dos o tres personas, un 7% de las familias está conformada por más de seis miembros.

De acuerdo a la encuesta la mayoría de las familias están formado por un grupo reducido de miembros lo que en alguna medida favorece las practicas, hábitos en el grupo familiar, las familias más grandes demandan más recursos económicos, lo que se traduce actualmente que ambos padres trabajen, el tiempo en el hogar sea menor.

Anexo 1. Solicitud para aprobación de trabajo de titulación

SOLICITUD PARA APROBACIÓN DEL TÍTULO DE INVESTIGACIÓN

La Libertad, 05 de septiembre de 2022

Licenciada
Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**
En su despacho.-

De mi consideración:

Yo ZAIDA CLARISSA ANCHUNDIA ALCIVAR , portador/a de la cédula de identidad 0942066895, estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, en cumplimiento al Art. 5 del Reglamento de Graduación y Titulación de la UPSE, me dirijo a usted y por su intermedio al Consejo Académico de Facultad, para solicitar la aprobación del proyecto de titulación con el título: PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL- UNIDAD EDUCATIVA QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN, CANTÓN BUENA FE. LOS RÍOS, 2022 bajo la modalidad PROYECTO DE TITULACIÓN, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



Zaida Clarissa Anchundia Alcívar
CI: 0942066895
Correo: zaida.anchundiaalcivar@upse.edu.ec
Estudiante

Anexo 2. Solicitud para permiso de investigación en la Carrera de Enfermería UPSE



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 3 de enero del 2023

Licenciada

Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

En su despacho. –

De mi consideración:


Yo, **ZAIDA CLARISSA ANCHUNDIA ALCIVAR**, portador de la cédula de identidad 0942066895, estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, me dirijo a usted para solicitar a la **Mag. SANDRA GUZMAN ZAPATIER**, directora del Distrito de Educación 12D06 Buena fe-Valencia, y a la **Mag. MARTHA VELEZ CHANCAY**, Rectora de la institución, el ingreso a las aulas de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón, con la finalidad de recolectar la información necesaria para el cumplimiento del trabajo de titulación, aprobado en el mes de septiembre/2022 por consejo de facultad, titulado: **PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL. UNIDAD EDUCATIVA QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN, CANTÓN BUENA FE. LOS RIOS 2022**, bajo la modalidad de trabajo de titulación, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Zaida Clarissa Anchundia Alcívar
Estudiante

Anexo 3. Aprobación y permiso de investigación en la carrera de Enfermería UPSE

 **Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud**
Enfermería

Oficio No.011- CE-UPSE-2023
La Libertad, 5 de enero de 2023

Lic.
Sandra Guzmán Zaoatier, M.Sc
DIRECTORA DEL DISTRITO DE EDUCACIÓN
12D06 BUENA FE-VALENCIA

Mag
Martha Velez Chancay
RECTOR UNIDAD EDUCATIVA
QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN

En su despacho, –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería al estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL UNIDAD EDUCATIVA QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN, CANTÓN BUENA FE. LOS RIOS 2022 Mag: MARTHA VELEZ CHANCAY	ZAIDA CLARISSA ANCHUNDIA ALCIVAR	Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Sra. Zaida Clarissa Anchundia Alcivar, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

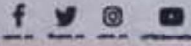
Particular que remito para los fines pertinentes.

Atentamente,

Cc: Archivo
NDR/PDS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240304 - Teléfono: (04) 751732 ext 131
www.upse.edu.ec



Anexo 4. Consentimiento informado



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

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ declaro libre y voluntariamente que accedo a participar en el estudio “Prevalencia de la desnutrición en niños de educación inicial. Unidad educativa Quintiliano Sánchez Rendón, Cantón Buena Fe. Los Ríos, 2022”.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se obtendrá será confidencial y su uso será netamente para lograr el objetivo de la investigación

Estoy informado/a de que el procedimiento para lograr el objetivo mencionado consistirá en la aplicación de una encuesta, medición de presión arterial, glucosa y datos antropométricos. Es de mi conocimiento que tendré la libertad de retirarme de la presente investigación en cualquier momento que lo desee.

Fecha: _____

Cédula de identidad: _____

Firma del participante _____

Anexo 5 Encuesta dirigida a los padres de familia o tutores de los niños



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

CARRERA DE ENFERMERÍA

Modelo de la encuesta a los padres de familia de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón del Cantón de Buena Fe

INSTRUCTIVO: Lea detenidamente las preguntas y conteste. Marque con una x la respuesta que considere correcta.

1 Género de sus niños que acuden a educación inicial en la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón.

Masculino (.....)

Femenino (.....)

2 Edades de sus hijos(as) que acuden a la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón.

3 a 4 años (-----)

5 a 6 años (-----)

7 a 8 años (-----)

9 a 10 años (-----)

3 Indique hasta cuantos meses su hijo(a) recibió lactancia materna.

6 meses (....)

12 meses (....)

18 meses (....)

24 meses (....)

30 meses (....)

4 ¿Cuál es el número de veces que los niños ingieren alimentos?

Tres (....)

Cuatro (....)

Cinco (....)

Seis (....)

5 ¿Cuántas veces al día consumen leche sus hijos(a)?

Uno (....)

Dos (....)

Tres (....)

Ninguna (....)

6 De los siguientes alimentos cuáles proporciona usted a su hijo(a).

Verduras y frutas (....)

Cereales y pan (....)

Carne, pescado y pollo (....)

Comidas recalentadas (....)

Comida chatarra (....)

Lácteos (....)

7 ¿Qué alimentos los niños comen durante el desayuno?

Leche, pan (....)

Café, pan y huevo (....)

Leche, pan y frutas (....)

Plátano, maíz y harinas (....)

Otros (....)

8 ¿Qué productos del listado su hijo(a) consumen entre comidas?

Leche (.....)

Frutas (...)

Coladas (....)

Gaseosas (.....)

Otros (.....)

9 Señale la frecuencia con que usted lleva a su niño(a) al año a consulta pediátrica:

Solamente si lo veo con síntomas de enfermedad (....)

De 2 a 3 veces (.....)

Seis veces (.)

Doce veces (.....)

Nunca (....)

10 ¿Qué tipo de agua consume en su hogar?

Botellón (....)

Pozo (....)

Llave (....)

11 En el lugar donde lleva al niño a los chequeos o en el centro de salud realizan charlas de nutrición.

Si

Me gustaría, pero no las dan

No considero importante

12 Su conocimiento respecto a nutrición lo considera.

Alto (.....)

Medio (.)

Bajo (.)

Ninguno (.....)

13 ¿En qué grado considera usted que es importante la forma de preparación de alimentos para una nutrición adecuada?

Bajo (.)

Medio (.)

Alto (.....)

Ninguno (.....)

14 ¿Cuántas de las medidas de aseo e higiene realiza usted al preparar sus alimentos?

- Lavado y secado de manos (.....)
- Lavado de alimentos (.....)
- Lavado y secado de platos y utensilios (.....)
- Utiliza paños secos y limpios en la cocina (.....)
- Refrigera y guarda los alimentos (.....)

15 Su nivel de educación es.

- Primaria (....)
- Secundaria (.....)
- Superior (.....)
- Ninguna (.....)

16 Considera usted que la economía de su hogar es:

- Excelente (....)
- Buena (....)
- Regular (....)
- Insuficiente (....)

17 Su núcleo familiar está dado por.

- Dos a tres miembros (....)
- Cuatro a cinco miembros (....)
- Más de seis (....)

Anexo 6. Evidencia fotográfica



Nota: Aplicación de medidas antropométricas (peso) en niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón



Nota 2: Aplicación de medidas antropométricas (talla) en niños de educación inicial de la Unidad Educativa Quintiliano Sánchez Rendón



Reporte Urkund.



Document Information

Analyzed document	TITULO DE INVESTIGACIÓN.docx (D156208326)
Submitted	29/03/23 4:59:00 AM
Submitted by	
Submitter email	zaida.anchundiaalcaraz@upse.edu.ec
Similarity	3%
Analysis address	oliverano.upse@analysis.orkund.com

Fuentes de similitud

Sources included in the report

SA	TESIS -ESPOCH-APROB Flor CAMBIOS END.pdf	3%	1
	Document TESIS -ESPOCH-APROB Flor CAMBIOS END.pdf (D149073554)		
SA	TESIS DESNUTRICION aguayo unach.docx	3%	1
	Document TESIS DESNUTRICION aguayo unach.docx (D112150311)		
SA	Carolina Cupueran Tesis.docx	3%	4
	Document Carolina Cupueran Tesis.docx (D120586281)		





Colonche, 9 de febrero de 2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL. UNIDAD EDUCATIVA QUINTILIANO SÁNCHEZ RENDÓN, CANTÓN BUENA FE. LOS RÍOS, 2022**, elaborado por **Anchundia Alcívar Zaida Clarissa**, 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 URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 3% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Firma

Lic. Carmen Obdulia Lascano Espinoza, PhD.

Cédula: 091404028-2

Tutor del trabajo de titulación