



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

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL
ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS.
ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA AURELIO CARRERA
CALVO, COMUNA BAMBIL COLLAO, SANTA ELENA, 2022**

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

AUTORA

CATUTO TOMALÁ DENISSE GILDA

TUTORA

LIC. CARMEN LASCANO ESPINOZA, PhD.

PERÍODO

ACADÉMICO 2022-2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS

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



Firmado electrónicamente por:
NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ RODRIGUEZ

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



Firmado electrónicamente por:
ISOLED DEL
VALLE HERRERA
PINEDA

Lic. Isoled Herrera Pineda, PhD.
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
CARMEN OBDULIA
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 febrero de 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS. ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA AURELIO CARRERA CALVO, COMUNA BAMBIL COLLAO, SANTA ELENA, 2022. Elaborado por la Srta. CATUTO TOMALA DENISSE GILDA, 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 Lascano Espinoza, PhD.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación en primer lugar está dedicado a Dios, quién ha sido la base, fuerza y convicción personal para seguir con mi formación académica y de vida.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quien como institución de preparación profesional hará de este resultado investigativo fuente de apoyo para los futuros profesionales que en la actualidad se encuentran en proceso de formación.

También es dedicado sinceramente a mis padres el Sr. Gonzalo Catuto y la Sra. Teresa Tomalá, por ser las personas más importantes en mi vida y a quienes con su amor, sacrificio y sobre todo apoyo incondicional representan la base motivacional para seguir con mi formación académica y culminar una etapa en mi vida.

A mis hermanos Gonzalo Catuto, Edwin Catuto, Ángel Catuto, por ser parte importante en mi vida, quien junto con mis padres han sido testigos del esfuerzo y sacrificio personal y de superación profesional, formando parte del apoyo emocional constante en cada momento de declive.

Denisse Gilda Catuto
Tomalá

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería de formarme como profesional y que, por medio de las autoridades, docentes y sus alrededores inculcaron en esta trayectoria de estudio conocimientos científicos para lograr ser profesionales de calidad. De la misma manera a mi tutora. Lic. Carmen Lascano, quien con sus conocimientos profesionales hizo del trabajo investigativo un resultado muy acertado.

Al director de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo de la comuna Bambil Collao, por permitirme realizar el trabajo investigativo facilitando la información necesaria y que fue de gran ayuda para llevar a cabo el estudio de investigación.

A Dios por brindarme sabiduría, amor y fe en este proceso de preparación profesional y culminación del trabajo investigativo. También manifiesto mi más grande agradecimiento a mis padres y mis hermanos, quienes con esfuerzo y apoyo incondicional han sido guía y ejemplo de no desistir en el camino de mi preparación profesional.

A mi grupo de amigos, Perla Suárez, Jennifer Ramírez, Joel Del Pezo y Tatiana Panchana, quienes empezaron como compañero en esta travesía llamada estudios universitarios y con el tiempo se han convertido en amigos incondicionales brindado su apoyo en cada momento de la carrera para no declinar en el camino.

Aquellas personas que no fueron mencionadas, sin embargo, fueron conocidas en el camino y formaron parte importante de todo este proceso de preparación académica hasta la culminación del trabajo investigativo.

Denisse Gilda Catuto Tomalá

DECLARACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:
DENISSE GILDA
CATUTO TOMALÁ

Denisse Gilda Catuto Tomalá

C.I. 0928414440

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. Problema	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
2. Objetivos	5
2.1. Objetivo general	5
2.2. Objetivos específicos	5
3. Justificación	6
CAPÍTULO II	7
2. Marco teórico	7
2.1. Fundamentación Referencial	7
2.2. Fundamentación teórica	10
2.2.1. Edad escolar	10
2.2.2. Estado nutricional	10
2.2.3. Nutrición infantil	10
2.2.4. Peso normal	11
2.2.5. Malnutrición	11
2.2.6. Desnutrición	11
2.2.7. Deficiencias de requerimientos nutricionales	12
2.2.8. Obesidad	12
2.2.9. Crecimiento	12
2.2.10. Desarrollo	13
2.2.11. Valoración del estado nutricional	13
2.2.12. Factores socioculturales	15
2.2.13. Factores sociales	15

2.2.14.	Factores culturales	17
2.3.	Fundamentación de enfermería	20
2.3.1.	Promoción de la salud, Nola Pender	20
2.3.2.	Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales, Madeleine Leininger	20
2.4.	Fundamentación legal	21
2.4.1.	Constitución de la república del Ecuador	21
2.4.2.	Ley Orgánica de Salud.....	22
2.4.3.	Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria.....	22
2.4.4.	Ley orgánica de alimentación escolar.....	23
2.1.	Formulación de la hipótesis.....	23
2.2.	Identificación y clasificación de variables	23
2.3.	Operacionalización de variables.....	24
CAPÍTULO III		26
3.	Diseño metodológico.....	26
3.1.	Tipo de investigación	26
3.2.	Métodos de investigación.....	26
3.3.	Población y muestra	26
3.4.	Cálculo de la muestra	27
3.4.1.	Criterios de inclusión.....	28
3.4.2.	Criterios de exclusión	28
3.5.	Tipo de muestreo.....	28
3.6.	Técnicas recolección de datos	28
3.7.	Instrumentos de recolección de datos.....	28
3.8.	Aspectos éticos.....	29
CAPÍTULO IV		30
4.	Presentación de resultados.....	30
4.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	30
4.2.	Comprobación de hipótesis	36
5.	Conclusiones.....	37
6.	Recomendaciones	38
7.	Referencias Bibliográficas.....	39
8.	Anexos	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variable independiente	24
Tabla 2. Variable dependiente	25
Tabla 3. Clasificación de percentiles con relación edad/IMC	29
Tabla 4. Distribución por edad y sexo	51
Tabla 5. Estado nutricional por sexo	51
Tabla 6. El ingreso económico alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario.....	51
Tabla 7. A parte del bar escolar los niños llevan loncheras a la institución.	52
Tabla 8. Las creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño.....	52
Tabla 9. Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos	52
Tabla 10. Adquisición de snack fuera de la institución	53
Tabla 11. Consumo de frutas y verduras/ consumo de golosinas y snacks	53
Tabla 12. El jefe del hogar tiene un trabajo estable.....	54
Tabla 13. Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos.....	55
Tabla 14. Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas.....	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución por edad y sexo	30
Gráfico 2. Estado nutricional por sexo	31
Gráfico 3. El ingreso económico alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario.....	32
Gráfico 4. A parte del bar escolar los niños llevan loncheras a la institución	33
Gráfico 5. Creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño.....	33
Gráfico 6. Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos	34
Gráfico 7. Adquisición de snack fuera de la institución.....	35
Gráfico 8. Consumo de frutas y verduras/ consumo de golosinas y snacks	36
Gráfico 9. El jefe del hogar tiene un trabajo estable.....	54
Gráfico 10. Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos.....	55
Gráfico 11. Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas	56

RESUMEN

El estado nutricional determina buena salud y funcionamiento del cuerpo y es aún más importante en niños que se encuentran en plena etapa de crecimiento y desarrollo, donde es evidente que el balance entre la ingesta de alimentos y el aporte nutricional son los elementos más importantes. Sin embargo, esta relación puede estar determinada por la influencia de factores que actúan en forma positiva o negativa. El objetivo de la investigación es determinar los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao. La metodología de investigación aplicada es un enfoque cuantitativo, cohorte transversal y de tipo descriptivo basado en el método deductivo; aplicada a 120 niños junto a sus representantes. Los instrumentos utilizados son percentiles de crecimiento (edad /IMC) para la interpretación del estado nutricional y un cuestionario sociocultural de 28 preguntas. Entre los principales resultados se obtuvieron que, el 52% son de sexo masculino y el 28% tienen 8 años de edad, en relación al estado nutricional el 58% tienen un peso saludable, sin embargo, se evidencia con igual porcentaje de 18% sobrepeso y obesidad mientras que 6% bajo peso. En relación a los factores socioculturales, el 30% de las madres manifiestan tener un ingreso económico insuficiente para alimentos, el 31% de los niños llevan una lonchera adicional y el 33% siempre adquiere snacks fuera de la institución, en el hogar el 33% de las madres tienen alguna creencia para preparar sus alimentos. Se concluye que el estado nutricional predominante es un peso saludable, sin embargo, se evidencia obesidad y sobrepeso en ambos sexos mientras que, respecto a factores socioculturales, si están influenciando el estado nutricional de los niños desde el ambiente escolar hasta el familiar por diferentes conductas identificadas.

Palabras clave: Estado nutricional; factores socioculturales; niños; nutrición infantil.

ABSTRACT

Nutritional status determines good health and body function and is even more important in children who are in the full stage of growth and development, where it is evident that the balance between food intake and nutritional intake are the most important elements. However, this relationship may be determined by the influence of factors acting positively or negatively. The objective of the research is to determine the sociocultural factors that influence the nutritional status of children from 5 to 10 years old from the Aurelio Carrera Calvo Basic Education School, Bambil Collao commune. The research methodology applied is a quantitative approach, cross-sectional cohort and descriptive type based on the deductive method; applied to 120 children together with their representatives. The instruments used were growth percentiles (age/IMC) for the interpretation of nutritional status and a sociocultural questionnaire of 28 questions. Among the main results, 52% are male and 28% are 8 years old. In relation to nutritional status, 58% have a healthy weight; however, 18% are overweight and obese and 6% are underweight. In relation to sociocultural factors, 30% of the mothers state that they have insufficient economic income for food, 31% of the children carry an additional lunch box and 33% always buy snacks outside the institution, at home 33% of the mothers have some belief to prepare their food. It is concluded that the predominant nutritional status is a healthy weight, however, there is evidence of obesity and overweight in both sexes while, with respect to sociocultural factors, they are influencing the nutritional status of children from the school to the family environment by different identified behaviors.

Key words: Nutritional status; sociocultural factors; children; child nutrition.

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional de una persona es el resultado entre la ingesta de nutrientes y el gasto de energía con actividades cotidianas que determinan la condición física y del organismo. Los nutrientes necesarios para un buen estado nutricional son adquiridos en la alimentación diaria junto a un espacio de múltiples factores que dan lugar a una ingesta insuficiente o excesiva de los nutrientes que pueden impedir utilizarlos de manera óptima y pueden reflejar alteraciones en el estado nutricional denominado malnutrición (Rivera,2018).

Los adultos y jóvenes en su mayoría conocen el valor de una buena nutrición para su salud, un niño necesita la ayuda del adulto para cumplir con los requerimientos nutricionales a través de la alimentación diaria. En este caso, los niños son personas que se encuentran en proceso de crecimiento y desarrollo constante los primeros años de vida, donde su estado nutricional se puede ver afectado por cualquier factor interno o externo a su medio siendo evidente la vulnerabilidad al desarrollo de cualquier aspecto negativo en su salud y ser dependientes de un adulto hasta donde sea necesario. En la edad escolar esta dependencia va disminuyendo cuando empiezan su etapa de transición a la adolescencia (Dra. Escorial, 2021).

Muchos niños asisten a instituciones educativas donde se van separando de los padres y abriendo nuevos caminos con nuevas amistades, compañeros o maestros de la escuela. (Dra. Escorial, 2021) también empieza la curiosidad de consumir alimentos procesados, refrescos o snacks por la comercialización masiva en las puertas de los planteles educativos convirtiéndose en factores sociales que influyen en el estado nutricional.

Sin embargo, son diversos los factores que influyen en el estado nutricional de un niño, en la sociedad todos los cambios globalizados, las desigualdades o las crisis económicas están provocando un sentido negativo sobre la situación nutricional de los niños no solo en la provincia sino alrededor del mundo (UNICEF, 2019). Porque con estos cambios se determina el número de comidas al día, alimentos accesibles con poco valor nutricional y alto contenido calórico que están directamente relacionados con los altos índices de sobrepeso y obesidad infantil.

En Ecuador la malnutrición, en todas sus formas (desnutrición, sobrepeso y obesidad) representan uno de los retos más importantes para el estado, ya que los datos publicados por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018), evidencian que el 23.1% de la población infantil tiene sobrepeso y obesidad (Palma, 2018) que segmentados por área de residencia los valores son 36,9% a nivel urbano y 32,6% en lo rural, mientras que en la provincia de Santa Elena es la única de la región costa que supera el promedio nacional de sobrepeso y la obesidad con 6.5% y que su relación se asocia a limitaciones en los factores ambientales, sociales y personales (Rivera, 2019).

En la misma provincia se encuentra ubicada la comuna Bambil Collao donde la disposición de problemas en desnutrición y obesidad se encuentran presente en todos los rangos de edad, sin embargo, es más evidente en los niños de 5 a 10 años que acuden a la Escuela de Educación Básica “Aurelio Carrera Calvo” por la interpretación de rasgos físicos y contextura corporal, sin embargo, pueden ser evaluados a través de las medidas antropométricas.

Por tales antecedentes mencionados en la provincia y la presencia en una de sus comunidades, surge la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao, Santa Elena? Que nos da apertura a desarrollar el siguiente trabajo de investigación y plantear como objetivo determinar los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao, 2022.

CAPÍTULO I

1. Problema

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial el proceso de transición nutricional ha modificado el patrón alimentario tradicional en una alimentación denominada occidental, la misma que es caracterizada por elevado consumo de grasas saturadas, carbohidratos refinados y bajo consumo de fibras, acompañado por estilos de vida sedentarios (Salazar & Oyhenart, 2021). Donde el proceso de malnutrición como obesidad y desnutrición se ha producido de manera acelerada en los diferentes países con influencia de factores sociales y culturales, dónde y cómo las personas se alimentan, preparan sus comidas, las prácticas alimentarias aceptadas y los productos que prefieren.

Las estadísticas oficiales de América Latina de acuerdo al informe emitido por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), Organización Panamericana de Salud (OPS), Programa Mundial de Alimentos (WFP) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional, nos evidencia que, en los últimos 20 años América Latina y el Caribe ha logrado progresos importantes en la reducción del retraso en el crecimiento en niños y niñas menores de 5 años, disminuyendo la prevalencia de 18% a 11,3%. Sin embargo, entre 2012 y 2020 el ritmo de decrecimiento se ha desacelerado, postergando el cumplimiento de una de las metas asociadas a los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) sobre reducir el retraso en el crecimiento infantil a la mitad de las estadísticas anteriores (FAO, FIDA, OPS, WFP Y UNICEF, 2021).

En América Latina y el Caribe, el 7,5% de los niños y las niñas menores de 5 años tenían sobrepeso en el 2020, una prevalencia de casi 2 puntos porcentuales superiores al promedio mundial y en aumento sostenido durante los últimos 20 años. Según las estimaciones para 2020, los países con mayores incrementos en la prevalencia de este indicador fueron: Ecuador (5,3 puntos porcentuales), Trinidad y Tobago (5,1 puntos porcentuales), Paraguay (4,8 puntos porcentuales) y Barbados (3,6 puntos porcentuales) (FAO, FIDA, OPS, WFP Y UNICEF, 2021).

En Ecuador, la malnutrición, en todas sus formas (desnutrición, sobrepeso y obesidad), representa uno de los retos más importantes para el estado. En el año 2020, de acuerdo a la información de América Latina y el Caribe las prevalencias de retraso en el crecimiento infantil en niños y niñas menores de 5 años en el Ecuador se observó un incremento del 23,1% en la población infantil, mientras que el sobrepeso también se encuentra presente en el país con grandes cifras porcentuales (Palma, 2018).

Los datos publicados por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018), evidencian con cifras porcentuales un deterioro en la situación nutricional de la población infantil, la desnutrición crónica para menores de dos años superó de 24,8% a 27,2% entre 2014 y 2018, mientras que el sobrepeso y obesidad en niños y niñas de 5 a 11 años es de 35,4%, si se segmenta por área de residencia los valores son 36,9% a nivel urbano y 32,6% en lo rural.

Según Rivera (2021) la desnutrición infantil en la provincia de Santa Elena es un caso crítico dentro del Ecuador donde las prevalencias afectan al 40% de los menores de cinco años y este nivel es superior al promedio nacional y al de la región Costa. A su vez, no ha existido una reducción estadística significativa de la probabilidad de padecer desnutrición infantil antes y después de su provincialización en el período 2006 al 2014.

De acuerdo a datos publicados por Rivera (2019) en el estudio titulado La malnutrición infantil en Santa Elena con el objetivo de analizar la malnutrición en los niños de la provincia, a través de la metodología cualitativa con información primaria recopilada de la observación, grupos focales y entrevistas reflejan resultados donde la desnutrición crónica alcanza el 37%, siendo la única provincia de la región costa que supera el promedio nacional, el sobrepeso y la obesidad afectan alrededor de 6.5% y que su relación se asocia a limitaciones en los factores ambientales, sociales y personales.

En la comuna Bambil Collao la disposición de problemas en desnutrición y obesidad se encuentran presentes en todos los rangos de edad, sin embargo, es más evidente en los niños de 5 a 10 años que acuden a la Escuela de Educación Básica “Aurelio Carrera Calvo” con la interpretación ya sea de contextura corporal y de rasgos físicos entendidos con la observación, características que serán estudiadas para determinar su relación con los factores socioculturales que influyen en su estado nutricional.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao, Santa Elena, 2022?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela De Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao, 2022.

2.2. Objetivos específicos

1. Evaluar el estado nutricional de los niños de 5 a 10 utilizando medidas antropométricas.
2. Identificar los factores sociales y culturales que influyen en el estado nutricional de los niños.
3. Conocer los hábitos, gustos y preferencias alimentarias de los niños.

3. Justificación

El estado nutricional de una persona determina un buen funcionamiento de salud del cuerpo y es aún más importante si se hace referencia en el grupo poblacional de niños, ya que son ellos los que se encuentran en plena etapa de crecimiento y desarrollo, donde es evidente que el balance entre la ingesta de alimentos y el aporte nutricional son los elementos más importantes en esta etapa. Sin embargo, esta relación puede estar determinada por la influencia de diferentes factores que actúan de forma positiva o negativa en el niño.

Los factores sociales y culturales son los principales condicionantes en los modos de vida de los distintos grupos humanos, llegando a ser un punto relevante en la situación de salud de los niños. En la población hay muchas prácticas basadas en creencias y percepciones que pueden ser perjudiciales en su desarrollo; porque la influencia de la cultura es prominente en un hogar sobre todo en la madre al cumplir el rol primordial e insustituible sobre la decisión en cuanto brindar una nutrición adecuada a sus hijos, en cantidad y calidad de los alimentos.

Estudiar los factores relacionados es de suma relevancia porque con ello también se abre espacio a detectar los distintos signos de malnutrición que se puedan presentar por deficiencia o exceso de nutrientes. Por ello, ante la ausencia de estudios locales sobre los factores sociales y culturales que influyen en el estado nutricional, este proyecto de investigación ayudará con el aporte de conocimientos a las madres de la localidad y la población en general sobre la salud de los más pequeños.

Además, el presente trabajo reflejará resultados que evidencien cuáles son los factores más relevantes y dar apertura a la atención sanitaria en el ámbito preventivo al grupo infantil para asegurar una calidad de vida digna en su crecimiento y desarrollo también el aporte con información valiosa para investigaciones futuras enfocadas en este grupo poblacional.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación Referencial

Es innegable la importancia de la nutrición en un niño desde su concepción porque de ello depende un buen estado nutricional que es reflejado en su crecimiento y desarrollo, y, cómo este estado nutricional en ocasiones se ve influenciado por factores externos e internos de la cultura y sociedad, por lo antes expresado se citan trabajos de investigadores bajo la misma temática de investigación referentes al tema de estudio.

De acuerdo a los reportes emitidos por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, (2019), al menos uno de cada tres niños a nivel mundial no se desarrolla y crece de manera adecuada para su edad porque llega a sufrir algún trastorno de malnutrición sea por el exceso o falta de los nutrientes esencial en esta etapa de su vida. Por ello, cada vez es necesaria mayor voluntad y de prioridad de paso firme para convertir la nutrición infantil en un tema relevante en los distintos sistemas de salud, educación y de protección social, no solo ser prioridad en el sistema alimentario.

En un estudio realizado en escolares de 5 a 9 años en Colombia (Pinzón, Zapata, Lesmes, Toro y Pico , 2020) con el objetivo de determinar el estado nutricional se realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal con una muestra aleatoria de 4 770 niños escolarizados, se obtuvieron resultados que evidenciaron problemas en el estado nutricional, donde el 13.2 % de los niños presentaron sobrepeso, mientras que el 7,6 % con obesidad según la clasificación del índice de masa corporal (IMC). Por otra parte, el 5,6 % de los escolares presentan bajo peso, donde se evidencia que en esta localidad coexiste malnutrición en los escolares de 5 a 9 años.

Por otra parte, el estado nutricional de los niños se condiciona de las prácticas de patrones culturales referentes a la alimentación porque no suelen ser alimentados con una dieta nutritiva regularmente, además también se influyen con condiciones sociales y los recursos de las familias, así como los hábitos dietéticos y las creencias equivocadas reforzando estas conductas por parte del rol materno (Rojas, Maravi y Garay, 2020).

La participación trascendental de los factores sociales en la crianza de los niños surge desde el hogar por parte de los padres, la baja escolaridad con primaria incompleta, baja mensualidad en el hogar sin cubrir la canasta familiar básica y las condiciones de hacinamiento familiar no llegan a favorecer en las condiciones de salud de los niños, mientras que los factores culturales, están condicionados por la madre por el perfil cultural de intervenir de manera importante es la alimentación que llegan a repercutir en la salud del niño por las deficiencias de conocimientos y las creencias sobre la nutrición del hijo (Rojas et al., 2020).

En el 2021, Vélez y Flores estudiaron en la comunidad Virgen de Monserrate, Crucita Macías, provincia de Manabí sobre la valoración del estado nutricional en niños de 5 a 10 años considerando los indicadores antropométricos e IMC según sexo y edad, los factores socioeconómicos y hábitos alimentarios, en un estudio descriptivo transversal a 73 niños según la relación peso/edad, el 31,5% de las niñas y 41,09 % de los niños entre 5 y 6 años presentaron una valoración normal de su estado nutricional, mientras que en los niños entre 7 y 8 años el IMC indicó que el 36,98 % de las niñas y el 38,35 % de los niños también presentó una valoración nutricional normal, donde los factores socioeconómicos incidieron en mayor o menor grado ya sea por exceso o por déficit.

Por otro lado, un estudio por parte de (Sánchez, Peñafiel y Montes de Oca, (2022), en la redacción científica de influencia de los factores socioculturales en el estado nutricional de niños de 3 a 10 años en el municipio de Ambato se analizan los diferentes factores que influyen en el estado nutricional en contexto ecuatoriano, esto con el objetivo de brindar una asistencia sanitaria de eficacia e identificar aquellos individuos en situaciones de riesgo.

Como conclusión de la investigación, se destaca la influencia del ámbito familiar, social, cultural y económico como base para el desarrollo de buenos hábitos alimentarios, ya que las causas dependen mucho del desconocimiento de temas nutricionales por parte de los padres y no solo involucra que el niño consuma alimentos que no son sanos para su salud, sino que la alimentación no es balanceada (Sánchez et al., 2022).

Otro estudio realizado en la provincia de Loja sobre los factores asociados al estado nutricional de los niños de la Unidad Educativa Gonzanamá (Herrera, 2022) con el objetivo de conocer sobre el estado nutricional de escolares de segundo a séptimo grado e identificar los factores asociados, en su ejecución se emplea un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con 143 niños que acuden a la institución educativa.

Mediante la valoración antropométrica y encuestas dirigidas a las madres de familia, en los resultados se evidencia que el 59,4% de los niños tienen un peso normal, 2.1% desnutrición leve, 21% sobrepeso y el 17,5% obesidad, en los factores asociados el 34,3% de los niños son de madres con instrucción primaria, 32,2% madres mayores a 40 años, el 60,8 % vive en el área urbana y el 53,1% pertenecen a familias con ingreso inferior al salario básico unificado demostrando que no existe relación entre los factores asociados y el estado nutricional de los niños (Herrera, 2022).

2.2. *Fundamentación teórica*

2.2.1. *Edad escolar*

La edad escolar comprende desde los 6 a los 10 años de vida, es una etapa de transición previa a la adolescencia donde se separan de los padres al mundo exterior para convivir con amigos, compañeros y maestros en un nuevo ambiente de vida escolar. También comprende la etapa donde se desarrolla el nivel de motricidad, lógica, capacidad cognitiva y autonomía; sin embargo, cada niño tiene un ritmo diferente en la adquisición de todas estas habilidades y fortalezas (Dra. Escorial, 2021).

2.2.2. *Estado nutricional*

En el glosario expuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS, s.f.), el estado nutricional es la condición física y del organismo que resulta del balance entre las necesidades nutritivas individuales y la ingesta de energía, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos. También se define como una ingestión excesiva o insuficiente de nutrientes como resultado de la interacción de factores físicos, genéticos, culturales, biológicos, psicológicos, económicos y sociales que pueden impedir la utilización óptima de los alimentos ingeridos en el proceso de alimentación.

2.2.3. *Nutrición infantil*

Es considerada la dieta que se lleva en los primeros años de vida, donde el organismo a través de un proceso involuntario y autónomo utiliza los nutrientes para convertirlos en energía y cumplir las funciones vitales que influyen en el crecimiento, mantenimiento y reparación en el cuerpo al suministro de alimentos como vitaminas, carbohidratos, grasas y minerales en cantidades óptimas para el desarrollo de los más pequeños de acuerdo a la edad (OMS, s.f.).

Si un niño no se encuentra bien nutrido puede presentar efectos negativos en su salud, así como déficit en sus habilidades para aprender, pensar, socializar, adaptarse e incluso comunicarse, una buena nutrición es la primera línea en el crecimiento y desarrollo, un problema derivado de la nutrición como la deficiencia debido a la ingesta escasa o la mala absorción de los nutrientes provocan retrasos en estos dos indicadores de crecimiento y desarrollo con secuelas en la adultez (UNICEF, s.f.).

2.2.4. *Peso normal*

El peso normal es el resultado de una dieta equilibrada, con el aporte necesario de los macronutrientes y micronutrientes respetando la pirámide nutricional para el desarrollo del niño, acompañada de actividades lúdicas y físicas acorde a la edad. También se define como aquel indicador que permite mantener un buen estado de salud cuando se encuentra entre 18.5 y 24.9 en el índice de masa corporal (Herrera, 2022).

2.2.5. *Malnutrición*

La malnutrición es el proceso inadecuado de la interacción entre la ingesta y la utilización de los nutrientes que son esenciales para el crecimiento, desarrollo y actividad del cuerpo humano sumado a los entornos saludables y comportamientos de factores externos, es un problema con causas multifactoriales que limitan las capacidades de un buen funcionamiento físico y cognitivo cada vez más frecuentes a nivel global por déficit en niños y por exceso en adultos, las afecciones de la malnutrición se manifiestan de tres formas: desnutrición, deficiencia de requerimientos nutricionales y obesidad (Rivera, 2018).

2.2.6. *Desnutrición*

La desnutrición es el conjunto de alteraciones bioquímicas producidas por la ingesta deficiente de los alimentos y el aprovechamiento insuficiente de acuerdo a los requerimientos nutricionales del cuerpo que son manifestados clínicamente y con la antropometría. Un niño con desnutrición disminuye sus defensas y lo hace susceptible a enfermedades relacionadas con el peso y talla de acuerdo a la edad de desarrollo y crecimiento (Álvarez, 2018).

La desnutrición también es considerada un fenómeno multifactorial que resulta de condiciones sociales, ambientales, culturales, económicas y psicológicas que pueden actuar a favor o en contra de los niños, se presenta en forma de emaciación, retraso en el crecimiento y la insuficiencia ponderal (OMS, 2021) sumado con las prácticas alimentarias inadecuadas en el primer año de vida.

2.2.7. Deficiencias de requerimientos nutricionales

La malnutrición por deficiencias es cuando el organismo no está recibiendo los componentes nutricionales suficientes para el desarrollo temprano y buen funcionamiento del cuerpo, pueden ser perjudiciales en los niños presentando problemas de salud como anemia o causar trastornos físicos, cognitivos y dejarlos vulnerables a enfermedades infecciosas (Paredes, 2019). El organismo necesita de micronutrientes y macronutrientes para producir las sustancias como hormonas y enzimas necesarias en el crecimiento y desarrollo óptimo en los primeros años de vida (OMS, 2021).

2.2.8. Obesidad

Se considera obesidad cuando una persona posee mayor masa grasa con respecto a su altura, una acumulación anormal en el cuerpo que llega a ser perjudicial para la salud (Aguilera, 2019). El sobrepeso y obesidad en los niños ya es una preocupación creciente a nivel de salud; se produce un desbalance energético que se expresa con la acumulación de grasa y un incremento progresivo en el peso del niño, lo cual conduce a mayores probabilidades de obesidad en la vida adulta, a patologías de aparición temprana como diabetes y enfermedades cardiovasculares, muerte temprana o discapacidad en la vida adulta (UNICEF, s.f.).

La prevalencia de obesidad en niños de 5 a 12 años va en aumento y los factores predisponentes en esta problemática mundial son varios, las cadenas de los alimentos ultra procesados se encuentran entre las principales líneas, aquellos alimentos altos en grasas, azúcares y sal se vuelven aditivos para este grupo poblacional más la falta de actividad física como conducta sedentaria con la tecnificación actualmente también son los responsables de las cifras prevalentes en la obesidad infantil (Aguilera, 2019).

2.2.9. Crecimiento

El crecimiento en los niños es el aumento de tamaño del cuerpo tanto en peso y altura. En los primeros años de vida un niño experimenta el crecimiento de forma acelerada, el mismo que se encuentra influenciado por varios factores, en su mayoría son por la genética y la herencia, sin embargo, también hay factores ambientales predisponentes que pueden llegar a modificar el crecimiento del niño, el crecimiento normal en un niño es el indicador de una buena salud de acuerdo a su edad, mientras que un retraso es un factor predisponente a problemas de salud futuros (Rovati, 2022).

2.2.10. Desarrollo

El desarrollo de un niño permite fortalecer sus habilidades y destrezas a nivel cognitivo, también en lo emocional, social y cultural que más adelante son el condicionamiento para su vida futura, esta equiparación depende del ambiente en el que crece el niño, es por ello que, el correcto desarrollo también se ve influenciado por factores externos como la sociedad y cultura de los padres, el ambiente en el que se viven e interactúan antes y después de la concepción, la nutrición, estimulación, la lactancia materna, entre otros factores que inciden en su desarrollo (Santi-León, 2019).

2.2.11. Valoración del estado nutricional

La evaluación del estado nutricional es una de las maneras más eficaces de determinar si se cumplen las necesidades nutricionales de cada niño de acuerdo a su edad proporcionando información actualizada, de calidad y con evidencia sobre el nivel de salud de una persona o una población en relación a la alimentación y a los aportes nutricionales para plantar objetivos y seguimiento en caso de déficit o exceso de nutrientes. (FAO, 2022).

2.2.11.1. Características biológicas

Las necesidades energéticas en niños y niñas de la misma edad son iguales desde bebés, sin embargo, con el aumento de la edad desde los 4 o 5 años se crea una brecha amplia porque el apetito de un niño acelera y el requerimiento energético es más alto que las niñas por las actividades físicas aceleradas en el juego, la diferencia en la velocidad de crecimiento y metabolismo que ambos empiezan a mostrar, pero en ambos sexos las necesidades de micronutrientes son iguales (Reviriego, 2018).

2.2.11.2. Medidas antropométricas

La antropometría es una técnica aplicable para evaluar el tamaño, proporción y composición del cuerpo humano, actualmente utilizada para predecir el rendimiento, analizar el estado nutricional y de salud de las poblaciones e individuos. Las medidas antropométricas utilizadas son el peso, estatura, circunferencia del brazo, circunferencia abdominal e Índice de masa corporal (IMC) como recomienda la OMS de acuerdo a la edad y sexo; en la aplicación de estas técnicas el personal de salud realiza seguimientos a niños que presentan bajo peso y se orienta a los padres sobre el estado de salud (OPS, 2022).

2.2.11.3. *Peso*

El peso corporal es la medida antropométrica resultante de la suma de los tejidos del cuerpo humano, se encuentra determinado por condiciones biológicas, culturales y sociales que pueden variarlo de acuerdo al sexo, edad, actividad física y el tipo de alimentación de cada individuo; en niños de edades tempranas son muchas las variaciones, y entre ellas se encuentran a causa del uso de fórmulas en lugar de lactancia materna exclusiva, en escolares por la inactividad y mayor interés por las pantallas, de seguir dieta a base de snacks, bebidas procesadas en loncheras o dietas familiares en el hogar, mientras que de manera general la inequidad, desigualdad y pobreza en la población (Herrán et al, 2017).

2.2.11.4. *Talla*

La talla es la medida antropométrica que hace referencia a la altura de una persona, desde la cabeza hasta la planta de los pies; en un niño empieza desde la concepción y depende del cuidado de la madre en el embarazo, es un proceso constante y acelerado en los primeros años de vida hasta llegar a la pubertad, como la tercera fase del crecimiento (Rovati, 2022). Son diversos factores los que influyen en la talla de un niño, desde la edad media de los padres, el nivel socioeconómico, la calidad de nutrición, el desarrollo hormonal o el estado de salud que tiene desde el nacimiento. Es frecuente que los niños con alto peso aceleren el crecimiento a comparación de niños delgados con la misma edad (Tarqui et al., 2017).

2.2.11.5. *Índice de Masa Corporal (IMC)*

Es un indicador entre el peso y la estatura, se utiliza con frecuencia para identificar problemas en el estado nutricional en la categoría de peso desde bajo peso, peso normal, sobrepeso y obesidad de la población. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros cuadrados, como se expresa en la siguiente fórmula ($IMC = Kg / t^2$) (OMS, 2021). Es mayormente utilizado en adultos, mientras que en niños debido a las diferencias en los primeros años de vida es necesario las curvas de crecimiento para definir el estado nutricional con mayor precisión.

2.2.11.6. Curvas de crecimiento

Las curvas de crecimiento son los patrones utilizados por la OMS para compararla estatura y el peso, circunferencia cefálica e IMC como herramienta en el monitoreo y evaluación del estado nutricional de los niños y niñas alrededor del mundo, incluyen tablas para cada sexo y un rango de edad, las curvas de crecimiento en menores de 2 años abarcan peso/ edad; longitud/ edad; peso/ longitud, mientras que para los mayores a dos años incluyen peso/ edad; talla/ edad; IMC/ edad y peso/ talla, estas son utilizadas en los establecimientos de salud ambulatorios, dispensarios, centros de salud, etc. (OMS, s.f.).

2.2.12. Factores socioculturales

Sistema múltiple y complejo de interrelaciones entre el ambiente social, creencias, leyes religiosas, experiencia personal, costumbres, tradiciones, prácticas y la facilidad social que sigue la persona en modificar determinadas conductas personales con el fin de ser introducido en un sistema de aprovechamiento y aceptación de acuerdo a un grupo social y la cultura que los rige incluyen las políticas y normas (Rocha, Ruiz, y, Padilla, 2017).

2.2.13. Factores sociales

Son aquellas influencias externas que recibe el individuo por parte del entorno, “las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana” (OPS, s.f) que incluyen las políticas y sistemas que dan lugar a diferentes resultados en el ámbito de salud.

2.2.13.1. Situación laboral

Actualmente en los hogares el rol laboral lo emplean madres y padres, a raíz de los constantes cambios en la sociedad y el querer estabilidad económica, han contribuido que la madre dedique mayor tiempo a actividades laborales y disminuya la atención en sus hijos y su alimentación, aumenta el consumo de procesados, alimentos de cadenas rápidas, saltarse los horarios de comidas o el consumo en horarios o establecidos generando hábitos inadecuados en la alimentación que a la larga afecta su estado nutricional (Álvarez, Cordero, Vásquez, Altamirano, & Gualpa, 2017).

2.2.13.2. Accesibilidad a alimentos

La poca disposición de alimentos económicos y la escasez de los mismos han contribuido a cambios en el estado nutricional de niños, en especial los provenientes de familias con recursos económicos escasos o una situación laboral difícil, el lugar de residencia en zonas rurales al verse limitados en adquirir los alimentos con todas las fuentes nutricionales necesarias se opta por la compra mayorista de los productos y dejarlos en conservación hasta los días que se requieran su uso (Herrera, 2022).

2.2.13.3. Sistemas alimentarios

Son todos los elementos, personas y actividades conectadas entre sí en la producción, recolección, elaboración, venta y consumo de alimentos (ODS, 2021) así como responsables en los resultados posteriores de estos procesos en la nutrición de las personas, la salud poblacional, la seguridad alimentaria, el crecimiento socioeconómico, la equidad y la sostenibilidad ambiental para las futuras generaciones (OPS, 2018).

2.2.13.4. Entornos alimentarios

Son aquellos espacios donde los niños y padres interactúan con el sistema alimentario, la adopción de medidas adecuadas al contexto (UNICEF, 2019) para tomar decisiones sobre cómo adquirir, preparar y consumir los alimentos en el hogar que luego determinan las opciones alimentarias del día y su influencia en el estado nutricional de la población; donde los productos hipercalóricos y procesados a menudo son la primera opción de consumo por disponibilidad y accesibilidad (FAO, 2018).

2.2.13.5. Entorno alimentario escolar

Es el espacio, infraestructura y circunstancias dentro de las instituciones educativas y sus alrededores que brindan alimentos a los niños, también se considera el lugar donde se compran y consumen los alimentos como pueden ser tiendas, quioscos, máquinas expendedoras, etc. En otras definiciones es el espacio disponible para la promoción y comercialización de productos alimenticios que son asequibles, convenientes y resultan deseables para los niños sin tomar en cuenta el valor nutricional (FAO, 2022).

2.2.13.6. Comedor escolar

Espacios que forman parte de los servicios educativos que se ofrecen con el objetivo de proporcionar alimentos ricos en valor nutricional y aceptable para los niños, con la evolución educativa en la actualidad estos espacios cumplen diferentes funciones como brindar educación a los comensales, ayudar a variar los platos y comida en el modo de preparación diferente al entorno familiar y fortalecer relaciones sociales entre compañeros (García, 2020).

2.2.14. Factores culturales

Las creencias individuales sobre la salud, experiencias y actitudes juegan un papel vital y pueden ser factores motivacionales en las relaciones de salud y enfermedad. Los factores culturales son aquellas prácticas transmitidas de generación en generación y que llegan a ser pautas de comportamiento marcadas en cada hogar (Alvarado, Lamprea, y, Murcia, 2017), que por la idiosincrasia individual influyen sobre el comportamiento en el consumo de alimentos junto con la relación poblacional en las que se encuentran integradas.

2.2.14.1. Prácticas de alimentación

Son las acciones y comportamientos que caracterizan a la alimentación, las pautas que responden a diferentes situaciones en el curso de la vida con lo que respecta el número de comidas en el día, rechazo o aceptación a ciertos alimentos, bocados en las meriendas, elección de alimentos, etc., rutinas en las decisiones alimentarias del día a día que son construidas de acuerdo a su trayectoria preferencial o alcance, siendo diferentes en los distintos grupos poblacionales; sean de familia, naciones, amigos e influenciado por diferentes factores de carácter económico, social o cultural (Río, 2022).

2.2.14.2. Influencias religiosas

Las conductas alimentarias no solo llegan a considerarse un fenómeno nutricional, también se encuentran en lo conductual, religioso, social y cultural cuando juegan los condicionantes ideológicos de cada persona que son apuntados por sistemas de creencias presentes en las diferentes culturas; las religiones en las cuales las personas son creyentes, influyen con la conducta de alimentación cuando se establecen directrices con respecto a lo permitido y prohibido en cuanto al consumo de ciertos productos (Guzmán, 2018).

2.2.14.3. Conservación de alimentos

Los alimentos son derivados de plantas o animales, lo que hace que su origen sea biológico y es por esa naturaleza que sufre una serie de modificaciones en sus características originales hasta el deterioro. El hombre desde la antigüedad ha tenido que ver en la transformación de un nómada a un agricultor donde los alimentos se han vuelto adecuados para diferentes microorganismos abundantes en el suelo, agua y aire acelerando el proceso de deterioro o conservación (Salvatierra, 2019).

En los hogares por lo general se suelen cometer errores al no extremar la limpieza, no separar los alimentos para evitar el deterioro en lugares donde la manipulación es constante, no lavarlos antes de prepararlos, al adoptar hábitos correctos independientes del estado de la familia representa una buena costumbre en la conservación de alimentos y evita intoxicaciones en los consumidores, además, conservan los valores nutritivos en cada comida del día a día (FIAB, 2017).

2.2.14.4. Higiene en la preparación de alimentos

La higiene alimentaria en el hogar son todas las medidas que aseguran a los alimentos y su conservación de todas las propiedades nutritivas en las comidas antes de ser preparadas o consumidas; esto con el propósito de evitar enfermedades e intoxicaciones por productos de los alimentos; con mayor hincapié en aquellos procesos donde los alimentos requieren mayor manipulación (CTIC-CITA, 2021).

El manipular alimentos frescos requiere mayor hábito de higiene, ya que de ello depende la salud e inocuidad de los nutrientes, es por ello que la (OPS, s.f) en sus 10 reglas de oro menciona lo siguiente:

“Elegir los alimentos tratados con fines higiénicos, cocinar bien los alimentos, consumir inmediatamente los alimentos cocinados, guardar cuidadosamente los alimentos cocinados, recalentar bien los alimentos cocinados, evitar el contacto entre los alimentos crudos y los cocinados, lavarse las manos a menudo, mantener escrupulosamente limpias todas las superficies de la cocina, mantener los alimentos fuera del alcance de insectos, roedores y otros animales, utilizar agua pura”

Se estiman estas reglas de oro como normativa preventiva de enfermedades que son causadas por alimentos contaminados donde su aplicación reduce los riesgos de contraer enfermedades de origen alimentario que muchas veces en los hogares de difícil acceso a recursos básicos como agua potable o cultura higiénica son fuentes primarias de vectores contaminantes.

2.2.14.5. Etnicidad y cultura

Emitir un juicio crítico entre lo bueno y malo de una comida y su relación con el estado nutricional es difícil, esto depende del enfoque de cada cultura y los hábitos que poseen y han prevalecido a través del tiempo. La etnicidad y su origen en ciertas personas a menudo se encuentran relacionadas con las preferencias alimentarias, el consumo de comidas tradicionales como el arroz para los asiáticos, la pasta en la mesa de los italianos, el verde o plátano en los hogares ecuatorianos, el maíz en los mexicanos y tipo de acompañantes son partes de la cultura alimentaria de cada grupo étnico (Juárez, 2020)

2.2.14.6. Preferencias personales en la alimentación.

En relación con la etnicidad y cultura muchas personas eligen sus preferencias alimentarias, no todos los italianos eligen la pasta o pizza, no todos los ecuatorianos prefieren comer el verde, muchas veces otras elecciones son adoptadas como hábitos diarios en sus menús. En un niño los primeros años de vida también es su formación de preferencia alimentaria donde son aprendidas o innatas (Juárez, 2020) las que más adelante tienen impacto directo en el bienestar, peso corporal y salud en general (Kowal-Connelly, 2017)

La negación de un niño a ciertos alimentos como las verduras y vegetales hacen que tenga mayor interés en sustitutos que no llegan a cumplir con los requerimientos nutricionales necesarios, sumado a ellos la publicidad y comercialización de las industrias alimentarias estimulando a la formación de preferencias alimentarias poco saludables (Kowal-Connelly, 2017).

2.3. Fundamentación de enfermería

2.3.1. Promoción de la salud, Nola Pender (1975).

El modelo de promoción de salud de Nola Pender (1975) es uno de los más completos en enfermería que permite ayudar a las personas a lograr el más alto bienestar en su salud e identificar aquellos factores que influyen en las buenas prácticas saludables (Aristizábal, Blanco, Sánchez y Ostiguin, 2018). La teórica entre sus principales afirmaciones del modelo indica que la familia y cuidadores de la salud son fuente directa en aumentar o disminuir el compromiso personal en la adopción de conductas saludables; mientras que las influencias del entorno exterior son los factores indirectos en la adopción de estas conductas.

El modelo de promoción de la salud se relaciona con la problemática de estudio ya que son los factores socioculturales las fuentes directas e indirectas que la persona toma como referente en la adopción de conductas saludables para el bienestar y calidad de vida, en este caso son los niños que se encuentran expuestos a todo tipo de situaciones y cambios guiados por las conductas sociales o familiares y es papel fundamental de enfermería que mediante la promoción de salud se cumpla con la función educativa teniendo en cuenta ciertos criterios con la población de estudio.

2.3.2. Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales, Madeleine Leininger (1960-1970).

Madeline Leininger en su teoría de la diversidad y universalidad de cuidados culturales (décadas del 60 y 70) nos indica que la cultura es la representación de los modos y estilos de vida de las personas ya sistematizadas que influyen en sus decisiones y acciones en cuanto a salud, creencias y conductas, su propósito es descubrir cómo las personas ejercen cuidados con ciertas particularidades sobre sus descendientes según sus perspectivas y concepciones culturales para mantener y recuperar el estado de salud en base a sus ideologías.

La importancia de la teoría de Madeline Leininger en el abordaje del tema se basa en que enfermería valora a los más pequeños a través de la madre, como punto inicial en sus patrones culturales sin olvidar el contexto social de donde provienen y como están influyendo en los niños y su proceso de crecimiento y desarrollo. Además, el profesional tiene la capacidad de realizar actividades y brindar cuidados basadas en la cultura de las personas, familias y comunidades consiguiendo la satisfacción de los beneficiados.

2.4. Fundamentación legal

En relación con las normativas legales del país, a continuación, se mencionan las leyes relacionadas con el trabajo de investigación, las que constan con información actualizada por los diferentes organismos competentes con la finalidad de brindar seguridad y protección a la ciudadanía con la información posterior. Se menciona la Constitución de la República del Ecuador, Ley Orgánica de Salud, Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria y Ley Orgánica de Alimentación Escolar.

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

La Constitución de la República del Ecuador (2008) en el Título II Derechos, Capítulo segundo Derechos del Buen Vivir, Sección séptima Salud, su **artículo 32** menciona lo siguiente:

“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”

La Constitución de la República del Ecuador (2008) en el Título II Derechos, Capítulo tercero Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, Sección quinta: Niños, niñas y adolescentes, en su **artículo 44** menciona lo siguiente:

“El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales”

2.4.2. Ley Orgánica de Salud (2008).

La Ley Orgánica de Salud (2008) en el Título I, LIBRO I De las acciones de salud, CAPÍTULO II De la alimentación y nutrición, en su **artículo 16** menciona lo siguiente:

“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”

2.4.3. Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria (2009).

La Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria (2009) en el capítulo IV consumo y nutrición, en el **artículo 27 Incentivo al consumo de alimentos nutritivos**. menciona lo siguiente:

“Con el fin de disminuir y erradicar la desnutrición y malnutrición, el Estado incentivará el consumo de alimentos nutritivos preferentemente de origen agroecológico y orgánico, mediante el apoyo a su comercialización, la realización de programas de promoción y educación nutricional para el consumo sano, la identificación y el etiquetado de los contenidos nutricionales de los alimentos, y la coordinación de las políticas públicas”

También en el **Artículo 28. Calidad nutricional**, menciona que:

“Se prohíbe la comercialización de productos con bajo valor nutricional en los establecimientos educativos, así como la distribución y uso de éstos en programas de alimentación dirigidos a grupos de atención prioritaria.

El Estado incorporará en los programas de estudios de educación básica contenidos relacionados con la calidad nutricional, para fomentar el consumo equilibrado de alimentos sanos y nutritivos.

Las leyes que regulan el régimen de salud, la educación, la defensa del consumidor y el sistema de la calidad, establecerán los mecanismos necesarios para promover, determinar y certificar la calidad y el contenido nutricional de los alimentos, así como también para restringir la promoción de alimentos de baja calidad, a través de los medios de comunicación”

2.4.4. Ley orgánica de alimentación escolar (2020).

La ley orgánica de alimentación escolar (2020) en el Título I Generalidades. Capítulo I del objetivo y ámbito. En su artículo 4.- principios, en el literal **f sostenibilidad** menciona lo siguiente:

“La alimentación escolar debe ser adecuada, saludable, nutritiva, inocua, diversa y respetuosa de la cultura, tradiciones, mística y hábitos alimentarios, que contribuyan al crecimiento y desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, de conformidad con su edad y estado de salud incluyendo los que requieren atención especial”

2.1. Formulación de la hipótesis

Los factores socioculturales están relacionados con el estado nutricional de los niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao, Santa Elena, 2022.

2.2. Identificación y clasificación de variables

- Variable independiente: factores socioculturales
- Variable dependiente: estado nutricional

2.3. Operacionalización

n de variables Tabla 1.

Variable independiente

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional	
			Dimensión	Indicador
Los factores socioculturales están relacionados con el estado nutricional de los niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, comuna Bambil Collao, Santa Elena, 2022.	Variable independiente: factores socioculturales	Sistema múltiple y complejo de interrelaciones entre el ambiente social, creencias, leyes religiosas, experiencia personal, costumbres, tradiciones, prácticas y la facilidad social que sigue la persona en modificar determinadas conductas personales (Rocha, Ruiz, y, Padilla. 2017).	Social	Economía
				Laboral
				Dinámica familiar
				Cuestionario de factores socioculturales
			Cultural	Cultura conductual
				Conductas saludables
				Estilos de vida

Elaborado por: Denisse Gilda Catuto
Fuentes: datos de investigación

Tabla 2.

Variable dependiente

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Dimensión	Definición operacional	Técnica
Los factores socioculturales están relacionados con el estado nutricional de los niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Calvo, comuna Bambil Collao, Santa Elena, 2022.	Variable dependiente: estado nutricional	El estado nutricional es la condición física y del organismo que resulta del balance entre las necesidades nutritivas individuales y la ingesta de energía, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos (OMS, s.f.).	Valoración nutricional	Talla Peso IMC Edad/IMC Percentiles Interpretación	Observación Datos antropométricos

Elaborado por: Denisse Gilda Catuto

Fuentes: datos de investigación

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación se realiza con enfoque cuantitativo que se fundamenta en la tabulación de información con valores numéricos, representación de gráficos estadísticos e interpretación de los resultados sobre el estado nutricional de los niños que asisten a la Escuela Aurelio Carrera Calvo, a través, de la medición y cuantificación de las variables de estudio. Es de cohorte transversal porque la información se delimita a un tiempo determinado, además es de tipo descriptivo en la identificación de las características del grupo de investigación, que ayudarán a descubrir y comprobar los factores socioculturales que influyen en los niños y su relación con el estado nutricional.

3.2. Métodos de investigación

Se basa en el método de investigación deductivo, ya que cada una de las variables identificadas son elementos fundamentales del trabajo investigativo que nos permitirá una comprensión de la información desde términos generales para hallar conclusiones particulares y así abordar la problemática de estudio desde una perspectiva más completa.

3.3. Población y muestra

La población de estudio son los niños de 5 a 10 años de edad que acuden a la escuela de educación básica “Aurelio Carrera Calvo” en jornada de estudio matutina, se establece una población de 173 niños que se encuentran distribuidos desde primero a quinto grado de educación. Para la selección de la muestra se emplea la fórmula de población finita donde:

$$n = \frac{Npq}{\frac{(N-1)E^2}{Z^2} + pq}$$

n=tamaño de la muestra

N= población

E= error de muestra

Z=nivel de confianza

P= probabilidad a favor

q= probabilidad en contra

3.4. Cálculo de la muestra

$$n = \frac{Npq}{\frac{Z^2}{(N-1)E^2} + pq}$$

$$n = \frac{173 (0,5)(0,5)}{\frac{(1,96)^2}{(173-1)(0,05)^2} + (0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{173 (0,25)}{\frac{3,84}{172 (0,0025)} + 0,25}$$

$$n = \frac{43,25}{\frac{0,43}{3,84} + 0,25}$$

$$n = \frac{43,25}{0,111 + 0,25}$$

$$n = \frac{43,25}{0,361}$$

$n = 120$ personas

Una vez obtenido los datos respectivos al aplicar la fórmula de muestreo, se procede a trabajar con una muestra de 120 niños y sus representantes, para la selección de esta muestra además se tomaron en cuenta criterios de inclusión y exclusión respectivamente.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Niños de 5 a 10 años de edad
- Niños de la escuela Aurelio Carrera Calvo con permiso de sus representantes legales de participar en el proyecto.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Niños menores de 5 años
- Niños mayores de 10 años
- Niños que no acuden a la escuela Aurelio Carrera Calvo
- Niños que no se autorizó por parte del representante legal su participación en el proyecto.

3.5. Tipo de muestreo

Para el desarrollo del estudio se procedió a utilizar una muestra probabilística simple, al considerar una población superior a 100 persona, para el cálculo se utiliza la fórmula estadística para poblaciones finitas considerando un 95% de nivel de confianza con un margen de error del 5% en el desarrollo.

3.6. Técnicas recolección de datos

Las técnicas empleadas en el trabajo para la recolección de la información fueron el cuestionario sociocultural, medición antropométrica y la observación sistemática. Para el cumplimiento del primer objetivo se determina el estado nutricional a través de la medición antropométrica y curvas de crecimiento, mientras que el segundo y tercer objetivo es a través de un cuestionario de preguntas elaboradas sobre los factores sociales y culturales con el propósito de obtener la información sobre los que influyen en el estado nutricional, dirigida a las madres de familia de los niños participantes.

3.7. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos consta de 2 apartados que consideran el estado nutricional y los factores socioculturales. El primero sobre el estado nutricional es con información general del niño/a donde se detallan edad, sexo, peso, talla, índice de masa corporal (IMC) e interpretación del percentil de acuerdo al sexo utilizando las tablas de crecimiento de la OMS en relación edad/IMC.

Tabla 3.

Clasificación de percentiles con relación edad/IMC.

Rango percentil	Categoría
Percentil < 5	Bajo peso
Percentil 5-85	Peso saludable
Percentil 85-95	Sobrepeso
Percentil >95	Obesidad

Elaborado por: Denisse Gilda Catuto Tomalá
Fuentes: curvas de crecimiento (OMS, 2007)

El segundo apartado es un cuestionario que parte con datos generales de la madre y dos partes que consideran los factores sociales y culturales. En primer lugar, están los ítems sobre los factores sociales que se subdividen en: Área económica, capacitación laboral, dinámica familiar; seguido del factor cultural donde se subdivide en: cultural y conductual, estilos de vida y conductas saludables de los niños, para la medición se utilizó la escala Likert con los siguientes valores: Nunca; Algunas veces; Pocas veces; Muchas veces y Siempre.

3.8. Aspectos éticos

El trabajo de investigación cumple con los aspectos éticos. Para su ejecución se aprobó el anteproyecto por el consejo académico de la institución, se solicitó y concedió el permiso correspondiente en el plantel educativo, así mismo, los padres de familia juntos con sus representados partícipes fueron citados en la institución con el fin de explicar el objetivo del estudio y consentimiento informado, en el que se autoriza a través de una firma de manera voluntaria y libre la participación, de la misma manera de respetar la decisión si desea retirarse en cualquier momento y con ello el manejo de datos bajo el código de bioética en enfermería como lo son confidencialidad, beneficencia y no maleficencia.

CAPÍTULO IV

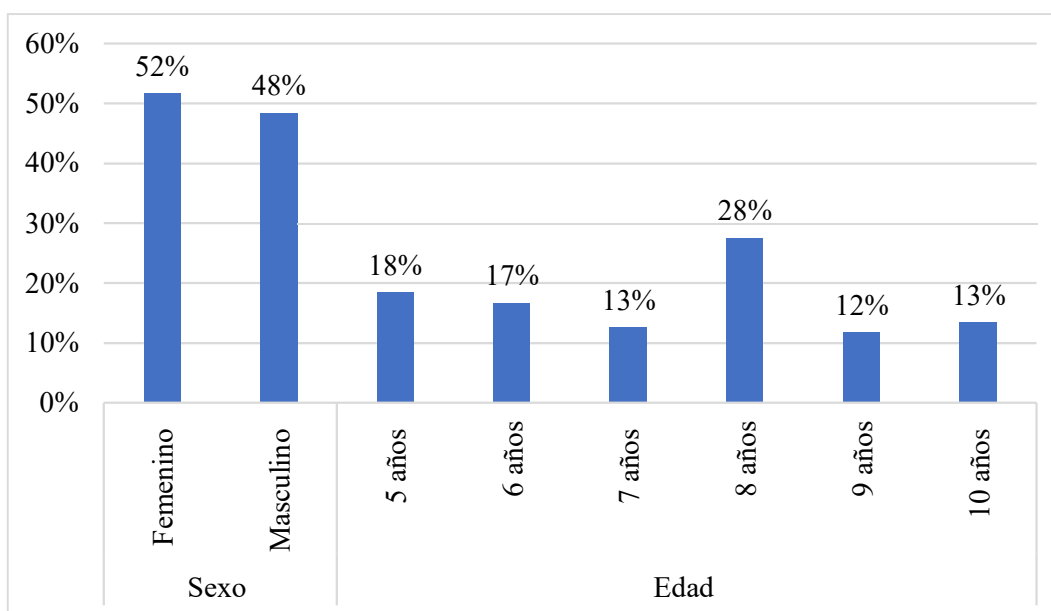
4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Para responder al objetivo general del trabajo de investigación en determinar los factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela De Educación Básica Aurelio Carrera Calvo a través de los objetivos específicos, a continuación, se presentan los siguientes resultados con información obtenida del instrumento de investigación y tabulación de los datos.

Gráfico 1.

Distribución por edad y sexo



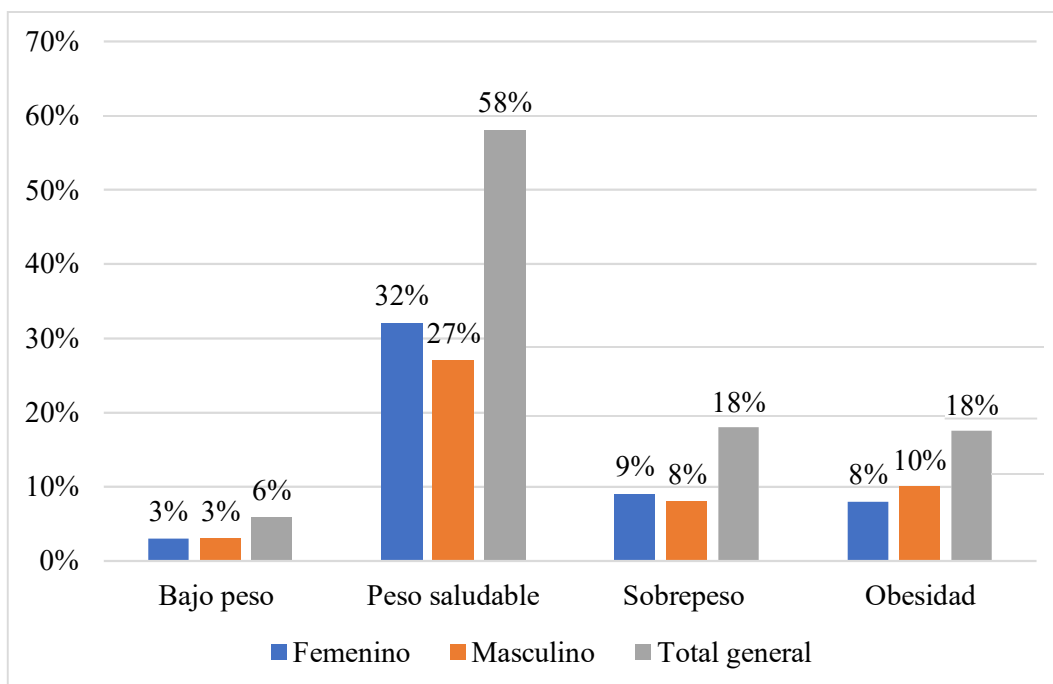
Fuentes: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto

Análisis: En su mayoría son niños/as de 8 años con un 28% de la muestra, seguidos del 18% con niños/as de 5 años, luego el 17% niños/as de 6 años, con el 13% están los de 7 y 10 años de edad y finalmente con el 12% los niños/as de 9 años de edad completando el 100% de nuestra muestra de estudio. En distribución por sexo 52% de la muestra representan al sexo masculino, mientras que el 48% representan al sexo femenino. Por lo consiguiente se puede mencionar que dentro de la muestra seleccionada se encuentra mayor presencia de sexo masculino entre los escolares de 5 a 10 años.

Una vez identificados e interpretados los datos generales de la muestra de estudio, se procede al análisis y presentación de resultados de acuerdo a los respectivos objetivos específicos establecidos. Para responder al objetivo específico 1 sobre **evaluar el estado nutricional de los niños de 5 a 10 utilizando las medidas antropométricas**, se realizó el siguiente análisis:

Gráfico 2.

Estado nutricional por sexo



Fuente: datos de investigación.

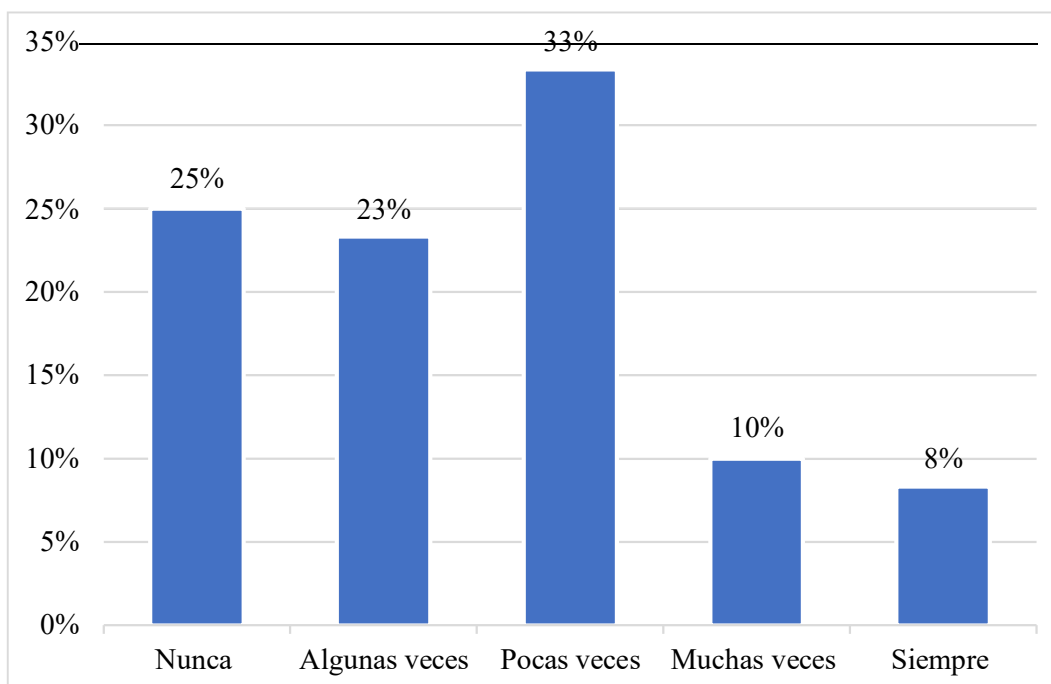
Elaborado por: Denisse Catuto

Análisis: en la relación del estado nutricional por sexo se refleja que del 58% de los escolares mantienen un peso saludable donde las de sexo femenino tienen el mayor porcentaje con el 32% seguido del masculino con el 27%. Sin embargo, se evidencian aspectos negativos del estado nutricional, el 18% presenta sobrepeso con el 9% de sexo femenino y el 8% masculino, de la misma manera el 18% con obesidad, donde el 10% son masculinos y el 8% femeninos y en bajo peso del 6% de la muestra se encuentran igualados con el 3% para ambos. A pesar de la poca diferencia entre sexos es evidente que los niños son aquellos que presentan mayor riesgo en el estado nutricional con lo que, además, estos resultados ponen de manifiesto un desbalance en su estado nutricional por lo que se debe profundizar más en encontrar cuáles son las posibles causas que originan este problema con respecto a lo social y cultural.

En relación con el objetivo específico 2: **Identificar los factores sociales y culturales que influyen en el estado nutricional de los niños**. Con el cuestionario de factores socioculturales, tabulación de datos y el respectivo análisis de los datos se presentan los siguientes resultados:

Gráfico 3.

El ingreso económico alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario.

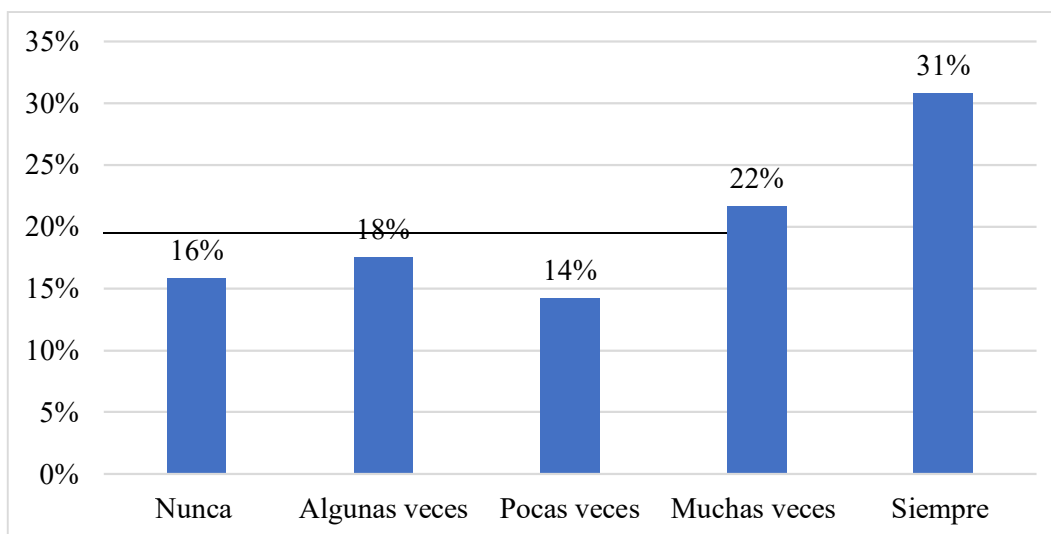


Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: en el siguiente gráfico el 30% de las madres de familia expresó que son pocas veces cuando el dinero alcanza para comprar los víveres del hogar y preparar un buen plato en las comidas, un 25% por el contrario expresó que nunca alcanza para realizar las compras mientras que sólo un 8% de la muestra manifiesta que siempre se tienen ingresos suficientes para los alimentos diarios. Por lo consiguiente, se interpreta que al no existir suficientes ingresos económicos en los hogares se opta por adquirir productos accesibles y económicos.

Gráfico 4.

A parte del bar escolar los niños llevan loncheras a la institución.



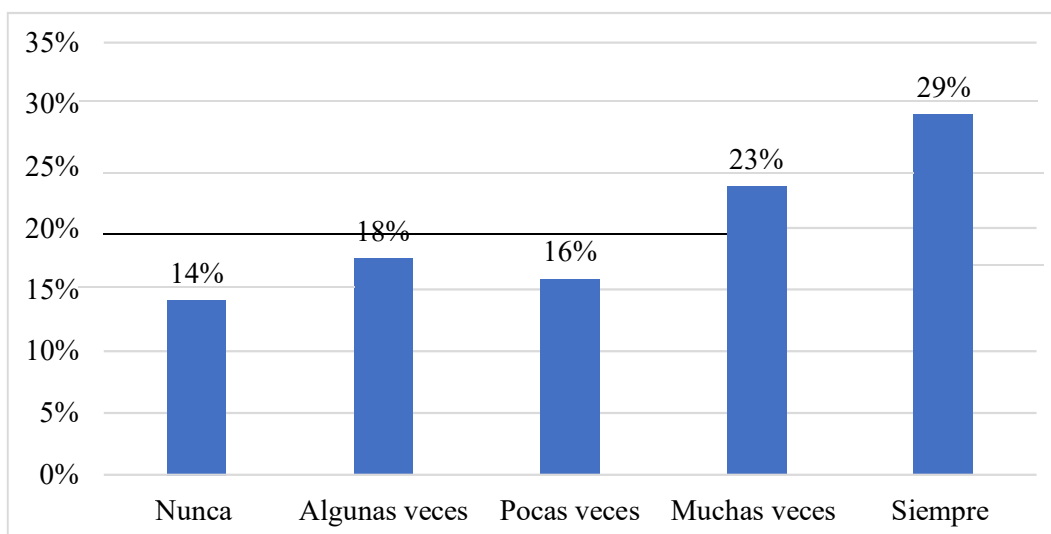
Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: la institución educativa cuenta con un bar escolar. Sin embargo, el 31% de los niños siempre llevan una lonchera, seguido del 22% que muchas veces la llevan, mientras que el 16% no las llevan ya que las madres mencionan que no es necesario una lonchera adicional si el bar suele ser suficiente, por lo consiguiente, se interpreta que muchas de las madres consideran poco conveniente la alimentación del bar o por complacer a los niños frente a sus demás compañeros.

Gráfico 5.

Las creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño.



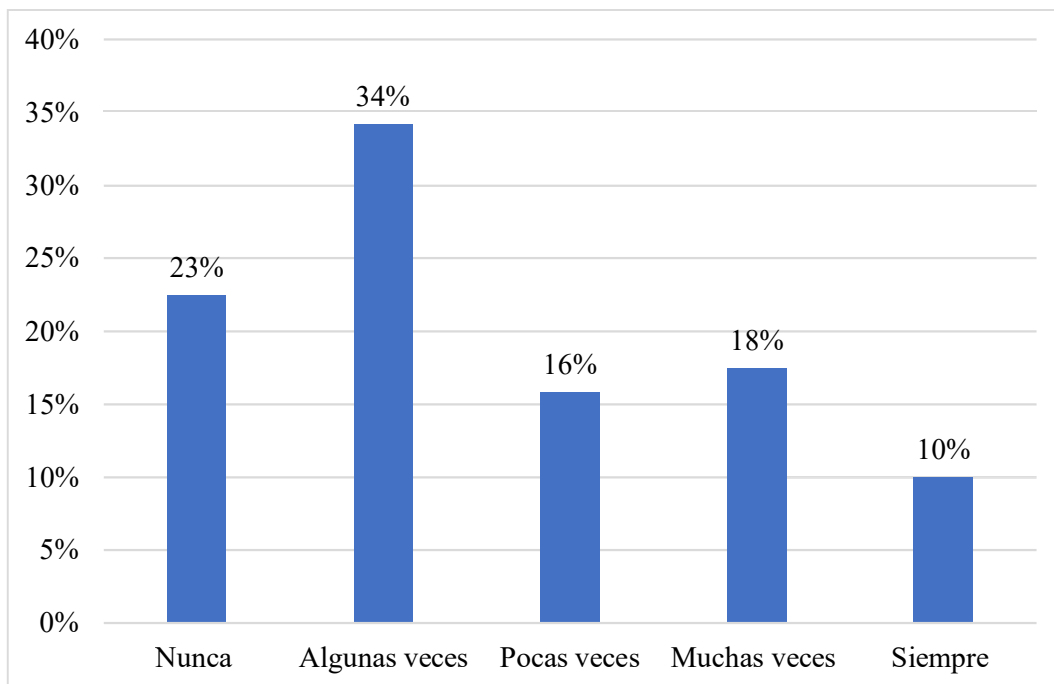
Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: con respecto al apartado de aspectos culturales en la siguiente pregunta el 29% de las madres responden que las creencias y costumbres si intervienen en la alimentación, seguido de un 23% que consideran relación dependiendo la influencia que tiene con otras personas mientras que el 14% indica que no intervienen ya que la educación es desde los hogares y no del medio que los rodea.

Gráfico 6.

Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos.



Fuente: datos de investigación.

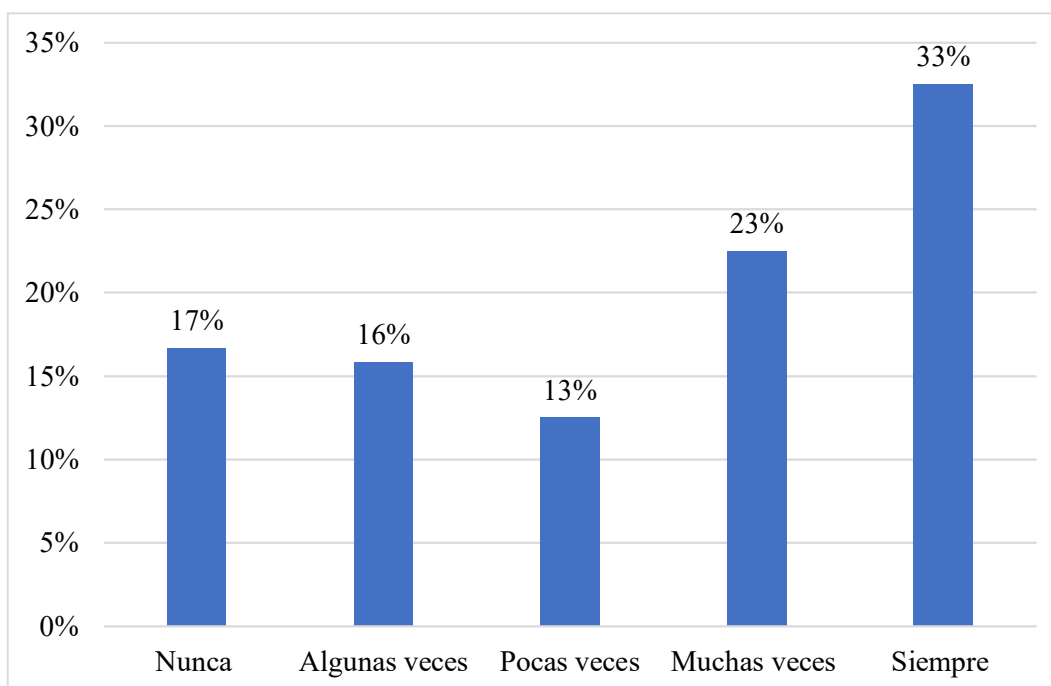
Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: El 34% de las madres respondieron practicar algunas veces a la hora de preparar sus alimentos alguna creencia de las abuelas, mientras que el 23% manifiesta no tener creencias y basarse en lo sistemático, así mismo el 10% menciona que siempre tiene la costumbre ya aprendida de agregar o sustituir algunos elementos de las comidas. Esta situación se hace referente porque al ser una zona rural donde la idiosincrasia de las personas se ha transmitido de generación en generación y siguen presentes hasta la actualidad e influyen en los más pequeños.

En relación con el objetivo específico 3: **Conocer los hábitos, gustos y preferencias alimentarias de los niños** en el apartado de cultura conductual del cuestionario de factores socioculturales, tabulación de datos y el respectivo análisis de los datos se presentan los siguientes resultados:

Gráfico 7.

Adquisición de snack fuera de la institución.

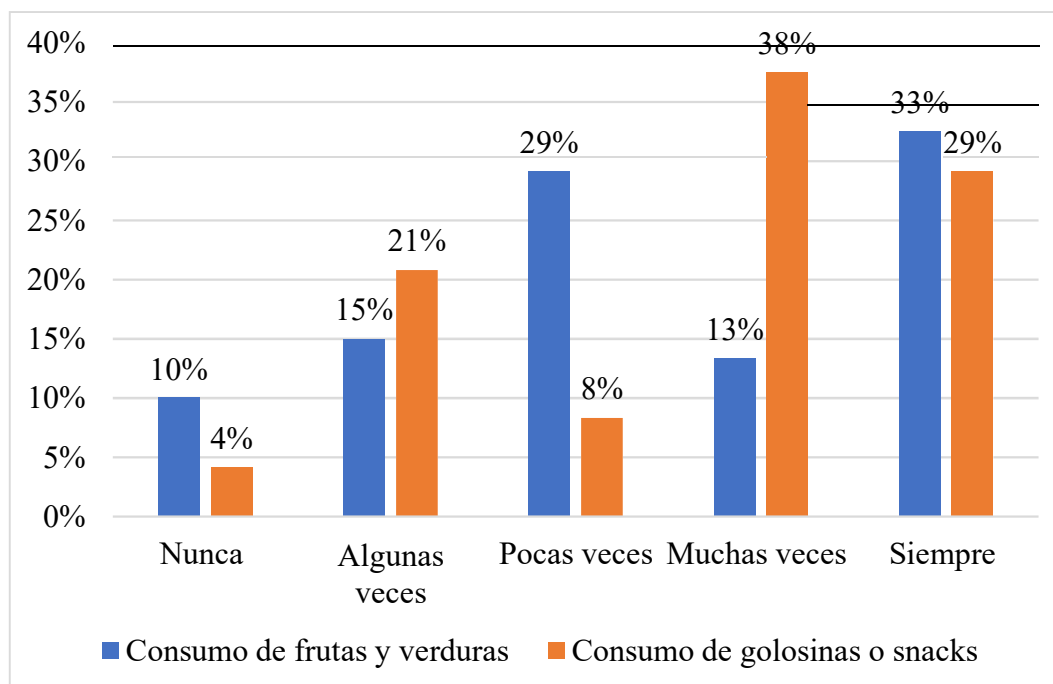


Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto

Análisis: pese al bar escolar y las loncheras, en las salidas de la institución una vez culminada la jornada muchos de los niños se interesan en consumir snacks, el 33% de las madres brindan el dinero a los niños para comprar, seguido de 23% que muchas veces lo hace, mientras que el 17% se niegan por los regímenes personales que tiene con sus hijos o ingreso familiar. La adquisición puede ser por costumbre de los niños cada salida, por la imponencia de la madre frente a otras o por complacer a los niños con una golosina después de la jornada.

Gráfico 8.

Consumo de frutas y verduras/ consumo de golosinas o snacks.



Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: con respecto a las preferencias y gustos de los niños en el consumo de frutas, verduras y snacks, el siguiente gráfico nos evidencia que el 33% de las madres manifiestan que sus hijos siempre consumen frutas y verduras mientras que el 10 % no consumen sea por rechazo al sabor o preferencia personal; los snacks son los preferidos por ellos reflejando que el 38% muchas veces consumen los snacks como papas, gaseosas, etc. en tiempos libres o salidas de la escuela.

4.2. Comprobación de hipótesis

A través de los resultados obtenidos de los diferentes datos analizados se constató que en efecto los factores socioculturales si tienen influencia en el estado nutricional de los niños que acuden a la escuela de educación básica Aurelio Carrera Calvo, confirmando la hipótesis planteada como real, en especial los factores culturales por parte de las madres de familia al adoptar creencias y costumbre descendientes de generaciones familiares anteriores, así como prácticas personales en la preparación de sus alimentos.

5. Conclusiones

Luego del análisis e interpretación de cada uno de los resultados obtenidos en la investigación ejecutada se concluye que, en relación al primer objetivo específico, el estado nutricional predominante es un peso saludable tanto en femenino como masculino, sin embargo, se evidencia presencia de sobrepeso y obesidad en ambos sexos con resultados porcentuales similares. El sobrepeso es más evidente en las mujeres niñas que la obesidad es más evidente en los niños; debido a que fuera del bar escolar las madres brindan dinero para ingerir golosinas, papas u otros snacks en la salida del plantel por preferencias personales.

Así mismo, en cuanto al segundo objetivo específico sobre los factores sociales, podemos afirmar que las costumbres sociales influyen en el estado nutricional ya que las madres por lo general tienen a los niños acostumbrados a comprar snacks en las salidas de las clases por la presencia de vendedores y el quedar bien frente a las otras madres con sus niños. Por esta razón, así mismo, el brindar una lonchera adicional a los niños fuera del bar escolar donde ya adquieren sus alimentos.

En cuanto a culturas, creencias y del entorno donde viven los niños influyen en su estado nutricional debido a que estas son transmitidas de generaciones familiares pasadas y que suelen convivir en el mismo hogar donde se adapta un solo menú alimentario a todos en ese hogar independiente de la edad de los ocupantes, dejando a los niños mostrando cierto rechazo a alimentos o preferencias por otros.

Con respecto al tercer objetivo específico sobre los hábitos, gustos y preferencias de los niños, al ser una edad de curiosidad y experimentación se direccionan por el consumo de alimentos poco saludables siendo los snacks, papas, golosinas, gaseosa, etc. Los primeros el ser elegido por las llamativas presentaciones del mercado, mientras que son pocos los que prefieren o los padres les inculcan el consumo de frutas y verduras por el rechazo al sabor o presentación.

6. Recomendaciones

Se recomienda a las autoridades distritales continuar apoyando a futuros trabajos de investigación con esta población y junto con la implementación del plan “escuelas seguras” también abarcar acciones de salud, ya que con ello se abren puertas a un análisis más amplio de la población infantil de esta comunidad con respecto al estado nutricional de los niños.

Trabajar de forma conjunta con las autoridades del plantel educativo, así como las autoridades de los sistemas de salud más cercanas a la comunidad para permitir el ingreso a las instalaciones y actuar de forma oportuna y temprana con la población escolar que reflejan aspectos negativos en el estado nutricional y con ello disminuir los porcentajes de los más predominantes.

Es necesario que, por parte del personal de salud, sean profesionales o en proceso de formación implementar mayor estrategias educativas y divulgación de información a través de medios ilustrativos y didácticos dirigidos a padres y niños de los planteles educativos sobre todo los que se encuentran ubicados en comunas rurales con poca accesibilidad de esta información importante acerca de los hábitos saludables respetando la cultura, creencias e idiosincrasia de los mismos.

Respetar las preferencias de los niños acorde a su crecimiento, sin embargo, orientar a los padres que en los hogares se inculque de forma temprana y continua la estrategia de menús saludables al implementar alimentos con frutas, verduras, vegetales con formas llamativas y coloridas que capten la atención de los niños a su consumo con mayor frecuencia.

7. Referencias Bibliográficas

- Aguilera, C., Labbé, T., Busquets, J., Venegas, P., Neira, C., & Valenzuela, Á. (2019). Obesidad: ¿Factor de riesgo o enfermedad? *Revista médica de Chile*, 147(4), 470-474. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000400470>
- Alvarado-García, A., Lamprea-Reyes, L., & Murcia-Tabares, K. (2017). La nutrición en el adulto mayor: una oportunidad para el cuidado de enfermería. *Enfermería universitaria*, 14(3), 199-206. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.05.003>
- Álvarez, L. (2018). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. INVESTIGACIÓN VALDIZANA. Pag,3. <https://Dialnet-DesnutricionInfantilUnaMiradaDesdeDiversosFactores-7099919.pdf>
- Álvarez, R., Cordero, G., Vásquez, M., Altamirano, L., & Gualpa, María. (2017). Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(6), 88-95. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000600011&lng=es&tlng=es.
- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A., y., Ostiguin, R. (2018). El modelo de promoción Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008. https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2006). LEY ORGANICA DE SALUD. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- CTIC-CITA. (2021). Higiene y seguridad alimentaria. Parte genérica. <http://ctic-cita.es/fileadmin/redactores/cticcita/FORMACION/MANUAL%20DE%20MANIPULADOR%20ALIMENTOS-SECTOR%20HOSTELERIA%20Y%20RESTAURACION.pdf>
- Del Río, F. (2022). Prácticas alimentarias, un fenómeno multinivel. *Revista chilena de nutrición*, 49(2), 263-267. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182022000200263>

- Dra. Kowal-Connelly, S. (2017). Cómo forman los niños malos hábitos alimentarios. Healthy children. org. Desarrollo por pediatras. Respaldado por los padres de la American Academy of Pediatrics. <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/nutrition/Paginas/how-children-develop-unhealthy-food-preferences.aspx>
- ENSANUT. (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf
- Escorial, M. (2021). La etapa escolar en los niños. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención primaria (SEPEAP). <https://sepeap.org/la-estapa-escolar-en-los-ninos/>
- FAO, FIDA, OPS, WFP y UNICEF. (2021). América Latina y el Caribe - Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional 2021: estadísticas y tendencias. Santiago de Chile, FAO. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55239/foodsecurityreport2021_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- FAO. (2022). Entornos alimentarios y alimentación escolar saludables. <https://www.fao.org/school-food/areas-work/food-environment/es/>
- FAO. (2022). Evaluación nutricional. <https://www.fao.org/nutrition/evaluacion-nutricional/es/>
- Federación Española de Industrias de la Alimentación y Bebidas. (2017). La organización y la conservación de los alimentos en el hogar, clave para la seguridad alimentaria. <https://fiab.es/la-organizacion-y-la-conservacion-de-los-alimentos-en-el-hogar-clave-para-la-seguridad-alimentaria/#:~:text=Tanto%20en%20la%20nevera%20como,un%20recipiente%20herm%C3%A9tico%20para%20conservarlo.>
- García, J. (2020). Los comedores escolares en primaria. Sevilla. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/108185/JOS%C3%89%20CARLOS%20GARC%C3%8DA%20HERN%C3%81NDEZ%20Ed.%20Prim.%2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Guzmán, M.J. (2018). Diversidad alimenticia según las prescripciones religiosas: cuestiones jurídicas. *Revista de Ciencias de las Religiones*.
<https://core.ac.uk/download/pdf/162288788.pdf>
- Herrán, O., Del Castillo, S., &, Patiño, G. (2017). Exceso de proteínas en la pobreza: la paradoja del exceso de peso en niños colombianos. *Revista chilena de nutrición*, 44(1), 45-56. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182017000100007>
- Juárez, C. (2020). Antropometría: aspectos culturales y alimentación. *The food tech*.
<https://thefoodtech.com/tendencias-de-consumo/antropometria-aspectos-culturales-y-alimentacion/>
- Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria. (2009). Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria.
<https://www.soberaniaalimentaria.gob.ec/pacha/wp-content/uploads/2011/04/LORSA.pdf>
- ODS. (2021). Cumbre sobre los Sistemas Alimentarios de 2021.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/food-systems-summit-2021/#:~:text=Los%20sistemas%20alimentarios%20abarcan%20a,%2C%20comercializaci%C3%B3n%2C%20consumo%20y%20eliminaci%C3%B3n.>
- OMS. (2021). Malnutrición. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- OMS. (2021). Obesidad y sobrepeso. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- OMS. (s. f). Glosario de términos. <https://www.fao.org/3/am401s/am401s07.pdf>
- OPS. (s.f). Determinantes sociales de la salud.
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22.>
- OPS (s.f). "Reglas de Oro" de la OMS para la preparación higiénica de los alimentos.
<https://www.paho.org/es/emergencias-salud/reglas-oro-oms-para-preparacion-higienica-alimentos>

- OPS. (2018). Sistemas Alimentarios Sostenibles para una Alimentación Saludable.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14270:sistemas-alimentarios-sostenibles-para-una-alimentacion-saludable&Itemid=72259&lang=es#gsc.tab=0
- OPS. (2022). Medidas Antropométricas: Medir para ayudar a crecer, con salud y acceso a las opciones nutricionales. <https://www.paho.org/es/noticias/24-10-2022-medidas-antropometricas-medir-para-ayudar-crecer-con-salud-acceso-opciones>
- Palma, A. (2018). Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe.
<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- Paredes, V. (2019). La malnutrición por deficiencia en niños de 0 a 5 años de edad. Valoración Antropométrica desde una aproximación teórico-conceptual. Polos del conocimiento.
- Pinzón, E., Zapata, H., Lesmes, M., Toro, D., y Pico, M. (2020). Estado nutricional de escolares de 5 a 9 años del Valle del Cauca – Colombia.
https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_4_02._RENC-D-21-0017.pdf
- Reglamento de la Ley Orgánica de Alimentación Escolar. (2020). Ley orgánica de alimentación escolar. <https://www.oficial.ec/ley-organica-alimentacion-escolar>
- Relief. (2020). Cerrando la brecha de nutrientes en Ecuador.
<https://reliefweb.int/report/ecuador/cerrando-la-brecha-de-nutrientes-en-ecuador>
- Reviriego, C. (2018). Por qué deben comer más los niños que las niñas a ciertas edades. Guía infantil. <https://www.guiainfantil.com/alimentacion/ninos/por-que-deben-comer-mas-los-ninos-que-las-ninas-a-ciertas-edades/>
- Rivera, J. (2018). La malnutrición infantil en Ecuador. Dialnet.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7390665>
- Rivera, J. (2019). La malnutrición infantil en Santa Elena: una mirada multidimensional. UPSE.
<https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/274/329>

- Rivera, J. (2021). Perfil de la desnutrición infantil en Santa Elena y las políticas públicas. UPSE.
<https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/473/513#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20en%20Santa%20Elena%20es%20un%20caso%20cr%C3%ADtico,al%20de%20la%20regi%C3%B3n%20Costa>.
- Rocha, M., Ruiz, M., y., Padilla, N. (2017). Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. Scielo.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052#:~:text=Factores%20Socioculturales.,como%20las%20costumbres%20y%20tradiciones.
- Rojas, G., Maravi, L., y., Garay, S. (2020). Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca.
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/666/873>
- Rovati, L. (2022). Tablas de peso y estatura de niños y niñas de 0 a 5 años, según la OMS.
<https://www.bebesymas.com/salud-infantil/tablas-peso-estatura-ninos-ninas-0-a-5-anos-oms>
- Salazar, R., y., Oyhenart, E. (2021). Estado nutricional y condiciones de vida de escolares rurales de Tucumán, Argentina: Un estudio observacional transversal.
<https://renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/1162/769>
- Salvatierra, I. (2019). Manual conservación de alimentos. Académica Inacap sede Arica.
https://www.inacap.cl/web/material-apoyo-cedem/profesor/Gastronomia/Manuales/Manual_Conseervacion_de_Alimentos.pdf
- Sánchez Garrido, Alberto, Peñafiel Salazar, Andy Josué, & Montes de Oca Navas, Carlos Andrés. (2022). Influence of sociocultural factors on the nutritional status of children from three to ten years of age, users of the child development centers of the municipality of Ambato. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(2), 175-179.
https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200175&lng=es&tlng=en.

- Santi-León, F. (2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *Revista Ciencia Unemi*, vol. 12, núm. 30, pp. 143-159, 2019.
<https://www.redalyc.org/journal/5826/582661249013/html/>
- Tarqui, C., Álvarez, D., y., Espinoza, P. (2017). Alteraciones de la talla en niños y adolescentes peruanos. *Nutrición clínica y dietética hospitalaria*.
<https://revista.nutricion.org/PDF/CTarqui.pdf>
- UNICEF. (s.f). Nutrición y crecimiento. <https://www.unicef.org/colombia/nutricion-y-crecimiento>
- UNICEF. (2019). Estado mundial de la infancia. Niños, alimentos y nutrición. Crecer bien en un mundo de transformación.
<https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>

8. Anexos

Anexo 1. Autorización de la institución



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.027- CE-UPSE-2023

Colonche, 12 de enero de 2023

Lic.
María Dolores Lainez Villao
DIRECTORA DE EDUCACIÓN DISTRITO 24D01

MSc. Johnny Wilson Torres Tomala,
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN
BÁSICA "AURELIO CARRERA CALVO"

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	FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS. ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA AURELIO CARRERA CALVO, COMUNA BAMBIL COLLAO, SANTA ELENA, 2022	CATUTO TOMALA DENISSE GILDA	Lic. Carmen Lascano Espinoza, MSc., Ph.D

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. CATUTO TOMALA DENISSE GILDA, 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 fine pertinentes.

Atentamente,



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
Directora Carrera

NDR/POS

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

UPSE ¡crece Juntos!

f @ v www.upse.edu.ec



ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "AURELIO CARRERA CALVO"

Recinto Bambil Collao - Parroquia Colancho - Cantón Santa Elena - Provincia de Santa Elena

FUNDADA EL 24 DE MAYO DE 1925

CÓDIGO AMIE: 24H00091 - CIRCUITO: 24D01CD7_08

Correo electrónico - aureliocarreracalvo@hotmail.com - Teléfono - 0939876551

CERTIFICADO

El Director, de la Escuela De Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, representada por el **MSc. Johnny Wilson Torres Tomalá:**

Mediante este documento certifico que la Sñta. Catuto Tomalá Denisse Gilda C.I. N° **0928414440**, aplicará su trabajo de investigación en nuestra institución, el mismo que consiste en un levantamiento de información con estudiantes de inicial a grado 5 dentro de nuestro de la misma

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad, dejando ante el interesado dar el uso conveniente hasta que el presente le permita.



Bambil Collao, 12 de enero de 2023

Johnny Torres

MSc. Johnny Torres
DIRECTOR

MGS. JOHNNY WILSON TORRES TOMALÁ
DIRECTOR
E.E.B. AURELIO CARRERA CALVO

TELF. CEL. 0939876551

Anexo 2. Consentimiento informado



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Bambil Collao, de enero del 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados Padres/Madres/Representantes Legales

Este estudio, es una investigación que tiene como finalidad evaluar si existen factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años en la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo. Para participar solo será necesario responder algunas preguntas relacionadas a la alimentación y estilos de vida.

Esto no representa ningún riesgo para usted o su familia. Con su participación, contribuye a mejorar los conocimientos sobre este tema en la comunidad; además, al culminar la encuesta, se hará entrega de afiches y material educativo con información importante, además, la participación no tiene costo alguno para usted.

Por medio del presente, queremos solicitar su **AUTORIZACIÓN** para la participación de su hijo, hija /representada, representado, en la aplicación de la herramienta entrevista de **Identificación de factores socioculturales que influyen en el estado nutricional y valoración del estado nutricional**, que será ejecutada por la estudiante de enfermería Catuto Tomala Denisse, bajo supervisión docente tutor.

Es importante precisar que la información de la entrevista es **confidencial y privada**. En caso de autorizar la participación de su hijo, hija / representada, representado, solicitamos llenar sus datos y firma a continuación. A la vez, en el caso de no hacerlo precisar NO autorizo.

Agradecemos su gentil apoyo, que contribuirá al desarrollo de sus representadas/representados.

Yo,padre/madre/representante legal del estudiante autorizo la aplicación de entrevista de **Identificación de factores socioculturales que influyen en el estado nutricional y valoración del estado nutricional**.

Firma.....

Cédula de Identidad.....

Anexo 3. Instrumento de investigación



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



ESTADO NUTRICIONAL

A continuación, se solicita la información al representante sobre las medidas antropométricas de los niños para su posterior evaluación.

- Sexo: _____
- Edad del niño: _____
- Peso: _____
- Talla: _____
- IMC: _____
- Percentil IMC/edad: _____
- Interpretación: _____

Rango percentil	categoría
Percentil < 5	Bajo peso
Percentil 5-85	Peso saludable
Percentil 85-95	Sobrepeso
Percentil >95	Obesidad

CUESTIONARIO SOCIOCULTURAL

El siguiente cuestionario se encuentra direccionada a los padres de familia de los niños de 5 a 10 años de edad con la finalidad de recolectar información sobre los factores sociales y culturales relacionados en el estado nutricional de los niños de la Escuela Aurelio Carrera Calvo. Estimada representante después de los datos generales leer cada uno de los ítems y marcar con una **X** su respuesta.

Datos generales

Edad: _____ Nivel de Instrucción: _____
Estado civil: _____ Religión: _____

ITEMS	OPCIONES			
	Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
Factores sociales				
Económica				
El ingreso económico alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario.				
Su presupuesto familiar mensual es mayor o igual al sueldo básico al mes				
Usted participa en la distribución del presupuesto familiar (dinero para los alimentos)				
Laboral				
El jefe del hogar tiene un trabajo estable				
El grado de instrucción como madre le beneficia en el trabajo que realiza.				
Su tiempo de trabajo es prolongado más de 8 horas				
Dinámica Familiar				
Convive con esposo/a o pareja				
La comunicación con su esposo/a es satisfactoria				
Es madre soltera o padre soltero y tiene apoyo de su pareja.				
Cuando se presenta trabajo el que cuida al niño es un mayor de edad				
Físico Ambiental				
Elimina la basura diaria en su casa				
Cerca de su vivienda existe contaminación (aguas negras, botaderos de basura)				
El medio de transporte desde su casa hasta el lugar de compra de los alimentos es fácil y rápido				
La institución cuenta con un bar escolar para los recesos				
A parte del bar escolar los niños llevan loncheras a la institución				
Fuera de la institución hay presencia de vendedores que brindan a los niños snack ¿usted brinda dinero para adquirirlos?				
factor conductual				
Cultural Conductual				
Con que frecuencia el niño consume frutas y verduras				
Con que frecuencia consume golosinas o snacks				
Sus creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño				
Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos				
Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos				

Sus creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño				
La sopa le da para que tome antes que el segundo.				
La comida del niño es balanceada (carbohidrato, proteína, verduras, grasas y frutas)				
Para servir los alimentos espera la presencia de su esposo				
Conductas Saludables				
Práctica los hábitos de higiene para preparar los alimentos y realizar sus actividades cotidianas				
Su niño recibió lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses				
Su vivienda se encuentra ordenada y limpia				
El agua que consume es hervida o tratada				
Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas				

Fuente: Factores socioculturales relacionados a la desnutrición crónica en menores de tres años atendidos en el Centro Salud Nuevo Chirimoto-Omia-Amazonas. Repositorio Escuela de posgrado Universidad Cesar Vallejo

Anexo 4. Gráficos y tablas estadísticas

Tabla 4.

Distribución por edad y sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	62	52%
	Masculino	58	48%
Edad	5 años	22	18%
	6 años	20	17%
	7 años	15	13%
	8 años	33	28%
	9 años	14	12%
	10 años	16	13%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto

Tabla 5.

Estado nutricional por sexo.

Etiqueta	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo peso	3	3%	4	3%	7	6%
Peso saludable	38	32%	32	27%	70	58%
Sobrepeso	11	9%	10	8%	21	18%
Obesidad	10	8%	12	10%	22	18%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto

Tabla 6.

El ingreso económico alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	30	25%
Algunas veces	28	23%
Pocas veces	40	33%
Muchas veces	12	10%
Siempre	10	8%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Tabla 7.

A parte del bar escolar los niños llevan loncheras a la institución.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	19	16%
Algunas veces	21	18%
Pocas veces	17	14%
Muchas veces	26	22%
Siempre	37	31%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Tabla 8.

Las creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	17	14%
Algunas veces	21	18%
Pocas veces	19	16%
Muchas veces	28	23%
Siempre	35	29%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Tabla 9.

Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	27	23%
Algunas veces	41	34%
Pocas veces	19	16%
Muchas veces	21	18%
Siempre	12	10%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Tabla 10.

Adquisición de snack fuera de la institución.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	20	17%
Algunas veces	19	16%
Pocas veces	15	13%
Muchas veces	27	23%
Siempre	39	33%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto.

Tabla 11.

Consumo de frutas y verduras/ consumo de golosinas y snacks.

Ítem	consumo de frutas y verduras		Consumo de golosinas y snacks	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	12	10%	5	4%
Algunas veces	18	15%	25	21%
Pocas veces	35	29%	10	8%
Muchas veces	16	13%	45	38%
Siempre	39	33%	35	29%
Total	120	100%	120	100%

Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto.

Tabla 12.

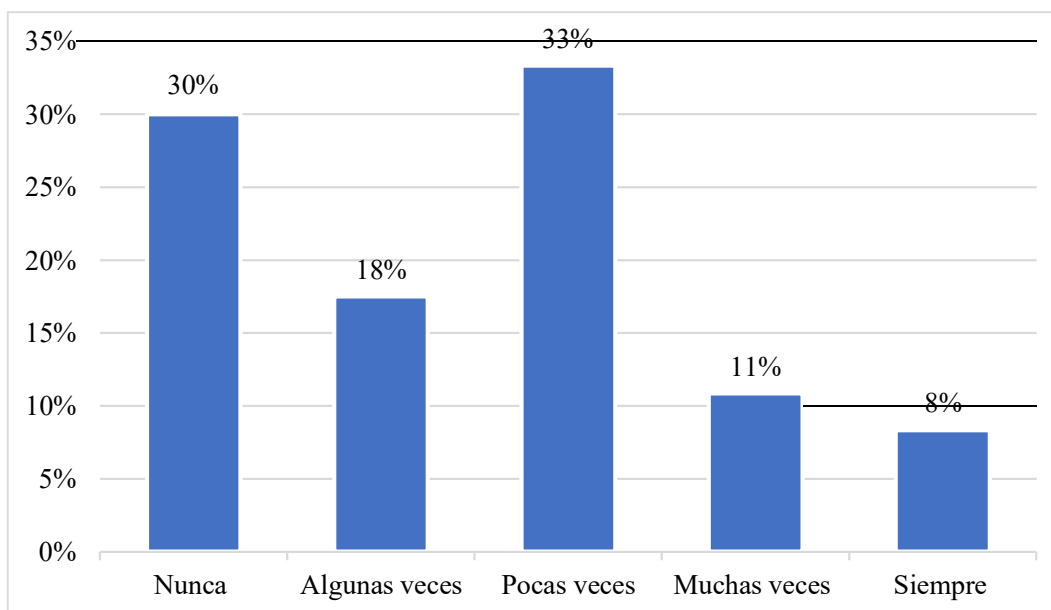
El jefe del hogar tiene un trabajo estable.

Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	36	30%
Algunas veces	21	18%
Pocas veces	40	33%
Muchas veces	13	11%
Siempre	10	8%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto.

Gráfico 9.

El jefe del hogar tiene un trabajo estable.



Fuente: datos de investigación.
Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: el gráfico nos refleja que el 33% de los jefes de hogar tienen un trabajo estable, mientras que el 30% por un valor porcentual de 3% manifiesta que no tienen un trabajo estable y el día a día consta de trabajos temporales o de medio tiempo privando un ingreso económico estable en el hogar para su sustento mientras que solo el 8% de ellos si mencionan tener estabilidad laboral.

Tabla 13.

Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos.

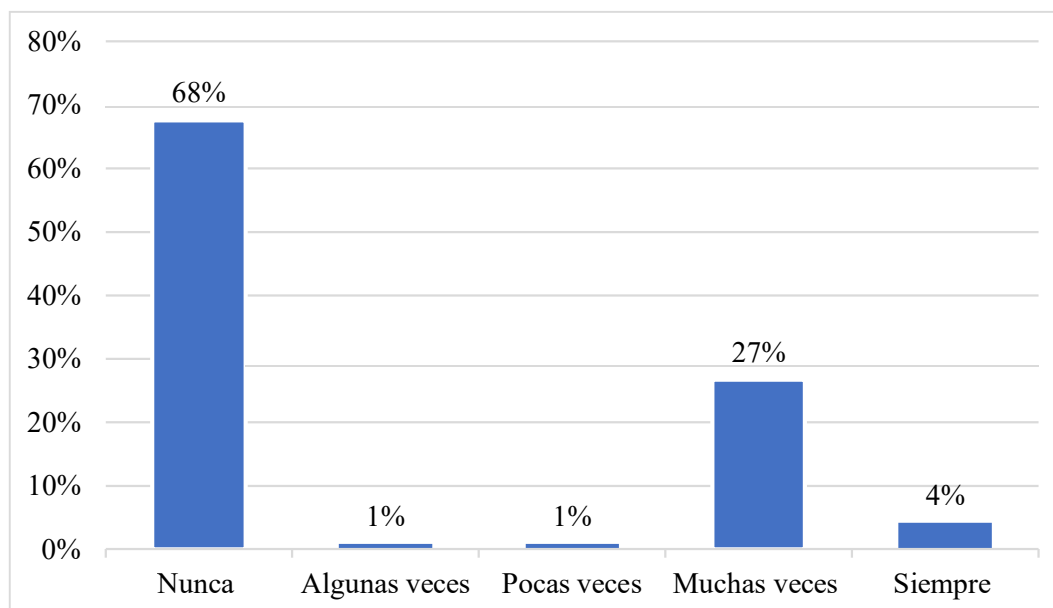
Ítem	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	81	68%
Algunas veces	1	1%
Pocas veces	1	1%
Muchas veces	32	27%
Siempre	5	4%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Gráfico 10.

Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos.



Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: el gráfico nos refleja que pese a la religión a quienes son devoto el 68% manifiesta que no se ve influenciada por su religión al momento de consumir algunos alimentos, sin embargo, el 27% muchas veces prefiere respetar, pero si las circunstancias de salud ameritan y el 4% de la muestra si manifiesta prohibición al consumo de ciertos alimentos.

Tabla 14.

Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas.

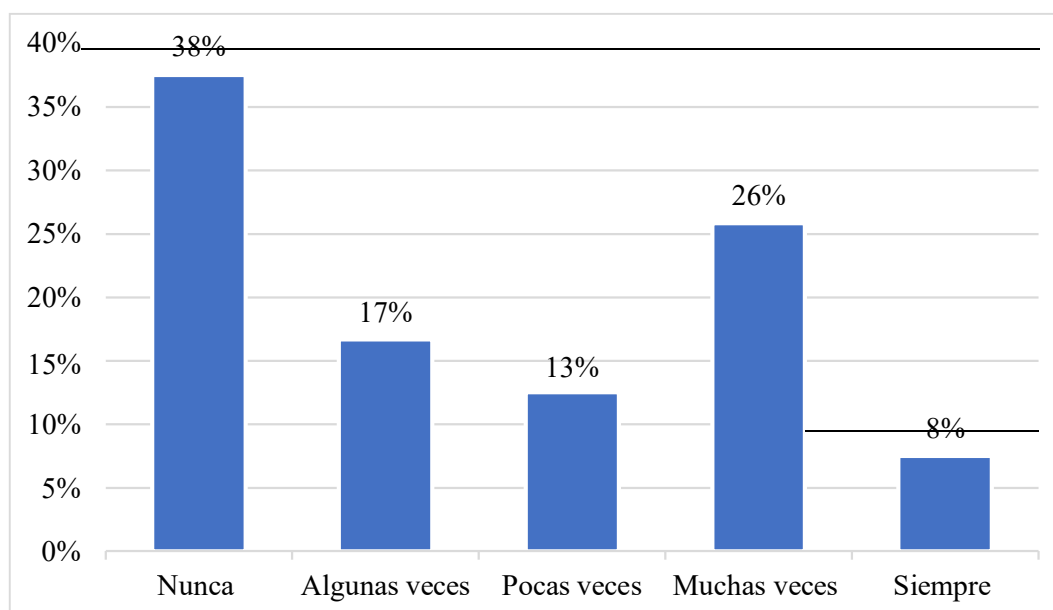
Item	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	45	38%
Algunas veces	20	17%
Pocas veces	15	13%
Muchas veces	31	26%
Siempre	9	8%
Total	120	100%

Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Gráfico 11.

Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas.



Fuente: datos de investigación.

Elaborado por: Denisse Catuto.

Análisis: el gráfico nos refleja que el 38% de las madres manifiestan que no consumen alimentos mayores a las 24 horas de conservación por higiene sanitaria, mientras que el 26% manifiesta que muchas veces si lo consumen por necesidad o el buen estado de conservación en el congelador, por lo consiguiente el 8% de las madres si consumen los alimentos además a ello se adiciona que es necesaria la conservación por la poca disponibilidad de adquirirlos.

Anexo 5. Evidencia fotográfica



Nota 1: Toma de medidas antropométricas (peso) de los niños de la escuela de educación básica “Aurelio Carrera Calvo”



Nota 2: Toma de medidas antropométricas (talla) de los niños de la escuela de educación básica “Aurelio Carrera Calvo”

Anexo 6. Reporte del sistema antiplagio URKUND.



Colonche, 8 de febrero de 2023

005-TUTOR CLE-2023 CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS. ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA AURELIO CARRERA CALVO, COMUNA BAMBIL COLLAO, SANTA ELENA, 2022**, elaborado por **Catuto Tomalá Denisse Gilda**, 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.
Tutor del trabajo de titulación



Reporte Urkund.

Analyzed document	TRABAJO DE INVESTIGACION CATUTO TORRALBA DENISE OLGA PARA URKUND.docx (028200136)
Submitted	2/9/2023 4:55:00 AM
Submitted by	
Submitter email	denise_catuto@upse.edu.ec
Similarity	33
Analysis address	cloud@upse@urdigitals.com

Fuentes de similitud

SA	Trab Estado Nutricional SITVIA TIEM Y ZONICA GUAMOTZU.docx Document Trab Estado Nutricional SITVIA TIEM Y ZONICA GUAMOTZU.docx (028200136)		
SA	YESSI.pdf Document YESSI.pdf (028200136)		
SA	hola de rita.docx Document hola de rita.docx (04348422)		
SA	FUENTES BOTANICAS ARTICULO FINAL.docx Document FUENTES BOTANICAS ARTICULO FINAL.docx (028200136)		
SA	Card_Beneficio_Articulo Cientifico Realizado Document Card_Beneficio_Articulo Cientifico Realizado.docx (028200136)		
SA	History-Glad-Chemists-Career_Articulo.docx Document History-Glad-Chemists-Career_Articulo.docx (028200136)		
SA	TEDESANIGAL JARDINEL.pdf Document TEDESANIGAL JARDINEL.pdf (028200136)		
SA	Escuela Pisco 04 Incentivos de 1947 a 1948 de la 441.docx Document Escuela Pisco 04 Incentivos de 1947 a 1948 de la 441.docx (028200136)		