Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

DETERMINANTES QUE INCIDEN EN EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CENTRO INTEGRAL DEL BUEN VIVIR MIS ADORABLES ANGELITOS DE ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA
RAMÍREZ COROZO NORMA STEFANÍA

ASESORA
MGT. MEMI ANGULO ALEGRÍA

ESMERALDAS, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente tribunal de Graduación

Lector 2

Director de Tesis

Director de Escuela

Fecha_____

AUTORIA

Yo, **Norma Stefania Ramírez Corozo**, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

Ramírez Corozo Norma

C.I 0850271958

AGRADECIMIENTO

A Dios como dador de vida por darme la sabiduría y fortaleza para llevar a cabo este proyecto de grado porque sin el nada es posible, su amor y bondad no tienen fin, porque cuando he caído me ha ayudado a levantarme y así cada día aprender de mis errores.

A mis padres Narcisa Corozo y Clemente Ramírez por su apoyo incondicional, por ser mi referencia de vida, sus buenos consejos, principios y valores inculcados han sido mi fortaleza para poder alcanzar esta meta, gracias por su paciencia, comprensión, amor y sobre todo por brindarme su apoyo en todo momento.

A mi hermana, amiga y compañera de vida, Ana Belén Ramírez por ser mi motivación para avanzar y ser su ejemplo.

A mi asesora Mgt. Memi Angulo Alegría, por el tiempo y la dedicación que brindó, durante el desarrollo del presente estudio de caso, quien con sus conocimientos supo guiarme para realizar un buen trabajo.

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas y encaminarme por el camino correcto para llegar a la meta, enseñándome afrontar las adversidades de la vida.

A mis padres quienes son el motor de mi vida, mis mejores amigos y consejeros, puesto que en los momentos más difíciles siempre han estado a mi lado para guiarme por el buen camino. Me han brindado todo su amor sin condición alguna.

A mis abuelitas Martha Ordoñez y Norma Valdez, quienes fueron y son unos bellos ángeles, por todos sus consejos y sus buenos deseos para conmigo, y a todas aquellas personas que creyeron en mí, aun cuando ni yo misma lo hacía.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN II
AUTORIA III
AGRADECIMIENTO IV
DEDICATORIA V
ÍNDICE VI
LISTADO DE ILUSTRACIONES VII
RESUMEN VII
ABSTRAC IX
INTRODUCCION 1
Presentación del Tema 1
Planteamiento del Problema 3
Justificación 5
Objetivos 7
Objetivo General: 7
Objetivos Específicos: 7
CAPÍTULO I 8
MARCO TEÓRICO 8
1.1 Bases teóricas-científicas 8
1.2 Antecedentes 9
1.3 Marco Legal 11
CAPITULO II 13
MATERIALES Y MÉTODOS 13
2.1 Tipo de Estudio 13
2.2 Definición y conceptualización de variables 13
2.3 Métodos 13
2.4 Técnicas e instrumentos 14
2.5 Análisis de datos 14
2.6 Normas éticas 14
CAPITULO III 15
RESULTADOS 15
CAPITULO IV 21
DISCUSIÓN 21
CAPITULO V 23
CONCLUSIÓN 23
CAPITULO VI 23
RECOMENDACIONES 24
REFERENCIAS 25
ANEXOS 28

LISTADO DE ILUSTRACIONES

Figura 1: Edad y género ……...15

Figura 2: Índice del estado nutricional……..16

Figura 3: Frecuencia y consumo de alimentos……..16

Figura 4: Control médico……...17

Figura 5: Situación socioeconómica……..17

Figura 6: Enfermedades de los niños/as……18

Figura 7: Grado de escolaridad de los padres……....18

Figura 8: Nivel de religiones y creencias……..19

RESUMEN

El comportamiento alimentario se encuentra condicionado por los determinantes nutricionales, socioculturales y económicos. Reconociendo la influencia de los condicionantes biológicos, ambientales y tecnológicos. Esta investigación analizó los determinantes que inciden en el estado nutricional en niños de 1 a 3 años del Centro Integral del Buen Vivir (CIBV) “Mis Adorables Angelitos” de Esmeraldas; se identificaron los determinantes que afectan el estado nutricional y se describieron las características socioeconómicas y culturales de los preescolares que acuden al centro. Este trabajo fue de tipo cuali cuantitativo-descriptivo, se detalló la determinación del estado nutricional. La técnica empleada fue encuesta con 19 preguntas, la observación con una guía de 7 variables, medidas biomédicas con una guía para medir el estado nutricional y la curva de crecimiento. Los resultados muestran que el 73% de los niños de 1 año tienen buen estado nutricional, siendo esta la mayor prevalencia., mientras que el índice de sobrepeso y desnutrición estuvo dado con el 13%. En los niños/as de 2 años la mayor prevalencia fue normo peso con 47%, obesidad y sobrepeso con 20%, y desnutrición el 13%; el 40% de los niños/as de tres años estaban en normo peso, el 30% obesidad, 20% sobrepeso y el 10% desnutrición.

En cuanto a los determinantes, la posición socioeconómica del hogar constituye el factor de mayor incidencia, debido a que el 45% de las familias de los tres grupos etarios es menor al salario básico, lo cual condiciona el gozar de una adecuada nutrición, servicios públicos y electrodomésticos para la conservación de alimentos. Se concluye que existe relación directa entre el estado nutricional y los factores económicos- sociales y demográficos en la incidencia del crecimiento y desarrollo de los infantes.

Palabras clave: determinantes; preescolares; estado nutricional; conocimientos nutricionales; condiciones sanitarias.

ABSTRACT

Eating behavior is conditioned by nutritional, sociocultural and economic determinants. Recognizing the influence of biological, environmental and technological conditions. This research analyzed the determinants that affect the nutritional status of children from 1 to 3 years of the Integral Center of Good Living (CIBV) My Adorable Little Angels of of Esmeraldas; the determinants that affect the nutritional status were identified and the socioeconomic and cultural characteristics of the preschoolers attending the center were described. This work was quantitative-descriptive; the determination of nutritional status was detailed. The technique used was a survey with 19 questions, observation with a guide of 7 variables, biomedical measures with a guide to measure the nutritional status and the growth curve. The results show that 73% of the children of 1 year have a good nutritional status, this being the highest prevalence, while the rate of overweight and malnutrition was given in 13%. In children of 2 years, the highest prevalence was normal weight with 47%, obesity and overweight with 20%, and malnutrition 13%; Forty percent of three-year-old children were in normal weight, 30% were obese, 20% were overweight and 10% were malnourished.

Regarding the determinants, the socioeconomic position of the household is the factor with the highest incidence, because 45% of the families of the three age groups are lower than the basic salary, which conditions the enjoyment of adequate nutrition, public services and household appliances for food preservation. It is concluded that there is a direct relationship between nutritional status and economic-social and demographic factors in the incidence of growth and development of infants.

Keywords: determinants; preschoolers; nutritional status; nutritional knowledge; sanitary conditions.

INTRODUCCIÓN

Presentación del Tema

El estado nutricional es el resultante del balance entre la ingesta y las necesidades energéticas y de nutrientes del organismo es por ello que los cinco primeros años de vida representa el periodo más importante en el proceso de crecimiento de los individuos. Durante este periodo la nutrición tiene un papel primordial ya que brinda los macro y micronutrientes esenciales que se encuentran en los alimentos, elementos básicos para la salud de los preescolares. Estos componentes le permitirán mejorar el proceso biológico, ayudando a que se desarrollen adecuadamente tanto en el crecimiento como en las funciones vitales para su organismo, por ello debe existir una equilibrada ingesta de alimentos por parte de los niños del CIBV, bajo la supervisión de las cuidadoras de los centros y de los padres de familia en sus hogares.

Los determinantes son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven trabajan y envejecen incluyendo el sistema de salud; los factores que influyen en la calidad de vida son los factores sociales, culturales, económicos y el entorno físico. Una nutrición inadecuada en los preescolares durante los tres primeros años de vida tiene consecuencias irreparables en caso de no tomarse las debidas precauciones, provocando retraso en el crecimiento de por vida, añadiendo factores asociados a enfermedades para su edad adulta como es la obesidad.

La Asamblea Mundial de la Salud (2014) tomó la decisión en conjunto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), fijar la meta de reducir la cantidad de niños y niñas menores de 5 años que padecían retraso en el crecimiento en un 40% para el 2025, por ello, se plantearon como objetivo la erradicación del retraso en el crecimiento, siendo motivo para el Pacto Mundial de Nutrición del Crecimiento el 8 de junio del 2013 en Londres.

Existen factores adyacentes que son producto de una inadecuada nutrición en la edad preescolar los cuales son el factor psicomotriz y el patológico, desarrollando problemas inmediatos durante la infancia (Cerino, 2011, pp. 1-2).

La creencia cultural en el Ecuador es de vital importancia dentro del ámbito alimenticio puesto que el consumo dependerá de la preparación, los hábitos y costumbres de cada hogar. El factor económico es un recurso indispensable para tener una alimentación balanceada, puesto que sin los ingresos económicos suficientes se dificulta la obtención de alimentos en el hogar, provocando alteraciones nutricionales irreversibles en los preescolares quienes al no tener un aporte nutricional adecuado estarán más vulnerables frente a enfermedades.

El Ecuador debido al incremento de niños con mala nutrición en la etapa preescolar, se ha visto en la necesidad de implementar programas de alimentación escolar a través del Programa de Atención Escolar (PAE), el mismo que se encuentra a cargo del Ministerio de Salud Pública (MSP), con el único objetivo de erradicar los altos índices de desnutrición. (Ordoñez & Zarate, 2012, pp. 2-6).

En el campo de la salud, sobre todo en el área de enfermería, se basa en prevenir, educar y orientar desde el aspecto psicosocial, las condiciones nutricionales de los niños correspondientes al modelo salud integral, los cuales puedan implementar una seguridad alimentaria, evitando el mal uso de la higiene durante la preparación de los alimentos, y desencadenar una variedad de enfermedades que o pueden llegar a una desnutrición donde estos pueden ser asociados a diferentes enfermedades virales (Noriega, 2011, pp. 7-10).

En Latinoamérica, las tasas globales de fecundidad y mortalidad materno infantil son elevadas. Asimismo, la prevalencia de malnutrición infantil es alta y a menudo se traduce en retraso del crecimiento y del desarrollo en enfermedades de origen alimentario, tales como la anemia ferropénica. El estudio de Bornás y Chambilla, indica que varios acontecimientos en el embarazo pueden conllevar a una serie de problemas en el desarrollo y crecimiento durante la vida del preescolar, ya que, si la madre no lleva un buen control prenatal y una adecuada alimentación el infante sufrirá las consecuencias en el transcurso de su vida (Bornás & Chambilla, 2017, pp. 3-5).

Conforme a los datos de la OMS (2015), la alimentación puede ser un proceso de inicio de la malnutrición en los niños si no se brinda los alimentos adecuados, es decir esta puede ser una etapa de alteraciones tanto por desnutrición aguda, global o crónica pero también se puede presentar sobrepeso y obesidad.

Planteamiento del Problema

Benítez (2010), presenta un artículo científico donde hace referencia, sobre los determinantes socio culturales y la diferenciación étnica, otro de los determinantes que influye en la realidad de la malnutrición en Latinoamérica. El perfil general de salud y del estado nutricional de las poblaciones indígenas comparado con el resto de las poblaciones, muestra notables diferencias observables en una menor esperanza de vida, mayores tasas de mortalidad infantil, mayores problemas de pobreza, desnutrición y hambre entre los menores de 5 años y mujeres pertenecientes a minorías étnicas y hogares pobres que habitan en zonas rurales.

Según datos del Banco Mundial el 10% de la población de América Latina y el Caribe se identifica como indígena en la actualidad.

Si consideramos los sucesivos informes de la Comisión Económica de América Latina (CEPAL) los mayores problemas de desnutrición y de hambre se encuentran entre los menores de cinco años y las mujeres pertenecientes a minorías étnicas y hogares pobres que habitan en zonas rurales, y aquí estamos haciendo referencia a determinantes sociales de la desnutrición tan cruciales como la escasez de recursos y la pobreza, el género, la edad, el ámbito (rural) y la etnicidad, pero sin lugar a dudas están cruzados asimismo con un bajo nivel educativo, una escasa capacitación laboral y un importante índice de desempleo.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de Ecuador (INEC), en marzo de 2016 constato que la línea de pobreza se ubicó en US$ 84,25 mensuales por persona, mientras que la línea de pobreza extrema en US$ 47,48 mensuales per cápita con este umbral, a nivel nacional la incidencia de la pobreza es del 25,35% y la extrema pobreza del 10,05%. A nivel urbano la incidencia de la pobreza es del 16,63% y la extrema pobreza del 5,60%, mientras que en el área rural la pobreza es del 43,96% y la pobreza extrema del 19,53% (Serrano & Serrano, 2016, p. 4).

De acuerdo con los resultados del 2012, los pobres viven en su mayoría en zonas rurales del país, los niños y adolescentes representan el 43, 4% de los pobres del país y los hogares pobres tienen 4,3 miembros por hogar y el 7,38 de los jefes de hogar son pobres aun

recibiendo el bono de desarrollo humano (INEC, 2012, p. 5).

La pobreza en el Ecuador puede ser atendida como una determinada condición de vida resultado de carencias de recursos para satisfacer necesidades básicas, o como una situación de degradación generalizada que afecta a las personas en diferentes ámbitos, la pobreza puede ser objetiva como subjetiva.

Según los resultados de la encuesta aplicada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ESANUT), en el año 2012, las prevalencias de sobrepeso y obesidad habían aumentado de 4.2%, en 1986, a 8.6% en 2012; Es decir, que en el mismo período de 26 años se ha duplicado la proporción de niños con sobrepeso. Estos datos revelan que en el país coexisten los problemas de déficit y exceso nutricional, evidenciando de la doble carga de la malnutrición como nuevo perfil epidemiológico del Ecuador.

En el Ecuador y a nivel de la ciudad de Esmeraldas se observa que por cumplimiento a las leyes del Estado, falta de recursos económicos, exceso de trabajo de los padres, la incorporación de la mujer al mundo laboral, por despreocupación o falta de interés hacia los hijos, ingresan a los niños en los CIBV a temprana edad, desprendiéndose así de ese vínculo maternal y con ello dando paso a la despreocupación alimentaria, por lo que si bien conocemos los tres primeros años de vida juegan un papel primordial en los infantes, puesto que es donde el niño comienza su desarrollo físico e intelectual y se trata de un periodo clave en su crecimiento ya que requiere de unos adecuados hábitos alimenticios.

Una alimentación inadecuada del niño produce problemas para que pueda tener un buen sistema inmunológico dando paso a enfermedades alimentarias como la obesidad, la desnutrición crónica y la anemia que afectan de manera irreversible la capacidad física, intelectual, emocional y social de los niños.

La falta de recursos económicos en el hogar es una de las causas que puede generar desnutrición, puesto que los padres al no poseer los recursos económicos necesarios para una alimentación adecuada y balanceada promueven un deterioro que reduce la capacidad de aprendizaje del infante en la etapa escolar y limita sus posibilidades de acceder a otros niveles de educación. La escasa información de la madre sobre los diferentes parámetros

nutricionales, el consumo inadecuado de los alimentos tanto en el hogar como en el CIBV contribuyen a un serio problema de salud en los niños a corto o largo plazo.

Actualmente en la provincia de Esmeraldas se puede observar despreocupación por parte de ciertas madres de familia de niños/as quienes en su mayoría son de escasos recursos económicos y no tienen un grado óptimo de conocimiento sobre nutrición, lo cual no les permite tomar precauciones desde los primeros años de vida.

Toda esta problemática crea la inquietud de conocer. ¿Cuáles son los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños/as de 1 a 3 años del CIBV "Mis Adorables Angelitos" del barrio "Los Girasoles" de la ciudad de Esmeraldas?

Justificación

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo, si esta es buena, será un elemento fundamental para una buena salud; pero si esta es mala puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad.

Por ello es necesario concienciar a los involucrados para que se dé mayor importancia al estado nutricional ya que es un tema que abarca a todas las personas, puesto que sin un buen estado nutricional el ser humano no respondería a las funciones vitales que debe cumplir y en consecuencia puede repercutir en varias enfermedades como diabetes, obesidad, osteoporosis, anemia, enfermedad coronaria, cáncer y caries.

El desarrollo de esta investigación se justifica porque representa un aporte significativo y relevante en diversos sectores; cabe resaltar que el gobierno ha invertido y trabajado mucho en los CIBV por medio del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y la Fundación Karen Ortiz, para brindarles una atención garantizada donde destacan el aspecto organizacional de los profesionales en el cuidado de los niños.

Esta investigación en el campo de la salud será de gran utilidad, permitiendo saber al profesional el estado nutricional en el que se encuentran los niños, como este se relaciona con el medio social en el que encuentra y su desenvolvimiento en los primeros tres años

de vida. Se recopilo los datos sobre los determinantes que inciden el estado nutricional de los preescolares esto permitió saber las causas la mal nutrición en los niños, papel de las cuidadoras y el rol que desempeñan los padres en el CIBV para garantizar un buen desarrollo en el estado nutricional y metal de sus hijos.

Este trabajo logró identificar los determinantes del estado nutricional de los niños del CIBV, datos que aportan una herramienta de ayuda para trabajar en coordinación con otras instituciones responsables del desarrollo saludable de la población vulnerable y de esta manera mejorar la alimentación y estado nutricional de los involucrados.

De tal forma la presente investigación contribuye al beneficiar a los técnicos del CIVB, para que a través de los resultados obtenidos puedan solicitar capacitaciones tanto para ellas como responsables del cuidado y bienestar a los niños como de los padres de familia y así se brinde atención óptima y garantizada a los pequeños, quienes desde sus primeros años de vida incrementan coeficientes necesarios para su desarrollo y crecimiento.

Por tal motivo esta indagación se ha realizado como un aporte significativo para el personal de enfermería ya que sus resultados contribuirán a incrementar el conocimiento científico sobre la actuación y las destrezas que tienen las educadoras y madres dentro del campo asistencial de salud, en la prestación de cuidados de los pequeños tomando en cuenta la calidad y calidez en la prestación del servicio que deben brindar en base a las necesidades y expectativas de la población infantil.

Este estudio sirve como base científica para futuras investigaciones y para llegar a programar actividades encaminadas a mejorar el servicio en los Centros Integrales del Buen Vivir, lo que permitirá a las autoridades del CIBV, MIES, Fundación Karen Ortiz, y enfermeras a tomar acciones para promocionar la salud en los infantes mediante charlas educativas, apoyo emocional, y así beneficiar a los niños, para mejorar sustancialmente su crecimiento y desarrollo; además podrán asegurar un artículo interesante de publicación en revistas o libros no solo local sino regional o internacional.

Objetivos

Objetivo General:

Analizar los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niñas y niñas del CIBV “Mis Adorables Angelitos.”

Objetivos Específicos:

- Determinar el estado nutricional de los niños del CIBV “Mis Adorables Angelitos.”
- Identificar los determinantes que afectan el estado nutricional en los niños y niñas del CIBV.
- Describir las características socio económico y cultural de los preescolares que acuden al CIBV “Mis Adorables Angelitos.”

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

1.1 Bases teóricas-científicas

Según el UNICEF, el estado nutricional se basa en indicadores directos e indirectos, en los que se deben tomar en cuenta varios factores que corresponden al requerimiento energético y nutricional, en los cuales se pueda medir el impacto de los factores dentro del organismo (Figueroa, 2015, p. 5).

Asimismo, la OMS, en el nuevo patrón, demuestra que las diferencias en el crecimiento infantil hasta los cinco años dependen más de la nutrición, las prácticas de alimentación, el medio ambiente y la atención sanitaria que de los factores genéticos o étnicos (Ali & Kohn, 2018, pp. 1-2).

Por tal motivo estando en sus primeros años de vida y siendo ellos la población más vulnerable frente a enfermedades y factores externos es indispensable que los niños sean atendidos de manera prioritaria, brindarles cuidado y enseñarles a temprana edad prácticas de alimentación saludable para su crecimiento; por esto se ha establecido parámetros y normativas en el estado nutricional de los niños y niñas que ayudaría en el mejoramiento de su desarrollo durante el transcurso de vida, basándose en modelos que incluyen: buena lactancia materna, detección temprana de desnutrición, sobrepeso, obesidad y manejo apropiado de infecciones.

Un diagnóstico realizado en México en los centros de bienestar de cuidado infantil sobre el estado nutricional de los niños menores de 5 años, manifiestos que las madres cuidadoras de los centros de cuidado infantil debe proporcionar dos terceras partes de las recomendaciones nutricionales en los niños (Pinos & Siavichay, 2014, p. 6).

La nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan alimentos y líquidos necesarios para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de sus funciones vitales. La principal base de un buen crecimiento y una buena calidad de vida van tomados de la mano de una buena nutrición para cumplir con las funciones indispensables del diario vivir por ende es de suma importancia que en los primeros

años de vida los niños consuman alimentos variados y ricos en vitaminas, proteínas, carbohidratos y minerales necesarios para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de las funciones vitales.

Actualmente unos de los factores de riesgo o posibles efectos de una mala alimentación pueden conllevar a enfermedades del corazón, asma, desnutrición y en su defecto por desequilibrio alimenticio sobrepeso u obesidad. Los tres primeros años de vida son básicos para adquirir hábitos alimentarios saludables, cuyos pilares son, buenos alimentos, dieta variada y buenas costumbres para que el pequeño deguste y se acostumbre a comer de todo (Capestrano, 2018, pp. 5-7).

Galván y López (2010), en su obra del Estado de Nutrición de Escolares y Variables del contexto familiar, hace énfasis sobre el estado nutricional en los preescolares y a su vez sobre los estilos de vida saludables que todos los niños/as deben tener durante la infancia ya que es necesario un equilibrado aporte nutricional y ejercicio físico para obtener un adecuado estado de salud (p. 6).

1.2 Antecedentes

Medrano (2012), en la ciudad de México realizó una investigación respecto a los determinantes sociales y alimentarios asociados al crecimiento lineal del niño juarense en edad preescolar, la cual demostró que los niños tenían desnutrición crónica, sobrepeso/obesidad (Sp/Ob), bajo peso y adelgazamiento, una prevalencia de desnutrición crónica y aguda de 68.1 y 10.4% respectivamente

La investigación realizada por Arias, Tarazona, Lamus y Granados en el año (2012), respecto al estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arhuacos en Colombia, cuyo objetivo fue realizar un acercamiento en los niveles de seguridad alimentaria. El estudio fue analítico y transversal, con una muestra de 169 niños, se aplicó 132 encuestas y control de medidas antropométricas; encontrando que el 91.1% estuvieron con retraso para la talla, el 10% con desnutrición aguda, el 5.3% con desnutrición aguda severa, el 8.8% con obesidad y el 10% se los catalogó con factor de riesgo para el neurodesarrollo. El mismo artículo con relación al resultado de la encuesta de la desnutrición aguda, indica que esta fue mayor en quienes asistían al médico

tradicional y en cuya madre no tienen escolaridad, también se encontró obesidad en aquellos con factores de riesgo en el neurodesarrollo. Concluyendo que es imperativo generar estrategias de acción y prevención de desnutrición aguda y sobrepeso, promover planes de crecimiento en esta población y optimizar la comunicación entre la medicina tradicional y occidental teniendo a las madres como actores principales. (Arias, Tarazona, Lamus, & Granados, 2012, pp. 1-5).

Los factores sociales y culturales tienen una influencia muy grande sobre lo que come la gente, como preparan sus alimentos, sus prácticas alimentarias y los alimentos que prefieren, para determinar los factores sociales y económicos que afectan el estado nutricional de los niños menores de cinco años, se les aplicó un instrumento estandarizado para capturar la información socioeconómica y el estado nutricional del niño y de la madre (Ruiz 2017).

Ruiz (2017), en Colombia investigó los determinantes socioeconómicos del estado nutricional en menores de cinco años atendidos en el hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. Su principal objetivo consistió en determinar los factores sociales y económicos que afectan el estado nutricional; Para esto se llevó a cabo un estudio de corte transversal con una muestra de 600 menores de cinco años, como instrumento se empleó las medidas antropométricas y a las madres se les aplicó un instrumento estandarizado para capturar la información socioeconómica, obteniendo como resultado que el 48.05% de los niños sufren de desnutrición crónica. El indicador de peso para la talla reflejó que el 22.09% de los niños tuvieron un déficit en su masa corporal (desnutrición aguda) y el 13.53% se encontraba en sobrepeso u obesidad. El 76.02% de las madres con hijos con talla para la edad normal tienen educación media o superior. El 56% de los niños pertenecientes a hogares con ingresos inferiores al salario mínimo mensual legal vigente tuvieron problemas de desnutrición aguda.

Rodriguez (2013), realizó un estudio en Colombia sobre el Estado nutricional, parasitismo intestinal y sus factores de riesgo en una población vulnerable del municipio de Iza, cuyo objetivo fue determinar el estado nutricional, factores de riesgo y la prevalencia de parásitos intestinales. El tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 46 niños/as menores de cinco años y como instrumento se emplearon las medidas antropométricas. Los resultados obtenidos respecto

al indicador peso para la talla, encontró que el 69,6% de niños presentaron peso adecuado para la talla, el 15,2% tuvieron sobrepeso u obesidad y el 15,2% algún riesgo de desnutrición aguda. En el indicador de talla para la edad, el 48% de niños tuvieron talla adecuada para la edad que registran; el 30% están en riesgo de retraso en el crecimiento y 22% tuvieron retraso en el crecimiento. En el peso para la edad (P/E): el 52% de los niños eran eutróficos, el 13% tenían sobrepeso u obesidad. Con respecto a la desnutrición, se encontraron el 35% de niños con riesgo de desnutrición global. El indicador Índice de Masa Corporal (IMC) mostró que el 76% de los niños eran eutróficos, el 15% con sobrepeso y 9% obesidad.

En el Ecuador se registra con un porcentaje 8,6% de niños menores de 5 años con sobrepeso según los datos obtenido en la encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENASANUT-ECU 2011- 2013). La ENASANUT refiere que en el Ecuador se ha encontrado con un incremento en la obesidad infantil, y que es este continúa siendo un alto incide de desnutrición en los menores de cinco años, aunque ha habido una disminución del 40, 2% en 1986 al 25, 3% para el año 2012. La encuesta revelo que existen personas que padecen dos enfermedades, es decir que existen niños tanto con problemas con sobrepeso y con desnutrición crónica y que en una misma familia la madre puede padecer obesidad y su hijo representa nutrición crónica.

1.2 Marco Legal

Legalmente esta investigación se sustenta en las leyes constitucionales de la República, al analizar los determinantes que inciden en el estado nutricional en niños de 1 a 3 años del CIBV mis adorables angelitos, se da cumplimiento, al artículo. 27 de la constitución de la república del Ecuador, el cual tiene como principal prioridad disminuir y erradicar la desnutrición y mal nutrición en niños estipulando que el estado incentivara 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 y los resultados permitirán la toma de conciencia de aquellas personas responsables de la alimentación de los niños y niñas en edad preescolar (Asamblea Nacional, 2008, pp. 6-7).

El artículo 12, correspondiente a los Derechos del Buen Vivir, establece el derecho humano al

agua como fundamental e irrenunciable, por lo que, constituye un patrimonio nacional estratégico de uso público, inalienable, imprescriptible, inembargable y esencial para la vida. Por otro lado, el artículo 13 establece que las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a los alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales (Derechos del buen Vivir, 2010, p. 4).

Con el presente estudio sobre los determinantes que inciden en el estado nutricional de los infantes de 1 a 3 años de edad del barrio Los Girasoles de la ciudad de Esmeraldas damos cumplimiento al Artículo 45 el cual estipula que el estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la Concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria (Ministerio de Educación, 2018, p. 7).

De igual manera se hace énfasis en el Art. 30. de la Ley Orgánica del Régimen de Soberanía Alimentaria, el cual compromete al Estado a incentivar y establecer convenios de adquisición de productos alimenticios con los microempresarios, microempresa o micro, pequeños y medianos productores agroalimentarios para atender las necesidades de los programas de protección alimentaria y nutricional dirigidos a poblaciones de atención prioritaria (Secretario de la Comisión Legislativa y de Fiscalización, 2009, pp. 9-15).

CAPÍTULO II
MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de Estudio

El presente estudio es de tipo descriptivo, cuali-cuantitativo, con un diseño de estudio transversal sobre los factores de los determinantes de salud que influyen en la alteración de la salud de los infantes, con especial énfasis en el crecimiento y desarrollo de la población infantil de 1 a 3 años de este CIBV.

Esta investigación se realizó en el CIBV "Mis Adorables Angelitos" el cual se encuentra situado en el Barrio "Los Girasoles" junto a la ciudadela La Tolita # 2, al sur de la ciudad de Esmeraldas, cuyo acceso es por vía terrestre, el cual cuenta con una infraestructura física con capacidad para 40 niños y 4 parvularias responsables de la atención diaria a 10 niños por cada una; además tiene las áreas de recreación, motricidad, alimentación, entre otras, brinda servicios de cuidados integral infantil.

2.2 Definición y operacionalización de variables

Las variables que se estudiaron fueron los determinantes socioeconómicos, culturales, sociales y el índice de masa corporal (Anexo A).

2.3 Métodos

Para el presente estudio se empleó el método deductivo, el cual sirvió para manejar la información, alcanzar los objetivos y así poder encontrar los determinantes que inciden en el estado nutricional.

La población estuvo constituida por el total de 40 niños/as del CIBV de 1 a 3 años matriculados y que asistieron con regularidad, los cuales fueron considerados como muestra en la investigación

2.4 Técnicas e Instrumentos

Como técnicas que se emplearon fueron la encuesta, la observación, y las medidas biomédicas.

Como instrumentos se manejó un cuestionario con 19 preguntas de selección múltiple, la cual se respondió en un lapso de 10 minutos y se les realizó a los padres de familia con el fin de recolectar la información necesaria (Anexo B).

Una ficha de observación con nueve ítems que fue realizada en los hogares de los niños/as del CIBV, permitiendo en poco tiempo recopilar la información necesaria y precisa para el estudio y con esto lograr complementar nuestra investigación (Anexo C).

Se tomó en cuenta una guía para medir el estado nutricional en los niños/as y si estos presentaban, desnutrición, sobrepeso, obesidad o si se encontraban en un peso normal acorde a su edad (Anexo D).

La tabla de crecimiento del Ministerio de Salud Pública que nos sirvió como instrumento en el control de peso y talla con el cual se logró determinar el estado nutricional. La báscula y tallímetro que permitió conocer la talla y peso de la población infantil del CIBV (Anexo E1 y E2).

2.5 Análisis de datos

Esta investigación se llevó a cabo mediante tabulación, análisis estadísticos e interpretación de los datos recogidos de la encuesta aplicada por medio de la representación en tabla y en gráficos de los resultados.

2.6 Normas éticas

Para los resultados obtenidos de esta investigación se presentó un consentimiento informado, se incluyó a todos los niños de 1 a 3 años que asistieron al CIBV con sus legítimos representantes, y se excluyó a los niños/as que no entraban en el margen de edad (Anexo F).

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Para realizar este estudio se escogieron a 40 niños entre las edades de 1,2 y 3 años del CIVB mis adorables angelitos de la ciudad de Esmeraldas, teniendo como resultado entre los niños de 1 año un total del 18% comprendidos en el género masculino mientras que un 15% corresponde al género femenino. Asimismo, del grupo de los niños de 2 años el 13% está constituido por los varones y un 18% por las niñas del CIBV. El 20% del grupo de 3 años está conformado por los varones mientras que el restante lo ocupan las niñas con un porcentaje del 18%, ocupando así para la presente investigación el total de la población (Figura 1).

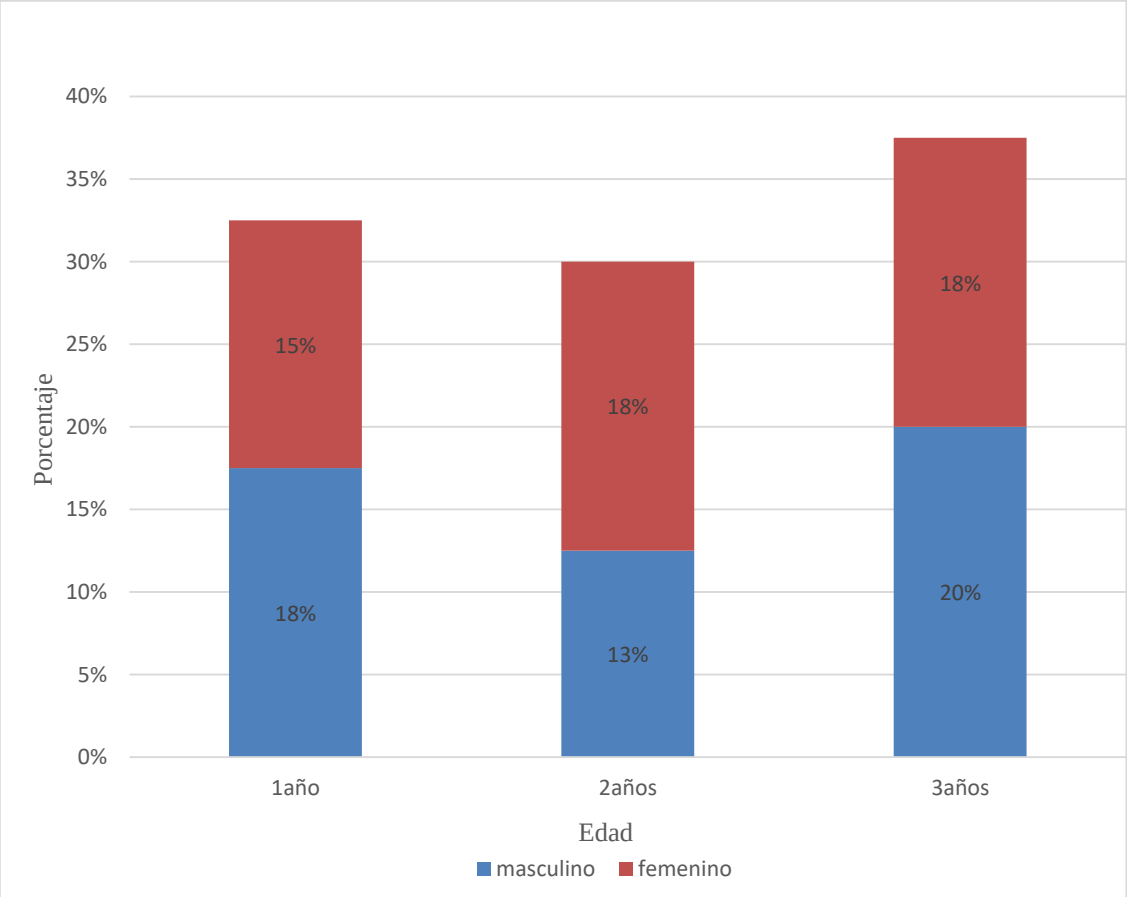


Figura 1. Edad y género.
Fuente: Encuesta de los padres y madres CIBV "Mis Adorables Angelitos."

Se logró obtener que la mayor prevalencia de un buen estado nutricional está en la edad de 1 año ocupando 73% de niños/as con normo peso o peso normal, mientras que se observa un mínimo índice de sobrepeso y desnutrición con el 13% cada una. En relación

con los niños y niñas de 2 años hubo mayor prevalencia de niños con peso normal ocupando el 47% mientras que hubo igualdad de porcentaje en obesidad y sobrepeso el 20% y un mínimo de desnutrición con 13%. Finalizando con los niños/as de tres años estando en su mayoría con el 40% dentro del peso normal, el 30% obesidad, 20% sobrepeso y el 10% desnutrición (Figura 2).

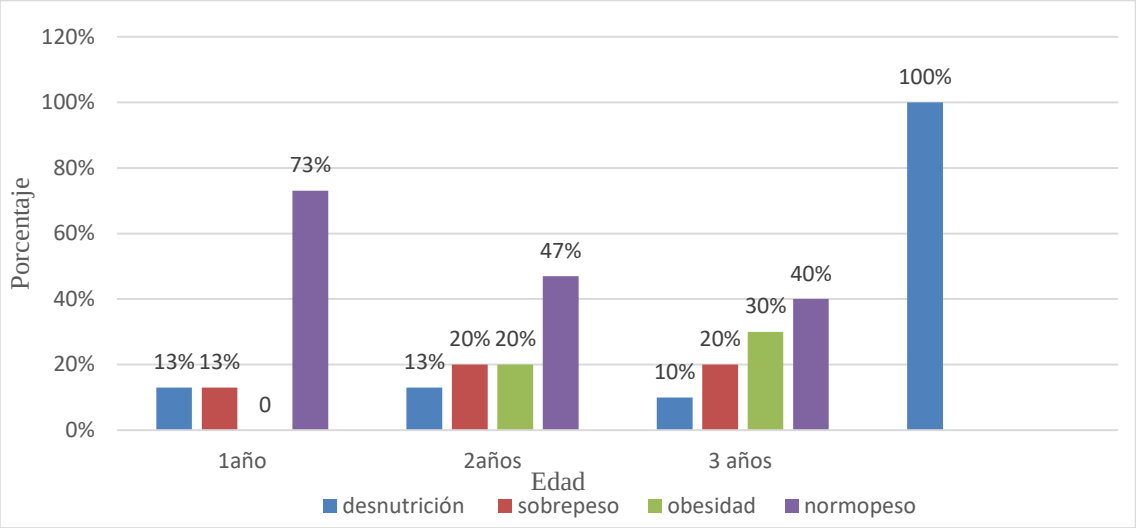


Figura 2. Índice de estado nutricional.
Fuente: medidas biomédicas de los niños/as del CIBV.

Según datos entregados por los padres, el 40% ingiere verduras y hortalizas dos veces a la semana, el 35% una vez a la semana ingieren carnes blancas, rojas y marisco mientras que, con mayor prevalencia, el 70% de los padres siempre consumen frutas dentro de la alimentación diaria las cuales en su mayoría son preparadas higiénicamente (Figura 3).

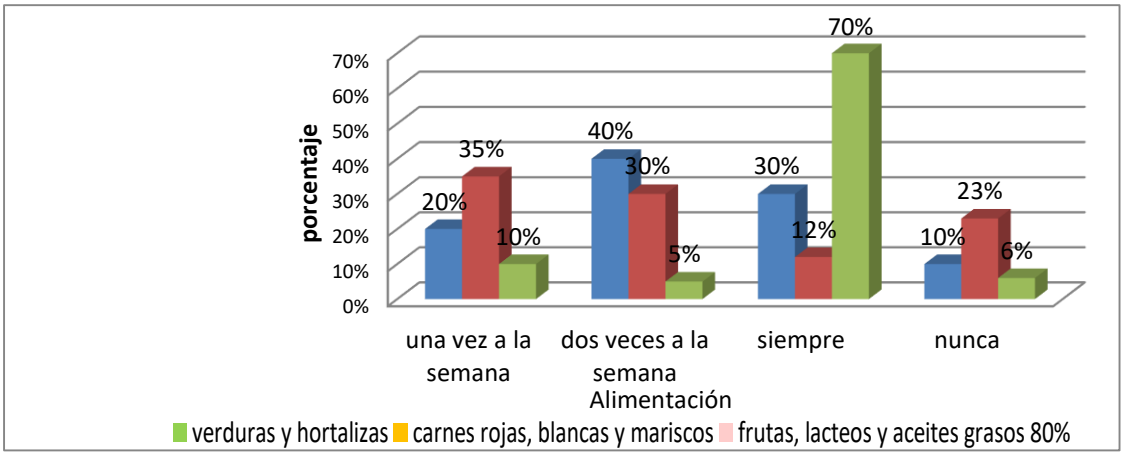


Figura 3. Frecuencia de consumo de alimentos.
Fuente: Encuesta de los padres y madres del CIBV "Mis Adorables Angelitos."

De la población total encuestada el 38% lleva a visita a sus hijos al médico trimestralmente mientras que otro 38% lo hacen semestralmente y un 25% lo hace mensualmente (Figura 4).

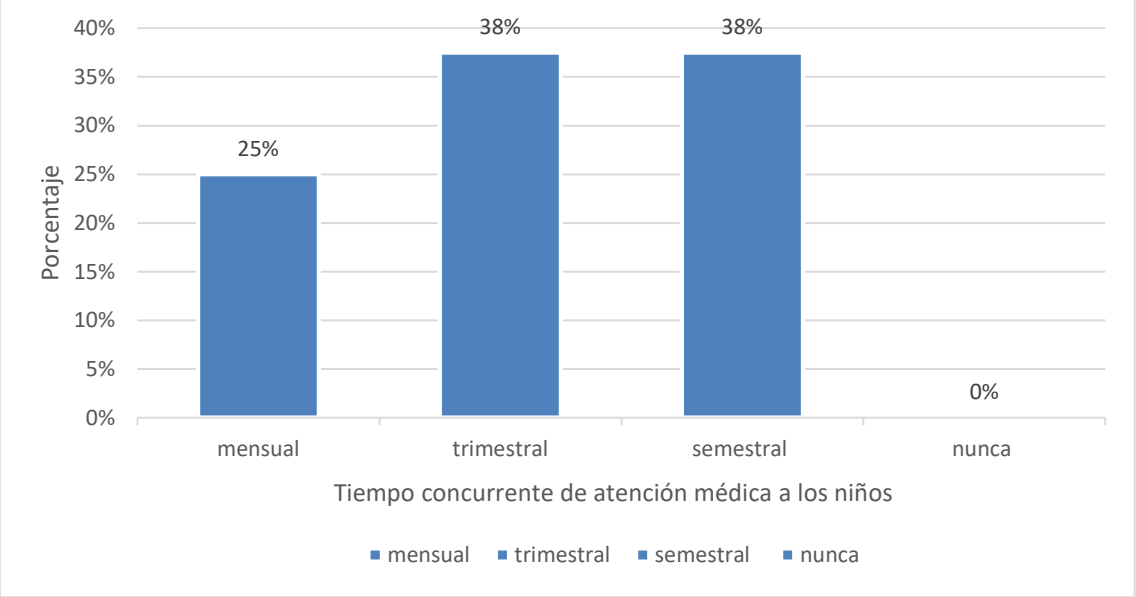


Figura 4. Control médico.
Fuente: Encuesta de los padres y madres del CIBV "Mis Adorables Angelitos."

De los padres y madres encuestados el 55% recibe un sueldo mayor a $360 dólares mensuales mientras que el 45% de los jefes de hogar no cuentan con un salario mayor al sueldo básico (Figura 5).

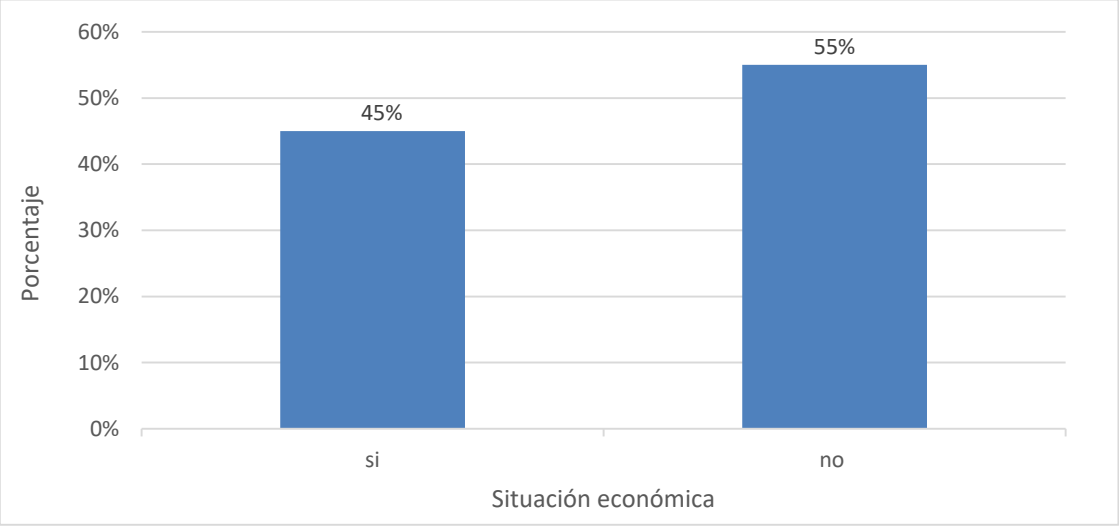


Figura 5. Situación socio económica.
Fuente: Encuesta de los padres y madres del CIBV "Mis Adorables Angelitos."

De los resultados obtenidos de las encuestas a padres y madres de familia, el 83% de los niños no sufren de ningún tipo de enfermedad, el 5% de los niños tienen anemia y otro 13% sufren de desnutrición según las madres encuestadas supieron aportar que sus hijos presentan un bajo peso acorde a su edad (Figura 6).

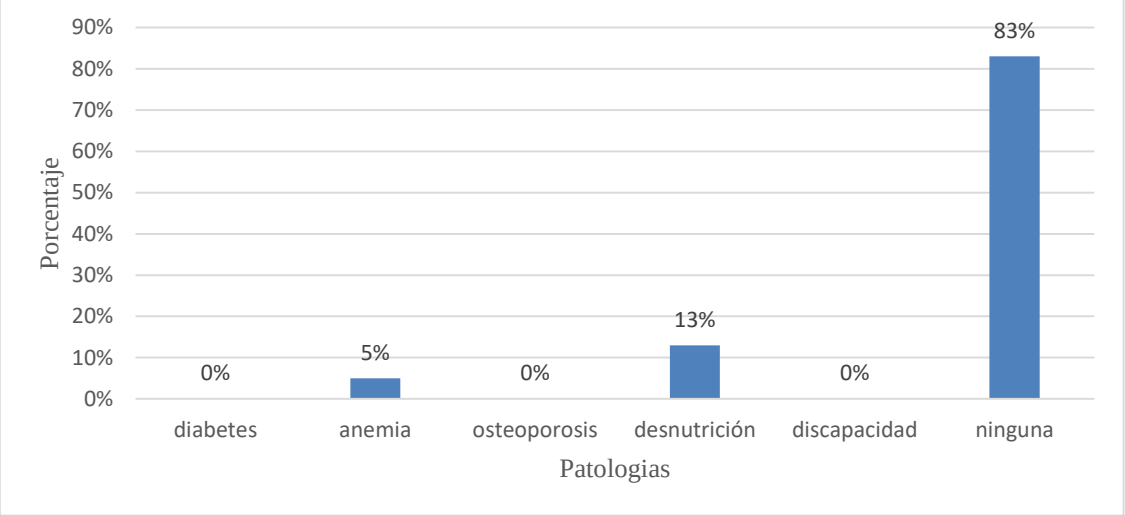


Figura 6. Enfermedades de los niños/as.
Fuente: Encuesta de los padres y madres del CIBV "Mis Adorables Angelitos."

De los padres y madres encuestadas del CIBV el 50% tienen un grado de escolaridad superior, el 25% tienen una preparación de bachillerato mientras que el 13% coincide en ambas partes, tiene una educación primaria y secundaria (Figura 7).

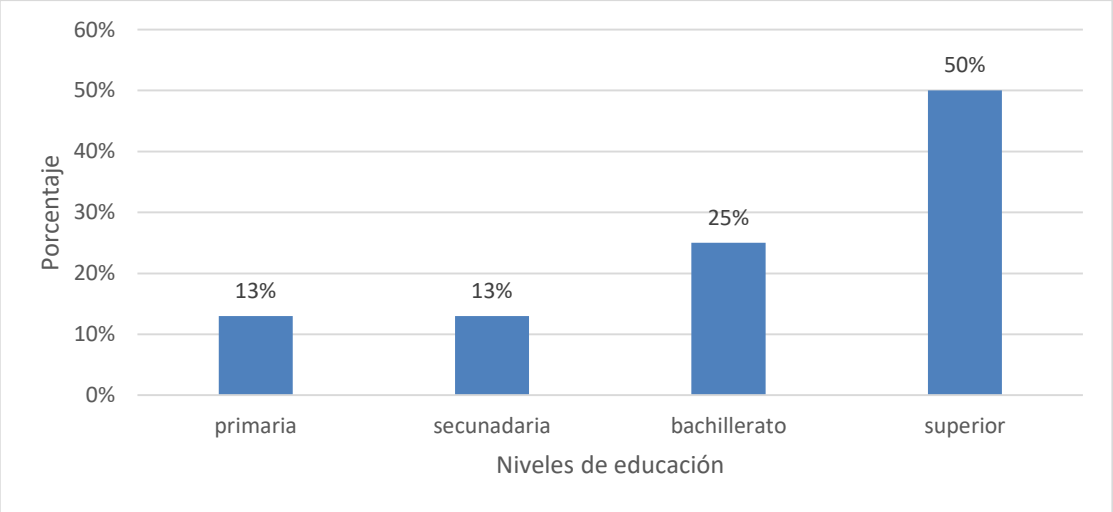


Figura 7. Grado de escolaridad de los padres.
Fuente: Encuesta de los padres y madres del CIBV "Mis Adorables Angelitos."

A través de las encuestas se puede evidenciar que el 50% de los padres y madres en el hogar practican la religión católica mientras que el 25% practican la religión evangélica, el 13% perteneciente a hogares que se consideran Testigos de Jehová y el 13% dice no practicar ningún tipo de religión (Figura 8).

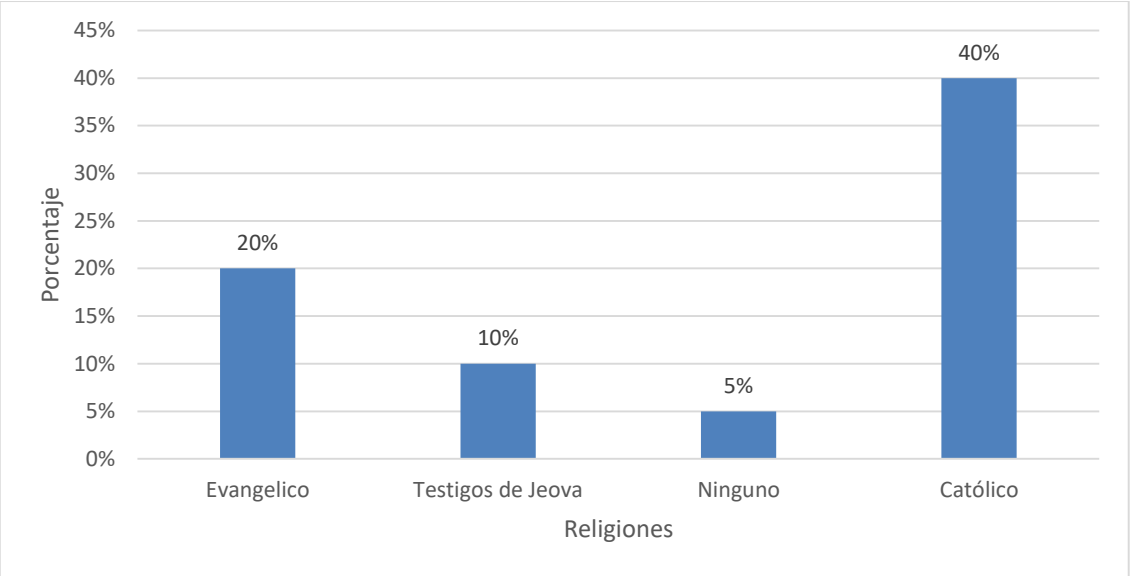


Figura 8. Nivel religiones y creencias.
Fuente: Encuesta de los padres y madres del CIBV "Mis Adorables Angelitos."

Se pudo observar durante la visita domiciliaria a los padres y madres de familia del CIBV, que la mayoría de las viviendas se encuentran en buenas condiciones y cuentan con los servicios básicos, no obstante se encontró que una minoría constituida por el 45% de hogares no tienen las adecuadas condiciones para su desarrollo, puesto que no cuentan con una buena infraestructura en sus viviendas ni un entorno favorable para la salud de los niños/as, sumado a esto, la falta de recursos económicos cuyos padres cuentan con un salario menor a $360 USD, lo que imposibilita brindar a sus hijos/as una buena calidad de vida.

El 65% de madres y padres trabajan, aunque muchos de estos son trabajos informales, no estables y de bajo ingreso económico, sumado al número de hijos que tienen que mantener, por lo que deben ausentarse del hogar por largas horas teniendo que dejar a sus hijos menores en el CIBV, para que tengan un cuidado, pero sobre todo para que tengan una alimentación óptima y de acuerdo a los requerimientos necesarios. El nivel de conocimiento de la mayoría de los padres sobre la alimentación fue insuficiente puesto que ellos no pasan en sus hogares los días de semana y no tienen conocimiento del menú que

se les brinda a sus hijos/as ni de la preparación de los alimentos diariamente en el CIBV. La ingesta diaria de los niños cuando están sus hogares es de 3 comidas al día. El tipo de alimentación que reciben los niños por parte de sus padres es de acuerdo a los ingresos económicos que reciben y la obtención de alimentos se las hace en tiendas, mercado municipal o supermercados más cercanos.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

En el estudio investigativo basado en el análisis de los determinantes que inciden en el estado nutricional en niños y niñas del CIBV "Mis Adorables Angelitos" del barrio Los Girasoles de la ciudad de Esmeraldas, se pudo evidenciar que existen factores tanto internos como externos; dentro de los factores internos se encontraron patologías como la anemia y desnutrición que presentaron los niños en una minoría, pero también está el tipo de alimentación que consumen los infantes en esta etapa y las condiciones ambientales en las que se encuentran; entre los determinantes que más inciden en el estado nutricional de los niños/as están el factor socio económico, cultural y social. Lo cual hace referencia con la investigación de Ruiz (2017), quien recalcó en su estudio que los factores sociales y culturales tienen una influencia muy grande sobre lo que come la gente, cómo preparan sus alimentos, sus prácticas alimentarias y los alimentos que prefieren, para determinar los factores sociales y económicos que afectan el estado nutricional de los niños menores de cinco años.

Conforme a los datos obtenidos en esta investigación del IMC se demostró que los niños y niñas del CIBV presentan alteraciones donde prevalece la desnutrición, sobrepeso y obesidad. Además, se pudo identificar que los niños/as de 1 y 2 años son los que gozan de un mejor estado nutricional, a diferencia de los de 3 años donde la población tuvo un índice mayoritario de infantes con problemas nutricionales. Con lo que se diferencia de la investigación realizada por Medrano (2012) respecto a los determinantes sociales y alimentarios el cual demostró que los niños en edad preescolar tenían desnutrición crónica, sobrepeso/obesidad (Sp/Ob), bajo peso, adelgazamiento, una prevalencia de desnutrición crónica y aguda de 68.1 y 10.4% respectivamente.

El sistema de salud juega un papel fundamental ya que el 38% de los padres llevan a los niños al médico semestral y trimestralmente, mientras que el 25% lo hacen mensualmente o cuando sus hijos se sienten enfermos, a razón de que las madres y padres de familia del CIBV en su mayoría poseen un grado de escolaridad superior, mientras que el 25% son bachilleres y el 13% solo cursaron estudios primarios y secundarios, lo cual es perjudicial para los niños puesto que sin un grado de preparación óptimo serán más indiferentes a las enfermedades que se presenten en sus hijos. Lo cual se relaciona con las investigaciones

de Arias, Tarazona, Lamus y Granados (2012) donde se evidenció que la mayoría de los problemas nutricionales son debido a que las madres no tienen un buen grado de escolaridad, dando como resultado que el 91.1% de niños tuvieron retraso en el peso y talla, 10% con desnutrición agua, 5.3% con desnutrición aguda severa, 8.8% con obesidad y el 10% con factor de riesgo con el neuro desarrollo.

De los resultados obtenidos en esta investigación otro factor que afecta el estado nutricional en los niños/as es la situación socioeconómica de los padres de familia ya que predomina el 45% cuenta con un salario menor a $360 dólares mensuales para el subsidio de su familia, lo que impide brindar a sus hijos una alimentación balanceada. Lo cual se diferencia de los resultados obtenidos por Ruiz (2017) en Colombia el cual investigó los determinantes socioeconómicos del estado nutricional en menores de cinco años donde obtuvo como resultado que el 56% de los niños pertenecientes a hogares con ingresos inferiores al salario mínimo mensual legal vigente tuvieron problemas de desnutrición (p. 9).

Este trabajo refuerza la hipótesis que sostiene la CEPAL la cual verifica que los mayores problemas de desnutrición y de hambre se encuentran entre los menores de cinco años y entre sus factores más relevantes se encuentran los factores socioculturales, económicos y sociales que afectan su estado nutricional, haciendo énfasis en los determinantes sociales como son la escases de recursos, la pobreza, el género, la edad, la etnia, el ámbito, la falta de tiempo por jornada laboral y un bajo nivel educativo por parte de sus progenitores (Martínez, 2005, p.5).

CAPÍTULO V

CONCLUSIÓN

Entre los determinantes que inciden en el estado nutricional en los niños del CIBV se encuentran los factores socio económicos, culturales y sociales, puesto que el salario básico obtenido por muchos de los padres de familia de los niños que asisten a este CIBV no permite sustentar todos los aportes nutricionales que ellos necesitan en sus primeros años de vida. Referente al factor cultural la mayoría de las familias de bajos recursos económicos se muestran acostumbradas a consumir una alimentación rica en carbohidratos y pobre en frutas, legumbres y verduras, todo esto origina a que el niño no presente una alimentación adecuada, provocando problemas de salud futuros.

Se pudo constatar mediante el IMC que un grupo de los niños/as que asisten a este CIBV presentaron un inadecuado estado nutricional debido a que muchos de sus padres presentan un nivel de conocimiento insuficiente sobre nutrición, sumado a esto el número de hijos y la despreocupación por parte de las madres, todo esto dio como resultado que los niños padezcan de diversas patologías como: desnutrición, sobrepeso, obesidad y un mínimo índice con anemia.

Se pudo identificar que los determinantes que más afectan el estado nutricional en los infantes de este CIBV son el factor socio económico, social y el entorno físico que los rodea, puesto que siendo esta una población vulnerable y estando en sus primeros tres años de vida se encuentran expuestos a todo tipo de agentes patógenos tanto internos como externos lo cual es perjudicial para su salud.

Entre las principales características socio económicas y culturales de los preescolares, se comprobó que la mayoría de los hogares presentan buena infraestructura, y cuentan con todos los servicios básicos, no obstante, un grupo de familias pertenecientes a los padres con insuficientes ingresos económicos no cuentan con viviendas apropiadas, ni un ambiente favorable para el desarrollo de los niños , ya que no poseen todos los recursos necesarios en sus hogares, lo que dificulta brindar a sus hijos una buena calidad de vida y una alimentación optima en sus primeros años de vida.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

A los padres de familia

- Deben crear buenos hábitos alimenticios desde los primeros años de vida de los preescolares y brindar una alimentación saludable para su optimo crecimiento y desarrollo, evitando así alteraciones nutricionales en los niño/as del CIBV “Mis Adorables Angelitos.”

- Inculcar medidas de higiene y llevar a control médico mensual para prevenir enfermedades durante los primeros años de vida, y así evitar complicaciones en la adultez.

A las autoridades pertinentes

- Trabajar en conjunto con las autoridades del CIBV, MIES, Fundación Karen Ortiz y Coordinadora, sobre los determinantes que más influyen en los primeros años de vida de los infantes y la calidad de los servicios que se deben brindar en los CIBV; la prevención oportuna de enfermedades y promoción de estilos de vida saludables evitando así complicaciones futuras e irremediables en los próximos años de vida de los niños/as.

- Concienciar de que se tome como grupo prioritario a los niños/as de padres y madres con bajos ingresos económicos que realmente lo necesiten por la carencia de recursos que se presentan en sus hogares; puesto que en muchos casos existe favoritismo y preferencia en ingresar a niños con padres que reciben un buen salario y cuentan con buenos cargos públicos, mientras que existen niños que desean ingresar, pero los cupos están copados por ellos.

REFERENCIAS

Arias, M.,Tarazona, M., Lamus, C., & Granados. (2012). Estado Nutricional - Colombia. Biodigital, 15(4), 565-576 Recuperado de. https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/25504/62114

Arriaga, M. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Recuperado de: http://www.pucesi.edu.ec/webs/wpcontent/uploads/2018/03/Constituci%C3%B3ndela- Republica-2008..pdf

Benítez, A., & Rodríguez, M. (2010). Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica. Scielo – Argentina, 25(3), 53-65. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212- 16112010000900003

Bornás, A., & Chambilla, Q. (2017). Estado nutricional y Anemia ferropénica en gestantes adolescentes del centro de salud alto de la alianza - Perú. Recuperado el 17 de Mayo de 2018, revistas.unjbg.edu.pe/index.php/CYD/article/download/282/238.

Calderón, A., Costillo, E., Franco, L., Juánez, J., Santos, A. L., Padez, C., & Ruiz, C. (2012). La alimentación preescolar, educación para la salud de los 2 a los 6 años. Enfermería Global, 11(3). Recuperado de: http://revistas.um.es/eglobal/article/view/139041

Capestrano, J. (2018) Hospital San Juan - Puerto Rico. Recuperado de: http://www.sanjuancapestrano.com/trastornos/alimentarios/sintomas-efectos

Cerino, L. (2011). La importancia en la nutrición en los niños de preescolar - México. Recuperado de: http://200.23.113.51/pdf/31217.pdf

Figueroa, A. (2015). Evaluación nutricional - Argentina. Recuperado de http://www.fmed.uba.ar/depto/nutrievaluacion/2015/evaluacion.pdf

Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. (2015). Argentina. Recuperado el 25 de Mayo de 2018, de Evaluación nutricional. Recuperado de: www.fmed.uba.ar/depto/nutrievaluacion/2015/evaluacion.pdf

Galván, M., & López, R. (2010) Estado de nutrición de escolares y variables del contexto familiar, escolar e individual. Perfil nutricional de escolares de Hidalgo, 1-2. Recuperado de: https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n2/r3.html

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Recuperado el 25 de abril de 2018, http://www.ecuadorencifras.gob.ec/estadisticas/

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2013). Indice de pobreza - Ecuador. Recuperado de: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/estadisticas/

Kohn, R., & Ali, A. (2018). Salud mental en las Américas: una visión general de la brecha de tratamiento - Panama. Recuperado de: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49540/v42e1652018.pdf

Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria. (2010). Ley Orgánica - Ecuador. Recuperado de: https://www.soberaniaalimentaria.gob.ec/pacha/wpcontent/uploads/2011/04/LORSA.pdf

Medrano, A. (2011). Determinantes socio-alimentarios del estado nutricional - México, Recuperado:https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol11_num2/articulos/determinantes.pdf

Ministerio de Educación. (2018). Acuerdo Nro. Mineduc-Mineduc-2018-00034-a - Ecuador. recuperado el 23 de julio de 2018 de: https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/04/MINEDUC-2018-00034-A-Normas-Generales-para-el-uso-de-uniformes-escolares.pdf

Moreno, C., & Ruiz, A. (2017) Determinantes socioeconómicos del estado nutricional en menores de cinco años atendidos en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. Scielo,49(2), 1-2. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121080720170002003 52&script=sci_abstract&tlng=es

Ordoñez C, Andrade., R, & Zarate T. (2012). Valoración del bajo peso, sobrepeso y obesidad de los niños/as de la escuela fiscal "Enriqueta Cordero" de la parroquia de baños 2010-2011(tesis de pregrado). Universidad de Cuenca - Ecuador. Recuperado de: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4094/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2015) Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: http://www.who.int/bulletin/volumes/93/4/14-139972-ab/es/

Oreanzaga, C. (2017) El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2017. Boletín de la Organización para la Alimentación y la Agricultura, 144. Recuperado el 12 de Julio de 2018, de http://www.fao.org/3/a-I7695s.pdf

Organización Mundial de la Salud (2011). Crecimiento infantil - Panama. Recuperado de http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49540

Organización Mundial de la Salud (2014). Retraso del crecimiento – Gineb Recuperado

https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/retraso-whoChildhoodreportSP.pdf

Pinos, L., & Siavichay, C. (2014). Prevalencia del Inadecuado Patrón Alimentario en niños de 1 a 5 años 2013(Tesis de grado) - Ecuador. Recuperado el 25 de Abril de 2018, de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20322/1/TESIS.pdf

Ravasco, P. (2010). Métodos de valoración del estado nutricional - España. Recuperado de:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900009

Rodríguez, A. (2013). Estado nutricional, parasitismo intestinal y sus factores de riesgo en una población vulnerable del municipio de Iza. Redalyc.43(1),45-53. Recuperado de: http://www.redalyc.org/pdf/469/46946023007.pdf

Secretario de la Comisión Legislativa y de Fiscalización. (5 de Mayo de 2009). Soberania alimentaria - Ecuador. Recuperado el 19 de Abril de 2018, de https://www.soberaniaalimentaria.gob.ec/pacha/wp-content/uploads/.../LORSA.pdf

Serrano,A., & Serrano, B. (2016). Indices de Pobreza - Ecuador. Recuperado de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/pobreza/2016/Marzo_2016/Informe%20pobreza-mar16.pdf

ANEXOS

ANEXO A

DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo	Variable	Definiciones	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos
Analizar los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niñas y niñas del CIBV mis pequeños angelitos.	**Estado nutricional**	Situación en la que se encuentran los niños y niñas del CIBV en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes al organismo.	• Obesidad • Desnutrición • Bajo peso • Sobrepeso	• Edad • Peso • Talla	De 0-1año 1-2 años 1-3años Cálculos de IMC	• Medidas biomédicas • Medidas antropométricas • Fichas de observación
	Determinantes de salud	Los determinantes son circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud.	• Nutrición • Alimentación. • Higiene • Situación socio económica • infraestructura	¿Actualmente Cuántas comidas consumen al día los niños en el CIBV? ¿Cómo se encuentra el apetito actual de los niños? ¿Se ponen en práctica las medidas higiénicas para la manipulación de los niños/as? ¿Sus horarios de comida son?	-De 1 a 2 -De 2 a 3 -De 3-4 -Normal -Aumentado -Disminuido -Si -No -A veces -07:30 -09:30 -11:45 -03:00	-fichas de observación -Encuesta/ cuestionario.

Describir las características socio económico y cultural de los preescolares que acuden al CIBV adorables angelitos	**Características socio económicas y culturales.**	Son un elemento transmisor de la cultura, y forma parte de la identidad de una población. Bienes materiales que satisfacen necesidades humanas.	-Escolaridad de los padres. -Religión. -Etnia -Nivel económico. -Capacidad cognitiva.	¿Cuál es el grado de preparación de los padres? ¿Qué tipo de religión es la que más practican en los hogares de los niños/as? ¿Cuáles son los tipos de raza étnica? que presentan los niños/as en el CIBV? ¿Cuál es el nivel económico en el que se encuentran las familias de los niños? ¿Actualmente los niños desarrollan sus capacidades cognitivas sin mayor novedad?	-Primaria -Secundaria -Bachillerato -Superior -católica - evangélica -Testigos de Jehová -Ninguna -Negro -Blanco -Mulato -Mestizo -Afro -bajo -medio -alto Sí No	Encuesta/ cuestionario

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA
Anexo B
Encuesta

Esta encuesta se da con la finalidad de basarse a datos reales, en la cual se ha seleccionado 19 preguntas que se harán a los padres del CIBV "Mis adorables Angelitos" con el fin de determinar cuál es el nivel de conocimiento que poseen para brindarle una alimentación optima a sus hijos, estas poseen un vocabulario sencillo, claro y fácil de contestar.

1) ¿Cómo se encuentra el apetito Actual de su niño/a? aumentado ☐ disminuido ☐ regular ☐	**2) Durante la semana con qué frecuencia su niño/a come los Siguientes alimentos**: Lácteos (huevos, leche, queso). siempre ☐ a veces ☐ nunca
3) Durante la semana con qué frecuencia su niño/a consume: Carnes (de res, pollo, pescado, carne de cerdo) Siempre ☐ A veces ☐ Nunca ☐	**4) Durante la semana con qué frecuencia su niño/a consume:** Legumbres (frejol, arveja, lenteja, garbanzo). Siempre ☐ A veces ☐ Nunca ☐
5) Durante la semana con qué frecuencia su niño/a come los Siguientes alimentos: Cereales (arroz, trigo, cebada, Siempre ☐ A veces ☐ Nunca ☐	**6) Durante la semana con qué frecuencia su niño/a come Frutas y verduras?** Siempre ☐ A veces ☐ Nunca ☐
7) ¿Qué tipo de dieta consume normalmente su niño/a en su hogar? Normal ☐ liquida ☐ Blanda ☐ hipo sódico ☐	**8) ¿Actualmente Cuántas comidas consumen al día los niños en el CIBV?** de 1 a 2 ☐ de 2 a 3 ☐ de 3 a 4 ☐

11) ¿Cree Ud. que en el CIBV Se ponen en práctica las medidas higiénicas para la manipulación de los niños/as? Si No Pocas veces	**12) ¿Qué tipo de líquido ingiere?** Aguas Jugos gaseosa otras
13) ¿Qué cantidad de líquido consumen al día los niños? 1\2 litro (2 vasos) 1 litro (4 vasos) 2 litros (8 vasos)	**14) ¿Cada cuánto lleva al control médico a su niño/a?** Mensual Trimestral Semestral Nunca
15) ¿Actualmente su niño desarrolla sus capacidades de aprendizaje y comprensión sin mayor novedad? Sí No	**16) ¿Usted es el responsable de comprar y preparar la alimentación de su niño/a?** Sí No
17) ¿Actualmente en su hogar el jefe/a cuenta con un salario mayor a $360 dólares mensuales? Si No	**18) ¿Cuál fue el motivo por el cual ingreso a su hijo/a al CIBV?** Falta de tiempo jornada laboral otros
19) ¿Actualmente su niño presenta alguna de estas enfermedades? Diabetes Asma Osteoporosis Anemia Discapacidad Otras:	

ANEXO C

FICHA DE OBSERVACIÓN

Objetivo: Recolectar información necesaria y precisa en los hogares de los niños/as del CIBV mis "Adorables Angelitos."		
Lugar: Hogares de los niños y niñas del CIBV "Mis adorables angelitos" Ficha: 1 Fecha: 00/00/2017 Observador:		
ENTORNO	**SI**	**NO**
Ambiente Infraestructura		
PERSONAS		
Aspectos sociales madres cuidadoras Aspecto sociales de los padres de familia Nivel de conocimiento de los padres sobre la alimentación		
ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS		
Ingesta diaria		
TIPO DE ALIMENTACION		
Balanceada Consumo de alimentos diarios obtención de los alimentos		

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

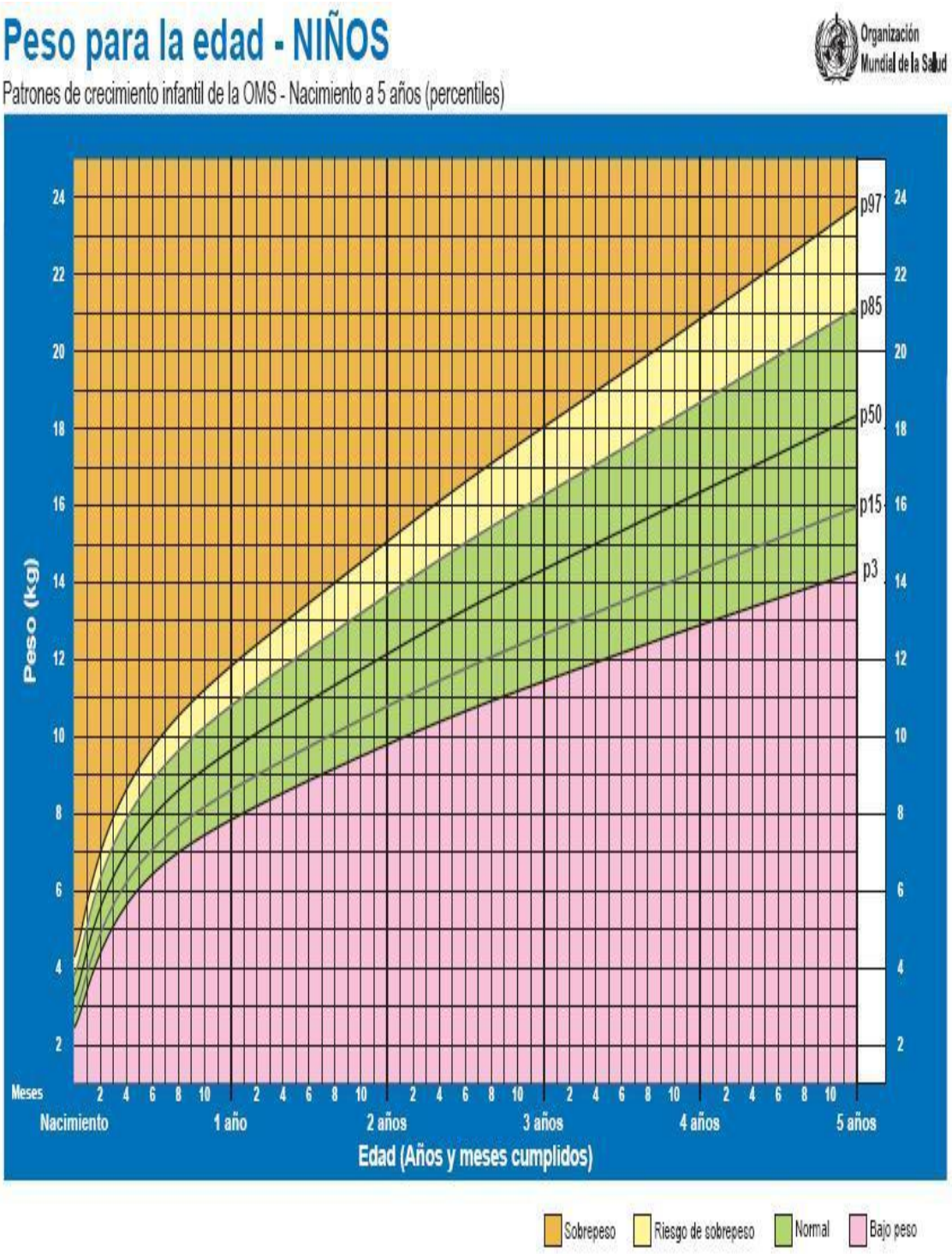
ANEXO D

GUIA PARA MEDIR ESTADO NUTRICIONAL

Objetivo: Medir a los niños/as del CIBV "Mis Adorables Angelitos" para conocer el índice de estado nutricional en el que se encuentran.			
ESTADO NUTICIONAL	GRUPOS DE EDAD		
	1año	2años	3años
desnutrición			
desnutrición severa			
sobrepeso			
Obesidad			
peso Normal			

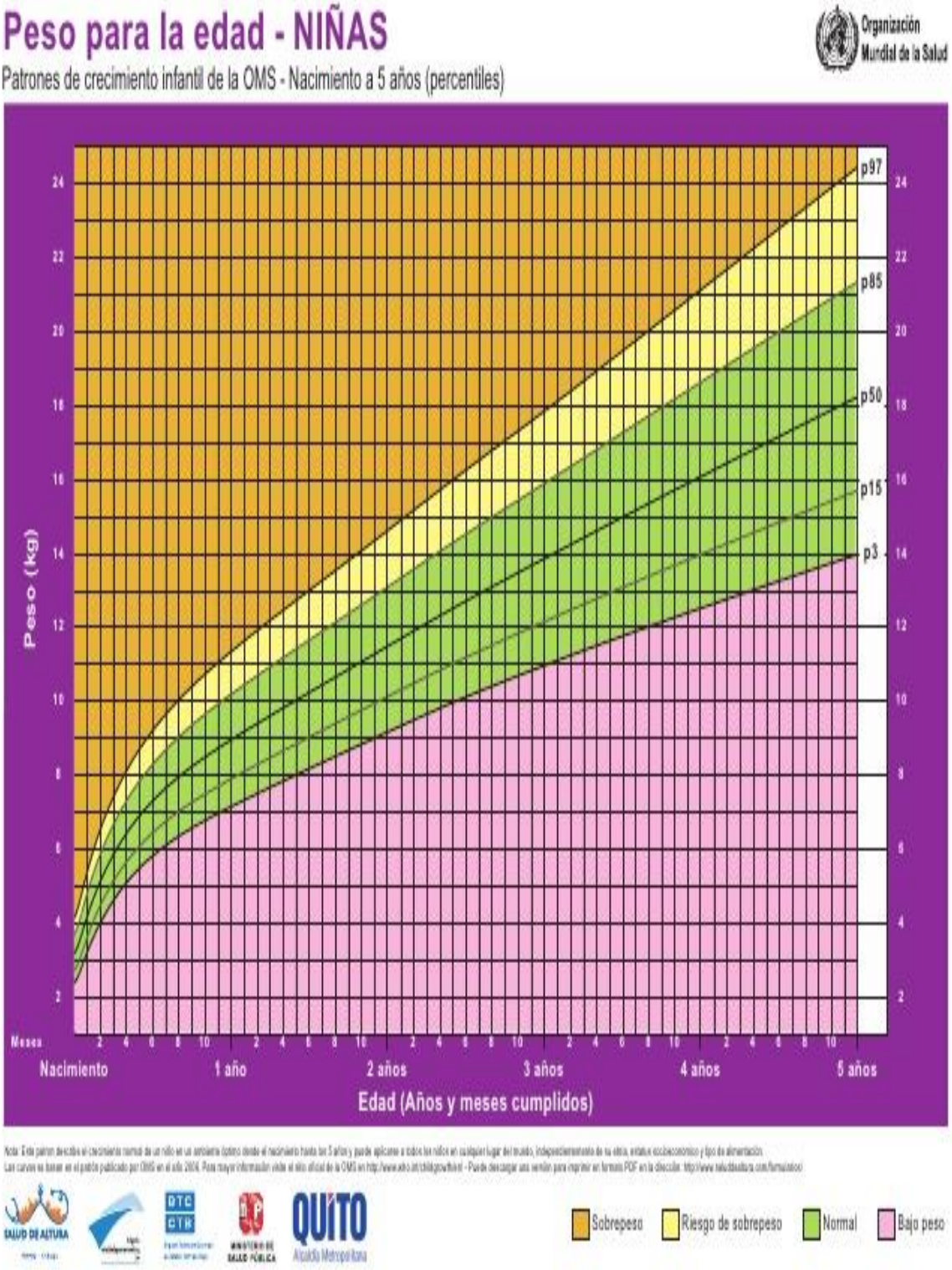
ANEXO E1

TABLA DE CRECIMIENTO DE NIÑOS



ANEXO E2

TABLA DE CRECIMIENTO DE NIÑAS



Esmeraldas, 30 de Octubre del 2017

ANEXO F

Abg. Xavier Toro Martínez
DIRECTOR DISTRITAL DEL MIES ESMERALDAS

De mis consideraciones. –

Reciba un atento y cordial saludo de la Srta. Norma Stefania Ramírez Corozo estudiante de la escuela de enfermería de la PUCE Esmeraldas, solicito se me autorice la intervención con los niños/as del CIBV "Mis Adorables Angelitos" del barrio los Girasoles, para la aplicación de instrumentos (medición talla y peso) como parte de mi proceso investigativo de Tesis de grado, con el tema: "Determinantes que inciden en el estado nutricional de niños de 1 a 3 años del CIBV "Mis Adorables Angelitos" del barrio los Girasoles de Esmeraldas.

Esperando que mi solicitud sea aceptada, me despido de antemano muy agradecida.

Atentamente

Ramírez Corozo Norma