



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

DETERMINANTES DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS
PRE-ESCOLARES DE 3 A 5 AÑOS DEL BARRIO SAN JOSÉ
EN EL CANTÓN SAN LORENZO DE LA PROVINCIA DE
ESMERALDAS.

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA

POROZO MINA KENNY JASMÍN

ASESOR

LCDA. ANITA TENORIO

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 PUCE ESMERALDAS previo a la obtención del título de “LICENCIATURA EN ENFERMERÍA”

Presidente Tribunal de Graduación

Lector 2

Director de Carrera

Director de Tesis

Fecha

AUTORÍA

Yo, Kenny Jasmín Porozo Mina con CI. 080394538-5, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En tal virtud, el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCE ESMERALDAS.

Kenny Jasmín Porozo Mina
CI: 080394538-5

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por cuidarme y permitir que se cumpla una de mis metas.

A mi familia, en especial a mis padres quienes me han enseñado que por más dificultades y obstáculos que se presenten siga adelante y así poder lograr mis objetivos con ese apoyo incondicional aún en los momentos más difíciles.

Con gusto agradezco a todos y cada uno de los docentes de la Escuela de enfermería por su enseñanza, exigencia en el cumplimiento de mis actividades a mis lectores Lic. Ángel Pupo, José Manuel de la Rosa y de manera especial a la Lic. Anita Tenorio por la dedicación y entrega en este trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Con todo el amor y respeto dedico el presente trabajo de investigación a mis queridos padres, a mis hermanos quienes han sido un ejemplo a seguir ellos son quienes me han motivado y dado apoyo en todos los momentos de mi vida, los pocos y verdaderos amigos, a mi pareja que ha estado conmigo en las buenas y en las malas motivándome en todo momento gracias mi amor.

Con mucho amor para todos ellos.

Porozo Mina Kenny Jasmín

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	II
AUTORÍA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
ÍNDICE.....	VI
LISTA DE FIGURAS.....	VII
LISTA DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRAC.....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
Planteamiento del Problema.....	2
Formulación del Problema.....	5
Justificación.....	5
Objetivos:.....	7
CAPITULO I.....	8
MARCO TEORICO.....	8
1.1 Bases Teóricas Científicas.....	8
1.2 Antecedentes.....	12
1.3 Marco legal.....	13
CAPITULO II.....	15
MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
2.1 Tipo de Estudios.....	15
2.2 Definición conceptual y operacionalización de las variables:.....	15
2.3 Métodos.....	16
2.4 Técnicas e Instrumentos.....	16
2.5 Análisis de datos.....	18
2.6 Normas éticas.....	18
CAPITULO III.....	19
RESULTADOS.....	19
CAPITULO IV.....	28
DISCUSIÓN.....	28
CAPITULO V.....	33
CONCLUSIONES.....	33
CAPITULO VI.....	35
RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Frecuencia de estado nutricional acorde al IMC.....	20
Figura 2: Frecuencia de Control Medico.....	21
Figura 3: Frecuencia de Atención Odontologica	22
Figura 4: Lavado de manos	23
Figura 5: Uso de agua	24
Figura 6: Uso de agua segura	25
Figura 7: Alimentación complementaria.....	26
Figura 8: Estado Civil de la Madre.....	27
Figura 9: Trabajo	28

LISTA DE ANEXOS

- Anexo 1.-** Descripción y operacionalización de las variables-----
- Anexo 2.-** Ficha de observación-----
- Anexo 3.-** Encuesta dirigida a los padres de familias de los pre-escolares-----
- Anexo 4.-** Consentimiento Informado-----

RESUMEN

La presente investigación se realizó en el Barrio San José del Cantón San Lorenzo de La provincia de Esmeraldas con el objetivo de identificar los determinantes que influyen en el estado nutricional de los infantes de 3 a 5 años. La obesidad, bajo peso, desnutrición, son alteraciones del estado nutricional las cuales afectan la salud tanto emocional como espiritual y el rendimiento académico de los infantes.

Se realizó un estudio descriptivo observacional, cualitativo-cuantitativo de corte transversal en una muestra de 60 niños y niñas, para la recolección de datos se utilizó una encuesta dirigida a los padres de familia para identificar los determinantes, por medio de la valoración del peso y talla de los menores se pudo conocer el IMC el mismo que sirvió para identificar el estado nutricional.

Los resultados demuestran que en las edades de 3 años femenino un 33% presentaron bajo peso y el 67% normo peso, mientras que el sexo masculino el 10% presentaron desnutrición, un 20% bajo peso y un 70% normo peso. Los infantes de 4 años de sexo femenino el 29% bajo peso, el 57% normo peso y un 14% con sobrepeso, mientras que el sexo masculino un 12% presento bajo peso, un 75% normo peso y un 13% obesidad Según los resultados obtenidos a las madres encuestadas determinan que un (50%) trabaja solo papá, un (25%) expresa que solo mamá, el (17%) indica que ambos trabajan y el (8%) que ningunos, siendo este factor socioeconómico preponderante en esta investigación, la mayoría de los padres dejan al cuidado de sus hijos a terceras personas.

En su mayoría los niños presentan normo peso para su edad. Con un considerable porcentaje que van desde desnutrición, bajo peso, sobre peso y obesidad, resaltando que en el bajo peso se presenta más en menores de 4 años y sobrepeso en mayores de 4 años, Los factores socioeconómicos, culturales, ambientales y sanitarios influyen notablemente en el proceso de alimentación y por ende en el estado nutricional.

Palabra Clave: Alimentación; desnutrición; obesidad

ABSTRAC

The present investigation was carried out in the San José neighborhood of San Lorenzo Canton of Esmeraldas province with the objective of identifying the determinants that influence the nutritional status of infants from 3 to 5 years old. Obesity, low weight, malnutrition, are alterations in the nutritional status which affect both emotional and spiritual health and the academic performance of infants.

An observational descriptive, qualitative and quantitative cross-sectional study was carried out in a sample of 60 boys and girls, for the data collection a survey was used directed to the parents to identify the determinants, by means of the weight evaluation and The size of the minors could be known the BMI, which was used to identify the nutritional status.

The results show that in the 3-year-old female, 33% had low weight and 67% were normal weight, while the male sex 10% had malnutrition, 20% low weight and 70% normal weight. The infants of 4 years of females 29% underweight, 57% normal weight and 14% overweight, while the male 12% presented low weight, 75% normal weight and 13% obesity.

According to the results obtained the surveyed mothers determine that (50%) works only dad, one (25%) declares that only mom, (17%) says that both work and (8%) than none, being this factor in this research, the majority of parents leave the care of their children to third parties.

Most children have normal weight for their age. With a considerable percentage ranging from malnutrition, low weight, overweight and obesity, highlighting that underweight occurs more in children under 4 years and overweight in people over 4 years old. Socioeconomic, cultural, environmental and health factors greatly influence in the feeding process and therefore in the nutritional status.

Keyword: Food, malnutrition, obesity

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional adecuado es un referente de calidad de vida de las personas, tiene relación directa con factores sociales, culturales, educativos y sanitarios. Permite valorar el estado de salud del individuo así como los riesgos a los que se enfrenta asociados directamente a la ingesta de nutrientes [CITATION Lóp18 \l 12298].

La formación de los hábitos alimentarios saludables debe comenzar desde los primeros años de vida ya que estos tienden a perdurar a lo largo de todo el desarrollo del individuo. El rol de los padres y representantes de los menores en el progreso de hábitos saludables es fundamental, ya que no solo enseña con ejemplo sino con práctica, incorporando cada día en la dieta alimentos acorde a su edad y que satisfagan las necesidades del organismo para propiciar el buen funcionamiento del mismo [CITATION Con16 \l 12298].

La problemática de nutrición que presentan los países latinoamericanos afecta en su mayoría a los niños y niñas en la edad pre-escolar. El estado nutricional está muy relacionado con el crecimiento, desarrollo y progreso en cada etapa de la vida, influye en el desarrollo de habilidades destrezas físicas y cognitivas [CITATION Jur17 \l 12298].

La inadecuada nutrición continua siendo uno de los factores que afectan a la salud y bienestar de los infantes las causas de una nutrición incorrecta pueden ser muchas, una dieta no balanceada puede llevar a un estado nutricional de alto riesgo, la higiene y la educación son pilares importantes y fundamentales para cuidar y proteger la salud de los pequeños los niveles socioeconómicos afectan a las familias y los lleva incluso a entrar en un estado emocional depresivo y preocupante [CITATION Mar18 \l 12298].

La disciplina en los hábitos alimentarios sanos debe darse desde los primeros años de vida los padres o representantes de los niños y niñas tienen la responsabilidad de educarlos con principios alimentarios saludables acorde a su edad, preparándolos para una nutrición óptima. Según Piaget, Es importante conocer las distintas etapas por las que pasan los niños, para comprender las exigencias nutricionales de cada momento, en la edad preescolar ya han alcanzado una madures completa de los órganos y sistemas

que intervienen en la digestión, absorción y metabolismo de los nutrientes. Es una etapa en la que los infantes ganan un peso de aproximadamente 2 kilos y de 5 a 6cm de talla al año [CITATION Gue17 \l 12298].

El sentirse bien por completo no solo depende de la medicina, sino también de la sociedad que son las personas que nos rodean y de nosotros mismos. En países en vías de desarrollo, la salud empezaría a conseguirse cuando se satisfagan sus necesidades de alimentación, viviendas, trabajos y en definitiva al factor económico, mientras que en los países desarrollados, la salud se consigue previendo los efectos secundarios que la riqueza produce como la obesidad, la ausencia de ejercicio físico, los accidentes de tráfico, el tabaquismo, la depresión, contaminación [CITATION Arc17 \l 12298].

Las alteraciones del estado nutricional afectan principalmente a los niños en la edad preescolar debiéndose a múltiples factores que están inmersos en el desarrollo de los niños , las malas condiciones de saneamiento ambiental, higiene inadecuada en la manipulación de alimentos, los pocos recursos de los padres debido a las numerosas deudas causadas por la inestabilidad laboral provoca ingresos insuficientes al hogar, creando un ambiente de problemas intrafamiliares, depresión y estrés, la información deficiente de los padres sobre cómo llevar una adecuada alimentación equilibrada, debido a su bajo nivel educativo y el desinterés por aprender son factores que alteran el estado nutricional de los preescolares trayendo como consecuencias infecciones que producen bajo peso, los problemas intrafamiliares conducen a que en el hogar no se consuman las 3 comidas diarias provocando un desequilibrio nutricional bajando sus defensas inmunológicas incrementando el riesgo de contraer enfermedades oportunistas, que terminaran en morbilidad y mortalidad infantil [CITATION OJE18 \l 12298].

Planteamiento del Problema

Aun cuando se ha avanzado en la reducción del bajo peso al nacer (desnutrición), todavía hay países donde se observa más del 10% de los niños y niñas y el 5% de estos nacen con retardo de crecimiento intrauterino. Según datos de la OMS, los niños y niñas que pesan menos de 2,500 gramos al nacer tienen mayor riesgo de muerte [CITATION Ama18 \l 12298].

Se calcula en el 2016, 155 millones de niños menores de 5 años presentaron retraso del crecimiento, mientras que 41 millones presentaron sobrepeso y obesidad, alrededor de 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición. En su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medios, al mismo tiempo, en esos países han aumentado las tasas de sobrepeso y obesidad [CITATION OMS18 \l 12298].

En la región existe una gran disparidad en la prevalencia de desnutrición. En Argentina, Brasil, Chile y Jamaica presentan prevalencia de desnutrición global bajo 2,5%, mientras que, en el otro extremo, más del 10% de los niños y niñas en Guatemala, Guyana y Haití presentan esta condición. La desnutrición crónica es un problema en la mayoría de los países (67%) y un 10% de su población la sufre. Así, en la región habría más de 7 millones de niños y niñas con desnutrición crónica [CITATION Mar181 \l 12298].

Según UNICEF, en Ecuador, Grant Leaity, expresó su preocupación por el incremento de los índices de sobrepeso y obesidad registrados en los últimos años en el país. Según datos de la Encuesta de Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT-ECU 2011-2013), Ecuador registra un 8,6% de niños menores de cinco años con exceso de peso, mientras que en las edades entre 5 y 11 años, este índice se triplica, llegando al 29,9% y en el caso de los adolescentes, hasta el 26% [CITATION UNI14 \l 12298].

En el mapa del hambre 2015 de la FAO, la Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la agricultura con sede en Roma-Italia, Ecuador está ubicado como país clasificado en la categoría de “moderado bajo” porque registró el 10.9% de personas subalimentadas en el período 2014- 2016, en relación a la población total del país. Sin cuestionar este porcentaje que puede ser mayor, los efectos biológicos que produce esa insuficiencia alimentaria, más conocida como la desnutrición infantil, es mayor en las provincias de Chimborazo, Bolívar y Santa Elena, y sus síntomas son: la delgadez del cuerpo, la piel y cabellos secos, las infecciones frecuentes; y, la anemia, como los elementos que conducen a la falta de energía y peso menor de acuerdo a la edad. Dichas tres provincias, dos en la serranía y una en la costa, tienen los índices más altos del país, con 48.9%, 40.8% y 37.3% [CITATION Ort16 \l 3082].

El 30% de los niños que son atendidos por la consulta externa de pediatría en el hospital Delfina Torres de Concha de Esmeraldas son diagnosticados con desnutrición de leve a moderada, además de cinco niños diagnosticados uno resulta con la patología. En 2017, según datos estadísticos 6 niños resultaron con la enfermedad. Al menos 1 de cada 5 niños menores de cinco años, tiene baja talla para la edad, es decir, desnutrición crónica. El 12% de los niños tiene desnutrición global, bajo peso para la edad. El 16% nacen con bajo peso. Seis de cada 10 embarazadas y 7 de cada 10 menores de 1 año sufren de anemia por deficiencia de hierro [CITATION Cha15 \l 3082].

Según datos de la OMS (2015) la alimentación inadecuada es un proceso de malnutrición en los preescolares, puede presentar desnutrición aguda, global o crónica, aunque también puede conllevar al sobrepeso y obesidad. Indica que en los países bajos cada 5 niños presentan retraso del crecimiento y desarrollo por la falta de alimentos [CITATION Dáv17 \l 12298].

La Organización Mundial de la Salud define la alimentación como un proceso mediante el cual los seres vivos ingieren diferentes tipos de alimentos con el objeto de obtener los nutrientes necesarios para sobrevivir. Estos nutrientes se transforman en energía y proveen al organismo los elementos esenciales que requieren para mantenerse [CITATION Ber17 \l 12298].

En la actualidad la educación de los niños y niñas es un elemento que tiene mucha importancia en el desarrollo de un País, una adecuada nutrición en los infantes es necesaria para que exista un rendimiento pre-escolar próspero. El estado nutricional se ve afectado debido a diversos factores: trabajo inestable, numerosas deudas, educación deficiente, estos factores desencadenantes afectan principalmente a los niños y niñas menores de 3 a 5 años siendo estos los más vulnerables a padecer trastornos alimenticios por las condiciones de los padres [CITATION Agu16 \l 12298].

La desnutrición es el estado a el que llega el organismo cuando no se consume la cantidad de alimentos debidos esta desnutrición puede estar ligada a la deficiencia de vitaminas y minerales las cuales pueden causar en los niños y niñas un bajo rendimiento académico, problemas en el aprendizaje, desconcentración, disminución en la retención de memoria, una disminución severa de peso. También la mala alimentación puede

provocar en los niños sobrepeso u obesidad al existir un desbalance o desequilibrio nutricional. El estado nutricional en condiciones normales se determina cuando hay un equilibrio completo de alimentos requeridos para el organismo [CITATION Bra17 \l 12298].

La desnutrición provocada por una impropia alimentación en el barrio San José del Cantón San Lorenzo es el resultado de múltiples factores como enfermedades infecciosas frecuentes, practica inadecuada de higiene lo cual puede ocasionar parasitosis en los niños al comer con las manos no higiénicas, un ambiente insalubre, consumo insuficiente de alimentos nutritivos, todas estas causas están asociadas principalmente a la pobreza que existe en las familias de los pre-escolares del Barrio San José también por su bajo nivel educativo, escasa inversión social [CITATION Vin15 \l 12298].

Según datos de la Encuesta de Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT-ECU 2011-2013), Ecuador registra un 8,6% de niños menores de cinco años con exceso de peso, mientras que en las edades entre 5 y 11 años, este índice se triplica, llegando al 29,9% y en el caso de los adolescentes, hasta el 26% [CITATION Gal18 \l 12298].

El problema de la obesidad radica en que las personas con sobrepeso tienen el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer; siendo éstas algunas de las principales causas de muerte en el Ecuador, como lo advierten los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) [CITATION Rod16 \l 12298].

El Representante de UNICEF en Ecuador sostuvo que “el tipo de alimentación que recibe una persona en sus primeros años determina en gran medida su calidad de vida en la adultez”. En este sentido, hizo referencia a la importancia de asegurar una buena nutrición desde el embarazo, fomentar la lactancia materna, regular los alimentos que reciben los niños y niñas, y en la promoción de hábitos alimenticios saludables en las familias durante todo el ciclo de vida” [CITATION Cru18 \l 12298].

Formulación del Problema

¿Cuáles son los determinantes del estado nutricional de los pre-escolares de 3 a 5 años del barrio san José en el cantón san Lorenzo de la provincia de Esmeraldas?

Justificación

La presente investigación sobre los determinantes del estado nutricional aporta nuevos enfoques y perspectivas que permitieron esclarecer el origen del problema, hoy en día la nutrición inadecuada es una complicación muy común nivel internacional. La adecuada alimentación presenta un aporte significativo en la educación nutricional de los niños y niñas del Barrio San José en el Cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas. Se destacaron aspectos fundamentales en el cuidado del pre-escolar, esperando dar pautas para la solución de la problemática.

El estado nutricional de los [niños](#) requiere intervención eficaz e integral ya que su alteración constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años. En países en desarrollo Al constituir una pesada carga social de asistencia médica y hospitalaria nos hemos propuesto describir la situación en nuestro entorno que le servirá de apoyo a todo el [personal](#) que se ve involucrado en la [salud](#) del niño; el cual se encuentra integrado por la madre, el médico y en si todo el personal de salud.

La desnutrición infantil priva a los niños de los nutrientes necesarios en su período más importante de crecimiento, generando secuelas tanto mentales como físicas que son irreversibles y permanentes. Además de impedir el desarrollo del completo potencial de estos infantes, la debilidad repercute también en el progreso económico e impone costos adicionales a la sociedad, añadiendo presión sobre los sistemas de educación y salud.

La importancia de seguir una adecuada alimentación durante este período de su vida ayudo en el rendimiento escolar, el propósito de esta investigación es de hacer notar la carencia que existe en el aporte nutricional en los niños tanto por parte de la entidad educativa como por parte del hogar familiar.

En esta investigación se logró obtener los datos sobre los determinantes que inciden el estado nutricional de los preescolares lo que permito saber las causas de por la cual se presenta una alimentación inadecuada en los niños y cuál es el papel de los cuidadores de los centros infantiles en el estado nutricional de los niños siendo ellos un pilar fundamental dentro de sistema de salud pública, con finalidad determinar cuáles son los factores que inciden en el estado nutricional de los preescolares del Barrio San José en el Cantón San Lorenzo y qué papel juegan los padres de familia, las y los cuidadores de este establecimiento en la nutrición de los niños, para garantizar el buen desarrollo en el estado nutricional y mental en el preescolar.

Objetivos:

General: Identificar los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños y niñas preescolares del barrio San José en el Cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas.

Específicos:

- Valorar el estado nutricional de los niños y niñas pre-escolares del barrio San José.
- Identificar los determinantes socio-económicos, culturales, ambientales y sanitario que afectan el estado nutricional en los niños y niñas pre-escolares del barrio San José.
- Identificar las alteraciones nutricionales que presentan los preescolares del barrio San José.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1.1 Bases Teóricas Científicas

El estado nutricional los niños y niñas pre-escolares depende en su mayoría de los padres o representantes, puede existir un equilibrio o desequilibrio en el estado nutricional. La alimentación de los niños y niñas pre-escolares tiene que ser apropiada para edad de esta manera les ayudara a tener un buen desarrollo y rendimiento académico [CITATION Esp18 \l 3082].

La nutrición es un proceso biológico por medio el organismo asimila los alimentos y líquidos necesarios para el crecimiento, funcionamiento y mantenimiento de actividades que todos necesitamos realizar [CITATION Gre17 \l 3082].

Existen seis clases de nutrientes esenciales que el cuerpo necesita diariamente para el mantenimiento de una vida saludable, el organismo necesita de grasas o lípidos, vitaminas, proteínas, carbohidratos, agua y minerales.

Grasas: Son necesarias para el desarrollo y crecimiento del cerebro a más de ser fuentes de almacenamiento de energía [CITATION Her18 \l 3082].

Vitaminas: Actúan regulando el metabolismo y colaborando con enzimas para que todas las actividades internas sean realizadas con éxito protegiendo nuestras células.

Proteínas: Son necesarias para la estructura, regulación y función de los tejidos. Las enzimas, hormonas y los anticuerpos son proteínas y se elaboran a partir de los

aminoácidos. Carbohidratos: son el combustible para las células, el cerebro y la sangre [CITATION Ant18 \l 3082].

Agua: interviene en todos los procesos del organismo y en el transporte de nutrientes, la regulación de la temperatura corporal, ayuda a la digestión para una mejor eliminación de desechos [CITATION Vas18 \l 3082].

Minerales: Son esenciales para el transporte de oxígeno en la sangre, la formación de los huesos, la función nerviosa, el balance de los fluidos y la regulación del tono muscular [CITATION Fra \l 3082].

La alimentación: Es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir nutrientes necesarios y poder obtener las energías logrando un desarrollo equilibrado. [CITATION Man18 \l 3082]

El alimento es una sustancia nutritiva que ingiere el ser vivo para mantener las funciones vitales, los nutrientes: Son sustancias contenidas en los alimentos que contribuyen al crecimiento y funcionamiento del organismo se clasifican según la cantidad en la que se encuentran los alimentos macronutrientes (muchas cantidades) micronutrientes (pequeñas cantidades) [CITATION Gre171 \l 3082].

Nutrición Preescolar: los niños y niñas empiezan a ser cada vez más independientes en esta etapa de su vida, asisten al jardín infantil, interactúan con otros niños y empiezan a manifestar sus gustos y preferencias en muchos aspectos incluyendo la alimentación y nutrición, el organismo de los niños y niñas asimila de manera diferente a los adultos los alimentos. Deben alimentarse y nutrirse adecuadamente para mantener un óptimo crecimiento y desarrollo. Los niños y niñas necesitan comer diariamente de manera equilibrada y saludable, añadiendo en su alimentación diferentes tipos de alimentos necesarios para su organismo [CITATION Ari17 \l 3082].

Los niños en la edad pre-escolar deben comer sana y equilibradamente: el desayuno es una de las comidas más importantes del día. Este desayuno debe contener un alimento lácteo: un vaso de leche o yogurt semidescremado, un pedazo pequeño de pan, una fruta, la comida de la media mañana debe ser más liviana: frutas un yogurt pequeño de

125g o un huevo, sándwich pequeño. No se debe enviar una colación para cada recreo, no olvidarse de siempre mandarles una botellita de agua [CITATION Gom18 \l 3082].

Los niños deben consumir diariamente tres tipos de lácteos (leche, yogurt, queso) siempre semidescremado. En el caso de sobre peso y obesidad la indicación de productos lácteos descremados debe ser siempre acompañada de una indicación médica. Los lácteos son muy importantes en la dieta de los niños y niñas ya que aportan proteínas de alto valor biológico, vitaminas minerales como calcio y fósforos. Una dieta con suficiente aporte de calcio y fósforo y una práctica constante de actividades recreativas sumándole deportes contribuirán a la formación y mantenimiento de una buena salud ósea a lo largo de la vida. El almuerzo y la cena del pre-escolar debe ser controlada por los padres: En el almuerzo y la cena deben incorporarse pequeñas ensaladas crudas y cocidas: tomate, lechuga, repollo, pepinos, apio, brócoli, acelgas. Se recomienda no agregar mayonesa debido a que esta incrementa el aporte de calorías y grasas en la dieta. Es recomendable darle a esta edad tres frutas diarias ya sea como fruta natural o convertida en jugos hechos en casa sin agregarle azúcar [CITATION Dur18 \l 3082].

Los niños en la edad pre-escolar no pueden comer igual que los adultos: no es adecuado. A esa edad se debe ofrecer porciones de alimentos de un menor tamaño para los niños y niñas muy diferentes a las porciones de los adultos, pudiéndose controlar el aporte excesivo de energía. Un detalle muy importante es no repetir los platos o aumentar el tamaño de las porciones, aunque la comida este muy deliciosa. A medida que el niño va creciendo se puede ir aumentando sus porciones de comida de acuerdo a su edad talla y peso. El estado nutricional: es la situación en la que se encuentra una persona, en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes al organismo [CITATION Flo17 \l 3082].

Sobre peso y obesidad: se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud provocando un desorden o desequilibrio en el estado nutricional. Con el índice de masa corporal nos podremos dar cuenta en que rango se encuentra cada uno de los niños y niñas [CITATION Ter18 \l 3082].

Desnutrición: estado de debilidad del organismo a causa de la falta de ciertos alimentos esenciales que contienen todos los tipos de nutrientes necesario para el organismo, la desnutrición puede ser causada por muchos factores los cuales afectan a los niños y niñas en la edad pre-escolar pueden ser por falta de recursos económicos, y a su vez numerosas deudas, falta de tiempo para preparar los alimentos, información deficiente sobre alimentación entre otros [CITATION Ced17 \l 3082].

Los factores que determina el estado nutricional de los niños son muchos los más relevantes e importantes son los siguientes:

Económicos: estos están relacionados con los ingresos suficiente o insuficiente que tengan las familias para contribuir con los gastos del hogar y poder satisfacer o no las necesidades alimentarias en el núcleo familiar [CITATION Mar171 \l 3082].

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas [CITATION Reb18 \l 3082].

Determinantes culturales y religiosos: aquí se ven afectados por las creencias de los padres y el grado de educación las cuales ayudaran a la adquisición de las conductas familiares o individuales sobre el proceso de alimentación y nutrición [CITATION Ort18 \l 3082].

Determinantes Ambientales y Sanitarios: la salud ambiental está relacionada con todos los factores, químicos y biológicos externos de una persona.es decir, que engloban factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades. Los determinantes Sanitarios hacen referencia a la accesibilidad y cohesión a los servicios de salud preventivos requeridos por la población infantil de acuerdo a las normas del MSP del Ecuador [CITATION Cap18 \l 3082].

El ambiente preescolar y familiar son factores que influyen mucho en la alimentación de los niños y niñas, es necesario que la familia lleve una dieta alimentaria saludable. La forma o manera de comer ayuda mucho a que la eliminación de desechos sea con mayor facilidad. al aspecto social y cultural, el tiempo y dedicación que los padres dediquen a

la preparación de comidas para sus hijos les ayuda a disfrutar de alimentos agradables y sanos [CITATION Mor17 \l 3082].

La alimentación está estrechamente relacionada con la evolución del hombre, las costumbres alimentarias del ser humano han cambiado mucho. En principio el hombre se vio obligado a comer todos aquellos alimentos que tenía más próximos ya que eran muy fácil de obtener, pero con el paso del tiempo ha cambiado y hoy en día hay muchas variaciones de alimentos e allí la necesidad de conocimientos para que la elección de estos sean los más saludables. En la actualidad la sociedad se caracteriza por disponer de más alimentos de los que se puede consumir, no hay ningún tipo de limitación para que no puedan ser consumidos [CITATION Sen18 \l 3082].

Las costumbres alimentarias repercuten mucho en el estado nutricional de la población y así mismo en la salud, la OMS señala que de 10 enfermedades los factores de riesgo claves para el desarrollo de las enfermedades crónicas, cinco están estrechamente relacionados con la alimentación y el ejercicio físico, los modelos de la alimentación son conductas de estilos de vida habituales los cuales requieren un cambio conductual a largo plazo [CITATION Luq18 \l 3082].

La conducta y las costumbres alimentarias , que inducen en las preferencias de alimentos, se van adquiriendo de forma escalada desde la primera infancia, es aquí donde el niño aumenta el control e independencia frente a sus padres así hasta llegar a la adolescencia, la manera en la que el niños y niñas consuman los alimentos va a depender de como los padres los educan desde la primera infancia esto a lo largo adoptara una forma positiva o negativa no solo en el estado de la salud actual , sino que serán promotores de salud o riesgos a enfrentar el las distintas etapas de la vida [CITATION Pat18 \l 3082].

1.2 Antecedentes

Los **antecedentes** muestran investigaciones realizadas por Wall Medrano en la ciudad de México, comprobó que los niños y niñas en edad preescolar 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. Todo esto debido a los

bajos recursos económicos de las familias La desnutrición aguda la asoció al ingreso familiar menor a un salario mínimo, a menores con patología aguda y tener un año de edad ($p \leq 0.01$) [CITATION Abr11 \l 3082].

La investigación de Rodríguez respecto al indicador peso para la talla, encontró que 69,6% de niños presentaron peso adecuado para la talla, 15,2% tuvieron sobrepeso u obesidad y 15,2% algún riesgo de desnutrición aguda. En el indicador de talla para la edad, 48% de los niños tuvieron talla adecuada para la edad que registran; 30% están en riesgo de retraso en el crecimiento y 22% tuvieron retraso en el crecimiento. En el peso para la edad (P/E): 52% de los niños eran eutróficos, 13% tenían sobrepeso u obesidad. Con respecto a la desnutrición, se encontraron 35% de los niños en riesgo de desnutrición global. El indicador Índice de Masa Corporal (IMC) mostró que 76% de los niños eran eutróficos, 15% con sobrepeso y 9% obesidad [CITATION Rod06 \l 3082].

Las investigaciones realizados por Arias, en relación al estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arhuac, la desnutrición materna y de la niñez es responsable de más de un tercio del total de la mortalidad infantil en el mundo y está relacionada con más del 10 % de la carga global de enfermedad; concluyendo que el 91,1 % están con retraso para la talla, 10 % con desnutrición aguda, 5,3 % con desnutrición aguda severa, 8,8 % con obesidad y el 10% se catalogaron como con factor de riesgo para el desarrollo[CITATION Ari131 \l 3082].

Según Martínez en la actualidad existe una gran disparidad en prevalencia de desnutrición. En Argentina, Brasil Chile y Jamaica presentan prevalencia de destrucción global bajo 2.5% mientras q en el otro extremo más del 10%de los niños y niñas en Guatemala, Guyana y Haití presentan esta condición. La desnutrición crónica es un problema en la mayoría de los países el 67% y un 10%de su población la sufre. Así en la región existen más de 7 millones de niños y niñas con desnutrición crónica [CITATION Rey18 \l 3082].

Según UNICEF, en Ecuador Gran Leaity, expresó su preocupación por el incremento del índice de sobrepeso y obesidad registrados en los últimos años en el país. Datos de la encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT- ECU- 2011-2103), Ecuador

registra un 8.6% de niños y niñas menores de 5 años con sobrepeso, mientras que entre las edades de 5 a 11 este índice triplica llegando al 29% y en caso de los adolescentes hasta un 26%[CITATION Ech18 \l 3082].

1.3 Marco legal

Legalmente esta investigación se respalda en la en la constitución de la República del Ecuador teniendo en cuenta que Los derechos humanos hacen referencia a la facultad que tienen todas las personas para poder exigir con libertad lo que por ley les corresponde por el simple hecho de pertenecer al género humano estos derechos no deben ser negados por ninguna razón. Esta investigación se basó desde el punto de vista legal en la constitución del Ecuador.

Se anunciaron cuatro artículos que están estrechamente relacionados con la nutrición y alimentación.

Se considera que el **artículo 13** es importante porque en él se contemplan aspectos importantes, la ley de la constitución declara que las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales.

El Art.27 todos los ecuatorianos tenemos los mismos derechos, la ley de la constitución establece que el Estado mediante la realización de campañas de información, programas de promoción y de educación nutricional para el consumo sano, es el responsable de incentivar el consumo de alimentos nutritivos preferentemente de origen agroecológico y orgánico, y también el consumo de alimentos nacionales principalmente de aquellos vinculados a las dietas tradicionales de las localidades (artículo 30). Así mismo, el artículo 28 establece que el Estado debe incorporar programas de estudios de educación básica, contenidos relacionados con la calidad nutricional, para fomentar el consumo equilibrado de alimentos sanos y nutritivos.

La ley de la constitución en el **Art.32** garantiza que la salud es un derecho cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho a la alimentación, al agua, la educación, la cultura física el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantiza este derecho

médiate políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia.

El **Art.45** es importante plasmarlo en esta investigación porque tiene aspectos que se reaccionan estrechamente con el proceso de nutriciones por eso que la ley de la constitución de la república del Ecuador restablece que las niñas y niños gozaran de los derechos comunes del ser humano además de los específicos de su edad. El estado reconocerá y garantizará el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas y niños tienen derecho a la integridad física y psíquica a su nombre y ciudadanía, a la salud integral y nutrición [CITATION Ecu11 \l 3082].

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1 Tipo de Estudios

La presente investigación es de es de tipo descriptivo-Analítico con enfoque observacional ya que el objeto a estudiar permitió determinar el índice de estado nutricional en los preescolares que pertenecen al barrio San José del Cantón San Lorenzo en la Provincia de Esmeraldas.

Este trabajo es de tipo descriptivo porque describió los determinantes que afectan el estado nutricional de los preescolares los cuales son: socio-económico, culturales, ambientales y sanitarios. Es cuantitativo porque se puntualizaron los datos de las medidas antropométricas para la determinación del estado nutricional de la población estudio, con el fin de conocer cuáles son las costumbres alimentarias de cada infante.

El barrio san José está El Cantón San Lorenzo está ubicado en la frontera norte de la Provincia de Esmeraldas, al norte limita con el departamento de Nariño en la República de Colombia, hacía el sur con el Cantón Eloy Alfaro, al este con la Provincia de Carchi e Imbabura y hacia el oeste con el Pacífico. El Barrio San José se encuentra ubicado al sur de la ciudad de San Lorenzo sobre los límites con el área rural, limita al

norte con el barrio Kennedy al sur Barrio la Siate al este Barrio Magdalena y al Oeste Barrio 9 de octubre cuenta con servicios básicos como agua potable, red de energía eléctrica, alcantarillado, desde hace 2 años ha obtenido mayor desarrollo en infraestructura, tiene áreas recreativas, colegio, dos CIBV, tiene una población aproximada de 12.000. su población económicamente activa se dedica a labores de pesca, recolección, agricultura y al trabajo formal en las palmeras. Tiene vías de acceso adoquinadas solo las principales en resto lastradas. No hay líneas de transporte urbano.

2.2 Definición conceptual y operacionalización de las variables:

Estado nutricional, determinantes del estado nutricional, características socio-económicas y culturales. (Anexo # 1)

Población: Está constituida por 60 niños menores de 3 a 5 años que viven en el d Barrio San José en el Cantón San Lorenzo de la provincia de Esmeraldas y 60 padres.

Muestra: Debido al número de población se trabaja con la totalidad de la población que corresponde a 60 niños menores de 3 a 5 años del barrio San José en el Cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas Cantón San Lorenzo y sus padres uno por cada niño.

2.3 Métodos

La metodología se empleó acorde a los objetivos planteados en la presente investigación en la cual se especificó una investigación Cuanti-cualitativa: con diseños que permitieron desarrollar una línea base para dar abertura a futuras propuestas de intervención sobre los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños y niñas del Barrio San José. Este tipo de investigación ayudo a realizar un trabajo con datos exactos con muy buena fuente de información y con calidad.

Se realizó pesaje y medición

Se trabajó con las medidas antropométricas para poder sacar la talla y el peso de estos niños determinando el IMC que se calcula dividiendo los kilogramos de peso por de la estatura en metros fórmula (IMC = peso [kg]/ estatura [m²]).

2.4 Técnicas e Instrumentos

Las técnicas e instrumentos que se aplicaron para la recolección de datos en esta investigación fueron ficha de observación, pesaje y medición antropométricas e (IMC) índice de masa corporal para identificar el estado nutricional y las alteraciones nutricionales.

La ficha de observación para identificar el entorno ambiental en el que se desenvuelven los niños y el estado higiénico en relación a su apariencia, tipo de alimentación, así como la forma de alimentarlos.

En las Encuesta se aplicó un cuestionario donde se realizaron preguntas cerradas a los padres de familia que ayudaron a la obtención de datos e identificación del origen de la problemática. Esta encuesta fue revisada por profesionales y explicada antes de aplicarla a las personas involucradas en esta investigación misma que sirvió para identificar los determinantes influyentes en el estado nutricional.

En el Instrumento cuestionario Comprendido por 17 preguntas cerradas en un cuestionario las cuales se realizaron a los padres con el fin de buscar la recolección de información sin modificar el entorno. Permitiendo en poco tiempo recopilar la información necesaria para el estudio y con este lograr implementar una variedad de preguntas con el fin de obtener datos precisos y confiables en la investigación y cumplir con los objetivos planteados.

Herramientas para valorar el estado nutricional: Se utilizó las medidas antropométricas junto con el índice de masa corporal (IMC) una herramienta de mucho valor, a través de esta se pudo identificar en qué estado nutricional o de salud se encontraban los niños y niñas menores de 5 años, dependiendo, al calcular el IMC, se obtiene un valor que indica si se encuentra por debajo, o excedida del peso establecido o normal para su edad, siendo el método más práctico para evaluar su estado nutricional.

Criterios de inclusión: Se integraron a los niños y niñas de 3 a 5 años que pertenezcan al barrio San José del Cantón San Lorenzo de igual manera se trabaja con los padres de

los 60 niños esperando su colaboración para tener éxito en la realización de la investigación.

Criterios de exclusión: Los moradores del barrio, niños no comprendidos en la edad requerida, padres y madres de familias que no deseen colaborar.

Procedimientos para la aplicación de los instrumentos: Para la aplicación de los instrumentos se acudió al Barrio San José con cada uno de los padres de familias se le indicó en que consiste la investigación y se procedió a aplicar las herramientas, para la encuesta se le entregó y explicó el banco de preguntas, en cuanto a la valoración de estado nutricional se utilizó balanza y cinta métrica para pesar a cada niño luego de esto se procedió a analizar los pesos talla y sacar los valores nutricionales mediante el IMC esto nos reveló que cantidad de niños en el Barrio San José presentan, Normo peso, sobrepeso, bajo peso, desnutrición y obesidad este método fue de mucha ayuda porque fue fácil y rápido, la fórmula para sacar el índice de masa corporal es: **IMC = peso en KG/ 2(altura)**

2.5 Análisis de datos

Procedimientos para la tabulación presentación y análisis de datos: Una vez aplicados los instrumentos los resultados de la encuesta se expresaron gráficamente en tablas y gráficos porcentuales utilizando el programa Excel para tener mejor de análisis donde se agruparon en tablas y gráficos los resultados obtenidos de las encuestas y fichas de observación lo cual permitió reflejar de forma clara ordenada y sencilla todo el contenido.

2.6 Normas éticas

Para la obtención de datos estadístico que requiere la investigación se recogió a un consentimiento informado de los representantes legales de los niños y niñas preescolares del Barrio San José en el Cantón San Lorenzo de la provincia de Esmeraldas, información que se mantendrá en total confidencialidad.

CAPITULO III

RESULTADOS

Luego de haber pesado y tallado a los 60 niños se pudo identificar su índice de masa corporal el mismo que sirvió para ver el estado nutricional de los niños y niñas del Cantón San Lorenzo

Donde se logró obtener que dentro de las edades de 3 años femenino 33% presentan bajo peso y 67% normo peso, mientras que en los masculinos de 3 años el 10% presenta desnutrición, el 20% con bajo peso y el 70% con normopeso, en las edades de 4 años femenino tenemos el 29% en bajo peso, el 57% con normopeso y el 14% con sobre peso. Mientras que en los masculinos el 12% presenta bajo peso, 75% normo peso y solo un 13% obesidad. Entre las edades de 5 años femeninos el 8% presenta bajo peso, el 69% presenta normo peso y el 23% sobrepeso. En el masculino el 20% bajo peso mientras que el 70% normo peso y el 10% normo peso. La mayoría de los menores presentan normopeso.

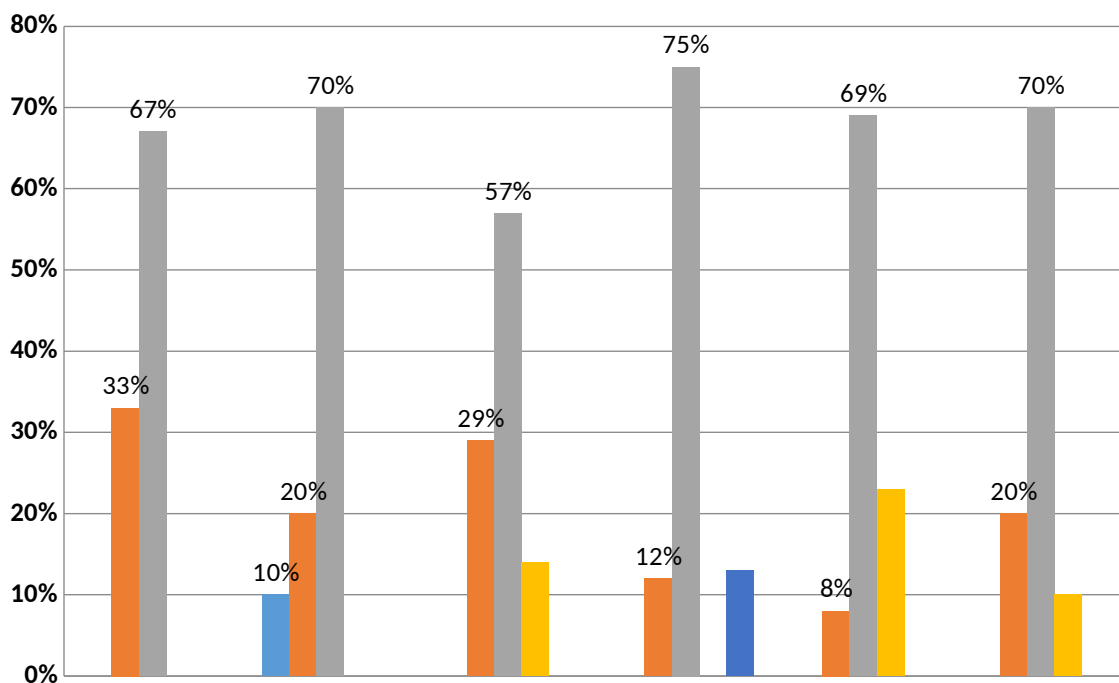


Figura 1: Estado nutricional de niños de 3 a 5 años del Barrio San José

Fuente: Medidas antropométricas, IMC

Los datos revelan que la mayor parte de las madres 67% solo le realizan chequeo médico a sus hijos cuando se enferman esto es preocupante al menos deben llevar a sus hijos cada 3 meses a realizar chequeo médico. Mientras que el 8% una vez al año, el 17% de las madres llevan a sus hijos al médico cada 3 meses y el 8% minoritario lo hace 2 veces al año.

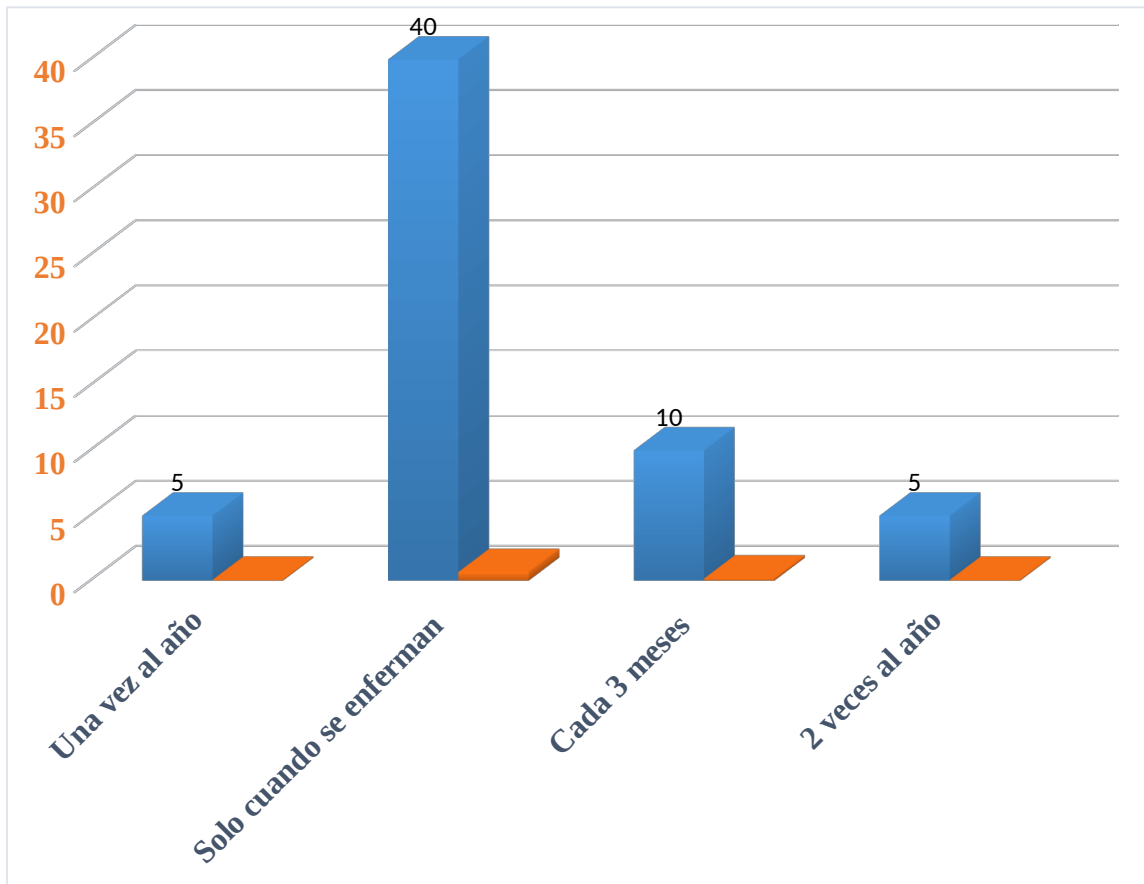


Figura 2: Frecuencia de Control Medico

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

Según los resultados el (7%) llevan a sus hijos al odontólogo una vez al año, el (72%) solo cuando se enferman, el (10%) los llevan 2 veces al año, mientras que el (11%) cada 3 meses. Es importante recalcar que del 100% el 72% de los niños se ven muy afectados por el descuido de las madres en cuanto al cuidado dental.

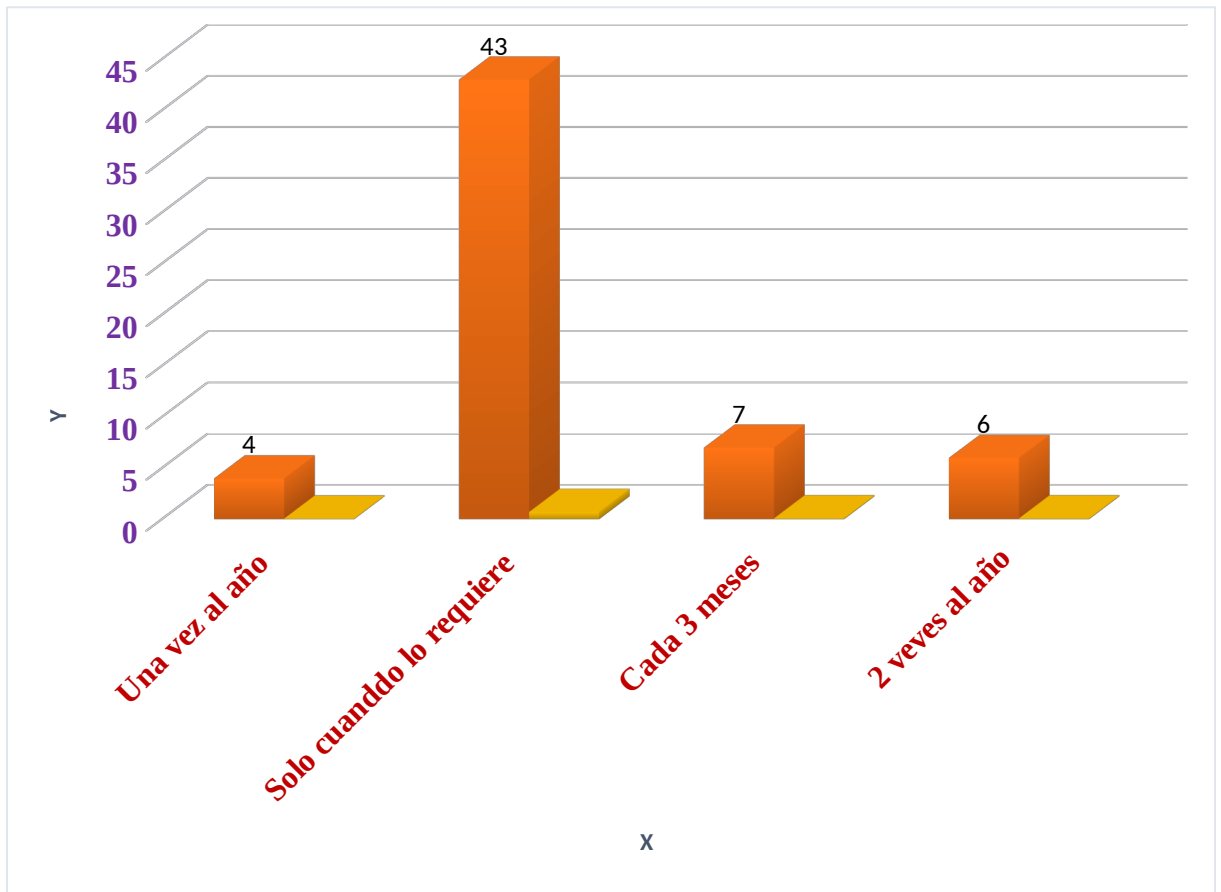


Figura 3: Frecuencia de atención odontológica.

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

Según el análisis de los resultados obtenidos el (58%) de madres de familia enseñan a sus hijos a lavar sus manos, el (25%) indican que siempre educan a sus hijos al lavado de manos antes y después de ingerir cualquier alimento, un mínimo (17%) manifiestan que nunca han enseñado a sus hijos al aseo de manos. Es importante el lavado de mano especialmente de los niños antes de consumir cualquier alimento ya que ellos están expuestos a una serie de bacterias ya sea en la escuela o en la casa.

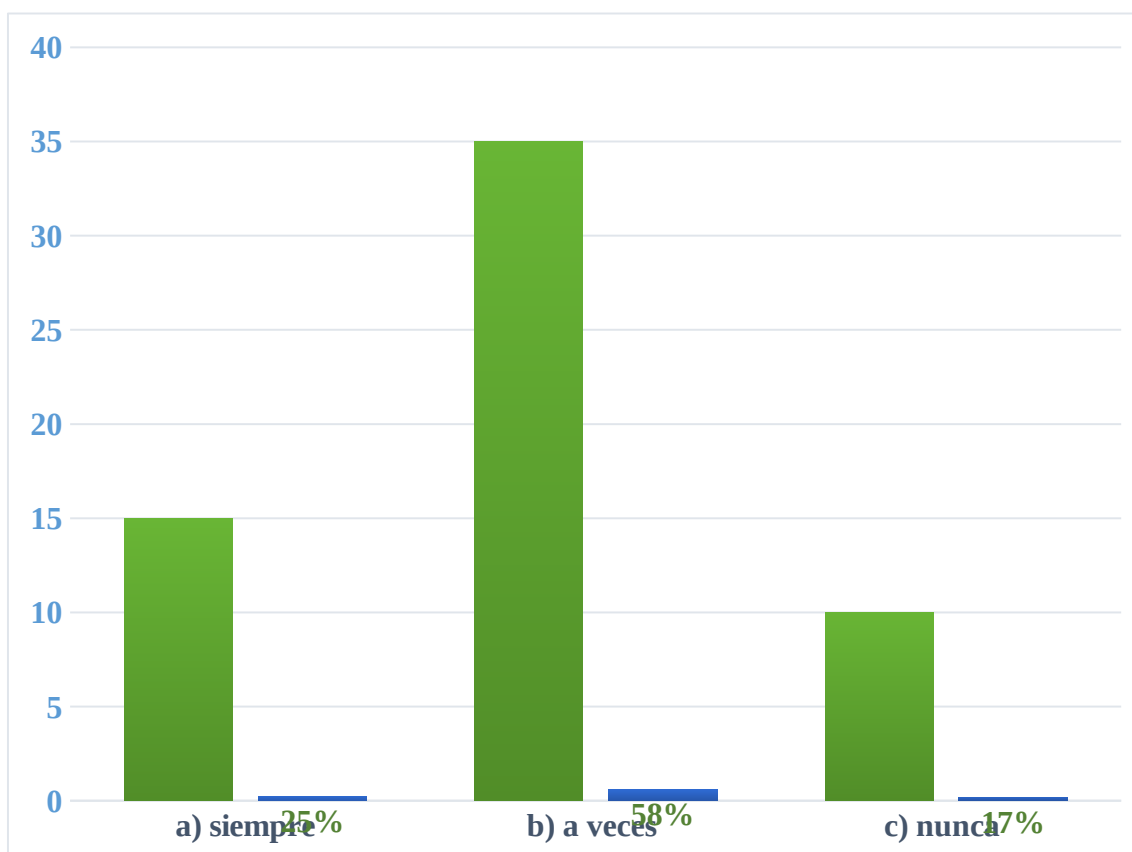


Figura 4: Lavado de mano

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

Los resultados indican que gran parte de las madres (64%) utilizan el agua potable para saciar las necesidades diarias, el (28%) compra l agua, y el (8%) el agua proviene de pozo, es preocupante comprobar que en su mayoría las madres encuestadas no tratan en agua antes de consumirla esto afecta a la salud de los infantes al consumir el agua sin hervirla están contrayendo bacterias y larvas las cuales pueden ser partícipe de una entrada de parásitos e infecciones intestinales.

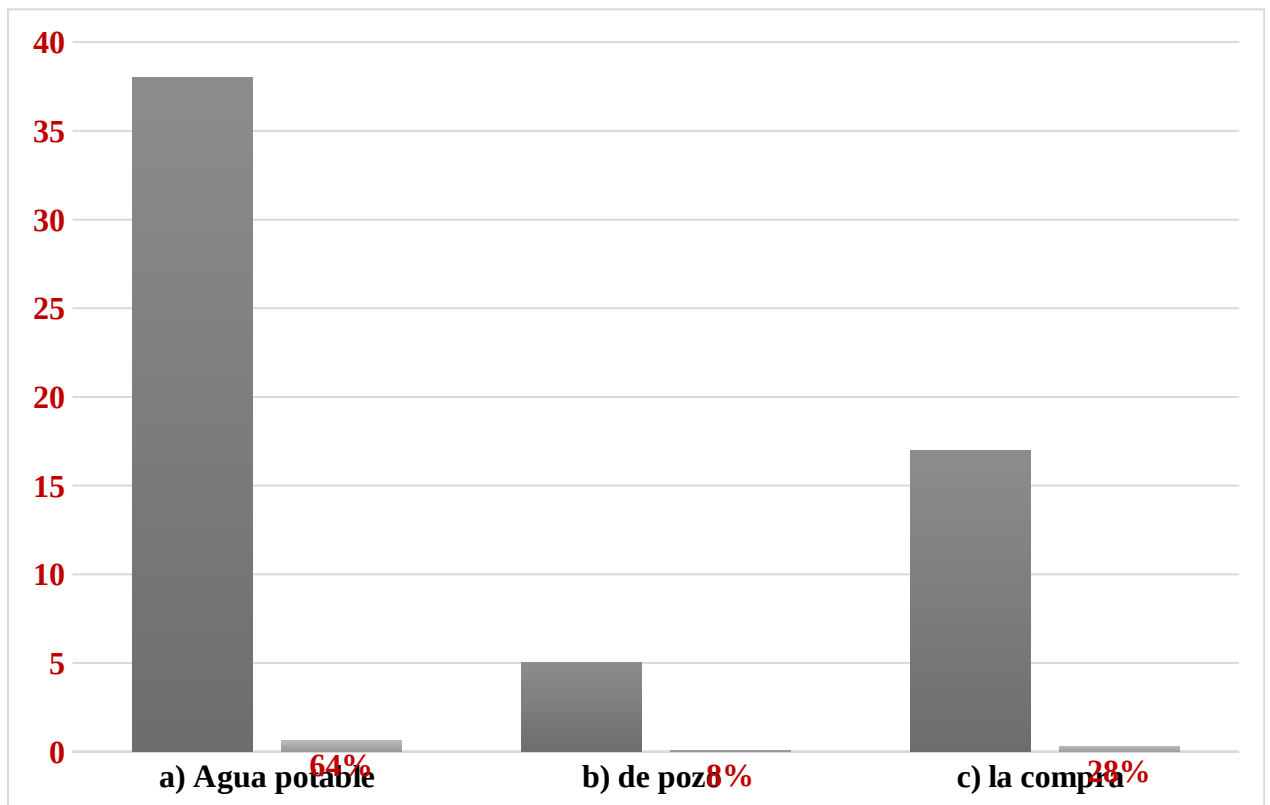


Figura 5: Uso de agua.

Fuente: Encuesta a padres PUCESE 2018

Queda demostrado que la mayoría de las madres (50%) no trata el agua que ingieren, el (33%) de las madres hierven el agua, mientras que (8%) la purifican con cloro y el 8% tiene su propio purificador. Es preocupante que del 100% el 43% no trate el agua es una de las principales fuentes de contraer micro organismos y bacterias.

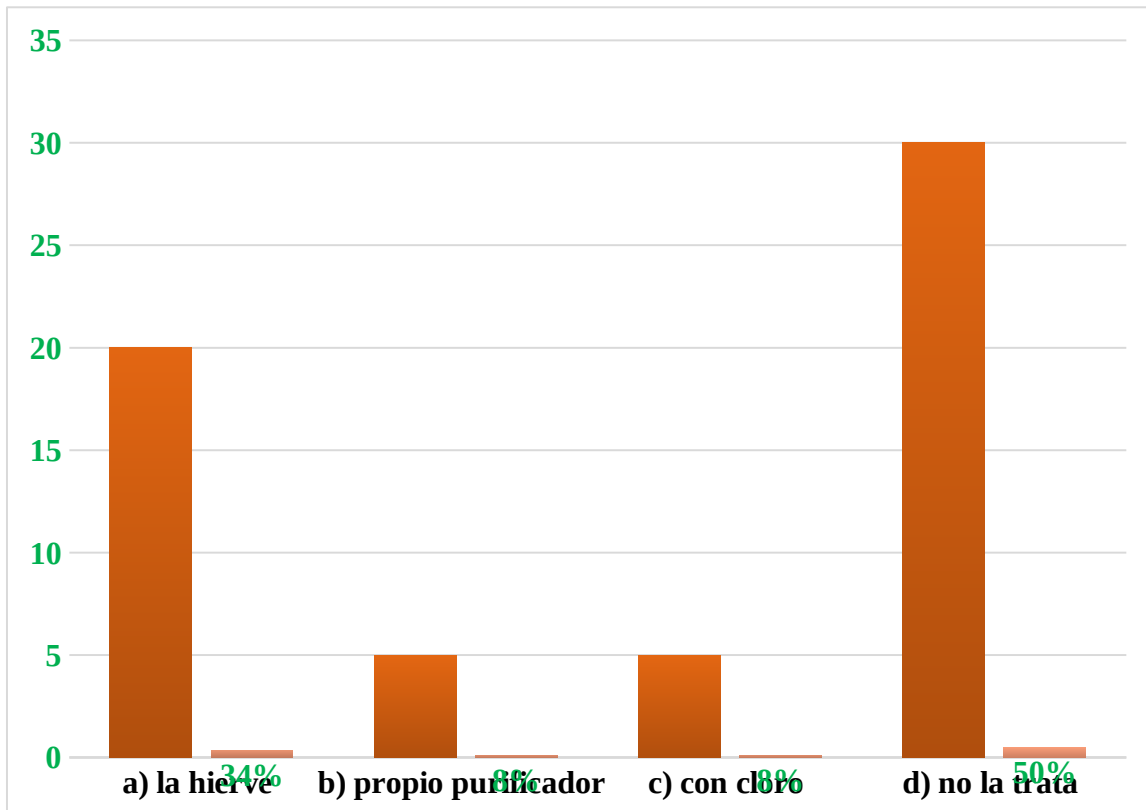


Figura 6: Uso de agua segura

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

Según la tabla de resultados muestran que (25%) de las madres nunca incluyen formulas alimenticias que les proporcionen un mayor crecimiento y desarrollo a sus niños, el (12%) siempre proporciona formulas a sus hijos, el (46%) solo a veces incluye formulas en la alimentación de sus hijos, y solo el (17%) incluye las formulas cuando el medico lo requiere. Es necesario en ocasiones agregar alguna fórmula en la

alimentación diaria de los niños y niñas ya que esta puede ayudar a mejorar su desarrollo y crecimiento.

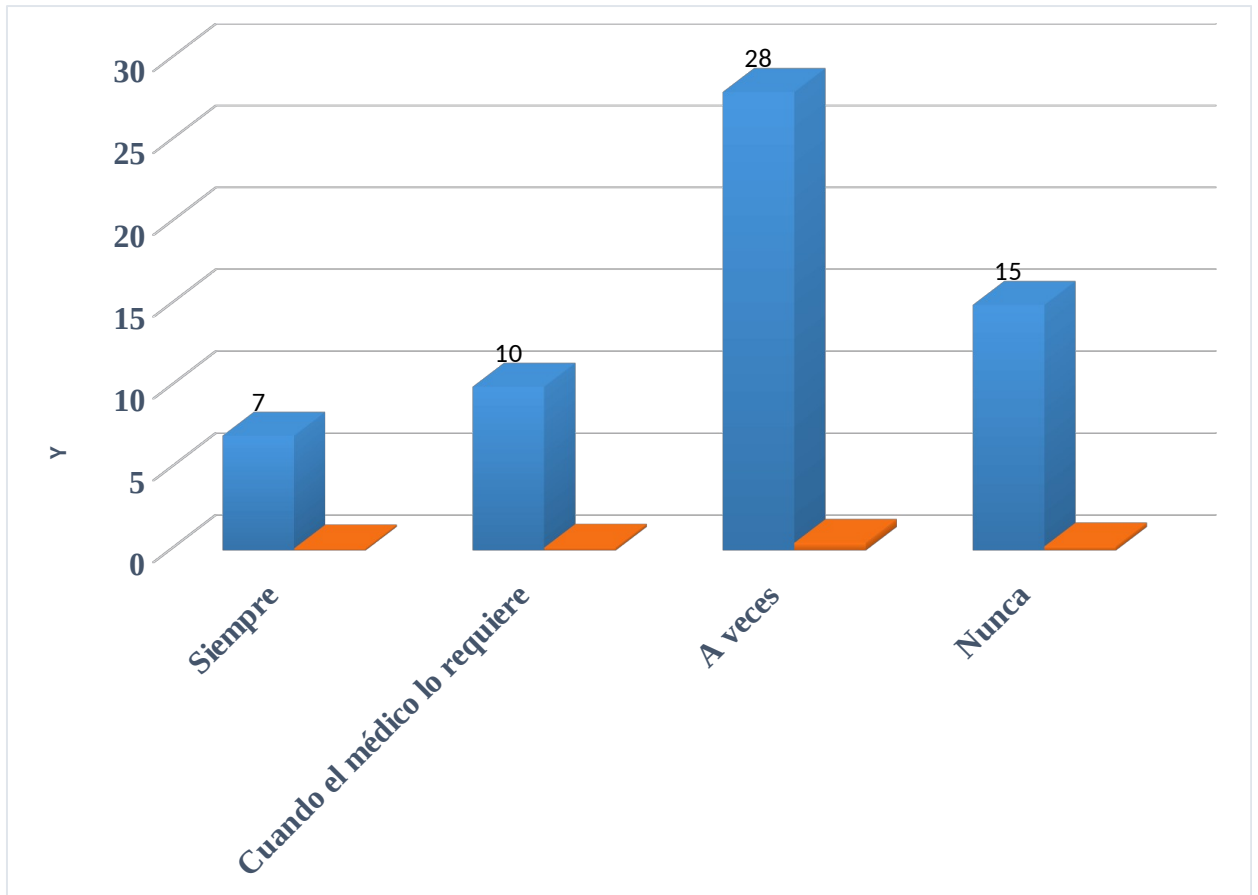


Figura 7: Alimentación complementaria

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

La mayor parte de las madres de los menores (53%) su estado civil es unión libre, el 27% son madres solteras, el 13% es casada y el 7% restante viuda. Cabe recalcar que lo preocupante es las viudas, solteras que dan un total de 34% considerándose esto como un alto factor que influye el proceso de desarrollo de los infantes.

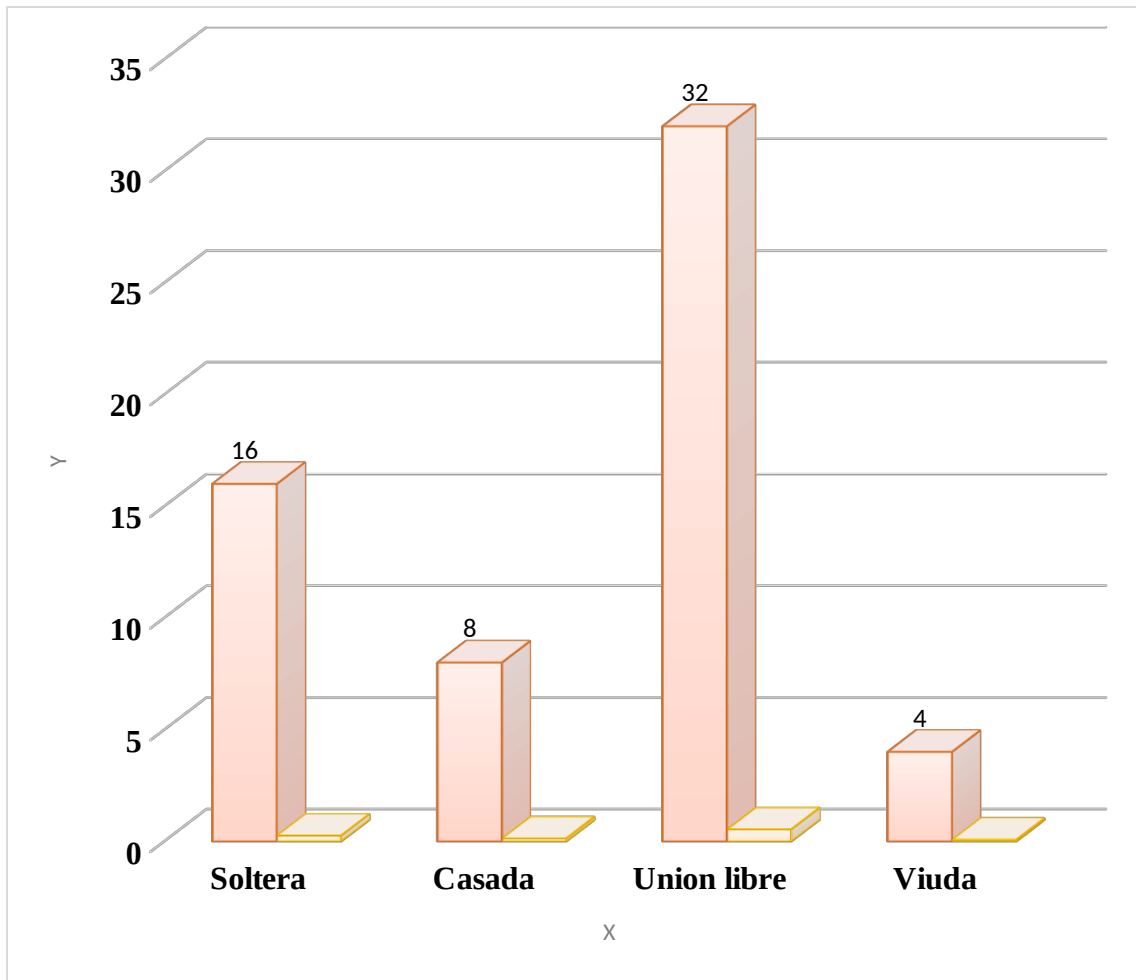


Figura 8: Estado Civil de la Madre

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

Según los resultados obtenidos a las madres encuestadas determinan que el (50%) trabaja solo papá, el (25%) declara que solo mamá, el (17%) dice que ambos trabajan y el (8%) que ningunos, los padres de los prescolares se dedican al trabajo agrícola, en palmeras, las pesca,

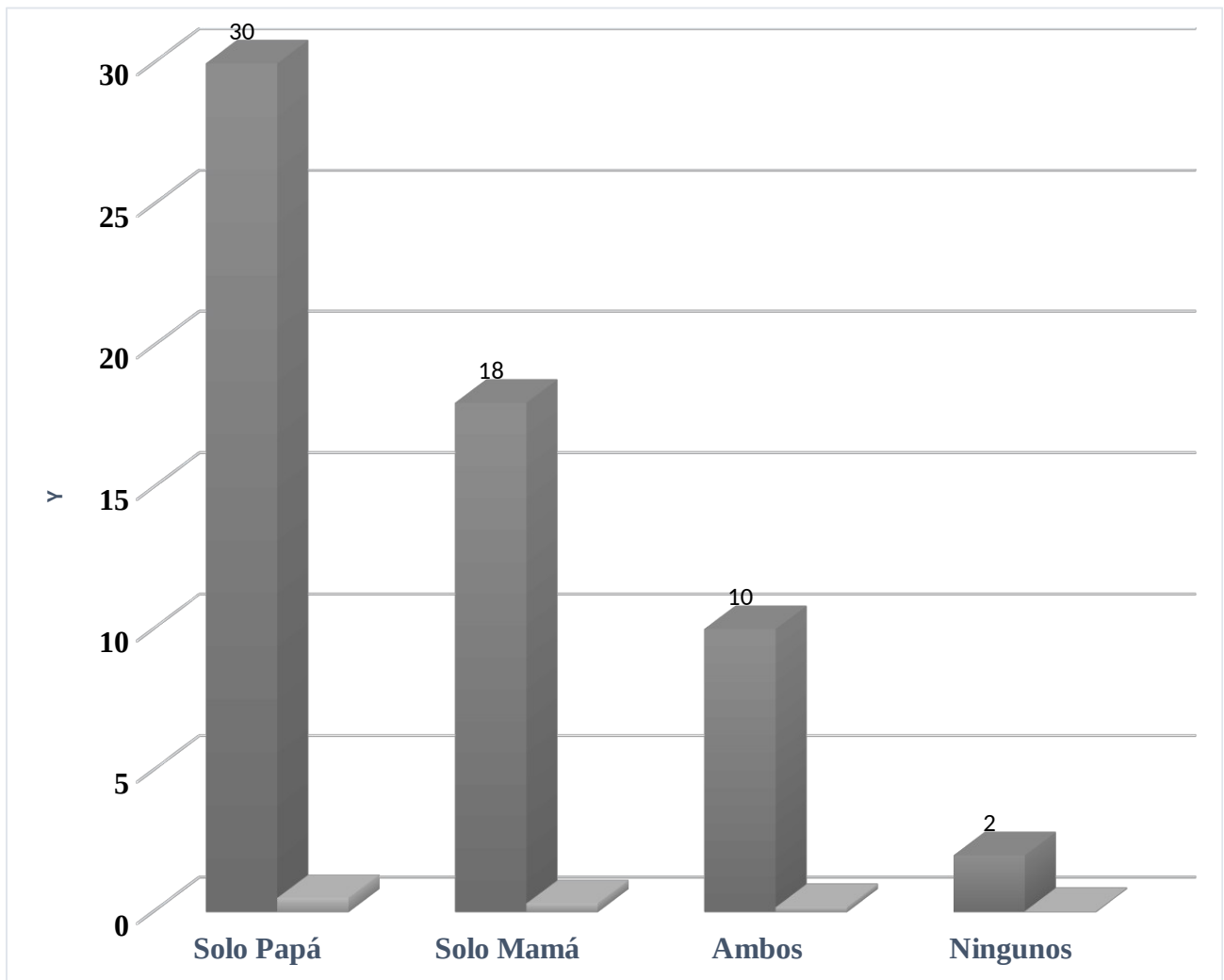


Figura 9: Trabajo

Fuente: Encuestas a padres PUCESE 2018

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

La presente investigación estuvo orientada a determinar el estado nutricional de los niños preescolares de la ciudad de Esmeraldas del Cantón san Lorenzo en el Barrio San José. La alimentación equitativa forma parte de las necesidades del ser humano, para mantener un estado de salud optimo todas las personas deben contar con una base de nutrientes requeridos para el organismo de tal modo que estos puedan contribuir en la vida cotidiana.

El desarrollo y buen crecimiento de los preescolares dependen de ciertos factores analizados en esta investigación los cuales son Factor Socioeconómicos, Educativos, Sanitarios, Culturales, cave recalcar que a pesar de que los preescolares pertenecen a un Cantón con Poca fuentes de trabajo, servicios básicos como agua, luz, que en muchas ocasiones es escaza y tienen que esperar hasta 15 días para que llegue, teniendo que ir a buscar agua de pozo u otros, además por lo general la frecuencia con la que llega el agua es 3 veces a la semana pasando un día pero muchas de estas familias no cuentan con servicio de agua potable es por eso que se ve afectado el estado nutricional de los niños y niñas en el Barrio San José del Cantón San Lorenzo.

De esta manera en el análisis de los resultados se identificó el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años y en respuesta al primer objetivo de esta investigación, según los datos de la encuesta, dentro de las edades de 3 años femenino el 33% presentaron bajo peso y un 67% normo peso y en los masculinos el 10% presentaron desnutrición, un 20% con bajo peso y un 70% normo peso, los niños de 4 años femenino el 29% se encontraron en bajo peso, el 57% normo peso y un 14% con sobre peso, mientras que en los masculinos un 12% muestra bajo peso el 75% norma peso y un 13% con obesidad, el las edades de 5 años femenino el 8% manifestó bajo peso, el 69% normo peso, un 23% sobrepeso. En los masculinos el 20% bajo peso mientras que el 70% normo peso y el 10% normo peso. Cave recalcar que a pesar de que no todos los niños tienen un estado nutricional excelente la mayoría de los preescolares se

encontraron con normo peso al calcular el índice de masa corporal, muchas de las madres cuando se realizó las visitas domiciliarias, las madres de los menores de 3 años notificaron su preocupación por que sus hijos no tenían apetito y en otros casos era diferente ellas estaban contentas porque sus hijos comían a cada momento.

La investigación de respecto al indicador peso para la talla, encontró que 69,6% de niños presentaron peso adecuado para la talla, 15,2% tuvieron sobrepeso u obesidad y 15,2% algún riesgo de desnutrición aguda. En el indicador de talla para la edad, 48% de los niños tuvieron talla adecuada para la edad que registran; 30% están en riesgo de retraso en el crecimiento y 22% tuvieron retraso en el crecimiento. En el peso para la edad (P/E): 52% de los niños eran eutróficos, 13% tenían sobrepeso u obesidad. Con respecto a la desnutrición, se encontraron 35% de los niños en riesgo de desnutrición global. El indicador Índice de Masa Corporal (IMC) mostró que 76% de los niños eran eutróficos, 15% con sobrepeso y 9% obesidad [CITATION Rod18 \l 3082].

Las investigaciones realizados por Arias (2013), en relación al estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arhuac, la desnutrición materna y de la niñez es responsable de más de un tercio del total de la mortalidad infantil en el mundo y está relacionada con más del 10 % de la carga global de enfermedad; concluyendo que el 91,1 % están con retraso para la talla, 10 % con desnutrición aguda, 5,3 % con desnutrición aguda severa, 8,8 % con obesidad y el 10% se catalogaron como con factor de riesgo para su desarrollo[CITATION Ari13 \l 3082].

Según Ensanut en relación con el abastecimiento de agua potable, se evidencia que el 82.3% de la población a nivel nacional accede a este servicio. Al analizar los datos por área de residencia, etnia y quintil económico, se observa que el área rural es la menos atendida con este servicio (57.9%), así como la población montubia (46.6%) y la población perteneciente al quintil de menores ingresos económicos (50.3%). Tiene relación con esta investigación referente al consumo de agua pudimos recalcar que en su mayoría de las familias consumen agua potable pero no la tratan en un 50% un 3% tienen su propio purificador, un 8% la hierven. Contar con sistemas de agua potable y saneamiento previene la exposición a diferentes enfermedades, cada año mueren miles de personas a causa de enfermedades provocadas por la mala adecuación en cuanto al

trato del agua, además de esto a veces el agua potable no llega con frecuencia a sus hogares, y muchos son de escasos recursos [CITATION Ens161 \l 3082].

Según el análisis de los resultados obtenidos el (58%) de madres de familia enseñan a sus hijos a lavar sus manos a veces, un (25%) indican que siempre educan a sus hijos al lavado de manos antes y después de ingerir cualquier alimento, un mínimo (17%) manifiestan que nunca han enseñado a sus hijos al aseo de manos. En comparación con Ensanut 2016 manifiesta que Es importante el lavado de mano especialmente de los niños antes de consumir cualquier alimento ya que ellos están expuestos a una serie de bacterias ya sea en la escuela o en la casa. El 43.2% de las madres de los preescolares ecuatorianos declaran que siempre se lavan las manos antes de comer y el 68.6% después de ir al baño, siendo las niñas las que presentan mayores proporciones. El 55.5% de madres de los preescolares declaran que si enseñan a sus hijos a lavarse las manos. El 10% de los de las madres declaran que nunca han enseñado a sus hijos a lavarse las manos.

La salud bucodental no es importante para muchas personas, lamentablemente el descuido de las madres al no preocuparse por la salud bucal de sus hijos los lleva a contraer una serie de infecciones y enfermedades que no solo afectan a su boca sino a todo su organismo, causando caries las cuales si no se tratan con el especialista incrementaran y la dentadura de los niños y niñas se verá afectada, según los resultados de la encuesta el 7% de la madres llevan a sus hijos al odontólogo una vez al año, el 72% solo cuando lo requieren, un 10% los llevan 2 veces al año y un 11% cada 3 meses.

Estudios realizados por Longhi 2016 reflejan que la caries dental es la enfermedad oral más prevalente alrededor del mundo, y más en niños en edad escolar afectando su estado nutricional provoca pérdida de apetito. Aproximadamente el 90% de los niños de edad escolar en el mundo han experimentado caries dental, con mayor prevalencia en Asia y Latinoamérica. La literatura demuestra que la incidencia de esta enfermedad ha aumentado en la última década en países desarrollados como en los no desarrollados. La caries dental afecta el bienestar y salud general de todo aquel que la padece, pero 12 en los niños causa alteraciones en la nutrición, desarrollo y calidad de vida a temprana edad[CITATION Loi16 \l 3082].

El motivo principal por el que no acuden al dentista las niñas y niños es por considerar que no es necesario (54,6%), seguido de la falta de tiempo en los padres. Las niñas y los niños afro ecuatorianos, montubios e indígenas son los que menos acuden al dentista; así como también la población que se ubica en el quintil más pobre [CITATION Ens16 \l 3082].

En base a las respuestas proporcionadas por las madres de los preescolares el (50%) practican la religión evangélica, un (37%) son católicos, mientras que (8%) acuden a los testigos de Jehová y el (5%) restante no asiste a ninguna religión, cada cultura tiene diferentes creencias que interfieren en el estado nutricional y se apodera de su toma de decisiones, utilizando primero la medicina ancestral, y no acatando procedimientos quirúrgicos para ellos la medicina es su fe. Comparando la siguiente investigación. En 2012, el 64,6% de las personas que tuvieron algún problema de salud acudieron a un establecimiento público según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), realizada por el Ministerio de Salud Pública y el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), un 20% de las personas sufrieron alteraciones nutricionales por sus creencias religiosas [CITATION INE16 \l 3082].

Según INEC 2015, 8 de cada 10 ecuatorianos que dicen tener una filiación religiosa, son católicos. Siento esta una de las religiones más creyentes en cuanto a la medicina científica El Instituto Nacional de Estadística y Censos ([INEC](#)) presentó por primera vez estadísticas sobre religión. la familia es lo más importante para el 41,2% [CITATION INE15 \l 3082].

En cuanto a la Prevalencia de higiene el (50%) no trata el agua que ingieren, un (33%) de las madres hierven el agua, mientras que (8%) la ´purifican con cloro y un 8% tiene su propio purificador. Es preocupante que del 100% el 43% no trate el agua es una de las principales fuentes de contraer migro organismos y bacterias. En comparación con la investigación realizada por OMS, 2108. En 2015, el 71% de la población mundial (5200 millones de personas) utilizaba un servicio de suministro de agua potable gestionado de forma segura, es decir, ubicado en el lugar de uso, disponible cuando se necesita y no contaminado [CITATION ECU18 \l 3082].

El 89% de la población mundial (6500 millones de personas) utilizaba al menos un servicio básico, es decir, una fuente mejorada de suministro de agua potable para acceder a la cual no es necesario un trayecto de ida y vuelta superior a 30 minutos. 844 millones de personas carecen incluso de un servicio básico de suministro de agua potable, cifra que incluye a 159 millones de personas que dependen de aguas superficiales. En todo el mundo, al menos 2000 millones de personas se abastecen de una fuente de agua potable que está contaminada por heces.

El agua contaminada puede transmitir enfermedades como la diarrea, el cólera, la disentería, la fiebre tifoidea y la poliomielitis. Se calcula que la contaminación del agua potable provoca más de 502 000 muertes por diarrea al año. De aquí a 2025, la mitad de la población mundial vivirá en zonas con escasez de agua. En los países de ingresos bajos y medios, el 38% de los centros sanitarios carecen de fuentes de agua, el 19% de saneamiento mejorado, y el 35% de agua y jabón para lavarse las manos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

De acuerdo a los objetivos planteados en esta investigación se establece las siguientes conclusiones.

los determinantes socioeconómicos, sanitarios y ambientales, culturales afectan el estado nutricional de los pre-escolares en relación a su estilo de vida sin embargo a pesar de que los infantes del Barrio San José del Cantón San Lorenzo no tienen un nivel educativo superior, gran parte de los padres se dedican a el trabajo agrícola y de pesca la mayoría de los niños y niñas no presentan alteraciones en su estado nutricional y una minoría presenta alteraciones en su estado nutricional

Los determinantes que afectan a los niños son las costumbres que tienen dentro de casa, en cuanto al aseo personal, las consultas médicas y la escasa información de las madres en cuanto a nutrición debido a su educación.

Las características socioeconómicas una de las tantas causas que existen para que los niños y niñas presenten desnutrición, obesidad, bajo peso es que no tienen los recursos necesarios. La educación alimenticia que transmiten los padres hacia los hijos no es la correcta, la instrucción académica de los padres está en un proceso de formación lo que disminuye el ingreso económico que pueda satisfacer con estabilidad el hogar mantienen al hogar con alimentos cultivados por ellos ya que gozan de tener fincas la cual es una fuente para ganar dinero.

Ambientales y Sanitario: la Salud ambiental está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que engloba factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud a las normas del MSP del Ecuador Haciendo referencia a la accesibilidad y cohesión a los servicios de salud preventivos requeridos en la población infantil de acuerdo.

Alteraciones nutricionales: en su mayoría los niños y niñas presentan normo peso para su edad, con un considerable porcentaje que va desde desnutrición, bajo peso, sobrepeso y obesidad, resaltando que el bajo peso se presentó más en los menores de 4 años y sobrepeso en mayores de 4 años. Los factores socio-económico, culturales, ambientales y sanitarios influyen notablemente en el proceso de alimentación y por ende en el estado nutricional, la mayoría de los prescolares del Barrio San José presentan normopeso y un bajo porcentaje presenta alteraciones es su estado nutricional.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Realizar un control de peso y talla a las niñas y niños del Barrio San José del Cantón San Lorenzo, especialmente a los que se encuentran con riesgo de desnutrición, sobre peso y retardo en su crecimiento modificando su dieta para que reciba los la alimentación y nutrientes necesarios. Fortalecer los conocimientos de la Coordinadora como de las madres cuidadoras del Centros de Desarrollo Infantil mediante charlas, consejerías y talleres de parte de los Técnicos del Ministerio de Inclusión Económico Social (MIES). Las madres mantengan las normas en cuanto al horario de la alimentación y la higiene antes de servir los alimentos para ser consumidos

El estado nutricional de los preescolares logrará mejorar si las madres de familia organizan sus horarios de trabajo, sacan tiempo de sus actividades cotidianas y ponen en práctica lo aprendido en las charlas educativas sobre alimentación saludable, tomando en cuenta las porciones que deben consumir de cada grupo de alimentos y se reduzca de a poco las comidas fuera de casa, además se recomienda que se cree el hábito de consumir los cinco tiempos de comida esenciales, así como servirse los alimentos a horarios regulares, en familia y sin ningún distractor electrónico de por medio, creando un ambiente propicio para que los niños puedan degustar y aceptar de buena manera cada alimento ofertado por sus progenitores, evitando rechazos de los mismos.

Es importante destacar los beneficios que ofrece la alimentación saludable, adecuada y equilibrada sobre la dentadura además de la higiene bucal, utilizar el examen dental de rutina como una evaluación que provea precauciones de desórdenes alimenticios, cuando el estado nutricional está comprometido la alimentación de los niños debe ser equilibrada siempre en porciones necesarias que le permitan ingerir con facilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arias, M., (2012). Estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arahuacos menores de 5 años de edad. Pág. 4-8

Obtenido de: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v15n4/v15n4a07.pdf>

Aristizabal, P., (2014). Determinantes sociales de la salud y su asociación con el sobrepeso y obesidad en adolescentes. Pág. 13-19

Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5441156>

Behm, H. (2012). Determinantes económicos y sociales de la mortalidad en América Latina. Salud colectiva. Pág.7, 231-253.

Obtenido de : <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73122320014>

Duarte, G., Alonso, S., & Ruiz León, M. (2018). Impacto de la educación inicial y preescolar en el nuevo desarrollo infantil. *IE Revista de investigación educativa de la REDIECH*, 9(17). pág.33-51.

Obtenido de: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018

De Olivera, R., (2013). La percepción de determinantes sociales de la salud en Brasil según usuarios y profesionales un estudio cualitativo. pág. 234-241 obtenido de: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/13632/14439>

Díaz, Z., Presno, M., (2013). Enfoque de género en el análisis de la situación de salud desde la perspectiva de las determinantes sociales de salud. Pág. 6-7-8- recuperado de: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol29_2_13/mgi14213.htm

Besoain, Á., & Rebolledo, J. (2018). Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. *Gaceta Sanitaria*, 32(1), 96-100.

Obtenido de:

<https://scholar.google.es/scholar?>

[hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=Los+determinantes+sociales+de+la+salud](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=Los+determinantes+sociales+de+la+salud)

Patiño, C., & Estefanía, A. (2018). La motricidad gruesa para fortalecer el desarrollo físico de los niños de 2 a 3 años del programa creciendo con nuestros hijos (cnh) ciudad victoria de la ciudad de Loja, período lectivo 2017-2018 (Bachelor's thesis). Pág. 21-38 recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=La+conducta+y+las+costumbres+alimentarias)

[hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=La+conducta+y+las+costumbres+alimentarias](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=La+conducta+y+las+costumbres+alimentarias)

.

Zambrano Martínez, Y. M. (2018). Asociación entre desnutrición y estancia Hospitalaria en pacientes del Hospital Dr. Francisco Icaza Bustamante (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnología Médica). pág. 135-146. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=la+desnutricion+preescolar)

[hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=la+desnutricion+preescolar](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=la+desnutricion+preescolar)

Fernández, I. A. M., Fernández, J. A. M., Celis, J. A. C., & Yam-Sosa, A. V. (2018). Estado nutricional en adolescentes con historia familiar de diabetes tipo 2 de una zona suburbana. RR. Enfermería Comunitaria, 6(1), pág. 47-59. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+del+estado+nutricional)

[hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+del+estado+nutricional.](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+del+estado+nutricional)

Assandri, E., Skapino, E., Da Rosa, D., Alemán, A., & Acuña, A. M. (2018). Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. Archivos de Pediatría del Uruguay, 89(2), pág. 86-98. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+del+estado+nutricional)

[hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+del+estado+nutricional.](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+del+estado+nutricional)

Arrieta, F. N., Dasso, I. A., & Oviedo, M. L. (2018). Estado nutricional y dificultades alimentarias en niños y niñas de 12 a 36 meses de que asisten al CAPS de Despeñaderos, de la Provincia de Córdoba (Bachelor's thesis). Pág. 22-23. Recuperado

de: [https://scholar.google.es/scholar?
hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+nutricionales+en+preescolares](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=alteraciones+nutricionales+en+preescolares)

Monterroso-Cusihualpa, C., Rondón-Abuhadba, E. A., Atamari-Anahui, N., Llalicuna-Quiñones, J. J., & Tupayachi-Atapaucar, M. E. (2018). Estado nutricional en una población pediátrica de una zona rural de Cusco, Perú. *Revista Médica Herediana*, 29(3), pág. 203-204. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?
hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=desnutricion+en+preescolares.](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018&q=desnutricion+en+preescolares)

Kiangs, F. P. H., Rilling, F. I. L., Medina, L. H. B., San Martín, A. G., & Game, J. I. H. (2018). Asociación entre conducta alimentaria y estado nutricional en preescolares chilenos. *Nutrición Hospitalaria*, 35(5), pág. 1049-1053. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?
hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=factores+del+estado+nutricional+en+preescolares&btnG=.](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=factores+del+estado+nutricional+en+preescolares&btnG=)

Pedraza, D. F., Araujo, E. M. N. D., Santos, G. L. D. D., Chaves, L. R. M., & Lima, Z. N. (2018). Factores asociados a las concentraciones de hemoglobina en preescolares. *Ciencia & saude colectiva*, pág. 23, 3637-3647. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?
hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=factores+del+estado+nutricional+en+preescolares&btnG=.](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=factores+del+estado+nutricional+en+preescolares&btnG=)

Horna, M. E., Slobayen, M. A., Cánepa, M. V., Campello, M. I., Bestoso, L., Fontana, J., & Giménez, M. G. (2018). Estado nutricional, hábitos alimentarios y actividad física en escolares de la ciudad de Corrientes. *Revista de la Facultad de Medicina*, 38(1), 18-24. Recuperado de:

[https://scholar.google.es/scholar?
hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=factores+del+estado+nutricional+en+preescolares&btnG.](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&q=factores+del+estado+nutricional+en+preescolares&btnG=)

ANEXOS

Anexo 1

Descripción y operacionalización de las variables

Objetivo	Variables	Definiciones	Dimensiones	Indicadores	Ítem
<p>Analizar los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños y niñas del barrio San José en el Cantón San Lorenzo.</p>	<p>Estado nutricional</p>	<p>Es la situación en la que se encuentran los niños menores de 3 a 5 años del barrio San José en el Cantón San Lorenzo, en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes al organismo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Obesidad • Desnutrición • Bajo peso • Sobre peso 	<ul style="list-style-type: none"> • edad • Peso • Talla 	
<p>Identificar los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños y niñas del barrio San José en el Cantón San Lorenzo.</p>	<p>Determinantes del estado nutricional</p>	<p>Los determinantes del estado nutricional en los niños menores de 3 a 5 años pueden ser la alimentación, estado de salud, educación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Religión. • Entorno Social • Nivel económico. • Capacidad cognitiva. 	<p>¿De dónde proviene el agua que consume el núcleo familiar? ¿Cada cuánto le realiza chequeo médico a la niña o niño? ¿Con qué costumbre lleva a la niña o niño a el</p>	<p>-/ D -1 -0 -1 -0 -5 e -2 -1</p>

Anexo 2

Ficha de observación

Aspectos a observar	Observaciones	
Lugar: “Barrio San José” Cantón San Lorenzo. Fecha: 00/00/2017 Observador: Jasmín Porozo	Ficha: 1	
Entorno	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente Sano • Relación Social 		
Relación Familiar	SI	NO
Comen juntos familia unida familia separada		
Alimentación de los niños	SI	NO
Horario adecuado de alimentación Dieta balanceada Comidas completas		
Higiene de los niños	SI	NO
Salud bucal Dentadura completa	SI	NO

Anexo 3

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS



Encuesta

La presente encuesta la realizara la estudiante Kenny Jasmín Porozo Mina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede esmeraldas con la finalidad de conocer el estado nutricional de los niños pre-escolares del barrio San José en el Cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas. La encuesta está compuesta por 5 aspectos los cuales comprenden 16 preguntas. De ante mano se agradecerá su colaboración.

- **Características Biológicas-**

- ¿Fecha de nacimiento?
- ¿Edad de la niña o niño?
- ¿Sexo?
- ¿Peso en kilos?
- ¿Talla en cm?
- ¿Edad de la madre?
- ¿Número de personas que viven en la casa?

1. ¿Estado civil de la madre?

- a) Soltera.
- b) casada.
- c) separada.
- d) viuda.

- **Salud e Higiene**

2. ¿Cada cuánto le realiza chequeo médico a la niña o niño?

- a) Una vez al año.
- b) Cada 3 meses.
- c) Solo cuando se enferma.

d) 2 veces al año.

3. **¿Con que costumbre lleva a la niña o niño a el odontólogo? (explique de qué manera cuida usted los dientes de la niña o niño)**

- a) Una vez al año.
- b) Cada 3 meses.
- c) Solo cuando se enferma.
- d) 2 veces al año.

Escriba.....
.....

4. **¿Educa usted a la niña o niño a lavarse las manos antes y después de ingerir cualquier alimento?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

5. **¿De dónde proviene el agua que consume el núcleo familiar?**

- a) Agua potable
- b) De Pozo
- c) La Compra

6. **¿De qué manera usted purifica el agua ingiere?**

- a) La hierve
- b) Propio purificador
- c) Con cloro
- d) No la trata

• **Alimentación, Nutrición y Cuidados**

7. **¿En la dieta de la niña o niño usted incluye algún tipo de formula alimenticia que le proporcione una mayor estimulación en el desarrollo y crecimiento?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Cuando en médico lo requiere
- d) Nunca

8. **¿Cuántas comidas consume la niña o niño diariamente?**

- a) 2 comidas
- b) 3 comidas
- c) 4 comidas
- d) 5 comidas

9. Aproximadamente cuantos vasos de agua la niña o niño bebe a diario incluyendo el tiempo que está en la unidad educativa.

- a) 0-2 vasos
- b) 3 vasos
- c) 4 vasos
- d) O mas

• **Ingresos económicos en el hogar**

10. Trabaja papá y mamá

- Solo papá
- Solo mamá
- Ambos
- Ningunos

11. ¿Cuáles son los tipos de raza étnica? que presentan los niños/as en el Barrio?

- Negro
- Blanco
- Mulato
- Mestizo

12. ¿Cuál es el nivel económico en el que se encuentran su familia?

- Bajo
- Medio
- Alto

Anexo 4



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

Consentimiento informado

Yo, _____ he leído y comprendido la información con relación al estudio de investigación que se llevará a cabo en el Barrio San José del Cantón San Lorenzo habiendo sido respondidas mis preguntas y aclarando mis dudas de manera satisfactoria. Se me ha informado que los datos obtenidos en el estudio serán guardados de manera confidencial y no me perjudicará. Apruebo este documento que formará parte del proyecto “DETERMINANTES DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS PRE-ESCOLARES DE 3 A 5 AÑOS DEL BARRIO SAN JOSÉ EN EL CANTÓN SAN LORENZO DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS”

Nombre _____ Fecha _____

Firma del encuestado _____ C.I. _____

Yo, Autora de esta investigación, he explicado al sr(a) _____

El propósito de mi investigación, aclarando tanto los riesgos como los beneficios que tendría de participar en el estudio. Sus dudas fueron aclaradas de la mejor manera, respondiendo a cada una de sus preguntas antes de firmar la carta de consentimientos

Firma de la investigadora: _____

C.I. _____

