Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

FACTORES QUE AFECTAN EL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD DEL BARRIO 5 DE JUNIO EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS.

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

INGRID JOHANNA CABEZAS VALENCIA

ASESORA

Msc. MARISLEYDIS ACOSTA SILVA

Esmeraldas-Octubre, 2017

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El 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 LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

…….

Presidente del Tribunal de Graduación

……

Lector (a) 2

…….

Director (a) de Tesis

…….

Director (a) de Escuela

Fecha:…….

AUTORÍA

Yo, **Ingrid Johanna Cabezas Valencia,** 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 autor y de la PUCESE.

_____

Ingrid Johanna Cabezas Valencia

C.I. 080271775-1

AGRADECIMIENTO

Agradecida con Dios por ayudarme a cumplir una meta más en mi vida, por guiarme en cada momento y salir victoriosa ante cada adversidad que se presentaba, por regalarme inteligencia y sabiduría para escribir cada palabra para realizar este trabajo que con gusto y orgullo puedo decir es mío.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico principalmente y con mucho orgullo a mis hijas quienes han sido mi motor a seguir día a día, mi motivo de inspiración y motivación para no caer ni mirar atrás y por ellas soy y seré mejor cada día.

A mi madre quien ha sido mi más grande ejemplo, aquella que siempre me ha brindado su apoyo incondicional en los malos y buenos momentos, quien me ha dicho adelante cuando he pensado que todo está perdido.

A mi esposo quien también fue motivo de inspiración para seguir en todo este largo camino, acompañándome de la mano en todo momento.

A mi tía Sara por ser la persona quien me motivo a seguir esta carrera y lograr que encontrara mi verdadera vocación; al resto de familiares y amigos que de una u otra manera han sido de apoyo para seguir en la lucha y llegar a la meta.

A mi asesora de Tesis Msc Marisleydis Acosta Silva y a todos los maestros de la Escuela de Enfermería de la PUCE por la paciencia, dedicación, compromiso y sabiduría.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN…… i

AUTORÍA……. ii

AGRADECIMIENTO…….. iii

DEDICATORIA…… iv

ÍNDICE……. v

LISTA DE FIGURAS……... vi

RESUMEN…… vii

ABSTRACT……... viii

INTRODUCCIÓN……..... 1

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO…….. 3

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS……..…….. 7

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS……... 9

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS…….…… 12

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES……..……..... 14

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES……..... 15

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS…….. 16

ANEXOS…….. 19

LISTA DE LUSTRACIONES

Figura 1. Ingresos mensuales de la familia…….. … 8

Figura 2. Nivel de escolaridad de los padre…… 8

Tabla 3. Alimentos de mayor consumo…… … 9

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre alimentos saludables…… 9

Figura 5. Frecuencia referente al consumo de alimentos……. 10

Figura 6. Estado nutricional de acuerdo al IMC……. 10

RESUMEN

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una alimentación saludable requiere, de una educación nutricional que debe promoverse desde la infancia en el núcleo familiar, ya que los hábitos adquiridos en esa etapa son fundamentales para una correcta alimentación. Principalmente en el niño lo que necesitamos es que reciba los nutrientes necesarios para completar su desarrollo y crecimiento. Identificar los factores que afectan el estado nutricional en niños de 1-5 años del barrio 5 de junio en la ciudad de Esmeraldas. Esta investigación se realizó a través de un estudio descriptivo, con un diseño transversal y cuantitativo La población estuvo compuesta por familias y la muestra constituida por 30 niños del sector en donde se aplicó un muestreo no probabilístico intencional lo cual permitió la construcción y el desarrollo de la investigación científica con el enfoque general para abarcar los problemas. Se realizó una encuesta conformada de 10 preguntas cerradas y abiertas donde cada persona que tuvo 15 minutos para contestar, con la finalidad de recopilar información que ayudaron a responder a los objetivos de la investigación. Los factores que más prevalecen para que los niños del Barrio 5 de Junio de la ciudad de Esmeraldas donde se ve afectado su desarrollo y crecimiento, es la ausencia de disponibilidad de alimentos y el nivel de ingresos económicos de las familias.

Palabras clave: prevalencia; estado nutricional; factores; alimentación; nutrición.

ABSTRACT

The nutrition is the intake of food in relation to the dietary needs of the body. A healthy diet requires a nutritional education that must be promoted since childhood in the family, since the habits acquired at that stage are essential for proper nutrition. Especially in the child what we need is that he receives the necessary nutrients to complete his development and growth. To identify factors affecting nutritional status in children aged 1-5 years in the neighborhood of June 5 in the city of Esmeraldas. This research was carried out through a descriptive study, with a transversal and quantitative design. The population was composed of families and the sample consisted of 30 children from the sector where non-probabilistic sampling was applied, which allowed the construction and development of scientific research with the general approach to encompass problems. A survey was conducted consisting of 10 closed and open questions where each person had 15 minutes to answer, in order to collect information that helped respond to the research objectives. The factors that prevail most so that the children of Barrio 5 de Junio of the city of Esmeraldas where their development and growth is affected, is the absence of food availability and the level of economic income of families.

Keywords: prevalence; nutritional status; factors; feeding; nutrition.

INTRODUCCIÓN

Los problemas alimenticios pueden tener un alto impacto en la salud y en la calidad de vida que lleva cada niño; estos problemas también llamados trastornos están acompañados de trastornos emocionales donde comprometen el normal desempeño del individuo en distintas áreas.

Es fundamental comenzar por el comportamiento relacionado con los hábitos alimenticios, la selección de alimentos que se ingieren, las cantidades ingeridas por el menor y las preparaciones culinarias donde a medida que el niños va creciendo sus necesidades de alimentación aumenta, pero el problema se manifiesta específicamente en dos maneras: restricción alimentaria y selectividad extrema donde la alimentación se reduce a ingerir pocos alimentos.

A nivel mundial, casi uno de cada cuatro niños menores de 5 años (165 millones, o el 26% en 2011) sufre desnutrición donde más de un tercio de las muertes que ocurren todos los años a nivel mundial se atribuyen a la malnutrición y, concretamente, a la desnutrición, que debilita la resistencia del organismo a las enfermedades, (UNICEF, 2013).

Estudios recientes de Brasil, Guatemala, India, Filipinas y Sudáfrica confirmaron que tres cuartas partes de los niños con desnutrición en el mundo se encuentran en África subsahariana y el sur de Asia. En África subsahariana, el 40% de niños menores de 5 años sufre desnutrición crónica; en el sur de Asia, la tasa es del 39%. En el 2011, los cinco países con el mayor número de niños menores de 5 años con desnutrición crónica fueron: India (61,7 millones), Nigeria (11 millones), Pakistán (9,6 millones), China (8 millones) e Indonesia (7,5 millones).

La desnutrición afecta a los niños más marginados: Más allá de los promedios regionales y nacionales, existen disparidades según el nivel de riqueza y el área de residencia. En todo el mundo, un tercio de los niños menores de 5 años en zonas rurales sufre desnutrición, en comparación con una cuarta parte de los que viven en zonas

urbanas. Del mismo modo, los menores de 5 años que viven en las comunidades más pobres tienen el doble de probabilidades de sufrir desnutrición crónica que los que viven en las comunidades más ricas, (UNICEF, 2013).

En Esmeraldas, en el Barrio urbano marginal 5 de Junio, se observó un alto índice de niños con bajo peso, desnutrición y con hábitos alimentarios inadecuados, los cuales retrasan el desarrollo y crecimientos de los niños desde su nacimiento, debido a que las madres embarazadas son las que le proveen el aporte nutricional al bebe por medio de su alimentación, problema que fue de interés para establecer la siguiente pregunta científica: ¿Cuáles son los factores que afectan el estado nutricional en niños de 1-5 años de edad?

La importancia de realizar esta investigación enfocada a niños, madres de familia y familiares tratara específicamente de conocer el estado nutricional en que se encuentran los niños considerando que las estrategias que se aplicaran están basadas en la educación nutricional, destinadas a promover formas de vidas saludables, buenos hábitos alimenticios, preparación de alimentos para evitar su contaminación considerando la cultura alimentaria así como aspectos de desarrollo social y económico.

Es por tal motivo que para lograr lo antes mencionado se planteó como objetivo general en Identificar los factores que afectan el estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad del Barrio 5 de Junio en la Ciudad de Esmeraldas, seguido de los específicos se establecieron: Determinar si los factores socioeconómicos afectan el estado nutricional, Analizar el nivel de conocimiento de las madres y Conocer la valoración nutricional de los niños.

El impacto de los factores que afectan en el estado nutricional de los niños perjudica al estado de salud de los mismo, es por ende aplicar estrategias de salud que van encaminadas a mejorar los estilos de vida.

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

El estado nutricional no es más que aquella condición física que posee todo ser humano que da como resultado la energía y los nutrientes que reciben por una buena ingesta balanceada; tomando en cuenta el peso, talla y la cantidad de grasa que posee el cuerpo de acuerdo a su edad y su sexo. Todas estas medidas se toman en cuenta con el fin de compararlas con un patrón de referencia siendo útiles y prácticas que permitirán evaluar si la persona tiene y mantiene un estado nutricional normal que vallan de acuerdo a las medidas antropométricas o tiene un déficit como sobrepeso u obesidad, (OMS/OPS/INCAP, 2013).

Rodríguez Marcos María establece que al estado nutricional se le puede concebir, desde el punto de vista fenoménico, como la resultante de la interacción dinámica, en el tiempo y en el espacio, de la alimentación (utilización de la energía y nutrimentos contenidos en los alimentos) en el metabolismo de los diferentes tejidos y órganos del cuerpo; lo cual puede estar influenciado por múltiples factores, desde los genéticos que determinan en gran medida la estructura metabólica del individuo y factores propios del entorno tanto de naturaleza física como química, biológica y hasta de índole social, (Rodríguez Marcos, 2012)

Ambas teorías sostienen que el estado nutricional no es más que el resultado de la alimentación que mantiene el ser humano en conjunto con la interrelación de diversos factores, genéticos, físicos y sociales, para la realización de este trabajo investigativo; se utilizara la tesis citada por la (OMS/OPS/INCAP, 2013), debido a que entesta se involucran variables como la edad y el sexo las cuales son determinantes para poder emitir un juicio sobre el correcto o inadecuado estado nutricional que mantienen un niño.

Los factores que afectan el estado nutricional se podrán mencionar algunos factores pero entre ellos tenemos: *Biológico* engloba todos los acontecimientos relacionados con la salud física y mental que se manifiestan en los seres humanos como consecuencia de

su constitución orgánica*; socioculturales* para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad, *psicológico* determinan y reflejan la forma en que una persona responde a su medio ambiente *y familiares* se dan roles y funciones del individuo que desarrolla dependiendo de la tipología de las familias, (Carrillo Duran, 2011).

El desarrollo y crecimiento en los niños son parámetros que están ligados para ayudar en un buen esta nutricional del infante. El crecimiento se da a notar por la ganancia de peso y talla que adquiere el niño a medida que pasan los años y las dimensiones de todo su organismo la cual se expresa en kilogramos y se lee en centímetros, mientras el desarrollo implica la diferencia y los cambios que se dan y la madurez de las células que se refiere a la adquisición de destrezas y habilidades en varias etapas de la vida. Todos los niños de edades comprendidas entre les primeros meses de vida y los primeros tres años deben acudir a revisión pediátrica mes a mes para que los mida y los pese, lo que le permitirá orientar a los padres sobre la evolución del niño, (Manuel de desarrollo y crecimiento del niño, 2012).

En Perú, los autores Arguero y Cambillo realizó un estudio descriptivo cualitativo con el objetivo de identificar los factores asociados con el estado nutricional de los niños/niñas menores de 5 años en el país. Con muestra inicial estuvo conformada por 810 menores de 5 años y sus respectivas madres, arrojando como resultados que la mayoría de los niños residían en el campo (42, 2 %) o en ciudades pequeñas (14,5 %) en el momento de la entrevista, el resto residían en ciudades. El (40,7%) de los hogares de los niños pertenecen a la sierra, (27%) a la selva alta y el resto corresponde a Lima Metropolitana y el resto de la costa. El (42,2 %) de estos hogares están ubicados en la zona rural según la clasificación del INEI, (Agüero & Cambillo, 2013).

Como expresaron los autores Villalba López, Figueroa Ramírez, Miranda y Zayas en Itapuá de la Republica de Paraguay, se realizó una investigación con el objetivo de Determinar la prevalencia del diagnóstico nutricional en escolares y su relación con la merienda escolar. Utilizando una estudio de Diseño descriptico, prospectivo con componente analítico realizado en alumnos de 3 escuelas del Distrito de Capitán

Miranda, en marzo 2014. El cual arrojó que, de los 338 alumnos estudiados el (50,2%) corresponde al sexo femenino, mientras que el (49,7%) pertenecen al masculino, se encontró que de 338 alumnos estudiados resultó que el (59,8%) presentó peso alterado para la edad asociado a merienda escolar no saludable y que el (40,2%) de los niños con meriendas saludables, (Villalba López, Figueroa Ramírez, Miranda , & Zayas , 2016).

En Ecuador, en la Provincia de Santa Elena, los autores Asencio Borbor y Muñoz Reyes, en su investigación factores que influyen en poner nombre del estudio realizó una investigación con el fin de determinarlos factores que influyen en el estado nutricional en niños preescolares, basada en la metodología cuantitativa, con una muestra de 80 niños entre las edades de 2 a 5 años obteniéndose como resultado que según el IMC el (77%) con peso normal; el (12%)con bajo peso; el (7%)con riesgo de sobrepeso y el (4%) con sobrepeso, (Asencio Borbor & Muñoz Reyes, 2012).

Al igual que la investigación en otra ciudad del país, en Cantón Cotacachi en las localidades Santa Marianita y Calera un estudio realizado sobre el de determinar si los factores: tipo de familia, auto identificación étnica, nivel de escolaridad de los padres e ingresos, influyen en la malnutrición en niños que acuden a los CIBV. Los resultados fueron que 158 menores niños y niñas de 0 a 5 años pertenecen a familias indígenas y mestizas; en donde el (46,2%) prevale en la malnutrición (desnutrición, sobrepeso y obesidad) a diferencia del (53,89) que están en un estado normal de peso, (Jara & Marroquin, 2016).

Obteniendo los datos de cuáles serían los problemas para que los niños tengan problemas en el estado nutricional se da valor al Art. 32 de la Carta Magna que se estipula que la salud es un derecho que se vincula con otros derechos, entre ellos, el derecho al agua, la alimentación, los ambientes sanos, entre otros. La implementación de políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; así como, el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

Por ende los Art. 358 y 359 establecen que el sistema nacional de salud que tendrá por finalidad el desarrollo, la protección y recuperación de las capacidades y

potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles.

El Plan Nacional para el Buen Vivir 2013 - 2017 establece 12 objetivos con sus respectivas políticas y lineamientos estratégicos orientados a modificar las condiciones de vida de las personas, donde el siguiente objetivo respalda el contenido de esta investigación: Promover entre la población y en la sociedad hábitos de alimentación nutritiva y saludable que permitan gozar de un nivel de desarrollo físico, emocional e intelectual acorde con su edad y condiciones físicas.

En la Agenda Sectorial 2013 - 2017 establece la Estrategia Nacional Intersectorial Acción Nutrición facilita la articulación intersectorial para alcanzar la meta: desnutrición crónica en menores de cinco años, del 16,3% al 2017, que corresponde al eje de prevención y promoción.

CAPÍTULO II
MATERIALES Y MÉTODOS

El Barrio urbano marginal 5 de Junio, perteneciente a la Parroquia Bartolomé Ruiz en la ciudad de Esmeraldas se ubica en las calles Pedro Vicente Maldonado y Muriel. Conocido como la “esquina del bochinche”. Donde habitan moradores que se dedican a diferentes actividades comerciales.

Esta investigación se realizó a través de un estudio descriptivo, con un diseño transversal y cuantitativo los cuales lograron el análisis de las diversas variables en relación a los factores que afectan en el estado nutricional de los niños de 1 a 5 años de edad.

La población estuvo compuesta por familias y la muestra constituida por 30 niños del sector en donde se aplicó un muestreo no probabilístico intencional lo cual permitió la construcción y el desarrollo de la investigación científica con el enfoque general para abarcar los problemas.

En esta investigación se realizó una encuesta conformada de 10 preguntas cerradas y abiertas donde cada persona que tuvo 15 minutos para contestar, con la finalidad de recopilar información que ayudaron a responder a los objetivos de la investigación, profundizando el conocimiento que tuvieron cada uno de los familiares sobre las regularidades y cualidades esenciales de la alimentación saludable. Se pesaron y midieron los niños para calcular el índice de masa corporal y valorar el estado nutricional rigiéndome a los valores (normal, bajo peso, riesgo de sobrepeso y sobrepeso) de la OMS.

La información obtenida de las encuestas se tabuló y se plasmó en una tabla de Microsoft Excel, se realizaron figuras y los resultados se expusieron en porcientos.

La participación de todas las personas que colaboraron en la realización de esta investigación, se realizó mediante la aceptación individual con la utilización del consentimiento informado y se explicó que todos los datos son propiedad de la PUCESE para uso exclusivo de ella.

CAPÍTULO III
DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

En la figura uno, se refleja los valores obtenidos de acuerdo al ingreso económico mensual de cada familia, en donde prevalece el ingreso menor de $300con el 60% equivale a 18 familias mientras que con una minoría se registra el 7% corresponde a 2 familias con un ingreso de más de $500.

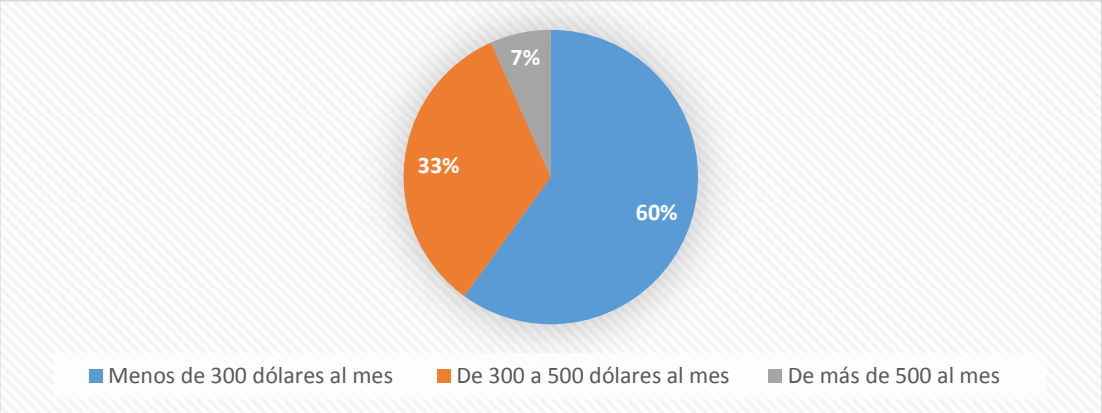


Figura 1. Ingresos mensuales de las familias.
Fuente: Encuesta

El siguiente gráfico refleja los datos obtenidos de acuerdo al nivel de escolaridad que presentan los padres de familia, donde prevalece entre madre y padre el nivel primario con mayor por ciento (33,3%) seguido el segundario (26,6%).

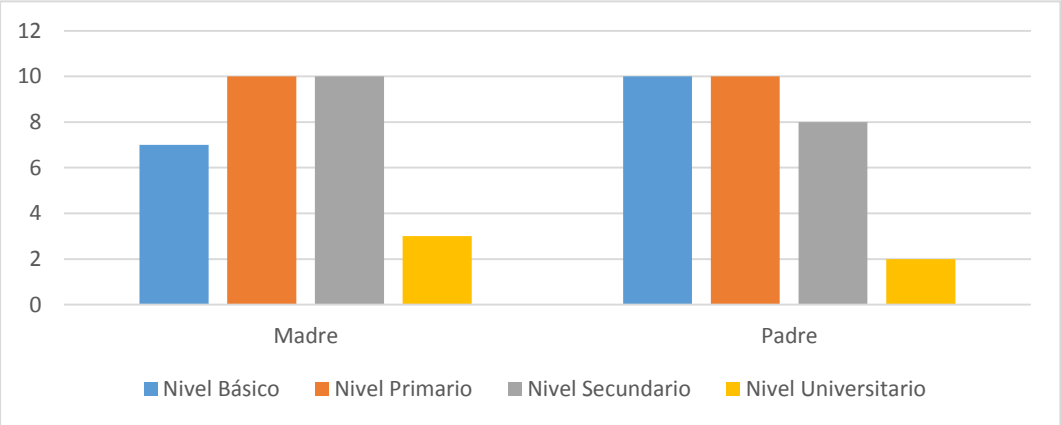


Figura 2. Nivel de escolaridad de los padres de familias.
Fuente: Encuesta

Representación gráfica correspondiente al tipo de alimentos de mayor consumo entre los niños entre los cuales predomina las carnes (43,3%), pescado (26,6%) y el de menos consumo son las bebidas gaseosas, dulces y frituras con el (3,3%).

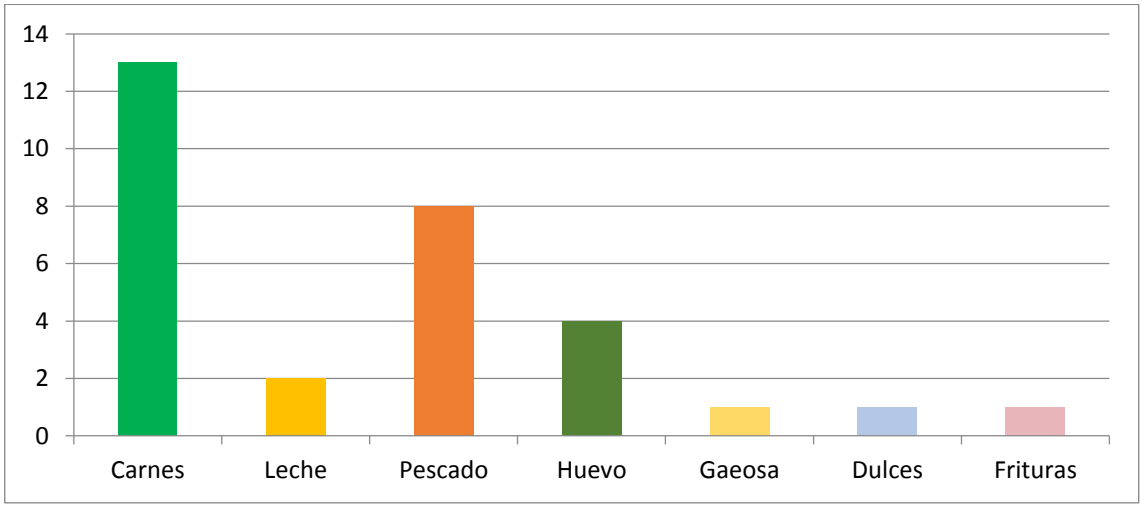


Figura 3. Conocimientos sobre los alimentos de mayor consumo
Fuente: Encuesta

La figura cuatro refleja los valores obtenidos sobre el nivel de conocimiento de las madres de familias referente los alimentos saludables que deben consumir los niños (83%).

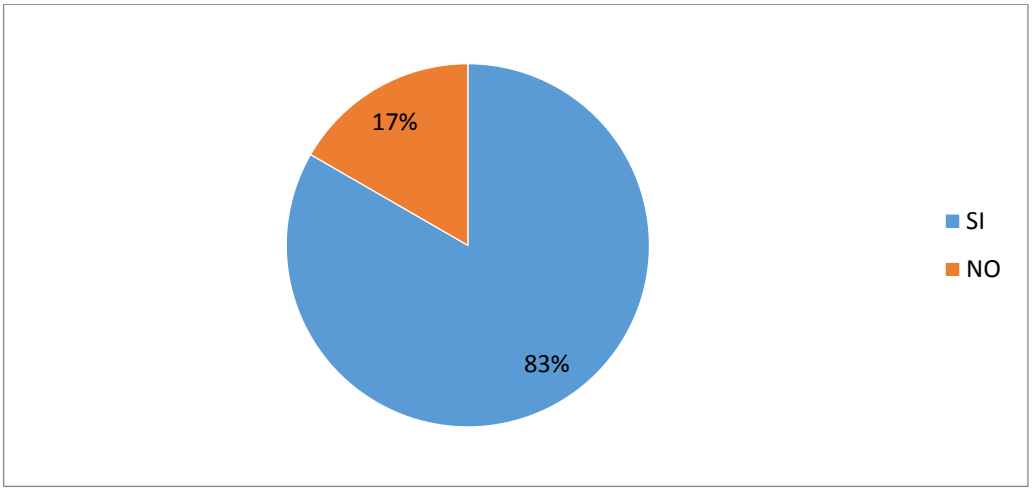


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre alimentos saludables.
Fuente: Encuesta

El gráfico 5, refleja los valores obtenidos relacionados sobre la frecuencia con la que los niños ingieren los alimentos, en donde existe un mayor consumo de las tres comidas principales (60%) y menor prevalencia de menores que consumen más de cinco comidas al día (13,3%).

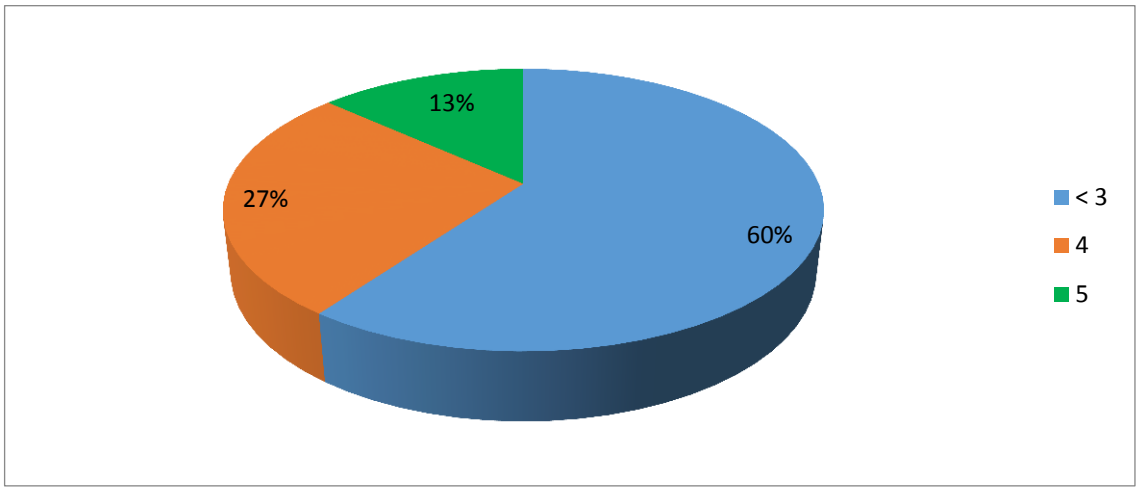


Figura 5. Conocimientos sobre la frecuencia referente al consumo de alimentos
Fuente: Encuesta

En la figura 6, se muestra el estado de peso de los infantes, donde el 97% se encuentran en peso adecuado o normal según IMC.

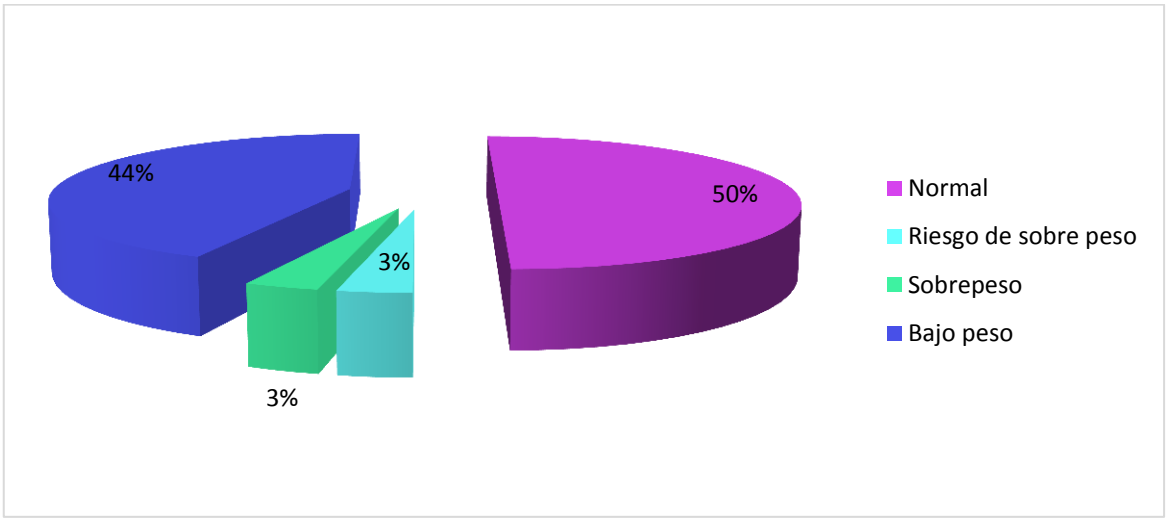


Figura 6. Estado Nutricional.
Fuente: Encuesta

CAPÍTULO IV
DISCUSIÓN

El propósito principal para realizar esta investigación fue determinar cuáles son los factores que afectan el estado nutricional en niños de 1-5 años de edad en el barrio 5 de junio de la ciudad de Esmeraldas, tomando en cuenta sexo, edad, peso y talla donde se utilizó una muestra de 30 niños.

Los resultados arrojados en cuanto a los ingresos económicos representan que el mayor por ciento (60%) corresponden a un ingreso bajo, seguido el (33%) medio y el 7 % bueno, por lo que traduce que la nutrición en estos niños si se afecta por baja entrada económica en los hogares, datos que coinciden con la investigación factores asociados con el estado nutricional de los niños realizada por (Agüero & Cambillo, 2013) en Perú en donde indican que el (42.2%) de los menores analizados residían del campo y lugares urbano marginales factor que incidía en el estado nutricional de los menores.

El estudio mostró que el nivel de escolaridad también influye en la salud de los menores (26.6%) siendo así que en esta investigación el nivel primario (33.3%) y secundario de los padres o cuidadores de los niños presentó un alta incidencia , datos que coinciden con la investigación realizada en el país en la cual se obtuvo como resultado que , nivel de escolaridad de los padres e ingresos, influyen en la malnutrición en niños que acuden a los CIBV en donde el (46.2%) corresponde a una malnutrición (desnutrición, sobrepeso y obesidad), a diferencia del (53.8%) que están en un estado normal de peso en su estudio Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los Centros del Buen Vivir de la Parroquia San Francisco del Cantón Cotacachi en la Provincia de Imbabura, (Jara & Marroquin, 2016).

En cuanto al nivel de conocimiento de las madres de familia, dentro de la frecuencia en la ingestión de los alimentos prevalece el consumo de tres comidas diarias (60%); esto evidencia la inestabilidad de la frecuencia de los alimentos relacionado con el bajo ingreso económico, con respecto a los alimentos saludables que deben consumir los niños el (83%) refiere que tener amplios conocimientos; y dentro de los alimentos de

mayor empleo predominan las carnes (43,3%) el pescado (26,6%) y de menor consumo gaseosas, dulces y frituras (3,3%),. menores, al existir mayor índice de consumo de un solo alimento lo que arraiga que los organismos de los niños no lleguen los nutrientes necesarios para su correcto desarrollo y crecimiento, lo que conlleva a que presenten problemas en su estado nutricional.

Datos que guardan relación con la investigación realizada en Paraguay Diagnóstico nutricional y su relación con la merienda escolar en la cual 59,8% de nos niños presentaron un peso alterado para la edad asociado a merienda escolar poco saludable y (40,2%) de los niños con meriendas saludables, (Villalba López, Figueroa Ramírez, Miranda , & Zayas , 2016).

En cuanto a la valoración nutricional en la población infantil , el mayor por ciento corresponde un estado normal (50%) , seguido de un (44%) que equivale a bajo peso y el otro 3% se encuentran con riesgo de sobrepeso; a diferencia de otra investigación por parte de Asencio Borbor que indica la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en las guarderías "San Pablito" y " Mis primeros pasos" comuna San Pablo Santa Elena con una muestra de 80 niños entre las edades de 2 a 5 años obteniéndose como resultado que según el IMC el (77%) con peso normal; el (12%)con bajo peso; el (7%)con riesgo de sobrepeso y el (4%) con sobrepeso, (Asencio Borbor & Muñoz Reyes, 2012).

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES

Los factores socioeconómicos afectan el estado nutricional de los niños del Barrio 5 de Junio de la ciudad de Esmeraldas donde se ve afectado su desarrollo y crecimiento, es la ausencia de disponibilidad de alimentos y el nivel de ingresos económicos de las familias.

A pesar que las madres de los niños poseen un buen nivel de conocimiento en lo que corresponde a alimentación saludable aunque la mayoría de ellas no tienen un nivel de educación avanzado, desconocen como mezclar los alimentos para que el niño reciba una dieta balanceada, equilibrada y de la frecuencia de los alimentos.

El estado nutricional incidió peso normal, seguido el bajo peso, los variantes peso, talla, edad y sexo fueron de gran importancia porque se pudo descubrir que el porcentaje de niños en riesgo.

CAPÍTULO VI
RECOMENDACIONES

Comunicar a las madres de familia para que lleven a su hijo o hija al control médico mes a mes porque esta es una buena manera de saber cómo va el proceso de desarrollo y crecimiento de cada niño, donde el médico le indicara si el niño está bien de peso y talla de acuerdo a su edad y él le recomendara que debe incrementar para el buen estado nutricional de su hijo.

De igual manera brindar charlas educativas y capacitaciones para las madres que está en proceso de gestación y madres lactantes para que se alimente saludablemente, explicarles los que deben consumir y en qué cantidad ya que ellas son las que le trasmiten las vitaminas, hierro, proteínas y minerales al bebe y que así evitara que su hijo llegue a padecer desnutrición. Con una explicación sencilla hacerles entender que con poco dinero pueden hacer una dieta balanceada y equilibrada.

Al Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación que sigan realizando la ardua labor de cuidar y proteger a los niños y sobre todo dándole prioridad que se requiera en casos de desnutrición pensando en los problemas socioeconómicos de cada familia, que no se descuide las visitas domiciliarias para descartar cualquier tipo de abuso o maltrato intrafamiliar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agüero, Y., & Cambillo, E. (2013). FACTORES ASOCIADOS CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS. *F.C.M. de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, pág:38-47. Lima-Perú.

Alonso, O; González, D; Abreu, G. (2013). *Rev. Cubana. Pediatría; Malnutrición proteico-energética en niños menores de 5 años.* Recuperado de:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0034-75312007000200002&script=sci_arttext

Arizpe, I; Tapia, M. *Requisitos indispensables para la protección de la salud de los consumidores.* Recuperado de:http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/agroalimentaria/article/viewArticle/1401

Asencio Borbor, L., & Muñoz Reyes, K. (2012). *Influencia de los factores socioeconòmicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares segùn su alimentaciòn en las guarerias"San Pablito" y " Mis prrmeros pasos" comuna San Pablo.*Santa Elena- Ecuador.

Ávila, M; Usiña, M; Guerra, O; Pulgar, R. (2015) *Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de 0-9 años.* Recuperado de:http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/41

Carrillo Duran, M. V. (2011). Factores socioculturales y personales relacionados con el mensaje mediático del culto al cuerpo influyentes en el bienestar de los jóvenes. *RevistaComunication & society*.

Castells Bescós, E., Boscá Crespo, A., García Arias, C., & Sánchez Chaparro, M. (2015). Obtenido de http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/htaurg.pdf

Daza, H. *Nutrición infantil y rendimiento escolar.* Recuperado de: http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/viewArticle/56

Eugenio, F; Junkin, M. (2013). *Agua y salud humana. Organización Panamericana de la Salud.* Recuperado de:file:///C:/Users/Casa/Downloads/Agua%20y%20salud%20humana.pdf

Fernández, L; Frontela, C. (2016). *Nutrientes clave para la alimentación complementaria.* Recuperado de:http://elfarmaceutico.es/index.php/nutricion/item/6846-nutrientes-clave-en-la-alimentacion-complementaria-el-hierro-en-formulas-y-cereales#.V0ZWCvnhDIV

Gómez, G; Platas, S. (2012).Riesgos en trastornos alimentarios. Recuperado de:*http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-15232015000100022&script=sci_arttext*

Huamán, L; Aparco, J; Núñez, E; González, E. (2012) *Consumo de suplementos multimicronutrientes, chispitas y anemia en niños de 6 a 35 meses.* Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342012000300004&script=sci_arttext

Jara, E., & Marroquin, N. (2016). Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los Centros del Buen Vivir de la Parroquia San Francisco del Cantón Cotacachi en la Provincia de Imbabura. *Tesis de grado*.

Macías; Gordillo; Camacho, E. (2012). *Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud.* Recuperado de:http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000300006

MSP. (2017). Guia rápida para el proceso de recomendacion de responsabilidad nutricional a restaurantes y cafeterias a nivel nacional. *Reconocimiento de Responsibilidad Nutricional*.

OMS/OPS/INCAP. (2013). Nutricion y Salud. *Guia metodologica para la enseñanza de la alimentacion y nutricion*.

Rivadulla, J; García, S. (2015). *Contenido y habilidades sobre nutrición humana* Recuperado de:http://revistas.udc.es/index.php/reipe/article/view/207

Rodríguez Marcos, M. (2012). *Estado nutricional y orientación nutricional en estudiantes de ballet de nivel elemental*. 871-872.

Salazar, J. (2015) *Desnutrición cero en las practica maternas relacionadas con el control nutricional en niños y niñas menores de 1 año.* Recuperado de:http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/8671

Selva, L; Ochoa, A. (2011). *Acciones para prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en niños hasta cinco años.* Recuperado de:http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662011000300003&script=sci_arttext

Villalba López, C., Figueroa Ramírez, L., Miranda , C., & Zayas , V. (2016). Diagnóstico nutricional y su relación con la merienda escolar. *Medicina*, 15-26.

Washington, D.C. (2013). *Plan estratégico para la nutrición. Organización Panamericana de la Salud.* Recuperado de:http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/168182/1/OD345-s.pdf

Young, M. *Desarrollo integral del niño en la primera infancia.* Recuperado de:http://www.ifejant.org.pe/Aulavirtual/aulavirtual2/uploaddata/19/Unidad1/Tema2/desarrollo_integral_del_nino_en_la_primera_infancia.pdf

Zayas, V; Benítez, M; Gómez, N. (2016). Diagnostico nutricional y su relación escolar. Recuperado de:http://revista.medicinauni.edu.py/index.php/FM-uni/article/view/18

ANEXOS

ANEXO 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES POR MES	AÑO 2016								AÑO 2017								
	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	SEP						OCT		
Elaboración del tema	X																
Aprobación del tema	X																
Elaboración del anteproyecto		X	X	X													
Disertación del anteproyecto de tesis.					X												
Elaboración de encuestas y observación.						X											
Recolección de datos							X										
Procesamiento de datos							X										
Realización del primer borrador								X									
Entrega del primer borrador									X								
Revisión y corrección del primer borrador.										X							
Realización del segundo borrador											X						
Entrega del segundo borrador												X					
Revisión y corrección del segundo borrador													X				
Realización del tercer borrador														X			
Entrega del tercer borrador														X			
Revisión y corrección del tercer borrador.															X		
Finalización de tesis y empastado de libros.																X	
Disertación de tesis																X	
Graduación																	X

ANEXOS 2. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

PAGOS PUCE-Eh			
1. DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Matricula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
TOTAL			1213.78
RECURSOS MATERIALES			
2. TÉCNICOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Computadora	1	900.00	900.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			1,258.00
3. MATERIAL DE OFICINA			
Lápiz	3	0.30	0.90
Esferos	4	0.45	1.80
Resma de hojas A4	4	4.00	16.00
Cuaderno	1	1.50	1.50
Copias	800	0.03	24.00
Carpeta	2	0.50	1.00
Empastado	3	10.00	30.00
Impresiones	900	0.20	180
Pendrive	1	15.00	15.00
Anillados	10	2.00	20.00
TOTAL			298.20
4.-SALIDA DE CAMPO			
Movilización	20	1.50	30.00
Alimentación	20	3.00	60.00
TOTAL			90.00
5.- TOTAL			2, 859.98

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Estudiante Ingrid Johanna Cabezas Valencia

ANEXO 3. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	ÍTEMS	TÉCNICA/ INSTRUMENTOS
Determinar si los factores Socioeconómicos afectan estado nutricional.	Factores predisponente	Son todas las causas que desencadenan el inadecuado estado nutricional de los niños	Ingresos mensuales de la familia:	Menos de $300 ( ) De $300 a $500 ( ) De más de $500 ( )	Encuestas
			¿Con quién vive el niño/a?	Madre ( ) Padre ( ) Ambos Padres ( ) Tutor ( ) /Parentesco con el niño: _	
Analizar el nivel de conocimiento de las madres	Conocimiento	Información que tengan las personas sobre alimentos saludables	Nivel escolaridad de los padres:	Básica: Madre ( ) Padre ( ) tutor ( ) Primaria: Madre ( ) Padre ( ) Tutor (Secundaria: Madre (Padre ( ) Tutor ( ) Universitario: Madre ( ) Padre ( ) Tutor ( )	

			Se lava las manos antes y después de preparar los alimentos	SI ( ) NO ( )	Encuestas
			Conoce Ud. sobre los alimentos saludables que deben comer los niños?	SI ( ) NO ( )	
			¿Tipos de alimentos que consume el niño?	Carnes ( ) Leche ( ) Huevos ( ) Frituras ( ) Dulces ( ) Pescado ( ) Gaseosas ( )	Encuesta
Conocer la valoración nutricional de los niños	Intervención	pesar y tallar a los niños que sirvieron de muestra para la investigación	Indique la edad del niño/a:	Peso: _____ Talla:_____ IMC :_____ Sexo:____	Encuestas

ANEXO 4.

ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE FAMILIAS

Sírvase contestar las siguientes preguntas, en forma anónima. Su respuesta será de mucha utilidad para esta investigación. Se le agradece anticipadamente por su colaboración. Marque con una X su respuesta.

1. **Nivel escolaridad de los padres:**
   Nivel Básico: Madre ( ) Padre ( ) tutor ( )
   Nivel primario: Madre ( ) Padre ( ) Tutor ( )
   Nivel secundario: Madre ( ) Padre ( ) Tutor ( )
   Universitario: Madre ( ) Padre ( ) Tutor ( )
2. **Ingresos mensuales de la familia:**
   Menos de 300 dólares al mes ( )
   De 300 a 500 dólares al mes ( ) De más de 500 al mes ( )
3. **¿Con quién vive el niño/a?**
   Madre ( ) Padre ( ) Ambos Padres ( ) Tutor ( ) /Parentesco con el niño:
4. **Se lava las manos antes y después de preparar los alimentos**
   SI ( ) NO ( )
5. **Conoce Ud. sobre los alimentos saludables que deben comer los niños?**
   SI ( )NO ( )
6. **¿Tipos de alimentos que consume el niño?**
   Carnes ( ) Leche ( ) Huevos ( )
   Frituras ( ) Dulces ( ) Pescado ( ) Gaseosas ( )
7. **¿Cómo califica Ud. el apetito de su hijo?**
   Bueno ( ) Malo ( ) Regular ( )
8. **¿Con que frecuencia come su hijo?**
   -3 ( ) 4 ( ) más de 5 ( )
9. **Su hijo toma algún tipo de suplemento vitamínico.**
   SI ( ) NO ( )
10. **¿Indique la edad del niño/a:** ____Peso: ____ Talla:___ IMC :_____Sexo:___