



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO
NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS DEL
RECINTO CHAFLÚ**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

SAAVEDRA CASTILLO DANIA LISSETTE

ASESORA

MSC. MEMI ANGULO ALEGRÍA

Esmeraldas, 2018

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, Dania **Lisette Saavedra Castillo** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, autentica y personal.

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

Dania Lisette Saavedra Castillo

C.I. 085024898-0

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser la luz que ha guiado mi camino, el ser que me dio las fuerzas para vencer cada obstáculo y por permitirme cumplir cada una de mis metas anheladas hasta el día de hoy.

Gracias a mi familia, a mis padres que siempre han estado pendiente de mí, dándome su amor, cariño, consejos y apoyo incondicional. Sin su esfuerzo, enseñanzas, ayuda y ejemplo para hacer las cosas correctamente no hubiera sido posible llegar hasta aquí cumpliendo mis metas.

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedico de manera especial a mis padres por brindarme su apoyo, tanto económico como emocional en todas las etapas de mi vida, sin los cuales no hubiera sido posible realizar este proyecto.

A mis hermanos, amigos y demás familiares que aportaron con un grano de arena durante mi proceso de formación, dándome la oportunidad de demostrar que soy capaz de alcanzar mis metas y cumplir con todos mis anhelos.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	i
AUTORÍA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
ABREVIATURA	vi
LISTA DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT/ KEYWORDS	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II	8
METODOLOGIA	8
CAPITULO III	10
RESULTADOS	10
CAPITULO IV	13
DISCUSIÓN	13
CAPITULO V	15
CONCLUSIONES	15
CAPITULO VI	16
RECOMENDACIONES	16
CAPITULO VII	17
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	17

ABREVIATURA

OMS: Organización Mundial de la Salud

GAD: Gobierno Autónomo Descentralizado

IMC: Índice de Masa Corporal

INEC: Instituto Nacional de Estadística y Censos

CIBV: Centros Infantiles del Buen Vivir

CRED: Control de Crecimiento y Desarrollo

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento de los padres sobre la alimentación de su niño.	10
Figura 2. Edad de su hijo/a de las madres encuestadas.	10
Figura 3. Frecuencia que los padres alimentan a sus hijos.....	11
Figura 4. Ingreso Mensual Aproximado de madres o cuidadores.	11
Figura 5. Estado nutricional de niños/as de 5-10 años	12
Figura 6. Frecuencia que los padres juegan con sus hijos	12

RESUMEN

Los determinantes social y económico, así como los psicológicos y afectivos del estado nutricional, son factores que afectan en gran manera la salud de los integrantes de las familias a nivel mundial. Para la realización de esta investigación se planteó como objetivo, analizar los principales determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños de 5-10 años del recinto Chafalú. Siendo la investigación de acuerdo con su temporalidad de tipo transversal, descriptivo según los resultados. Obteniéndose que el 87% de los niños presentan peso dentro de los parámetros normales, a diferencia de los niños que presentaron sobrepeso en un 7 % y el 6% con desnutrición moderada según la tabla del OMS, 2007. El 93% de las participantes tienen un ingreso económico por arriba de los 366 dólares, el 70% de conocen como alimentar a sus niños de acuerdo con la edad que poseen y el 50% de las encuestadas tienen un nivel de escolaridad secundario. Se puede concluir que, pese a que la mayoría de ellas trabajan, la economía de estos hogares es ínfimos, es decir ingreso mensual menor a un sueldo básico lo cual no alcanza para cubrir las necesidades básicas del hogar. Determinándose así que en esta población uno de los factores de mayor influencia en el estado nutricional de los niños es la economía.

PALABRA CLAVE: IMC, estado nutricional, nivel de conocimiento, determinantes nutricionales.

ABSTRACT/ KEYWORDS

The social and economic determinants, as well as the psychological and emotional determinants of nutritional status, are factors that greatly affect the health of the members of families worldwide. In order to carry out this research, the objective was to analyze the main determinants that influence the nutritional status of children aged 5-10 years in the Chafalú enclosure. Being the investigation according to its temporality of transversal type, descriptive according to the results. Obtaining that 87% of children present weight within normal parameters, unlike children who were overweight in 7% and 6% with moderate malnutrition according to the OMS table, 2007. 93% of the participants have an economic income above 366 dollars, 70% know how to feed their children according to their age and 50% of those surveyed have a secondary level of education. It can be concluded that, although most of them work, the economy of these households is negligible, that is to say, monthly income lower than a basic salary which is not enough to cover the basic needs of the household. Determining so that in this population one of the most influential factors in the nutritional status of children is the economy.

KEYWORDS: IMC, nutritional status, level of knowledge, nutritional determinants.

INTRODUCCIÓN

Los determinantes sociales y económicos, así como los psicológicos y afectivos, son factores que afectan en gran manera la salud de los integrantes de las familias a nivel mundial, influenciando directa o indirectamente en el estado nutricional. Estas circunstancias son el resultado de una distribución inadecuada de los recursos y del poder a nivel local, nacional y mundial, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

De acuerdo a lo manifestado por Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012), se puede considerar que a consecuencia del alza de precios de los alimentos y el descenso de la productividad agrícola, la seguridad alimentaria en el mundo está cada vez más amenazada, provocando consigo un aumento de la desnutrición, teniendo en cuenta que la nutrición es uno de los pilares fundamentales de la salud, la cual permite el buen desarrollo de las personas de todas las edades y refuerza el sistema inmunitario; disminuyendo así el riesgo de contraer enfermedades, gozar de salud, ser más productivos y estar en condiciones de romper el ciclo de pobreza.

En países como Guatemala, según estudios realizados por la Unicef en el 2015, muestra que un alto porcentaje de la niñez guatemalteca en los primeros años de vida puede considerarse un verdadero sobreviviente porque debe hacer frente a la pobreza, las enfermedades, una nutrición deficiente, un medio ambiente deteriorado y a múltiples otras amenazas ambientales, sociales y económicas. Así también países como Colombia según Vallejo Solarte, 2016 identificó que una alta proporción de personas que subsisten con ingresos inferiores al salario mínimo. De igual manera en países como México donde Érica, 2013 menciona que aún no se ha resuelto el problema de desnutrición y se registra una enorme carga de obesidad.

En Ecuador, el estado invierte grandes cantidades de recursos económicos para realizar programas que ayuden a mejorar el estado nutricional de los infantes y otros grupos considerados de riesgo; pero existe un componente en estos programas como la educación, que las instituciones públicas y/o privadas no están priorizando ni

fortaleciendo de manera continua, debido que existen muchas limitaciones siendo difícil instruir permanentemente a toda la población. A pesar de los esfuerzos que realiza el gobierno esta problemática continúa siendo una gran preocupación; siendo afectada de esta manera cada una de las familias ecuatorianas y de esta manera también a las poblaciones como el recinto Chaflú de la provincia y el cantón Esmeraldas, donde se ha evidenciado situaciones socio-económico y psico-afectivo que afectan al estado nutricional de las familias de este sector.

En este recinto se evidencia la problemática existente a nivel mundial como es la pobreza, la existencia de familias extensa o consanguínea que de una u otra manera afectan la salud y el estado nutricional de las familias, por ende, la de los niños. Es común encontrar familias donde solo uno o dos de sus integrantes tienen fuente de trabajo, la cual suelen ser inestable a diferencias de otras que se sustentan con lo que la tierra produce. Todos estos comportamientos llamaron la atención para investigar ¿cuáles son determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños de 5-10 años del Recinto Chaflú?

Es importante que se produzca un cambio alimentario en la población, mediante el conocimiento de los determinantes y las alteraciones del estado nutricional de los niños en esta comunidad, lo cual permitirá que los pobladores con la ayuda de instituciones de salud y gubernamentales planteen programas que generen fuente de ingresos económicos. Un buen estado nutricional indica que la ingesta alimentaría es suficiente para recuperar su gasto energético, proteico, vitamínico y mineral, lo que va a permitir que el ser humano realice todas las funciones propias de las personas, asegurando el crecimiento y desarrollo en los niños (Torres, 2013).

Tomando en cuenta que actualmente existe en nuestro medio factores relacionados con las influencias sociales que induce a que los niños tengan una baja autoestima, dando como resultado un hábito dietético incorrecto; la crisis económica que atraviesa nuestro país que conlleva al desempleo de los padres, esto debido a un descenso en la economía y aun nivel de ingreso reducido, ocasiona que los padres emigren en busca de trabajo, limitando el tiempo de los padres y de esta manera que existan problemas en el hogar desencadenando alteraciones del estado nutricional de los niños ecuatorianos así como también en los niños del recinto Chaflú de la provincia y cantón Esmeraldas.

Todo lo antes mencionado presenta graves repercusiones en los niños, tales como: falta del consumo de una o dos de las 3 comidas diarias, dieta inadecuada, consumo de alimentos a horas inadecuadas y estas conlleva a presentar retardo en el desarrollo físico y cognitivo, bajo rendimiento educativo, diabetes mellitus, obesidad, desnutrición hasta la muerte del niño.

Los resultados obtenidos de esta investigación servirán para desarrollar contenidos científicos dando a conocer datos verídicos e información relevante al personal de salud, así como a entidades públicas y privadas; de esta manera dar apertura a proyectos e intervenciones en beneficio a la población infantil del recinto Chaflú de la provincia y cantón Esmeraldas y por consiguiente al Ecuador.

Para realización de la investigación se plantearon objetivos como: Analizar los principales determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños de 5-10 años del recinto Chaflú; para lograr el cumplimiento de este objetivo fue necesario, determinar los conocimientos que tienen las familias sobre nutrición; conocer los factores socio económicos que influyen en el estado nutricional de los niños e identificar los factores psico afectivo que influyen en el estado nutricional.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

(Torres, 2013). Define a la **nutrición** como el proceso a través del cual el organismo absorbe y asimila las sustancias necesarias para el funcionamiento del cuerpo. Este proceso biológico es uno de los más importantes determinantes para el óptimo funcionamiento y salud de nuestro cuerpo.

Y que es muy importante conocer sobre nuestro **estado nutricional**, el cual es otro factor que influye en la condición del organismo, resultante de la relación entre las necesidades nutritivas individuales, la ingestión, la absorción y la utilización biológica de los nutrientes contenidos en los alimentos, además es uno de los componentes más importantes de la salud, ya que cuando se encuentra alterado afecta el rendimiento físico, mental y social de los seres humanos.

A diferencia (Sac, 2014) define a la **nutrición** como el proceso fisiológico e involuntario, que nuestro organismo realiza para capturar los nutrientes que precisa, para poder mantenerse en vida.

De las definiciones antes mencionada me inclino a la de (Torres, 2013), el cual también menciona que muchas enfermedades comunes y sus síntomas frecuentemente pueden ser prevenidas o aliviadas con una buena nutrición; por esto, la ciencia de la nutrición intenta entender cómo y cuáles son los aspectos dietéticos específicos que influyen en la salud. Y que existen determinantes para la elección de los alimentos entre los que se menciona a los **económicos y físicos**, relacionados con el coste y accesibilidad, la educación y conocimientos; el **determinante social** se basa en la influencia de la pertenencia a una clase social u otra, a la influencia cultural, el contexto y entorno social; de igual forma el **factor psicológico** que se refiere al estrés y estado de ánimo.

En la investigación realizada por el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social, (2014), habla que crecimiento infantil en el Ecuador es el resultado del tipo de

alimentación y cuidado que la niña o el niño recibe en los primeros años de vida por lo que la ingesta de alimentos inferior, en cantidad y calidad a la que necesitan los niños diariamente, produce desnutrición crónica y se detecta cuando la talla del niño/a es menor que la correspondiente para su edad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016), menciona que en todo el mundo hay cerca de 115 millones de niños con insuficiencia ponderal; la desnutrición contribuye a cerca de un tercio de la mortalidad infantil, el retraso del crecimiento y el desarrollo saludable, así como el sobrepeso afecta a 43 millones de niños en el mundo entero.

Al igual, estudios realizados por Peña (2014), a 84 niños en el Centro de salud Aynaca en Lima, Perú sobre Estado nutricional de la población menor de 5 años, manifiesta que el 40% del total de estos niños fueron catalogados como normales, el 20% obesos, el 17.5% como desnutridos crónicos, 15% como desnutridos crónicos obesos, y finalmente 7.5% como desnutridos agudos.

En estudios realizados por (Vanessa, 2016), al Programa CRED de un C.S S.J.M 2015 Lima-Perú, donde estudió los conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Expresa en relación al nivel de conocimientos que el 28% tienen un conocimiento alto, que el 32% poseen un conocimiento medio y el 40% tienen un conocimiento bajo. Y Acerca del estado nutricional de niños evaluados el 34% poseen un estado nutricional normal, el 46% presenta desnutrición o malnutrición por defecto y el 20% sobrepeso o malnutrición por exceso.

No obstante, en el Ecuador según estudios realizados en la ciudad de Quito y Guayaquil en la encuesta nacional de salud y nutrición, el 15% de la población escolar presenta retardo en la talla, además, que la prevalencia de baja talla varía muy poco por edad y sexo y va acompañada de un aumento dramático de la prevalencia de sobrepeso y obesidad 29.9%. Esta cifra es alarmante, sobre todo si se toma en cuenta que la prevalencia de sobrepeso es de 8.5% se triplica a edad escolar, (Freire, 2013) Primera Edición Ed., Vol. I.

Otro estudio realizado por (Atupaña Cajamarca, 2016) a niños/as del Centro de Desarrollo Infantil los Nenes del cantón Gualaceo en la ciudad de Cuenca, sobre valoración del estado nutricional de los niños/as menores de 5 años, manifiestan que el 89% de los niños están dentro de los parámetros normales, mientras que el 3% se encuentran con un bajo peso, el 7% con sobrepeso y el 1% con obesidad. También estudios realizados en la ciudad de Quito por (Beneras, 2014) en la escuela fiscal mixta vespertina Reino de Bélgica de Quito sobre Estado nutricional en niños de 6 a 9 años, menciona que el 26 % de la población infantil ecuatoriana sufre de desnutrición, una situación que se agrava en las zonas rurales, donde alcanza al 35,7 % de los menores.

Cabe recalcar que el determinante económico también influye en la nutrición de los niños, (García, 2013) manifiesta que el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) realizado en las ciudades de Quito, Guayaquil, Cuenca, Machala y Ambato sobre la pobreza en el Ecuador; el mismo que presento una tasa de pobreza por ingresos económicos de 25% sin embargo la pobreza ha disminuido a 12 puntos porcentuales desde el 2006. Así como también indica (Serrano, 2016) que datos actuales del INEC revelan que, en Ecuador sobre reporte de pobreza, teniendo que la pobreza extrema ha aumentado al 1,21% entre el 2015 y 2016.

El estudio realizado en el Puesto de salud del AA. HH Túpac Amaru - Ate Vitarte en la ciudad de Lima-Perú, por (Ruiz Collazos, 2014) sobre factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niño de dos a cinco años de edad, indica que el 76% de las madres tenían grado de instrucción secundaria, de las cuales el 11% de sus hijos su estado nutricional era inadecuado.

Actualmente existe tanto niños como padres que desconocen sobre una adecuada alimentación; (Narváez Rosero, 2015) en su estudio realizado en la ciudad de Lago Agrio sobre estado nutricional de los niños de la escuela de Educación General Básica, indica que el 34 % de los niños no tienen el conocimiento sobre la comida saludable. (Baracco, 2014) En su estudio realizado en la escuela de Villa de la Quebrada con relación al conocimiento de los padres sobre alimentación en niños en edad escolar, ubicada en el departamento Belgrano de la provincia de San Luis, Argentina; detectó que solo un 5% de padres tiene un nivel de estudio terciario incompleto, el 24% tiene la primaria completa y un 11% no la finalizó, el 22% fueron completados la secundaria,

mientras que el 38% los tiene incompletos. Esta situación tiende a ser preocupante debido a que el desconocimiento de los padres sobre la alimentación que necesitan sus hijos, ya que esta debe ser uno de los pilares importantes para tener un rendimiento académico excelente.

En los estudios realizados por (Armijos Pintado, 2015) en la ciudad de Cuenca de la influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Biblián 2015. Se estudiaron 220 niños en total, el 71.4% de los niños estudiados presentaron un estado nutricional normal, un 19.1% bajo peso, un 4.5% presentó desnutrición, seguido por un 4.1% que representó el sobrepeso y un 0.9% de obesidad

La presente investigación analizó determinantes social y económico; así como psicológicos y afectivos del estado nutricional en el recinto Chafalú por lo que aplicó las diferentes disposiciones legales como el Art. 13. De La Constitución de la República del Ecuador, el Art. 32 Según la sección séptima Salud, así como Art. 16.y. 19 donde indica que el Estado Ecuatoriano promoverá la soberanía alimentaria donde las personas y colectividades se educarán sobre el acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos. También el Art. 46.- donde se evaluó y determinó el estado nutricional de a las niñas, niños y adolescentes.

CAPÍTULO II

METODOLOGIA

El presente estudio se realizó en el Recinto Chaflú, perteneciente al Cantón y Provincia de Esmeraldas, es de fácil acceso puesto que está ubicado en la vía Esmeraldas-Sto. Domingo de los Tsáchilas. Es una comunidad predominantemente de clase socioeconómica baja, la mayor fuente de trabajo de las familias es la agricultura y ganadería a pesar de que no siempre les pertenezca, es decir muchos trabajan como jornaleros. Cuenta con colegio, escuela, CIBV y con un subcentral de salud el que brinda a la población la promoción y prevención de la salud.

El tipo de investigación según la temporalidad fue Transversal, porque la información se obtuvo una sola vez, en un periodo de tiempo determinado, agosto-2017. De acuerdo con el resultado obtenido es **Descriptivo** porque se realizó la descripción, registro basada en los hechos y su correcta interpretación; así como también servirá para investigaciones que requieran un mayor nivel de profundidad; en este caso los niños de 5 a 10 años del Recinto Chaflú, con relación a los determinantes socioeconómico y psico- afectivo que influyen en el estado nutricional

Por la forma de presentar los resultados es de tipo **Cuanti-Cualitativa** porque se describe las cualidades, hechos y eventos del problema de forma minuciosa, observando las determinantes del estado nutricional de los niños, a la vez anexa experiencia, pensamiento, actividades. Así como también se va a evaluar los datos de manera científica o de forma numérica para investigar, analizar, comprobar información y datos; a través de las encuestas y entrevistas que se realizó a madres de familia y tabla de índice de masa corporal de los niños.

En la presente investigación las variables que se analizaron fueron: Estado nutricional de los niños, Nivel de Conocimiento de las madres o cuidadoras, Determinantes sociales, Determinantes económicos y Determinantes psicoafectivas.

Se utilizó como técnica a la observación participante donde se observó las aptitudes y cualidades que presente las madres y los niños, así como sus comportamientos frente a la problemática. También se aplicó una encuesta a las madres de los niños, utilizando como instrumento el cuestionario donde se plantearán preguntas cerradas, lo que permitió la obtención de informaciones sobre un amplio abanico de cuestiones a la vez.

De igual forma se utilizó las medidas biomédicas, que permitió pesar y medir la talla para luego calcular el IMC que luego fue comparado con la tabla nutricional que evalúa el estado nutricional en los niños de acuerdo con el peso, talla e IMC, lo que posibilitó la obtención de información de mayor profundidad, puesto que permite conocer el estado nutricional real de los niños.

Las técnicas utilizadas fueron **encuestas** donde se valoró los determinantes de salud con mayor prevalencia de acuerdo con resultado; **valoración antropométrica pesando** y tallando los niños donde se halló el IMC y su clasificación de acuerdo con la Tabla de IMC de niños y niñas de 5 a 18 años (OMS 2007) según manifestado en (Assistence, 2013).

La población estudiada fueron los niños del recinto Chaflú de la ciudad de Esmeraldas, correspondiendo a un total de 30 niños en edad de 5 a 10 años, los cuales por ser un reducido número se trabajó con la totalidad como muestra.

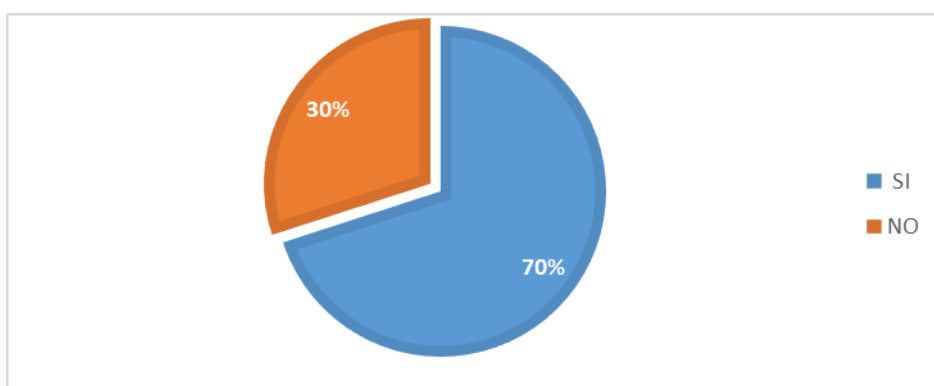
Las diferentes actividades se realizaron bajo consentimiento informado de cada uno los padres de los niños en estudio. Teniendo como criterio de **inclusión** de la muestra: se incluyó el total de la población; y como criterio de **exclusión** de la muestra: se excluyó aquellos que sus madres o padres no deseaban participar.

Los instrumentos para la **recolección de la información** fueron: Lista de control, registro anecdótico, encuestas y entrevista mediante un cuestionario 22 preguntas cerradas. En el procesamiento de datos se empleó el programa Excel, representándolos en Tablas, gráficos y los resultados en %. Y los cualitativos se procesaron en forma de redacción en Microsoft Word.

CAPITULO III

RESULTADOS

A continuación, se reflejan los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a las madres de niños y niñas de 5 a 10 años del recinto Chaflú. Donde el 17% de indico acudir al subcentro con sus hijos cada mes y el 83% cuando el niño está enfermo o los remedios caseros no hacen efecto; el 50% presentan nivel de escolaridad secundaria y el 7% nivel superior; el 30% no tenían conocimiento sobre cómo alimentar al niño de acuerdo a su



edad y el 70% restante manifiesto conocer.

Figura1. Conocimiento de los padres sobre la alimentación de su niño de acuerdo a su edad.

Fuente. - Encuesta dirigida a las madres.

De acuerdo con las edades de los niños participantes, se puede observar que los tres grupos formados tienen mínimas diferencias, es así que los niños de 7 a 8 años son el 40%, luego los de 9 a 10 años con 33% y finalmente los de 5 a 6 años con el 27%.

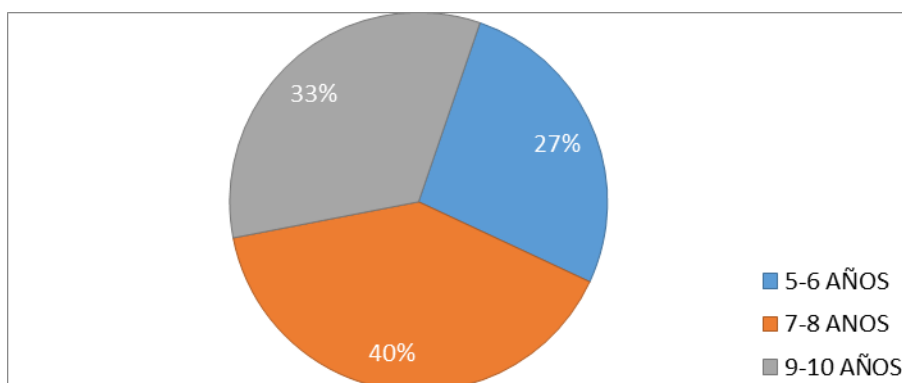


Figura 2. Edad de los hijo/as.

Fuente. - Encuesta dirigida a las madres.

El 87% de la misma manifestaron que sus hijos se alimentaban porque le gusta el alimento, y 13% lo hacían porque lo obligan. El 93% lo realizaban a la hora adecuada y el 3% no; muchos de ellos representado por el 87% se alimentaban 3 veces al día y el 3% lo hacían 1° 2 veces al día.

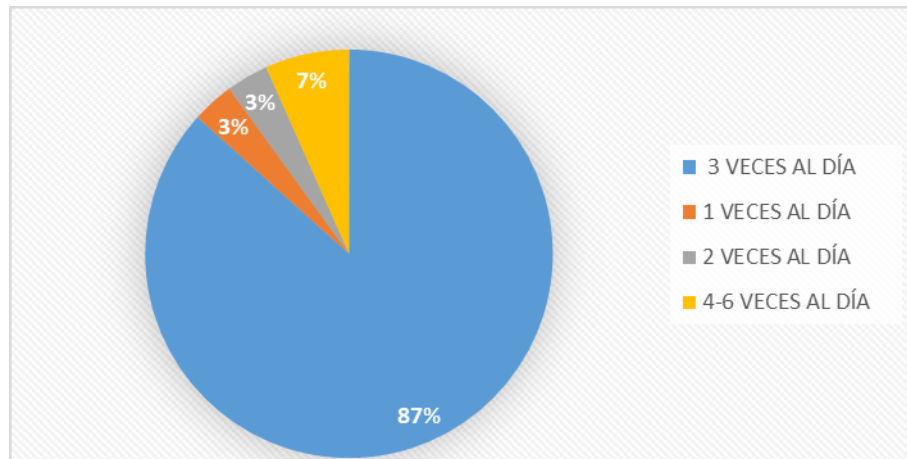


Figura 3. Frecuencia que los padres alimentan a sus hijos.

Fuente. - Encuesta dirigida a las madres.

Se puede indicar que pese a que el 97% de madres o cuidadores de los niños trabaja y solo el 3% no trabajan; el 93% tienen un ingreso mensual menor a los 366 dólares a diferencia del 7% que indicaron percibir un ingreso mensual mayor a los 366 dólares, incluyendo en alguno de los casos lo que reciben del Bono solidario.

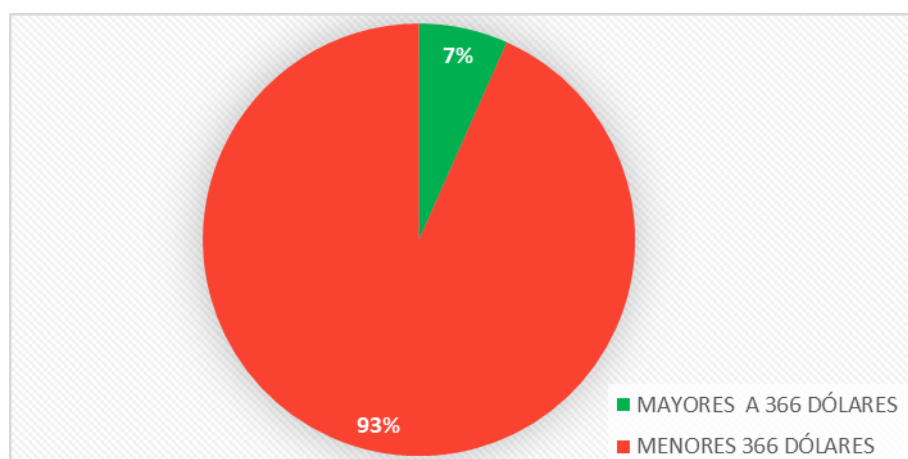


Figura 4. Ingreso Mensual Aproximado de madres o cuidadores.

Fuente. - Encuesta dirigida a las madres.

De los 30 niños pesados y tallados el 57% son de género masculino y el 43% femenino, a los que se procedió a calcular el IMC, resultando que al compararlos con la Tabla de IMC infantil de 5 a 18 años de la (OMS 2007), arrojan que el 87% presentaron peso normal, el 7 % sobrepeso y el 6% presentaban desnutrición moderada.

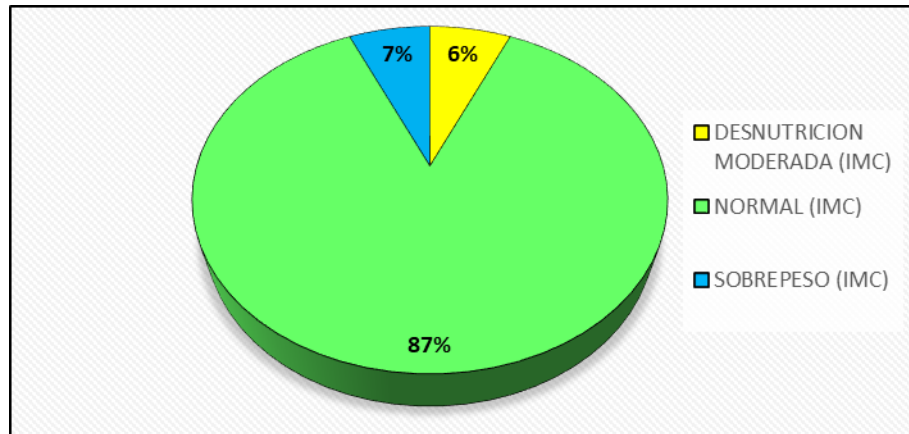


Figura 5. Estado nutricional de niños/as de 5-10 años.

Fuente. - valoración antropométrica a Estudiantes.

Es importante indicar que el 37% de padres juegan con sus hijos 1 vez a la semana, el 33% 1 vez al mes y solo el 30% juegan diariamente.

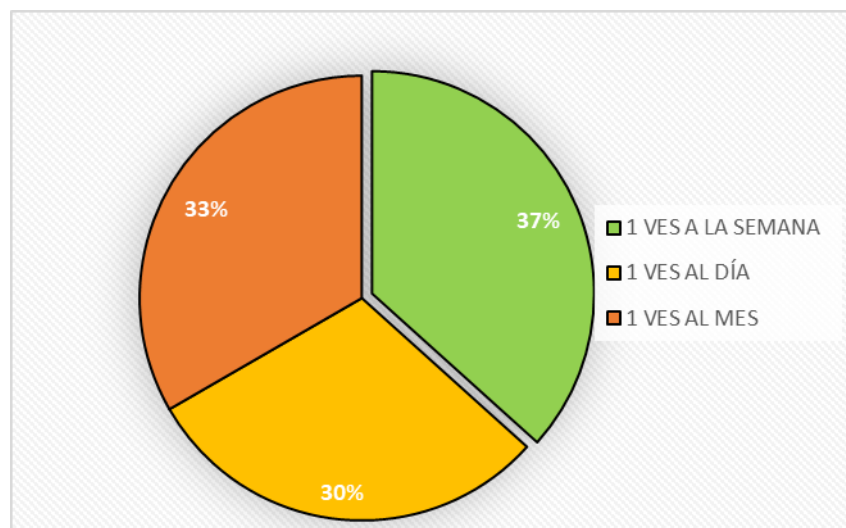


Figura 6. Frecuencia que los padres juegan con sus hijos.

Fuente. - Encuesta dirigida a las madres.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Las alteraciones en el estado nutricional en los países sudamericanos se encuentran presente especialmente en la población infantil, lo que se pudo corroborar cuando se estudió al estado nutricional, encontrándose sobrepeso y desnutrición moderada. Se podría pensar que es un mínimo porcentaje, sin embargo, se asemeja a la investigación realizada por (Peña, 2014) al Centro de salud Aynaca en Lima, Perú; donde encontró obesidad, desnutridos crónicos y desnutridos agudos. Vanessa en el 2016, también presento este fenómeno el estudio realizado en un C.S SJ.M 2015 Lima-Perú, donde presentaron desnutrición o malnutrición por defecto y sobrepeso o malnutrición por exceso. (Atupaña Cajamarca, 2016).

En niños/as del Centro de Desarrollo Infantil del cantón Gualaceo en la ciudad de Cuenca, según estudio realizado por (Atupaña Cajamarca, 2016) presentaron sobrepeso, bajo peso y obesidad en un mínimo porcentaje; teniendo similitud con el estudio realizado en la ciudad de Cuenca por (Armijos Pintado, 2015) donde encontró mínimos valores de niños con bajo peso, desnutrición, seguido de sobrepeso y obesidad. Como se aprecia los porcentajes en cada uno de los estudios es mínimo, pero nos indica la existencia de un problema, que al no tomarse medidas oportunas irá en aumento.

El nivel educativo no siempre influye en el que una persona conozca o no sobre un determinado tema. En los datos encontrados en el presente estudio la mayoría de las madres o cuidadoras tenían algún grado de escolaridad, siendo el de instrucción primaria el de mayor porcentaje, evidenciándose de igual manera en el estudio realizado por (Baracco, 2014) donde encontró que su población también presentaba alto porcentaje de instrucción primaria.

Respecto al conocimiento que tienen las madres y/o cuidadores acerca de la alimentación de los niños de acuerdo a la edad, en este estudio se halló un valor considerable de madres que desconocían; siendo uno de los factores que influye en el

inadecuado estado nutricional de los infantes. Reafirmando (Vanessa, 2016), en un estudio que realiza en el C.S SJ.M 2015 Lima-Perú, donde su población poseen conocimientos medio y bajo o mínimo en relación al tema.

Debido a la difícil situación económica la mayoría de las madres se ven obligadas a trabajar fuera del hogar para percibir un sueldo menor al básico, dejando a sus hijos en algunas ocasiones al cuidado de otros niños, los mismo que no tienen el conocimiento al momento de alimentar a los más pequeños, convirtiéndose en un riesgo; esto se puede relacionar con en el estudio realizado por (Garcia, 2013) donde manifiesta que el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) realizado en las ciudades de Quito, Guayaquil, Cuenca, Machala y Ambato en 2013, el Ecuador presento una tasa de pobreza por ingresos económicos, sin embargo la pobreza ha disminuido a 12 puntos porcentuales desde el 2006. No obstante (Serrano, 2016) indica que datos actuales del INEC revelan que en Ecuador la pobreza extrema ha aumentado un pequeño porcentaje entre el 2015 y 2016. Siendo este de mucha preocupación debido que el determinante económico es uno de los factores importantes que también influyen en la nutrición de los niños.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Al término de esta investigación se puede concluir que, aunque no existan madres o cuidadoras con analfabetismo y muchas de ellas informaron haber terminado la secundaria; y conocer sobre la alimentación que deben tener sus niños de acuerdo a su edad, lo cual es un factor importante debido que los niños van a presentar una correcta alimentación; existen un gran porcentaje con nivel de instrucción primaria, ignorando si esta es completa o incompleta, lo que estaría relacionado con las madres que desconocen acerca de la adecuada alimentación de acuerdo a la edad de sus hijos.

Pese a que las madres o cuidador trabajan, presentan un nivel de ingreso mensual menor del sueldo básico; siendo esta cantidad la que permite proveer la alimentación de los miembros de la familia; reflejándose de esta manera que mucho de estos trabajos son eventuales.

Que el estado nutricional de los niños de la población estudiada se encuentra con peso adecuado de acuerdo con su edad, lo que es de importancia para que el mismo tenga un mejor desarrollo tanto físico como intelectual y puedan llevar una vida saludable. Sin embargo, se debe trabajar por el grupo de niños que se encuentran con alteraciones, sea con sobre peso, obesidad o desnutrición. Llegando a la conclusión que en esta población uno de los factores de mayor influencia tiene en el estado nutricional de los niños es la economía.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

A las autoridades GAD (Gobierno Autónomo Descentralizado) del recinto Chaflú gestionar y ejecutar programas que permita capacitar a la comunidad como obtener fuentes de ingresos; de igual manera al subcentro de salud seguir realizando capacitaciones sobre nutrición y estado nutricional de los niños, lo que permitirá enriquecer los conocimientos y despertar el interés de los representante de conocer el estado de sus hijos/as, así también evitar que el índice de niños que presentan alteraciones de su estado nutricional disminuya y tener una población infantil sana.

El personal de enfermería de la localidad enseñe a las madres/padres o de más familiares, sobre los cuidados en casa que deben recibir y realizar visitas donde se pese y tale a los niños, conociendo el estado nutricional del niño; de acuerdo con esto realizar intervenciones según corresponda y evitar complicaciones a futuro.

Las instituciones gubernamentales realicen programa socio económico de acuerdo con lo que pueda desarrollar la población donde se vea incluida y permita la obtener fuente de trabajos para el sustento de sus hogares teniendo en cuenta que es uno de los factores que más influye en la nutrición de los niños.

A los estudiantes de la escuela de enfermería, que continúen realizando investigación sobre el estado nutricional de los niños debido que es una problemática que esta patente y tomen como guía la presente investigación de tesis.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Agricultura., 6. O. (2013). El estado mundial de la agricultura y la alimentación: sistemas alimentarios para una cd53/9 15 mejor nutrición . Roma: FAO. Obtenido de <http://Www.fao.org/docrep/018/i3300s/i3300s00.htm>
- Armijos Pintado, F. L. (2015). Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/Handle/123456789/22988>
- Asamblea. (S.F.). Constitución de la república del Ecuador. Obtenido De http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Assistence, F. A. (Enero,2013). Obtenido de http://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/fanta-bmi-charts-enero2013-espanol_0.pdf
- Atupaña Cajamarca, C. P. (2016). “Valoración del estado nutricional de niños/as menores de 5 años que acuden al centro de desarrollo infantil los nenes del cantón Gualaceo 2015”. Obtenido De <Dspace.Ucuenca.Edu.Ec/Bitstream/123456789/23515/1/TESIS.Pdf>
- Baracco, A. D. (Febrero De 2014). Conocimiento de los padres sobre alimentacion en niños en edad escolar. Obtenido de Http://Bdigital.Uncu.Edu.Ar/Objetos_Digitales/6109/Baracco-Adriana.Pdf
- Beneras, P. G. (Abril, 2014). “Estado nutricional en niños de 6 a 9 años de la Escuela Fiscal Mixta Vespertina Reino de Bélgica y su relación con los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres durante junio del 2011. Obtenido De [Http://Repositorio.Puce.Edu.Ec/Bitstream/Handle/22000/7537/8.29.000805.Pdf?](Http://Repositorio.Puce.Edu.Ec/Bitstream/Handle/22000/7537/8.29.000805.Pdf?Sequence=4) Sequence=4
- Blanco, E. B. (2016). La Alimentación En La Prevención De Enfermedades. Obtenido De Http://Www.Vivosano.Org/Es_ES/Informaci%C3%B3n-Para-Tu-

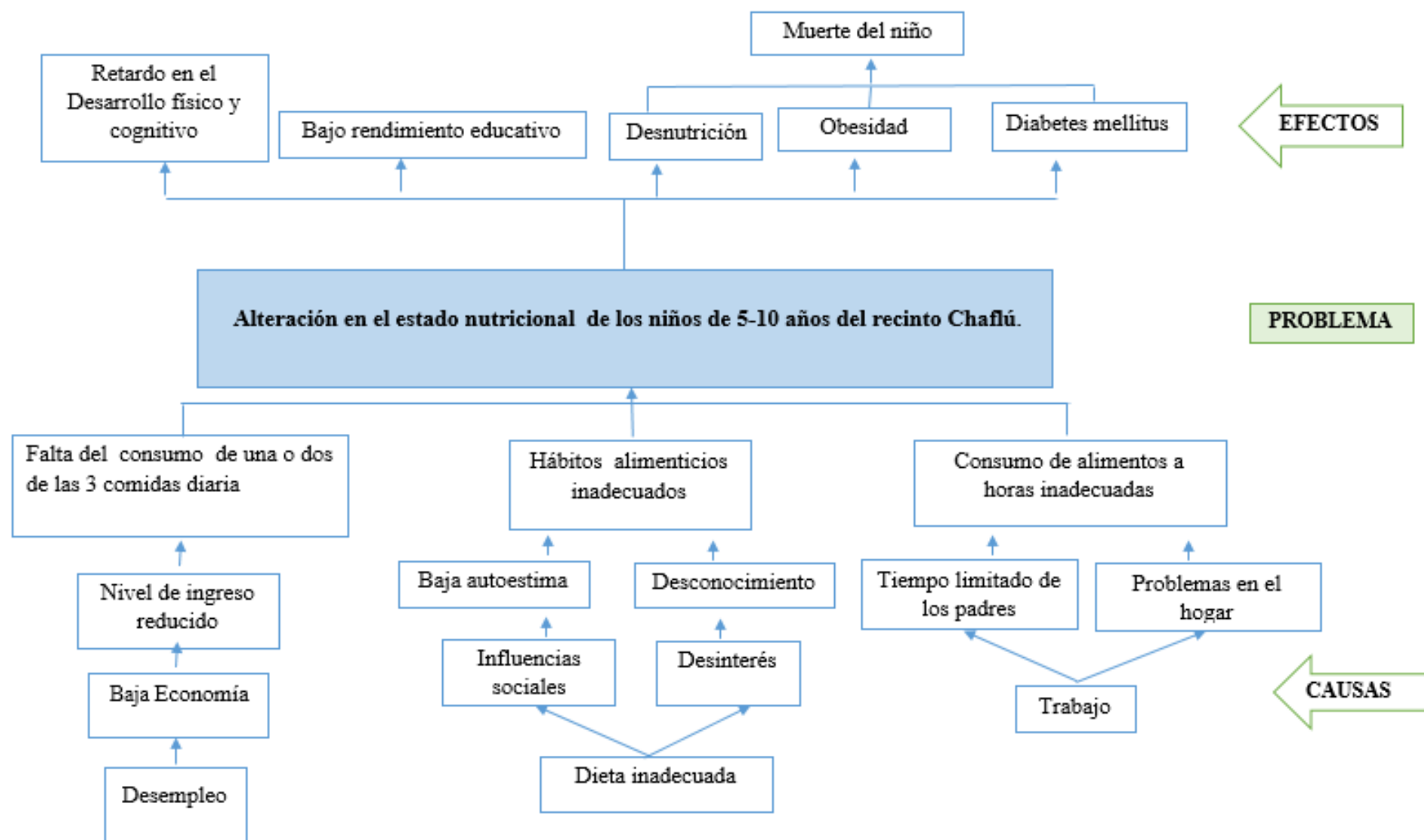
Salud/Persona/Alimentaci%C3%B3n-Sana/La-Alimentacion-En-La-Prevencion-De-Enfermedades.Aspx

- Borja, M. L. (2014). Factores determinantes del estado nutricional (educación materna, nivel socioeconómico e ingesta dietética), de niños y niñas de 6 y 7 años de la Escuela Ernesto Noboa Y Caamaño en el Cantón Cayambe, Provincia de Pichincha. Obtenido de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/3566/1/111970.pdf>
- Durá-Travé, B. D.-G. (2014). Análisis nutricional del modelo dietético en alumnos de educación primaria con estado nutricional normal. Obtenido de <http://www.aulamedica.es/nh/pdf/7406.pdf>
- Educativa, L. (2011). Relación entre crecimiento y alimentación. Obtenido de <http://www.fao.org/docrep/013/am283s/am283s05.pdf>
- Erica, R. (16 De Octubre De 2013). México, De la desnutrición a la obesidad: El fracaso en alimentación. Obtenido de <http://www.contralinea.com.mx/archivo-revista/index.php/2013/10/16/mexico-de-la-desnutricion-la-obesidad-el-fracaso-en-alimentacion/>
- Freire, W. B. (2013). Encuesta nacional de salud y nutrición (Primera Edición Ed., Vol. I). Obtenido de <file:///c:/users/usuario/desktop/esanut-2011-2013.pdf>
- García. (2013). La pobreza en el Ecuador. Obtenido de <http://www.utpl.edu.ec/comunicacion/wp-content/uploads/2014/06/diego-garc%C3%ada-1.pdf>
- Investigación, L. F. (13 De Julio De 2011). Plataforma profesional de investigación jurídica. Obtenido de : decreto legislativo 0, registro oficial 449 de 20-oct-2008: http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Moscoso, T. P. (2014). Determinantes de la salud según modelo lalonde. Obtenido de <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
- Narváez Rosero, D. C. (2015). “Estado nutricional de los niños de la Escuela de Educación General Básica Lago Agrio. Obtenido de <http://181.198.77.140:8080/bitstream/123456789/433/1/56%20estado%20nutricional%20de%20los%20ni%C3%B1os%20de%20la%20escuela%20de%20educaci%C3%B3n%20general%20b%C3%A1sica%20lago%20agrio%20y%20el%20rendimiento%20acad%C3%A9mico.pdf>

- Organización Mundial de la Salud. (2016). Obtenido de <http://www.who.int/nutrition/challenges/es/>
- Peña, P. A. (2014). Estado Nutricional de la población menor de 5 años adscrita al puesto de salud Aynaca en el 2013. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3580/1/valencia_pp.pdf
- Privacidad, C. P. (2015). Concepto de salud (según la OMS). Obtenido de <http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>
- Ruiz Collazos, F. (2014). Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niño de dos a cinco años de edad puesto de salud Tupac Amaru - Ate Vitarte. Obtenido de Factores Sociodemográficos: cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/386/1/ruiz_f.pdf
- Sac, P. P. (2014). Diferencia entre alimentación y nutrición. Obtenido de <http://www.deperu.com/abc/diferencias-significado/4168/diferencia-entre-alimentacion-y-nutricion>
- Sano, F. V. (2016). Nutrientes: Los componentes de los alimentos. Obtenido de http://www.vivosano.org/es_es/informaci%c3%b3n-para-tu-salud/persona/alimentaci%c3%b3n-sana/nutrientes-los-componentes-de-los-alimentos.aspx
- Serrano, S. J. (Marzo De 2016). Reporte de pobreza. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/pobreza/2016/marzo_2016/informe%20pobreza-mar16.pdf
- Social, M. C. (2014). Programa Accion Nutrición. Obtenido de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/programa-accion-nutricion/>
- Torres, D. L. (2013). El Estado de nutrición y de salud de la población infantil constituye un factor fundamental en el grado de desarrollo de un país y el nivel de vida de la población. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos80/nutricion/nutricion.shtml#ixzz4ppxmwdfi>
- Unicef. (Marzo, 2015). Unicef Guatemala. Obtenido de https://www.unicef.org/guatemala/spanish/children_1165.htm
- Vallejo Solarte, C. L. (2016). Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa - Colombia. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v18n1/v18n1a12.pdf>

- Vanessa, C. S. (2016). Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relacion con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4699/1/castro_sk.pdf
- Ysela Agüero P., E. C. (2013). . Pesquimat, revista de la F.C.M. de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Vol. XV N°L, Pp. 38-47, Lima – Perú. Obtenido de <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/matema/article/viewfile/9601/8415>

ANEXOS



OPERALIZACIÓN DE VARIABLES						
OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Analizar los principales determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños del recinto Chaflù.	Estado nutricional	Es la situación en la que se encuentra un niño en relación a la ingesta de alimentos y nutrientes que podría estar alterado.	Estado	Desnutrición o Bajo peso Normal Sobre peso Obesidad	Peso Talla Perímetro Torácico. IMC	Medidas Biomédicas
Determinar el conocimiento que tienen las familias sobre nutrición	Nivel de Conocimiento	Es el conjunto de información que tienen los padres sobre nutrición.	Conocimiento	¿Conoce Ud. cómo debe alimentar a su niño de acuerdo a su edad?	% Si conoce % No conoce	Encuesta
			Tiempo de los padres para llevar a sus hijos a control médico.	¿Cada que tiempo Ud. lleva a control médico a su hijo?	% Cada mes % Cuando se enferma % Nunca	Encuesta
Conocer los factores socio económicos que influyen en el estado nutricional de los niños.	Determinantes sociales.	Son los aspectos sociales que influyen a los integrantes de las familias afectando el estado de salud.	Influencia de las Amistades	¿Conoce usted porqué su hijo/a elige algunos alimentos por	%Lo Comen Tus Amigos %Te Gustan	Encuesta
			Religión	¿La religión que profesa le evita algunos alimentos?	% SI % NO	Encuesta
			Hábitos alimenticios	¿Cuántas veces al día alimenta a su	% 1 Veces Al Día % 2 Veces Al	Encuesta

				hijo?	Día % 3 Veces Al Día % 4-6 Veces Al Día	
				¿Su comida es a la hora adecuada?	% Si come a hora adecuada % No come a hora adecuada	Encuesta
	Determinantes económicos	Son las condiciones económicas en que se encuentran las familias, que influyen o afectan en el estado de salud de los integrantes de las mismas.	Economía	¿Cuál es la situación económica de su familia?	%Buena %Regular % Mala	Encuesta
				¿Cuál es Ingreso Mensual Aproximadamente?	% Menores \$ 366,00 % Mayores a \$ 366	Encuesta
				¿Actualmente Usted trabaja?	% SI trabaja % NO trabaja	Encuesta
				¿Se ha preocupado porque los alimentos se acaban en su hogar?	% SI % NO	Encuesta
				¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?	% SI % NO	Encuesta
				¿Cuántas personas comen en su casa	1 a 3 - 4 a 5	Encuesta

					6 o más personas.	
			Educación	¿Cuál es su instrucción educativa?	Ninguna - Primaria Secundaria	Encuesta
			Edad	¿Qué edad tiene su hijo/a?	5-6 Años; 7-8 Años; 9-10 Años	Encuesta
				Edad de la madre o de quien vive con el niño.	% Adolescente % Joven % Adulto % Adulto mayor	Encuesta
			Genero	¿Cuál es el género de su hijo/a?	% Masculino % Femenino	Encuesta
			Estado civil	¿Cuál es su estado civil?	S - C - UL - V - D	Encuesta
Identificar los factores psicoafectivos que influyen en el estado nutricional.	Determinantes psicoafectivas.	Son los aspectos afectivos y de relación entre los miembros de la familia que podrían afectar el estado nutricional.	Tiempo que tienen los padres para la alimentación del niño.	¿A la hora de alimentarse el/la niño está usted presente?	% SI está presente % NO está presente	Encuesta
				¿Dedica tiempo para alimentar a su hijo?	% SI dedica tiempo % NO dedica tiempo	Encuesta
				Al momento que usted se encuentra en el trabajo ¿quién alimenta a sus hijos?	Cocina el Papá. Cocina el hermano/a Donde familiar En comedor.	Encuesta

			Tiempo que le dedican a juegos con el niño.	¿Con que frecuencia usted juega con su hijo?	% 1 ves al día % 1 ves a la semana % 1 ves al mes % Nunca lo realiza	Encuesta
			Motivación	¿Motiva a su hijo/a para que se alimentes?	% SI % NO	Encuesta

CRONOGRAMAS

[illegible]

[illegible]

PRESUPUESTO

PAGOS PUCESE			
1. DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Matricula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
Examen de grado	1	250.36	250.36
TOTAL			1,464.14
RECURSOS MATERIALES			
2. TÉCNICOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Computadora	1	900.00	900.00
Cámara fotográfica	1	240.00	240.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			1,438.00
3. MATERIAL DE OFICINA			
Lápiz	3	0.30	0.90
Esferos	4	0.45	1.80
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
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			314.20
4.-SALIDA DE CAMPO			
Movilización	80	1.50	120.00
Alimentación	20	2.75	55.00
TOTAL			175.00
5.- TOTAL			3,391.34

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente manifiesto que he sido debidamente informado y en consecuencia autorizo que sea realizada la presente investigación titulada Determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños de 5 a 10 años del recinto Chaflú, teniendo en cuenta:

- Determinar los conocimientos que tienen las familias sobre nutrición.
- Conocer los factores socio económicos que influyen en el estado nutricional de los niños.
- Identificar los factores psico afectivo que influyen en el estado nutricional.

Por lo tanto, declaro estar debidamente informado y doy mi expreso consentimiento a la realización de la investigación.

C.I.:

**ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 10 AÑOS
DE EDAD DEL RECINTO CHAFLÚ.**

La presente encuesta tiene como finalidad determinar los conocimientos que tienen las familias sobre nutrición, conocer los factores socio económicos que influyen en el estado nutricional de los niños, así como también identificar los factores psico afectivo que influyen en el estado nutricional; por lo cual solicito su colaboración respondiendo con un visto la respuesta que considere adecuada del siguiente listado de preguntas con diferentes alternativas. Agradecemos su veracidad en las respuestas.

1) ¿Cuál es la edad de su hijo/a?

5-6 Años ()

7-8 Años ()

9-10 Años ()

2)Cuál es la edad de la madre o de quien vive con el niño.

Adolescente () Joven ()

Adulto () Adulto mayor ()

3) ¿Cuál es el género de su hijo/a?

Masculino ()

Femenino ()

4) ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

Primaria () Secundaria ()

Superior () Ninguna ()

5) ¿Cuál es su estado civil?

Soltera () Casada () Unión libre ()

Viudo/a () Divorciada/o ()

6) ¿Actualmente Usted trabaja?

Si () No ()

7) ¿Cual es Ingreso Mensual Aproximadamente?

Menores 366 dólares ()

Mayores a 366 dólares ()

8) ¿Cuál es la situación económica de su familia los 6 últimos meses?

Buena () Regular () Mala ()

9) ¿Se ha preocupado porque los alimentos se han acabado en su hogar?

Si () No ()

10) ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?

Si () No ()

11) ¿Cuántas personas comen en su casa?

1 a 3 () 4 a 5 ()

6 o más personas ()

12) ¿La religión que profesa le impide ingerir algunos alimentos?

Si () No ()

13) ¿Cuántas veces al día alimenta a su hijo?

1 veces al día () 2 veces al día ()

3 veces al día () 4-6 veces al día ()

14) ¿Conoce usted porqué su hijo/a elige algunos alimentos?

Porque lo comen sus amigos ()

Porque le gustan ()

Porque lo obligan ()

15) ¿Su comida es a la hora adecuada?

Si () No () Rara vez ()

16) ¿Dedica tiempo para alimentar a su hijo?

Si () No ()

17) ¿A la hora de alimentarse el/la niña está usted presente?

Si está presente () No está presente ()

18) Al momento que usted se encuentra en el trabajo ¿quién alimenta a sus hijos?

Cocina el papá. () Cocina el hermano/a ()

Donde familiar () En comedor. ()

19) ¿Con que frecuencia usted juega con su hijo?

1 Ves al día () 1 Ves a la semana ()

1 Ves al mes () Nunca lo realiza ()

20) ¿Conoce Ud. cómo debe alimentar a su niño de acuerdo a su edad?

Si () No ()

21) ¿Cada que tiempo Ud. lleva a control médico a su hijo?

Cada mes () Cuando se enferma () Nunca ()

22) ¿Motiva a su hijo/a para que se alimentes?

Si () No ()

**TABLA DE ESTADO NUTRICIONAL DIRIGIDA A NIÑOS DE ENTRE 5 A 10
AÑOS EDAD**

Califica el estado nutricional en los niños de acuerdo al peso, talla e índice de masa corporal (IMC).

No	Fecha De Nacimiento	Peso	Talla	IMC
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
28				
30				

Tablade IMC Para la Edad, de NIÑAS de 5 a 18 años (OMS 2007)

Edad (años:meses)	Desnutrición severa < -3 SD (IMC)	Desnutrición moderada ≥ -3 to < -2 SD (IMC)	Normal ≥ -2 to ≤ +1 SD (IMC)	Sobrepeso > +1 to ≤ +2 SD (IMC)	Obesidad > +2 SD (IMC)
5:1	menos de 11.8	11.8–12.6	12.7–16.9	17.0–18.9	19.0 o más
5:6	menos de 11.7	11.7–12.6	12.7–16.9	17.0–19.0	19.1 o más
6:0	menos de 11.7	11.7–12.6	12.7–17.0	17.1–19.2	19.3 o más
6:6	menos de 11.7	11.7–12.6	12.7–17.1	17.2–19.5	19.6 o más
7:0	menos de 11.8	11.8–12.6	12.7–17.3	17.4–19.8	19.9 o más
7:6	menos de 11.8	11.8–12.7	12.8–17.5	17.6–20.1	20.2 o más
8:0	menos de 11.9	11.9–12.8	12.9–17.7	17.8–20.6	20.7 o más
8:6	menos de 12.0	12.0–12.9	13.0–18.0	18.1–21.0	21.1 o más
9:0	menos de 12.1	12.1–13.0	13.1–18.3	18.4–21.5	21.6 o más
9:6	menos de 12.2	12.2–13.2	13.3–18.7	18.8–22.0	22.1 o más
10:0	menos de 12.4	12.4–13.4	13.5–19.0	19.1–22.6	22.7 o más

(Assistance, 2013)