



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA

TÍTULO:

**DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN EL BARRIO NUEVOS HORIZONTES
ESMERALDAS**

**TRABAJO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNOLOGÍA
EN ENFERMERÍA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

AUTORA

VACA VELIZ, Juliana Fernanda

ASESORA

Mgt. Andrea Pineda Caicedo

Esmeraldas, Ecuador, febrero, 2024

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA

DEL ECUADOR PUCE TEC

HOJA DE APROBACIÓN

Tema: DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL BARRIO NUEVOS HORIZONTES ESMERALDAS

Línea de Investigación:

SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Autor: VACA VELIZ, Juliana Fernanda

Mg. Pineda Caicedo Andrea
CALIFICADOR

f. _____

Mg. Reyes Arboleda Paulett Stefania
CALIFICADOR

f. _____

Mg. Restrepo Lema Sandra
CALIFICADOR

f. _____

Mg. Pupo Suñol Angel Eduardo
COORDINADOR PUCE TEC (sede)

f. _____

Mg. José Iván Jijón Motato
f. _____

SECRETARIO GENERAL (sede)

Esmeraldas, Ecuador, febrero, 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: VACA VELIZ, Juliana Fernanda, con CC 0803455179 , autor del trabajo de titulación: DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL BARRIO NUEVOS HORIZONTES ESMERALDAS, previo a la obtención del título profesional de TECNOLOGO EN ENFERMERÍA

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE (sede), el referido trabajo de titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Esmeraldas, febrero 2024

Juliana Fernanda Vaca Veliz

Cc:0803455179

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a DIOS por que ha estado conmigo a cada paso que doy , cuidándome y dándome las fuerzas para no decaer y continuar con mis estudios, a mis padres por haber velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento en especial a mi padre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos, a mi esposo por la confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento de mi inteligencia y capacidad, a mis hijos por ser mi motivación e inspiración para poder superarme cada día más a ellos mi eterno amor y gratitud .

A mis docentes por sus infinitas formas de enseñar ,quienes me incentivaron en muchos sentidos a seguir adelante y sin su apoyo esto no hubiese sido posible.

Juliana Fernanda Vaca Veliz

INDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	8
Planteamiento del problema.....	9
JUSTIFICACIÓN	10
Objetivo general	11
Objetivos específicos.....	11
CAPITULO I: MARCO TEÓRICO	11
1.1. Bases teóricas – científicas.....	11
1.2 Antecedentes	13
1.3 BASES LEGALES.....	15
CAPITULO II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
2.1 Tipo de estudio	17
2.2 Población y Muestra.....	17
2.3 Definición Conceptual y Operacionalización de Variables.....	17
2.4 Métodos.....	18
2.5 Técnicas e Instrumentos	18
2.6 Análisis de Datos	19
2.7 Normas Éticas.....	19
CAPITULO III: RESULTADOS.....	20
CAPITULO IV: CONCLUSIONES	24
CAPITULO V: RECOMENDACIONES.....	24
Bibliografía	25

RESUMEN

Existen varias determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños que en lo posterior tendrán consecuencias en su desarrollo tanto físico como intelectual, para analizar estas determinantes se aplicó encuestas como instrumento técnico a hogares de 60 niños en edades comprendidas entre los 3 a 5 años que habitan en el Barrio Nuevos Horizontes del cantón Esmeraldas Provincia de Esmeraldas. Esto permitió determinar que existe un 58% entre madres de estado civil soltera, viudas y separadas lo cual es determinante en la crianza de los niños al no tener un apoyo que ayude a solventar las necesidades de alimentación, esto se suma a que un 58% de los hogares están formados por más de 5 integrantes. Además, debido al nivel de escolaridad son pocos los padres que conocen sobre correcta nutrición y enseñan a sus niños el lavado de manos antes y después de las comidas lo que se refleja en el diagnóstico frecuente de infecciones gastrointestinales. Es por eso la importancia de este estudio al evidenciar estas determinantes y generar desde la academia una propuesta para promover la importancia de la alimentación saludable.

Palabras claves: Estado nutricional, alimentación saludable, desnutrición, nutrientes.

SUMMARY

There are several determinants that influence the nutritional status of children that will later have consequences on their physical and intellectual development, to analyze these determinants surveys were applied as a technical instrument to households of 60 children between the ages of 3 and 5 who live in the Nuevos Horizontes neighborhood of the Esmeraldas canton Province of Esmeraldas. This made it possible to determine that there are 58% of single marital mothers, widows and separated mothers, which is decisive in the upbringing of children as they do not have support to help meet food needs, this is added to the fact that 58% of households are made up of more than 5 members. In addition, due to the level of schooling, few parents know about proper nutrition and teach their children to wash their hands before and after meals, which is reflected in the frequent diagnosis of gastrointestinal infections. That is why this study is so important to highlight these determinants and generate a proposal from the academy to promote the importance of healthy eating.

Key words: Nutritional status, healthy eating, malnutrition, nutrients.

INTRODUCCIÓN

Presentación del tema de investigación.

El análisis nutricional son técnicas y procedimientos destinados a evaluar estado de salud relacionada con la ingesta de alimentos, la falta de nutrientes en los alimentos y el exceso de los mismo, han provocado alta prevalencia de riesgos y enfermedades. Las estrategias que ayudan para la valoración nutricional incluye la obtención de datos antropométricos permiten diagnosticar el estado nutricional general, valorando determinantes que incluyen tipos de alimentos, lactancia materna, acceso al agua, saneamiento ambiental, hábitos alimenticios y estilos de vida (1)

El proyecto de investigación “Factores determinantes de la desnutrición crónica en los niños menores de 5 años de la Frontera Norte del Ecuador” de la Facultad de Ciencias Económicas, Universidad Central del Ecuador concluye: el porcentaje de desnutrición crónica en la Frontera Norte es de 25,7% siendo mayor al porcentaje del nivel nacional (23,9%) de desnutrición crónica, mostrando que existe un problema de nutrición en los infantes de la población que conforman las provincias de Carchi, Esmeraldas, Imbabura y Sucumbíos (2).

En nuestra provincia Esmeraldas están considerados como grupos vulnerables dentro del grupo etario están los preescolares y escolares menores de 5 años, siendo expuestos a problemas de malnutrición por algunos determinantes como nula educación nutricional, mala calidad de alimentos, malos hábitos alimenticios, dificultad socio económica que se analizaran y enfocaran en el presente estudio (1) .

Ante la problemática es prioridad que personal técnico de enfermería con conocimientos en nutrición brindemos asistencia, información, formación, educación, asesoramiento y adiestramiento, desde la esfera psico-social del paciente en diferentes etapas. Tras el diagnóstico nutricional y educativo el técnico de enfermería enseña al paciente, ofreciendo atención integral con actitud abierta, personalizada (1).

Planteamiento del problema

La nutrición en la primera etapa de la vida hasta los dos años del desarrollo neurológico debe ser potenciada en altos nutrientes, que protegerán inmunitariamente contra procesos de enfermedades típicas de nuestra región, pero la falta de consumo de alimentos ricos en nutrientes, falta de accesibilidad a servicios básicos han generado dificultad en el desarrollo cognitivo de niños menores de 5 años (3).

UNICEF refiere que uno de cada 4 niños menores de 5 años aproximadamente 165 millones es diagnosticada de desnutrición crónica, afectando directamente al desarrollo del cerebro, donde los efectos negativos se plasman a lo largo del tiempo, investigaciones confirman la asociación crónica y menor rendimiento y asistencia en la escuela, relacionando como factor directo la desnutrición y la deserción con fracaso escolar (4)

La mal nutrición es un problema que afecta al 27.2% de los niños menores de 5 años en el Ecuador la cual repercute en la productividad del país y tiene un impacto a lo largo de la vida de las personas, desde 1993 Ecuador lleva adelante 12 programas relacionados con salud y nutrición, pero la curva de la DCI en menores de 5 años no se ha movido, entre 2017 y 2018, incrementándose de 24.8% a 27,2% en niños menores de dos años y a uno de cada cuatro menores de cinco en años en el Ecuador (4).

La desnutrición infantil afecta a nuestro país, a un cuarto de la población menor de cinco años, es decir, alrededor de 415.000 infantes. Ecuador posee más del doble del promedio de la región de América Latina y el Caribe, en relación con desnutrición crónica infantil y está sobre el promedio en sobrepeso, el cual afecta a cerca de 150.000 niños.

La mal nutrición empieza desde la gestación hasta los tres primeros años de vida, la desnutrición crónica y la anemia afectan irreversiblemente la capacidad intelectual, física, emocional y social de los preescolares y escolares reduciendo la capacidad del aprendizaje limitando las posibilidades de acceder a niveles de educación avanzados con limitación al mercado laboral (4).

Ecuador es el segundo país de la región con mayor índice de desnutrición considerando que el promedio latinoamericano es del 9% tres de cada 10 niños menores de 2 años tienen este problema lo cual se traduce aproximadamente entre 200 a 220 mil niños sumado al 40% de los hogares paupérrimos que tienen niños menores de 5 años (5).

6.6 millones de niños menores de 5 años mueren en el mundo, esta alarmante cifra equivale a la muerte de un niño menor de cinco años, cada 4 segundos, la desnutrición infantil constituye un problema y reto para cada nación, con problemas en la escolaridad, la capacidad en el trabajo, susceptibilidad para enfermedades, morbilidad en niños menores de 5 años, déficit económico intrafamiliar y golpe social con impacto a lo largo de su vida, padecida en los sectores sociales y económicamente desfavorecidos (6).

JUSTIFICACIÓN

En Ecuador la desnutrición es un problema de salud pública, que al igual que otros países de la región y del mundo enfrenta problemas de sobrepeso y obesidad, la desnutrición es una enfermedad producida por un insuficiente aporte de proteínas o calorías, necesarios para satisfacer las necesidades alimentarias del organismo donde interfieren numerosos determinantes, como la pobreza, la escasez en la disponibilidad de alimentos, la privación económica, los hábitos dietéticos, la mala calidad del agua para consumo humano, la selección inapropiada de alimentos, la asociación con infecciones parasitarias que contribuyen al desequilibrio entre el ingreso de alimentos y la biodisponibilidad de nutrientes y energía (5)

Cifras del Banco Mundial la desnutrición infantil afecta aproximadamente 165 millones de niños en todo el mundo, siendo una problemática multicausal que retrasa el crecimiento armónico de los menores con relación a su edad, impactando negativamente y de manera definitiva su desarrollo neuro psicomotriz (4).

En la provincia de Esmeraldas, el 22% de niños tienen desnutrición entre leve y moderada, según cifras de la gaceta de desnutrición del Ministerio de Salud Pública. Según reportes del Subcentro de Salud Tipo C “Nueva San Rafael”. Donde se realiza el monitoreo de los niños cuando nacen y luego se hace un seguimiento hasta los dos años con diagnósticos desnutrición moderada, que conlleva a una problemático social, económica en nuestra provincia.

Objetivo general

Analizar los determinantes que influyen en el estado nutricional en niños menores de 5 años en el barrio Nuevos Horizontes Esmeraldas.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociales que afectan el estado nutricional en niños menores de 5 años del barrio Nuevos Horizontes.
2. Medir el nivel de conocimiento sobre nutrición que tienen las madres de los niños menores de 5 años del barrio Nuevos Horizontes.
3. Establecer una propuesta para prevención de trastornos en el estado nutricional de niños menores de 5 años.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Bases teóricas – científicas

Diagnóstico de desnutrición infantil

La niñez es un período importante en la vida de una persona, influyendo la alimentación en el crecimiento de una persona, donde la nutrición se encuentra influenciado por aspectos biológicos, ambientales y socioculturales, la mala alimentación proteico energética es el conjunto de manifestaciones clínicas con alteraciones bioquímicas que modifican la antropometría, cuando falta un nutriente alterando su desarrollo normal, provocando modificaciones sistémicas potencialmente reversibles y con algunos grados de intensidad (7).

Los indicadores como peso, talla y perímetro del brazo son importantes para determinar el tipo de clasificación de la desnutrición infantil siendo elementos predictores para el estado nutricional del niño evaluado, sin embargo, va estar sujeto de la precisión y exactitud de las medidas que registre el evaluador, incluido equipo técnico para registro de medidas y la capacidad, destreza y formación técnica de los examinadores (8).

Los determinantes de la nutrición se ubican las dietas insuficientes en calidad y cantidad que se refiere a lactancia materna y alimentación complementaria, con afectación de infecciones respiratorias y diarreicas agudas, los subyacentes tienen que ver con el hogar inseguridad

alimentaria, la falta de controles médicos, falta de servicios médicos y malas condiciones higiénicas, las causas básicas de la desnutrición están relacionadas con los determinantes políticos económicos, el ambiente sociocultural, los recursos potenciales, las variables sociales como la educación, ingresos de calidad de vivienda y finalmente las biológicas edad de la madre, dieta, condiciones de paridad y el intervalo intergenésico (7).

El trabajo “Determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años del barrio nueva esperanza del cantón san Lorenzo de la provincia de Esmeraldas” Se analizó que los determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños fueron los factores sociales, el grado de instrucción académico de las madres, estado civil y los factores económicos, bajos ingresos en las familias que se predisponen a presentar alteraciones nutricionales con tendencias de bajo peso para la edad y talla de los niños, en ciertos casos llegando hasta casos de desnutrición tipo 1 o 2, seguido de niños normo peso y pocos con tendencias de sobrepeso u obesidad (9).

Desnutrición en niños

Las consecuencias y causas de la desnutrición infantil son de naturaleza directa e indirecta, el consumo de una dieta inadecuada, la falta de nutrientes y las infecciones latentes en el medio ambiente. Siendo las causas indirectas el índice de pobreza, con dificultad para acceder a los alimentos, conductas desfavorables de los miembros familiares, falta de alimentos en el hogar, prácticas inadecuadas de consumos de alimentos, falta de acceso a servicios básicos, falta de controles médicos, falta de educación alimentaria, con base de estudios que reflejan una relación directamente proporcional entre desnutrición infantil y los factores socioeconómicos de las familias, desigualdad de géneros, bajo nivel educativo de los progenitores, factores geográficos, étnicos y culturales sumado el alto índice de morbimortalidad de enfermedades infecciosas y parasitarias (6).

El estado nutricional es el resultado entre el equilibrio de la ingesta de nutrientes y la utilización energética, priorizando en la parte infantil por la velocidad de crecimiento en los primeros años, presentando estragos en la alteración de la pérdida de equilibrio, donde prima la importancia de los controles y chequeos médicos en los primeros años de vida, enfocado en el diagnóstico y clasificación de los estados nutritivos, donde la adecuada evaluación, diagnóstico e identificación de problemas asociados a la desnutrición que influyen como el sobrepeso y

obesidad, que tienen alta prevalencia en la actualidad (6).

1.2 Antecedentes

Para efectuar el presente trabajo investigativo se efectuó una revisión bibliográfica de estudios previos, artículos, informes, etc.; a fin de poder argumentar de manera teórica la investigación.

El estudio realizado por De León Clara (10) indica que el estado nutricional resulta del balance entre la ingesta y las necesidades energéticas de nutrientes del organismo, como objetivos determinar la frecuencia, características y determinantes que influyen en el estado nutricional en los niños menores de cinco años donde utiliza materiales y métodos un estudio observacional, transversal, descriptivo con componente analítico. Se estudió a niños menores de 5 años durante agosto y noviembre de 2017. Se midieron variables sociodemográficas del niño y del jefe de familia, los factores que pueden influir en el estado nutricional y las características antropométricas del niño. Resultados: Fueron analizados 230 niños y 213 casas. Edad promedio de los niños $2,4 \pm 1,3$ años (IC95%, 2,2-2,6); 58,7% fueron niños mayores de 2 años y 51,3% masculino. Los jefes de familias: 64,9% con nivel educativo secundario, 59,7% ama de casa, 46,7% de las familias perciben sueldo mínimo. Frecuencia de desnutrición global 4,2%, desnutrición aguda 2,2%, riesgo de desnutrición 10%. En mayores de dos años frecuencia de 26,7% de sobrepeso, 13,3% de obesidad. Los factores determinantes que influyen en la desnutrición de los niños fueron: hogares con jefes de familias con nivel académico bajo e ingresos menores al sueldo mínimo.

El estudio realizado por Saavedra Dania (11) 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, se planteó como objetivo, analizar los principales determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños de 5-10 años del recinto Chafalú. 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% 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. Concluyendo que la mayoría de ellas trabajan, la economía de estos hogares es ínfimos, es decir ingreso mensual menor a un sueldo básico. Determinándose así que en esta población uno de los factores de mayor influencia en el estado nutricional de los niños es la

economía.

La investigación realizada por Mina Jasmín (12) 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, 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 índice de masa corporal 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% presentó 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.

La investigación realizado por Tomalá Verenisse (13) donde la nutrición infantil es una variable sensible a cambios, en presencia de algunos determinantes sociales como situación socioeconómica, nivel educativo y condiciones de hacinamiento, relacionados con la pobreza extrema, impiden que los menores de cinco años puedan consumir la cantidad apropiada de nutrientes y vitaminas diariamente. Teniendo como objetivo de la investigación fue identificar los determinantes sociales de salud que influyen en la nutrición infantil de la Comuna San Marcos, Colonche 2020. La metodología usada fue de tipo transeccional con alcance descriptivo, el estudio fue no experimental con enfoque cuantitativo. Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, la fórmula aplicada con un nivel de confianza del 95% y margen de error del 5% dando como resultados a 222 niños menores a 4 años 11 meses 29 días. Se obtuvo como resultados que el rango de edad que prevalece es de 4 años con el 29%; hay 51% hombres y 49% mujeres; respecto a las madres, que han terminado la secundaria representan el 43%, seguido de primaria con el 30% y 16% de madres que no han estudiado; respecto al estado nutricional, el peso y talla normal representaron el 62%, la desnutrición aguda el 11%; la

desnutrición crónica el 17%; la emaciación, sobrepeso y obesidad sumaron 10%. los determinantes sociales de la salud que tienen mayor relevancia para la presencia de una alteración en la nutrición de los infantes son en orden de incidencia e importancia el bajo nivel económico, bajo nivel educativo, condiciones de hacinamiento, número de comidas al día, este problema se potencia debido a la baja tasa de asistencia por parte de los menores al Centro de Salud.

El objetivo del estudio de Chacha Marcia (14) fue identificar la calidad del sueño como factor de desarrollo en el estado nutricional de niños menores de 5 años del Centro de Desarrollo Infantil Quisapincha. Se aplicó la Escala de O. Bruni para valoración de trastornos del sueño y para valorar el estado nutricional se usaron los siguientes indicadores: Índice de Masa Corporal para edad, peso edad y talla edad. El estudio fue descriptivo de tipo transversal, se utilizó el programa SPSS versión 26 para los análisis estadísticos, el análisis descriptivo e inferencial se realizó con la prueba CHI2 y ANOVA con un nivel de significancia estadístico de $p < 0.05$. Se obtuvo como resultado que el 22% de la población estudiada tenía delgadez, 12% sobrepeso y 2% obesidad. Según la Escala de O. Bruni, 46% presentó trastornos del sueño. No existió relación estadísticamente significativa entre el índice de masa corporal edad, índice talla edad, índice peso edad y la calidad de sueño ($p > 0,05$). Se debe continuar realizando estudios con mayor población, que integre otros factores de la calidad del sueño

1.3 BASES LEGALES

Constitución de la Republica de Ecuador.

La constitución en el Art. 13 establece que todas las personas tienen el derecho al acceso de alimentos sanos y nutritivos, respetando las identidades y tradiciones culturales, donde las personas tienen derecho a un hábitat seguro y saludable, y a una vivienda adecuada y digna, con independencia de su situación social y económica que complementa el Art. 30.

Siendo la salud un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Ley orgánica de salud.

El Estado en el Art. 16 establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y

nutricional, que propenda a eliminar los malos hábitos alimenticios, respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales, así como el uso y consumo de productos y alimentos propios de cada región y garantizará a las personas, el acceso permanente a alimentos sanos, variados, nutritivos, inocuos y suficientes.

Las políticas estarán especialmente orientada a prevenir trastornos ocasionados por deficiencias de micronutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios.

Código de la niñez y adolescencia.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

El Art. 67 se entiende por maltrato toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, ¡otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado; cualesquierasean el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo necesario para la recuperación de la víctima. Se incluyen en esta calificación el trato negligente o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones para con los niños, niñas y adolescentes, relativas a la prestación de alimentos, ¡alimentación, atención médica, educación o cuidados diarios; y su utilización en la mendicidad.

CAPITULO II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de estudio

El presente estudio es de tipo descriptivo que se busca destacar la realidad existente de los niños de 3 a 5 años del Barrio Nuevos Horizontes del cantón Esmeraldas Provincia de Esmeraldas, cuantitativo se aplicará encuestas para la obtención de datos estadísticos, analizando los determinantes las aptitudes que tienen los padres sobre la alimentación saludable y el estado nutricional, por medio de la aplicación de técnicas; como encuesta, constituida por un patrón de preguntas cerradas y de tipo selección múltiples y una guía de observación.

2.2 Población y Muestra

El estudio se realizó con 60 niños de 3 a 5 años debido a que la población estaba constituida por un número reducido de niños con características demográficas similares por la que todos fueron considerados en el presente estudio, que habitan en el Barrio Nuevos Horizontes del cantón Esmeraldas Provincia de Esmeraldas.

2.3 Definición Conceptual y Operacionalización de Variables

Las variables de este estudio se han conceptualizado de la siguiente manera:

Estado nutricional en niños: El estado nutricional es la situación de salud y bienestar que determina la nutrición en una persona o colectivo. Asumiendo que las personas tenemos necesidades nutricionales concretas y que estas deben ser satisfechas, un estado nutricional óptimo se alcanza cuando los requerimientos fisiológicos, bioquímicos y metabólicos están adecuadamente cubiertos por la ingestión de nutrientes a través de los alimentos. (13)

Los determinantes de la desnutrición: Pueden clasificarse en inmediatos, subyacentes y básicos. Entre los inmediatos ubica las dietas insuficientes (en cantidad y calidad) como ausencia de adecuada lactancia materna y alimentación complementaria y algunas enfermedades infecciosas que afectan además el consumo y utilización de los nutrientes, como infecciones respiratorias agudas y las infecciones diarreicas agudas. (7)

Los subyacentes tienen que ver con el hogar, por ejemplo, la inseguridad alimentaria, la falta de asistencia médica, el saneamiento deficiente y las malas condiciones higiénicas, las causas básicas de desnutrición están relacionadas con la estructura política y

económica, el ambiente sociocultural, los recursos potenciales (ambiente, tecnología, personas) y la pobreza. Adquieren un papel decisivo las variables sociales como la educación, ingresos, calidad de la vivienda, etc.; y biológicas, fundamentalmente en el caso infantil como la edad de la madre, dieta, condiciones de paridad, intervalo intergenésico. (7)

2.4 Métodos

El método descriptivo, permitió describir los objetivos de estudio en relación con los determinantes nutricionales en los niños de 3 a 5 años del Barrio Nuevos Horizontes del cantón Esmeraldas Provincia de Esmeraldas.

Mediante el método observacional se describieron los determinantes los principales factores que inciden en el estado nutricional de los niños.

Tanto el inductivo como el deductivo para interpretar los datos particulares que se recopilarán con la aplicación de los instrumentos mediante el análisis para establecer las conclusiones y las recomendaciones generales de este estudio.

2.5 Técnicas e Instrumentos

Las técnicas que se emplearon en esta investigación fueron la encuesta, observación y las medidas biomédicas.

La observación: permitió conocer como es la relación entre los padres, las condiciones en que habitan y el estilo de vida que tiene la familia.

La Encuesta: a los padres de familia, donde se preguntaron datos respecto al tipo de alimentación, ingresos y egresos económicos, enfermedades más frecuentes para determinar cuáles podrían ser los factores que inciden en que los niños no tengan un buen estado nutricional.

Medidas biométricas: A través de las medidas antropométricas tomadas con una cinta métrica, estas medidas son datos que permiten el análisis de la presencia y de la distribución de grasa corporal. Se miden en la cintura y el abdomen, el cuello, el tórax, cadera, brazos, antebrazos, muñecas, muslo y pantorrilla, pesaje y medición de la talla a los niños, determinando el índice de masa corporal (IMC) que se calcula dividiendo los kilogramos de peso por la estatura en metros. Formula (IMC = PESO

[kg]/ estatura [m2]

2.6 Análisis de Datos

Para analizar los resultados de los diferentes instrumentos que se aplicaron, se emplearon los programas de Microsoft Excel que permitió tabular los resultados y crear las representaciones gráficas y en porcentajes.

2.7 Normas Éticas

Para el presente estudio investigativo se realizó consentimiento formal a los diferentes interrogantes de donde se obtuvo la respectiva recopilación de información para verificar que los interrogados participen de manera voluntaria y que los resultados obtenidos en su totalidad serán únicamente utilizados para estudio de la investigación

Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Proyecto de grado	1	750,00	750,00
SUBTOTAL			750,00
MATERIALES E INSUMOS			
Esferos	1	0,50	0,50
Lápiz	1	0,50	0,50
Borrador	1	0,30	0,30
Calculadora	1	15,00	15,00
Internet	-	30,00	30,00
CD	3	1,50	4,50
SUBTOTAL			50,80
SALIDA DE CAMPO			
Movilización	5	5	25,00
Alimentación	30	3,00	90,00
SUBTOTAL			115,00
EQUIPOS TECNOLOGICOS.			
Grabadora de voz	1	60,00	60,00
Flas memory	1	15,00	15,00
Adaptador de memoria	1	5,00	5,00
SUBTOTAL			80,00
TOTAL			995,80

Fuentes de Financiamiento

Este proyecto se financiará con recursos financieros propios del estudiante.

CAPITULO III: RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación fueron organizados según datos estadísticos descriptivos representados en gráficos.

El orden de su presentación corresponde a las variables investigadas de acuerdo con los objetivos.

Entre el estado civil, escolaridad y ocupación de la madre son las siguientes:

El estado civil de la madre: el 17% esta soltera, 17% casada, 17% viuda, 25% es de unión libre y 25% separada.

Nivel de escolaridad de la madre un 15% estudio la primaria el 18% la secundaria el 30% bachillerato y un 37% tienen estudios superiores.

Ocupación un 17% labora en institución pública, 33% en instituciones privadas, 25% independiente y 25% no trabaja.

Tabla 1. Estado civil escolaridad y ocupación de la madre encuestadas

Estado civil de la madre		
Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Soltera	10	17%
Casada	10	17%
Union libre	15	25%
Separada	15	25%
Viuda	10	17%
Total	60	100,00%
Nivel de escolaridad de la madre		
Escala	frecuencia	Porcentaje%
Primaria	9	18%
Secundaria	11	22%
Bachillerato	18	35%
Superior	22	43%
Total	60	118%
Ocupación		
Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Publica	10	17%
Privada	20	33%
Independiente	15	25%
No trabaja	15	25%
Total	60	100,00%

Los niños que participaron en el estudio según sexo. Según los datos que presenta la tabla 2 se muestra que predomina el sexo femenino con el 58% de niños que habitan el barrio nuevos horizontes.

Tabla 2. Sexo del niño/a

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Femenino	35	58%
Masculino	25	42%
Total	60	100%

La tabla 3. muestra que los miembros del hogar que trabajan el 17% solo papá, un 25% solo mama, un 25% ambos y un 33% ninguno trabaja.

Tabla 3. Porcentaje de miembros del hogar con trabajo

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Solo Papá	10	17%
Solo Mama	15	25%
Ambos	15	25%
Ninguno	20	33%
Total	60	100%

En la tabla 4 se refleja que el 50% tiene un salario menor de 460, el 17% un salario mayor a 460 y el 33% un salario 460.

Tabla 4. Rango de Salario de la familia

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
460	20	33%
< 460	30	50%
>460	10	17%
Total	60	100%

Los datos muestran que un 58% no cuenta con un ingreso extra y el otro 42% si cuenta con ingresos extra.

Tabla 5. Ingreso extra que ayude al sostenimiento del hogar

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
SI	25	42%
NO	35	58%
Total	60	100%

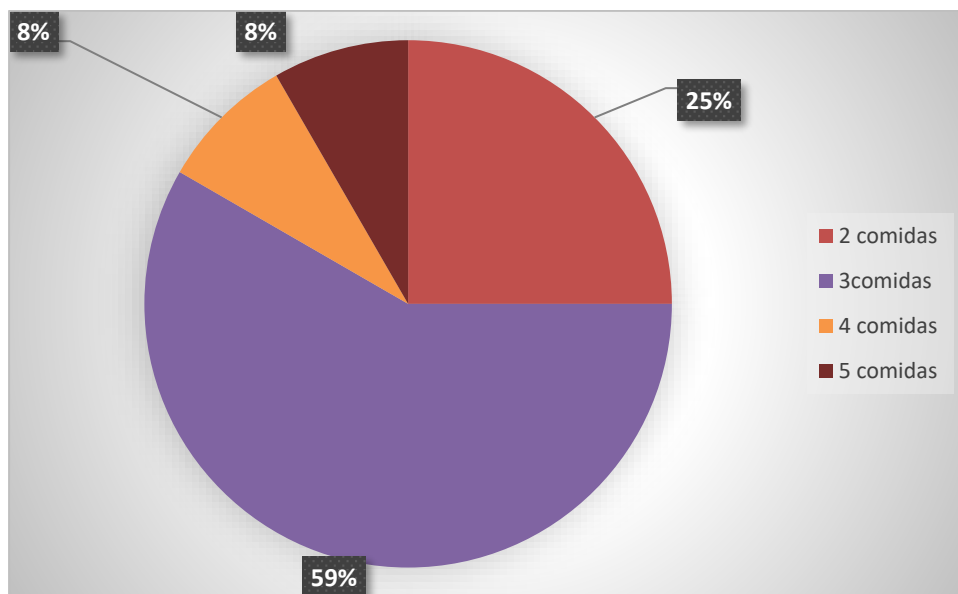
Los datos de la tabla 6 muestran que un porcentaje alto de un 42% de hogares son habitados por 2 a 5 personas, un 33% residen de 5 a 8 personas y un 25% de 8 a 10 personas.

Tabla 6. Número de personas que residen en su hogar

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
2 a 5	25	42%
5 a 8	20	33%
8 a 10	15	25%
Total	60	100%

Según la figura 2 el 25% solo consume 2 comidas al día un 59% consume 3 comidas al día mientras que un 8% consume 4 comidas al día y 8% consume 5 comidas al día.

Figura 2. Número de comidas que recibe al día



En la tabla 7 se observa que un 50% consume carbohidratos un 25% consume proteínas un 25% grasas

Tabla 7. Alimentos que consumen con mayor frecuencia

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Carbohidratos	30	50%
Proteínas	15	25%
Grasas	15	25%
Total	60	100%

Tabla 8. Enfermedades más frecuentes en los niños durante los 3 últimos meses

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Parasitosis	10	17%
Infecciones virales	14	23%
Infecciones gastrointestinales	20	33%
Anemia	16	27%
Total	60	100%

Según la tabla 8 un 17% presento parasitosis en los 3 últimos meses por otro lado un 23% presento infecciones virales otro 33% presento infecciones gastrointestinales y un 27% presento anemia.

Tabla 9. Frecuencia de educación en el lavado de manos antes y después de ingerir cualquier alimento

Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Siempre	15	25%
A veces	25	42%
Nunca	20	33%
Total	60	100%

El 25% educa a su hijo a lavarse las manos antes y después de ingerir los alimentos un 42% a veces educa a su hijo a lavarse las manos antes y después de ingerir los alimentos y un 33% nunca educa a sus hijos a lavarse las manos antes y después de ingerir los alimentos.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES

Los determinantes que influyen en el estado nutricional en niños menores de 5 años en el barrio nuevos horizontes son factores demográficos (estado civil, nivel de educación, ocupación ingresos económicos) hábitos alimenticios (números de comidas en el día, alimentación balanceada, conocimiento del tipo de alimentación que reciben en sus hogares) según la encuesta realizada a las madres de familia del barrio nuevos horizontes. Existe un alto porcentaje entre mujeres solteras, viudas y separadas que dificulta la crianza de los niños al no tener un apoyo que ayude a solventar las necesidades de alimentación de los niños, esto se suma a que al ser mujeres solas viven con otros familiares en hogares de 2 a 5 personas en su mayoría, lo que genera más gastos de alimentación en hogares en los que en su mayoría es una sola persona la que trabaja y el ingreso económico en el mayor de los casos es inferior al salario básico, lo que provoca un déficit en la adquisición de alimentos que un niño necesita acorde a su edad. A más de aquello debido al nivel de escolaridad son pocos los padres que enseñan a sus niños el lavado de manos antes y después de las comidas lo que se refleja en el diagnóstico frecuente de infecciones gastrointestinales.

Se elaboró un plan de charla educativo para abordar los siguientes temas: importancia de una alimentación saludable dirigida a las madres de familia con el propósito de promover el cuidado infantil en casa y de esta manera disminuir la desnutrición infantil y sus consecuencias tuvo mayor influencia y una mejoría en los conocimientos nutricionales y hábitos saludables de las madres hacia sus hijos, también se debe reconocer que gracias a esto las madres pondrán mayor atención en la salud de sus hijos y hacer un seguimiento oportuno y eficiente con respecto a la nutrición infantil.

CAPITULO V: RECOMENDACIONES

Capacitar a los dirigentes barriales en el plan de charlas con el fin de que se continúe haciendo énfasis en los nutrientes adecuados que deben recibir los niños de acuerdo con su edad.

Es importante que la academia se integre a la sociedad por medio de sus distintas facultades con charlas educativas en temas de salud, economía, incluso proyectos con los que se puedan generar emprendimientos para mejorar el nivel de ingresos económicos en los barrios de la ciudad esto en coordinación con las Autoridades de la localidad.

Bibliografía

1. Cabal Arboleda MJ. Determinantes que influyen en el estado nutricional en niños y niñas de 1 a 3 años de dos centro de desarrollo infantil de la ciudad de Esmeraldas. Esmeraldas: Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería; 2019.
2. Fonseca Cujano JM, Lemache Tiscama KD. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, periodo mayo 2019-abril 2020. Quito: UCE; 2020.
3. Soares P, Almendra-Pegueros R, Benítez Brito N, Fernández-Villa T, Lozano-Lorca M, Valera-Gran D, et al. Sistemas alimentarios sostenibles para una alimentación saludable. *Rev Española Nutr Humana y Dietética*. 2020;24(2):87–9.
4. Narayan J, John D, Ramadas N. Malnutrition in India: status and government initiatives. *J Public Health Policy*. 2019;40:126–41.
5. Rivera J. La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas. *Rev Estud Políticas Públicas*. 2019;5(1):89–107.
6. Moncayo MFC, Padilla CAP, Argilagos MR, Caicedo RG. La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín Malariol y Salud Ambient*. 2021;61(4):556–64.
7. Fernández-Martínez LC, Sánchez-Ledesma R, Godoy-Cuba G, Pérez-Díaz O, Estevez-Mitjans Y. Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río*. 2022;26(1).
8. Marrodán MD, Cabañas MD, Gómez A, González-Montero de Espinosa M, López-Ejeda N, Martínez-Álvarez JR, et al. Errores técnicos de medida en el diagnóstico de la desnutrición infantil: datos procedentes de intervenciones de Acción Contra el Hambre entre 2001 y 2010. *Nutr clín diet hosp*. 2013;33(2):7–15.
9. Estupiñan Caicedo MM. Determinantes que inciden en el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años del barrio Nueva Esperanza del Cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas. Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería; 2019.
10. Deleón CA, Ramos LS, Cañete F, Ortiz I. Determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de niños menores de cinco años de Fernando de la Mora, Paraguay. *An la Fac Ciencias Médicas*. 2021;54(3):41–50.
11. Saavedra Castillo DL. Determinantes que influyen en el estado nutricional de los niños de 5 a 10 años del Recinto Chaflú. Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería;

- 2018.
12. Mina P, Jasmin K. 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. Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería; 2019.
 13. Toala T, Selena V. Determinantes sociales de salud que influyen en la nutrición infantil. Comuna San Marcos, Colonche. Santa Elena 2020 [Internet]. Brasil: La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021; 2021. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6568/1/UPSE-TEN-2021-0158.pdf>
 14. Chacha Chadan MP. Análisis de la calidad de sueño como factor determinante del estado nutricional en niños menores de 5 años del Centro de Desarrollo Infantil Quisapincha, cantón Ambato periodo 2021. 2022;

PROPUESTA PARA PROMOVER LA IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACION SALUDABLE

Introducción

El actual trabajo de investigación tiene como único objetivo determinar los factores socio- demográficos de la desnutrición infantil en el barrio nuevos horizontes y complementándolos a su vez con objetivos específicos que ahondan en la identificación de factores de riesgo en varios ámbitos y dimensiones el ámbito económico y lo cultural. La presencia de la enfermedad también se puede observar en los resultados.

Las enfermedades gastrointestinales son un factor de riesgo, principalmente la diarrea, porque previene suficiente la absorción de nutrientes en realidad contribuye a la pérdida de minerales que son muy valiosos para el cuerpo humano la nutrición del niño es estable. Se ha observado en el ámbito cultural que puede verse influido por en gran medida, esto se debe a una atención insuficiente a las medidas de higiene, lo que conduce a la formación de hábitos nocivos para la salud, como lavado y cocción inadecuados, interrupciones desde la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses hasta los carbohidratos dominan más que otros macro y micronutrientes.

Objetivos

Objetivo general

Capacitar a las madres de familia para que mejoren su estilo de vida con alimentos saludables.

Específicos

1. Promover estrategias para concientizar a las madres de familia sobre la importancia de la alimentación en los niños.
2. Fortalecer una imagen de la costumbre alimenticia y las dietas como algo sano y no estético.
3. Dar a conocer la importancia de una dieta rica en nutrientes, vitaminas y carbohidratos.

Contenido

El proceso de elegir, preparar e ingerir alimentos se llama alimentación. Para permitir la producción de procesos celulares, los seres humanos necesitan una dieta equilibrada compuesta principalmente de alimentos sólidos y una ingesta adecuada de agua.

La alimentación adecuada incluye una serie de actos voluntarios y conscientes dirigidos a la elección, preparación e ingestión de los alimentos. Este proceso recibe influencia del medio sociocultural y económico, determinando el estilo de vida, los hábitos dietéticos.

Los nutrientes son sustancias que se encuentran dentro de los alimentos y que el cuerpo necesita para realizar diferentes funciones y mantener la salud. Existen cinco tipos de nutrientes llamados: Proteínas o Prótidos, Grasas o Lípidos, Carbohidratos o Glúcidos, Vitaminas y Minerales.

Hábitos alimenticios

Los buenos hábitos alimentarios son un excelente instrumento para prevenir enfermedades y promover la salud en la población. El incorporar en la dieta una variedad de alimentos ayuda a tener un estado nutricional adecuado. La alimentación está influenciada por factores socioeconómicos y culturales (componentes religiosos, psicológicos y pragmáticos).

Cuando se habla de hábitos alimenticios, se refiere a la forma en la cual se come y se alimenta diariamente. Esta es influenciada por la cultura, religión, etc. Este proceso inicia desde que se es pequeño, con el proceso de ingerir e ir probando ciertos alimentos a medida que el bebé va creciendo.

La infancia es un periodo clave en la vida de una persona y es de suma importancia una alimentación completa para el desarrollo y crecimiento del organismo. Los cambios sociales que se han producido en el país también han modificado las costumbres alimenticias

Pirámide nutricional:

Una dieta equilibrada nos brinda la capacidad de mantener una adecuada salud y productividad, por ello es de vital importancia hacer mención a la pirámide nutricional , donde podemos observar diversos tipos de alimentos que se consumen de acuerdo a las necesidades del organismo .Nos brinda la capacidad de mantener una salud y productividad adecuada , por lo que es de vital importancia mencionar la pirámide nutricional , donde podemos observar diversos tipos de alimentos que se consumen de acuerdo a las necesidades del organismo .
Primer nivel: Estas comidas son la base de la pirámide, provienen de granos que aportan carbohidratos y otros elementos vitales. Aquí se encuentran pastas, macarrones, cereales, arroz, el pan etc. Lo mejor es que no se consuman en forma reconstituida.

Segundo Nivel: Aquí se encuentran las plantas, los vegetales y las frutas. Son alimentos ricos en fibras, vitaminas y minerales. Se deben ingerir de 3 a 5 porciones de vegetales cada día y 2 a 4 porciones de frutas.

Tercer Nivel: En este nivel se encuentran dos grupos, la leche y sus derivados y las carnes y frijoles. Aquí se encuentran alimentos derivados de la leche como el yogurt, la leche y queso. También se encuentra el grupo de proteínas como la carne de pollo, pescado, frijoles, lentejas, huevos, y nueces. Son alimentos ricos en minerales esenciales como el calcio y el hierro y proteínas. Lo ideal es ingerir de 2 a 3 porciones de estos alimentos al día.

Cuarto nivel: La punta de la pirámide, esto significa que de este grupo no debemos consumir mucho. Las grasas, los aceites, los postres y los dulces están aquí. La crema, los refrescos gaseosos, pasteles, repostería, los aderezos grasos y bebidas ricas en azúcares. Estos alimentos, aunque nos encantan no proveen casi ningún nutriente a nuestro cuerpo, pero son abundantes en calorías.

Plan de comida

Desayuno

El desayuno admite una oferta de alimentos variada, pero para que tenga la mejor calidad nutricional debe incluir: un lácteo, pan, tostadas, galletas, magdalenas, bizcochos; una fruta o su zumo, mermeladas, miel.

Media mañana/ Media tarde

Podemos aportar una pequeña porción de alimentos hidratos como un puñadito de cereales, un par de galletas, dos tortitas de maíz, o un pequeño sándwich, al que podremos acompañar con una ración proteica.

Igualmente, podemos incluir un lácteo (yogur o un vaso de leche), o puede ser el momento ideal para incluir una ración de fruta (mejor entera que en forma de zumo). La cantidad de energía aportada debe ser la justa para poder llegar con la menor sensación de hambre a la hora del almuerzo.

Almuerzo

El almuerzo debe estar compuesto de: vegetales tanto crudos como cocidos, en picadillos, en salsas, en sopas. Se debe acompañar los vegetales con una fuente de proteína como quesos blancos, pechuga de pollo sin piel, carne de res, pescado, atún, mariscos, entre otros. Además, es importante incluir fuentes de carbohidratos o harinas como pan y arroz integral, leguminosas como frijoles, lentejas, garbanzos, arvejas, entre otros. Por último, se puede agregar una

deliciosa fruta como postre.

El almuerzo es un tiempo de comida a la mitad del día, y debe de ser completo.

Este tiempo de comida brinda la energía necesaria para lo que falta del día.

Merienda o Cena

Una cena ligera y nutritiva puede ayudarles a reponer fuerzas y a descansar mejor por la noche.

Por lo general, lo más indicado es que la cena incluya un plato de verduras, tanto cruda en forma de ensalada como cocinada. En caso de que al mediodía el niño haya comido pasta, arroz, legumbre, conviene ofrecerle bien una ensalada variada presentada de forma original con alimentos que le den color y la hagan más apetecible, o bien un plato de verduras cocinadas.

Prácticas higiénicas:

El uso de adecuadas prácticas de higiene en la manipulación de los alimentos garantiza la prevención de enfermedades digestivas en los menores de cinco años entre las cuales cabe mencionar las siguientes:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Higiene Personal (baño personal, ropa limpia, cabello recogido)
- Mantener limpio el lugar donde se preparan los alimentos.
- Lavar, limpiar y secar los utensilios de cocina.
- Mantener tapados los utensilios de cocina.
- Lavar y desinfectar las frutas y verduras
- Almacenar los alimentos en lugares limpios, secos, ventilados, protegidos de la luz solar y libre de roedores.
- Cocinar bien los alimentos.
- Depositar la basura en lugares o bolsas adecuadas.

Técnicas

Se utilizarán técnicas expositivas y explicativas.

Materiales

Se realizan carteles con imágenes con el fin de dar una explicación clara de una alimentación saludable.

Evaluación

Para la evaluación se realizarán preguntas al público acerca del tema impartido.

1. ¿Por qué cree usted que es importante una alimentación saludable?
2. ¿Cuál son los 5 grupos de alimentos que existen?
3. ¿Cuáles son los hábitos alimenticios?
4. ¿Cómo debe realizar una práctica higiénica?
5. ¿Cuántas comidas se debe ingerir al día?
6. ¿Qué es recomendable ingerir en el desayuno y almuerzo?
7. ¿Por qué es importante la comida en la media mañana y en la media tarde?

Anexo 1

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR/ITEMS	TÉCNICA /INSTRUMENTO
Diagnosticar el estado nutricional en los niños menores de 5 años del barrio Nuevos Horizontes del cantón Esmeraldas.	Estado nutricional	La situación que se encuentra los niños menores de 5 años	Desnutrición Bajo peso Normo peso Sobrepeso Obesidad	Niños Niñas <10,7 <10,1 10,8 -13.2kg 10.2 -12,6.8kg 13,3- 18,3kg 12,7 -18,2kg 18,4- 21kg 18.,3 -21.2kg 18,5 -24,2kg 18,4 -24.9kg	Observación
			Tipo de alimentación	Carbohidratos	
			Raciones diarias	Proteínas Grasas Frutas 2comidas - 3comidas 4 comidas -5comidas	Encuesta
Determinar los factores sociales que afectan el estado nutricional en niños menores de 5 años del barrio Nuevos Horizontes.	Característicassocio económicas	Son elementos sociales y económicos que	Nivel Económico Cuál de los miembros del hogar trabaja	Bajo Medio Alto Solo papa	

		forman parte de una población.		Solo mama Ambos Ninguno		Encuesta
			Ocupación	Pública, independiente, no trabaja.	Privada,	
			Salario	\$386		
			Estado Civil	\$ < 386 \$ >386		
			Nivel de Escolaridad de los padres	Soltera Casada Separada Unión libre Viuda		
			miembros que viven en el hogar	Primaria Secundaria Bachillerato Superior Ingreso extra indique		

<p>Analizar los determinantes que influyen en el estado nutricional de niños menores de 5 años del barrio Nuevos Horizontes.</p>	<p>Enfermedades nutricionales</p>	<p>Un trastorno de la nutrición por la carencia de asimilación por causa de alguna enfermedad o una mala alimentación.</p>	<p>Enfermedades nutricionales</p>	<p>Parasitosis Infecciones Virales Infecciones Gastrointestinales Anemia Higiene de manos</p>	<p>Encuesta</p>
--	--	--	-----------------------------------	---	-----------------

Anexo 3

Aspecto que observar	Observaciones	
Lugar: Fecha: ___/___/2023 Observador:	Ficha:	
Entorno	SI	No
Ambiente sano		
Relación social		
Relación Familiar		
Comen juntos		
Familia unida		
Familia separada		
Alimentación de los niños		
Horario adecuado de alimentación		
Dieta balanceada		
Comidas completas		
Higiene de los niños		
Salud bucal		

Anexo 4

Encuesta de recolección de datos sobre el estado nutricional de los niños menores de 5 años.

H°: ...

Datos de la Madre

Edad:
.....

Edad:
.....

Datos del niño(a):

Sexo: femenino:
 Masculino:

Estado Nutricional:

Peso: Talla: IMC:

1° Estado Civil de la Madre:

Soltera Casada
Separada Viuda unión libre

2° Nivel de escolaridad de la madre:

Primaria Secundaria
Bachillerato Superior

3° Ocupación:

Pública Privada
Independiente no trabaja

4° ¿De los miembros del hogar quienes trabajan?

Solo Papá

Solo mamá

Ambos

Ninguno

5° ¿Cuánto es el salario de la familia?

\$386 \$ < 386 \$ > 386

6° Tienen algún ingreso extra que ayude al sostenimiento del hogar

Si No

7° Mencione cuantas personas residen en el hogar

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

2 comidas 3 comidas

4 comidas 5 comidas

9° ¿Indique cuáles son los alimentos que mayor frecuencia consume?

Carbohidratos: Plátanos

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Frutas Arroz

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Lenteja Cereales

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Pan

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Proteínas: Carne

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Pollo

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Pescado

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Huevo

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Queso

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Leche

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Legumbres

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Grasas

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Mantequilla

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Sardina

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Aceites

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Yogur

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Mayonesa

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Galletas

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

Describe que frutas consume frecuentemente:

.....

Poca Cantidad Moderada Cantidad Abundante Cantidad

10° ¿Indique que diagnostico presento su hijo/a durante los 3 últimos meses?

Parasitosis Infecciones Virales
Infecciones Gastrointestinales Anemia

11° ¿Educa usted a su hijo o hija a lavarse las manos antes y después de ingerir cualquier alimento?

Siempre A veces Nunca

12° ¿Con que frecuencia lleva a su hijo/a al médico?

Por previa cita médica cada 3 veces al año
Cuando se enferma Nunca

13.- ¿Quién compra los alimentos en tu hogar?

.....

14.- ¿Quién prepara los alimentos en tu hogar?

.....

15.- ¿Cuántas veces comes al día?

.....

16.- ¿Cuántas veces comes en la calle durante la semana?

.....