Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

DETERMINATES INFLUYENTES EN EL ESTILO DE VIDA ALIMENTICIA EN NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR QUE HABITAN EN EL BARRIO 15 DE MARZO DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE LICENCIADA

EN ENFERMERÍA

AUTORA

BATIOJA VERA WENDY TATIANA

ASESORA

LCDA. MAIRA MONTAÑO

Esmeraldas, Enero 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por los reglamentos de Grado de la PUCE ESMERALDAS previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Presidente Tribunal de Graduación

Lector 2

Directora de tesis

Directora de Escuela

ABRIL, 2018

AUTORÍA

Yo WENDY TATIANA BATIOJA VERA con CI. 0802853499-9, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es totalmente original, Y legítima.

En claridad que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor y de la PUCE ESMERALDAS.

WENDY TATIANA BATIOJA VERA

CI. 0802853499-9

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso:

Como parte principal y muestra de mi agradecimiento, porque me mantuvo de pie en las circunstancias difíciles y su gran fe e inigualable poder y ejemplo me enseñó a salir adelante.

A mi madre:

Carmen Umenia Vera Luna

Pilar fundamental de lo que soy en esta vida, porque ha sido padre y madre para mí, sin su ayuda y su gran amor no hubiese podido alcanzar esta meta.

Mis hijas:

Elina Maheva Zeukam Batioja

Emilienne Anahí Zeukam Batioja

Son el motor que le dio sentido a mi vida y me dio la fuerza cuando sentí que todo era imposible, por ellas es la lucha constante que las cosas tienen que darse al 100%

Mi hermana:

Verónica Vanessa Batioja Vera:

Una compañera que me dio la vida que a pesar de nuestras indiferencias la amo mi primera amiga y parte importante entre las tres, mi madre ella y yo.

A los niños y madres del Barrio 15 De Marzo:

Que contribuyeron con su apoyo y coraje ante la vida y como parte de esta tesis para que hoy sea realidad.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su gran bendición de tenerme con vida y salud estable para lograr mis metas.

A mi madre porque ha sido padre a la vez, mi guía, ejemplo, fortaleza, amor, por ser una guerrera y mi más sublime admiración, por su fortaleza por ser siempre mi ejemplo a seguir, por su apoyo en este viaje de la vida que me permitieron hacer realidad este sueño en mi vida profesional. Te amo mamá

A mis hijas ya que fueron ese impulso del día a día porque inyectaron en mis nuevas ilusiones y le dieron más sentido a mi vida, porque me ayudaron a crecer como mujer y saber que yo soy su ejemplo a seguir como fue mi madre para mí, aunque muchas veces mami era impaciente por muchas cosas entre esas los estudios llegamos a la meta. Gracias mis amores por esa paciencia que está siendo recompensada por Dios.

Quiero agradecer también a las licenciadas que impartieran sus conocimientos de una manera muy paciente y colaboraron en mi formación.

A mi única hermana de padre y madre que fue la primera amiga que vieron mis ojos y con la que jugué porque a pesar de la indiferencia nos amamos y junto a ella le damos la dicha a mi madre de ser las mujeres que hoy somos

También agradezco a mis compañeros de estudio, porque me enseñaron que existe la confianza el respeto, compañerismo, amabilidad, unión entre muchos valores más que hacen especial a una persona. Dios los bendiga a todos en esta nueva etapa de nuestras vidas.

Este agradecimiento termina con la gratitud que me brindaron las familias del Barrio 15 De Marzo que fueron parte de este proyecto y me brindaron su colaboración por enseñarme que a pesar de las dificultades siempre hay esa esperanza y fortaleza para sobrevivir en la vida que pequeñas cosas a veces son las más grandes enseñanzas.

INDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN ..... **I**
AUTORÍA ..... **II**
DEDICATORIA ..... **III**
AGRADECIMIENTO ..... **IV**
INDICE GENERAL ..... **VI**
ABREVIATURAS ..... **VII**
INDICE DE TABLAS ..... **VII**
LISTA DE FIGURAS ..... **VII**
ANEXOS ..... **VII**
RESUMEN ..... **VIII**
ABSTRACT ..... **X**
PRESENTACION DEL TEMA **1**
INTRODUCCIÓN **1**
JUSTIFICACIÓN **5**
OBJETIVO GENERAL **6**
OBEJTIVOS ESPECIFICOS **6**
CAPITULO I **7**
MARCO TEORICO **7**
2.2. BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS 7
2.3. ANTECEDENTES 9
2.4. BASES LEGALES 12
CAPITULO II **13**
METODOLOGÍA **13**
2.5. TIPO DE ESTUDIO 13
2.6. DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES 14
2.7. MÈTODOS 15
2.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS 16
2.9. ANÁLISIS DE DATOS 16
2.10. NORMAS ETICAS 17
CAPITULO III **17**
RESULTADOS **17**
CAPITULO IV **25**

DISCUSIÓN **25**
CAPITULO V **28**
CONCLUSIÓNES **28**
CAPITULO VI **29**
RECOMENDACIÓNES **29**
REFERENCIAS **30**

ABREVIATURAS

IMC: Índice de masa corporal.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

UNICEF: Fondo de Naciones Unidad para la Infancia.

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Hora diaria 21
Tabla 2. Adquisición de alimentos. 22
Tabla 3. Patologías y Controll 23
Tabla 4. Actividad deportiva. 24

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Resultados del IMC. 19
Figura 2. Frecuencia de comidas diarias. 20
Figura 3. Consumo de alimentos horas antes del almuerzo 23
Figura 4. Alimentación durante el primer año de vida. 24

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de Variables 41

RESUMEN

Este estudio se realizó con el fin de conocer los determinantes que influyeron en el estilo de vida alimenticia de niños y niñas de edad preescolar del Barrio 15 de Marzo ubicado al sur de la Ciudad de Esmeraldas.

Se utilizó un estudio cuantitativo-cualitativo, descriptivo y transversal, con un muestreo aleatorio simple y probabilístico de 35 personas a través de cuales fueron seleccionadas 30, se les midió talla y peso para la obtención del IMC (Índice de masa corporal) .Se aplicó la encuesta que hizo posible la obtención de resultados, determinantes que influyeron en la alimentación y los hábitos que tenían los niños transmitido por sus padres o tutores dentro del hogar que permitieron conocer las causas de su estado nutricional lo que dio como resultado en el sexo femenino con 59% normo-peso, sobre peso 29%, obesidad 6% bajo peso 6%.

En el sexo masculino se evidenció 46% normo-peso, sobre peso 31%, obesidad 8%, 15% con bajo peso.

Los alimentos más consumidos son los carbohidratos que representan 100%, seguido de dulces con 60%, y un 57% entre proteínas y lácteos, el consumo de frutas obtuvo un 33%: se evidenció que el 67% de las madres de familia son bachiller, y secundaria incompleta 23, y 33% solo reciben una remuneración mensual y el resto reciben ayuda de los familiares o padres de los niños.

En conclusión, los determinantes que influyeron en el estilo de vida alimenticia de las personas sujetas a estudio fueron: hábitos alimenticios e ingresos económicos.

Palabras clave: determinantes; hábitos; estilo de vida alimenticia.

ABSTRACT

This study was done in order to know the determinants that influenced the way of food life of children and girls of pre-school age of the Neighborhood On March 15 located to the south of the City of Emeralds. He was of benefit across a Canty-qualitative, descriptive and transverse study, with a random simple sampling and probabilistic of 35 persons of which were selected 30 to the same ones that they weight and height measured up for the obtaining of the IMC, of the same way I collaborate the application of the survey that made possible the obtaining of results, determinants that influenced the supply and the habits that the children had transmitted by his parents or tutors inside the home that there allowed to know the reasons of his nutritional condition what gave like proved in sex feminine with a norm-weight 59 %, on weight 29 %, obesity 6 % underweight with 6 %. In the masculine sex I demonstrate 46 % with norm-weight, with on weight 31 %, obesity 8 %, followed 15 % with low weight. The food consumed with more frequencies is the carbohydrates with 100 % of 5 to more times in the week followed by the sweets with 60 %, and 57 % between proteins and lacteal, the consumption of fruits obtained 33 %, as for the academic instruction it was possible to demonstrate across the survey that 67 % of the family mothers is a graduate who is the highest index, followed by the secondary one with 23 %., as for the economic income there was reflected 40 % of the mothers who do not possess an economic revenue since many are

bachillere or university studies are still in his and possess the support of his parents or for food pension by which 33 % was obtained by a stability in the work. The number of members of the family I throw 83 % that coexist of 1-4 inside the home and 17 % of 5-8 members. In the contribution of economic income that makes possible that the home has access to the supply it is 67 % inside the range of 1-person x family that collaborates with the same one and 30 % of 2 persons who reach in the family.

Words key: determinants; habits; eating life style.

PRESENTACION DEL TEMA

Introducción

> La problemática de nutrición que presentan los países latinoamericanos afecta en su mayoría a los niños y niñas en edad preescolar, por lo que se requiere mayor atención; este flagelo hace necesaria la planificación y ejecución de planes y proyectos que pongan en marcha planes nutricionales que atiendan las características propias de la población, según el nuevo Patrón de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los niños y niñas nacidos en cualquier parte del mundo, que reciban una atención óptima desde el comienzo de sus vidas, tiene el potencial de desarrollarse en la misma gama de tallas y pesos, este planteamiento hace que la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad así como otras condiciones relacionadas con el crecimiento, puedan detectarse y abordarse en una fase temprana motivo suficiente por el cual los gobiernos están en la obligación de diseñar programas de alimentación que permitan la inclusión de los más necesitados a fin de garantizar la igualdad de oportunidades (Nutricion S. y., 2014).

De este modo los gobernantes de Estados deben proporcionar y garantizar la adquisición de alimentos y hábitos alimenticios de los niños y niñas en la etapa preescolar la cual se encuentra mayormente influenciada por el ambiente familiar, así que será de gran importancia considerar al niño y a la niña desde todos los ámbitos en que se desenvuelven, por lo tanto tomando en cuenta esto se tiene que considerar que surgen también lo que son los malos hábitos alimenticios que podrían provocar enfermedades tales como la obesidad o la desnutrición (Nutricion S. , 2012).

Dentro de este grupo resaltan los menores de 4 años, porque son de mayor riesgo nutricional debido a su mayor requerimiento energético y a la limitada capacidad del estómago para consumir los alimentos que necesita en 3 o 5 tiempos de comida. A esta edad, los niños están incorporando nuevos alimentos a su dieta, lo que implica conocer nuevos sabores, texturas, colores. Estas experiencias generan sensaciones de agrado o de rechazo lo que influye directamente en el patrón alimentario que se adquiera. Por esta razón se afirma que en la etapa preescolar se consolidan los hábitos alimentarios. Durante este período los niños deben recibir la misma alimentación que el resto de la familia (Salud, 2014).

Según el (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia) UNICEF, el origen de toda la enfermedad, las causas básicas que incluyen en la desnutrición son factores sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad o una escasa educación de las madres. Cerca de 200 millones de niños menores de 5 años sufren desnutrición crónica. 90% vive en Asia y África, donde las tasas son muy elevadas y 13% de los niños menores de 5 años sufre desnutrición aguda, y 5% de ellos desnutrición aguda grave

De acuerdo a los datos y cifras de la OMS la Convención sobre los Derechos del Niño, todos los lactantes y niños tienen derecho a una buena nutrición. Un 45% de las defunciones de niños se asocia a la desnutrición (OMS, OMS | Alimentación del lactante y del niño pequeño, 2018).

Se calcula que en 2013, a nivel mundial, 161,5 millones de niños menores de 5 años sufrían retraso del crecimiento y 50,8 millones presentaban un bajo peso para su talla; 41,7 millones tenían sobrepeso o eran obesos, la cifra estimada de

muertes de niños debidas a la desnutrición es de 3,1 millones, lo cual representa el 45% de todas las muertes de niños (Morocho, 2017).

Una lactancia materna óptima tiene tal importancia que permitiría salvar la vida de más de 800 000 menores de 5 años todos los años (Morocho, 2017).

Beltrán y Seinfeld consideran que los determinantes más influyentes en la desnutrición de niños en edad preescolar son la estructura económica y sociocultural, que las mujeres en estado de gestación deben cuidar mucho de su alimentación para que esta manera no afecte y más bien nutra a su niño desde el periodo prenatal y como secuencia dar leche materna exclusiva y prolongada para prevenir dicha patología (Beltan, 2014).

Según el criterio en Perú, el indicador resulta poco preciso para mostrar la heterogénea situación en distintas zonas del país y entre diversos sectores socioeconómicos. Por ejemplo, 45 de cada 100 niños en la zona rural sufre de desnutrición crónica, mientras que solo 14 de cada 100 la padece en la zona urbana. La brecha entre el quintil más pobre y el quintil más rico es aún mayor: entre el 20% de familias más pobres, 53 de cada 100 niños sufren de desnutrición crónica, mientras que en el 20% más rico, sólo 6 de cada 100 niños la padecen. Igualmente, amplia es la brecha cuando se considera el nivel de educación de la madre, ya que 58 de cada 100 niños con madres sin educación son desnutridos crónicos, bajando a 8 niños cuando la madre tiene educación superior (Beltan, 2014).

Planteamiento del problema

La pobreza es un problema mundial; una proporción muy alta de los niños de los países subdesarrollados, viven en condiciones de pobreza. En Latinoamérica hay una elevada proporción de familias que no tienen dinero suficiente para comprar alimentos básicos, por lo que los niños probablemente sufrirán de desnutrición crónica grave (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2007) (Mungia, Ruiz, Palma, & Ojeda, 2015).

Ante lo expresado me hago la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los determinantes influyentes en el estilo de vida alimenticia en niños de edad preescolar con familias que habitan en el barrio 15 de marzo?.

Justificación

Este trabajo es justificado con la población menor como énfasis primordial para asegurar un crecimiento y desarrollo adecuado, promover hábitos alimentarios, saludables y de esta manera prevenir enfermedades a corto y largo plazo. Analizando resultados anteriores la nutrición se ve más afectada por el factor socioeconómico y se tiene como fin proteger la salud de la familia y de los niños.

Observando la situación del barrio logré deducir que es importante saber las consecuencias que pueden desencadenar los diferentes factores alimenticios a los niños en edades preescolares ya que esto afecta su integridad, crecimiento y bienestar.

Este trabajo se desarrolló tomando en cuenta factores socioeconómicos, culturales, falta de atención en la salud primaria y costumbre alimenticia de cada una de las familias con niños en edad preescolar, con el fin de conocer los hábitos alimenticios que estaban favoreciendo o no al crecimiento y desarrollo de los niños de esta comunidad.

El fin de esta investigación, es que las familias de los niños en edades preescolares tengan estilos de vida alimenticia saludable y adecuado para su desarrollo y crecimiento que a pesar de los problemas que se presenten se sepa clasificar los tipos de alimentos saludables y beneficiosos para el organismo, mejorar el estado nutricional mediante la promoción relacionada con la misma incluyendo la higiene ya que se aspira para el niño un buen desarrollo.

La satisfacción es impartir los conocimientos de hábitos nutricionales y que se cumplan de manera responsable por el buen desarrollo de la niñez, a pesar de sus diferentes factores que presenten en las familias, educarlas de tal manera que sepan los riesgos de la mal nutrición de sus infantes y la importancia que tiene practicar un buen estilo de vida alimenticia y clasificación de los alimentos. En cuanto a lo personal crecer no solo como profesional sino como ser humano viviendo de cerca la realidad que se vive en la población y de esta manera promover la salud para disminuir índices de morbilidad y mortalidad entregando todo de sí mismo ya que se está conociendo las causas que originó determinada patología. Referente a la Universidad porque a través de esta uno como estudiante y futuro profesional se vincula con la comunidad durante la formación académica mediante la Facultad de Enfermería que nos ha permitido siempre conocer la realidad de determinadas poblaciones.

OBJETIVO GENERAL

1. Analizar determinantes influyentes en el estilo de vida alimentaria en niños de edad preescolar que habitan en el barrio 15 de marzo.

OBEJTIVOS ESPECIFICOS

1. Determinar el estado nutricional de los niños en edades preescolares a través del control de peso y talla.

2. Identificar los hábitos alimenticios según adquisición y consumo de alimento.

3. Indagar sobre la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los niños.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

2.2. Bases teóricas científicas

Las bases teóricas científicas que colaboran con esta investigación en base a la ciencia, es que los alimentos son cualquier sustancia sólida o líquida normalmente ingerida por los seres vivos con fines nutricionales y psicológicos. Casi todos los alimentos son de origen animal o vegetal, aunque existen algunas excepciones.

Son sustancias que el organismo necesita para realizar sus actividades cotidianas las cuales deben ser ingeridas correctamente, estos son de origen vegetal, animal y minerales que científicamente se ingieren de manera variada (ECURED, 2017).

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud y mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad

Los hábitos alimenticios se transmiten de padres a hijos y están influidos por factores como el lugar geográfico, el clima, la vegetación, la disponibilidad de

la región, costumbres y experiencias, pero también tienen que ver la capacidad de adquisición, la forma de selección y preparación de los alimentos y la manera de consumirlos (horarios, compañía)

Es la clasificación de alimentos al ingerirlos en cantidades y distribución correctas en la hora adecuada, debemos consumir más alimentos naturales ya que tienen más nutrientes.

Es muy importante saber que contiene cada uno de los alimentos para de esa manera consumirlos de manera correcta, la elección de alimentos adecuados en cuanto desayuno, almuerzos y meriendas también es muy importante para los buenos hábitos alimenticios y así el organismo pueda asimilar correctamente los alimentos.

Debemos consumir alimentos equilibrados para de esta manera evitar el sobrepeso y obesidad que con llevan a enfermedades como diabetes, con higiene porque nos ayuda a evitar enfermedades infecciosas, variada porque es importante que los niños aprendan a comer de todo (vegetales, frutas, calorías entre otras).

2.3. Antecedentes

Según la investigación de María Romanous realizadas en Nicaragua, un factor importante que contribuye con el problema de patologías infantiles es la educación y las costumbres alimenticias dentro del hogar con un 75% ya que se fomenta el consumo de comidas "chatarras" como alimentos regulares supliendo a los alimentos recomendados como pueden ser frutas y verduras (Romanhous, 2014).

Por otro lado manifestaron que existe mucha influencia de los determinantes sociales y socioeconómico en el estado nutricional de los niños empezando por el nivel de instrucción de las madres con un (55,5%) porque determina la presencia de alteraciones nutricionales por el escaso acceso a alimentación de calidad que produce llevando a las familias adquirir productos de primera necesidad de baja calidad y por ende niños con desnutrición , seguido de la falta de servicios básicos las cuales explican la mayor parte de la inequidad sanitaria. Constituyendo éstos, la población más afectada y sensible a las consecuencias de las alteraciones nutricionales como afectación del desarrollo intelectual y presencia de comorbilidades (Amijo , Andres; Armando , Juela, Vinicio, 2015).

Percca recalca que el sobre peso y la obesidad son influyentes de alteraciones psicosociales y sociales como la disminución del autoestima el cual constituye uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI con un 45% lo

cual genera problemas psicológicos en el ámbito de la niñez que si no te mejora ya se inclina más las probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, entre otras (Percca, 2014).

Luz Marita Asencio Borbor en la Ciudad de Huancavelica manifiesta que la nutrición es afectada por los procesos socioeconómicos en América Latina en las zonas rurales, Alrededor del 8% de personas desnutridas viven en América Latina y el Caribe. Como consecuencia el 36% (193 millones) de niños menores de 5 años en el mundo en vías de desarrollo tienen peso deficiente (Peso-para edad bajo), el 43% (230 millones) tienen baja estatura (talla baja para edad) y 9% (50 millones) están emaciados (peso bajo para talla) (Borbor, 2012).

María Eugenia Chuya , Rosa Cajamarca y Elsa Hurtado arrojaron en su investigación como resultado que el determinante socioeconómico prevalecía más como influencia en el estado nutricional de niños menores de 5 años donde los problemas de pobreza y la alta prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años muestra que en provincias que tradicionalmente concentra asentamiento de población indígena (en la Sierra) como en el caso de Chimborazo, Cotopaxi, Imbabura, Bolívar y Tungurahua, en estas provincias la prevalencia de desnutrición crónica afecta a más de un tercio de la población menor de 5 años y el caso de Chimborazo dobla el promedio nacional de este indicador que se ha estimado en un 21% para el año 2004 (Chuya, Cajamarca, Hurtado, 2011).

Según el (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia) UNICEF, "la desnutrición es el resultado del consumo insuficiente de alimentos" A esto se

agrega el padecimiento de enfermedades infecciosas, pudiendo ser aguda o crónica. En cualquier caso, "implica estar peligrosamente delgado". Sin embargo, también existe la malnutrición por carencia de micronutrientes o hambre oculta. Esta se da cuando hay una carencia de vitaminas y/o minerales. Implica tanto tener un peso corporal menor a lo normal para la edad, como tener una estatura inferior a la que corresponde a la misma, como consecuencia de un retraso en el crecimiento o es consecuencia de la poca ingesta de alimentos en la infancia (Del Pilar Cancela, 2017).

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que supone un riesgo para la salud.

La causa fundamental del sobrepeso y la obesidad infantiles es el desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto calórico. El aumento mundial del sobrepeso y la obesidad infantiles es atribuible a varios factores, tales como: el cambio dietético mundial hacia un aumento de la ingesta de alimentos hipercalóricos con abundantes grasas y azúcares, pero con escasas vitaminas, minerales y otros micronutrientes saludables.

La tendencia a la disminución de la actividad física debido al aumento de la naturaleza sedentaria de muchas actividades recreativas, el cambio de los modos de transporte y la creciente urbanización (OMS, Obesidad Infantil Familia, 2016).

Los hábitos son mecanismos estables que crea destrezas o habilidades, es flexible y puede ser utilizado en varias situaciones de la vida diaria, conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamientos que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y

consolidar pautas de conducta y aprendizajes que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud, nutrición y el bienestar (OMS, Obesidad Infantil Familia, 2016).

2.4. Bases legales

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR

Las bases legales planteadas por la Asamblea Nacional del Ecuador (2008) y aprobadas por el referéndum del pueblo ecuatoriano, en el capítulo tercero (Derechos de las personas y grupos de atención prioritarios), referente a los derechos de niños, niñas y adolescente sección quinta en los artículos 44 y 45, cita y garantiza el derecho nutricional del niño y adolescente y el mecanismo para la ejecución y su cumplimiento.

Con el presente estudio basado en el estado nutricional de niños y niñas en edades preescolares del Barrio 15 de Marzo, damos por ejecutada la mención del artículo 45 de la Constitución de la República del Ecuador, acorde a las leyes que brindan deberes y derechos a la niñez y adolescencia, donde se desea obtener como resultado satisfactorio la toma de conciencia de los padres de familia o tutores que sean responsable sobre el buen crecimiento de los niños y niñas y crezcan en un ambiente favorable para su desarrollo (Ecuador, 2011).

De esta manera se acoge a las medidas mencionadas en el artículo 46 de la República Del Ecuador, donde el estado garantiza una atención centrada en la

nutrición, salud, educación y cuidado diario de manera integral a sus derechos como niñez (Ecuador C. d., 2011)

CAPITULO II

METODOLOGÍA

2.5. Tipo de estudio

Descriptivo: Se trabajó con un estudio descriptivo ya que se analizó de manera detallada a la población, sin manipulación a lo observado y analizar la información obtenida, acompañado con un estudio transversal, mediante el cual se obtuvo información al momento y tuvo como finalidad conocer los factores que influyeron en las diferentes familias de la población que se estudió.

Cuantitativo-Cualitativo: Es cualitativo ya que se analizó, los alimentos que son ingeridos por los niños, que sirvió como aporte para la investigación, porque se trabajó con diferentes factores que influyeron en la alimentación, también fue cuantitativo porque a través del peso y talla se emplearon datos estadísticos como características resaltantes.

2.6. DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

En el primer objetivo que se reflejó en el cuadro de operacionalización, que trata sobre determinar estado nutricional de los niños en edades preescolares a través del control de peso y talla, tiene como variable medidas antropométricas la cual me facilitó determinar si el niño o niña tiene el peso adecuado acorde a su edad obteniendo como resultado el IMC y se reflejó desnutrición, sobrepeso u obesidad mediante la encuesta y medidas antropométricas.

Con el siguiente objetivo se determinó los hábitos alimenticios según adquisición y consumo de alimento donde la variable es hábitos alimenticios que tiene el niño o niña y me permitió conocer cuál es la causa real que con lleva a una buena o mala alimentación dentro de las familias, frecuencia de alimentación si es la correcta para un niño en edad preescolar que se logró conseguir información a través de un banco de preguntas (encuesta).

También me permitió conocer cuáles son los tipos de alimentos que consume con mayor frecuencia, frecuencia normal, disminuida, cantidades o preferencia del niño o niña en su vida cotidiana ya sean carbohidratos, frutas legumbres, proteínas, comidas chatarras, dulces entre otros y que puedan alterar o no su metabolismo y dar inicio a una posible patología donde los resultados los obtendremos mediante la encuesta.

Con el tercer y último objetivo para esta investigación, se indagó sobre la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los niños en edad preescolar el mismo que tiene como variable el factor

socioeconómico y cultural los cuales me permitieron conocer las experiencias, culturas, estatus económicos y sociales que tienen los niños dentro de la familia que permitieron tener o no un estilo de vida saludable donde se brindó un banco de preguntas factibles que ayudaron a que esta investigación sea directa y real.

A través de estos objetivos, mediante la encuesta nos dimos cuenta si los hábitos alimenticios que el niño estaba adquiriendo son los correctos, y cuáles son los determinantes que prohibieron su buen desarrollo integral.

El Barrio 15 de Marzo: Ubicado al Sur de la Ciudad de Esmeraldas Parroquia Simón Plata Torres fue de mi elección para realizar el trabajo ya que es una población Urbano Rural, también es una comunidad con bastante acceso a enfermedades epidemiológicas, lo cual lo convierte en una población de vulnerabilidad, donde es más factible obtener buenos resultados o que tiene una buena posibilidad de arrojar resultados esperados para mi investigación.

2.7. MÈTODOS

Los métodos empíricos que se utilizaron en esta investigación fueron la medición y como técnica la encuesta, las cuales favorecieron para identificar cuáles son los factores que influyeron en el estado nutricional de los niños y niñas.

El procedimiento hipotético utilizado partió desde lo deductivo, ya que empezamos por lo general, de las cuales se extraen conclusiones que se

aplicaron y como resultados demostrados cuales fueron las razones o causas de estudio.

Para esta Investigación se trabajó con una población 35 familias para obtener una muestra por el método aleatorio simple:

$$N = \frac{N}{(e)2\,(N-1)+1} \qquad n = \frac{35}{(0.0025)\,(34)+1} \qquad N = \frac{35}{1.085} \qquad N = 30$$

Como resultado se obtuvo una muestra de 30 familias con niños en edad de 3 a 5 años, que residen en el barrio 15 de marzo e hicieron posible que este trabajo se concluya.

Estuvieron incluidas las familias que tenían niños preescolares que, si desearon participar en esta investigación, y excluidas familias que teniendo niños en edades preescolares no quisieron participar.

2.8. Técnicas e instrumentos

Se utilizó la encuesta y mediante el test de preguntas se conocieron los determinantes reales o causas que generaron una buena o mala alimentación, en los niños de edades preescolares. Las medidas antropométricas, método que se utilizó para saber si los niños se encontraban con un IMC estable acorde a su peso y talla.

2.9. ANÁLISIS DE DATOS

La realización de análisis de datos se hizo posible con la culminación de aplicación de los instrumentos, representados de manera gráfica a través de

programa Excel donde se reflejaron en tablas y pastel que dio como resultado los porcentajes que sirvieron para realizar el análisis de la discusión.

2.10. NORMAS ETICAS

Esta investigación se justificó de acuerdo a los parámetros dados por la PUCE mediante la materia de Titulación, la cual es totalmente fidedigna, ya que se realizó directa con los tutores o representantes legales de los niños sometidos al estudio.

CAPITULO III

RESULTADOS

Después de la obtención de datos estadísticos, se logró comprobar edad, genero, peso, talla e IMC, hábitos y costumbres de los niños estudiados dentro de la familia.

Se realizó este estudio con 30 niños(as) de edad preescolar del Barrio 15 de Marzo de la Ciudad de Esmeraldas, los cuales pudimos constatar que un 57% son de sexo femenino y 43% del sexo opuesto. Los niños/as fueron clasificados por edades donde reflejó que el 40% pertenecen a niños de 5 años, 33% en el rango de 3 años seguido de los de 4 años con un porcentaje mínimo de 27%, lo que se puede evidenciar que pertenecen a la población menor donde un déficit

de cuidado estaría poniendo en riesgo su buen crecimiento. Así mismo estarían siendo expuestos, a enfermedades relacionadas con su estado nutricional y a su vez patologías futuras que hoy en día presentan un alto índice de riesgos de morbilidad y mortalidad en la población adulta en el Ecuador y el mundo.

Los alimentos que son más consumidos por los niños(as) del Barrio 15 de Marzo de la Ciudad de Esmeraldas fueron los carbohidratos, con un 100%; proteínas 57%; lácteos 57%; verduras 50%; dulces 60% y comidas chatarras 17% en el rango de 1-2 veces por semana.

Las principales razones para mantener una buena nutrición obtuvieron con un 100% el SI eligiendo a su vez una alimentación variada y balanceada con 100% la cual no es aplicada por las madres de familia en la alimentación diaria de sus hijos.

En cuanto a la instrucción académica se pudo evidenciar a través de la encuesta que un 67% de las madres de familia son bachiller que es el índice más alto, 23% secundaria y el restante culminaron primaria, en este estudio cabe recalcar que un porcentaje de las madres incluidas en bachillerato, unos continúan sus estudios universitarios, por lo que no se las reflejó como superior, este motivo deriva a que los niños (as) en su totalidad no cuentan con un buen control en su alimentación ya que muchos se quedan con abuelas y no hacen caso en cuanto a los alimentos que deben ingerir.

Pertenecen a un rango de familia que por convivencia estaría entre 1-4 miembros con un 83%; de 5-8 con un 17%.

Los infantes tienen una buena relación y adaptación con el círculo social que rodea, 100% se adaptan al medio, 100% conversa, 100% tiene buena capacidad

para adaptarse y un 17% juegan con amigos imaginarios, lo que hace satisfecho el determinante social, y el buen estado mental en la que se encuentran los niños, ya que es buen estado para su crecimiento sin afectar su estado emocional, mental entre otros.

Se aplicaron medidas antropométricas y dio como resultado que el 59% de niñas con normo-peso y el 46% en niños de la misma manera, con un sobre peso en niñas reflejando el 29% niñas31%, obesidad 6% en niña y 8% niño, bajo peso niña 6% y niño 15%

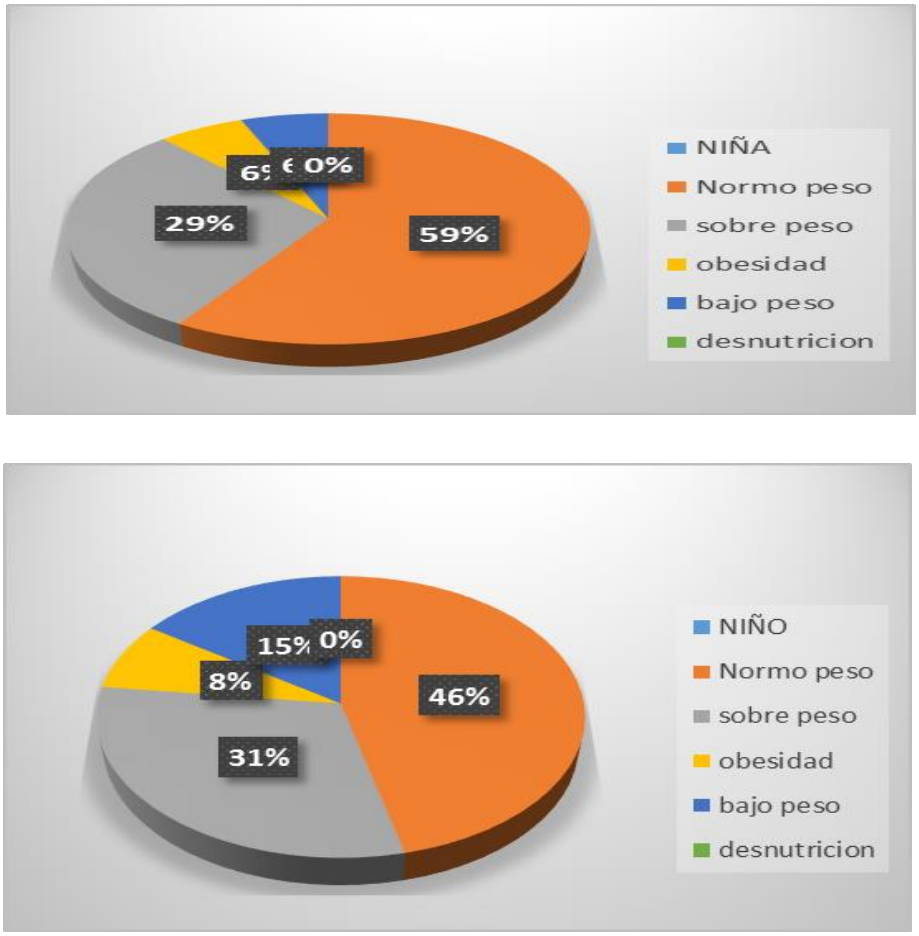


Figura 1. Resultados del IMC.
Fuente: Medidas antropométricas.

Las comidas que ingerían los niños al día con frecuencia de 1, 2,3, 4-5 o más recayó con más frecuencia en 3 veces al día con 97%, y el 3% 2 veces al día.

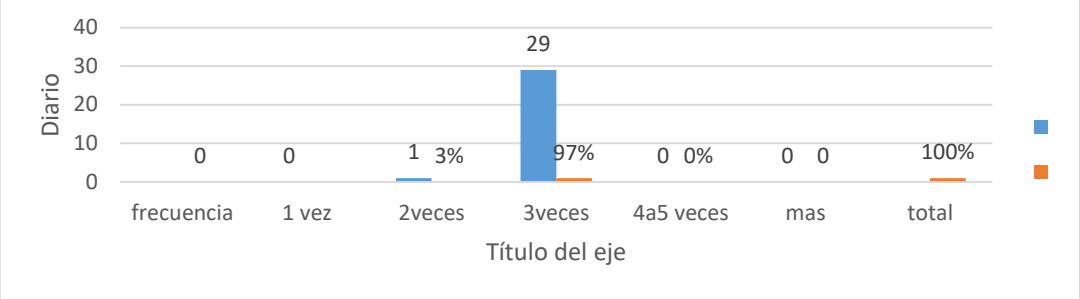


Figura 2. Frecuencia de comidas diarias.
Fuente: Encuesta.

Tabla 1. Hora diaria

Desayuno	N.P	%	Almuerzo	N.P	%	Merienda	N.P	%
galleta, pan, café o leche	9	30%	Completo	5	17%	arroz con alguna presa	2	7%
pan, huevo, café o leche	10	33,33%	seco, agua o jugo	22	73%	Sanduche, café o leche	2	7%
arroz con presa, café,	0	0	sopa, agua o jugo	3	10%	verde, huevo, queso, café	10	33%
cereal con leche o yogurt	0	0				comidas chatarras	0	
Verde con salchicha o huevo. Café o leche	11	36,67%				galleta, pan, café o leche	16	53%
Total		100%			100%			100%

Fuente. Encuesta.

Los alimentos que ingieren los niños en la hora del desayuno con mayor prevalencia es el verde con salchicha o huevo, café o leche es de 36,67%, pan, huevo, café o leche con 30%; galleta, pan, café o leche 30%; en la hora del almuerzo consumen solo seco o segundo el 73%; completo 17% y solo sopa, agua o jugo un 10%, en la hora de la merienda el 53% consumen galleta, pan, café o leche, seguido del 33% Sanduche, café o leche, verde, huevo, café o leche como elección, y se continua evidenciando que el carbohidrato es lo que más consumen las familias.

Las madres de familia o tutores realizan las compras diariamente con un porcentaje de 57%, semanal 1%; quincenal 10% y mensual 23%; realizan las compras en tiendas el 57% de las madres de familia; supermercado 16.67% y en mercado 27% lo cual refleja el estatus económico bajo de las familias.

Tabla 2. Adquisición de alimentos.

Compras		%	Lugares		%
diario	17	57%	Tienda	17	57%
semanal	3	10%	supermercado	5	16,67%
quincenal	3	10%	Mercado	8	27%
mensual	7	23%			
total		100%			100%

Fuente: Encuesta.

El resultado que se obtuvo en la frecuencia de consumo de alimentos unas horas antes del almuerzo un SI obtuvo el 50% y el restante un NO, entre las opciones de alimentos que arrojaba la pregunta, la frecuencia con mayor porcentaje fueron los dulces con 40% de consumo; 33% alcanzaron los snack; las frutas 17%, seguido de un 10% cereales, lo cual indica que las madres no están transmitiendo una buena educación en la alimentación hacia

sus hijos generando hábitos no adecuados y a su vez generando enfermedades de mal nutrición.

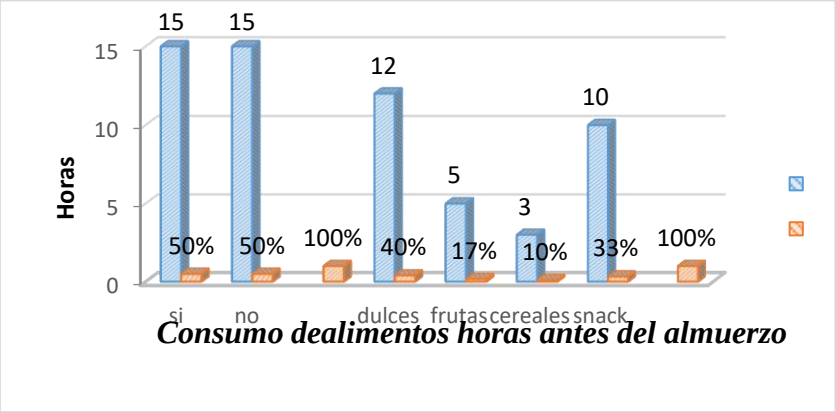


Figura 3. Consumo de alimentos horas antes del almuerzo
Fuente: Encuesta.

Las patologías que podían o no presentar los niños alcanzaron un 100% que No, y ninguno acude a realizar control médico a los niños, lo contrario al índice de masa corporal que arrojó con un alto índice de sobre peso, obesidad y un bajo nivel de bajo peso, pero que ponen en riesgo la salud de los infantes, en este caso obvian la importancia de este control brindado gratuitamente por el Ministerio de Salud Pública.

Tabla 3. Patologías y Control

Enfermedad		%	control		%
si	0	0	si	0	0%
no	30	100%	no	0	0%
					0%

Fuente: Encuesta.

El 87% de las madres de familia si les dan una buena alimentación a sus hijos en el primer año de vida, 87% les brindaban leche materna y a partir de los 6 meses era combinada con otros nutrientes, esto evidencia que los niños si tuvieron una buena base que sustente su crecimiento a pesar de las diversas

enfermedades que se pueden presentar, un mínimo porcentaje de 13% les daban formula el mismo que reflejó 13% el No.



Figura 4. Alimentación durante el primer año de vida.
Fuente. Encuesta.

El 73% de los niños sale a pasear con su familia, 27% manifestaron que no, un 100% realizan deportes durante el año lectivo, en las diferentes unidades educativas, a través de la materia de Educación Física.

Tabla 4. Actividad deportiva.

sale a pasear con la familia		**%**	**su niño realiza algún deporte**		**%**
si	22	73%	Si	30	100%
no	8	27%	No	0	0%
total		100%	Total		100%
			durante año lectivo	30	100%
			Vacacionales	0	0%
			Total		100%

Fuente. Encuesta.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

El buen crecimiento y desarrollo de los niños depende de determinantes económicos, sociales, culturales, la buena alimentación donde encierra hábitos y costumbres que enmarcan mucho en su infancia.

Sabemos que una buena alimentación garantiza un buen desarrollo. Para prevenir enfermedades se empieza por la población menor, ya que es más fácil inculcar una buena educación alimenticia.

En el Barrio 15 de Marzo se realizó un estudio a través del cual se logró conocer los determinantes que influyeron en el estilo de vida alimenticia de los niños, las cuales arrojaron la ingesta inadecuada de alimentos, problemas económicos, educación de los padres y tutores incompleta, hábitos y costumbres alimenticias inapropiado para su desarrollo.

Mediante las medidas antropométricas se pudo constatar el IMC de los niños en la actualidad. Según las investigaciones de María Romanous realizadas en Nicaragua, sobre salud-nutrición, un factor importante que contribuye con enfermedades como bajo peso, sobrepeso u obesidad infantil, es la educación y las costumbres alimenticias dentro del hogar con un 75% ya que se fomenta el consumo de comidas “chatarras” como alimentos regulares supliendo a los alimentos recomendados como pueden ser frutas y verduras. Resultados que coinciden con la presente investigación puesto que las madres solo eran bachiller; 67% gozan de la ayuda de sus padres, lo que hace posible que tengan acceso a la alimentación del niño, las costumbres y

hábitos alimenticios se encuentran con el 90% que no tiene una alimentación adecuada y el mayor consumo de alimentos es el carbohidrato con un 100%; dulces 60%; comidas chatarras 57%; proteínas 57%.

Yovana Erica Percca Paitán en la Ciudad de Huancavelica, recalca que los factores asociados al sobrepeso y obesidad de prescolares son influyentes de alteraciones psicosociales y sociales como la disminución del autoestima el cual constituye uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI con un 45% lo que puede generar problemas psicológicos en el ámbito de la niñez que si no se mejora, ya se inclina más las probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, entre otras(Paitán, 2014). Mientras que en esta investigación el 46% a 59% dio como resultado un normo peso, 31% a 29% sobre peso, 6% a 8% obesidad; 6% a 15% un bajo peso, que hace una similitud de resultados con la investigación ya mencionada.

Armijo y otros, manifestaron que la influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad eran desencadenados por determinantes sociales y socioeconómicos en el estado nutricional de los niños empezando por el nivel de instrucción de las madres con un (55,5%) porque determina la presencia de alteraciones nutricionales por el escaso acceso a la alimentación de calidad que produce llevando a las familias adquirir productos de primera necesidad de baja calidad y por ende niños con desnutrición , seguido de la falta de servicios básicos las cuales explican la mayor parte de la inequidad sanitaria. Constituyendo éstos, la

población más afectada y sensible a las consecuencias de las alteraciones nutricionales como referencia del desarrollo intelectual y presencia de comorbilidades.

Esta investigación realizada en el Barrio 15 de Marzo tiene bastante acercamiento con los resultados de Armijos, ya que la adquisición de alimentos es escasa porque en su mayoría las madres no han terminado sus estudios, pero la diferencia recae, como ya se hizo mención justifica sus resultados, porque muchas de la madres tienen apoyo de otros miembros de la familia, pero la adquisición de alimentos los realizan diariamente con un 57% y en tiendas el 57%.

Luz Marita Asencio Borbor manifiesta que la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en las guarderías, eran afectados por los procesos socioeconómicos en América Latina en las zonas rurales, alrededor del 8% de personas desnutridas viven en América Latina y el Caribe. Como consecuencia el 36% (193 millones) de niños menores de 5 años en el mundo en vías de desarrollo tienen peso deficiente (Peso-para edad bajo), el 43% (230 millones) tienen baja estatura (talla baja para edad) y 9% (50 millones) están emaciados (peso bajo para talla)

El 60% de los ingresos económicos dentro de las familias de las personas estudiadas están alrededor de $100-250 lo que evidencia que se ve afectado el determinante socioeconómico, pero no genera una desnutrición por que reciben ayuda de familiares a diferencia de los resultados mencionados de Marita Borbor ya que los carbohidratos son los alimentos que están más al alcance por su situación demográfica y económica

CAPITULO V

CONCLUSIÓNES

Luego de haber realizado esta investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

El sexo femenino reflejó con mayor índice de normo peso que el sexo opuesto, el sobrepeso en niños obtuvo un porcentaje más elevado que en niñas del barrio sujeto a estudio, seguido de obesidad que en niñas reflejó un menor índice, bajo peso niños con una frecuencia de 15% superando al sexo femenino.

Dentro del ámbito familiar, el determinante que prevalece es el socioeconómico, estilos y costumbres alimenticias, ya que las madres o tutores no tienen un control adecuado en cuanto a la buena ingesta. La educación alimenticia que trasmiten los padres hacia los hijos no es la correcta, la instrucción académica de los padres está en un proceso de formación lo que disminuye el ingreso económico que pueda satisfacer con estabilidad el hogar, por su mayor ingreso económico el cual está entre 100-250 por mes.

En cuanto a la adquisición de alimentos de las familias de determinado barrio sometido a estudio, se constató que la mayoría realizan sus compras diariamente en tiendas, y en su minoría lo hace semanalmente en supermercados, lo que reflejo el bajo nivel económico que influye dentro de los hogares.

En cuanto a los hábitos y costumbres, los niños diariamente ingieren en su mayoría 3 comidas. La frecuencia más relevante recayó en el consumo de carbohidrato, golosinas, proteínas y, en consumo menor, frutas y verduras dentro del hogar.

CAPITULO VI

RECOMENDACIÓNES

Se recomienda que los padres de familia o tutores se motiven a motivar a los niños a mejorar su alimentación, que esta sea variada y adecuada a su desarrollo y crecimiento, ya que son los responsables de sus cuidados, y contribuir con una salud estable con nuestra población menor, y de esta manera se irá disminuyendo el crecimiento de tasas como, sobre peso, obesidad, bajo peso y desnutrición.

A las madres de familia se les recomienda que continúen con sus estudios, ya que de esta manera contarían con mayor ingreso económico a sus hogares en un futuro y así se logra disminuir el índice de pobreza en el País.

Al personal de salud, que sigamos trabajando con la educación alimenticia como énfasis primordial, promoción y prevención de estilos de vida alimenticia saludable, enfocándonos en un buen vivir.

También recomendarles a los maestros de la PUCESE que envíen a sus estudiantes a comunidades vulnerables, a realizar trabajos de educación alimenticia a las madres o tutores de niños de estas edades.

REFERENCIAS

Amijo , Andres; Armando , Juela, Vinicio. (2015). *Influencia de los determantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salido Biblián 2015*. Obtenido de Influencia de los determantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salido Biblián 2015: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22988/1/Tesis%20Pregrado.pdf

Asamblea Constituyente. (13 de Julio de 2011). *Constitución de la Republica del Ecuador*. Obtenido de http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

Beltan, S. (9 de Diciembre de 2014). *Desnutrición crónica infantil en el Perú : un problema persistente*. Obtenido de http://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/349

Borbor. (25 de Julio de 2012). *Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el estado nutricional de los preescolares según su alimentación en las guarderías San Pablito y Mis Primeros Pasos comuna San Pablo, Santa Elena. 2011-2012* . Obtenido de http://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/1851/browse?value=Asencio+Borbor%2C+Luz+Marita&type=author

Catillo, Y. (Diciembre de 2014). *Nutricion Salud*. Obtenido de Nutricion Salud: https://www.monografias.com/trabajos10/venez/venez.shtml#terr

Chuya, Cajamarca, Hurtado. (2011). *Identificar los factores asociados al estado nutricional, de las niñas de la Escuela "México" de la parroquia Javier Loyola, cantón Azogues, provincia del Cañar.* Obtenido de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3565/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf

Del Pilar Cancela, M. (2017). *Qué es la desnutrición infantil: tratamientos, causas y consecuencias*. Obtenido de http://www.innatia.com/s/c-alimentacion-infantil/a-desnutricion-infantil-es.html

Ecuador. (13 de Julio de 2011). *https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf*. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

Ecuador, C. d. (13 de julio de 2011). *https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf*. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

Food and Agriculture Organization of the United Nations. (2016). *Nutrición y Salud*. Obtenido de http://www.fao.org/docrep/013/am283s/am283s05.pdf

Jimbo. (2011). *Familia e higiene*. Obtenido de https://dayanara1985.jimdo.com/hábitos/

Morocho, M. P. (2017). *Estado nutricional en menores de 5 años.* Loja-Ecuador .

Mungia, H., Ruiz, L., Palma, K., & Ojeda, N. (Noviembre de 2015). *Estudio Social*. Obtenido de http://www.monografias.com ›

Nutricion, S. (2012). *Salud › Nutricion*. Obtenido de Salud › Nutricion.

Nutricion, S. y. (Diciembre de 2014). *Proyecto: Importancia de la alimentación de los niños y niñas de edad ...* Obtenido de Proyecto: Importancia de la alimentación de los niños y niñas de edad ...

OMS. (2012). *http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/*. Obtenido de http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/.

OMS. (2012). *https://obesidadinfantilfamilia.blogspot.com/p/obesidad-infantil_23.html*.

OMS. (2016). *Obesidad Infantil Familia*. Obtenido de https://obesidadinfantilfamilia.blogspot.com/p/obesidad-infantil_23.html

OMS. (Febrero de 2018). *OMS | Alimentación del lactante y del niño pequeño.* Obtenido de OMS | Alimentación del lactante y del niño pequeño.

Organización Mundial de la Salud OMS. (2017). *Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud*. Obtenido de http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood_why/es/

Organización Mundial de la Salud OMS. (2017). *La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios*. Obtenido de http://www.who.int/dietphysicalactivity/es/

Organización Mundial de la Salud OMS. (2017). *Nutrición*. Obtenido de http://www.who.int/topics/nutrition/es/

Percca. (2014). *Factores asociados al sobrepeso y obesidad de preescolares de instituciones educativas iniciales de la ciudad de Huancavelica, 2014*. Obtenido de Percca Paitan, Erica Yovana

Romanhous, M. (2014). *Salud › Nutricion*. Obtenido de http://www.monografias.com

Salud, N. (2014). *www.fao.org/docrep/013/am283s/am283s05.pdf*. Obtenido de www.fao.org/docrep/013/am283s/am283s05.pdf.

saludabl, M. (s.f.). Estado nutricinal en menores de 5 años., (págs. ALIMENTACIÓN EN EL LACTANTE - fundación pedro zaragoza).

ANEXOS

ENCUESTA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE EN ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

La presente encuesta va dirigida a los padres de familia o tutores, tiene como objetivo de Determinar la influencia del estado nutricional relacionados con la alimentación que reciben los niños de edades preescolares de las familias del "Barrio 15 De Marzo" En la Provincia de Esmeraldas, por esta razòn solicito su colaboraciòn respondiendo a las siguientes preguntas. Le informo que su respuesta es confidencial; muchas Gracias.

1) Sexo ☐

2) Edad ☐

3) Peso _____ Talla _____ IMC _____

4) Que tipos de alimentos consume su niño en mayores cantidades:

CONSUMO DE ALIMENTOS SEMANAL				
Carbohidratos Arroz Maíz Pan Verde Maduro Arepas Empanadas	1 a 2veces	3 a 4veces	5 o más veces	Nunca
Proteínas Pescado Pollo Carne de chancho				

Carne de res Camarón Concha Legumbres Frejol Alverja Lenteja Habas				
Verduras Berenjena Zanahoria Coliflor Broccoli Cebolla Lechuga Tomate Pimiento Choclo Zapallo Remolacha				
Lácteos Leche Yogurt Queso Mantequilla				
Frutas Banana Frutilla Manzana Piña Uvas Sandia Melón Mango				
Comidas Chatarras Hamburguesa Salchipapa Tacos Hot Dog Pizza				
Dulces Chupetes Caramelos Galletas dulces Chocolates				

5) ¿Cuántos comidas ingiere su niño al día?
1 vez () 2 veces ( ) 3 veces ( ) 4 a 5 veces ( ) Mas ( )

6) ¿Sabe cuáles son las principales razones para mantener una buena nutrición?
SI ( ) NO ( ) elija:

- Alimentación variada balanceada: (verduras, proteínas, carbohidratos, frutas, legumbres)
- Marcada en carbohidratos: (arroz, tallarín. Verde, pan)
- Rica en grasa: (carnes blancas y rojas fritas; Salchipapas. Hamburguesas)
-

7) ¿Qué alimentos ingieren en la hora del desayuno

Galleta, pan, café o leche,	
Un pan, huevo y taza de leche	
Arroz con alguna presa	
Cereales con leche o yogurt	
Verde, salchicha, huevo, café, leche, jugo	

8) ¿Pocas horas antes de almorzar ud le da a su niño algún alimento?
SI ( ) No ( )

- ❖ Dulces
- ❖ Frutas
- ❖ Cereales
- ❖ Snack

9) ¿Qué alimentos ingiere su niño a la hora del almuerzo?

Sopa y segundo, jugo o agua	
Solo segundo, jugo	
Solo sopa y jugo	

10) ¿Qué tipos de alimentos ingiere su niño a la hora de la merienda?

Arroz con alguna presa	
Galleta o pan, café o leche	
Sanduche con café o leche	
Verde con huevo o queso	
Comidas chatarras	

11) ¿Cuál es el nivel de instrucción de los padres o tutor?
Primaria ( ) Secundaria ( ) bachiller ( ) Superior ( ) Ninguna ( )

12) ¿Cada que tiempo realizan compras para preparar los alimentos?
- Diario
- Semanal
- Quincenal
- Mensual

13) ¿Dónde realizan las compras?

- Mercado
- Supermercado
- Tienda

14) ¿Cuenta con una fuente de trabajo que le permita el acceso a la alimentación? SI ( ) NO ( )

- Estable
- Eventual

15) ¿Tiene alguna enfermedad por falta o exceso de alimentación?
Si ( ) No ( )

16) ¿Acuden al control del niño sano? Si ( ) No ( )

17) ¿De cuánto es el ingreso económico en el hogar?
100_250 ( )
250-380 ( )
380-500 ( )
500-1200( ) más ( )

18) ¿Cuántas personas viven en la casa?
1-4 ( ) 5-8 ( ) mas ( )

19) ¿Cuántos miembros de la familia trabajan?

1……2……3……4……5 o más…todos….

20) ¿Cuántos aportan para la comida?

1……. 2……. 3…… 4-6…. todos…….

21) ¿Durante el primer año de vida su niño tuvo una buena base para su desarrollo correcto?

SI ( ) NO ( )

- De lactar
- Formula
- A partir de los 6 meses combinaba alimentos y leche materna
- Solo alimentos

22) Ud. puedo notar que su niño (a) tiene buena relación social con el medio que rodea?

Se adapta al medio ( )

Conversa ( )

Juega con grupos y amigo imaginarios ( )

Tiene capacidad para la amistad con facilidad ( )

Se aísla ( )

Es egocéntrico ( )

23) Los padres alimentan a sus hijos de acuerdo a sus valores, creencias y costumbres?

SI ( ) NO ( )

- Respetan los hábitos alimenticios e ingieren todo lo que les ponen
- Se deja dominar por el niño e ingiere solo lo que a él le gusta
- Le exigen ingerir los alimentos adecuados y saludables.

24) ¿Sale a pasear con la familia?

Si ( ) No ( )

25) ¿Su niño realiza algún deporte?

Si ( ) No ( )

Durante el año lectivo
Vacacionales

26) Ustedes como padres de familia transmiten a sus hijos una correcta alimentación?
SI ( ) NO ( )

- Se alimenta adecuadamente para ser ejemplo de su niño
- No se alimenta adecuadamente
- Exige a su niño, pero no es ejemplo
- El niño ingiere lo que Ud. le da o lo deja

CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDADES	OCTUBRE M2016				NOVIEMBRE 2016				ABRIL 2017				ENERO 2018				MARZO 20178				ABRIL 2018				MAYO 2018			
		1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1s	2s	3s	4s	1	2	3	4
1	Elaboración del tema																												
2	Aprobación del tema																												
3	Elaboración del anteproyecto																												
4	Elaboración de instrumentos																												
5	Entrega y respuesta de oficio																												
6	Ejecución de instrumentos																												
7	Recolección de datos																												
8	Tabulación																												
9	Entrega del primer borrador																												
10	Corrección primer borrador																												
11	Entrega del segundo borrador																												
12	Corrección segundo borrador																												
13	Entrega del tercer borrador																												
14	Corrección del tercer borrador																												
15	Disertación de tesis																												

Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TALENTO HUMANO			
Autor	1		
Tutor	1		
SUBTOTAL	2		
PAGOS PUCESE			
1 DETALLES			
Borrador 1	1	$408.19	$408.19
Borrador 2	1	$408.19	$408.19
Borrador 3	1	$408.19	$408.19
SUBTOTAL			1224,57
RECURSOS TÉCNICOS			
Computadora	1	$900,00	$900,00
Cámara fotográfica	1	$150,00	$150,00
Impresora	1	$200,00	$200,00
Flash memory	1	$ 10	$ 10
Internet	60	$ 1.00	$ 60
Calculadora	1	$ 15	$ 15
CD	1	$ 5	$ 5
SUBTOTAL			$1340,00
MATERIALES DE OFICINA			
Lápiz	3	$ 0,30	$ 0,90
Rema de hojas bond	3	$ 5,00	$ 15,00
Tinta negra para impresora	1	$ 30,00	$30,00
Tinta color para impresora	1	$45,00	$45,00
Esfero	3	$ 0,40	$ 1,20
Cuaderno	1	$ 1,50	$ 1,50
Carpeta	1	$ 1,00	$ 1,00
Anillados	15	$ 2,50	$ 37,50
Empastado	3	$ 10	$ 30,00
SUBTOTAL			$162,1
SALIDA DE CAMPO			
Transporte	10	$2,50	$25
Refrigerio	10	$3	$ 30
SUBTOTAL			$55
TOTAL			$2781,67

Anexo A: Operacionalización de Variables

Objetivos	Variables	Descripción	Indicador	Ítems	Técnicas/ instrumentos
❖ Conocer las causas del estado nutricional de los niños en edades preescolares a través del control de peso y talla.	Factores sociales, económicos, culturales y educativo	Método que me facilitara conocer y analizar la situación familiar, económica, social, cultural y educativa que presentan las familias con niños en edades preescolares	¿Cuál es su nivel de Educación en la actualidad? ¿Qué tipos de alimentos consume su niño en mayores cantidades? ¿De cuánto es el ingreso económico mensual en el hogar?	Primaria Secundaria Superior Ninguna Carbohidratos Legumbres Frutas Dulces Lácteos Fibras Carnes $100-150 150-250	Encuesta Observación Medidas Antropométricas

❖ Indagar el conocimiento que tienen las madres sobre alimentación saludable. ❖ Identificar los	Déficit de conocimiento que expresan las familias sobre el tema Factores culturales	Herramienta que nos ayudara mediantes la encuesta para saber que conocimiento presentan las familias con niños en edades pre-escolares sobre alimentación. Me permitirá	¿Cuáles cree usted que son las causas de una mala alimentación? ¿Tiene conocimiento sobre alimentación? ¿Cuantos comidas ingiere	250-350 o mas Situación económica del país. Mala distribución de los alimentos al ingerirlos. Descuido de la madre para sus hijos. SI NO	Encuesta Observación

hábitos alimenticios según adquisición y consumo de alimento		conocer cuál es la causa real que con lleva a una buena o mala alimentación dentro de las familias con niños en edad pre-escolar	su niño al día?	1vez 2 veces 3 veces o mas	Encuesta Observación