



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DEL
CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MIS
PEQUEÑOS MODELITOS”, DEL BARRIO
VOLUNTAD DE DIOS DE LA CIUDAD DE
ESMERALDAS**

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

AUTORA

KAREN VERONICA RODRIGUEZ MEZA

ASESORA

LCDA. MAIRA MONTAÑO

Esmeraldas, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCE, previo a la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

.....
Presidente del Tribunal de Graduación

.....
Lector (a) 2

.....
Director (a) de Escuela

.....
Director (a) de Tesis

Fecha:.....

AUTORÍA

Yo, **Rodriguez Meza Karen Veronica** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, auténtica y personal.

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

Rodriguez Meza Karen Veronica
C.I 080313998-9

AGRADECIMIENTO

Llena de satisfacción y alegría, agradezco principalmente al Rey de Reyes por darme fuerza de voluntad, sabiduría, guiarme y protegerme durante todo el transcurso de mi carrera estudiantil. Por permitir terminar esta fase de mi vida y comenzar una nueva, a través de la culminación con el presente trabajo investigativo.

A la Lcda. Maira Montaña, por ayudarme durante toda esta travesía de la realización de mi trabajo de tesis.

A la Licda. Lilian por su paciencia, entrega y estar presta para ayudar en todo momento y dar solución a los problemas e inconvenientes financieros.

Agradezco a la Licda. Marilyn Vila Directora de la Escuela de Enfermería y a todos los docentes por su paciencia, esfuerzo y dedicación. Quienes con sus conocimientos, motivación, esfuerzo y empeño lograron realizar una excelente labor, formar excelentes profesionales de la salud.

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a mis Padres Magda Veronica Meza Chalar y Guillermo Eliceo Rodriguez Barros por haberme brindado su apoyo incondicional en todo momento. Y por dejarme de herencia lo mejor del mundo, la educación, y por permitirme cumplir el sueño de convertirme en una profesional de la salud.

A mi Esposo John Batioja Mera por estar conmigo en todo momento brindándome apoyo y confianza. A mi pedacito de cielo mi hija Gislayne quien es el motivo y razón de seguir superándome día a día.

A mis hermanos, abuelos, primos, tíos que de una u otra manera aportaron con un granito de arena para lograr culminar esta etapa de mi vida con satisfacción.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	i
AUTORÍA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
ÍNDICE.....	v
ABREVIATURAS.....	1
LISTA DE ILUSTRACIONES	2
RESUMEN	3
ABSTRACT.....	5
INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO I.....	9
MARCO TEÓRICO.....	9
CAPÍTULO II	15
MATERIALES Y MÉTODOS	15
CAPÍTULO III.....	17
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	17
CAPÍTULO IV	23
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	23
CAPÍTULO V	26
CONCLUSIONES	26

CAPÍTULO VI	27
RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	31

ABREVIATURAS

OMS: Organización Mundial de la Salud

UNICEF: Fondo de Naciones Unidas para la Infancia

CIVB: Centro Infantil del Buen Vivir

IMC: Índice de Masa Corporal

MSP: Ministerio de Salud Pública

INS: Instituto Nacional de Salud

MIES: Ministerio de Inclusión Económica y Social

CNH: Creciendo con Nuestros Hijos

P/T: Peso/Talla

T/E: Talla/Edad

P/T: Peso/Talla

LISTA DE ILUSTRACIONES

Figura 1. Distribución según la edad y sexo	17
Figura 2. Estado nutricional según P/E	18
Figura 3. Estado nutricional según T/E	18
Figura 4. Estado nutricional según P/T	19
Figura 5. Estado nutricional según en IMC	19
Figura 6. Estado nutricional según P/E inicial y actual	20
Figura 7. Estado nutricional según T/E inicial y actual	20
Figura 8. Estado nutricional según P/T inicial y actual	21
Figura 9. Estado nutricional según IMC inicial y actual	21
Figura 10. Conocimiento de las madres	22

RESUMEN

El estado nutricional de los infantes es el motor principal para su óptimo desarrollo, es por eso que la presente investigación permitió determinar el estado nutricional de los niños y niñas que acuden al Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos” de la ciudad de Esmeraldas; mediante un estudio de tipo transversal, descriptiva, cuantitativa que permitió recolectar los datos en un lugar y tiempo determinado con el propósito de determinar el estado nutricional de los infantes a través de las medidas antropométricas peso, talla y el cálculo de IMC de 35 niños, a través de las tablas de desarrollo y crecimiento de OMS, se efectuó la medición de medidas antropométricas a los niños que pertenecían al CIBV y que asisten regularmente a través de una balanza digital para el peso y un tallímetro para la talla. Se constató los horarios de comida y los grupos de alimentos que se les brindan a los infantes en el CIBV. Se ejecutó una encuesta a las madres de familia para verificar si están al pendiente de sus hijos y si tienen conocimiento del tipo de alimentación que se le brinda a los mismos. Los resultados obtenidos en este presente trabajo según el IMC de los infantes presenta un estado nutricional óptimo abarcando un porcentaje de un 79%, mientras que en menores porcentajes de un 12% presenta bajo peso, un 6% riesgo de sobrepeso y un 3% sobrepeso afectando principalmente a la población masculino.

Los tiempos de comida que se brindan a los infantes son 4 distribuidos en el desayuno, refrigerio a media mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde. Se brinda una alimentación variada y equilibrada proporcionando todos los grupos de alimentos durante toda la semana.

El estado nutricional en los infantes de dicho centro, en su mayoría es óptimo ya que sus resultados lo reflejan al presentarse mínimos porcentajes de niños con alteraciones en su estado nutricional. Lo que muestra que se les está proporcionando una alimentación adecuada y equilibrada incorporando todos los grupos de alimentos como lo son carbohidratos, proteínas, vitaminas, minerales, grasas para mantener un desarrollo nutricional adecuado necesario para un excelente crecimiento y desarrollo.

Palabras clave: Niños; alimentación; antropometría; alteraciones nutricionales.

ABSTRACT

The nutritional status of infants is the main engine for its optimal development, that is why the present investigation allowed to determine the nutritional status of children who come to the Children's Center of Good Living "My Little Modellings" of the city of Esmeraldas ; by means of a cross-sectional, descriptive, quantitative study that allowed to collect the data in a determined place and time with the purpose of determining the nutritional status of the infants through the anthropometric measurements weight, height and the calculation of IMC of 35 children, through the OMS development and growth tables, the measurement of anthropometric measurements was made to the children who belonged to the CIBV and who attend regularly through a digital weight scale and a height measuring instrument. Food schedules and food groups that are given to infants in the CIBV were verified. A survey was carried out to the mothers to verify if they are aware of their children and if they have knowledge of the type of food that is provided to them. The results obtained in this present work according to the IMC of the infants presents an optimal nutritional status covering a percentage of 79%, while in lower percentages of 12% it presents low weight, a 6% risk of overweight and a 3% overweight affecting mainly the male population.

The food times given to the infants are 4 distributed at breakfast, snack at mid-morning, lunch, afternoon snack. A varied and balanced diet is provided by providing all food groups throughout the week.

The nutritional status in the infants of this center is mostly optimal since their results reflect it when minimum percentages of children with alterations in their nutritional status appear. This shows that they are being provided with an adequate and balanced diet incorporating all the food groups such as carbohydrates, proteins, vitamins, minerals, fats to maintain adequate nutritional development necessary for an excellent growth and development.

Keywords: Children; feeding; anthropometry; nutritional alterations.

INTRODUCCIÓN

Los niños/as menores de cinco años de edad son el grupo más susceptible a desarrollar inadecuados hábitos alimenticios, en donde reemplazan nutrientes esenciales por alimentos sin valor nutricional. Lo cual conlleva a padecer diferentes alteraciones nutricionales, si no se tiene el debido control de ingesta de los alimentos.

La problemática de la malnutrición en los niños causa mucha preocupación en las autoridades a nivel mundial, porque a pesar de que se ha reducido en un cierto porcentaje, estos problemas nutricionales siguen estando presentes, los cuales son el bajo peso, desnutrición, sobrepeso y obesidad. Conllevando a presentar retraso en el crecimiento, y la capacidad cognitiva.

Datos obtenidos de la OMS indican que en todo el mundo el número de niños menores de cinco años con sobrepeso u obesidad ha aumentado en un gran porcentaje. Para el año 1990 había 32 millones de niños con estos problemas, mientras que para el año 2013 han ascendido a 42 millones. Con referencia al desarrollo de la economía manifiesta que aquellos países con ingresos económicos bajos y medianos en la edad preescolar superan el 30% y son los que más la padecen. Lo que indicaría que si estos datos actuales se mantienen para el 2025 ascenderán en un aproximado de 70 millones de infantes con sobrepeso u obesidad (OMS, 2016).

La OMS mediante estudios previamente realizados muestra que en todo el mundo hay cerca de 115 millones de niños con insuficiencia ponderal, y que la desnutrición contribuye a cerca de un tercio de la mortalidad infantil. También se manifiesta que hay retraso del crecimiento; un indicador de desnutrición crónica, lo que dificulta el desarrollo de 171 millones de niños menores de cinco años.

Por otro lado refiere que las alteraciones nutricionales como el sobrepeso y la obesidad a nivel mundial hay cerca de 1,5 miles de millones con esta problemática, de las que 500 millones son obesas y 43 millones representa a niños con sobrepeso (OMS, 2016).

La UNICEF indica las cifras de mortalidad infantil a causa de los problemas nutricionales en niños menores de cinco años de edad en el Ecuador para el año 2012, han disminuido en un gran porcentaje de casi el 50%. Esta situación es una respuesta alentadora para las autoridades, sin embargo sigue siendo un compromiso y deber de todos minimizar esta problemática en la población infantil (UNICEF, 2010).

En el Ecuador la tasa de desnutrición infantil en niños menores de 5 años ha disminuido en un porcentaje del 18%. A pesar que el gobierno ecuatoriano ha venido realizando proyectos para disminuir problemas nutricionales, este es uno de los principales factores que siguen afectando la salud de los niños.

La Encuesta Nacional de Salud 2009-2010, muestra que la obesidad afecta al 9,9 % de los niños y niñas menores de seis años, y en este mismo grupo de infantes el 22,4 % tiene sobrepeso; lo que indica que uno de cada tres niños tiene un peso superior al rango normal (Wilma, Freire: Larrea, Larrea, & Roberto, 2013)

El gobierno ecuatoriano ha creado proyectos a través del MIES y MSP, como son los CIVB y CNH para erradicar estos problemas nutricionales, ya que estos proyectos se encargan de mantener bien cuidados, estimulados, saludables y alimentados a los niños.

El personal del MSP de la ciudad de Esmeraldas, con el fin de minimizar las alteraciones nutricionales que se presentan hoy en día principalmente en los niños, ha decidido educar y concientizar a la ciudadanía esmeraldeña, impartiendo charlas educativas sobre la nutrición, aprovechamiento de alimentos y elaboración de platos saludables. Por otra parte manifiestan que mientras haya un trabajo unido entre el personal de salud y la comunidad se obtendrán resultados satisfactorios para minimizar esta problemática y promover al desarrollo de un buen vivir en los infantes.

Es por esta razón que se ha visto necesario realizar una investigación sobre el estado nutricional en los infantes del Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos” Formulando el siguiente planteamiento del problema, ¿Cuál es el estado nutricional de los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos”, del barrio Voluntad de Dios de la Ciudad de Esmeraldas?

Debido a muchos problemas nutricionales que presenta la población infantil a nivel del Ecuador y que afecta el bienestar de los niños/as en su desarrollo tanto físico, mental, social, y emocional; por una inadecuada alimentación. Se ha considerado importante realizar este estudio con la finalidad de determinar el estado nutricional y conocer parte de esta problemática en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos”.

Por tal motivo a través de la valoración del estado nutricional de los infantes que acuden a este centro infantil se analizó si hay presencia de alteraciones nutricionales en un menor o mayor porcentaje.

Esta investigación se realizó a corto plazo y permitió dar a conocer si los grupos de alimentos ofrecidos a los niños son los adecuados, al verse reflejados en su estado nutricional, lo que permitió que el personal modifique o implemente otro método para la alimentación, y dar apertura a proyectos de salud para el bienestar de los niños que acuden a este centro infantil por medio de la información adquirida.

Una adecuada nutrición incide directamente en el crecimiento, fortalecimiento del sistema inmunológico y mejoramiento de la capacidad cognitiva de los niños y niñas. Permite que durante la niñez mejore el rendimiento escolar y que en la edad adulta sea una persona activa, capaz y productiva. Y sobre todo gozar de una buena salud.

El interés es que estos factores no se vean afectados en su totalidad o se minimicen en la población infantil a través de una adecuada alimentación. Para realizar esta investigación fue necesario plantear los siguientes objetivos siendo el general: Determinar el estado nutricional de los niños y niñas que acuden al Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos” y los específicos: conocer los parámetros antropométricos de las niñas y niños que asisten al centro infantil; identificar los tiempos de comida y los tipos de alimentos que consumen los niños; analizar la curva de crecimiento desde el ingreso de los niños a la institución hasta la actualidad y valorar la calidad alimentaria que se brinda en el centro infantil.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

La teoría descrita por el Dr. A. Muñoz Soler y F.J. López sobre la nutrición manifiesta que es una serie de cambios complejos por los que el alimento es ingerido, asimilado, y utilizado para que puedan llevarse a cabo de manera apropiada todas las funciones fisiológicas del organismo para posteriormente eliminarla en forma de residuo (Muñoz Soler, 2013).

Por otro lado autores diferencian los términos nutrición y alimentación. Según el Dr. Cidón Madrigal manifiesta que la alimentación es tan solo el evento de proporcionar los alimentos al organismo y este es consciente, voluntario y educable. Mientras que la nutrición es un conjunto de procesos fisiológicos en las que el organismo toma, convierte, y utiliza las sustancias químicas contenida en los alimentos y este inconsciente, involuntario y no educable. Es deseable que al alimentarse se piense en nutrición; es decir que hay que ser conscientes al momento de ingerir los alimentos (Hernandez, 2013).

La autora está de acuerdo con la teoría descrita por el Dr. Cidón Madrigal porque la alimentación y nutrición son dos términos distintos que hay que diferenciar pero cabe destacar que van ligados es decir que el uno depende del otro. E aquí la importancia de tener presente estos dos términos, motivo por el cual si ingerimos o llevamos el alimento a la boca tiene que ser de manera racional ya que es una decisión libre del individuo y se debe pensar lo que es o no beneficioso para nuestro organismo ya que de esto depende una excelente nutrición para evitar alteraciones nutricionales.

También porque el alimento es la mejor medicina para el organismo, puesto que la salud del individuo se logra y mantiene gracias a este; siempre y cuando se lo consuma de manera equilibrada y adecuada.

Por otra parte, el estado nutricional de un individuo refleja una adecuada ingesta de nutrientes, el cual dependerá del grupo, cantidad, frecuencia, utilización y conservación de los alimentos. Si hay una alimentación de manera equilibrada el cuerpo asimilará todos los nutrientes necesarios y requeridos dependiendo del gasto energético de la persona. Para ello hay ciertos factores que influyen a que se dé una malnutrición, que de una u otra manera repercute en que no haya una adecuada alimentación en los individuos.

Un estado nutricional óptimo favorece el crecimiento, desarrollo físico y cognitivo del niño, ayuda a mantener una buena salud, a realizar las actividades cotidianas sin que haya un gasto excesivo de energía, protege al individuo de enfermedades y trastornos que puedan alterar el estado fisiológico y anatómico de la persona. Por ende cualquier situación de desequilibrio por deficiencia o exceso de nutrientes, comprometerá el estado nutricional del individuo.

Por tal motivo, se hace necesario el aplicar técnicas apropiadas para la valoración nutricional, que permitan mostrar si hay deficiencias nutricionales, y de esta manera educar a las personas para corregir el consumo de una dieta alimentaria antes de que conlleve a consecuencias graves. Hay que tener presente que la población con mayor riesgo por carencia de nutrientes son los lactantes y niños, los que necesitan una dieta rica en nutrientes de una manera más estricta.

La malnutrición puede provocar alteraciones en el crecimiento y el desarrollo físico, mental, social y emocional. Debido a las diferentes causas que pueden originar este estado, la evaluación del estado nutricional de una persona sana o enferma se convierte en una necesidad indispensable para el plan de cualquier tratamiento nutricional.

Para la valoración del estado nutricional se han creado técnicas para la medición de peso y talla. Y tablas de percentiles que permitan saber si el infante esta con un peso normal, bajo, sobrepeso u obesidad.

Existen varios tipos de malnutrición:

- Desnutrición crónica: cuando la talla está por debajo del mínimo para la edad.
- Desnutrición aguda: cuando el peso está por debajo del mínimo para la talla.
- Desnutrición global: cuando el peso está por debajo del mínimo para la edad.
- Sobrepeso: cuando el peso está por encima del máximo para la talla.
- Obesidad: cuando el peso está muy por encima del máximo para la talla. (INS, 2014)

La OMS ha creado nuevos estándares que son abalados y utilizados por MSP y Asistencia Social para analizar por medio de puntuaciones las desviaciones estándar para cada índice P/T, P/E, T/E e IMC. Por otro lado permite clasificar y evaluar cada índice según su edad y género.

Para llevar a cabo esta investigación también hay que tener presente la clasificación de los alimentos. Entre estos tenemos los macronutrientes que son aquellas sustancias químicas que proporcionan la mayor cantidad de energía al organismo para cumplir con sus funciones vitales, entre ellos tenemos los carbohidratos, proteínas y grasas. Mientras que los micronutrientes son aquellas sustancias químicas que el organismo necesita en pequeñas cantidades para cumplir con funciones metabólicas. Entre estos tenemos las vitaminas y los minerales.

Se han llevado a cabo varias investigaciones a nivel nacional e internacional que permiten precisar el estado nutricional de los niños, en el cual a continuación se mencionaran varios:

Estudios realizados por Sofía Corrales Picado sobre la vigilancia antropométrica para la evaluación del estado nutricional de niños y niñas en el centro infantil laboratorio de Costa Rica en el año 2013, en una población de 50 niños se realizó un estudio de tipo descriptivo-transversal con integración de aspectos cuanti-cualitativo, e instrumentos de recolección de datos que fueron las medidas antropométricas. Mostrando como resultados a través de indicadores peso/edad y peso/talla no hubo casos de desnutrición ni de talla baja. Sin embargo en talla/edad se presentan 10 casos de niños con baja talla lo cual representa un 25% (Corrales Picado, 2013).

Por otro lado estudios ejecutados por Concepción Chávez Zúñiga y sus colegas sobre el diagnóstico del estado nutricional de los niños de uno a seis años de edad del turno completo de una estancia de desarrollo y bienestar infantil en la ciudad de México en el año 2012, valoraron una población de 80 niños con un estudio de corte transversal, cuantitativo e instrumentos de recolección de datos que fueron las medidas antropométricas. Manifiestan que de acuerdo al indicador peso/edad existe un porcentaje de 17.5% de los infantes presentaron desnutrición mientras que un 15.5% presentó sobrepeso lo que indica que existe un mayor porcentaje de infantes con desnutrición. En relación a talla/edad un 32.5% presentaron déficit de talla mientras que un 8.8% se encontraba con una talla por encima de la normal (Chávez Zúñiga, 2012).

En el Subcentro de salud de Chibuleo de la provincia de Tungurahua en el año 2013 se efectuó un estudio a cargo de Gabriela Guerrero Solís sobre el estado nutricional de niños menores de 5 años de edad, donde se tomó como muestra a 100 infantes. Los datos se obtuvieron a través de las historias clínicas de los pacientes, con un tipo de investigación de corte transversal, mostrando los resultados de forma descriptiva y cualitativa. Donde se encontró un grupo de pacientes que presentan 1% de obesidad, 2% sobrepeso, 54% peso normal, 28% bajo peso, 15% peso muy bajo; lo que indica que los niños presentan riesgo de desnutrición por haber niños con bajo peso en un porcentaje del 43%. Con respecto al sexo los estudios arrojaron que el sexo femenino esta en mayor probabilidad de obtener estos trastornos nutricionales por obtenerse un porcentaje de 54%. Mientras que el sexo masculino mostró un del 46% (Guerrero Solís, 2014)

Otra de las investigaciones es realizada por Benavides Blanco Johana en el Centro Infantil “Chispitas de Ternura” y el CIVB “Dr. Luis Jaramillo Pérez” de la ciudad de Ibarra, con el tema Estado nutricional de niños menores de cinco años de edad durante el periodo de tiempo de Noviembre 2013-Septiembre 2014. Consistió en tomar como muestra a 110 niños usando un estudio de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo. En donde se recolectaron los datos a través de la medición de medidas antropométricas y encuestas a las madres de familia. El estudio abordó el siguiente resultado, en relación al peso/edad el 96,4% se encuentra normal y un 3,6% con bajo peso. Talla/edad el 59,1% esta normal y el restante 40,9% presentan baja talla y según el IMC el 82,7% se encuentra normal, y un 11,8% sobrepeso; 5,5% obesidad.

También manifiesta que los tiempos de comida que se ofrecen en la institución son 4 distribuidos en las siguientes jornadas: desayuno, colación a la media mañana, almuerzo y colación a la salida. De los cuales los alimentos más frecuente que consumen los niños en esta institución en su mayoría son todos los grupos de alimentos como: granos, verduras, lácteos, frutas en un porcentaje de un 92,7%. Mientras que el 7,3% tienen preferencia por el consumo de frutas y lácteos (Benavides Blanco, 2014).

Tibán Mora Beatriz Elizabeth en el año 2014 en el CIVB Dulces Sonrisas de la ciudad de Ambato efectuó una investigación sobre el estado nutricional de los niños y los tiempos de comida brindados, tomando como muestra una población de 65 infantes, aplicando una metodología de tipo cuantitativo y analítico, los instrumentos de recolección de datos fueron las medidas antropométricas ya registradas en carpetas de los niños; y las encuestas efectuadas a las madres de familia. Muestran que a través de las encuestas realizadas a los cuidadores familiares de los infantes, el 59% alegan que sus niños comen 5 veces al día, mientras que un 29% manifiesta darle de comer a sus niños menos de 5 veces al día y el restante 12% revela que comen más de 5 veces al día. El 84.6% tienen un peso normal para su edad y el restante 15,4% de los niños mantienen bajo peso y estatura para su edad. Lo cual indica que el desarrollo integral, crecimiento físico e intelectual de los niños está relacionado directamente con la alimentación que reciben, en donde los resultados lo reflejan (Tibán Mora, 2013).

Mientras que estudios realizados por Realpe Silva Francis en el Centro de desarrollo Infantil “Arquita de Noé” de la ciudad de Quito en el año 2013, valoró a 48 niños utilizando una metodología cuali-cuantitativa, investigación observacional descriptiva, e instrumentos de recolección de datos que fue el cálculo de medidas antropométricas y encuestas. Muestran que los conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de los cuidadores tanto del Centro del Desarrollo como del hogar de los niños tienen una amplia relación con su estado nutricional. La mayoría tienen un estado nutricional normal con un 81%, el 17% tienen riesgo de sufrir algún tipo de malnutrición, mientras que el 2% tienen sobrepeso. Estas evidencias muestran que en su mayoría los cuidadores de los niños brindan una seguridad alimentaria por presentarse en un menor porcentaje riesgos de sufrir una malnutrición (Francis, 2014).

La investigación realizada por Cedeño Angélica en el año 2015 en la ciudad de Esmeraldas en el CIVB “Mis sonrisitas de Cristal”. Donde aplicó una metodología basada en una investigación de tipo descriptivo transversal, cuantitativo y las técnicas de recolección de datos fueron las mediciones antropométricas de peso y talla, cálculo del IMC y encuestas efectuadas a las madres de familia. Se realizó la valoración y análisis del estado nutricional de 35 niños con las tablas de OMS que indican el desarrollo y crecimiento, se mostró como resultado que el 80% de los niños presentan un peso normal, el 17% tiene un riesgo de bajo peso y solo en un menor porcentaje del 3% de niños presentan sobrepeso. Con respecto a la talla se ha identificado que 80% entre niñas y niños tienen una talla normal, un 15% tienen una talla ligeramente baja y el 5% tienen respectivamente talla alta. Con respecto a esta investigación muestra que existe un porcentaje disminuido de problemas nutricionales en los niños, lo cual indica que los programas que se están efectuando están arrojando resultados positivos (Cedeño, 2015).

En el presente trabajo de investigación sobre el estado nutricional de los niños del CIVB “Mis Pequeños Modelitos” del barrio Voluntad de Dios. Al analizar la causa principal que provoca alteraciones en el estado nutricional de los infantes se da cumplimiento al Art.66 de la Constitución de la República del Ecuador, también recogido en la Ley Orgánica de la Salud. En donde muestra la importancia de proporcionar a los niños preescolares atención, alimentación, seguridad alimentaria y nutrición con el fin de prevenir problemas nutricionales en los mismos a causa de la deficiencia o exceso de alimentos o inadecuados hábitos alimenticios. Los resultados permitirán que el personal modifique o implemente otro método para la alimentación, y dar apertura a proyectos de salud para el bienestar de los niños que acuden al CIVB.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó en el CIBV “Mis Pequeños Modelitos”, que está ubicado en el barrio “VOLUNTAD DE DIOS” de la ciudad de Esmeraldas. Esta institución se encuentra en un lugar adecuado, sin ningún tipo de riesgo; consta de una infraestructura óptima para atender a los infantes.

Tiene servicios básicos de agua y energía eléctrica, tres dormitorios, una pequeña sala en donde se sirven los alimentos que traen preparados y listos para servirlos desde otra institución, el rincón de los juegos, una pequeña oficina en donde se guardan todos los documentos de los niños y se realizan manualidades para los mismos, y un patio pequeño que no tiene los juegos recreativos que requieren los niños.

Para llevar a cabo el estudio se ejecutó una investigación de tipo transversal descriptiva, porque se empleó dentro de un tiempo determinado. Donde se obtuvieron datos antropométricos de los infantes, para realizar un análisis, detalle, registro e interpretación de los mismos y así determinar el estado nutricional. Se trabajó sobre la realidad de los hechos para indicar las alteraciones nutricionales presente en los infantes y el tipo de alimentación que se les proporciona en este centro.

Se empleó el estudio cuantitativo, porque se midieron las variables en un determinado contexto. Las variables que se utilizaron fueron peso, talla, IMC, indicadores P/T, P/E, T/E lo que permitió valorar a los niños, analizar e interpretar los datos obtenidos y se plasmaron los resultados en porcentajes.

La delimitación cuantitativa de la población se constituyó por niños, personal que labora, Directora y madres de familia del CIBV “Mis Pequeños Modelitos”, la población que se estudió fueron los niños del CIBV “Voluntad de Dios” y madres de familias. La cual fue de 70 personas, que se divide en 35 niños que asisten al centro y 35 madres de familia, por lo que se trabajó con el total de la población.

El tipo de muestra aplicada fue aleatoria simple, el cual fue de 35 niños para lo cual se consideraron los siguientes criterios de inclusión: pertenecer al CIBV “Mis Pequeños Modelitos”; asistencia regular al Centro Infantil y niños de padres que aceptaron participar en la investigación. Mientras que los criterios de exclusión considerados fueron: que no pertenezcan a la institución; niños con más del 30% de inasistencia a la actividad regular del centro infantil; niños de padres que no acepten participar en la investigación. Las normas éticas que se tomaron en consideración fue el consentimiento por parte de las madres de familia y la Directora del Centro Infantil en donde se trabajó con los preescolares de dicha institución.

Las técnicas e instrumentos de recolección de datos fue la observación, la cual permitió especificar y diferenciar los grupos de alimentos que consumen los niños durante su estadía en dicha institución, y calidad alimentaria que se brinda a los niños/as. Para ello se empleó una guía constituida por cinco ítems en donde se valoró los grupos de alimentos y variedad de los mismos. Esta observación permitió la valoración descriptiva de la investigación. Por otro lado se efectuó dos preguntas a las madres de familia, lo que estableció el grado de conocimiento que poseen frente a los tiempos y tipos de alimentos que se les brinda a los niños.

También las mediciones antropométricas en donde se efectuó la medición peso y talla, con la ayuda de una balanza digital y un tallímetro se valoró el estado nutricional de los niños y así se determinó si los infantes tenían un peso y talla dentro del parámetro normal o alterado, mediante la tabla del crecimiento y desarrollo de la Organización Mundial de la Salud y la fórmula de $IMC = P/T^2$

La encuesta que se realizó a las madres de familia fue formulada con preguntas cerradas, respecto al conocimiento de los tiempos de comida y tipo de alimentación que consumen los niños durante la estadía en el CIBV. Y por ende se corroboró si estas madres están pendientes de la alimentación que se les brinda a sus niños en este centro.

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

La distribución según sexo y edad; el sexo prevalente dentro de este centro infantil es el sexo masculino con el 57% mientras que el sexo femenino es del 43%, ocupando un mayor porcentaje entre las edades de 1-1.5 años con un 23%, mientras que el sexo masculino ocupa un menor porcentaje 20%, las edades menos frecuentes están comprendidas entre 2-2.5 años ocupando en varones un 9% y en mujeres un 3%.

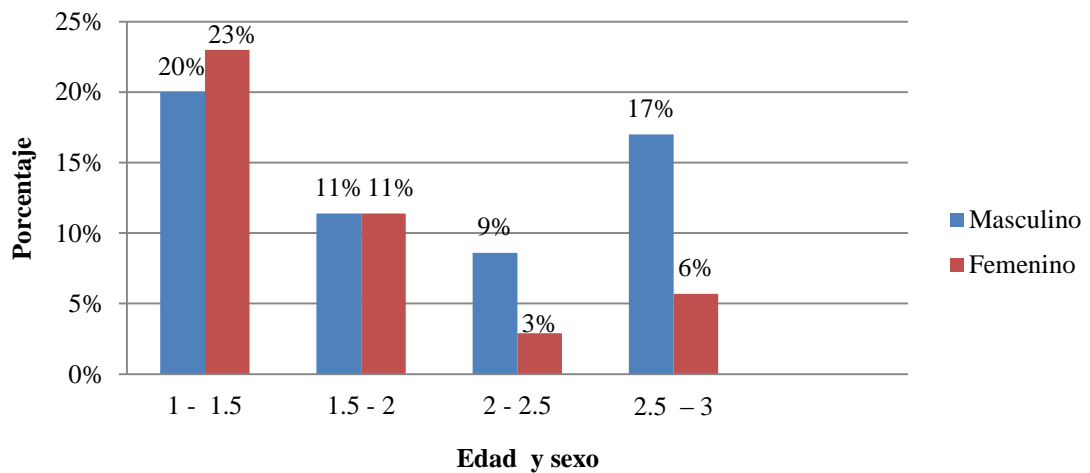


Figura 1. Distribución según la edad y sexo

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

El estado nutricional según el P/E de los infantes muestra que existe una mayor prevalencia del estado nutricional normal tanto en sexo masculino como femenino abarcando un total del 85% mientras que en menores porcentajes existe un riesgo de sobrepeso y bajo peso afectando al sexo femenino con un 6% y en mínimo porcentaje con un 3% el sexo masculino presenta sobrepeso.

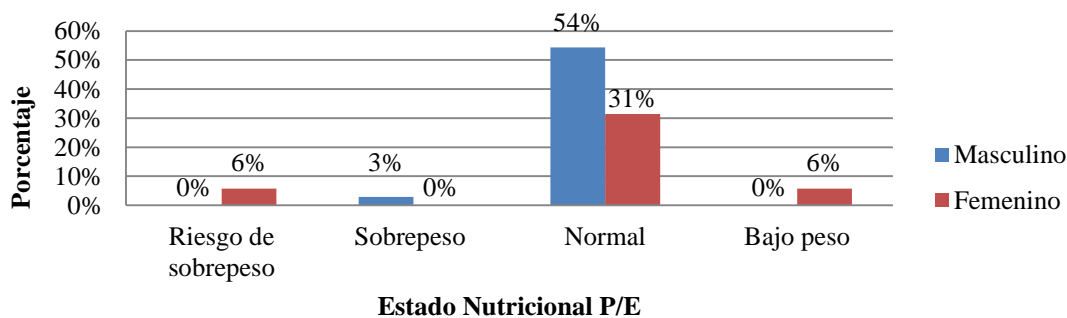


Figura 2. Estado nutricional según P/E

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

El estado nutricional según la T/E de los infantes muestra que existe un mayor porcentaje la talla normal para ambos sexos con total del 91%, mientras que el menor porcentaje presenta talla baja con el 6%.

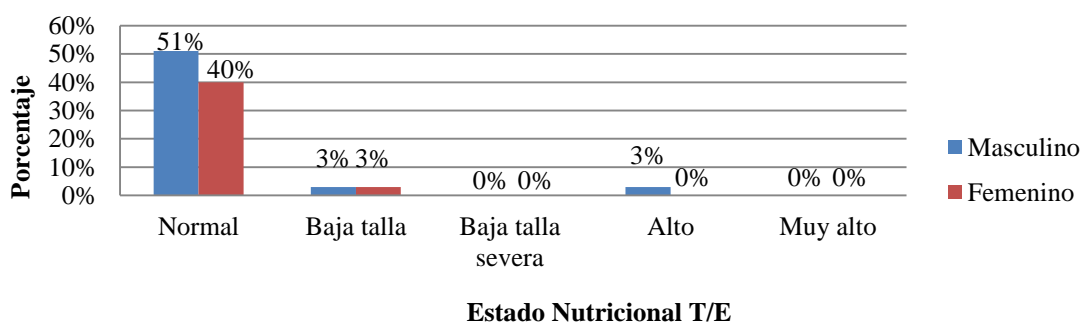


Figura 3. Estado nutricional según T/E

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

Con relación al estado nutricional según el P/T, se puede evidenciar que del total de niños en estudio tanto masculino como femenino se encuentran en un estado nutricional normal; siendo así que representan el 80% de la población. Mientras que un grupo minoritario representan el 14% donde se detecta que tienen bajo peso.

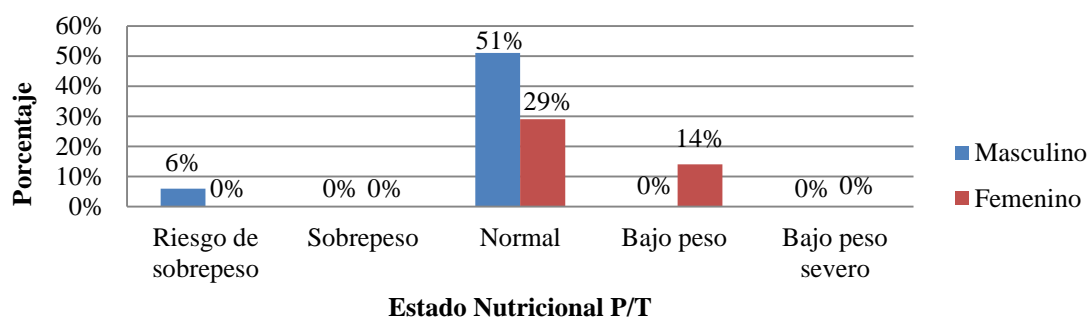


Figura 4. Estado nutricional según P/T

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

En relación al estado nutricional según el IMC, se puede demostrar que del total de infantes en estudio tanto masculino como femenino se encuentran en un estado nutricional normal; siendo así que representan el 79% de la población. Mientras que un grupo menor presenta bajo peso; representado el 12% y un minoritario 3% demuestra sobrepeso correspondiente a la población masculina.

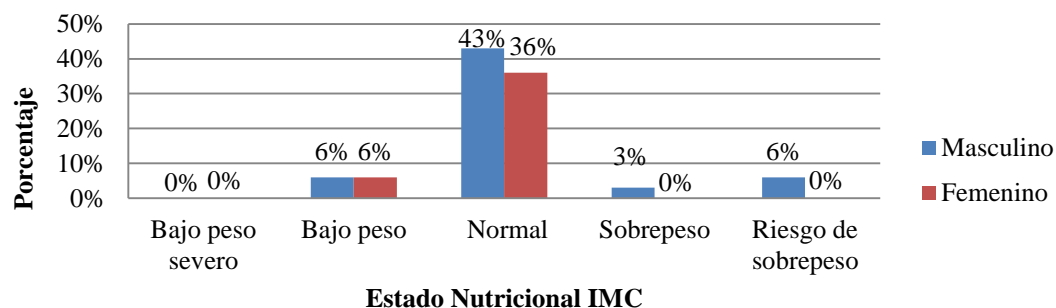


Figura 5. Estado nutricional según en IMC

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

La figura demuestra que el estado nutricional de los niños según P/E se encuentra normal, tomando como referencia que el peso de inicio es de 77% y el actual de 85%. En menor porcentaje se encuentran los niños que están con bajo peso, siendo este en un inicio 20% y actualmente en 6%.

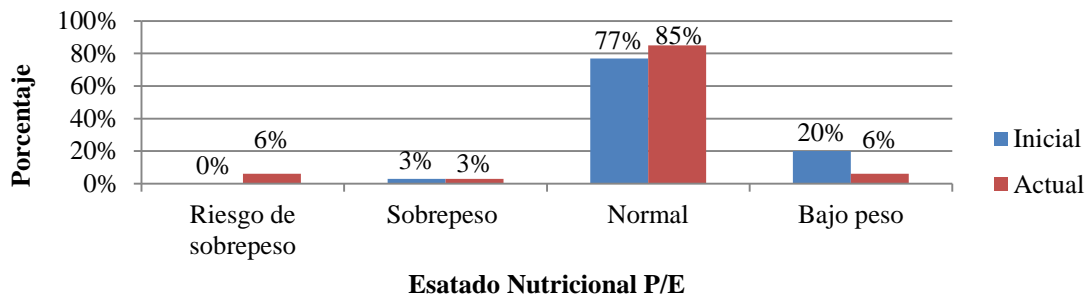


Figura 6. Estado nutricional según P/E inicial y actual

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

El estado nutricional según T/E se encuentra normal tomando como referencia que la talla de inicio es de 89% y el actual de 91%. En menor porcentaje se encuentran los niños que están baja talla, siendo este en su inicio de 8% y actualmente en 6%.

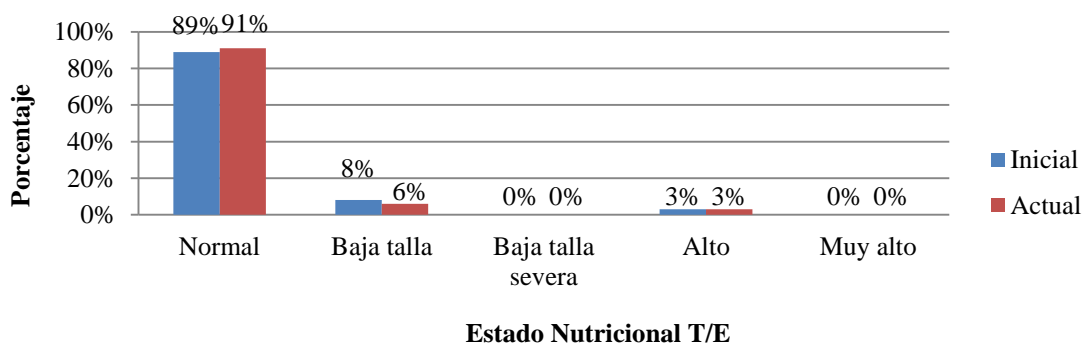


Figura 7. Estado nutricional según T/E inicial y actual

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

En el estado nutricional según P/T inicial y actual, existe un porcentaje mínimo de diferencia, el peso normal en su inicio abarcaba un porcentaje de 74% y actualmente 80%. En cuanto al bajo peso el porcentaje era de 17% y actualmente es de 14%; antes había la problemática de bajo peso severo con un porcentaje de un 9% y en la actualidad no existe ningún infante con esta problemática.

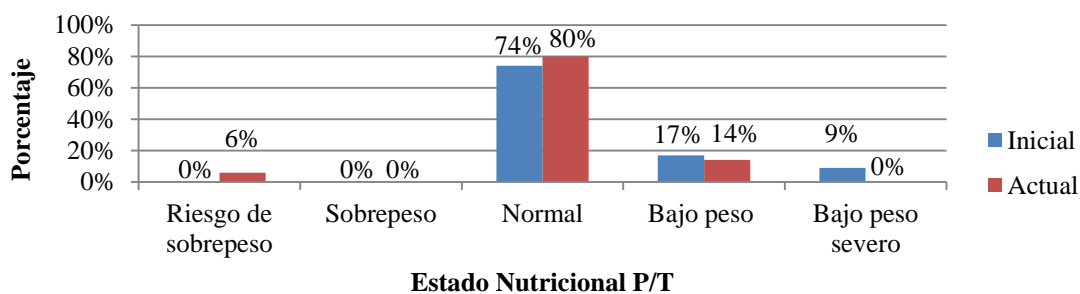


Figura 8. Estado nutricional según P/T inicial y actual

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

El estado nutricional según IMC inicial y actual, existe un porcentaje mínimo de diferencia, antes el peso normal era de 71% y actualmente 79%. En cuanto al bajo peso existe una diferencia característica en su inicio 26% y actualmente es de 12%. En relación al riesgo de sobrepeso anteriormente existía un porcentaje de un 3% y actualmente un 6%.

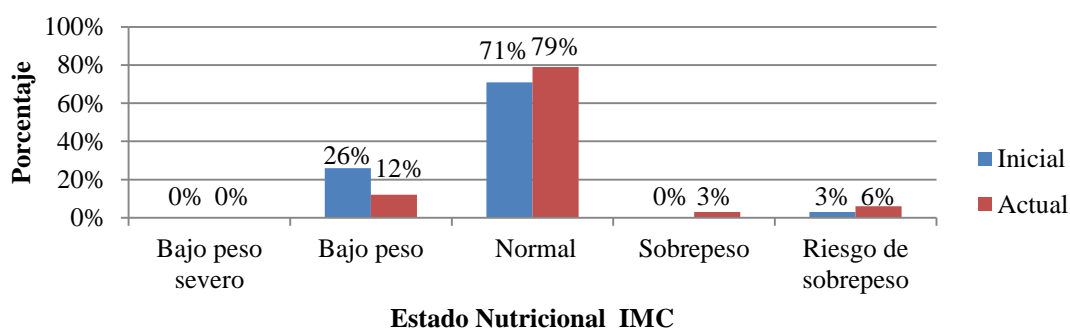


Figura 9. Estado nutricional según IMC inicial y actual

Fuente: Medidas antropométricas de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

La encuesta realizada a las madres de familia mostró que en su mayoría tienen conocimiento de los grupos de alimentos que se brinda a los niños, siendo así que representan el 70%. Sin embargo un grupo menor manifestó no tener conocimiento del mismo, abarcando el 30%. En relación a los tiempos de comida el 60% manifestó tener conocimiento del mismo, mientras que un 40% lo desconocía.

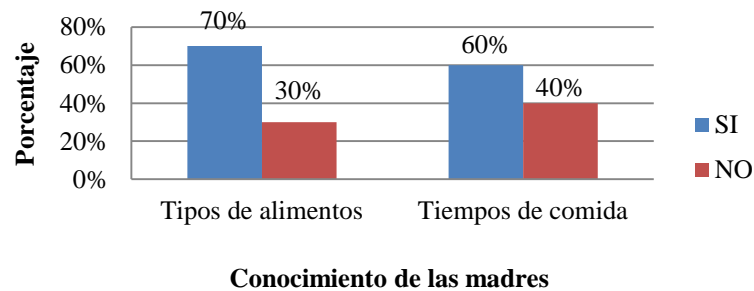


Figura 10. Conocimiento de las madres

Fuente: Encuesta a madres de familia de niños y niñas del CIBV Mis Pequeños Modelitos.

Mediante la observación directa con apoyo de una guía previamente realizada, se pudo identificar el tipo de alimentación brindada en este centro infantil. La cual se constató que es variada y equilibrada, en donde se integran todos los grupos de alimentos como son carbohidratos, proteínas, vitaminas, minerales y grasas, todos los días de la semana en proporciones adecuadas. Además, las madres cuidadoras están pendientes de que los niños ingieran todos los alimentos que se les brinda.

A los niños que presentan cierto grado de bajo peso se les integra alimentos adicionales a la dieta brindada.

La alimentación se prepara en otro lugar, siendo este seguro, el mismo que cumple con todas las medidas de higiene; los alimentos son frescos, están bien conservados, bien lavados y cocidos, y son protegidos de manera adecuada hasta llegar a su lugar de destino, que es el centro infantil.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En el CIBV “Mis Pequeños Modelitos”, del barrio Voluntad de Dios de la ciudad de Esmeraldas se determinó el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a este centro infantil mediante un estudio de tipo transversal, descriptiva, cuantitativa, tomando como población a 35 niños a quienes se les tomó las medidas antropométricas peso, talla y el cálculo de IMC.

Según la relación del P/E de los infantes, muestra que existe una mayor prevalencia del estado nutricional normal tanto en sexo masculino como femenino, abarcando un total del 85%. Y en menores porcentajes existe un riesgo de sobrepeso y bajo peso afectando al sexo femenino con un 6%, un mínimo porcentaje de 3% del sexo masculino presenta sobrepeso. Mientras que la investigación ejecutada en México en el año 2012 por Concepción Chávez Zúñiga y sus colegas manifiestan que de acuerdo al indicador peso/edad existe un porcentaje de 17.5% de los infantes presentaron desnutrición mientras que un 15.5% presentó sobrepeso. Lo que demuestra que a pesar que la investigación ejecutada por la autora no presentó niños con desnutrición, pero si existen niños con bajo peso, lo cual es un factor de riesgo a la desnutrición si no son tratados a tiempo. También existen niños con sobrepeso en menor porcentaje lo que significa que a pesar de los programas ejecutados siguen presentándose alteraciones nutricionales en los infantes.

El estado nutricional según la T/E de los infantes muestra que existe un mayor porcentaje la talla normal para ambos sexos con total del 91%, mientras que el menor porcentaje presenta talla baja con el 6%.

En comparación con los estudios realizados por Sofía Corrales Picado sobre la vigilancia antropométrica en Costa Rica en el año 2013 muestra que en los indicadores peso/edad y peso/talla no hubo casos de desnutrición ni de talla baja. Sin embargo en el indicador talla/edad se presentan 10 casos de niños con baja talla lo cual representa un 25%. Lo cual indica que sigue latente la problemática de alteraciones nutricionales en el patrón T/E.

Con relación al estado nutricional según el P/T, se puede evidenciar que del total de niños en estudio tanto masculino como femenino se encuentran en un estado nutricional normal; siendo así que representan el 80% de la población. Mientras que un grupo minoritario representan el 14% donde se detecta que tienen bajo peso. El estudio realizado por Tibán Mora y Beatriz Elizabeth en el CIVB mis Sonrisitas de cristal de la ciudad de Ambato, muestra que los infantes presentan un peso normal representado en un porcentaje de un 84.6%, y un 15.6% de los niños mantienen bajo peso. Lo que indica que en comparación con el estudio ejecutado por la autora se asemejan los porcentajes por presentar en un mayor porcentaje un peso normal y en un menor porcentaje bajo peso.

En relación al estado nutricional según el IMC, se puede demostrar que del total de infantes en estudio tanto masculino como femenino se encuentran en un estado nutricional normal; siendo así que representan el 79% de la población. Mientras que un grupo menor presenta bajo peso; representado el 12%, riesgo de sobrepeso representando el 6% y un minoritario 3% demuestra sobrepeso correspondiente a la población masculina. El estudio a cargo de Gabriela Guerrero Solís en Tungurahua en el año 2013 manifiesta que en su población presentan 1% de obesidad, 2% sobrepeso, 54% peso normal, 28% bajo peso, 15% peso muy bajo. Lo que evidencia que en el pasado existía un mayor porcentaje de niños con esta problemática y en la actualidad han disminuido en un porcentaje considerable.

En el estudio ejecutado por Benavides Blanco Johana en la ciudad de Ibarra en el año 2014 abordó el siguiente resultado: en relación al peso/edad el 96,4% se encuentra normal y un 3,6% con bajo peso. En relación a la talla/edad el 59,1 esta normal y el restante 40,9 presentan baja talla y según el IMC el 82, 7% se encuentra normal, y un 11, 8% sobrepeso; 5,5 obesidad.

En el estudio realizado por la autora los resultados abordaron lo siguiente: P/E 85% normal, 3% bajo peso. T/E 91% normal, 6% baja talla y según el IMC 79% normal, sobrepeso 3%. Demuestra que la mayoría de los niños por lo regular presentan alteraciones nutricionales en cuanto al bajo peso, baja talla y sobrepeso en porcentajes variables. También manifiesta que los tiempos de comida que se ofrecen en la institución son 4 distribuidos en las siguientes jornadas: desayuno, colación a la media mañana, almuerzo y colación a la salida. De los cuales los alimentos más frecuente que se consumen son: granos, verduras, lácteos, frutas en un porcentaje de un 92,7%. Mientras que el 7,3% tienen preferencia por el consumo de frutas y lácteos. En comparación con la investigación presente a los infantes se les brinda los mismos tiempos de comida y se integra todos los grupos de alimentos.

La investigación realizada por Cedeño Angélica en la Ciudad de Esmeraldas en el año 2015 mostró como resultado que el 80% de los niños presentan un peso normal, el 17% tiene un riesgo de bajo peso y solo en un menor porcentaje del 3% de niños presentan sobrepeso. Con respecto a la talla el 80% tienen una talla normal, 15% tienen una talla ligeramente baja y el 5% tienen talla alta. En la investigación ejecutada por la autora se evidencian los siguientes resultados el 79% de los niños se encuentran dentro de los rangos normales con un peso adecuado, el 12% bajo peso, 3% sobrepeso y un 6% riesgo de presentar sobrepeso, teniendo esta problemática mayor prevalencia en la población masculino. Lo cual se confirma con el tipo de alimentación que se brinda a los infantes, una alimentación variada y equilibrada proporcionando todos los grupos de alimentos.

Vale recalcar que al ingreso de los infantes dentro de este centro infantil existía un mayor porcentaje de niños con bajo peso de un 26% llegando a disminuir a un 12% lo que indica que se está brindando una alimentación saludable para lograr minimizar este problema poco a poco.

A pesar de que el gobierno ha creado estos proyectos, la problemática de la malnutrición sigue estando presente en menor porcentaje. Por lo tanto los resultados obtenidos indican que se está brindando una alimentación variada.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Este trabajo de investigación concluye en lo siguiente:

Los infantes que acuden al Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos”, se encuentran en un estado nutricional normal 79%, mientras que un porcentaje mínimo encuentra con bajo peso 12%, 6% con riesgo de sobrepeso y otro 6% con baja talla.

Los tiempos de comida que se brinda a los niños y niñas son cuatro, distribuidos en desayuno, refrigerio a media mañana, almuerzo y refrigerio a media tarde. En ellos se proporciona una alimentación variada, incorporando todos los grupos alimenticios como carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales, que son de beneficio en el normal crecimiento y desarrollo.

El estado nutricional inicial de los infantes en comparación del actual demuestra que se ha mejorado en un porcentaje considerable, porque al ingreso los niños presentaban bajo peso en un porcentaje de 26% llegando a disminuir actualmente al 12%. Y un peso normal inicial de 71% llegando a aumentar en la actualidad a 79%.

Se evidenció a través de la observación directa, que los alimentos que se brinda a los niños aportan gran variedad de nutrientes; lo que permite cubrir las necesidades diarias sin excesos ni deficiencias. Se pudo percibir que los alimentos eran proporcionados en frecuencia y proporciones adecuadas; además estos tenían buen sabor, olor, textura. Aunque no contaba con la apariencia y variedad de colores que necesita un plato saludable para ser atraído desde un principio, estos eran apetecibles por los niños.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

El MSP realice un control más seguido de peso y talla de los niños que se encuentren con bajo peso, riesgo de desnutrición, riesgo de sobrepeso, obesidad y retardo en el crecimiento. Para así darse cuenta del avance que van teniendo, ya que ellos necesitan una atención primordial que consista en ir modificando la dieta para que se implementen los nutrientes adecuados y necesarios para su óptimo desarrollo.

Que el MIES implemente técnicas como talleres educativos, charlas y consejerías sobre cómo llevar una excelente alimentación y nutrición a todas las madres de familia o cuidadores principales de los infantes. Motivo por el cual ellas necesitan tener conocimiento para complementar y brindar una adecuada alimentación desde el hogar y así los niños puedan tener un desarrollo óptimo.

Que el MIES en conjunto con la nutricionista apliquen técnicas que permitan mejorar el estado nutricional de los infantes, como elegir una dieta dependiendo del estado nutricional en la que se encuentren.

Aplicar técnicas para integrar un plato saludable con variedad de colores que permitan percibir la atención desde el primer instante a los niños y así puedan ser consumidos de manera total.

REFERENCIAS

- Alleyne, G., Hon C., C. M., & Peter, G. (s.f.). Acaban con la obesidad infantil. Obtenido de 2016:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064_spa.pdf?ua=1
- Arias, M., Tarazona, M. C., Lamus, F., & Granados, C. (2013). Estado nutricional y determinantes sociales asociados en niños Arhuacos menores de 5 años de edad. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642013000400007&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- Asamblea Constituyente (2008). Constitución de la Republica del Ecuador. Obtenido de http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Benavides Blanco, J. (2014). Evaluación del estado nutricional de los/as niños/as menores de cinco años de los Centros Infantiles del Buen Vivir “Chispitas de Ternura” y “Dr. Luis Jaramillo Pérez” de la Ciudad de Ibarra. Noviembre 2013 – Septiembre 2014. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/3798/3/06%20NUT%20152%20Tesis.pdf>
- Bustamante, N., & Zhagñay, P. (2014). Universidad de Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20573/1/TESIS.pdf>
- Cedeño, A. (Marzo de 2015). Estado nutricional en niñas y niños del desarrollo infantil “Mis Sonrisitas de Cristal” del barrio “Unión y Progreso bajo” Esmeraldas de Enero a Marzo de 2015. Obtenido de <http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/397/1/CEDENO%20QUINONEZ%20ANGELICA%20IRASEMA.pdf>
- Chávez Zúñiga, C. (2012). Diagnóstico del estado nutricional de los niños de uno a seis años de edad del turno completo de una estancia de desarrollo y bienestar infantil en la Ciudad de México. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas, 256-259. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/473/47325181003.pdf>
- Corrales Picado, S. (2013). "Desarrollo de un sistema de vigilancia antropométrico para la evaluación del estado nutricional de niños y niñas en el Centro Infantil Laboratorio de la Universidad de Costa Rica,2013". Obtenido de <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/2021/1/36647.pdf>
- Cruz, F., Davila, M. J., Gutiérrez, T., & Mejía, M. (Julio de 2014). Ministerio de Inclusión Económica y Social. Obtenido de https://info.inclusion.gob.ec/infomies/descargas_documentos/INVESTIGACIONES/DESARROLLO_INFANTIL_INTEGRAL/DESARROLLO%20INFANTIL%20INTEGRAL.pdf

- Díaz, M. (2013). Estado nutricional de los niños y niñas de los Centros de Desarrollo Infantil del Instituto del Niño y la Familia (INFA) del área urbana del cantón Paute, 2013. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5090/1/ENF85.pdf>
- Díaz, X., Mena, C., Chavarría, P., Rodríguez, A., & Valdivia, P. (Febrero de 2013). Estado nutricional de escolares según su nivel de actividad física, alimentación y escolaridad de la familia. Obtenido de http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol39_4_13/spu03413.htm
- Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (2010). Datos y cifras claves sobre nutrición. Obtenido de https://www.unicef.org/argentina/spanish/UNICEF_Reporte_Nutricion_ESP_15-4.pdf
- Francis, R. (Febrero de 2014). Influencia de conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de los cuidadores en el hogar, en el estado nutricional de los niños y niñas en edad preescolar que asisten al Centro de Desarrollo Infantil Arquita de Noe en el periodo Julio-Noviembre. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7520/8.29.001743.pdf?sequence=4>
- Freire, W., Ramírez, M. J., Belmont, P., Mendieta, M. J., Silva, K., Romero, N., . . . Monge, R. (2013). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/esanut-2011-2013.pdf>
- Guerrero Solís, G. E. (Abril de 2014). "Influencia de factores socioculturales en el estado nutricional en niños de 0 a 5 años de edad, atendidos en el subcentro de salud de Chibuleo de la Provincia de Tungurahua, Durante el período Diciembre-Marzo 2013". Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7475/1/Guerrero%20Sol%C3%ADs%20Gabriela%20Elizabeth.pdf>
- Hernandez, A. (2013). Nutrición: Conceptos y clasificación. Obtenido de <http://www.inatacion.com/articulos/nutricion/nutricion1.html>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (19 de Diciembre de 2013). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición se presenta este miércoles. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-se-presenta-este-miercoles/>
- Instituto Nacional de Salud. (2014). Referencia fuente para evaluación de indicadores. Obtenido de http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/even_vigil_cenan/Referencia%20Fuente%20Evaluacion%20SIEN.pdf
- Jiménez, R., Curbelo, J. L., & Peñalver, R. (22 de Octubre de 2013). Relación del tipo de alimentación con algunas variables del crecimiento, estado nutricional y morbilidad del lactante. Obtenido de <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/handle/10893/6202>

- Organizaciòn Mundial de la Salud. (2014). Estadísticas Sanitarias Mundiales. Obtenido de http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/131953/9789240692695_spa.pdf?jsessionid=832ACAF382E83E3EE3E629E94A95A857?sequence=1
- Organizaciòn Mundial de la Salud (2016). Acabar con la Obesidad Infantil. Obtenido de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064_spa.pdf?ua=1
- Organizaciòn Mundial de la Salud (2016). Nutriciòn. Obtenido de <http://www.who.int/nutrition/challenges/es/>
- Rivera Dommarco, J. A., Cuevas Nasu, L., González de Cosío, T., Shamah Levy, T., & García Feregrino, R. (2013). Desnutriciòn crónica en México en el último cuarto de siglo: análisis de cuatro encuestas nacionales. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800013
- Secretaria Tècnica Plan toda una Vida. (2013). Programa Acciòn Nutriciòn. Obtenido de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/programa-accion-nutricion/>
- Tibàn Mora, B. E. (Julio de 2013). “Factores que influyen en el estado nutricional deficiente en el desarrollo y crecimiento en los niños de 6 meses a 5 años de edad de la guardería Dulces Sonrisas del Mercado América en el período Junio-Julio 2011”. Obtenido de <https://www.google.com.ec/search?dcr=0&biw=1366&bih=654&ei=bTnMWRocC4vVzgLZzqzoAg&q=Tib%C3%A1n+Mora+y+Beatriz+Elizabeth+en+el+a%C3%B1o+2014+en+el+CIVB+Dulces+Sonrisas+de+la+ciudad+de+Ambato.tesis&oeq=Tib%C3%A1n+Mora+y+Beatriz+Elizabeth+en+el+a%C3%B1o+2014+>
- Tribunal Constitucional de la República del Ecuador. (2012). Obtenido de http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD_LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
- Valencia, P. (2014). Estado nutricional de la población menor de 5 años adscrita al puesto de salud Aynaca en el 2013. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3580/1/Valencia_pp.pdf
- Wilma, B., Freire: Larrea, C., Larrea, A., & Roberto. (2013). Encuesta Nacional de Salud y nutriciòn. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/esanut-2011-2013.pdf>
- Zárate, D. (Febrero de 2014). Hábitos y características de la alimentaciòn en niños de 1 a 3 años de edad de acuerdo a su crecimiento adscritos a la U.M.F. Obtenido de <http://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Protocolo-Zarate.pdf>

ANEXOS

ANEXO A

PRESUPUESTO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAGOS PUCESE			
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
Impresora	1	\$200,00	\$200,00
Flash memory	1	\$ 10	\$ 10
Internet	60	\$ 1.00	\$ 60
Calculadora	1	\$ 15	\$ 15
SUBTOTAL			\$1185,00
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	9	\$ 2,50	\$ 22,50
Empastado	3	\$ 12	\$ 36,00
SUBTOTAL			\$153,10
SALIDA DE CAMPO			
Transporte	10	\$2,50	\$25
Refrigerio	10	\$3	\$ 30
SUBTOTAL			\$55
TOTAL			\$2617,67

ANEXO B

ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE LOS NIÑOS DEL CIVB “MIS PEQUEÑOS MODELITOS”.

OBJETIVO Determinar el estado nutricional de los niños y niñas que acuden al Centro Infantil del Buen Vivir “Mis Pequeños Modelitos”.

A continuación encontrará preguntas con dos alternativas como respuestas. Del cual deberá elegir la alternativa que crea conveniente. Agradeceremos su colaboración, respondiendo en forma sincera para la veracidad del trabajo.

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
	SI	NO
1. ¿Conoce usted los tipos o grupos de alimentos que se le brindan a los niños en este centro?		
2. ¿Conoce usted los tiempos de comida del CIVB?		

ANEXO C

FICHA DE OBSERVACIÓN

ASPECTOS	CONSIDERACIONES	ESCALA
Grupos de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> ○ Carbohidratos 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 5 veces por semana ○ 3-4 veces por semana ○ 1-2 veces por semana ○ 0 vez por semana
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Proteínas 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 5 veces por semana ○ 3-4 veces por semana ○ 1-2 veces por semana ○ 0 vez por semana
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Grasas 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 5 veces por semana ○ 3-4 veces por semana ○ 1-2 veces por semana ○ 0 vez por semana
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vitaminas y minerales 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 5 veces por semana ○ 3-4 veces por semana ○ 1-2 veces por semana ○ 0 vez por semana
Tipos de alimentos	Grupos de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> ○ Variado ○ Poco variado ○ Nutritivo ○ Poco nutritivo ○ Suficiente

ANEXO D

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TÉCNICAS/INSTRUMENTOS
Conocer los parámetros antropométricos de las niñas y niños que asisten al centro infantil.	Antropometría	Son mediciones que se ejecutan en un individuo para saber su peso y talla.	Edad	Meses y años cumplidos.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ < 4 meses ✓ 4-8 meses ✓ 8-12 meses ✓ 1 -2 años ✓ 2-4 años 	Carpetas de los niños
			Sexo	Características sexuales secundarias	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Masculino ✓ Femenino 	Observación
			Peso	Medición del peso	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kilogramos 	Medidas antropométricas
			Talla	Medición de la talla	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Centímetros 	Medidas antropométricas
			IMC	Peso y talla	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bajo peso severo ✓ Bajo peso ✓ Normal ✓ Sobrepeso ✓ Riesgo de sobrepeso ✓ Obesidad 	Medidas antropométricas

Identificar los tiempos de comida y los tipos de alimentos que consumen los niños.	Tipos de alimentos	Clases o variedades de alimentos que un individuo consume para cumplir con sus funciones fisiológicas.	Carbohidratos	5 veces por semana 3-4 veces por semana 1-2 veces por semana Nunca	✓ Alta ✓ Intermedia ✓ Baja ✓ Nula	Encuesta, observación
			Proteínas	5 veces por semana 3-4 veces por semana 1-2 veces por semana Nunca	✓ Alta ✓ Intermedia ✓ Baja ✓ Nula	Encuesta, observación
			Grasas	5 veces por semana 3-4 veces por semana 1-2 veces por semana Nunca	✓ Alta ✓ Intermedia ✓ Baja ✓ Nula	Encuesta, observación
			Vitaminas y minerales	5 veces por semana 3-4 veces por semana 1-2 veces por semana Nunca	✓ Alta ✓ Intermedia ✓ Baja ✓ Nula	Encuesta, observación

Analizar la curva de crecimiento desde el ingreso de los niños a la institución hasta la actualidad.	Curva de crecimiento	Representación gráfica de los valores peso y talla de un niño a lo largo de los primeros años de su vida.	Medidas antropométricas	Peso/Edad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Riesgo de sobrepeso ✓ Sobrepeso ✓ Normal ✓ Bajo peso 	Medidas antropométricas registradas al inicio
				Talla/Edad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Normal ✓ Baja talla ✓ Baja talla severa ✓ Alto ✓ Muy alto 	Medidas antropométricas registradas al inicio
				Peso/Talla	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Riesgo de sobrepeso ✓ Sobrepeso ✓ Normal ✓ Bajo peso ✓ Bajo peso severo 	Medidas antropométricas registradas al inicio
Valorar la calidad alimentaria que se brinda en el Centro Infantil.	Calidad Alimentaria	Es el conjunto de cualidades que hacen aceptables los alimentos a los consumidores.	Tipos de alimentos	Grupos de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Variado ✓ Poco variado ✓ Nutritivo ✓ Poco nutritivo ✓ Suficiente 	Observación

