



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

**TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE  
LICENCIADO EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**TEMA:**

CONSUMO ALIMENTICIO EN NIÑOS DE 4 AÑOS DE EDAD Y SU RELACION  
CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA MANUEL  
CORDOVA GALARZA, VENTANAS, JUNIO – SEPTIEMBRE, 2022

**AUTORES:**

MARIA DEL PILAR MOREJON MONSERRATE

**TUTOR:**

DR. FELIPE HUERTA CONCHA

**Babahoyo- Los Ríos- Ecuador**

**2022**

## INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	viii
AGRADECIMIENTO.....	ix
TITULO DEL ESTUDIO.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	13
CAPITULO I.....	15
1.PROBLEMA.....	15
1.1.Marco contextual.....	15
1.1.1.Contexto Internacional.....	15
1.1.2.Contexto Nacional.....	16
1.1.3.Contexto regional.....	16
1.1.4.Contexto local e institucional.....	17
1.2.Situación problemática.....	17
1.3.Planteamiento del problema.....	18
1.3.1. Problema general.....	18
1.3.2.Problemas derivados.....	18
1.4.Delimitación de la investigación.....	19
1.5.Justificación.....	19
1.6.Objetivos.....	21
1.6.1. Objetivo general.....	21
1.6.2.Objetivos específicos.....	21
CAPITULO II.....	22
2.MARCO TEORICO.....	22
2.1.Marco teórico.....	22

2.1.1. Marco conceptual .....	22
2.1.1.1 Consumo alimenticio .....	22
2.1.1.2 Clasificación de los alimentos.....	23
2.1.1.3 Tiempos de alimentación.....	24
2.1.1.5 Preferencia Alimenticia .....	25
2.1.1.6 Frecuencia Alimenticia.....	26
2.1.2.1 Estado nutricional .....	26
2.1.2.2 Valoración del estado nutricional.....	27
2.1.2.3 Patrones de crecimiento infantil.....	27
2.1.2.4 Nutrición .....	28
2.1.2.5 Clasificación de nutrientes.....	28
2.1.2.6 Dieta Equilibrada .....	29
2.1.2.7 Desnutrición infantil .....	29
2.1.2.8 Tipos de Desnutrición Infantil .....	30
2.1.2.9 Consecuencias de la Desnutrición Infantil .....	30
2.1.2.10 Categorización del estado nutricional según Ministerio de Salud Pública .....	31
2.1.2.11 Antropometría en la evaluación nutricional.....	32
2.1.2.12 Técnica de Medidas Antropométricas.....	33
2.1.2. Antecedentes investigativos .....	36
2.2. Hipótesis.....	38
2.2.1. Hipótesis general.....	38
2.3. Variables.....	38
2.3.1. Variable independiente .....	38
2.3.2. Variable dependiente.....	38
2.3.3. Operacionalización de variables.....	39
CAPITULO III.....	40

3.METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.Método de investigación .....	40
3.2.Modalidad de investigación .....	41
3.3.Tipo de investigación .....	41
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	41
3.4.1. Técnicas .....	41
3.4.2. Instrumentos.....	42
3.5. Población y muestra.....	42
3.5.1. Población.....	42
3.5.2. Muestra.....	42
3.6. Cronograma .....	44
3.7. Recursos .....	45
3.7.1. Recursos humanos.....	45
3.7.2. Recursos administrativos.....	45
CAPITULO IV .....	46
PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS .....	46
4.1 Base de datos.....	46
4.2. Procesamiento y análisis de datos .....	46
CAPITULO V .....	47
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	47
5.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	47
5.2 Análisis e interpretación de resultados .....	65
5.3 Conclusiones .....	67
4.4 Recomendaciones.....	68
CAPITULO V .....	69
5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN .....	69
5.1 Título de la propuesta de aplicación .....	69

5.2 Antecedentes.....	69
5.3 Justificación .....	70
5.4 Objetivos.....	71
5.4.1 Objetivos generales .....	71
5.4.2 Objetivos específicos.....	71
5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación .....	72
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	72
5.5.2 Componentes .....	72
5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación .....	74
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	74
REFERENCIAS .....	75
ANEXO .....	78

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 - Recursos humanos.....	45
Tabla 2 - Distribución de resultados según genero .....	47
Tabla 3 - Distribución de la población según peso/edad .....	48
Tabla 4 - Distribución de la población según talla/ edad .....	49
Tabla 5 - Distribución de la población según IMC/Edad .....	50
Tabla 6 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de cereales.....	51
Tabla 7 – Análisis de tabla de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de carnes .....	53
Tabla 8 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por consumo de leche .....	55
Tabla 9 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por consumo de frutas.....	57
Tabla 10 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de verduras .....	59
Tabla 11 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de grasas .....	61
Tabla 12 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de alimentos procesados.....	63

## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 – Análisis de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de cereales.....	52
Gráfico 2 - Análisis de la tabla de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de carnes .....	54
Gráfico 3 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de leche.....	56
Gráfico 4 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por consumo de frutas .....	58
Gráfico 5 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de verduras.....	60
Gráfico 6 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de grasas .....	62
Gráfico 7 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de alimentos procesados.....	64

## **DEDICATORIA**

Esta tesis se la dedico en primer lugar a Dios por darme fortaleza y sabiduría por ser mi principal guía, por las bendiciones que cada día me regala, a mi familia, mi padre por inspirarme a seguir mis sueños, mi mamá quien, con carácter a puesto desempeño en mi formación, a mi hermana que siempre ha estado predispuesta cuando he pedido su ayuda, agradecida con ustedes siempre han estado presentes en cada uno de mis procesos además por confiar en mi capacidad, a mi amado esposo gracias por tu apoyo y amor incondicional, gracias por tus consejos, también agradecerle a mi querida suegra gracias por su consideración y su increíble forma de apoyarme en cada decisión y momentos y gracias por ayudarme a lograr tantas cosas y por compartir conmigo inolvidables momentos. Gracias totales por ayudarme a cumplir uno tantos sueños.

María del Pilar Morejón Monserrate



## **AGRADECIMIENTO**

Agradecimiento principal a Dios por guiar mi camino ,por darme la oportunidad de prepararme y realizarme profesionalmente ,a mis padres mi hermana por brindarme toda su confianza, a mi esposo también le agradezco por ser ese pilar fundamental en mi vida , mis compañeras y amigas que hemos estado juntas hasta el final de este proceso , mi suegra por siempre ser mi consejera ,a mis docentes quienes estuvieron en mi etapa estudiantil, mi Docente tutor Dr Felipe Huerta Concha y a mi coordinadora Lcda. Andrea Prado Matamoros que de una u otra forma me ayudaron, guiaron en todo momento, despejaron mis dudas e inquietudes quedo muy agradecida con todos .

María del Pilar Morejón Monserrate

**TITULO DEL ESTUDIO**

CONSUMO ALIMENTICIO EN NIÑOS DE 4 AÑOS ED EDAD Y SU RELACION  
CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA MANUEL  
CORDOVA GALARZA, VENTANAS, JUNIO – SEPTIEMBRE, 2022

## RESUMEN

Una adecuada alimentación aporta beneficios al desarrollo de los niños, ayuda a mantener un estado nutricional balanceado sobre todo en la etapa infantil. En ese sentido este estudio tiene como objetivo evaluar el consumo alimenticio en niños de 4 años edad y su relación con el estado nutricional, en la unidad educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022. La metodología aplicada fue inductivo-deductivo, con carácter descriptivo y observacional, su muestra comprendió de un grupo de 30 niños de 4 años pertenecientes al centro educativo; como técnica se utilizó una ficha de observación donde se recopilaban datos de las medidas antropométricas y de la frecuencia de alimentos que consumen. Los resultados reflejaron que los niños presentan medidas normales en su mayoría, sin embargo, varios de ellos muestran sobrepeso y en relación al estado nutricional, en su mayoría consumen alimentos procesados y grasas. Se concluyó que los niños no cuentan con un adecuado régimen alimenticio que les provea beneficios para su desarrollo, lo que conllevó a la elaboración de una propuesta enfocada en la capacitación sobre hábitos alimenticios adecuados.

**Palabras claves:** estado nutricional, consumo alimenticio, peso, edad, índice de masa corporal

### **ABSTRACT**

An adequate diet brings benefits to the development of children, helps maintain a balanced nutritional status, especially in the infant stage. In this sense, this study aims to evaluate food consumption in 4-year-old children and its relationship with nutritional status, in the Manuel Córdova Galarza educational unit, Ventanas, June - September, 2022. The applied methodology was inductive-deductive, with a descriptive and observational nature, his sample comprised a group of 30 4-year-old children belonging to the educational center; As a technique, an observation sheet was used where data on anthropometric measurements and the frequency of foods consumed were collected. The results reflected that the children present normal measurements for the most part, however, several of them are overweight and in relation to their nutritional status, they mostly consume processed foods and fats. It was concluded that children do not have an adequate diet that provides benefits for their development, which led to the development of a proposal focused on training on adequate eating habits.

**Keywords:** nutritional status, food consumption, weight, age, body mass index

## INTRODUCCIÓN

La infancia es donde se experimenta cambios tanto físicos como psicológicos, dichos procesos naturales del aumento y desarrollo del infante. Este proceso por lo general viene acompañado de la ayuda de los padres, quienes sirven como guía para la enseñanza de hábitos que aporten de manera positiva en el desarrollo de los niños.

Para el mantenimiento de las funcionalidades orgánicas, el aumento y desarrollo se necesita consumir los alimentos en porciones idóneas. Si el organismo no obtiene las suficientes sustancias nutritivas, se generan inconvenientes nutricionales como la anemia y la desnutrición; si se ingieren en exceso se generan alteraciones como la obesidad, la cual tiende a estar vinculada con patologías crónicas degenerativas como por ejemplo la diabetes, hipertensión arterial y las patologías cardiovasculares. (Secretaría de Salud , 2018)

El estado nutricional es el resultado de un grupo de componentes físicos, de los genes, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y del medio ambiente; una vez que dichos componentes generan una ingestión insuficiente o desmesurada de nutrientes o impiden la implementación óptima de los alimentos ingeridos, se crean inconvenientes nutricionales que poseen como razones primordiales puntos de ingesta de alimentos, salud y/o cuidados. (Figueroa, 2021)

De acuerdo a Contreras (2017) el sobrepeso y obesidad infantil, son patologías no transmisibles, refiere al exceso de almacenamiento de grasa en el cuerpo humano, esto afecta el bienestar del menor. La desnutrición infantil, es la ingesta de pocos alimentos nutritivos en el organismo del infante, una de sus

complicaciones es la baja estatura del niño, el bajo peso, esto se puede ofrecer por la carencia de nutrientes fundamentales y una adecuada atención.

El presente estudio está enfocado en conocer el consumo de alimentos de los niños de 4 años de edad y su relación con el estado nutricional en una institución educativa. Actualmente los alimentos son muy procesados, y suelen afectar a los niños que por lo general su sistema tiende a ser más delicado, por lo que es necesario que en ellos se realice una adecuada práctica del consumo de alimentos saludables que aporten beneficios a su desarrollo.

## **CAPITULO I**

### **1. PROBLEMA**

#### **1.1. Marco contextual**

##### **1.1.1. Contexto Internacional**

A nivel mundial, la desnutrición es causante de entre 3.5 y 5 millones de muertes de niños menores de 5 años. La tercera parte de muertes de infantes menores de 5 años, la desnutrición sitúa a los chicos en una situación de peligro de patologías graves y de muertes. El más grande peligro de desnutrición está en las naciones de bajos ingresos económicos, donde la pobreza se caracteriza por una baja clase social, carencia en casa, falta de alimentos saludables y falta de una atención primaria. (Egoavil, 2017)

En Latinoamérica en relación a la mala ingesta de alimentos por falta de nutrientes, los relevantes indicadores antropométricos más usados son el bajo P/E o desnutrición universal; baja T/E o desnutrición crónica, y bajo P/T o desnutrición aguda. En la zona hay una enorme diferencia en la permanencia de la desnutrición. Ejemplificando, las naciones con disminución de porcentaje de permanencia de desnutrición son, Argentina, Brasil, Chile y Jamaica con un 2,5%, no obstante, en territorios como, Guatemala, Guyana y Haití, más del 10% de chicos muestran este problema. La desnutrición es un problema mundial que afecta a casi todos los países en un 67%, considerando que el 10% de ellos sufren este problema de mala nutrición, y que a largo plazo causa efecto en los niños, se considera que en cifras alrededor de 7 millones de niños presentan desnutrición crónica.

### **1.1.2. Contexto Nacional**

En el Ecuador en el año 2004 se hizo una encuesta sobre salud materno infantil y salud reproductiva, en donde se detalla que el 28% de chicos menores de 5 años especialmente en la provincia de Pichincha muestran desnutrición crónica, y sobre este grado, uno de los indicadores más elevados se hallan entre los hijos de las madres de bajo grado de enseñanza; del mismo modo, este análisis expone que del total de hogares investigados el 16% poseen problemas para alimentarse, gracias a esto deciden quitar una de las comidas cotidianas o por otro lado minimizar las cantidades de las comidas, así sea para los adultos o para los niños que se encuentran en fase escolar. (CEPAL, 2018)

En relación al mismo censo, el quintil más pobre de la población es el que muestra más grandes problemas referente a la porción y calidad de los alimentos que consumen comúnmente, sólo el 69% de los domicilios censados de este conjunto logran tener ingreso suficiente a los alimentos, el 40% tiene problemas para costear sus alimentos, en lo que el conjunto con más grandes ingresos es el que alcanza un 96%, convirtiéndose en el conjunto con más accesibilidad alimentaria.

### **1.1.3. Contexto regional**

En los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) se detectó que la prevalencia de obesidad y sobrepeso es mayor en la región costa y en la región insular, a esto se le añade que la mayoría de etnias del Ecuador es más frecuente que se encuentren niños que presenten obesidad. (Cortez, 2022)



#### **1.1.4. Contexto local e institucional**

Según el Ministerio de Salud Pública (2018) refleja que la provincia con un mayor índice de desnutrición fue Manabí, seguido por Pichincha y Esmeraldas; la provincia de Los Ríos se ubica en uno de los últimos puestos con casos elevados de mala alimentación en los infantes, según aquello hasta la fecha se muestran investigaciones que den resultados específicos de los casos de esta problemática en Ventanas.

#### **1.2. Situación problemática**

Los hábitos alimentarios se adquieren a edades bastante tempranas y se consolidan hasta la edad adulta. Es por esto, que las preferencias y aversiones alimentarias de un niño tienen la posibilidad de estar condicionadas por su entorno familiar. En Ecuador, según la Encuesta nacional de alimentación y nutrición (ENSANUT) realizada en el año 2012, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la fase estudiantil es de 29,9% (19,0% y 10,9% respectivamente). Considerando aquello, en el país la desnutrición crónica o baja talla por la edad del niño, se sigue considerando como un problema en salud pública que afecta al 25,2% de infantes de 0 a 60 meses. (Yaguachi, 2020)

De acuerdo con el Programa Mundial de Alimentos de la ONU, Ecuador ocupa el primer sitio en Las Américas y el segundo sitio en América Latina y el Caribe, con las más grandes tasas de malnutrición infantil, donde se refleja que 3 de cada 10 niños/niñas entre 5 y 11 años muestran sobrepeso u obesidad, 1 de cada 4 jóvenes muestra sobrepeso u obesidad y 3 de cada 10 niños/niñas en los

domicilios más pobres del Ecuador tiene desnutrición crónica infantil. (Macias, 2020)

El cantón Ventanas, de la provincia de Los Ríos ha sido parte de esta problemática de salud, puesto que se considera que la alimentación en los niños o niñas menores de 4 años no ha sido la más apropiada, considerando que este buen hábito debe emplearse desde el hogar, y también asegurar una nutrición adecuada y saludable dentro del sistema escolar que en su mayoría es un espacio en donde niños ya de este rango de edad permanecen mayor tiempo, por lo anteriormente descrito esta investigación se centra en la evaluación de la alimentación de niños de 4 años de edad y su relación con el estado nutricional en una unidad educativa de la zona mencionada.

### **1.3. Planteamiento del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el consumo alimenticio en niños de 4 años edad y su estado nutricional, en la unidad educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022?

#### **1.3.2. Problemas derivados**

- ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 4 años de edad de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza?
- ¿Qué alimentos consumen los niños de 4 años de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza?

- ¿Qué estrategias se pueden aplicar para mejorar el consumo alimenticio de los niños de la unidad educativa?

#### **1.4. Delimitación de la investigación**

**Campo:** Salud

**Área:** Nutrición y Salud

**Aspectos:** Consumo alimenticio y su relación con el estado nutricional

**Espacial:** Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza, cantón Ventanas, provincia Los Ríos, país Ecuador.

**Temporal:** Abril 2022- Septiembre 2022

**Unidad de observación:** estudiantes de 4 años de edad

#### **1.5. Justificación**

En la preparación y desarrollo de los niños la etapa escolar juega un papel fundamental para un adecuado crecimiento. Si este maneja un entorno tanto social como familiar que incentiven modelos de hábitos saludables, los niños van a adquirir esa buena práctica, evitando así formar una vida sedentaria en relación a su alimentación, por tal razón es importante fomentar dichos hábitos desde la niñez.

Con el paso del tiempo se ha podido observar cambios desfavorables en la alimentación no solo del adulto, sino también evidentemente de los niños. Ahora el estilo de vida de las personas es más acelerado, con ello implica que incluso los alimentos que consumen sean pobres en vitaminas y nutrientes, mientras

tengan algo que comer, se cree que está bien, sin embargo, eso conlleva a mayor posibilidad de desarrollar en los niños sobrepeso y obesidad en la infancia.

La deficiente alimentación induce a la desnutrición infantil que posteriormente puede provocar consecuencias como problemas cognitivos, inadecuado desarrollo mental y físico, por lo que identificar estas problemáticas nutricionales a tiempo pueden permitir brindar una adecuada intervención para dar soluciones oportunas que beneficien a los niños que puedan padecer este tipo de situaciones desfavorables.

Este trabajo de investigación evaluará el consumo alimenticio en niños de 4 años edad y su relación con el estado nutricional en la unidad educativa “Manuel Córdova Galarza”, y la misma será una fuente de información para futuras investigaciones en este campo. Dado al aumento de malnutrición en niños en edad escolar se necesita detallar los factores principales de estas alteraciones en su estado nutricional, y de la misma manera dará paso a tener una idea clara de la situación alimenticia actual de la población en estudio.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo general**

- Evaluar el consumo alimenticio en niños de 4 años edad y su relación con el estado nutricional, en la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022.

### **1.6.2. Objetivos específicos**

- Analizar el estado nutricional en niños de 4 años de edad de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza por medio de medidas antropométricas.
- Identificar el consumo alimenticio de los niños de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza por medio de la ficha de observación.
- Proponer estrategias que ayuden a mejorar el consumo alimenticio que mantienen los niños de la unidad educativa.

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEORICO**

#### **2.1. Marco teórico**

##### **2.1.1. Marco conceptual**

###### **2.1.1.1 Consumo alimenticio**

El consumo alimenticio es el grupo de alimentos que son ingeridos diariamente por las personas, de los cuales se forman costumbres o comportamientos nutricionales en las personas y forman parte de su estilo de vida. Según Hidalgo K, estos son procesos que se adquieren con la practica repetitiva de alguna actividad en particular. En ese sentido, los hábitos alimentos son patrones de consumo que son tomados según gustos, preferencias, o lugares donde se alimenten. (Macedo, 2018)

Los individuos seleccionan su ingesta de alimentos en funcionalidad de mantener una buena salud, debido a que opta un patrón consumo de todos los grupos de alimentos además respetar horarios y tiempos de comida. Una adecuada ingesta de alimentos, en calidad y porción, es imprescindible para el crecimiento de los niños debido a que los nutrientes se relacionan en formación de los tejidos y la energía fundamental para el buen desempeño de los órganos,

además en funcionalidad de prevenir de las patologías por deficiencia o exceso de alimentos y nutrientes. (Victoria, 2018)

Elaboración de un consumo alimenticio sano:

- Completa: cuando su alimentación contiene todos los grupos de alimentos según la guía nutricional.
- Balanceada: cuando las porciones de alimentos son idóneas según el objetivo del individuo, y de los grupos de alimentos que deba consumir.
- Higiénicas: refiere a que los alimentos se mantienen en buen estado para evitar peligros para quienes los ingieren.
- Suficiente: se habla de cubrir las necesidades de nutrientes, más que solo ingerir mucho.
- Variadas: es fundamental que se aprenda a ingerir de todo, que aunque no sea agradable, se pueda consumir. Lo fundamental son los nutrientes. (Victoria, 2018)

#### **2.1.1.2 Clasificación de los alimentos**

- Grupo I: leche y derivados, son alimentos constructores o plásticos que facilitan la compostura celular. En ellos predominan las proteínas.

- Grupo II: carnes, pescados y huevos. Son alimentos constructores o plásticos que facilitan la compostura celular. En ellos predominan las proteínas.
- Grupo III: legumbres, frutas secos y papas. Son alimentos energéticos que dan el cuerpo humano energía, constructores o plásticos que facilitan la compostura de células. En ellos predominan los glúcidos, empero además tienen porciones importantes de proteínas, vitaminas y minerales.
- Grupo IV: hortaliza. Son alimentos reguladores. En ellos predominan las vitaminas y minerales.
- Grupo V: frutas. Son alimentos reguladores. En ellos predominan las vitaminas y minerales. Grupo VI: cereales. Son alimentos energéticos esto dan al cuerpo energía para hacer actividad física: en ellos predominan las vitaminas y minerales.
- Grupo VII: manteca y aceites. Son alimentos energéticos esto proveen al cuerpo humano energía para hacer ocupaciones físicas. Ellos predominan los lípidos. (Salud Omdl, 2018)

### **2.1.1.3 Tiempos de alimentación**

La comida que se ingiere a diario debería estar distribuida en 5 periodos:

- Desayuno: es la primera ingesta de alimentos del día que otorga la energía elemental esencial para todo el día. La alimentación adecuados para regular el peso y tener un rendimiento físico y



mental. Ejemplificando, en un desayuno incluye: lácteos, tostada, cereal y frutas.

- Media mañana: es una merienda. Ejemplificando: frutas o yogurt.
- Almuerzo: la segunda ingesta de alimentos fundamental, esto consta de carbohidratos, fibras, proteínas y minerales. ejemplificando: arroz con carne o pescado, vegetales y finalmente un postre como frutas o yogurt.
- Merienda: se sugiere un batido, galletas o frutas.
- Cena: la última comida del día, debería ser algo ligero, es parecido al almuerzo. Se sugiere pescado o pollo. Si tiene apetito tienen la posibilidad de tomar un vaso de leche. (Ghisays, 2018)

#### **2.1.1.4 Motivación Alimenticia**

La ingesta de alimentos de los chicos es fundamental en la salud, como dar comidas nutritivas o como crearles hábitos alimenticios saludables. La motivación procede de los papás, ellos son los causantes en motivar a sus hijos que se alimenten mejor y tengan una vida sana a futuro. Animar al infante en su ingesta de alimentos una de ellos es la construcción de los papás en la alimentación al darle, ejemplificando, la manera de recortar y elaborar los alimentos tanto como frutas, vegetales, licuados y disp. Para que de esta forma el infante no rechace los alimentos al ingerirlos y apartar o borrar la comida chatarra del infante. (msp , 2014)

#### **2.1.1.5 Preferencia Alimenticia**

La preferencia alimenticia es la elección por ciertos alimentos que deben ser consumidos, considerándolos sanos; para los niños, los padres son quienes

deciden que alimento es conveniente para el desarrollo de los infantes, asegurándose que estos posean todo los nutrientes necesarios que aporten en el desarrollo saludable del niño. (Arboleda, 2016)

#### **2.1.1.6 Frecuencia Alimenticia**

La frecuencia alimenticia son las veces que el infante es alimentado al día, la ingesta de alimentos del infante es 4 veces al día debido a que está formado de desayuno, almuerzo, merienda y cena. Se debería de planear las comidas que realicen en el hogar para que sean complementarias con las del centro escolar. (Gonzales, 2020)

#### **2.1.2.1 Estado nutricional**

El estado nutricional es el efecto del análisis en medio de las necesidades y el consumo de energía alimentaria y otros nutrientes necesarios, y el resultado de una proporción de determinantes en un lugar dado representado por componentes físicos, de los genes, biológicos, culturales, psico socioeconómicos y del medio ambiente. Son 3 motivos básicos de los inconvenientes nutricionales: (Alvarez, 2017)

Alimentos: un confort nutricional se fundamenta en el contenido de los nutrientes que se consumen al ingreso que se tiene a ello, se establece en diferentes componentes como la edad, sexo, masa del cuerpo, actividad física, incremento y eficiencia de la implementación de los nutrientes, la disponibilidad estable de alimentos a escala nacional, regional y de hogar, la entrada a los alimentos, el consumo y la implementación biológica. (p.15)

Salud: El desarrollo perjudica el control de acceso, las restricciones de tiempo, los hábitos alimentarios y los conocimientos nutricionales para que la

entrada de alimentos al organismo sano y eludir complicaciones en la salud.  
(p.15)

Cuidados: capacidad del núcleo familiar y de la sociedad para proteger de las personas vulnerables o conceder tiempo, atención, ayuda y conocimientos prácticos para cubrir las necesidades de estas personas. (p.15)

### **2.1.2.2 Valoración del estado nutricional**

La nutrición y la salud van de la mano, aunque no constantemente se usa la misma metodología. La valoración nutricional es importante en la medicina preventiva, específicamente en los controles de los individuos vulnerables. La determinación de esta averiguación perjudica la nutrición tanto como el individuo y su sociedad. (Macias, 2020)

### **2.1.2.3 Patrones de crecimiento infantil**

Según UNICEF los patrones de crecimiento infantil, es una guía donde se lleva a cabo el control del desarrollo de los niños desde la lactancia materna, en su primer año hasta los 6 años. Se han establecido estándares a nivel mundial que son utilizados para describir los problemas graves de crecimiento en los menores de edad, tales como: desnutrición, obesidad y sobrepeso. (Ortiz, 2015)

Los recientes patrones de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud, marca diferencia entre otros patrones ya existentes, manejan datos de mediciones reales y de las maneras en la que debería darse el desarrollo del niño. Esta investigación ha sido realizada en infantes de distintas etnias, culturas y genes, destacando que no hay diferencia en el peso, este patrón no solo es utilizado para comparaciones mundiales, sino que también puede ser aplicado a nivel local. (Ortiz, 2015)

#### **2.1.2.4 Nutrición**

Según, la Organización Mundial de la Salud; la nutrición es el aprovechamiento por parte del organismo de los nutrientes que se encuentran en los alimentos. dietéticas del organismo. Una buena nutrición es un elemento beneficioso para la salud. (UNICEF, 2019)

#### **2.1.2.5 Clasificación de nutrientes**

##### **Macronutrientes**

Los macronutrientes optan de ofrecer energía al organismo la cual es prioridad para funcionalidades fundamentales en el cuerpo humano de esta forma poder mantener un óptimo funcionamiento del organismo. (Sanchez, 2018)

Se identifica por medio de:

- Glúcidos: aportan energía al organismo. Se puede encontrar: leguminosas, cereales y tubérculos.
- Proteicos: son los que establece la manera y la composición de las células y dirigen casi todos los procesos vitales. La funcionalidad posibilita a las células conservar su totalidad defenderse mánger extremo, repara mal, mantener el control de y regular funcionalidades, etcétera.
- Lípidos: constituye la reserva energética de uso tardío o diferido del organismo.

## **Micronutrientes**

Tiene el fin de conservar común el desempeño, incremento y desarrollo de nuestro organismo, dichos se identifican por: (Osorio O. , 2017)

- Vitaminas: son sustancias reguladoras, trabajan como coenzimas en el proceso metabólico de nuestro cuerpo humano. Se clasifica por: vitaminas hidrosolubles y liposolubles.
- Oligoelementos: son sustancias de procedencia mineral, interviene en funcionalidades metabólicas del organismo.
- Agua: componente esencial para el ser vivo.

### **2.1.2.6 Dieta Equilibrada**

Una dieta sana es aquella que contempla las necesidades personales, fisiológicas, sociales, culturales y económicas, que integran todos los equipos de alimentos balanceados que posibilita un óptimo funcionamiento del sistema, una dieta equilibrada es esencial para mantener la salud. (Contreras, Relación del estilo de vida , 2017)

La dieta equilibrada es el pilar de la salud que añade los nutrientes que necesitan el cuerpo humano de manera correcta que asegura el bienestar tanto como corto y extenso plazo.

### **2.1.2.7 Desnutrición infantil**

La desnutrición es la escasa ingestión de alimentos que generan la disminución de las medidas antropométricas de las personas según edad, debido a la ausencia de carbohidratos, vitaminas, proteínas y minerales. (Franco, 2018)

Según la UNICEF para la Infancia, las razones de la desnutrición son:

- Razones inmediatas; ingesta de alimentos errónea, atención inapropiada, aparición de patologías, aporte inadecuado nutriente.
- Razones subyacentes; inaccesibilidad a los alimentos y a la atención sanitaria, el déficit de sistemas de agua y saneamiento insalubres, y las rutinas inadecuadas del cuidado e ingesta de alimentos.
- Razones primordiales; componentes sociales, económicas y políticos son los principales componentes que conlleva a la pobreza, diferencia y la ausencia de enseñanza de las madres.

#### **2.1.2.8 Tipos de Desnutrición Infantil**

La desnutrición se clasifica en: (Hidalgo, 2022)

- Desnutrición Crónica: déficit de desarrollo en el niños en su talla, peso e IMC. Se calcula la elevación del infante y coteja con la edad y la curva de los patrones de aumento infantil. Esto se da a la carencia de aumento por falta de nutrientes fundamentales en la ingesta de alimentos.
- Desnutrición aguda moderada: dada por la inadecuada nutrición, el peso de los niños es menor en relación a la edad que tienen; estas medidas son dadas por el perímetro del brazo, donde los valores están por debajo de los estándares fijados.
- Desnutrición aguda grave o severa: Este tipo es el más severo, se observa que el peso del niño es mucho menor de los estándares que pueden provocar problema en la salud del niño.

#### **2.1.2.9 Consecuencias de la Desnutrición Infantil**

Las secuelas la desnutrición es el retraso del aumento y psicomotor del infante provocando déficit de atención en la edad estudiantil, causando efecto a futuro. (Valdez, 2022)

### **Obesidad y sobrepeso**

Obesidad: La obesidad es una patología grave, debido a que los valores del peso normal para su edad y estatura sobrepasan las medidas establecidas por la OMS. Esta patología se identifica por la acumulación anormal de grasa en el cuerpo humano esto afecta la vida del infante. Aumentando en el peso y estar arriba del tamaño fundada por la organización mundial de la salud. (Fund, 2017)

Sobrepeso: El sobrepeso es la condición premórbida de la obesidad, se dispone el aumento de peso del cuerpo aumentándose más 2 curvaturas establecidas por la organización mundial de la salud. (Fund, 2017)

#### **2.1.2.10 Categorización del estado nutricional según Ministerio de Salud Publica**

Se establece al punto de corte de equidad para las curvas antropométricas en Desviación Estándar (DE) se establece la normalidad en +2DS al -2DS. (Cabañas, 2018)

La categorización nutricional de los indicadores antropométricos es:

- Bajo peso o desnutrición universal: Se observa por el indicador P/T cuando el punto está situado por abajo de -2DS. Desnutrición aguda:

se identifica por medio del indicador P/T una vez que el punto está por abajo de -2 DS.

- Talla baja o desnutrición crónica: se consigue por el indicador T/E cuando el punto está situado por abajo de -2 DS.
- Sobrepeso: se siente por el indicador P/E una vez que el punto está por arriba de +2 DS.
- Obesidad: se establece por el indicador P/T una vez que el punto está por arriba de +3 DS.

#### **2.1.2.11 Antropometría en la evaluación nutricional**

Según Batrouni L., la valoración nutricional son indicadores antropométricos, es un miembro de mucho costo para dar una mejor atención de salud a la comunidad. (Malina, 2016)

#### **La antropometría**

Es el método que se toma en medir los cambios de las magnitudes físicas y en la estructuración completa del organismo. El peso y la talla son los indicadores que más se utilizan y son fáciles de hacer así sea en grupo o personal, que disponen para encontrar precozmente a chicos con una anomalía en el incremento y brindarle seguimiento, atención y tratamiento conveniente. (Malina, 2016)

- Talla: apoya a reconocer a chicos o chicas con baja talla a efecto de una contribución bastante escasa de nutrientes.
- Peso: se trata en el tamaño de la masa del cuerpo en cantidad, de un cuerpo humano calculado y es expresado en gramos o kg.



## Indicadores de Crecimiento

### Peso para la talla (P/T)

Este indicador aporta el peso físico relacionadas al aumento alcanzado en longitud. Valora si el peso es correcto a la talla o si hay presencia de obesidad, desnutrición aguda o severa. En su mayoría los individuos se sugieren que la existencia de obesidad, va de acuerdo al peso del cuerpo. (Rabat, 2022)

### Peso para la edad (P/E)

Este indicador crea el peso del cuerpo respectivo a la edad del niño en un día definido. A la vez accede a evaluar si el menor este en el peso correcto o inadecuado. (Rabat, 2022)

### Talla para la edad (T/E)

Este indicador permite reconocer el aumento basado en la talla y edad del niño, además ayuda a reconocer si dichas medidas son las apropiadas para los años de vida del infante, o si en caso contrario, presenta restricción de crecimiento, por alguna consecuencia de desnutrición crónica por el inadecuado consumo alimenticio. (Rabat, 2022)

#### **2.1.2.12 Técnica de Medidas Antropométricas**

Técnica de medición de peso en niños o niñas menores de 24 meses (Cdp, 2020)

Equipo: báscula calibrada en kilos con graduación cada 10 gramos.

Para hacer la evaluación del peso tienen que participar 2 personas, como apoyo de la mamá o papá, el personal de salud es quien ejecuta las medidas correspondientes.

Procedimiento:

- Situación la báscula en una área plana y firme
- Cubrir la báscula con una toalla (pesado previamente)
- Poner la báscula en cero previo a cada pesada.
- El infante o niña tiene que llevar la menor ropa que sea viable.
- Poner al infante o niña en la báscula previa preparación, según edad sentado o acostado y dejar que la báscula se equilibre.
- El personal de salud anotara el peso obtenido y dejara nuevamente la báscula en cero.

Técnica de medición de peso en niña o niño mayor de 24 meses.

Equipo: Báscula parado con graduación por cada 100 gramos.

Procedimiento:

- Poner la báscula en un área plana, firme y fija para asegurar la estabilidad.
- Equilibrar la báscula en cero.
- Pedir a la mamá o apoderad que deje al infante o niña con la menor ropa posible.
- Sobre el brazo primordial, mueva la pesa hasta descubrir en equilibrio.
- Registrar el peso obtenido y dejar la báscula en cero

Técnica de medición de talla en niña o niño menor de 24 meses

Equipo: infantometro de base ancha y de material consistente y un tope móvil.

Para la medición de la talla se requieren 2 personas un personal de salud encargado de hacer el método con la ayuda de la mamá o apoderado.

Procedimiento:

- La postura de la medición es de manera horizontal. • Localizar el infantometro en una área plana y estable.
- Se sitúa al menor sin complementos, gorros, moños ni zapatos, con la cabeza hacia el tope fijo y los pies hacia el tope móvil.
- El ayudante sitúa con suavidad la cabeza hacia la parte preeminente del infantometro.
- El personal de salud que mide se ubica a un lado con una cinta métrica, sujeta los tobillos y con el codo presiona delicadamente las rodillas para evitar la flexión.
- Acerca el tope móvil hacia la planta del pie, llevando a cabo presión constante.
- Leer la medida sobre la cinta métrica y anotar

Técnica de medición de talla en niña o niña más grande de 24 meses

Equipo: tallímetro parado de madera

Procedimiento:

- Poner el tallímetro sobre un área nivelada, pegada a una pared lisa.

- El infante tiene que estar sin zapatos y sin complementos en la cabeza.
- Localizar al menor sobre la base del tallímetro con los hombros y espalda recta apoyada contra la tabla.
- El ayudante tiene que observar que el menor este con los tales pegados contra la tabla.
- Situar la cabeza de la niña con la mano izquierda sobre la barbilla.
- Descargar el tope móvil del tallímetro y que toque la cabeza.
- Leer el número por abajo del tope

### **2.1.2. Antecedentes investigativos**

Castaño (2018) en su investigación sobre las dificultades de ingesta de alimentos generada en la primera niñez y la interacción ámbito a las prácticas parentales de ingesta de alimentos, en el cual participaron 93 papás entre 20 y 44 años, aporta al presente análisis el Cuestionario de Prácticas de Crianza para fomentar Hábitos de Salud en la primera niñez (PCHS) que evalúa las prácticas responsivas, no responsivas, indulgentes y negligentes. Los resultados fueron a menudo el trabajo de prácticas responsivas; no obstante, en los papás de chicos con problemas de ingesta de alimentos (DDA) resaltó el trabajo de prácticas no responsivas, indulgentes y negligentes.

Martínez (2016) realizó un análisis detallado correlacional sobre funcionalidad familiar, crianza parental y estado nutricional en preescolares, la muestra estuvo constituida por 228 cuidadoras, las herramientas utilizadas fueron la escala de cohesión familiar y evaluación de adaptabilidad en las etapas III y el PCRI conocido como cuestionario de crianza parental. Como resultados se obtuvo

que los estilos de crianza 10 parental corresponden al indulgente 62.3% (n= 142), autoritario 37.5% (n= 85). En cuanto al estado nutricional de los preescolares, solo el 21.2% (n= 48) presentó sobrepeso y obesidad 8.3% (n= 19), de las cuales las chicas presentan sutilmente más casos de sobrepeso en un 21.1% (n= 25), en lo que los chicos presentaron un 20.9% (n=23). Concluyendo que la no hay una interacción significativa entre la funcionalidad familiar y crianza parental, con el estado nutricional de los preescolares. Lo cual influyo en la cohesión positivamente en el estado de nutrición del infante.

Álvarez RI., Cordero GR., Vásquez MA., Altamirano LC., Gualpa MC. (2016), En esta averiguación existe suficiente prueba científica de que la nutrición influye en la salud durante la vida. Una dieta insuficiente a partir de la gestación se vincula con retardo del incremento, desarrollo psicomotriz e intelectual, y una dieta desmesurada conduce a sobrepeso, obesidad y a enfermedades crónicas no transmisibles. Tiene como fin estimar la agrupación de los hábitos alimentarios y el estado nutricional con base a indicadores antropométricos y dietéticos en estudiantiles de la metrópoli de Azogues, Ecuador 2016. Su procedimiento se hizo un análisis detallado, transversal, con muestreo al azar fácil en chicos de los dos sexos. Se aplicó un formulario de recolección de datos particulares y medidas antropométrica y el examen nutricional veloz Krece Plus para establecer sus hábitos alimentarios. En resumen, la obesidad y el sobrepeso poseen una conexión con los hábitos alimenticios e índice de masa del cuerpo, por lo cual estas razones tienen que tenerlos presente para poner en marcha la prevención primaria que cumpla con el decrecimiento de enfermedades.

Referente a la pluralidad de alimentos consumidos por chicos preescolares, se llevó a cabo un análisis en diferentes localidades de América Latina, transversal y detallado; el cual poseía como fin aprender las diferencias en la diversidad de alimentos consumidos por chicos preescolares (n=249) en sociedades de bajos ingresos en metrópolis seleccionadas de Latinoamérica, respecto a la cantidad de alimentos accesibles para cada conjunto de alimentos, las frutas fueron consumidas entre el 44- 65%, el conjunto de hortalizas entre 34- 56%, y el conjunto de pescados-mariscos entre 8- 13 46%.

No hubo diferencias en el número promedio de alimentos consumidos y estado nutricional, sobrepeso o desnutrición en los chicos. Y se concluyó que no hubo una diferencia significativa en el número de alimentos consumidos en cada conjunto de alimentos asociado al estado de nutrición de los chicos y además se vio un consumo rutinario de alimentos de alta densidad calórica y bebidas dulces.

## **2.2. Hipótesis**

### **2.2.1. Hipótesis general**

El consumo alimenticio en niños de 4 años edad si se relaciona con el estado nutricional, en la unidad educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022.

## **2.3. Variables**

### **2.3.1. Variable independiente**

Consumo alimenticio en niños

### **2.3.2. Variable dependiente**

## Estado nutricional

### 2.3.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Técnica de medición
<b>Variable independiente:</b> Consumo alimenticio en niños	El consumo alimenticio es la ingesta de alimentos que aportan nutrientes para el desarrollo de las personas.	Frecuencia de consumo del grupo de alimentos	Poco frecuente Frecuente Muy frecuente	Encuesta de frecuencia de consumo
<b>Variable dependiente:</b> Estado nutricional	Situación de salud y confort que establece la nutrición del infante. Un óptimo estado nutricional necesita conseguir tanto como fisiológicos, biológicos y metabólicos esto	Peso/Edad	Obesidad (sobre percentil +3) Sobrepeso (entre percentil +2 y +3) Normal (entre percentil -1 y +1) Emaciado (entre percentil -1 y -2)	Valoración nutricional
		Talla/Edad	Talla adecuada Talla normal	

	cubre en la alimentación.		Talla baja Talla muy baja	
		IMC/Edad	Menor a 3, delgadez severa -2 a -3, delgadez +1 a -2, normal +1 a +2, sobrepeso +2, obesidad	

**Elaborado por Morejón María**

### **CAPITULO III**

#### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **3.1. Método de investigación**

El método de investigación del estudio fue el inductivo ya que este permitió describir el comportamiento nutricional que manejan los niños de 4 años de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza, para a partir de lo que se concluyó de manera general se pudieran obtener parámetros clínicos como las medidas antropométricas y el estado nutricional para identificar que resulta del inadecuado consumo alimenticio de los niños.

La finalidad de la realización de este estudio fue poner en evidencia la conducta epidemiológica que tiene la inadecuada nutrición y los distintos componentes tales como sobrepeso, obesidad y desnutrición en la etapa infantil, de esta manera se contribuye a evitar que este tipo de problemática sea pasada por alto en el grupo de problemas de salud pública.



También se utilizó el método deductivo ya que bajo la aplicación de técnicas y análisis de las variables se pudo obtener conclusiones específicas de las prácticas en el consumo alimenticio de los niños de 4 años de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza influenciado por diversos factores tanto sociales, culturales, demográficos y ambientales.

### **3.2. Modalidad de investigación**

Para la investigación se empleó una modalidad descriptiva, correlacional, observacional y explicativa, misma que fue trabajada con los niños de la Unidad Educativa en estudio, perteneciente al cantón Ventanas para así poner en evidencia el propósito de reconocer el consumo alimenticio que ellos manejan para que se destaquen los beneficios o perjuicios que estos tienen para la salud, esto valorado por las medidas antropométricas y el estado nutricional de cada niño.

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación descriptiva describe los datos o características de la población o fenómeno en estudio.

La investigación de tipo observacional tiene como objetivo la observación y registro de acontecimientos sin que el investigador intervenga de los mismos.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1. Técnicas**

Para la investigación se aplicó como técnica la encuesta y la observación directa, dirigida a los representantes de los niños de 4 años de edad que forman parte de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza del cantón Ventanas.

La finalidad de esto radica en que por medio de los resultados que se obtuvieron se pueda actuar a través de charlas educativas y de esta manera se pueda concientizar a los padres de familia, educadores o personas que se encarguen del cuidado de los infantes y tomen conciencia de la malnutrición que se puede generar por la ingesta deficiente de alimentos saludables

### **3.4.2. Instrumentos**

El instrumento utilizado para la encuesta fue un cuestionario donde se mostraban los grupos de alimentos y la frecuencia en la que los niños consumían los alimentos durante las semanas, donde las madres tenían que señalar según la alimentación de su niño. Para la observación directa, se utilizó una ficha de observación donde por medio del uso de materiales como tallímetro, balanza, calculadora y los patrones de crecimiento de la OMS, se tomaron las medidas antropométricas de los niños.

## **3.5. Población y muestra**

### **3.5.1. Población**

La población corresponde a 89 niños que comprenden entre la edad de 4 años y que son estudiantes de la unidad educativa “Manuel Córdova Galarza” de la ciudad de Ventanas -Los Ríos.

### **3.5.2. Muestra**

Para la muestra se optó por medio de una fórmula probabilística seleccionar a 72 niños que comprendan la edad de 4 años.

$$n = \frac{p * q * N * z^2}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

Datos.

N= 89  
E= 5%= 0,05  
Z= 95%= 1,96  
P= 50% = 0,5  
Q= 50% = 0,5

$$n = \frac{0,5 * 0,5 * 89 * 3,8416}{0,0025(89) + 3,8416 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 72$$

### 3.6. Cronograma

N°	ACTIVIDAD SEM	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de tema					■																			
2	Aprobación de tema							■																	
3	Recopilación de la Información								■																
4	Desarrollo del capítulo I									■															
5	Desarrollo del capítulo II										■														
6	Desarrollo del capítulo III											■													
7	Elaboración de las encuestas												■												
8	Aplicación de las encuestas													■											
9	Tamización de la Información														■										
10	Desarrollo del capítulo IV															■									
11	Elaboración de las Conclusiones															■									
12	Presentación de la tesis																			■					
13	Sustentación de la previa																								
14	Sustentación																							■	

### 3.7. Recursos

#### 3.7.1. Recursos humanos

Tabla 1 - Recursos humanos

<b>Integrantes</b>	<b>Nombres</b>
Investigadoras	María del Pilar Morejón Monserrate
Asesor de proyecto de investigación	Dr. Felipe Huerta Concha

Elaborado por María Morejón

#### 3.7.2. Recursos administrativos

<b>Detalles</b>	<b>Inversión</b>
Reuniones de tesis	0
Internet	45
Primer borrador	25
Fotocopia final	35
Fotografías	10
Impresiones	35
Material de escritorio	15
Alimentación	20
Movilización y transporte	35
Total	220

## **CAPITULO IV**

### **PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS**

#### **4.1 Base de datos**

Se utilizó la aplicación de Excel para la recopilación de datos obtenidos por los instrumentos aplicados a la muestra de los niños en la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza.

#### **4.2. Procesamiento y análisis de datos**

1. Se ejecutó la evaluación nutricional por medio de las medidas antropométricas, talla, peso e IMC.
2. S evaluó la cantidad de consumo alimenticio según grupo de alimentos.
3. Se tabularon los datos por medio de Microsoft Excel.
4. Para la correlación de las variables se utilizó la aplicación estadística SPSS que permitió realizar las tablas de contingencias.
5. Se realizó el análisis e interpretación de cada resultado obtenido

z

## CAPITULO V

### RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 5.1 Resultados obtenidos de la investigación

Tabla 2 - Distribución de resultados según género

Genero	Población	Porcentaje
Femenino	34	47%
Masculino	38	53%
Total	72	100%

Elaborado por María Morejón

**Interpretación:** según la tabla 2 se observa que el 53% es género masculino que corresponde al número de 38 niños y el 47% son género femenino que comprende a 34 niñas.

Tabla 3 - Distribución de la población según peso/edad

<b>Nivel</b>	<b>Población</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Obesidad</b>	1	1%
<b>Sobrepeso</b>	3	8%
<b>Normal</b>	62	68%
<b>Emaciado</b>	6	23%
<b>Total</b>	72	100%

**Elaborado por** María Morejón

**Interpretación:** según la tabla 3 que muestra la distribución de la población según peso/edad, se tiene que el 68% de los niños presentan un peso normal, un 23% están emaciado, es decir, tienen un bajo peso severo, un 8% muestran sobrepeso y el 1% obesidad.



Tabla 4 - Distribución de la población según talla/ edad

<b>Nivel</b>	<b>Población</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Talla alta</b>	2	2%
<b>Talla normal</b>	69	73%
<b>Talla baja</b>	7	15%
<b>Talla muy baja</b>	3	10%
<b>Total</b>	72	100%

**Elaborado por** María Morejón

**Interpretación:** la tabla 4 donde se muestra la distribución de la población según talla/ edad refleja que el 73% de los niños mantienen una talla normal en relación a su edad, un 15% son de talla baja, un 10% tienen una talla muy baja y un 2% una talla alta.

Tabla 5 - Distribución de la población según IMC/Edad

<b>Nivel</b>	<b>Población</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Delgadez severa</b>	3	4%
<b>Delgadez</b>	5	10%
<b>Normal</b>	58	78%
<b>Sobrepeso</b>	4	8%
<b>Obesidad</b>	2	1%
<b>Total</b>	72	100%

Elaborado por María Morejón

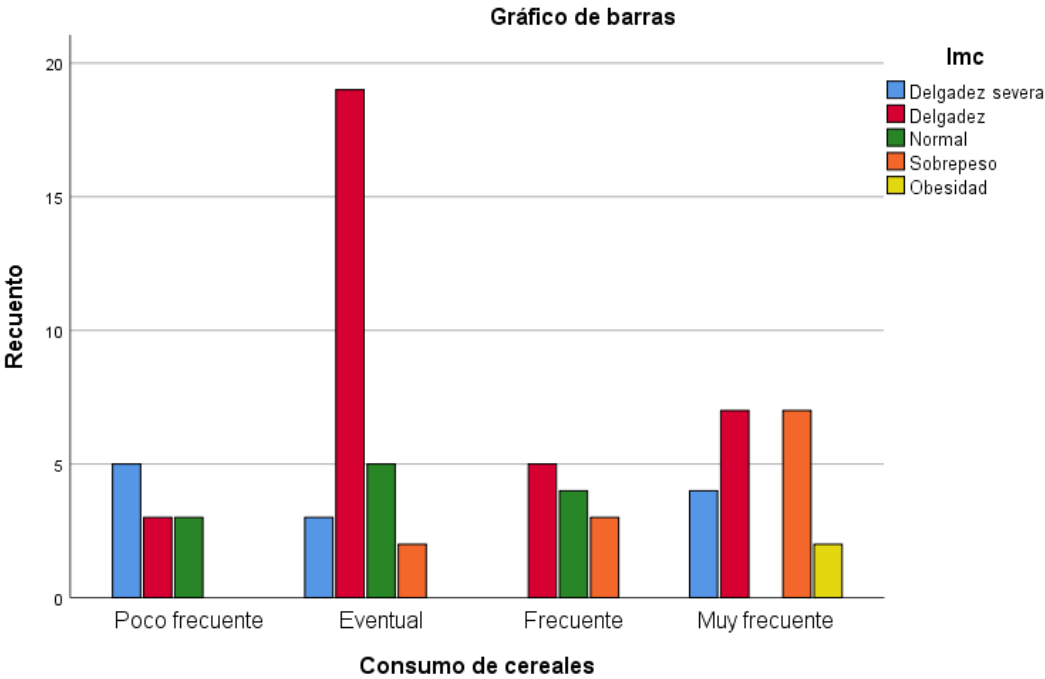
**Interpretación:** la tabla 5 indica según la distribución de población según IMC/Edad se reconoce que un 78% de los niños presentan un IMC normal en relación a su edad, el 4% muestra delgadez severa, el 1% obesidad, el 8% tienen sobrepeso y el 10% tienen delgadez.

Tabla 6 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de cereales

			Imc				Total
			Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso	Obesidad
Poco frecuente	Recuento	5	3	3	0	0	11
	% del total	6,9%	4,2%	4,2%	0,0%	0,0%	15,3%
Eventual	Recuento	3	19	5	2	0	29
	% del total	4,2%	26,4%	6,9%	2,8%	0,0%	40,3%
Frecuente	Recuento	0	5	4	3	0	12
	% del total	0,0%	6,9%	5,6%	4,2%	0,0%	16,7%
Muy frecuente	Recuento	4	7	0	7	2	20
	% del total	5,6%	9,7%	0,0%	9,7%	2,8%	27,8%
Total	Recuento	12	34	12	12	2	72
	% del total	16,7%	47,2%	16,7%	16,7%	2,8%	100,0%

Elaborado por María Morejón

Gráfico 1 – Análisis de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de cereales



Elaborado por María Morejón

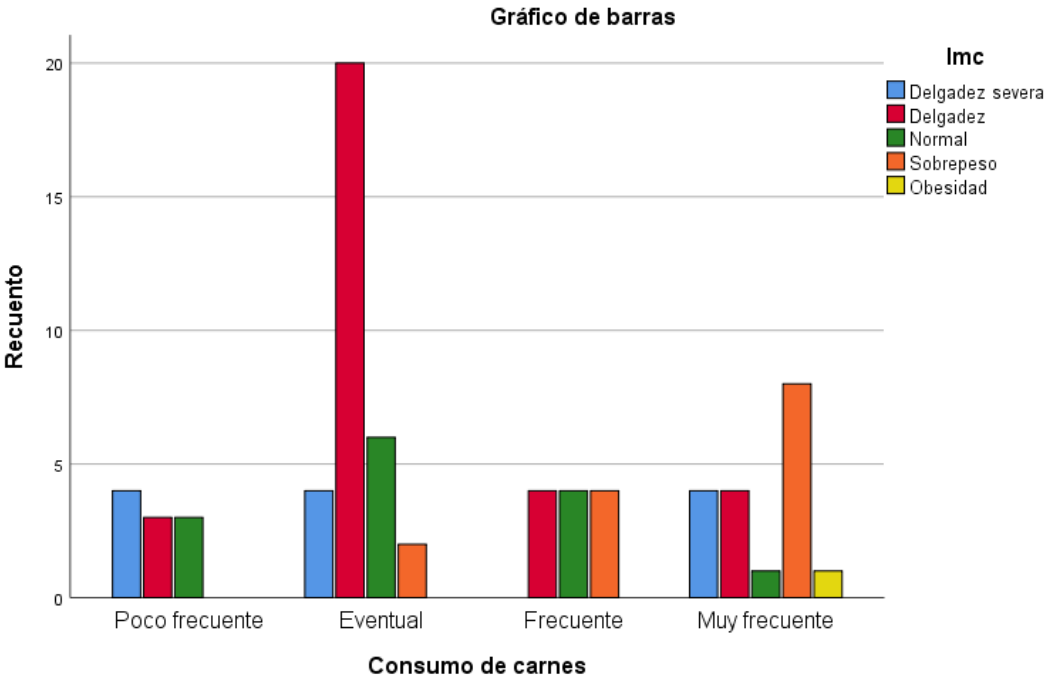
**Interpretación:** la relación entre estado nutricional dado por el IMC/Edad y el consumo de cereales se encontró que la población mantiene que un consumo eventual en un 26,4% hay delgadez, también en la alimentación muy frecuente hay un 9,7% de sobrepeso.

Tabla 7 – Análisis de tabla de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de carnes

		Imc					Total	
		Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso	Obesidad		
Consumo de carnes	Poco frecuente	Recuento	4	3	3	0	0	10
		% del total	5,6%	4,2%	4,2%	0,0%	0,0%	13,9%
	Eventual	Recuento	4	20	6	2	0	32
		% del total	5,6%	27,8%	8,3%	2,8%	0,0%	44,4%
	Frecuente	Recuento	0	4	4	4	0	12
		% del total	0,0%	5,6%	5,6%	5,6%	0,0%	16,7%
	Muy frecuente	Recuento	4	4	1	8	1	18
		% del total	5,6%	5,6%	1,4%	11,1%	1,4%	25,0%
Total	Recuento	12	31	14	14	1	72	
	% del total	16,7%	43,1%	19,4%	19,4%	1,4%	100,0%	

Elaborado por María Morejón

Gráfico 2 - Análisis de la tabla de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de carnes



Elaborado por María Morejón

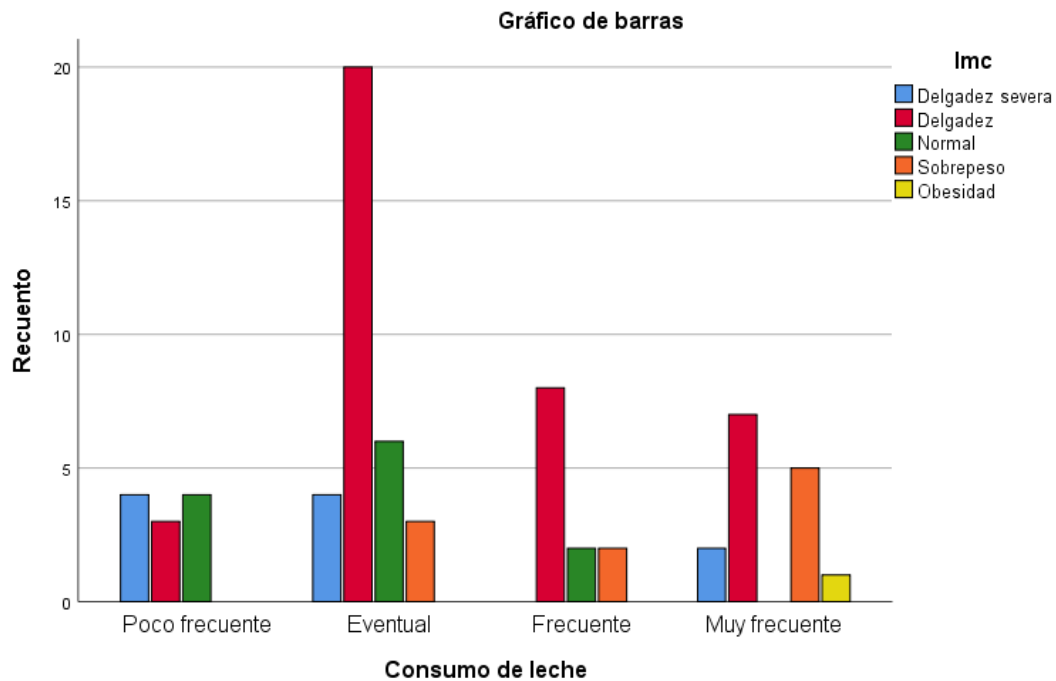
**Interpretación:** los resultados del estado nutricional en relación al consumo de carnes reflejan que en un nivel eventual el 27,8% de los niños presentan delgadez; el nivel muy frecuente en un 11,1% tienen un IMC sobrepeso.

Tabla 8 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por consumo de leche

		Imc					Total	
		Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso	Obesidad		
Consumo de leche	Poco frecuente	Recuento	4	3	4	0	0	11
		% del total	5,6%	4,2%	5,6%	0,0%	0,0%	15,5%
	Eventual	Recuento	4	20	6	3	0	33
		% del total	5,6%	28,2%	8,5%	4,2%	0,0%	46,5%
	Frecuente	Recuento	0	8	2	2	0	12
		% del total	0,0%	11,3%	2,8%	2,8%	0,0%	16,9%
	Muy frecuente	Recuento	2	7	0	5	1	15
		% del total	2,8%	9,9%	0,0%	7,0%	1,4%	21,1%
	Total	Recuento	10	38	12	10	1	71
		% del total	14,1%	53,5%	16,9%	14,1%	1,4%	100,0%

Elaborado por María Morejón

Gráfico 3 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por frecuencia de consumo de leche



Elaborado por María Morejón

**Interpretación:** la tabla 8 demuestra que el estado nutricional en relación al consumo de leche en un nivel eventual con un 28,2% presentan delgadez, y en un grado muy frecuente con un 7% tienen un IMC sobrepeso.

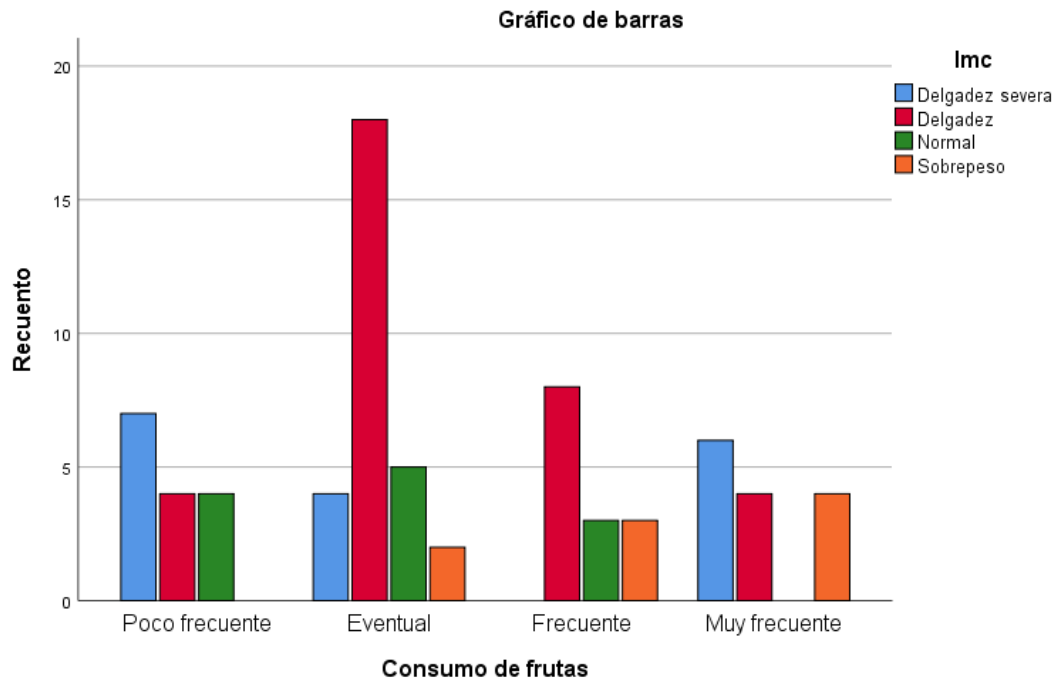


Tabla 9 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por consumo de frutas

		Imc				Total	
		Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso		
Consumo de frutas	Poco frecuente	Recuento	7	4	4	0	15
		% del total	9,7%	5,6%	5,6%	0,0%	20,8%
	Eventual	Recuento	4	18	5	2	29
		% del total	5,6%	25,0%	6,9%	2,8%	40,3%
	Frecuente	Recuento	0	8	3	3	14
		% del total	0,0%	11,1%	4,2%	4,2%	19,4%
	Muy frecuente	Recuento	6	4	0	4	14
		% del total	8,3%	5,6%	0,0%	5,6%	19,4%
	Total	Recuento	17	34	12	9	72
		% del total	23,6%	47,2%	16,7%	12,5%	100,0%

**Elaborado por** María Morejón

Gráfico 4 - Análisis de contingencia de IMC/Edad por consumo de frutas



Elaborado por María Morejón

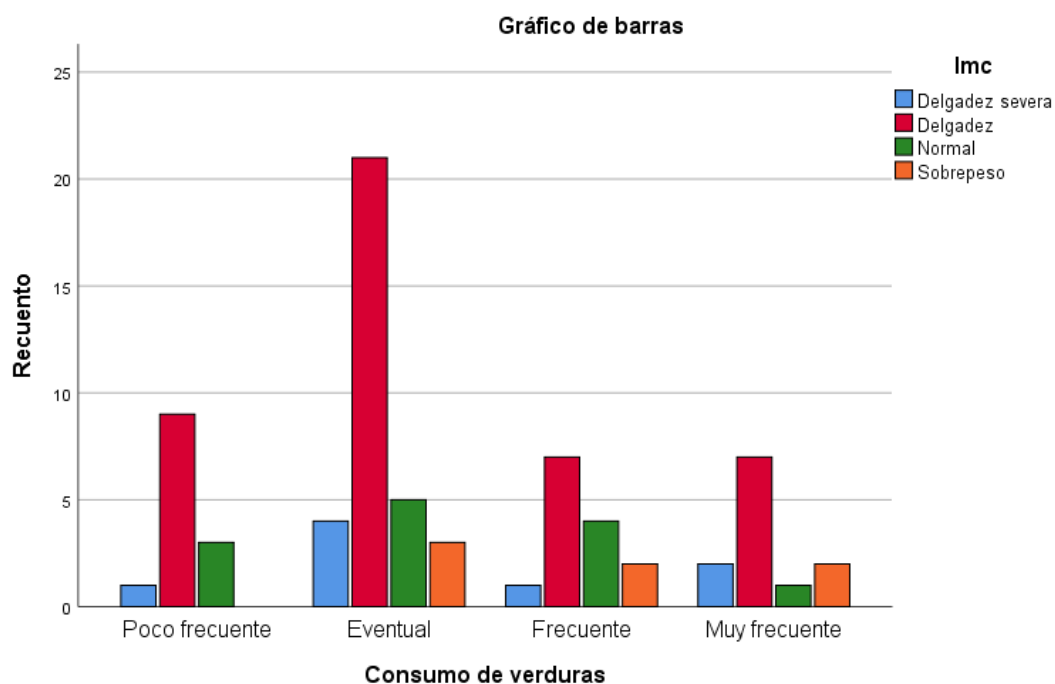
**Interpretación:** los resultados de la tabla 9 indican que, entre el estado nutricional y el consumo de frutas, su alimentación eventual coincide con un 25% de delgadez.

Tabla 10 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de verduras

		Imc				Total	
		Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso		
Consumo de verduras	Poco frecuente	Recuento	1	9	3	0	13
		% del total	1,4%	12,5%	4,2%	0,0%	18,1%
	Eventual	Recuento	4	21	5	3	33
		% del total	5,6%	29,2%	6,9%	4,2%	45,8%
	Frecuente	Recuento	1	7	4	2	14
		% del total	1,4%	9,7%	5,6%	2,8%	19,4%
	Muy frecuente	Recuento	2	7	1	2	12
		% del total	2,8%	9,7%	1,4%	2,8%	16,7%
	Total	Recuento	8	44	13	7	72
		% del total	11,1%	61,1%	18,1%	9,7%	100,0%

**Elaborado por** María Morejón

Gráfico 5 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de verduras



Elaborado por María Morejón

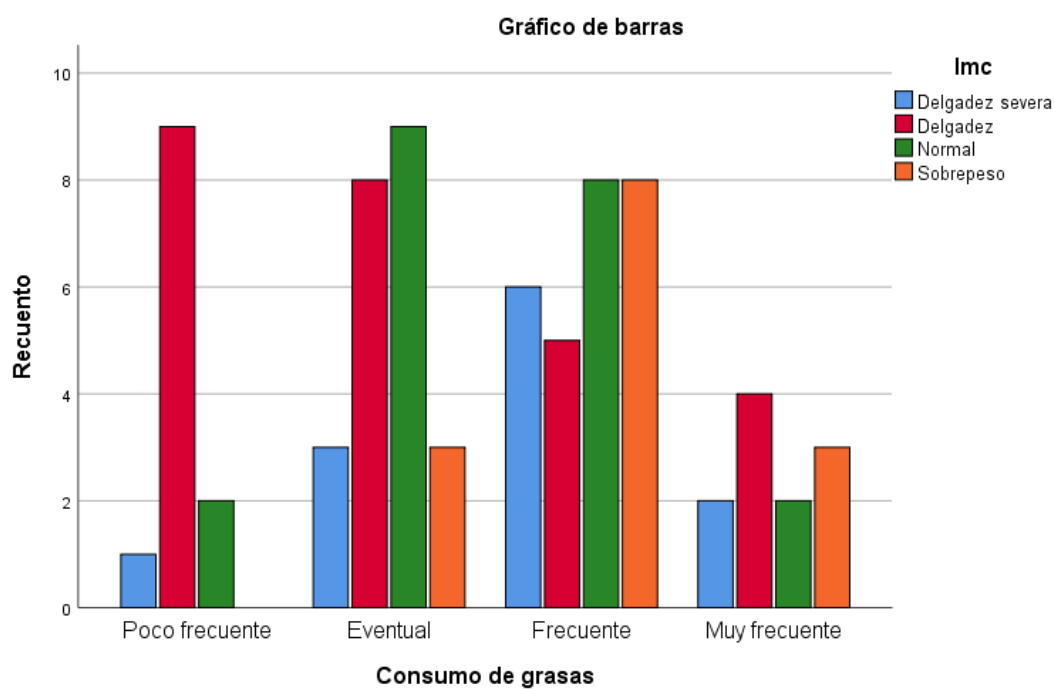
**Interpretación:** según los resultados del estado nutricional y su relación con el consumo de verduras, en un grado eventual los niños presentan en un 29,2% delgadez, y en su consumo frecuente el IMC en un 5,6% es normal.

Tabla 11 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de grasas

		Imc				Total	
		Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso		
Consumo de grasas	Poco frecuente	Recuento	1	9	2	0	12
		% del total	1,4%	12,3%	2,7%	0,0%	16,4%
	Eventual	Recuento	3	8	9	3	23
		% del total	4,1%	11,0%	12,3%	4,1%	31,5%
	Frecuente	Recuento	6	5	8	8	27
		% del total	8,2%	6,8%	11,0%	11,0%	37,0%
	Muy frecuente	Recuento	2	4	2	3	11
		% del total	2,7%	5,5%	2,7%	4,1%	15,1%
	Total	Recuento	12	26	21	14	73
		% del total	16,4%	35,6%	28,8%	19,2%	100,0%

**Elaborado por** María Morejón

Gráfico 6 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de grasas



Elaborado por María Morejón

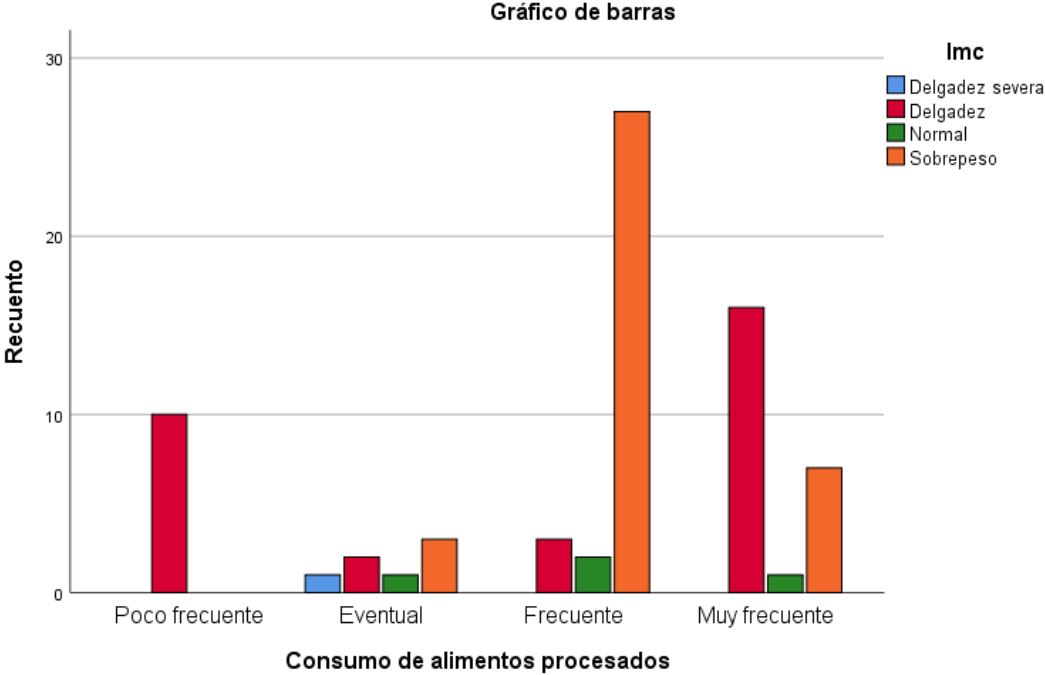
**Interpretación:** los resultados de la tabla 11 indican que entre el estado nutricional y la relación con el consumo de grasas en el indicador de eventual en un 12,3% los niños presentan normal, y en el grado poco frecuente presentan delgadez 12,3% de la misma manera.

Tabla 12 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de alimentos procesados

			Imc				Total
			Delgadez severa	Delgadez	Normal	Sobrepeso	
Consumo de alimentos procesados	Poco frecuente	Recuento	0	10	0	0	10
		% del total	0,0%	13,7%	0,0%	0,0%	13,7%
	Eventual	Recuento	1	2	1	3	7
		% del total	1,4%	2,7%	1,4%	4,1%	9,6%
	Frecuente	Recuento	0	3	2	27	32
		% del total	0,0%	4,1%	2,7%	37,0%	43,8%
	Muy frecuente	Recuento	0	16	1	7	24
		% del total	0,0%	21,9%	1,4%	9,6%	32,9%
Total	Recuento	1	31	4	37	73	
	% del total	1,4%	42,5%	5,5%	50,7%	100,0%	

**Elaborado por** María Morejón

Gráfico 7 - Análisis de contingencia de IMC/Edad y el consumo de alimentos procesados



Elaborado por María Morejón

**Interpretación:** según la tabla 12 los resultados del estado nutricional y el consumo de alimentos procesados reflejan que de forma frecuente en un 37% ha presentado sobrepeso en la población, y de forma muy frecuente en un 21,9% se ha evidencia delgadez en los niños.



## 5.2 Análisis e interpretación de resultados

Los datos obtenidos por medio de la población estudiada respecto al género en un 47% a 34 niñas y en un 53% a 38 niños que dan un total de 72 estudiantes de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza que se encuentran en el rango de 4 años de edad. Dado al indicador de peso/talla los niños muestran en un 68% valores normales y un 23% emaciado, en el indicador de talla/edad así mismo en un 73% normal y en un 15% talla baja, el IMC/edad es normal en un 78% y en contraste un 10% delgadez severa.

Al establecer la relación entre la frecuencia de consumo alimenticio y el estado nutricional se obtuvo que en la ingesta de cereales que hay un 26,4% de sobrepeso según el consumo eventual y frecuente, mientras que en el nivel poco frecuente el consumo en un 9,7% sobrepeso.

La frecuencia de consumo de carnes y la relación con el estado nutricional demostró relación significativa en donde demostraba que la población de manera eventual en un 27,8% presentan delgadez, el 11,1% de niños que consumen carne frecuentemente tienen un IMC con sobrepeso.

La ingesta de leche en relación al estado nutricional de los niños demostró que al consumir lácteos en un 28,2% de forma eventual presentan delgadez, y de forma muy frecuente en un 7% el IMC es de sobrepeso. De la misma manera con el consumo de frutas su estado nutricional refleja una eventualidad de un 25% de delgadez.

En el consumo de verduras y su relación con el estado nutricional los resultados arrojaron que los niños consumen de forma eventual y en un 29,2% presentan delgadez, y quienes consumen de forma frecuente tienen un 5,6% de IMC normal.

La relación del estado nutricional y las grasas indican que en un 12,3% los niños presentan un estado normal por el consumo eventual de estos alimentos y así mismo en un 12,3 de manera frecuente presentan delgadez. A ello se le añade la ingesta de alimentos procesados que según los indicadores estadísticos un 37% de la población presentó sobrepeso y otro 21,9% delgadez por la ingestión eventual y frecuente respectivamente.

### **5.3 Conclusiones**

Se evaluó el consumo alimenticio en los niños de 4 años de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza donde presentaron un estado nutricional normal, sin embargo, del grupo investigado, cierto número reflejaron delgadez, mientras que otros tenían obesidad y sobrepeso.

Se identificó que los alimentos que mayormente consumen los niños de 4 años de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza son el consumo de grasas y alimentos procesados, y en menor frecuencia consumen verduras, cereales o frutas.

Se propuso la aplicación de charlas educativas dirigidas para los representantes de los niños fue necesaria para poder informales sobre el adecuado consumo alimenticio que los niños de esas edades deben ingerir, esto con el propósito de que tenga un desarrollo adecuado.

#### **4.4 Recomendaciones**

Se recomienda a los padres de familias de los niños que se realice un mejoramiento de los hábitos alimenticios que están aplicando en sus hijos, para evitar que por la inadecuada alimentación los niños presenten delgadez o sobrepeso a tan corta edad.

Se recomienda a los padres enfocar un plan alimenticio que contengan nutrientes que aporten al crecimiento sano para los niños, incluyendo a sus comidas, verduras, cereales, frutas y que estas sean proporcionales a las medidas que a su edad necesitan consumir.

Es recomendable que se realicen de manera constante charlas educativas sobre los hábitos alimenticios, para que los niños vayan adaptando nuevas maneras del consumo de alimentos.

## **CAPITULO V**

### **5 PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Titulo de la propuesta de aplicación**

**Título:** Instrucción alimentaria y nutricional para estudiantes y padres de familia de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza

**Beneficiarios:** estudiantes y padres de familia

**Ubicación:** cantón Ventanas

#### **5.2 Antecedentes**

La iniciativa se fundamenta en los resultados encontrados en el análisis llevado a cabo en la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza, en el cual se relacionó consumo alimenticio con el estado nutricional de los niños de 4 años, en este análisis se observa un elevado índice de sobrepeso y obesidad y preserva semejanza con prevalencia de otros estudios, esa problemática proviene de las patologías crónicas no transmisibles en la adultez o en la juventud que en la actualidad tienen una gigantesca prevalencia.

Existe una ingesta de alimentos en la que los niños prefieren ingerir con mayor frecuencia alimentos procesados que las frutas y vegetales, esto además se

debería al hábito que han adquirido de sus papás y parientes. La escasa promoción de hábitos alimenticios sanos en la unidad educativa se relaciona con las preferencias de los alimentos.

Al realizar la ficha de observación a los papás se evidenció una alta frecuencia de consumo de alimentos procesados que se expenden en los alrededores de la institución mediante las personas que venden este tipo de alimento debido a que la unida no posee una cantina estudiantil mayoritaria y los niños mayormente no llevan ningún alimento a la escuela, además a lo largo de las visitas se vio la falta de materiales educativos sobre consumo alimenticio y nutrición.

### **5.3 Justificación**

Brindar el fortalecimiento de la promoción de la salud en los distintos centros educativo debido a que es indispensable que tanto padres, como maestros y niños amplíen sus conocimientos sobre salud y nutrición, y de la misma manera estos sean puesto en práctica. El ámbito más fundamental es el núcleo familiar que es el modelo primordial de ingesta de alimentos de los infantes por aquello se necesita educar en esencia a los papás de familia para reforzar y fomentar la práctica de hábitos saludables, son ellos quienes poseen interacción directa con sus hijos y moldean en enorme medida las preferencias alimentarias de ellos.

Al ser evidente el consumo limitado de frutas y vegetales y un recurrente consumo de alimentos no aconsejados se necesita hacer charlas en las cuales se

explique que no se debería consumir ciertos alimentos y los grupos de alimentos que son recomendados para una ingesta de alimentos sana en los estudiantes.

## **5.4 Objetivos**

### **5.4.1 Objetivos generales**

- Brindar mejora al estado nutricional de los niños de 4 años de edad de la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza.

### **5.4.2 Objetivos específicos**

- Promocionar prácticas de consumo alimenticio saludables en niños y padres mediante la instrucción alimentaria.
- Incentivar el consumo de alimentos saludables en los niños escolares para un adecuado desarrollo.
- Evaluar los conocimientos adquiridos en las charlas promocionales del consumo alimenticio saludable.

## 5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

### 5.5.1 Estructura general de la propuesta

Fases	Etapas	Actividades	Metas	Tiempo	Responsable
Primera	Elaboración de temas para las charlas	Elaboración de materiales educativos relacionados al tema	Contar con un material	2 días	María Morejón
			eficientes y factible para la comprensión de las capacitaciones		
Segunda	Desarrollo de las charlas preparadas sobre los temas de consumo alimenticio saludable	Realización de las capacitaciones con padres y niños de la Unidad Educativa	Aumentar el nivel de conocimiento sobre el consumo de alimentos saludables para los niños	2 horas	María Morejón

**Elaborado por** María Morejón

### 5.5.2 Componentes

#### Tema 1: Alimentación saludable

**Objetivo:** Brindar capacitaciones a padres de la importancia de la alimentación saludable.

**Metas a alcanzar:** intervención de los beneficiarios de la propuesta.

**Duración:** 2 horas



## Contenido

Los componentes están basados según las recomendaciones brindadas por Ministerio de salud pública, donde se presenta un listado de los alimentos que habitualmente deberían ser consumidos en mayor medida para las edades escolares y preescolares, se dividen en 2 grupos: (Ballabriga, 2021)

### Grupo 1: cereales, leguminosas y derivados

Comprenden:

- Cereales (trigos, arroz, maíz, centeno, avena)
- Leguminosas (habas, arvejas, soya, garbanzos, lentejas, etc)
- Derivados (sémola, harina de trigo, polenta, féculas, panes, galletas, pastas de todo tipo).

Es necesario recalcar que este tipo de alimentos contienen una gran fuente de proteínas y energía, estimula la combinación de distintos alimentos dentro de un grupo para aumentar el valor biológico de los mismos.

### Grupo 2: frutas y verduras

Conformado por un gran grupo de alimentos que distribuyen de la siguiente manera:

- Frutas (cereza, damasco, durazno, banana, limón, melón, naranja, pera, sandía, uva, etc.)
- Verduras (apio, berenjena, acelga, brócoli, coliflor, esparrago, lechuga, espinaca, pepino, repollo, tomate, etc.)

## **5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación**

### **5.6.1 Alcance de la alternativa**

En el tiempo de educación a padres por medio de las charlas brindadas en la Unidad Educativa Manual Córdova Galarza de la ciudad de Ventanas se logró:

- Comprender contenidos relacionados al consumo alimenticio.
- Los beneficiarios pondrían en práctica los temas tratados.
- Se da la socialización del contenido expuesto en las actividades de aprendizaje.
- Se incentiva a mantener un adecuado habito alimenticio para tener salud plena.

## REFERENCIAS

- Alvarez, J. (2017). *Habitos alimenticios*. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca.
- Arboleda, L. (2016). *Preferencias alimentarias en los hogares* . Obtenido de <https://scielosp.org/article/sausoc/2016.v25n3/750-759/#:~:text=Las%20preferencias%20alimentarias%20est%C3%A1n%20dadas,agrado%20y%20en%20ocasiones%2C%20costumbre.>
- Ballabriga. (2021). *Consumo de alimentos en preescolares* . Obtenido de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492004000200010](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492004000200010)
- Cabañas, M. (2018). *Antropometría nutricional* . Obtenido de <https://www.ucm.es/data/cont/docs/254-2013-10-31-ANTROPOMETRIA%20NUTRICIONAL.pdf>
- Castillo. (2017). *Influencia de hábitos alimenticios*. Obtenido de [http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/146127/tfm\\_2016-](http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/146127/tfm_2016-)
- Cdp. (2020). *IMC- Índice de Masa Corporal*. Obtenido de Cnetro para el control y prevención de enfermedades: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/index.html>
- CEPAL. (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe* . Santiago de Chile: Naciones Unidas .
- Contreras, L. (2017). *Relación del estilo de vida con el sobrepeso y obesidad* . Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín .
- Contreras, L. (2017). *Relación del estilo de vida* . Universidad San Agustín de Arequipa .
- Cortez, R. (2022). *La nutrición en niños de edad preescolar* . Obtenido de <http://www.cofepris.gob.mx/Paginas/Temas%20Interes/Tips%20Sanitarios/HigieneEnAlimentos.aspx>
- Egoavil, S. (2017). *Habitos alimenticios, crecimiento y desarrollo de niños de 3-5 años*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia .
- Figueroa, D. (2021). *Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria* . Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/#:~:text=El%20estado%20nutricional%20es%20el,%20socio%20econ%C3%B3micos%20y%20ambientales.>
- Figueroa, D. (2021). *Nutritional Status*. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/>
- Franco, F. (2018). *Factores de riesgos de desnutrición* . Ica: Universidad Privada de San Agustín .

- Fund. (2017). *Desnutrición infantil* . Obtenido de [http://www.unicef.org/ecuador/media\\_27842.htm](http://www.unicef.org/ecuador/media_27842.htm)
- Ghisays. (2018). *Estado nutricional de niños menores* . Cali: Ciencia e Innovación de la Salud .
- Gonzales, E. (2020). *Evlucion de la frecuencia de consumo de alimentos* . Obtenido de <https://bdigital.zamorano.edu/server/api/core/bitstreams/ba06c81d-bf64-4119-a0cb-b969020582c2/content>
- Hidalgo, K. (2022). *Desnutricion y alimentación* . Obtenido de <https://www.mep.go.cr/noticias/habitos-alimentarios-saludables>
- Larrosa, B. (2019). *Motivacion alimenticia* . Obtenido de <https://psicobloggera.com/motivacion-y-dieta/#:~:text=Es%20importante%20tener%20unos%20h%C3%A1bitos,alguna%20vez%20rompemos%20este%20h%C3%A1bito.>
- Macedo, A. (2018). *Habitos alimenticios y estado nutricional* . Lima: Universidad Privada Norbart Wiener.
- Macias, K. (2020). *Valoración del estado nutricional en niños de 5 a 10 años* . Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2688/2938>
- Malina, R. (2016). *Antropometria* . Obtenido de <https://g-se.com/antropometria-718-sa-A57cfb2717a7cc>
- Ministerio de Salud . (2022). *Alimentacion saludable* . Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
- Ministerio de Salud Publica . (2018). *Desnutricion cero, Ecuador*. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GACETA-DESNUTRICI%C3%93N-SE-05\\_2018.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GACETA-DESNUTRICI%C3%93N-SE-05_2018.pdf)
- msh . (2014). *Salud, nutricion y movimiento* . Obtenido de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Ortiz. (2015). *Alimentacion sana* . Obtenido de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Osorio, O. (2017). *Habitos alimenticios* . Cali : Universidad de Cali .
- Osorio, O. (2017). *Habitos alimenticios y estado nutricional*. Cali : Universidad ILibre Cali .
- Rabat, J. (2022). *Medidas antropometricas* . Obtenido de <http://www.sspa.juntadeandalucia.es/sas/hantequera/promsalud/wp-content/uploads/sites/20/2015/03/Alimentaci%C3%B3n-y-medidas-antoprom%C3%A9tricas.pdf>

Salud Omdl. (2018). *Alimentación sana*.

Sanchez, J. (2018). *Estado Nutricional y estilos de vida en niños en edad*. El Salvador: Universidad de El Salvador.

Secretaria de Salud . (2018). *Nutrición y salud*. Obtenido de <https://www.fao.org/3/am283s/am283s05.pdf>

UNICEF. (2019). *Niños, alimentos y nutrición* .

Valdez. (2022). *Consecuencias de la desnutrición infantil* . Obtenido de <https://www.discapnet.es/areas-tematicas/salud/guias-y-articulos-de-salud/guia-de-alimentacion-y-nutricion/alimentos-y-tipos>

Victoria, G. (2018). *Habitos alimenticios saludables* . Madrid : CECU.

Yaguachi, R. (2020). *Caracterización del estado nutricional de niños y adolescentes de zonas urbanas marginales*. Obtenido de [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2020\\_4\\_04.\\_-RENC\\_D-19-0039.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2020_4_04._-RENC_D-19-0039.pdf)

## ANEXO

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el consumo alimenticio en niños de 4 años edad se relaciona con su estado nutricional, en la unidad educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022?</p>	<p>Evaluar el consumo alimenticio en niños de 4 años edad y su relación con el estado nutricional, en la unidad educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022.</p>	<p><b>Hi:</b> El consumo alimenticio en niños de 4 años edad si se relaciona con el estado nutricional, en la unidad educativa Manuel Córdova Galarza, Ventanas, junio – septiembre, 2022.</p>

## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCULA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**  
**UNIDAD DE TITULACION**



**Formulación de investigación para niños de 4 años de edad que asisten a la Unidad Educativa Manuel Córdova Galarza, cantón Ventanas.**

Fecha de tomas de datos:

Fecha de nacimiento:

Nombres y Apellidos:

Sexo:

Edad:

Peso:

Talla:

IMC

INDICADORES	DESVIACIÓN ESTANDAR	DIAGNOSTICO
PESO/EDAD		
TALLA/EDAD		
IMC/EDAD		

### ENCUESTA DE ALIMENTOS

<b>Grupo de alimentos</b>	<b>0 &lt; 1 vez al mes</b>	<b>1 2 - 3 veces al mes</b>	<b>2 1 - 2 veces a la semana</b>	<b>3 3 - 4 veces a la semana</b>	<b>4 5 o más veces a la semana</b>	<b>PUNTOS</b>
<b>Cereales tubérculos y derivados</b>	Avena					
	Pan					
	Fideos					
	Choclo					
	Arroz					
	Papa					
	Yuca					
	Zanahoria					
<b>Carnes</b>	Beterava					
	Res					
	Cerdo					
	Pescados					
	Mariscos					
	Huevo					
	Pollo					
	Vísceras					
<b>Leche y derivados</b>	Embutidos					
	Leche					
	Yogurt					
<b>Frutas frescas</b>	Queso					
	Mango					
	Naranja					
	Uva					
	Plátano					
<b>Verduras y hortalizas</b>	Sandía					
	Brócoli					
	<b>Cebolla</b>					
	Lechuga					
	Arvejas					
	Zapallo					
	Aguacate					
<b>Grasas</b>	Col					
	Aceites vegetales					
	Mantequilla					
<b>Alimentos procesados</b>	Manteca					
	Bebidas gaseosas					
	Helados					
	Dulces					
	Jugos artificiales					
	Tostitos cachitos y doritas					
	Hamburguesas					
<b>Salchichapas</b>						









# tesis nutricion

nutricion

4%  
Similitudes



0% Texto entre comillas  
0% similitudes entre comillas  
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: actividad2-110534 (4).docx  
Tamaño del documento original: 322,79 ko  
Autor: Andrea Prado

Depositante: Andrea Prado  
Fecha de depósito: 9/11/2022  
Tipo de carga: url\_submission  
fecha de fin de análisis: 10/11/2022

Número de palabras: 9317  
Número de caracteres: 58.934

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/5921/6/P-UTB-FCS-NUT-000011.pdf.txt">dspace.utb.edu.ec   Hábitos alimenticios y actividad física y su relación con el estad...</a> http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/5921/6/P-UTB-FCS-NUT-000011.pdf.txt	2%		Palabras idénticas : 2% (159 palabras)
2	<a href="https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34904/1/cupuerán_limachi_carolina_estefania-sig...">repositorio.uta.edu.ec</a> https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34904/1/cupuerán_limachi_carolina_estefania-sig...	1%		Palabras idénticas : 1% (108 palabras)
3	<a href="https://equilibra2.wordpress.com/2009/11/25/tipos-de-alimentos/#:~:text=En%20ellos%20predominan%20las%20pro...">equilibra2.wordpress.com   Tipos de Alimentos   Equilibra2</a> https://equilibra2.wordpress.com/2009/11/25/tipos-de-alimentos/#:~:text=En ellos predominan las pro...	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (23 palabras)
4	<a href="http://201.159.223.2/bitstream/123456789/2970/3/CAICEDO%20PALMA%20ESTELA.pdf.txt">201.159.223.2</a> http://201.159.223.2/bitstream/123456789/2970/3/CAICEDO PALMA ESTELA.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (24 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/es/">www.scielosp.org   SciELO - Saúde Pública - Estado nutricional como factor y resulta...</a> https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/es/	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (32 palabras)
2	<a href="http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6987/6/P-UTB-FCS-NUT-000019.pdf.txt">dspace.utb.edu.ec   Ingesta alimentaria y su relación con el estado nutricional en es...</a> http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6987/6/P-UTB-FCS-NUT-000019.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (24 palabras)
3	<a href="http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/7009/6/P-UTB-FCS-NUT-000029.pdf.txt">dspace.utb.edu.ec   Evaluación del estado nutricional y su relación con la alimentaci...</a> http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/7009/6/P-UTB-FCS-NUT-000029.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas : < 1% (20 palabras)



Firmado electrónicamente por:  
**FELIPE GERONIMO  
HUERTA CONCHA**