



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN  
ENFERMERÍA**

**TEMA:**

ACCIONES DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE  
LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PREESCOLARES DEL JARDÍN DE  
INFANTES “SOFÍA GARCÍA” DEL CANTÓN YAGUACHI PERIODO OCTUBRE  
2019-ABRIL 2020.

**AUTORES:**

GABRIELA KATHERINE BASTIDAS GAVILÁNEZ

ALISSON NATHALIA VERA CORTEZ

**TUTOR:**

Q.F JANETH HURTADO ASTUDILLO PHD

**Babahoyo - Los Ríos – Ecuador**

**2019 - 2020**

## ÍNDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA</b> .....	I
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	II
<b>TEMA</b> .....	III
<b>RESUMEN</b> .....	IV
<b>ABSTRACT</b> .....	IV
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	V
<b>CAPITULO I</b> .....	1
<b>1 PROBLEMA</b> .....	1
<b>1.1 Marco Contextual</b> .....	1
1.1.1 Contexto Internacional .....	1
1.1.2 Contexto Nacional .....	2
1.1.3 Contexto Regional .....	3
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional .....	4
<b>1.2 Situación problemática</b> .....	5
<b>1.3 Planteamiento del Problema</b> .....	6
1.3.1 Problema General .....	7
1.3.2 Problemas Derivados .....	7
<b>1.4 Delimitación de la Investigación</b> .....	8
<b>1.5 Justificación</b> .....	8
<b>1.6 Objetivos</b> .....	9

1.6.1	Objetivo General .....	9
1.6.2	Objetivos Específicos .....	9
<b>CAPITULO II.....</b>		<b>10</b>
<b>2</b>	<b>MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>10</b>
<b>2.1</b>	<b>Marco teórico .....</b>	<b>10</b>
2.1.1	Marco conceptual .....	25
2.1.2	Antecedentes investigativos .....	26
<b>2.2</b>	<b>Hipótesis.....</b>	<b>28</b>
2.2.1	Hipótesis general.....	28
2.2.2	Hipótesis específicas.....	28
<b>2.3</b>	<b>Variables.....</b>	<b>29</b>
2.3.1	Variables Independientes .....	29
2.3.2	Variables Dependientes .....	29
2.3.3	Operacionalización de las variables .....	30
<b>CAPITULO III.....</b>		<b>32</b>
<b>3</b>	<b>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>32</b>
<b>3.1</b>	<b>Método de investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2</b>	<b>Modalidad de investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.3</b>	<b>Tipo de Investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.4</b>	<b>Técnicas e instrumentos de recolección de la Información .....</b>	<b>33</b>
3.4.1	Técnicas.....	33

3.4.2	Instrumento .....	33
<b>3.5</b>	<b>Población y Muestra de Investigación .....</b>	<b>34</b>
3.5.1	Población.....	34
3.5.2	Muestra .....	34
<b>3.6</b>	<b>Cronograma del Proyecto .....</b>	<b>35</b>
<b>3.7</b>	<b>Recursos.....</b>	<b>36</b>
3.7.1	Recursos humanos .....	36
3.7.2	Recursos económicos .....	36
<b>3.8</b>	<b>Plan de tabulación y análisis .....</b>	<b>37</b>
3.8.1	Base de datos .....	37
3.8.2	Procesamiento y análisis de los datos.....	37
<b>CAPITULO IV</b>	<b>.....</b>	<b>38</b>
<b>4</b>	<b>RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>38</b>
4.1	Resultados obtenidos de la investigación.....	38
4.2	Análisis e interpretación de datos.....	67
4.3	Conclusiones .....	69
4.4	Recomendaciones .....	71
<b>CAPITULO V</b>	<b>.....</b>	<b>72</b>
<b>5</b>	<b>PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....</b>	<b>72</b>
5.1	Título de la Propuesta de Aplicación .....	72
5.2	Antecedentes .....	72

<b>5.3</b>	<b>Justificación</b> .....	<b>73</b>
<b>5.4</b>	<b>Objetivos</b> .....	<b>74</b>
5.4.1	Objetivos generales.....	74
5.4.2	Objetivos específicos.....	74
<b>5.5</b>	<b>Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación</b> .....	<b>74</b>
5.5.1	Estructura general de la propuesta .....	75
5.5.2	Componentes .....	80
<b>5.6</b>	<b>Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación</b> .....	<b>81</b>
5.6.1	Alcance de la alternativa .....	81
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>82</b>
	<b>ANEXOS</b> .....	<b>86</b>

## ÍNDICE CUADROS

<b>Cuadro 1.</b> Operacionalización de la variable independiente .....	30
<b>Cuadro 2.</b> Operacionalización de la variable independiente .....	31
<b>Cuadro 3.</b> Cronograma de actividades.....	35
<b>Cuadro 4.</b> Recursos Humanos .....	36
<b>Cuadro 5.</b> Recursos Económicos .....	36

## ÍNDICE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Fuente económica .....	38
<b>Tabla 2.</b> Zona geográfica.....	39
<b>Tabla 3.</b> Estrato social .....	40
<b>Tabla 4.</b> Niños a cargo.....	41
<b>Tabla 5.</b> Hijos menores de 8 años .....	42
<b>Tabla 6.</b> Charlas y capacitaciones recibidas.....	43
<b>Tabla 7.</b> Planes del cuidado de nutrición en el jardín .....	44
<b>Tabla 8.</b> Nivel de conocimiento profesional de salud.....	45
<b>Tabla 9.</b> Asesoría sobre nutrición .....	46
<b>Tabla 10.</b> Desayuno del infante antes de asistir a la escuela .....	47
<b>Tabla 11.</b> Alimentos que desayunan los niños.....	48
<b>Tabla 12.</b> Tipos de alimentos que llevan en sus loncheras .....	49
<b>Tabla 13.</b> Veces que consumen alimentos los infantes al día .....	50
<b>Tabla 14.</b> Control pediátrico.....	51
<b>Tabla 15.</b> Control antropométrico .....	52
<b>Tabla 16.</b> Importancia de realizar un control a los niños.....	53
<b>Tabla 17.</b> Síntomas y signo de desnutrición .....	54

<b>Tabla 18.</b> Campañas informativas sobre la desnutrición .....	55
<b>Tabla 19.</b> Género de los infantes.....	56
<b>Tabla 20.</b> Promedio de Edad por género.....	57
<b>Tabla 21.</b> Peso promedio por género .....	58
<b>Tabla 22.</b> Talla promedio por género.....	59
<b>Tabla 23.</b> IMC promedio por género.....	60
<b>Tabla 24.</b> Estructura de la propuesta.....	75

### ÍNDICE GRÁFICOS O FIGURAS

<b>Gráfico 1.</b> Desempeño laboral.....	38
<b>Gráfico 2.</b> Zona geográfica.....	39
<b>Gráfico 3.</b> Estrato social .....	40
<b>Gráfico 4.</b> Niños a cargo .....	41
<b>Gráfico 5.</b> Hijos menores de 8 años.....	42
<b>Gráfico 6.</b> Charlas y capacitaciones recibidas.....	43
<b>Gráfico 7.</b> Planes del cuidado de nutrición en el jardín .....	44
<b>Gráfico 8.</b> Nivel de conocimiento profesional de salud.....	45
<b>Gráfico 9.</b> Asesoría sobre nutrición .....	46
<b>Gráfico 10.</b> Desayuno del infante antes de asistir a la escuela.....	47
<b>Gráfico 11.</b> Alimentos que desayunan los niños .....	48
<b>Gráfico 12.</b> Tipos de alimentos que llevan en sus loncheras .....	49
<b>Gráfico 13.</b> Veces que consumen alimentos los infantes al día .....	50
<b>Gráfico 14.</b> Control pediátrico.....	51

<b>Gráfico 15.</b> Control antropométrico .....	52
<b>Gráfico 16.</b> Importancia de realizar un control a los niños .....	53
<b>Gráfico 17.</b> Síntomas y signo de desnutrición .....	54
<b>Gráfico 18.</b> Campañas informativas sobre la desnutrición .....	55
<b>Gráfico 19.</b> Género.....	56
<b>Gráfico 20.</b> P/E promedio género masculino.....	61
<b>Gráfico 21.</b> P/E promedio género femenino .....	62
<b>Gráfico 22.</b> T/E promedio género masculino .....	63
<b>Gráfico 23.</b> T/E promedio género femenino .....	64
<b>Gráfico 24.</b> IMC/E promedio género masculino.....	65
<b>Gráfico 25.</b> IMC/ E género femenino.....	66

## **DEDICATORIA**

El presente proyecto de investigación está dedicado principalmente a nuestro Dios quien me ha mantenido con salud y fuerza hasta este momento, a mi padre quien me ha brindado su apoyo durante toda mi carrera.

A mi madre por estar conmigo en las buenas y en las malas cuando más la he necesitado, a mis hermanas y demás familiares que de cierta manera me han brindado su apoyo y por ultimo a mis amigos y amigas que con sus risas, anécdotas y apoyo mutuo hicieron más llevadero este viaje a través de mi carrera universitaria.

***Alisson Nathalia Vera Cortez***

## DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación lo dedico principalmente a Dios, por darme la vida y por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, Alcides Bastidas Chasi y Marlene Gavilánez López, quienes han sido un pilar fundamental en mi vida, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en la persona que hoy en día soy. Es un orgullo y privilegio ser su hija, son unos excelentes padres.

A mi hermano Cesar Bastidas Gavilánez por estar siempre presente, acompañándome, apoyándome moral y económicamente a lo largo de esta etapa. También a todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito, en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

***Gabriela Katherine Bastidas Gavilánez***

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a nuestro creador por permitirme alcanzar esta meta siempre acompañada de mis seres queridos.

De una manera especial agradezco a mis padres por todo el esfuerzo que han dispuesto para que hoy yo pueda estar aquí y por ello agradezco a Dios por haberme dado unos padres tan maravillosos.

Además, agradezco a mi querida Universidad Técnica de Babahoyo que para mí siempre será la mejor, de igual manera a mis docentes por los conocimientos brindados.

Por último, agradezco a quienes me han brindado su amistad y han logrado conocer lo mejor de mí, de igual manera a mi amiga y compañera de tesis Gabriela Bastidas por su amistad y apoyo durante todo este tiempo.

***Alisson Nathalia Vera Cortez***

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por bendecirme y guiarme a lo largo de mi existencia, por ser un apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres, Alcides Bastidas Chasi y Marlene Gavilánez López, a mi hermano, Cesar Bastidas Gavilánez, por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado y por el apoyo incondicional que me brindaron en todo momento.

Agradezco a mis docentes de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi formación profesional, de manera especial, a la Q. F. Janeth Hurtado Astudillo PhD, tutora de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con paciencia, rectitud y sabiduría el presente proyecto de investigación.

***Gabriela Katherine Bastidas Gavilánez***

## **TEMA**

ACCIONES DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PREESCOLARES DEL JARDÍN DE INFANTES “SOFÍA GARCÍA” DEL CANTÓN YAGUACHI PERIODO OCTUBRE 2019-ABRIL 2020.

## RESUMEN

El presente trabajo investigativo se realizó en el jardín “Sonia García” de la ciudad de Yaguachi, que es una institución dedica a brindar servicios de educación a niños menores de cinco años de edad, en donde esta investigación tuvo como objetivo principal analizar las acciones de la enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil, debido a que esta enfermedad es considerada de origen social y la mayoría de padres de familia desconocen cuáles son los factores, causas o síntomas que provoca la a aparición de esta patología en los niños durante sus primeros años de vida.

Para realización de la presente investigación se aplicó los enfoques cuali-cuantitativos debido a que se recolectaron información numérica y características esenciales de las variables estudiadas, de la misma manera se utilizaron los tipos de investigación exploratoria, descriptiva y transversal, debido a que permitieron explorar y describir los datos relevantes obtenidos de la aplicación de las técnica de encuestas y evaluación antropométrica mediante la implementación de instrumentos de recolección de la información tales como los cuestionarios de preguntas dirigidas a los padres de familia y medición antropométrica relazada a los infantes.

La investigación arrojó los siguientes resultados que la mayoría de padres de familia desconocen la importancia y beneficios de realizar un control antropométrico a sus hijos de manera regular para detectar cualquier anomalía en su cuerpo durante su desarrollo, además existen infantes que presentan talla, peso e IMC por encima y por debajo de lo normal según los percentiles para estas edades determinadas por la Organización Mundial de la Salud. En conclusión, la desnutrición infantil es una enfermedad que afecta el desarrollo y crecimiento normal de los infantes conforme avanza su edad, por tal razón, es necesario que se promuevan campañas informativas sobre la prevención de esta enfermedad en los infantes.

**Palabras claves.** Desnutrición, acciones de la enfermería, percentiles, antropometría, epidemiología.

## ABSTRACT

This research work was carried out in the “Sonia García” garden of the city of Yaguachi, which is an institution dedicated to providing education services to children under five years of age, where this research had as main objective to analyze the actions of Nursing and its relationship with the prevention of child malnutrition, because this disease is considered of social origin and most parents do not know what are the factors, causes or symptoms caused by the appearance of this pathology in children during its first years of life.

In order to carry out this research, quali-quantitative approaches were applied because numerical information and essential characteristics of the variables studied were collected, in the same way the types of exploratory, descriptive and cross-sectional research were used, because they allowed to explore and Describe the relevant data obtained from the application of the survey and anthropometric evaluation techniques through the implementation of information collection instruments such as questionnaires for parents and anthropometric measurement related to infants.

The research yielded the following results that most parents do not know the importance and benefits of performing an anthropometric control of their children on a regular basis to detect any abnormality in their body during their development, there are also infants who have height, weight and BMI above and below normal according to the percentiles for these ages determined by the World Health Organization. In conclusion, childhood malnutrition is a disease that affects the normal development and growth of infants as their age progresses, for this reason, it is necessary to promote information campaigns on the prevention of this disease in infants.

**Keywords.** Malnutrition, nursing actions, percentiles, anthropometry, epidemiology.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad uno de los problemas socioeconómicos que afectan a la salud humana, es la desnutrición, en donde la población infantil es la más vulnerable a este tipo de patología durante sus primeros años de vida que puede afectar a su desarrollo físico y mental. Según estudios de la Organización Mundial de la Salud se estima que existe alrededor de 462 millones de niños con desnutrición a nivel mundial, esto debido a varios factores de riesgo como una ingesta alimentaria inadecuada y principalmente al aumento de la pobreza en las naciones debido a la aplicación de deficientes políticas monetarias por las autoridades pertinentes, han dificultado el acceso de alimentos saludables a las personas que además han mermado las condiciones de habita y calidad de vida, situación que ha provocado la propagación de enfermedades relacionadas a la desnutrición como la diarrea, anorexia y enfermedades gastrointestinales (OMS, 2016).

Es importante señalar, que la desnutrición infantil constituye un problema de gran importancia en el ámbito de la salud, que no solo afecta al estado nutricional de los niños sino también a su desarrollo y crecimiento, en donde las acciones de la enfermería como la de evaluación, valoración, nutrición, entre otras para combatir esta enfermedad se torna algo complejo debido a los cuidados especiales que debe de practicar el profesional al momento de prevenir, mitigar y erradicar este padecimiento en los infantes, por tanto se necesita de individuos con plenas competencias en la aplicación de las acciones de enfermería, además, la falta de información a los padres de familia sobre la forma de alimentar a sus hijos de manera nutritiva es un factor que incide en la aparición de la desnutrición, por tal razón uno de los retos del profesional de enfermería es de influir en la conciencia o subconscientes de los infantes y padres para que puedan superar la enfermedad y así mejor su calidad de vida.

Existen múltiples factores que influyen en la aparición de la desnutrición en los infantes, entre los más importantes se encuentran el consumo de alimentos no nutritivos a edades tempranas que afecta el desarrollo y crecimiento los mismos, entre otros aspectos, por tal razón el profesional de enfermería cumple un papel fundamental y clave en el cuidado de los infantes pues son los encargados de

prevenir y controlar los problemas de desnutrición mediante la ejecución de acciones de tratamientos y cuidados que contribuyan a mejorar su salud

La presente investigación se efectúa en el centro de infantes “Sofía García” ubicado en el cantón Yaguachi de la provincia del Guayas en donde se seleccionaron la cantidad de infantes a estudiar, quienes son los que contribuyen de forma directa en la investigación. Por tal motivo el trabajo investigativo se encuentra relacionado con la sub línea de investigación “Investigación en la Atención de Enfermería” de la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo, en virtud de la relevancia, pues se determina el rol de la enfermería en la prevención de la desnutrición en los infantes.

El presente trabajo investigativo se compone en un inicio del **capítulo I** el cual contiene el problema de la investigación con sus respectivos contextos teóricos y objetivos, el **capítulo II** se describen marco teórico, antecedentes investigativos y operacionalización de las distintas opiniones de autores reconocidos; **el capítulo III**. Se encarga de mostrar la población y muestra objeto de estudio, asimismo las diferentes metodologías, técnicas e instrumentos utilizados para efecto investigativo. El **capítulo IV** muestra los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos investigativos y el **capítulo V** se describe y detalla la propuesta en base a las conclusiones determinadas del presente trabajo sobre las acciones de enfermería y la prevención de la desnutrición infantil.

# CAPITULO I

## 1 PROBLEMA

### 1.1 Marco Contextual

#### 1.1.1 Contexto Internacional

A nivel mundial la desnutrición en los últimos años se ha multiplicado debido a los escasos de alimentos en algunos países producto del aumento de la población. Según el Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia, se estima que en la actualidad se pierden más de 70 millones de vidas infantiles en todo el mundo, por el simple hecho de haber nacidos en países, ciudades o comunas con situaciones económicas bajas, en donde los escasos de alimentos es su forma de vida cotidiana como es el caso de África. La desnutrición en infantes causa retraso en su crecimiento físico y cognitivo. Además según estimaciones de la OMS se estima que para el año 2030 los infantes fallecidos por esta enfermedad alcance los doscientos cincuenta mil millones, por tal razón, algunas organización de la salud pretende lograr prevenir esta patología a través de programas que socialicen la importancia de contar con una nutrición adecuada basada en una ingesta de alimentos nutritivos desde sus primeros años de vida. (UNICEF, 2016)

En Perú, no solo la desnutrición infantil es un problema de salud pública sino también la obesidad y sobrepeso causada por la ingesta excesiva de alimentos no saludables, según investigaciones realizadas por parte de un grupo de estudiantes de enfermería a diversas instituciones educativas determinaron que el promedio de desnutrición en niños y niñas va desde 7.8% y 6.0% de acuerdo a la edad que posee, de los cuales los más afectados son los infantes menores a un año, pues son los más propensos a padecerla, además el 2,9% de ellos presentan sobrepeso y obesidad producto del consumo de alimentos perjudiciales para la salud como la comidas chatarras que contienen grasas saturadas o altos índices de azúcares y sal (Navarrete & Velasco, 2016).

La situación económica dentro de un país influye significativamente en el consumo de alimentos nutritivos de sus habitantes. En Venezuela el déficit económico que atraviesa en los últimos años debido a las medidas neoliberales adoptas producto de la inadecuada toma de decisiones del gobierno han provocado que los alimentos escaseen y con ellos los índices de crecimiento de diversas patologías se han incrementado entre ellas la desnutrición en los infantes. Según una encuesta nacional de condiciones de vida (ENCOVI) demuestran que los niños posee una desnutrición del 65% a 85%, cifras que expanden a cada momento lo que han provocado que muchos habitantes venezolanos dejen su país hacia otros países que les permita tener mejores condiciones de vida para ellos y sus hijos además, algunos docentes encuestados expresan que los niños solo asisten a las instituciones por alimento que por estudiar, pues en ocasiones los padres de familia no cuentan con suficientes alimentos (Anales Venezolanos de Nutrición, 2017).

En Guatemala una encuesta realizada por el Instituto de Nutrición centroamericana se determina que la desnutrición que se trata del retardo en crecimiento o bajo peso, en donde se estima que la población infantil en edades tempranas (de 1 a 5 años de edad) presentan desnutrición en un 46,5% que alteran su crecimiento y desarrollo mientras que la desnutrición aguda tiene 0,7% de indecencia. Situaciones alarmantes que han provocado que el gobierno tome medidas estratégicas para reducir estas cifras en la población infantil guatemalense (INCAP, 2017).

### **1.1.2 Contexto Nacional**

En Ecuador cerca de 371.000 niños menores de 5 años, que presenta un cuadro de desnutrición, convirtiéndose esta patología en un importante problema de salud pública, donde las consecuencias se reflejará a lo largo del ciclo vital, con efectos negativos para contraer enfermedades respiratorias y gastrointestinales que además afectan al rendimiento y desempeño escolar de los infantes, por tal razón el gobierno bajo la Estrategia Nacional Intersectorial para la primera Infancia aplica el proceso de atención de Enfermería a pacientes en la etapa preescolar con desnutrición con el modelos de la Teorista Marjory Gordon la cual trata de percepción y control, patrón de actividad, reposo, eliminación, cognitivo perceptual,

autopercepción, entre otras para tratar de combatir esta enfermedad social (Chang & Fárez, 2019).

En Ecuador 24 niños y niñas de 100 de entre 1 a cinco años de edad presentan signos y síntomas de desnutrición debido a la ingesta de alimentos perjudiciales para su salud debido al desconocimiento de los padres de familia al proveerles de alimentos poco saludables, pues se estima el 70% de padres no asisten a casas asistenciarias o centros de salud privado para autoeducarse en la forma que deben de alimentar a sus hijos durante los primeros días de vida. Según datos del Fondo de las Naciones Unidas para Infantes mencionan que las condiciones socioeconómicas de algunas zonas del país son uno de los tantos problemas que se relacionan a la prevalencia de la desnutrición en infantes (UNICEF , 2018)

La desnutrición condiciona las capacidades físicas e intelectuales de los niños que puede causar un daño colateral a nivel psicológico durante toda su vida, pues los infantes que padecen de desnutrición tienen altas probabilidades de convertirse en adultos de baja estatura que pueden influenciar en su desarrollo personal, además según estudios del Ministerio de Salud Pública del Ecuador se estima que durante los primeros dos años de vida de los niños que tienen desnutrición crónica y aumentan de peso rápidamente están propensos a padecer en el futuro de enfermedades consideradas de alto riesgo como cardiovasculares, diabetes e hipertensión alta que a la vez están podrían provocar la aparición de insuficiencia renal crónica, todo producto a la falta de información de los padres de sobre la alimentación de sus hijo y la desigualdades sociales latentes en la población ecuatoriana (MSP, 2019).

### **1.1.3 Contexto Regional**

En nuestro país la desnutrición es una de las enfermedades que se presenta con mayor énfasis en niños menores de 6 años, en relación a la región costa donde se encuentra ubicado el centro de salud donde salud que está bajo objeto de estudio los niveles de desnutrición en los niños es preocupante puesto que 24 por cada 100 niños poseen esta enfermedad esto relacionado con la mala calidad de vida de la población, en los últimos años los pueblos montubios tuvieron pobreza generado por pocos ingresos en un 44.2%. (El Comercio, 2018)

Existen diferentes motivos por los cuales se puede generar la desnutrición en los niños, uno de estos es ingerir agua en mala calidad, la región costa se conoce por presentar falencias en el trato que recibe el líquido vital que es distribuida hacia la población, por tal razón los niños consumen el agua con parásitos los cuales absorben los nutrientes de los alimentos que consumen y tienen a generar dolor intenso, así como diarreas. La falta de conocimiento de los padres en relación a la identificación del peso corporal del niño como la edad puede marcar la diferencia a la hora de agravar esta enfermedad, pues si se trata en sus inicios es fácil de eliminar.

Desde la aparición del Ministerio de Inclusión Económica y Social en nuestra región la desnutrición tendió a disminuir en porcentajes aceptables puesto que se colocaron instituciones en las principales ciudades de cada provincia y de esa manera se trata de englobar todas las áreas sean estas zonas urbanas y zonas rurales, se ejecutaron diferentes campañas preventivas así mismo se contrató personal especializado en temas preventivos y de capacitación con mayor énfasis en las zonas remotas de este modo se cumple con el sistema de protección integral de niños, niñas y adolescentes. Este sistema tiene como objetivo precautelar la salud y bienestar de los niños, niñas y adolescentes de nuestro país con ayuda de diferentes organismos nacionales como internacionales.

#### **1.1.4 Contexto Local y/o Institucional**

Dentro de la ciudad de Yaguachi perteneciente a la provincia del Guayas, está compuesta por parroquias urbanas y rurales. La desnutrición infantil no es un problema de gran envergadura es decir no se presenta con gran impacto en los niños de esta ciudad, pero tampoco se puede dejar de lado los casos que se presentan de forma periódica. En el año 2018 se presentaron 29 casos de desnutrición aguda de las cuales se desprende una gran parte de desnutrición aguda moderada y unas pocas de desnutrición aguda leve, sin embargo, se presentaron 93 casos de desnutrición crónica es decir que esta enfermedad en esta ciudad no es identificada de manera precoz y solo se descubre cuando existe un avance progresivo.

En la actualidad, los diferentes centros de salud de esta ciudad no elaboran estrategias relacionadas con campañas de prevención sobre la desnutrición infantil en niños menores de 5 años que son los que se encuentran en mayor riesgo, por tal razón la falta de conocimiento de los padres de familia sobre los principales nutrientes que debe consumir sus hijos en edades tempranas provoca que este no adquiera las cantidades necesarias de vitaminas y nutrientes por tal razón se genera la desnutrición.

El jardín de infantes “Sofía García” ubicada en la ciudad de Yaguacil es un centro de educación de niños de edades que fluctúan desde los 4 a 7 años, mediante investigaciones se puede dar a conocer que esta institución no posee con un departamento de enfermería, mucho menos de un departamento médico por tal razón no se evalúa el estado de salud de los niños que ingresan a este centro de estudio.

Además, los alimentos que se distribuyen en el bar de esta institución educativa no son los adecuados puesto que abundan los alimentos altos en grasas y bajos en nutrientes por ende los consumos excesivos de estos presentaran enfermedades a los niños como la anemia, problemas gastrointestinales y la desnutrición, esto refleja que no existe un control por parte de las autoridades de este plantel para evaluar que alimentos contiene altas cantidades de nutrientes que contribuyan al crecimiento mental y físico de los niños y niñas para garantizar su calidad de vida y estado nutricional.

## **1.2 Situación problemática**

La desnutrición infantil es considerada como una enfermedad social, latente en varias naciones alrededor del mundo, es por ello que el desarrollo de esta investigación, es de importancia porque permite identificar las acciones de la enfermería en la prevención de la desnutrición infantil en los niños de preescolar del jardín “Sofía García”, pues la situación problemática existente es debido al entorno que le rodea como las condiciones socioeconómicas debido a que los alimentos que se comercializa fuera de la escuela no cuenta con las proteínas y vitaminas necesarias para el desarrollo físico y mental de cada uno de ellos lo que podría afectar a su capacidad física y cognitiva a través del tiempo.

El interés de efectuar esta investigación es que permita conocer cuáles son las acciones de la enfermería para combatir la desnutrición en infantiles, a través del estudio del estado nutricional de los mismos, debido a que estos se encuentran en un ambiente vulnerable en donde la alimentación, situación económica y condiciones de vida juegan un papel determinante en su estado de salud a través del tiempo, además que se pretende determinar cuál es el grado de conocimiento que posee los padres de familia sobre la preparación de alimentos nutritivos para sus hijos durante sus primeros años de vida para que estos cuente con las proteínas y vitaminas suficientes que aporten con su desarrollo y crecimiento.

Además, en el jardín de infantes “Sofía García” de la ciudad de Yaguachi existe un sinnúmero de factores de riesgo a los que los infantiles se enfrentan uno de ellos como antes mencionado a la venta excesiva de comida chatarras que contienen altos contenidos de grasas saturadas y azúcares perjudiciales para la salud de los niños debido a que estos se encuentran en plena etapa de desarrollo y al centro de salud al no contar con una guía de alimenticios nutritiva y es desconocimientos de los padres de la forma de alimentar provoco que estos se desenvuelvan en un ambiente vulnerable lo que ha generado la aparición de enfermedades relacionadas a la desnutrición como la anemia, sobrepeso que en un futuro pueden convertir en patologías crónicas como diabetes, hipertensión entre otras que afecten su calidad de vida.

### **1.3 Planteamiento del Problema**

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que no solo es producto de una alimentación inadecuada, sino también de la deficiente práctica de atención sanitaria y la escasa información de los padres de familia sobre la forma correcta de alimentar a los infantiles durante los primeros años de vida. Según la Organización Mundial de la Salud, alrededor de 52 millones menores de edad (5 años) presentan adelgazamiento y 155 millones padecen retraso en el crecimiento, estos registros en su mayoría son de países en vías de desarrollo. Hecho que demuestra que la desnutrición en la población infantil es alarmante a nivel mundial, debido a que esta impide el crecimiento y desarrollo normal del cuerpo humano (OMS, 2018).

En el Ecuador se estima que 24 de cada 110 niños menores de 5 años, presentan retraso en su crecimiento físico e intelectual, producto de la inadecuada alimentación. Además, de acuerdo al observatorio de la niñez y adolescencia, se informa que la región amazónica tiene un 27% de desnutrición, seguida de la costa con el 21% y la sierra con tan solo el 16%. Los resultados planteados expresan el gran problema de desnutrición infantil, que influye directamente en el desarrollo cognitivo, físico y en el sistema inmunológico (MinEduc, 2019).

En el centro de infantes “Sofía García” del cantón Yaguachi se han detectado casos de desnutrición en la población infantil. Por esta razón en el presente trabajo de investigación se pretende determinar cómo las acciones de enfermería permitirán estudiar los casos de desnutrición, mediante el cálculo del IMC (Índice de Masa Corporal) en cada niño, además de determinar el grado de conocimiento de las madres acerca de la correcta alimentación en preescolares del jardín de infantes, donde se resalta el rol de la enfermería en cuanto al promoción de un buen estado de salud.

### **1.3.1 Problema General**

¿Como las acciones de enfermería se relacionan con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares del jardín de infantes “Sofía García” del Cantón Yaguachi, periodo octubre 2019 - abril 2020?

### **1.3.2 Problemas Derivados**

- ¿Cuáles son las acciones de enfermería que realiza en la prevención de la desnutrición infantil?
- ¿Cuál es el índice de cumplimiento de las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres de familia en el tipo de alimentos de consumo para prevenir la desnutrición infantil?

## 1.4 Delimitación de la Investigación

**Área de análisis.** Enfermería

**Campo de análisis.** Salud

**Aspectos del estudio.** Acciones de enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares

**Delimitación espacial.** Jardín de infantes “Sofía García”; **Cantón.** Yaguachi; **Provincia.** Los Ríos; **País.** Ecuador

**Delimitación temporal.** Octubre 2019-abril 2020.

**Unidades de observación.** Población infantil del jardín de infantes “Sofía García”

## 1.5 Justificación

El desarrollo de la presente investigación sobre las acciones de enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares, es importante, debido a que permite resaltar el control que debe existir en el crecimiento y desarrollo de cada niño mediante la ingesta de alimentos equilibrada y rica en nutrientes, que influyan en el estilo de vida y rendimiento académico de los mismos de manera positiva. Por ello, el interés de esta investigación radica en identificar las causas de la desnutrición en los infantes y cómo las acciones de enfermería ayudan a fomentar un estado de salud adecuado por medio de la concientización de buenos hábitos alimenticios y del fortalecimiento en el nivel de conocimiento de los padres sobre lo importante que es la alimentación en la etapa de crecimiento de los niños.

Al estudiar la relación existente entre las variables objeto de estudio del presente trabajo investigativo se expone como beneficiarios directos a los estudiantes de preescolar del jardín de infantes “Sonia García” del cantón Yaguachi, puesto que por medio de las acciones de enfermería se pretende generar conciencia en los padres y docentes sobre lo importante que es adoptar dietas saludables que ayuden en la prevención de la desnutrición en edades infantiles, además los beneficiarios indirectos de la investigación son los docentes, padres

de familia y toda la comunidad en general que requiera acceder a este tipo de información.

La realización del trabajo investigativo es factible desde el punto de vista teórico, académico y profesional, pues cuenta con datos informativos suministrado por la institución objeto de estudio; también, el profesional de enfermería aplicará sus conocimientos adquiridos en la academia sobre las acciones que se deben tomar en la prevención de la mala nutrición de los infantes y al mismo tiempo, la información descrita del presente proyecto cuenta con los sustentos teóricos necesarios de autores reconocidos, revistas científicas, libros y diversas fuentes bibliográficas.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Analizar las acciones de enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares del jardín de infantes “Sofía García” del Cantón Yaguachi, periodo octubre 2019 - abril 2020.

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar las acciones de la enfermería en la prevención de la desnutrición infantil de preescolares
- Determinar los índices de cumplimiento de las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil
- Establecer el nivel de conocimientos de los padres de familia en el tipo de alimentos de consumo para prevenir la desnutrición infantil.

## **CAPITULO II**

### **2 MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Marco teórico**

##### **Acciones de enfermería**

Según (Valverde & Mendoza, 2017) indican que:

La enfermería es una rama que se dedica al cuidado y atención de los pacientes o enfermos, la enfermería ha logrado avances en la profesión que permite mejorar la atención y comprender a las personas dentro de una institución o casa de salud, pues las personas con un estado poco saludable pueden padecer estrés lo que provoca dificultades para quienes ejercen esta labor.

La enfermería es una ciencia que ayuda a realizar los cuidados de salud de los seres humanos en todas las fases que implica el cuidado de las enfermedades en desarrollo, con el fin de precautelar la vida de los pacientes expuestos a terapias metabólicas y nutricionales las cuales el personal de enfermería desempeña un rol muy importante, lo que indica múltiples funciones y responsabilidades por parte de ellos.

##### **Rol de la enfermería**

Según el autor Rosas (2018) menciona que:

Para poder definir la participación del profesional de enfermería es de vital importancia conocer las bases fundamentales de este trabajo, por lo tanto, el rol de esta profesión engloba la forma en que se aplican los diferentes conocimientos adquiridos y puestos en práctica dentro de un ambiente donde la enfermería debe de garantizar el óptimo cuidado y mejora del estado de salud del paciente.

La enfermería está basada en el cuidado de las personas que padecen algún tipo de enfermedad por tal razón las acciones que el profesional de esta área debe poseer son conocimientos, destrezas y capacidades básicas para precautelar la salud de la sociedad, pues tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de la ciudadanía en general.

En la actualidad, el avance tecnológico relacionado con temas de salud ha beneficiado a profesionales y a personas que padecen algún tipo de enfermedad, como es el caso de prevención o cura de enfermedades en niños, dentro de este aumento de la tecnología la participación de la enfermería engloba un papel importante, es decir, el profesional de esta área debe de poseer los conocimientos actualizados para de esta manera poder proyectarlos de manera clara a la sociedad. El objetivo principal de la enfermería consiste en la asistencia hacia una persona ya sea que, esté presente algún tipo de enfermedad o no, en actividades que ayuden a la salud, en la aplicación correcta de tratamientos o en ciertos casos a la muerte en forma pacífica de algún paciente sin esperanzas de curación, todo esto basado en la voluntad y el conocimiento científico adquirido.

Los profesionales de la enfermería cumplen 4 roles de gran importancia dentro de su ambiente laboral, relacionado con los conocimientos básicos y las capacidades adquiridas por tal razón se detallan los siguientes:

**Asistencia:** el profesional de la enfermería dentro del rol de la asistencia puede derivarlo en dos dimensiones el autónomo y el de cooperación. El rol autónomo consiste en la aplicación de forma conjunta de sus conocimientos, capacidades, destrezas, en temas de tratamientos y cuidados. el rol de cooperación es la manera correcta de intervenir a y a su vez participar con otros profesionales en el área de la salud.

**Educativos:** por lo general la enfermería es considerada un profesión destinada completamente en el cuidado del paciente pero esto no es del todo correcto, puesto que el profesional de esta área puede realizar diferentes actividades entre estas una de las más importante es la docencia, pues al poseer bases teóricas y científicas este puede formar a nuevos profesionales,

en relación a la educación de la sociedad en temas de salud así como medidas de prevención este profesional de la salud tiene un rol de vital importancia.

**Investigativos:** la enfermería desde términos investigativos se la conoce como una rama de la salud basada en conceptos y datos científicos de gran valía pues son necesarios para la práctica, por tal razón el profesional de esta área debe de auto educarse con investigaciones actualizadas.

**Administrativos:** como su nombre lo indica consiste en un rol gerencial puesto que tiene a su cargo diferentes actividades en relación con un grupo de personas, este debe de poseer lo básico de la administración como es la planeación, organización, dirección y control de las acciones puestas en marcha dentro de su área laboral.

### **Proceso de atención de enfermería**

Para los autores Caballero & Zapata (2019) relatan en que:

El proceso de atención de la enfermería está basado en datos científicos para su correcta aplicación entre estas estrategias. Este procedimiento es considerado un método puesto que permite que los profesionales de esta área realicen su trabajo de asistencia de manera sistemática, racional y lógica. Esta aplicación consiste básicamente en un conjunto de estrategias sobre el cuidado de un individuo estas están compuestas por los siguientes pasos: la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución, el control y la evaluación. El primer paso es la valoración la cual consiste en detectar la condición en la que se encuentra el paciente y a su vez dar un diagnóstico, dando la atención integral necesaria.

Aplicar un correcto proceso de atención de enfermería en individuos beneficia en gran manera al mejoramiento de la calidad de vida de una sociedad, en temas relacionados con la nutrición se están realizando planes estratégicos para poder transmitir esta información de manera que las personas puedan captarlo de manera rápida y directa puesto que los conceptos científicos que explican este tema no son complejos.

Varios autores en relación al proceso de atención de la enfermería generan y agrupan diferentes pasos sobre las tareas, así como actividades que deben ejercer por ende estos pasos se relata de la siguiente manera:

- **Valoración:** consiste en medir el estado actual del individuo que asistió al centro médico o examinar la ejecutividad del tratamiento que se le está aplicando.
- **Diagnóstico:** consiste en la verificación del estado en relación con la enfermedad que el paciente presente, mide las alteraciones corporales, entre otros factores.
- **Planificación:** mide la cantidad de medicinas que debe de ingerir el paciente, conoce la lista de alimentos que son beneficiosos para el paciente, así como los dañinos, sabe las proporciones de las complicaciones que pueden presentarse.
- **Ejecución:** consiste en la aplicación de sus conocimientos en las actividades encomendadas, educar al paciente y a sus familiares sobre las complicaciones de la enfermedad.
- **Evaluación:** supervisión constante de la evolución del paciente en relación al tratamiento aplicado por ejemplo medir el estado nutricional constante de un paciente que sufre de desnutrición.

### **Intervención de la enfermería**

En base a conceptos científicos de gran valía se puede concluir que la intervención de la está compuesta por asistir, dar a conocer, educar, instruir, a partir del aspecto psicológico de las personas que asisten a una institución de salud ya sean los que padezcan una enfermedad o familiares de pacientes. Luego de conocer el estado de salud en que se encuentra un individuo el profesional de enfermería instruye al paciente sobre la enfermedad que posee y cuáles son los posibles tratamientos. Todo esto mencionado está basado en conocimientos científicos actualizados que debe poseer este tipo de profesional. El objetivo principal de la intervención de la enfermería consiste en mantener el buen estado

de salud en los individuos pertenecientes a una comunidad basándose en la creación de una cultura preventiva.

El profesional de enfermería al ejecutar su trabajo de forma correcta puede tomar partida al momento de elaborar estrategias para mejorar la salud del paciente que asistió a consulta. Existen diversos tipos de intervenciones entre las conocidas están:

- Conocer el estado de salud mediante la evaluación y chequeo constante.
- Educar al paciente sobre la condición actual de salud, así como explicar de manera explícita. también debe dar a conocer de forma clara a los familiares del paciente y si este se encuentra en tratamiento dar a conocer los inconvenientes que se pueden presentar.
- Convertirse en una guía para el paciente y sus familiares para poder brindar información constante.

Para el autor Grove & Gray se puede deducir cuatro niveles en consecuencia de la intervención de la enfermería con el paciente de manera directa:

- La orientación
- La identificación
- El aprovechamiento
- La solución

Por ende la atención intervención de la enfermería está ligada con las campañas aplicadas en los diferentes centros de salud, puesto que de esta manera se previene diferentes enfermedades (Grove & Gray, 2019).

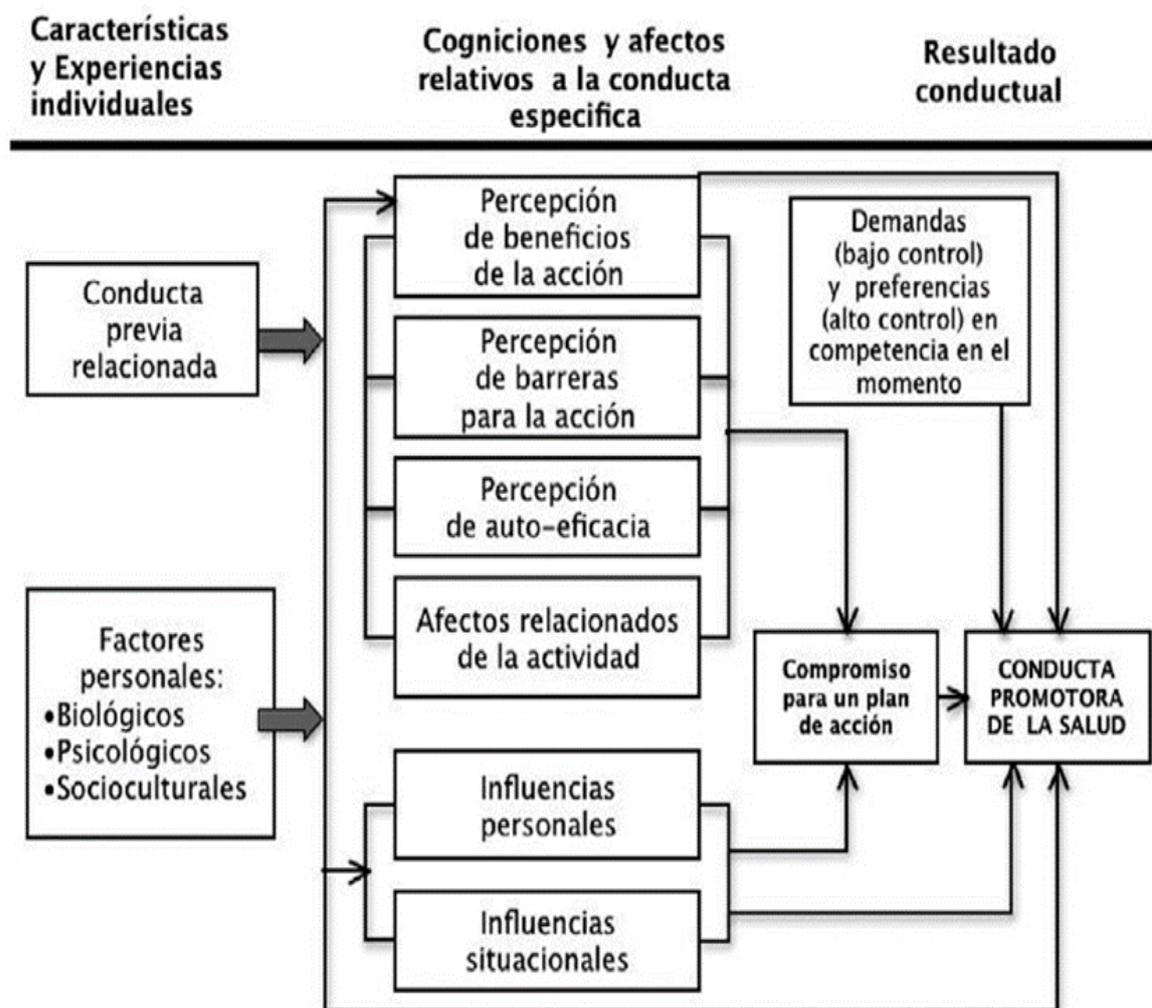
### **Ética de la enfermería**

La ética en la enfermería está compuesta por diferentes principios entre estos están el Principio de la Beneficencia: este principio consiste en la facultad del profesional de enfermería en la necesidad de no hacer daño por lo tanto siempre

hacer el bien en todas las circunstancias, por lo tanto, ver del punto de vista del paciente o como a él le gustaría que lo trataran si padeciera alguna enfermedad.

El principio de la no maleficencia: está basado en ser totalmente del daño que puede causar hacia una persona si no efectúa de manera correcta su trabajo es decir se maneja con imprudencia o negligencia, de esta manera se busca salvaguardar la integridad física, social y psicológica del paciente. El Principio de la justicia: como su nombre lo dice tratar de manera equitativa a todos los pacientes sin fijarse en su raza, etnia, estatus económicos, entre otros; este principio también consiste en atender primero al que lo necesite de manera urgente. El Principio de autonomía: este principio está basado en la forma en que le profesional trata a sus pacientes en relación a la enfermedad que estos posean (Ayuso & Herrera, 2017).

### Modelo de salud de Nola Pender



(Aristizabal & Blanco, 2018)

Según (Aristizabal & Blanco, 2018) señalan que:

Este modelo de salud es muy reconocido y a su vez es puesto en marcha en un gran número de ocasiones pues permite medir de manera correcta el comportamiento de los individuos en el tema de la salud, por lo general a este modelo se lo conoce como MPS el cual da a conocer de manera extensa diferentes factores relevantes que cambian de forma radical la conducta de un individuo, la forma de motivarse, sus actitudes, todo esto se verá relacionado en la condición de salud. Este modelo está basado en teorías reconocidas, estas son el aprendizaje social por Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. (Aristizabal & Blanco, 2018)

## **Desnutrición**

La desnutrición se define como un estado patológico de distintos grados, el cual consiste en la falta de energía del cuerpo humano que afecta sin importar la edad que este tenga, además, esta enfermedad es asociada con la nutrición y el estado social que le permite al individuo mantener una estabilidad física adecuada. Sin embargo, una dieta desequilibrada no le permite a la persona la absorción de los nutrientes lo que conlleva a un déficit de energía, proteína, hierro y vitaminas, es decir que la falta de estos nutrientes podría causar: cansancio, mareos, debilidad, ausencia muscular, delgadez extrema, problemas de crecimiento en niños, fracturas y dificultades para respirar.

Es así que esta enfermedad es un problema de salud y bienestar social a nivel mundial que mantiene un alto grado de mortandad, debido a las apariciones o complicaciones que puede provocar dentro de una enfermedad o incluso una nueva, lo que indica que el no tener un tratamiento adecuado de la desnutrición podría causar proliferación de fibroblastos y síntesis de colágeno en el que aumenta en riesgo de contraer infecciones debido a un peso inestable no correspondiente a la edad determinada (Osuna, 2019).

## **DESNUTRICIÓN INFANTIL**

Según la organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura menciona que:

La desnutrición es una problemática común en la sociedad aún más cuando se trata de la desnutrición infantil, de tal manera que la lucha por el acceso a la alimentación en muchos países es más evidente la aparición de enfermedades como la desnutrición, convirtiéndose en una de las principales amenazas para la supervivencia, salud, crecimiento, desarrollo de los infantes y el progreso de los países (FAO, 2019).

La desnutrición es el resultado deficiente de la ingesta nutricional, que indica que la cantidad y calidad del consumo de proteínas y calorías afecta el funcionamiento del cuerpo, es decir que la falta de nutrientes en todas las edades genera complicaciones aún más cuando se trata de los niños, algunos problemas que surgen y afecta la situación infantil son:

- ✓ Afectaciones en la estatura que de acuerdo a la edad causa el retraso en el crecimiento
- ✓ La delgadez en los infantes puede ser peligrosa por las constantes etapas de crecimiento en el que se mantienen.
- ✓ El déficit de vitaminas y minerales implica la carencia de micronutrientes lo que hace fácil adquirir enfermedades.

La insuficiencia de proteínas, vitaminas y minerales, amplifica la posibilidad de muerte en los niños de acuerdo con la OMS hay tres formas de desnutrición:

**Desnutrición aguda.** Es la principal causa de muerte en niños(as) a nivel mundial, consiste en la pérdida de peso y la incapacidad de aumentar masa muscular, por tal motivo pueden adquirir enfermedades infecciosas con más continuidad. Esta desnutrición se divide de acuerdo a la intensidad del peso para la talla y son:

- ✓ **Desnutrición aguda moderada.** Se trata del inicio de la desnutrición que al no detectarse a tiempo pasaría a ser severa, esta desnutrición se mide con los indicadores de peso/talla que se encuentra entre 2 y 3DE.

- ✓ **Desnutrición aguda severa.** Presenta la acumulación de líquidos en el cuerpo, lo que causa hinchazón o inflamaciones, esta desnutrición se mide el peso por talla debajo de 3DE.

**Desnutrición por retraso en talla.** Se trata de la baja ingesta prolongada de todos los nutrientes, esta situación se presenta en los hogares de escasos recursos económicos, donde el poco acceso a los servicios básicos causa retraso en la talla de los niños aún más cuando es este problema inicia a temprana edad, para medir esta situación se basa en el indicador T/E (Talla por Edad) que ésta debajo de 2DE.

**Desnutrición por deficiencias de micronutrientes.** En este caso se trata de la falta de consumo de vitaminas, hierro y otros nutrientes que a las personas les permite mantener una buena salud, por lo tanto, las deficiencias de frutas, verduras, carnes y alimentos fortificados aumenta el riesgo de tener enfermedades infecciosas ( UNICEF, 2017).

### **Clasificación etiológica de la desnutrición**

La etiología busca direccionar el origen de los síntomas de la enfermedad, con el fin de investigar las causas genéticas, psicológicas, dietarios que puede tener alteraciones intestinales lo que genera trastornos: en el sistema de glándulas de secreción interna, intoxicaciones, en uso de las drogas farmacéuticas, el torrente sanguíneo, los neuromusculares primarios y secundarios, estas complicaciones aumenta el daño intestinal que fomenta la dificultad para evacuar y retención fecal. (Furnes & Láquis, 2016).

La etiología en la desnutrición en niños se enfoca al desequilibrio del consumo de los nutrientes, que es dirigido a la incorporación de los elementos y la reproducción celular, según (Fuernes & láquis, 2015) la mala alimentación o insuficiencia en la ingesta se encuentra clasificada por tres fases de desnutrición que son: primaria, secundaria y terciaria.

### **Desnutrición primaria**

Es aquella producida por la ingesta insuficiente, inadecuada, desequilibrada o incompleta de nutrientes para el ser humano, por lo tanto, las causas

socioeconómicas y cultural de los diferentes países afecta en gran proporción a los infantes, por la cual los factores que influyen a la adquisición insuficientes de alimentos sea que se encuentre disponible o que no se pueda consumir tiende a sufrir esta enfermedad y comprende los siguientes tipos: kwashiorkor, marasmo, mixta.

- **Kwashiorkor:** Es asociada con una alimentación baja en proteína que se presenta con mayor frecuencia en los niños de 1 a 3 años, además esta enfermedad se puede dar en los países más pobres que poseen escasos suministros alimentarios y bajo nivel de educación llevando a la desnutrición.
- **Marasmo:** Este tipo de desnutrición a diferencia del kwashiorkor afecta los niveles de energía del cuerpo humano y se presenta en los primeros años de vida los signos más comunes en este caso son:
  - La falta de peso acorde a su crecimiento
  - Diarreas y deshidratación
  - Alteraciones en sus músculos y cabello
  - Una falta de vitaminas asociada al bajo grado de nutrición

### **Desnutrición secundaria**

Son las alteraciones fisiopatológicas que surgen cuando los alimentos disponibles son deficientes y utilizados de manera que el organismo adquiera las proteínas suficientes para un buen estado físico, al mismo tiempo estos cambios en niños pueden ser mortales, para medir las condiciones que interfiere con los tiempos nutrición se basan en:

- Las alteraciones en la alimentación por enfermedades estomatológicas o anorexia funcional, donde los esquemas mal diseñados desfavorecen la ingesta de calorías, proteínas, grasas, minerales.

- Las alteraciones digestivas que afecta a los requerimientos energéticos y necesidades que aumentan las infecciones producto de la falta de ciertas moléculas.
- Alteraciones absortivas consiste en la pérdida de funcional de una parte del intestino delgado, que causa la enfermedad celíaca.
- El exceso en la utilización de nutrientes, puede causar reacciones negativas como enfermedades metabólicas entre ellas diabetes mellitus, obesidad, entre otras.
- La pérdida exagerada de nutrientes, causa que el intestino sufra inflamaciones impulsando a la pérdida proteínas por medio de la diarrea, además de sufrir tensiones físicas o emocional metabólico.

### **Desnutrición mixta**

Aparece por el simple hecho de que coexisten las dos formas etiológicas primaria y secundaria, la fusión de la mala alimentación y las infecciones presenta un cuadro de enfermedades metabólicas que afecta a la función del cuerpo humano, pues el desequilibrio de un gasto exagerado de los nutrientes hace que el cuerpo busque la necesidad de satisfacer las necesidades faltantes.

### **Signos y síntomas de la desnutrición**

Según (Esquivel & Martínez, 2018) los signos que se mantienen dentro de la desnutrición son:

- **Signos universales** son aquellos que se encuentran en todo tipo de desnutrición entre ellas el marasmo y kwashiorkor que está asociada directamente con los niños.
- **Signos circunstanciales** son aquellas que tienen poca aparición, pero la aparición de estas es el inicio de la desnutrición, entre ellas malestares en la piel, mucosas y otros.
- **Signos agregados** En este caso los pacientes pueden no padecer los estragos regulares propios de la desnutrición, sino por otras complicaciones o tal vez por complicaciones de la desnutrición como infecciones gastrointestinales, renales y entre otros.

Los síntomas que puede generar la desnutrición son:

- Sueño
- Debilidad
- Mareos
- Baja talla
- Irritabilidad
- Pérdida de peso
- otros

### **Causas de la desnutrición**

La desnutrición es un problema de salud que afecta a la población en países vía desarrollo, según (Gallegos, 2018) existen diferentes factores que influye el nivel de gravedad sea este leve, moderada y severa las causas que conllevan a la desnutrición son:

- La falta de alimento es uno de los factores más comunes en los diferentes países caminos al desarrollo.
- Las culturas de los países influyen en el consumo de alimentos poco adecuados por parte de los familiares
- Una dieta poco saludable propuesta por sí mismo.

A pesar de que los factores económicos, culturales y psicológicos son la principal causa de desnutrición, existen otras asociadas con parásitos y otros tipos de enfermedades que pueden desarrollar desnutrición.

### **Parasitosis infantil**

Los parásitos son un problema de salud pública en el mundo que afecta a los países subdesarrollado, los principales elementos que generan estas dificultades son los factores económicos, sociales y sanitarios en el que se constituye en la

acumulación de paracitos en los intestinos, cuya patología es producida por la ingesta de alimentos con mala higiene o contaminación del agua, lo que afecta a todas las edades en especial a los infantes que produce trastornos en el desarrollo físico y mental. (Medina & Meldo, 2016)

## **Epidemiología**

Según (Kliegman & Stanton, 2015) indica que:

La epidemiología son una serie de eventos asociados con enfermedades de la sociedad y la desnutrición es un problema que acompleja a los países en los últimos años a nivel mundial y según estudios el aumento de la desnutrición es más frecuente en los infantes por factores económicos y social, lo que indica que la influencia negativa en función a una alimentación poco saludable influye en los niveles de inflamación intestinal debido a esto.

Un infante puede sufrir desnutrición cuando los alimentos son escasos, lo que afecta el funcionamiento y desarrollo del cuerpo, además de las capacidades cognitivas e intelectuales, aunque la falta o el exceso también puede ser perjudicial, por lo tanto, determinar una dieta mediante observaciones permite lograr que el niño pueda desarrollarse de manera adecuada, debido que podría causar que el cuerpo sufra delgadez extrema, una talla o peso poco adecuada.

## **Medidas para prevenir la desnutrición**

Según (SITEAL, 2018) la desnutrición es una enfermedad que se adquiere por diferentes medios y la variabilidad en los grados de la misma que afecta a los niños en el metabolismo, por ende también se puede prevenir las más importante son:

- La educación sobre como tener una nutrición balanceada.
- Una selección de elementos que este a disponibilidad
- Visualización de programas de alimentos
- Tener excelentes hábitos higiénico

- Mantener controles de salud y verificar el peso, talla para evitar cualquier enfermedad o contraerla.

Para la prevención existen algunos factores que son:

- El factor médico que es indispensable para que las personas puedan medir el grado de alimentos y mantener las calorías necesarias en el organismo.
- El factor familiar asociado a quienes están encargados de realizar una buena alimentación a través de recetas nutricionales y son claves para el desarrollo de los niños.
- El factor escolar que se relaciona con los sistemas educativos de los centros de educación, encargados de brindar información acerca, de cómo tener una selección nutritiva en alimentos.

### **Enfermedades asociadas a la desnutrición**

Las enfermedades asociadas con la desnutrición infantil son:

- Anemia que es adquirida por los bajo niveles de células.
- Deshidratación producida por la falta de líquido o diarrea.
- El peso del infante no va acorde a la talla que posee.
- Infecciones
- Pérdida de peso sea por falta de alimento o enfermedades.
- Bajo rendimiento intelectual o cansancio mental.

Según (Fernández & Martínez, 2017) estas enfermedades son producidas por un ingesta insuficiente que provoca aumento o disminución del peso y con ello una serie de infecciones que perjudica la salud del infante.

## Antropometría

(García & Cherednichenko, 2018) indican que:

La antropometría es una forma de proporcionar información que permita la evaluación de los datos obtenidos de una muestra en específica. Según es el que mide los macro o micro nutrientes por medio de los indicadores del peso y talla, lo que permite identificar signo o síntomas de una posible enfermedad y detectar la gravedad del caso predispuesto.

- **Peso:** es el parámetro que se enfoca en el diagnóstico de la edad por la talla de una persona, este indicador ayudara a que el niño pueda identificar el peso que constituye a la edad.
- **Talla:** este indicador permite medir el crecimiento de una persona de cualquier edad, con el fin de medir y prevenir enfermedades
- **Índice de peso para la talla:** se trata de medir el estado nutricional por la edad, comparando el índice del peso de un individuo en base a la talla lo que forma datos sobre el peso corporal sufre cambios que conduzcan a una desnutrición aguda o severa.
- **Índice masa corporal:** se refiere como medir la masa corporal del peso por la talla de un estado nutricional del individuo.

Percentiles Organización Mundial de la Salud.

En los niños la forma más esencial de evaluar la talla, peso e IMC se la hace mediante la ayuda de indicadores como son los percentiles diseñados exclusivamente para evaluar el desarrollo y crecimientos de los infantes durante sus primeros años de vida, en donde se la Organización Mundial de la Salud creo esas tablas evaluativas luego realizadas muchas investigaciones diversos países del mundo para conocer cuál es el rango promedio que deberían tener de pesa, estatura y masa muscular conforme avanza su edad en donde separaron a los infantes por género masculino y femenino debido a que su desarrollo y crecimiento es distinto para ambos géneros

### 2.1.1 Marco conceptual

**Enfermería.** Es una rama que permite el cuidado de la salud de los seres humanos, con el fin de brindar un servicio óptimo, eficientes y competente a las personas, familias o cualquier individuo que necesite la atención sea este un chequeo o una enfermedad, lo que indica una educación para los pacientes de como sobrellevar sus enfermedades o de cómo prevenirla. (González & Crespo, 2018)

**Antropometría.** Es la forma de controlar la salud nutricional de las personas, por medio de los índices corporales del peso, talla, o masa de los individuos con enfermedades e incluso para prevenirla, es así que se puede medir mediante una muestra de la población objeto de estudio y definir las causa y solución de un determinado problema. (Domínguez & Quiroz, 2018)

**Función de la enfermería** Son las obligaciones o asignaciones que realiza las personas dedicadas a este oficio, pueden ser variadas pero dedicadas a un mismo fin, que consta en ayudar y precautelar la salud de los individuos, es decir en el cuidado y enseñanza de como tener una vida mejor aun cuando poseen enfermedades en desarrollo. (Moorhead & Swanson, 2018)

**Pérdida de peso.** Es una deficiencia del cuerpo producida por sí mismo o por una enfermedad, esta situación se puede presentar en niños, jóvenes, adultos o cualquier ser vivo que no posea una nutrición adecuada, sea esta por la falta de alimentos, factores económico o social, que impidan el acceso a una dieta balanceada necesarias para el cuerpo. (Nanda International, 2019)

**Parásitos.** Los parásitos son gusanos o protozoos que se encuentran alojados en los intestinos de las personas que se produce por la ingesta de alimentos mal preparados o contaminados, aunque todo ser vivo la padece afectan más a los niños por las diferentes etapas de desarrollo que se encuentra, lo que indica que pueden padecer retratos de crecimiento o peso. (Puerta & Vicente, 2015)

**Etiología de la desnutrición.** Se trata de buscar un enfoque o dirección de un problema en específico, en la desnutrición se guía hacia las dietas alimentarias que posee una persona pues el tener un desequilibrio de nutrición afecta con

más frecuencia a los infantes impidiéndole el desarrollo de células que permiten una buen estado de salud. (Sociedad Argentina de hematología, 2015)

**Percentiles.** También llamados patrones de crecimiento, los cuales son considerados como medidas estadísticas estimadas que calculan el peso, talla e IMC de los infantes en relación a su edad que son ordenas de mayor a menor y separadas de género masculino-femenino porque el desarrollo de los mismo no es igual que el otro. (OMS, 2020)

### 2.1.2 Antecedentes investigativos

Chimborazo, M. & Parraga, M. (2018). *Intervenciones de enfermería en la prevención de desnutrición en niños preescolares de la unidad educativa "Eneida Uquillas de Rojas", Recinto la Teresa. (Tesis de Grado).* Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Los Ríos, Ecuador.

El presente trabajo investigativo tiene como principal función determinar en qué forma afecta la participación de la enfermería en la prevención de la enfermedad que aqueja a cientos de niños como es la desnutrición , en específico en la unidad Educativa “ Eneida Uquillas de Rojas”, otra de las funciones participe de este trabajo consiste en analizar cuáles son las medidas antropométricas del estado nutricional en relación a la calidad de vida de los niños que asisten a la institución antes mencionada.

La metodología utilizada en este proyecto consiste en la investigación cualitativa y cuantitativa así como el análisis inductivo y por ende el deductivo, los datos para la generación de información viable así como verídica se obtuvieron mediante una encuesta realizada a los padres de familia del preescolar de esta institución donde los resultados obtenidos se reflejan de la siguiente manera, la falta de ingresos económicos así como la falta de instrucción formal de los padres de familia no le permiten alimentar de forma correcta a sus hijos, en porcentaje de género en niños que asisten al preescolar de esta institución el femenino pasa por mucho al masculino es decir existe mayor cantidad de niñas que de niños, la falta de conocimiento sobre los principales síntomas de desnutrición es otra de las falencias

que salieron a relucir mediante el proceso investigativo, entre otros datos de gran valía para el correcto análisis e interpretación.

En conclusión, los factores que inciden en la problemática de este tema son la falta de conocimiento por parte de los padres de familia, la falta de ingresos económicos, la no existencia de proyectos de capacitación sobre lo delicado que es la desnutrición, se determinó que la institución no controla los alimentos que son expendidos por el bar, este local ofrece alimentos pocos saludables a su vez bajos en nutrientes.

Albán, K. & Castro, E. (2018). *Atención de Enfermería y su influencia en el control de la desnutrición infantil en preescolares del centro de salud "Nicoles Infante Días" cantón Quevedo primer semestre 2018. (Tesis de Grado)*. Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Los Ríos, Ecuador.

El presente trabajo investigativo tiene como finalidad analizar de qué manera influye la participación de la enfermería con los controles basados en la desnutrición de niños con una edad por debajo de los 5 años de edad, teniendo en consideración los principios de calidad de la enfermería y conceptos científicos de los posibles factores que provocan la desnutrición. Otro de los objetivos del presente trabajo es identificar qué tipo de desnutrición prevalece en el grupo de niños que está bajo objeto de estudio y a su vez medir el nivel de conocimiento de los profesionales y padres de familia de esta institución educativa.

La metodología utilizada en este trabajo consiste en la utilización de la investigación multimédica es decir una investigación cuali-cuantitativa, añadiendo métodos exploratorios y descriptivos, teniendo en consideración como muestra de estudio a 58 madres de familia que tienen niños en el preescolar de esta institución, para la obtención de información veraz y confiable se utilizó un encuesta la cual arrojó los siguientes resultados básicos para el análisis: los niños más propensos a generar la desnutrición son los que cruzan los dos años de edad, el género que predomina es el femenino con un 79% de participación es decir que existe mayor cantidad de niñas que de niños en estos cursos de preescolares, la falta de conocimiento sobre los factores de riesgo de la desnutrición infantil es una de las

principales y evidentes falencias que da a relucir este proceso investigativo así como la forma correcta de alimentar a niños de esta edad.

En conclusión, se puede establecer que la participación de la enfermería en el control de desnutrición en niños de esta institución es favorable puesto que los profesionales de esta área están realizando de manera correcta su labor sin embargo la poca participación de los padres de familias en campañas de información de temas de gran importancia permite que esta enfermedad tan peligrosa afecte a un grupo limitado de niños.

## **2.2 Hipótesis**

### **2.2.1 Hipótesis general**

Las acciones de enfermería influyeron con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares del jardín de infantes “Sofía García” del Cantón Yaguachi, periodo octubre 2019 - abril 2020.

### **2.2.2 Hipótesis específicas**

- Las acciones de la enfermería servirían como factor de prevención de la desnutrición infantil de preescolares
- Los índices de cumplimiento de las acciones de enfermería determinarían el grado de prevención de la desnutrición infantil
- El nivel de conocimientos de los padres de familia en el tipo de alimentos de consumo influirían en la prevenir la desnutrición infantil

## **2.3 Variables**

### **2.3.1 Variables Independientes**

Acciones de la enfermería

### **2.3.2 Variables Dependientes**

Desnutrición infantil

### 2.3.3 Operacionalización de las variables

**Cuadro 1.** Operacionalización de la variable independiente

Variable	Definición Concepto	Dimensión	Indicadores	Índice
<b>Acciones de la enfermería</b>	Las acciones de la enfermería están basadas en el cuidado de las personas que padecen algún tipo de enfermedad por tal razón el profesional de esta área debe poseer son conocimientos, destrezas y capacidades básicas para precautelar la salud de la sociedad con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la ciudadanía en general.	<b>Nivel de atención y cuidado de la enfermería</b>	Excelente Bueno Regular	Porcentaje
		<b>Rol docente</b>	Excelente Bueno Regular	Porcentaje



## CAPITULO III

### 3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Método de investigación

**Método deductivo.** La aplicación de este método permitió analizar y deducir a través de conclusiones lógicas como el rol de la enfermería incide en la prevención de la desnutrición de los infantes, en la cual se identificaron los factores determinantes que influyeron en esta problemática.

**Método inductivo.** La utilización de este tipo de método permitió analizar y estudiar la relación que existe entre las acciones de enfermería y la prevención de la nutrición infantil, a través de la observación de factores, hechos o situaciones en particular desde un punto de vista específico, los cuales fueron identificados en el proceso de investigación realizado en el jardín de infantes “Sonia García”.

#### 3.2 Modalidad de investigación

La presente investigación se la realizó mediante la aplicación del enfoque cuantitativo, puesto que se pretende recolectar toda la información pertinente de las variables objeto de estudio, en cual se identificaron las características de cada una de ellas, además se efectuó una ponderación de los resultados que arrojaron los hallazgos encontrados por medio de la tabulación de los datos que sustente la razón de ser de este trabajo investigativo.

#### 3.3 Tipo de Investigación

**Investigación descriptiva.** La aplicación de este tipo de investigación es esencial pues permitió recolectar y analizar información pertinente que reflejaron la influencia de las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición de los infantes de preescolar del jardín “Sofía García”.

**Investigación exploratoria.** Este tipo de investigación permitió centrarse en estudiar factores concretos que han sido analizados a profundidad, a partir de los resultados obtenidos se identificó, la relación que existe entre las acciones de la enfermería y la prevención de la desnutrición infantil en preescolares.

**Investigación transversal.** Este tipo de investigación transversal permitió a los investigadores analizar las variables objetos de estudio dentro de un periodo determinado, en este caso desde octubre 2019 – abril 2020.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información**

#### **3.4.1 Técnicas**

**Encuestas.** Con la aplicación de este tipo de técnica que es el más utilizado en la investigación, se obtuvo información relevante de las variables objeto de estudio, la cual dio a conocer la relación que exista entre las acciones de enfermería y la prevención de la desnutrición de los infantes.

**Evaluación antropométrica.** Esta técnica permitió al investigador conocer cuál es el grado de desnutrición que presentan los infantes a través de medidas antropométricas, que ayudaron a determinar la correlación entre las variables analizadas.

#### **3.4.2 Instrumento**

**Cuestionario de preguntas.** Mediante la aplicación de este instrumento elaborado con preguntas específicas y concretas, permitió recolectar todos los datos necesarios para conocer y determinar los principales factores de riesgo en la nutrición de infantes.

**Medición antropométrica.** Este instrumento permitió a los investigadores medir las medidas antropométricas como el peso y talla de la población infantil, para identificar el grado o nivel de nutrición que estos presentan.

### **3.5 Población y Muestra de Investigación**

#### **3.5.1 Población**

La población del presente trabajo investigativo estuvo compuesta por un total de 80 infantes de preescolares del jardín de “Sofía García” del Cantón Yaguachi, y sus padres de familia quienes representaron el universo total de las variables objeto de estudio que son las acciones de enfermería y la prevención de la desnutrición infantil.

#### **3.5.2 Muestra**

La Muestra se determinó mediante la aplicación de un muestreo no probabilístico, a criterio de los investigadores, pues no es necesario aplicar fórmula estadísticas debido a que la población objeto de estudio fue finita, con una muestra total de 160 unidades, divididas en 80 infantes y 80 padres de familia que analizaron de forma directa la relación que exista entre las variables planteadas en el presente trabajo investigativo.



### 3.7 Recursos

#### 3.7.1 Recursos humanos

**Cuadro 4.** Recursos Humanos

<b>Recursos Humanos</b>	<b>Nombres</b>
Investigadora y autoras del proyecto	Gabriela Katherine Bastidas Gabilanez Alisson Nathalia Vera Cortez
Tutor del proyecto de investigación	Janeth Hurtado Astudillo PHD

#### 3.7.2 Recursos económicos

**Cuadro 5.** Recursos Económicos

<b>Recursos Económicos</b>	<b>Inversión</b>
Seminario de Proyecto de investigación	35
Conectividad Internet	40
Primer material escrito en borrador	20
Copia a color	25
Fotocopia final	25
Evaluación antropométrica	37
Empastado	15
Arrendamiento de equipo tecnológico	20
Material de escritorio	20
Alimentación	40
Transporte y Movilización	35
<b>Total</b>	<b>312</b>

### **3.8 Plan de tabulación y análisis**

#### **3.8.1 Base de datos**

La base de datos es una herramienta utilizada para la recopilación de información la cual está basada en los principios éticos de la enfermería, puesto que se recolectó los datos necesarios sobre las acciones de la enfermería y la prevención de la desnutrición infantil, la cual se la efectuó de manera confidencial y respetando los criterios propios de los individuos implicados en la investigación. La población objeto de estudio son los estudiantes de preescolar y los padres de familia del jardín de infantes “Sofía García” del cantón Yaguachi quienes respondieron las encuestas de las variables analizadas y mediante la ficha antropométrica aplicada a los niños se logró analizar el grado de desnutrición que posee los infantes de la unidad educativa.

#### **3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos**

Para realizar el análisis de la base de datos, sobre la información recolectada de la temática expuesta se utilizó la ayuda de un software informático como Microsoft Excel 2016 que es un programa estadístico de gran trayectoria que cuenta con diversas funciones utilitarias para expresar datos numéricos mediante tablas y gráficos de manera ordenada y sistematizada con la única finalidad de que sean interpretadas con facilidad por el investigador.

Para el procesamiento de los datos de la encuestas realizada a los padres de familia y ficha antropométrica aplicada a los infantes se realizó de forma manual para luego con la ayuda de las funcionalidades cuantitativas del programa se pueda obtener datos estadísticos mediante graficas circulares y líneas de tendencia los resultados de la investigación ejecutada en el jardín de infantes “Sonia García” para conocer la relación entre las acciones de enfermería y la prevención de la desnutrición.

## CAPITULO IV

### 4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

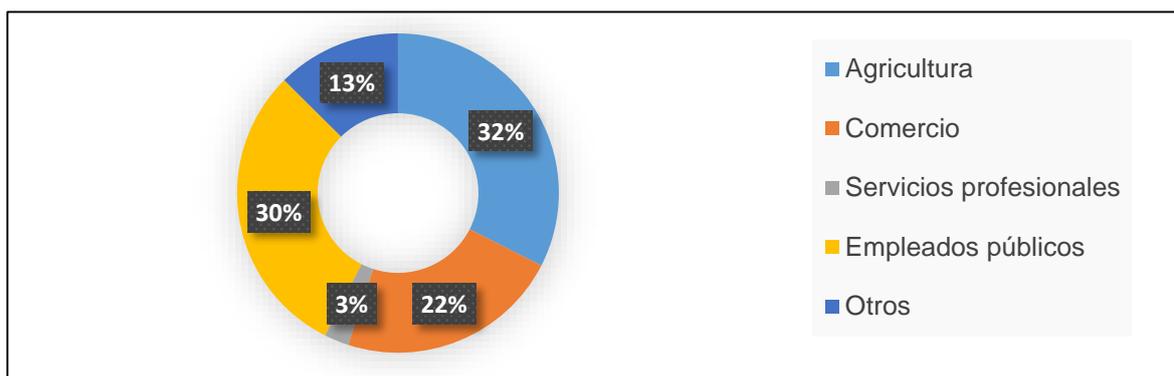
#### 4.1 Resultados obtenidos de la investigación

##### 1. ¿Cuál es su principal fuente económica para garantizar el estudio de sus hijos?

Tabla 1. Fuente económica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
<b>Agricultura</b>	26	33%	33%
<b>Comercio</b>	18	23%	55%
<b>Servicios profesionales</b>	2	3%	58%
<b>Empleados públicos</b>	24	30%	88%
<b>Otros</b>	10	13%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 1.** Desempeño laboral  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

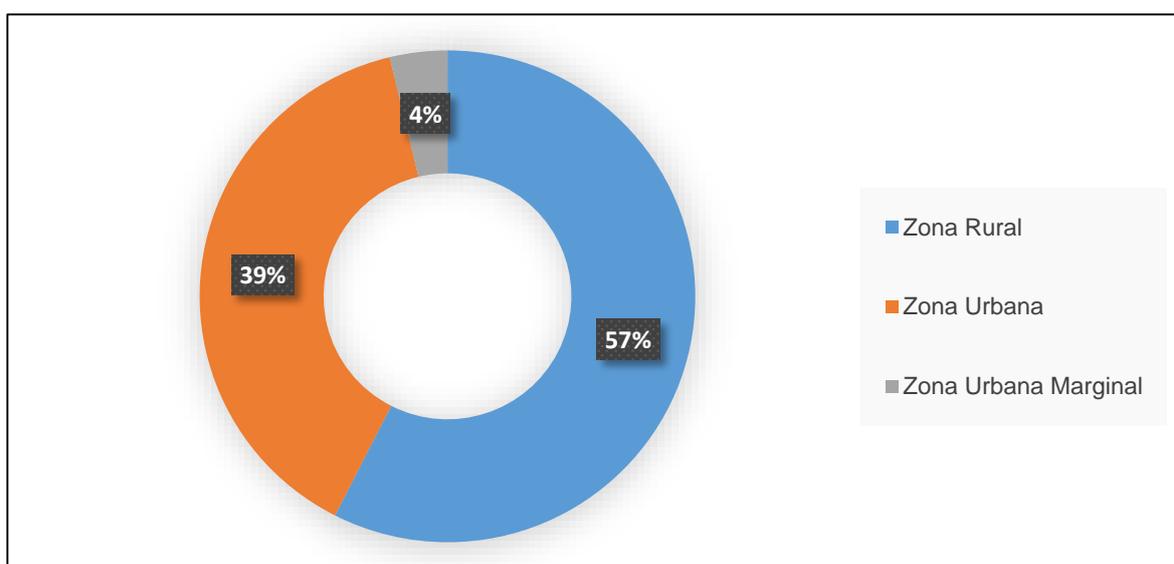
**Análisis.** Según datos obtenidos se denota los sectores de donde procede los ingresos económicos de cada padre de familia, donde se visualiza que los cargos públicos cuentan con un 30%, para quienes se dedican a la agricultura un 32%, en cuestiones de comercio tiene un 22%, un 13% obtienen de otras formas los ingresos y por último tal solo un 3% ofrece sus servicios acorde a su profesión.

## 2. ¿Cuál es la zona geográfica que habita usted y su familia?

Tabla 2. Zona geográfica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Zona Rural	46	57%	57%
Zona Urbana	31	39%	96%
Zona Urbana Marginal	3	4%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 2.** Zona geográfica  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

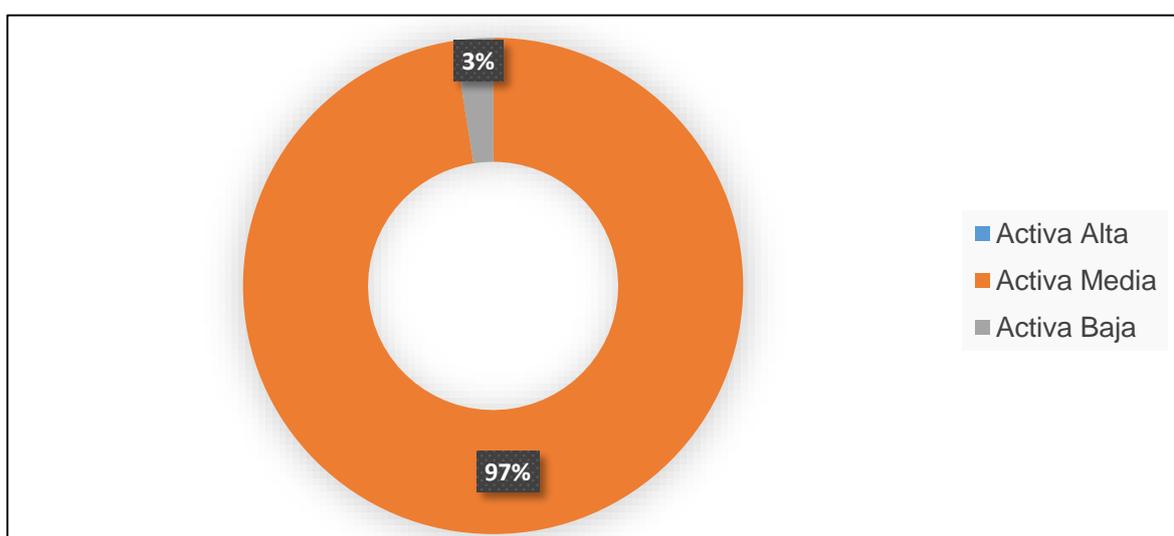
De los resultados de la encuesta realizada a los padres de familia, el 57% de ellos mencionaron que su lugar de residencia se encuentra ubicada en zonas rurales del cantón Yaguachi, el 39% indicaron que el sitio donde habitan esta en zonas urbanas de la ciudad y por último un 4% viven en zonas urbanas marginales del cantón.

### 3. ¿A qué estrato social considera usted, que pertenece?

Tabla 3. Estrato social

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Población económica activa alta	0	0%	0%
Población económica activa media	78	97%	97%
Población activa baja	2	3%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 3.** Estrato social  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

#### Análisis

De acuerdo a la información recolectada sobre el estrato social donde se encuentran ubicados los encuestados, los resultados obtenidos fueron que el 97% de las personas poseen una economía media, en donde los ingresos que disponen cubren gran parte de sus necesidades básicas y el 3% indicaron que pertenecen a la población económica baja, puesto que no cuentan con los ingresos necesarios para cubrir aspectos de alimentación y salud que garanticen su calidad de vida.

#### 4. ¿Cuántos hijos tienen a su cargo desde la perspectiva económica (educación, alimentación, salud, vestimenta)?

Tabla 4. Niños a cargo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
De 1 a 2	28	35%	35%
De 2 a 3	22	27%	63%
De 3 a 4	22	28%	90%
Más de 4	8	10%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres

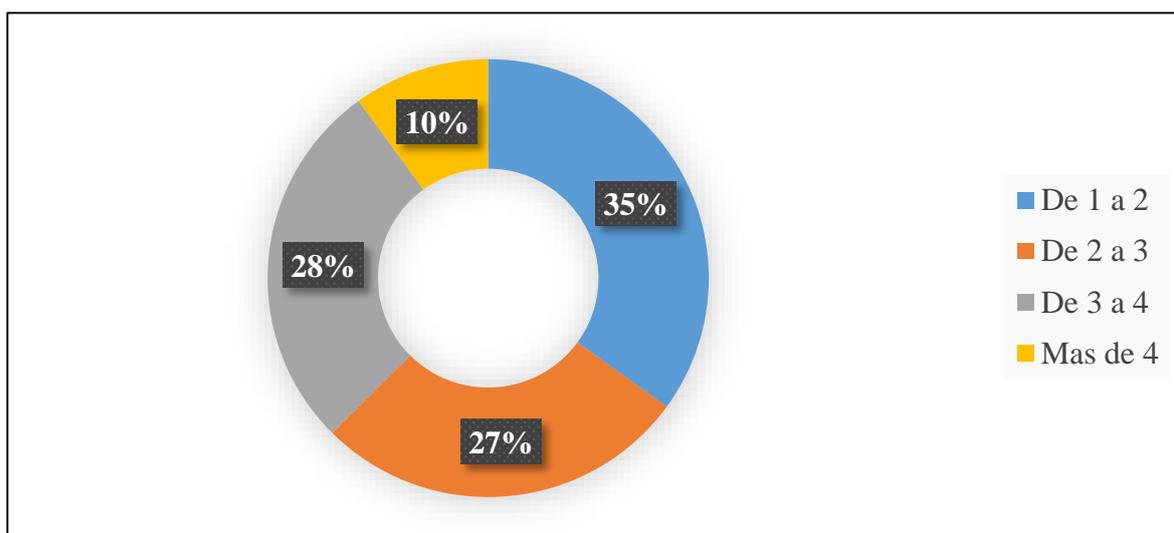


Gráfico 4. Niños a cargo  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

#### Análisis

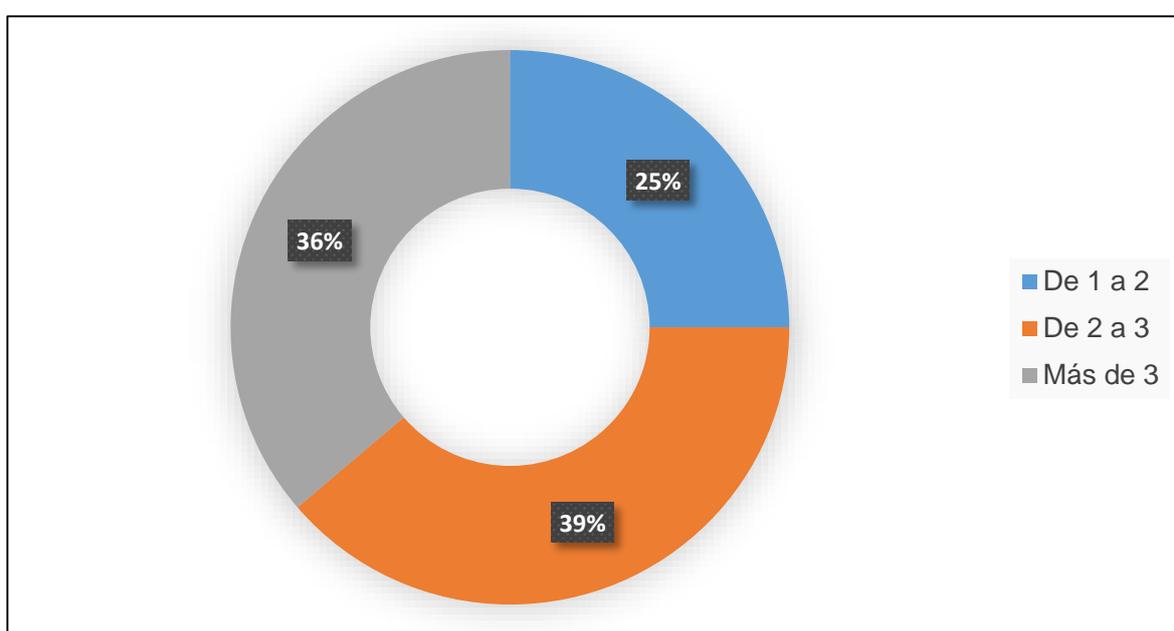
En función a las encuestas realizadas a los involucrados en esta investigación, se determinó que el 35% de ellos tiene a su cargo niños de 1 a 2 años de edad, el 28% mencionaron que su familia está conformada por 3 a 4 infantes, el 27% señalaron que son de 2 a 3 niños y finalmente el 10% expresaron tener más de 4 niños a su cargo, lo que indica que los gastos para perseverar la seguridad y bienestar de los infantes son relativamente altos.

## 5. ¿Cuántos hijos tienen menores de 8 años?

Tabla 5. *Hijos menores de 8 años*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
De 1 a 2	20	25%	25%
De 2 a 3	31	39%	64%
Más de 3	29	36%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 5.** Hijos menores de 8 años  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

De acuerdo a los resultados obtenidos de las encuestas realizada a las personas objeto de estudio, se determinó que el 39% de ellos tienen a su cargo de 2 a 3 hijos menores de 8, mientras que el 36% indicó que poseen un total de 2 a 3 niños y finalmente a lo que respecta al 25% restante aseguran tener de 1 a 2 niños menores a 8 años dentro del círculo familiar.

6. ¿Alguna vez ha recibido charla o capacitación sobre como alimentar de forma saludable a sus hijos con el fin de prevenir la desnutrición en los mismos?

Tabla 6. Charlas y capacitaciones recibidas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	14	17%	17%
No	66	83%	100%
Total	80	100%	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres

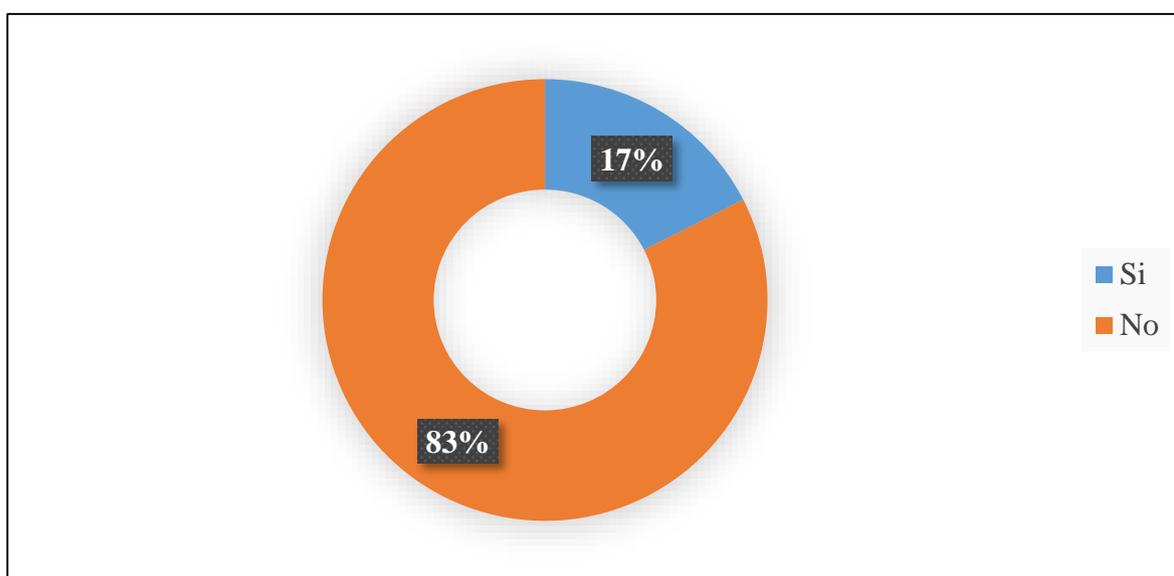


Gráfico 6. Charlas y capacitaciones recibidas  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

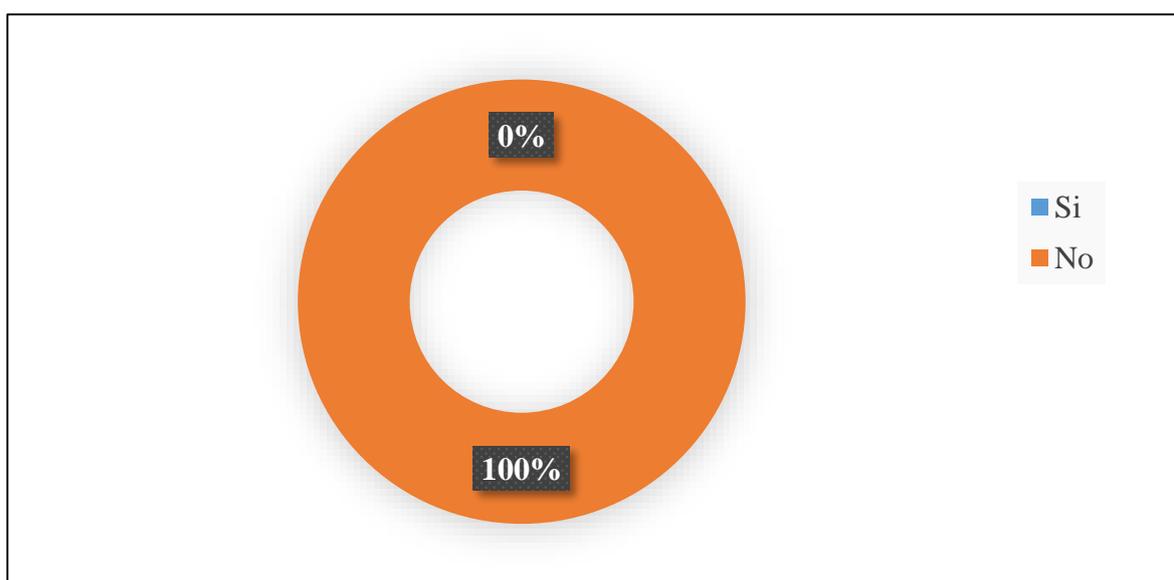
En este caso los resultados obtenidos informan que el 83% no ha recibido alguna charla o capacitación de cómo debe alimentar a sus niños de forma saludable y así poder prevenir futuras enfermedades entre ellas la desnutrición y el 17% aseguraron que sí, han recibido información sobre este tema, por parte, del personal de enfermería de las casas de salud aledañas al jardín que se encargan de realizar campañas informativas a la población en general.

**7. ¿Conoce usted si en el jardín de infantes existen planes de cuidado nutricionales a cargo de un profesional de la salud?**

**Tabla 7.** Planes del cuidado de nutrición en el jardín

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje Acumulado</b>
<b>Si</b>	0	0%	0%
<b>No</b>	80	100%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 7.** Planes del cuidado de nutrición en el jardín  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)

### **Análisis**

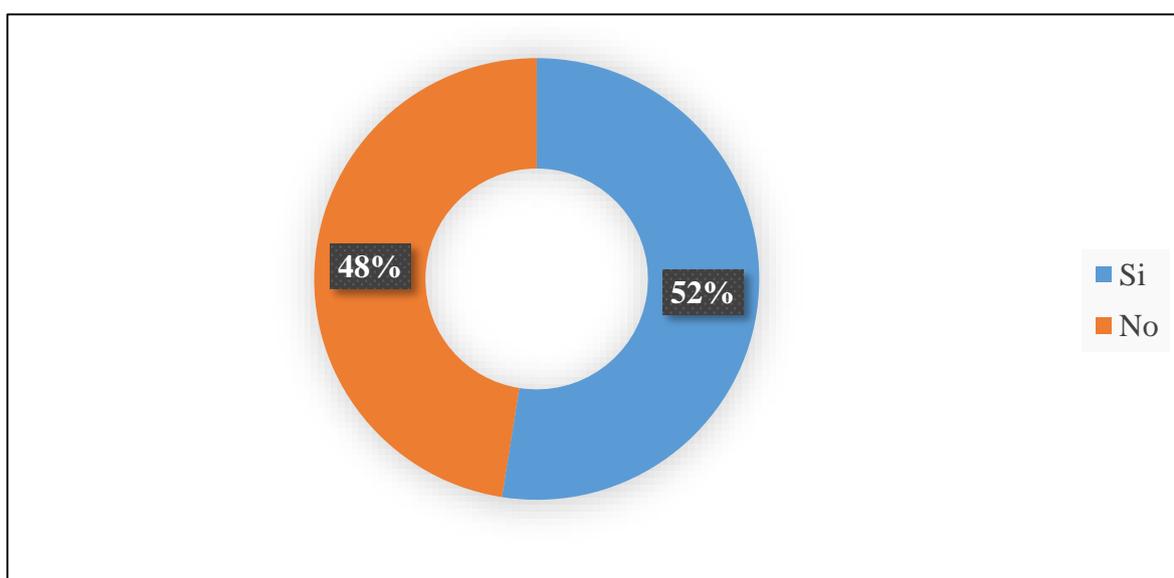
De acuerdo a la información recolectada por medio de la encuesta efectuada a los involucrados de esta investigación se obtuvieron que el 100% de ellos indicaron que desconocen que existan planes de cuidado nutricionales dentro del jardín de infante a cargo de un profesional de la salud, lo que demuestra que estos podrían estar expuesto a una serie de factores de riesgo que pueden alterar sus óptimas condiciones de salud.

**8. ¿Cree usted que el profesional de salud cuenta con el nivel de conocimientos necesarios para garantizar el estado nutricional de sus hijos?**

**Tabla 8.** Nivel de conocimiento profesional de salud

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje Acumulado</b>
<b>Si</b>	42	52%	52%
<b>No</b>	38	48%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 8.** Nivel de conocimiento profesional de salud  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)

**Análisis**

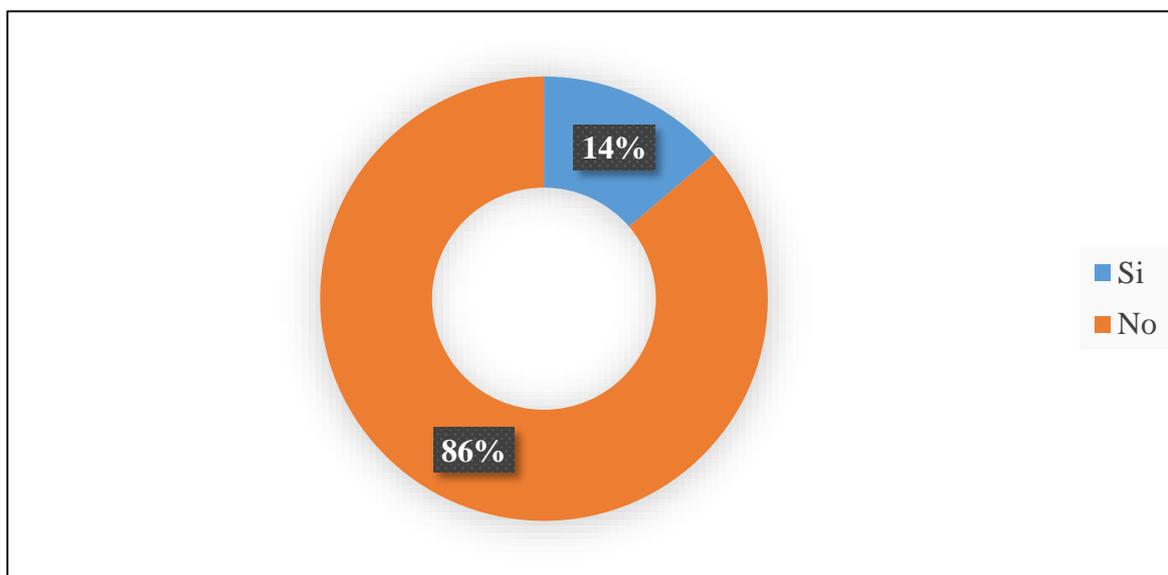
De acuerdo a la información recolectada, se demuestra que un 52% concuerdan con que los profesionales de salud poseen los conocimientos necesarios para realizar las evaluaciones de nutrición de sus infantes, mientras que, el 48% consideran que no disponen de los conocimientos, y competencias necesarias para garantizar la salud de sus familiares.

**9. ¿Alguna vez ha recibido una asesoría nutricional personalizada por parte del personal de enfermería que garantice las condiciones de salud de su hijo?**

**Tabla 9.** Asesoría sobre nutrición

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje Acumulado</b>
<b>Si</b>	11	14%	14%
<b>No</b>	69	86%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 9.** Asesoría sobre nutrición  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)

**Análisis**

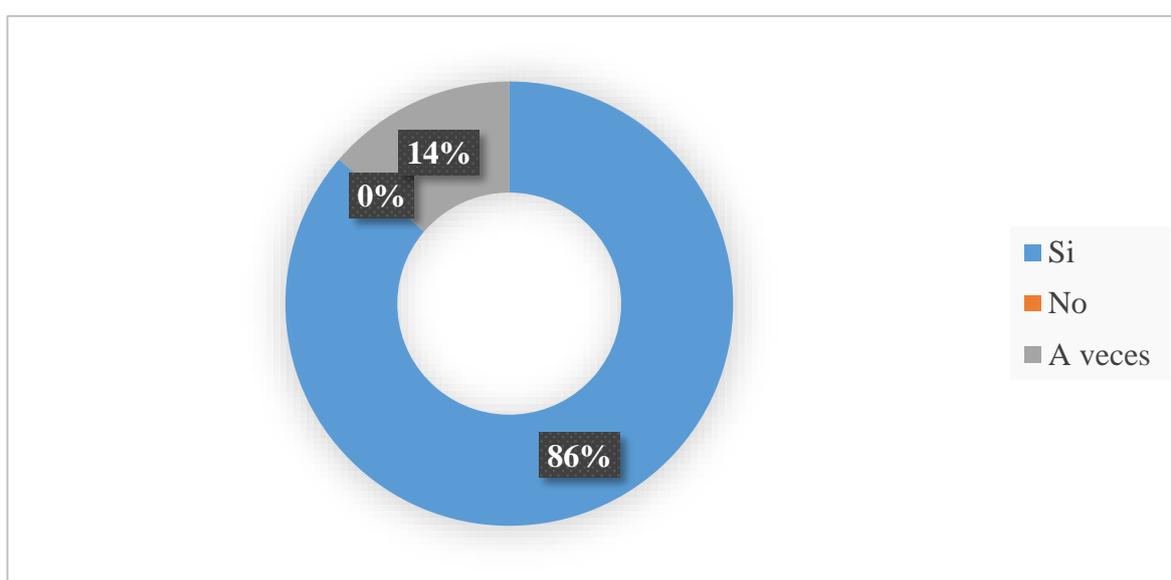
Con la información recolectada de la encuesta aplicada, el 86% de las personas afirmaron que no han recibido asesoría por parte de los enfermeros encargados de las casas de salud a las que asisten, mientras tanto el 14% aseguraron que sí, han recibido capacitaciones personalizadas por parte profesionales de enfermería para garantizar el desarrollo y crecimiento adecuado de sus hijos durante los primeros años de vida.

## 10. ¿Su niño/a desayuna antes de ir a la escuela?

**Tabla 10.** Desayuno del infante antes de asistir a la escuela

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
<b>Si</b>	69	86%	86%
<b>No</b>	0	0%	86%
<b>A veces</b>	11	14%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 10.** Desayuno del infante antes de asistir a la escuela  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

Dentro de la información recolectada se visualiza que el 86% de las personas encuestadas aseguran que sus hijos desayunan antes de asistir a los establecimientos educativos, sin embargo, el 14% expresaron que sus niños a veces desayunan antes de dirigirse a la escuela, lo que se interpreta que esta situación ocurre debido a los hábitos alimenticios inadecuados de su círculo familiar.

## 11. ¿Qué tipos de alimentos les da en el desayuno a sus hijos?

Tabla 11. Alimentos que desayunan los niños

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Lácteos	12	15%	15%
Frutas	25	31%	46%
Comidas Chatarras	14	18%	64%
Cereales	18	23%	86%
Otros	11	14%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres

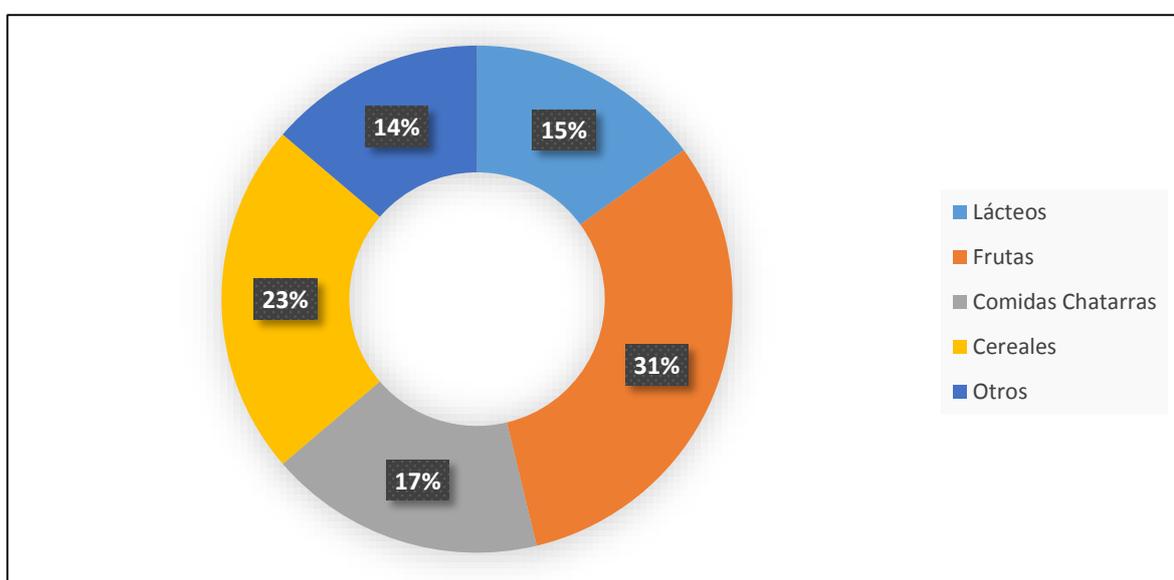


Gráfico 11. Alimentos que desayunan los niños  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

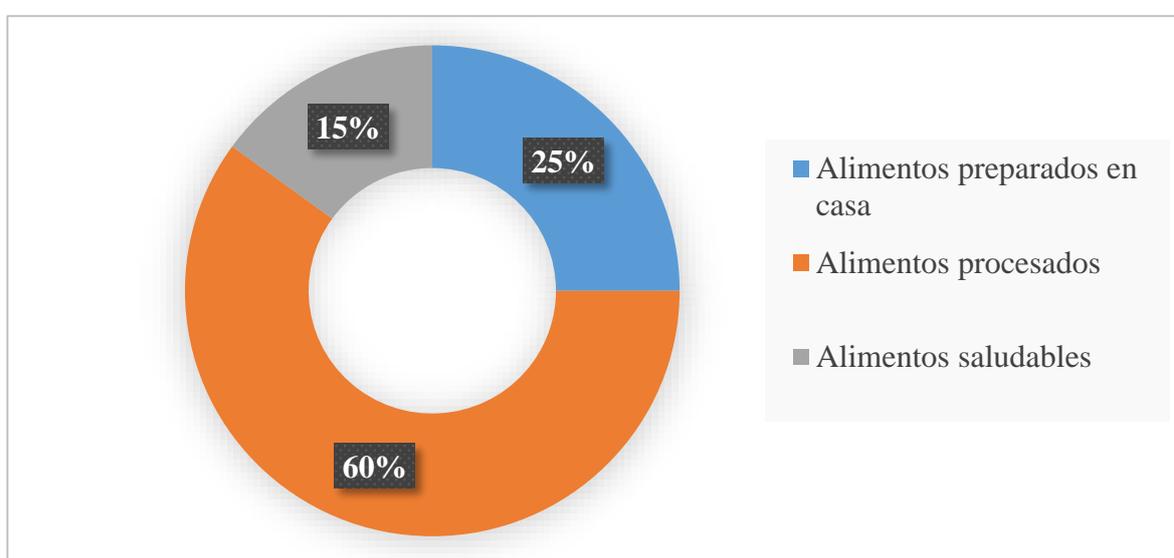
Según la recolección de datos en base a la encuesta realizada a los padres de familia de los infantes del jardín objeto de análisis, se demuestra que el 31% de los niños consumen frutas, el 23% de ellos ingieren cereales durante el desayuno, en lo que respecta al 17% señalan que consumen alimentos poco saludables como las comidas chatarras, el 15% señalo que dan a sus niños lácteos y finalmente el 14% indicó que sus hijos desayunan otros tipos de alimentos.

## 12. ¿Qué tipo de alimentos lleva en la lonchera su hijo al jardín?

Tabla 12. Tipos de alimentos que llevan en sus loncheras

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
<b>Alimentos preparados en casa</b>	20	25%	25%
<b>Alimentos procesados</b>	48	60%	85%
<b>Alimentos saludables</b>	12	15%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 12.** Tipos de alimentos que llevan en sus loncheras  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

De acuerdo a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a las personas objeto de estudio de esta investigación, se determinó que un 60% de los padres envían a sus niños loncheras con alimentos procesados, mientras que el 25% indica que ellos preparan los alimentos que llevan sus hijos a los establecimientos educativos que por lo general no tienen valores equilibrados de micro y macronutrientes, finalmente tan solo el 15% menciona que las loncheras que envían a sus infantes contienen alimentos saludables.

### 13. ¿En el día cuantas veces alimenta a su niño/a?

Tabla 13. Veces que consumen alimentos los infantes al día

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
2 a 3 Veces en el Día	13	16%	16%
3 a 4 Veces en el Día	62	78%	94%
5 Veces en el Día	5	6%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres

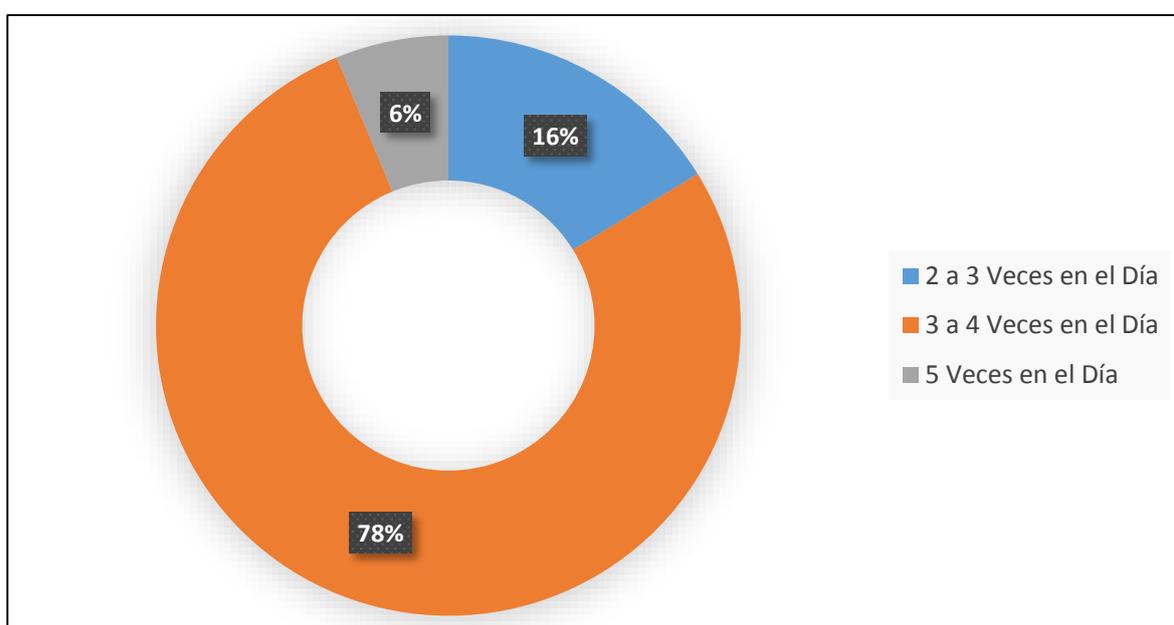


Gráfico 13. Veces que consumen alimentos los infantes al día  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

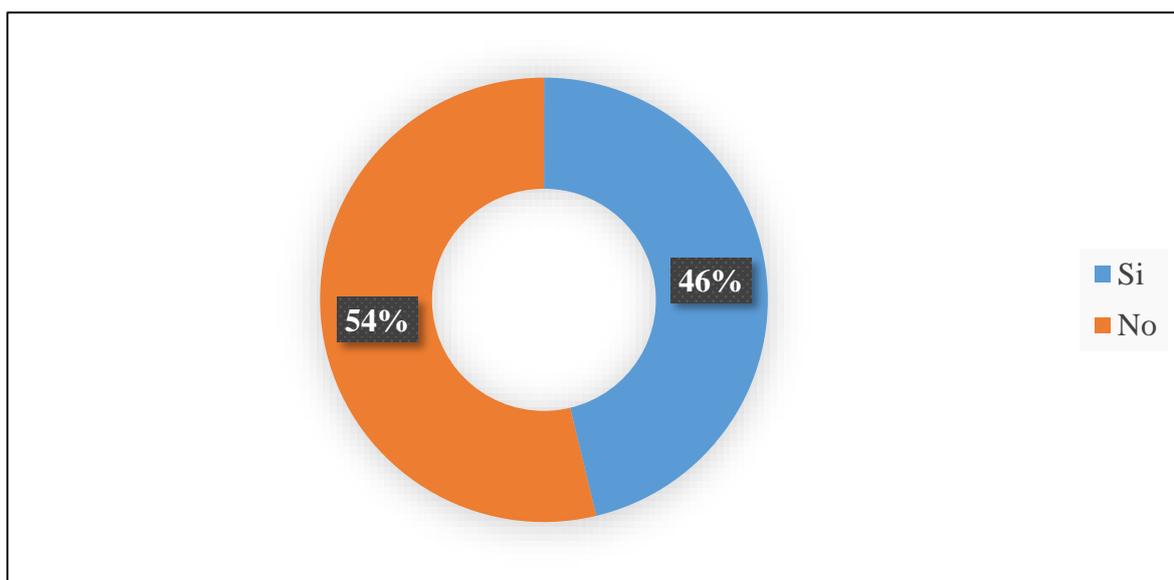
Según los resultados recolectados de las encuestas efectuadas a los involucrados de esta investigación, el 78% de ellos mencionaron que sus hijos ingieren alimentos de 3 a 4 veces al día, el 16% manifestaron que la alimentación de sus niños es de 2 a 3 veces por día y por otra parte el 6% de los encuestados reconocen que alimentan 5 veces al día a sus niños. Hecho que se interpreta que los infantes pueden llegar a ingerir alimentos varias veces durante el día, pero no significa que sean nutritivos para su salud.

#### 14. ¿Realiza el control pediátrico a su niño/a?

Tabla 14. Control pediátrico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	37	46%	46%
No	43	54%	100%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 14.** Control pediátrico  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

#### Análisis

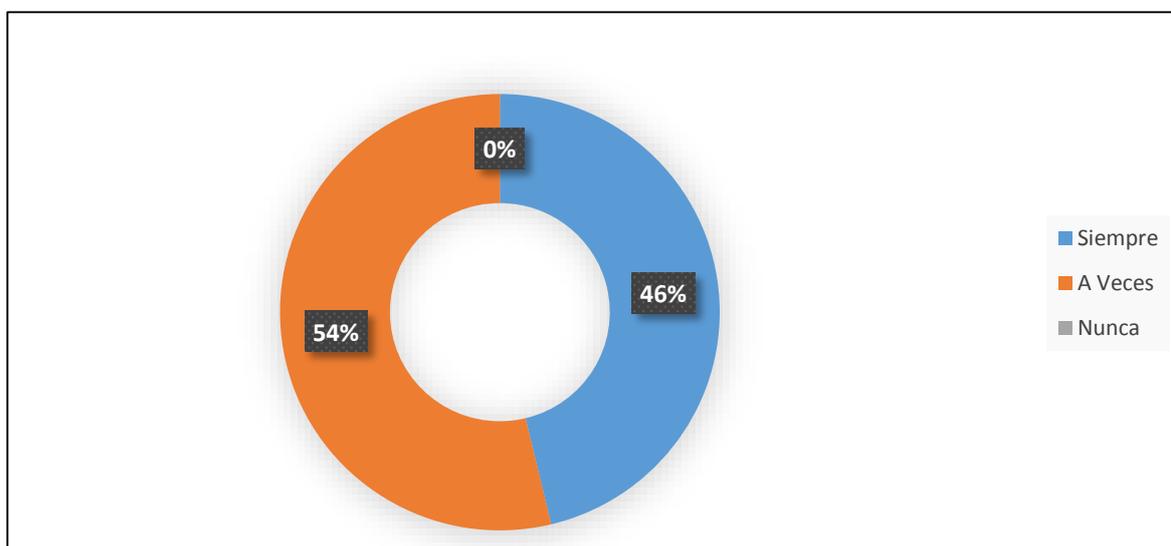
Los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a los padres de familia dan a conocer que el 54% de ellos no acuden a un centro de salud para realizar el control pediátrico correspondiente a sus hijos, los cuales se encuentran en una edad de crecimiento, mientras que el 46% aseguraron que sí, realizan esos controles, pues consideran que son de gran beneficio para sus niños durante sus primeros años de vida.

## 15. ¿Realiza el control de peso y talla a su hijo?

Tabla 15. Control antropométrico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
<b>Siempre</b>	37	46%	46%
<b>A Veces</b>	43	54%	100%
<b>Nunca</b>	0	0%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 15.** Control antropométrico  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### Análisis

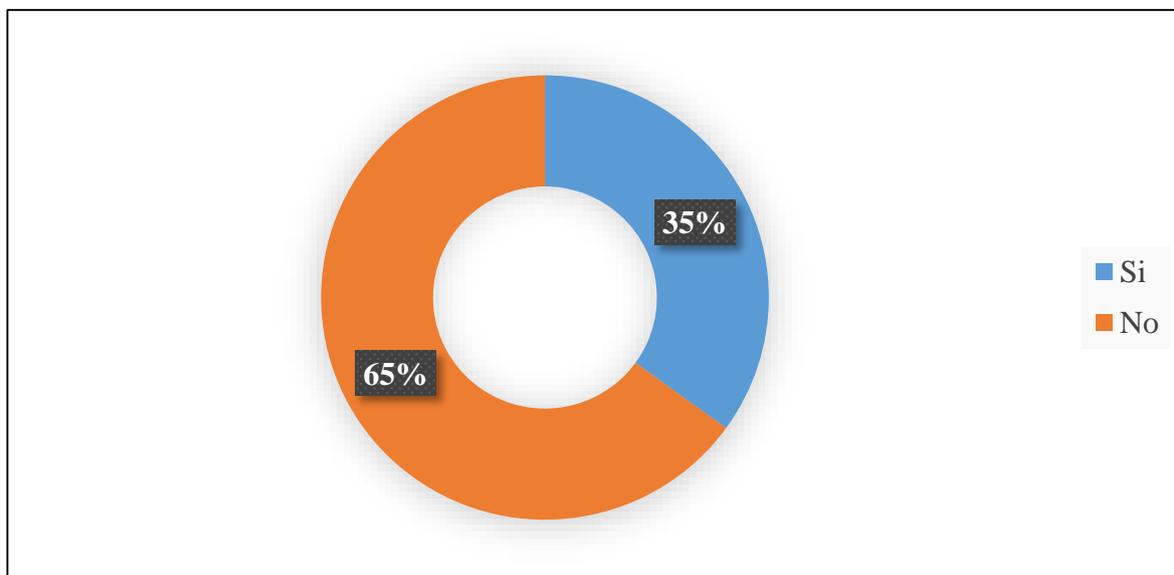
La información obtenida de la encuesta realizada a los involucrados en esta investigación, se determinó que el 54% de los padres de familia a veces realizan un control antropométrico a sus hijos en donde se evalúa el índice de masa corporal mediante el análisis de su peso y estatura en algún centro médico, sin embargo, el 46% de ellos aseguran que siempre han realizado el respectivo control de peso y talla a sus niños.

**16. ¿Conoce usted la importancia de realizar a su hijo un control mensual que contribuya a su crecimiento y desarrollo?**

**Tabla 16.** *Importancia de realizar un control a los niños*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje Acumulado</b>
<b>Si</b>	28	35%	35%
<b>No</b>	52	65%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 16.** *Importancia de realizar un control a los niños*  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)

**Análisis**

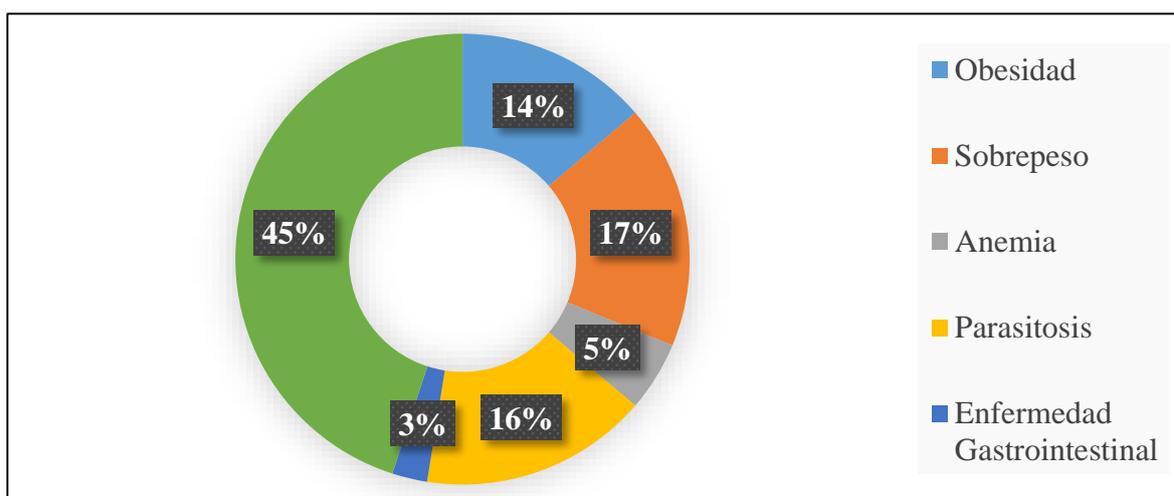
En base a la información obtenida de la encuesta efectuada a los padres de familia se identificó que el 65% de ellos desconocen la importancia que tiene el realizar un control de las condiciones de salud a sus hijos de forma mensual que garantice su desarrollo y crecimiento durante los primeros años de vida, en cambio el 35% restante mencionaron que si conocen la importancia de realizar un control mensual de sus niños.

**17. ¿Cree usted que su hijo presenta signos y síntomas relacionados a la desnutrición tales como?**

**Tabla 17. Síntomas y signo de desnutrición**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
<b>Obesidad</b>	11	14%	14%
<b>Sobrepeso</b>	15	17%	31%
<b>Anemia</b>	4	5%	36%
<b>Parasitosis</b>	11	16%	52%
<b>Enfermedad Gastrointestinal</b>	2	3%	55%
<b>Otros</b>	37	45%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 17. Síntomas y signo de desnutrición**  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

**Análisis**

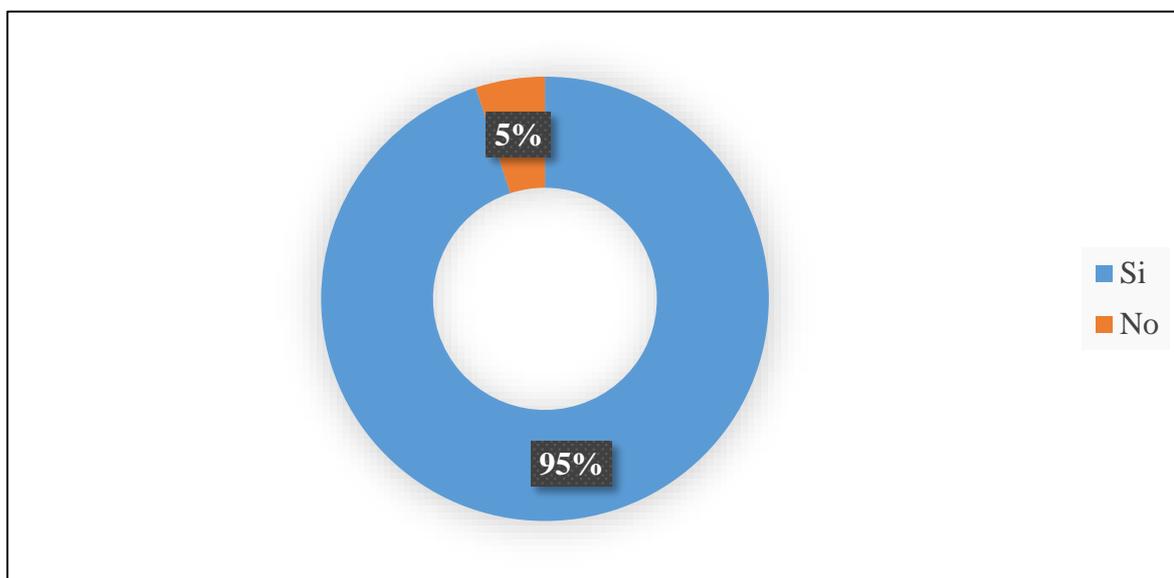
Los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los padres de familia reflejan que el 45% de los niños presentan síntomas de desnutrición debido a otros tipos de enfermedades o factores relacionados a esta patología, en lo que respecta al 17% de ellos tienen sobrepeso, el 16% poseen problemas de parásitos gastrointestinales, el 14% de ellos tiene obesidad, mientras que un 5% señaló que es debido a la anemia y finalmente el 3% restante indicó que es producto de enfermedades gastrointestinales.

**18. ¿Estaría de acuerdo usted que se realicen campañas informativas para prevenir de la desnutrición en infantes?**

**Tabla 18.** Campañas informativas sobre la desnutrición

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Si	76	95%	95%
No	4	5%	<b>100%</b>
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Datos recopilados en base a la encuesta aplicadas a los padres



**Gráfico 18.** Campañas informativas sobre la desnutrición  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)

**Análisis**

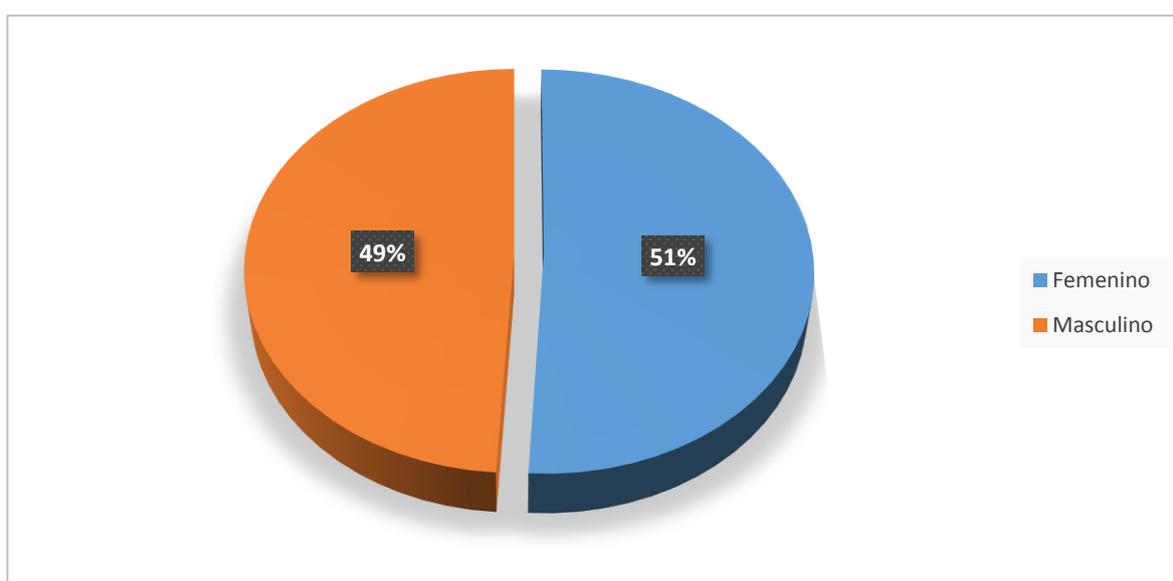
Según los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los padres de familia el 95% de ellos consideran que se deben realizar campañas informativas sobre esta enfermedad que es la desnutrición y así poder prevenirla con la única finalidad de garantizar el óptimo desarrollo y crecimiento de sus hijos a través del tiempo, sin embargo, el 5% opina que no es necesario realizar estas campañas de información.

Los resultados obtenidos de la evaluación antropométrica efectuada a niños del jardín de infantes Sonia García para identificar el grado de nutrición que poseen se determinaron los siguientes parámetros.

**Tabla 19. Género de los infantes**

	<b>Género</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje Acumulado</b>
<b>Masculino</b>	39	49%	49%
<b>Femenino</b>	41	51%	100%
<b>Total</b>	80	100%	

**Fuente.** Resultados de la ficha antropométrica realizada a los infantes del jardín “Sofía García”



**Gráfico 19. Género**  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)

### **Análisis**

De acuerdo a los resultados obtenidos de la ficha antropométrica realizada a los niños del jardín de infantes “Sofía García” se determinó que el género femenino representa el 51% de la población estudiada y el género masculino el 49%, lo que se interpreta que existe una prevalencia mayoritaria de niñas dentro del jardín de infantes.

Esta tabla muestra el promedio de edad que existe en el jardín de infantes por cada género

**Tabla 20.** Promedio de Edad por género

Género							
Masculino				Femenino			
Edad (Años, meses)				Edad (Años, meses)			
3.2	3.5	4.1	4.2	3.2	3.4	4.3	3.9
3.5	3.4	4.2	4.1	3.3	3.2	4.3	4
3.1	3.3	4.1	4.2	3.4	3.1	4.5	4.3
3.5	3.1	3.1	3.7	3	3.4	4.2	4.4
3.4	3.2	4.2	4.3	3.1	3.3	4.2	4.2
3.1	3.6	4.3	4.3	3.2	3.4	4.4	4
3	3.4	4	4.1	3.4	3.6	4.1	3.1
3.2	3.8	4.2	4.4	3.5	3.7	3.9	3.1
3.3	3.3	4	4.1	3.5	3	4.1	
3.1	3.2	4.5		3.3	4.2	4.2	
				3.5	3.1	3.1	
<b>Promedio de edad niños</b>			<b>3.7</b>	<b>Promedio de edad niñas</b>			<b>3.6</b>

Fuente. Resultados de la ficha antropométrica realizada a los infantes del jardín “Sofía García”

## Análisis

Según los resultados de la ficha antropométrica aplicado a 80 infantes de preescolares del jardín de infantes objeto de investigación, se determinó que la edad promedio de los infantes de niños es de 3 años 7 meses de edad, mientras que en las niñas es de 3 años 6 meses de edad, por lo cual se puede determinar que la edad entre ambos géneros tiene una variación estándar mínima a diferencia del otro.

Anteriormente, se calculó el promedio de edad de los infantes pro cada género de la misma manera se calcula a continuación, cual es el peso promedio que tiene los infantes.

**Tabla 21.** *Peso promedio por género*

Género							
Masculino				Femenino			
Peso Kg				Peso kg			
16.1	16.5	14	12.5	14.1	15.9	16.4	18
15.4	15.6	18.7	14.5	15.6	14.1	18.5	15.2
15.5	15.5	13.2	12.3	15	14.5	16	16.4
16.2	16.1	14.2	16.7	15.6	14.8	16.8	16
14.4	16.5	15.2	16	15.1	16	17.2	17.2
11.5	15	13	16.6	14	16.5	16.5	16.2
17	16.2	16.2		16	15.7	18.3	13
14	17.2	17.3		16.3	16.2	14.1	16.2
16	14	12.5		15.5	13	16.8	
15.2	17	16.8		14.9	17	17	
15	17	17		16.2	18	18.5	
<b>Peso promedio niños</b>			<b>15.37</b>	<b>Peso promedio niñas</b>			<b>15.96</b>

**Fuente.** Resultados de la ficha antropométrica realizada a los infantes del jardín “Sofía García”.

### Análisis

De acuerdo a la ficha antropométrica aplicada a ochenta infantes del jardín “Sonia García” se identificó que el peso promedio de las niñas es de 15.96 kilogramos a diferencia de los niños, quienes tienen un peso promedio de 15.37 kilogramos que está por debajo que el de las niñas. Se interpreta que la variación del peso de ambos géneros es debido a que su crecimiento y desarrollo a través tiempo no es el mismo.

Se calcula la talla promedio de los preescolares según su género para tener una perspectiva más apegada a la realidad, puesto que según la organización Mundial de la Salud los niños y niñas se desarrollan de manera distinta conforme avanza la edad.

**Tabla 22.** Talla promedio por género

Género							
Masculino				Femenino			
Talla m				Talla m			
0.94	0.98	1.01	0.93	1.03	1.02	1.02	1.01
1.04	0.99	1	0.95	0.99	1.03	1	0.98
1.02	1.02	1.02	1.02	1.01	0.98	0.99	1.02
0.98	0.94	1	1	1.01	1	1	0.99
0.96	1	0.98	0.99	0.98	0.97	0.98	0.98
0.93	1.01	1	1	1.02	0.98	1.02	0.99
0.93	1.01	0.99		0.98	1	0.98	1.03
0.97	1	1.04		0.975	0.98	0.96	1.02
0.97	0.97	1		0.98	1.06	1	
0.98	0.97	1		0.98	1.03	1.03	
1.01	1.03	1.03		0.98	1.01	1	
<b>Talla promedio niños</b>			<b>0.99</b>	<b>Talla promedio niñas</b>			<b>1.00</b>

Fuente. Resultados de la ficha antropométrica realizada a los infantes del jardín “Sofía García”

### Análisis

De los resultados obtenidos de la evaluación antropométrica aplicada a 80 infantes objeto de estudio en la presente investigación se determinó que la altura promedio de los niños es de 99 centímetros, mientras que la talla promedio de las niñas es 100 centímetros, lo que se interpreta que el ritmo de crecimiento de las niñas es superior al de los niños.

Una vez calculados los promedios de peso y talla tanto del género masculino como el femenino se puede calcular el promedio IMC de ambos sexos en donde se divide el peso por altura elevada a potencia dos, de la operación aplicada se obtuvo el siguiente resultado.

**Tabla 23.** *IMC promedio por género*

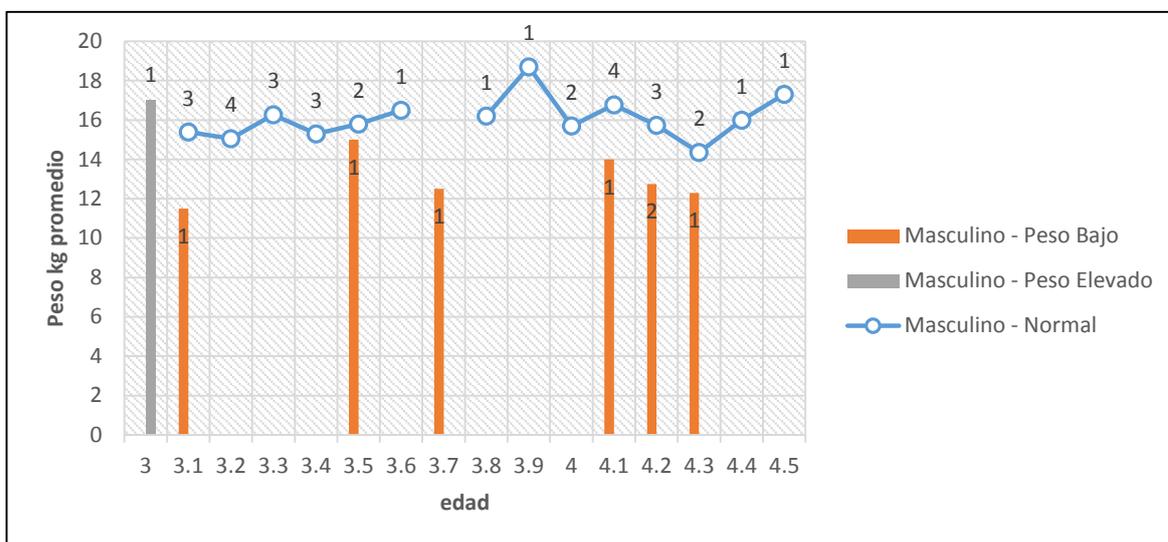
Género							
Masculino				Femenino			
IMC				IMC			
18.22	7.18	13.72	14.45	13.29	15.28	15.76	17.65
14.24	15.92	18.70	16.07	15.92	13.29	18.50	15.83
14.90	14.90	12.69	11.82	14.70	15.10	16.32	15.76
16.87	18.22	14.20	16.70	15.29	14.80	16.80	16.32
15.63	16.50	15.83	16.32	15.72	17.00	17.91	17.91
13.30	14.70	13.00	16.60	13.46	17.18	15.86	16.53
19.66	15.88	16.53		16.66	15.70	19.05	12.25
14.88	17.20	15.99		17.15	16.87	15.30	15.57
17.00	14.88	12.50		16.14	11.57	16.80	
15.83	18.07	16.80		15.51	16.02	16.02	
14.70	16.02	16.02		16.87	17.65	18.50	
<b>IMC promedio niños</b>			<b>15.72</b>	<b>IMC promedio niñas</b>			<b>16.00</b>

**Fuente.** Resultados de la ficha antropométrica realizada a los infantes del jardín “Sofía García”

### **Análisis**

Según los resultados obtenidos de la evaluación antropométrica ejecutada a infantes preescolares se identificó que el índice de masa corporal de las niñas tiene un IMC promedio de 16.00 (kg/m<sup>2</sup>) mientras que los niños poseen IMC de 15.71 (kg/m<sup>2</sup>). Se interpreta que el índice de masa corporal de las niñas entre ambos géneros existe una variación mínima, esto debido a que el desarrollo y crecimiento de ellos es diferente.

.A continuación, se muestran los resultados de la evaluación del estado nutricional de 80 infantes divididos en 39 (niños) y 41(niñas) del jardín “Sonia García” con la ayuda de los percentiles de la OMS para niños y niñas.

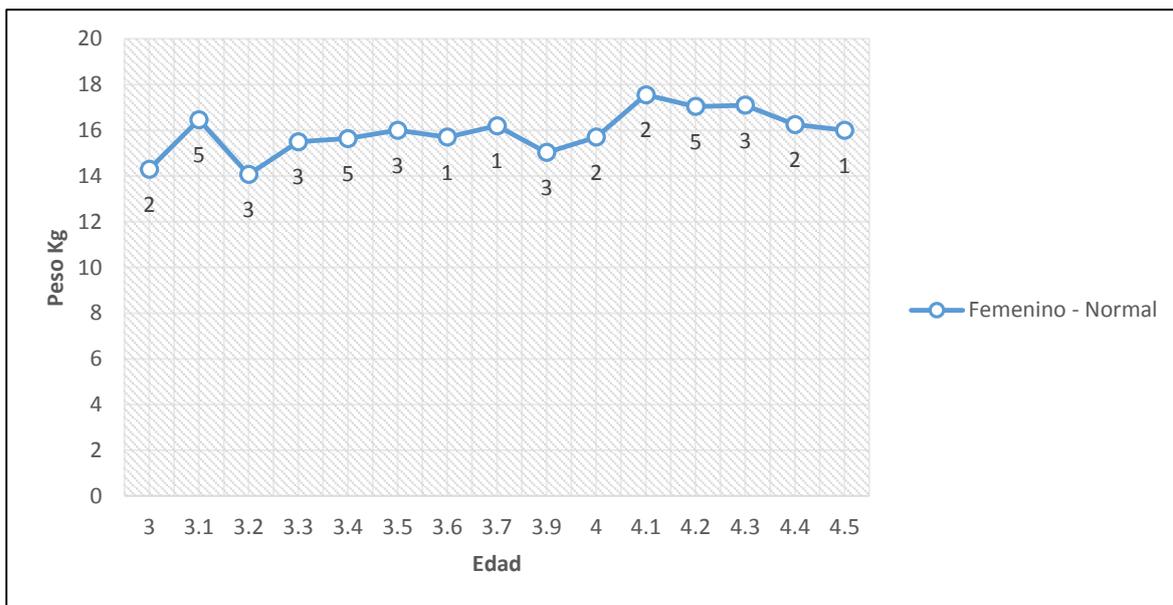


**Gráfico 20.** P/E promedio género masculino  
Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)



Fuente: (OMS, 2020)

**Análisis.** Se determinó que el peso-edad promedio de la mayoría de infantes masculinos es normal, puesto que se encuentran entre +2 y -2 DS del percentil de los niños OMS, sin embargo, se detectó que existe infantes con un peso bajo promedio a diferencia del normal que pueden estar en el -2Ds de la tabla referencia de peso-edad, además se encontró, que hay niños con peso elevado, que están dentro del +2DS del percentil antes mencionado. Se interpreta que la gran parte de los niños tienen peso por edad saludable, aunque se debe tener en cuenta por que existen niños con peso por debajo y por encima del promedio estimado.

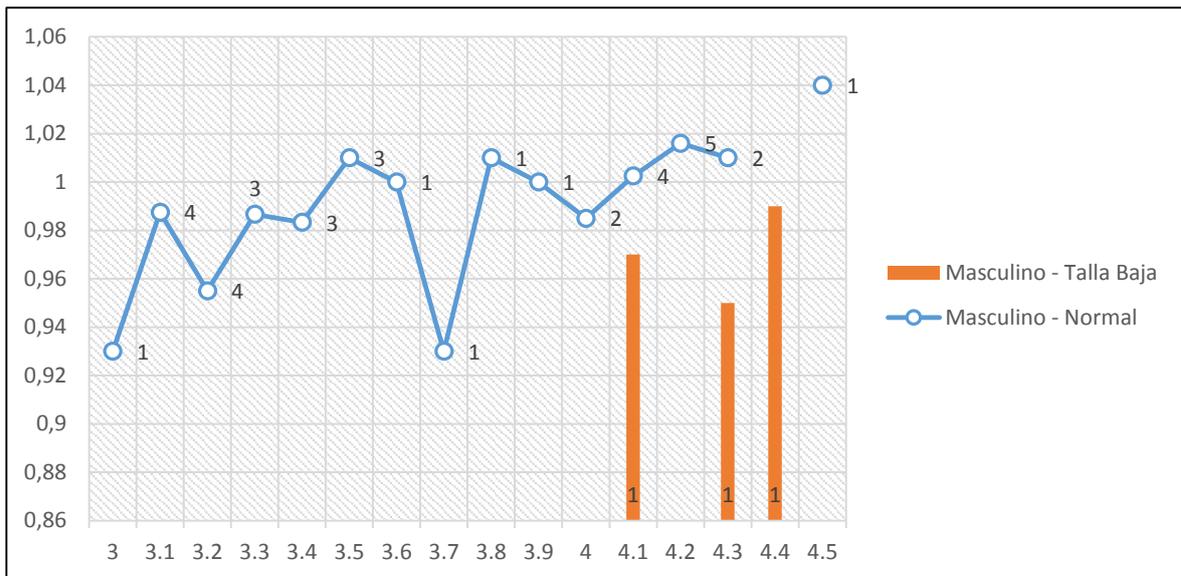


**Gráfico 21. P/E promedio género femenino**  
**Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)**

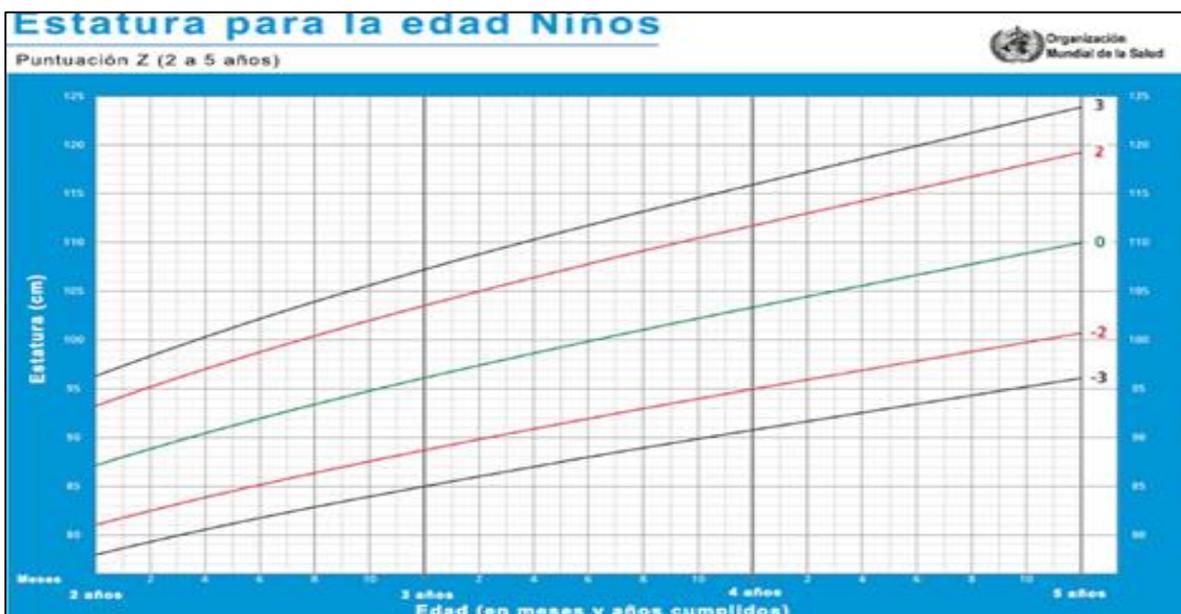


Fuente: (OMS, 2020)

**Análisis.** Según los resultados de la evaluación del peso por estatura de la población infantil femenina del jardín de infantes “Sonia García” tienen un peso-edad promedio normal, puesto que según el percentil de las niñas de la OMS se encuentran en +2 y -2 DS lo que indica que tienen un peso saludable, sin embargo, según la línea de tendencia de la gráfica edad-peso niña, se evidencia aumentos y decrementos del peso de las niñas según avanza los años de su edad. A partir de los 4 años un mes de edad el peso promedio de estos infantes ha empezado a disminuir lo que puede significar que los estilos de vida o situación económica de sus padres podrían generar cambios negativos en su desarrollo.

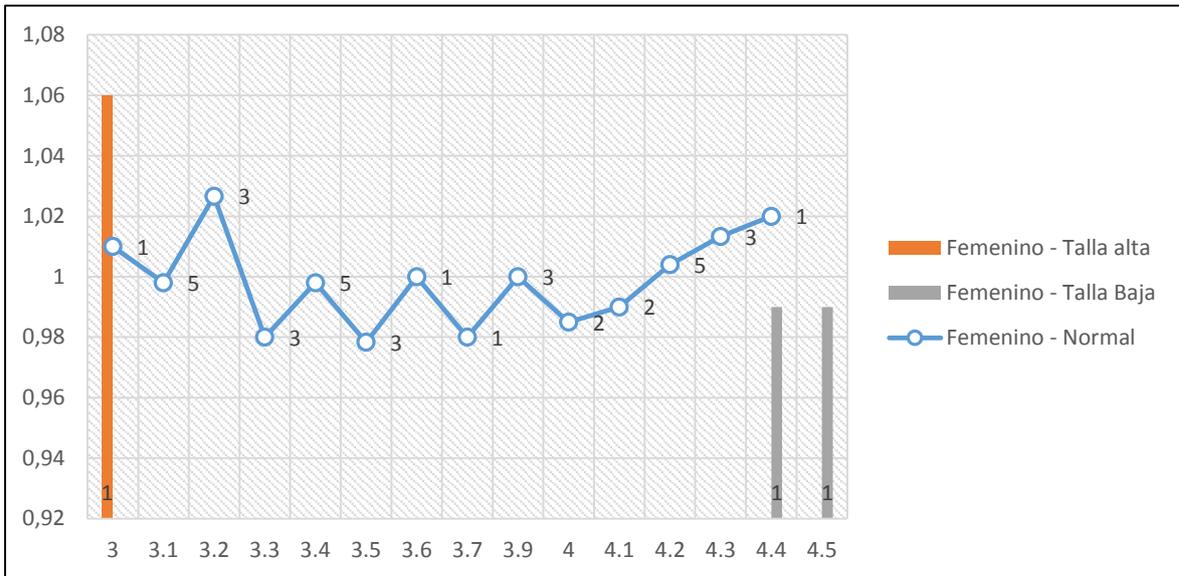


**Gráfico 22. T/E promedio género masculino**  
**Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)**



Fuente: (OMS, 2020)

**Análisis.** Los resultados obtenidos de la evaluación de la talla por la altura de los niños se determinó que la mayoría de ellos tienen una estatura normal, pues se encuentran entre el +2 y-2 DS de la talla-edad del percentil niños de la OMS, a pesar, de que han existido decrementos muy significativos de su altura conforme avanza su edad, por otra parte, se evidencia en la gráfica niños con desnutrición aguda moderada, pues su talla se sitúa en el -2DS del percentil lo que significa que tiene una altura baja según la edad que puede ser a causa de la inadecuada alimentación o factores sociales relacionados a su estilo y calidad de vida.

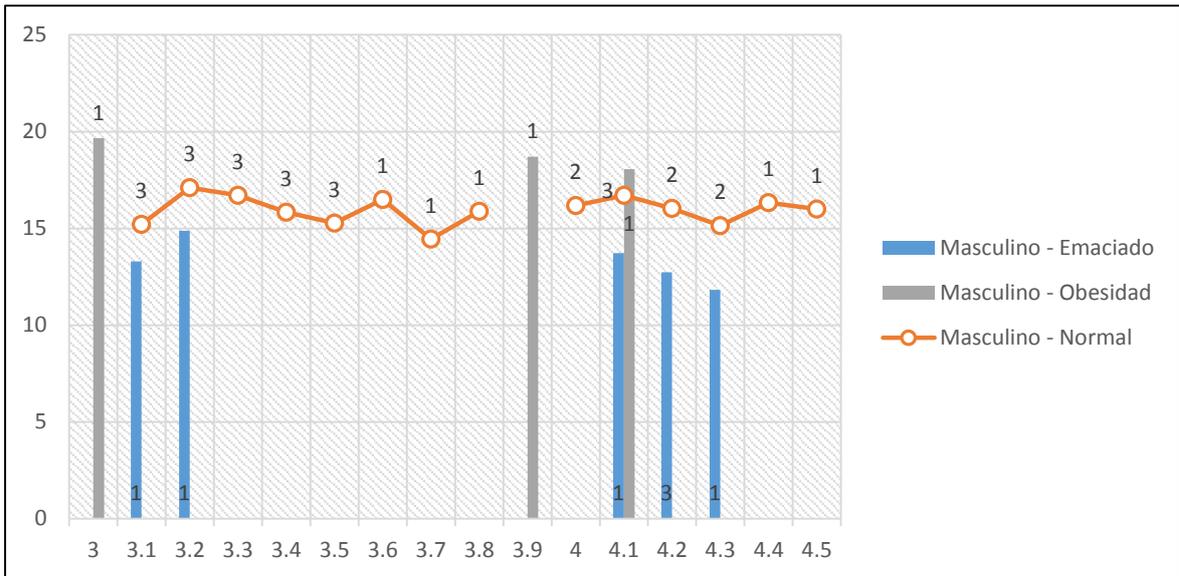


**Gráfico 23. T/E promedio género femenino**  
**Elaborado por: Bastidas & Vera, (2020)**

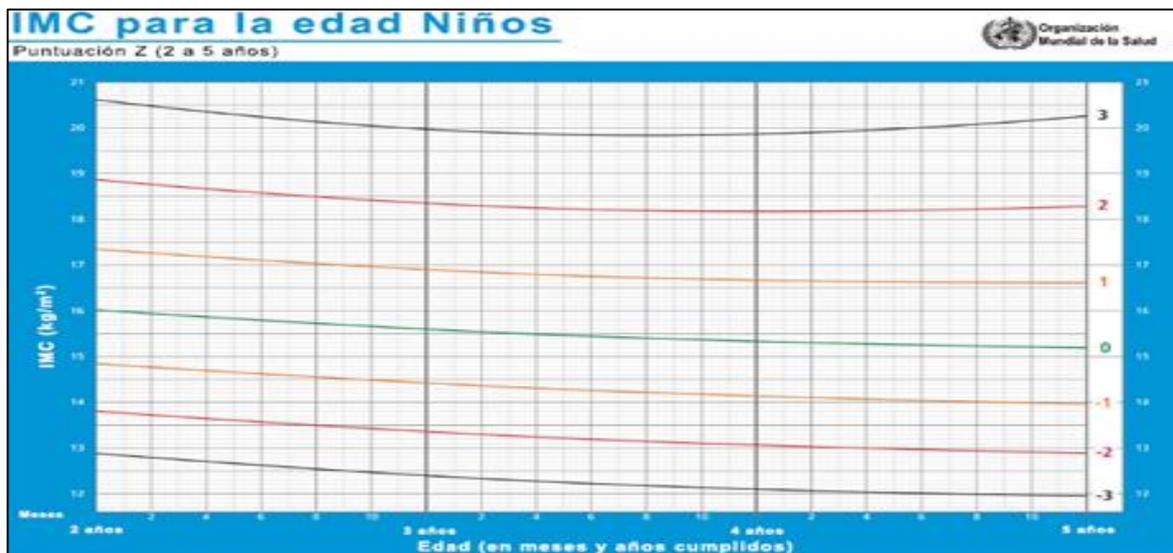


**Fuente:** (OMS, 2020)

**Análisis.** De acuerdo a los datos obtenidos de la evaluación realizada de estatura por edad de las niñas del jardín de infantes objeto de estudio se evidenció que la mayoría de ellas tienen una talla-edad promedio normal, pues se encuentran entre el +2 y -2DS del percentil para niñas de la OMS, aunque han existido decrementos significativos en la talla de las mismas, en relación a su edad, asimismo se ha detectado infantes femeninos con una talla superior a lo normal, pues están dentro del +2DS de la tabla, que puede ser a causa de un desarrollo anticipado de la pubertad de la misma, mientras que otras féminas presentan talla inferior a lo normal, puesto que están en el -2DS del percentil de niñas, lo que significa que existe un grado de desnutrición aguda moderada en ellas.

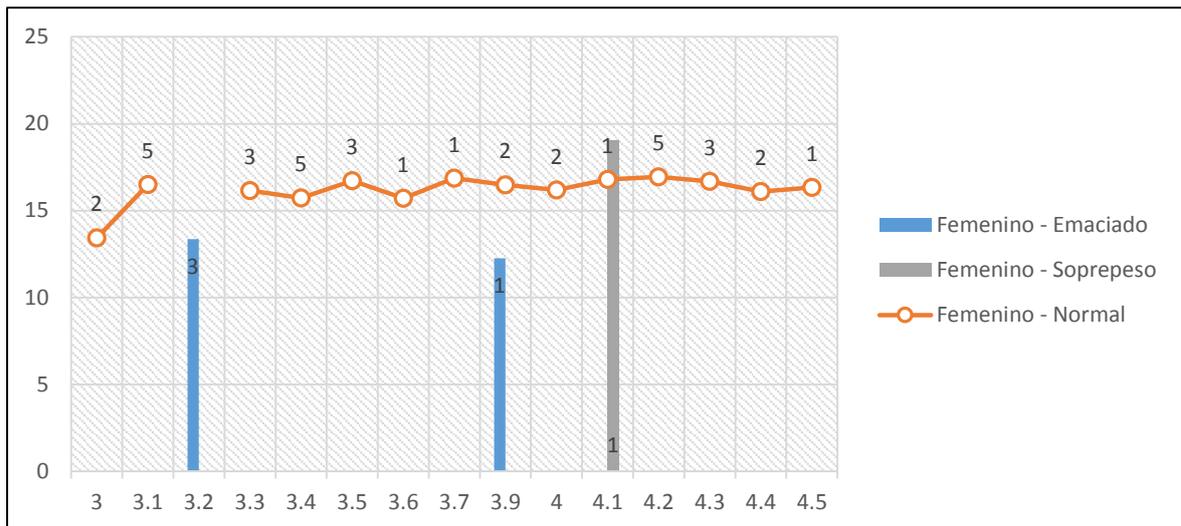


**Gráfico 24.** IMC/E promedio género masculino  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)

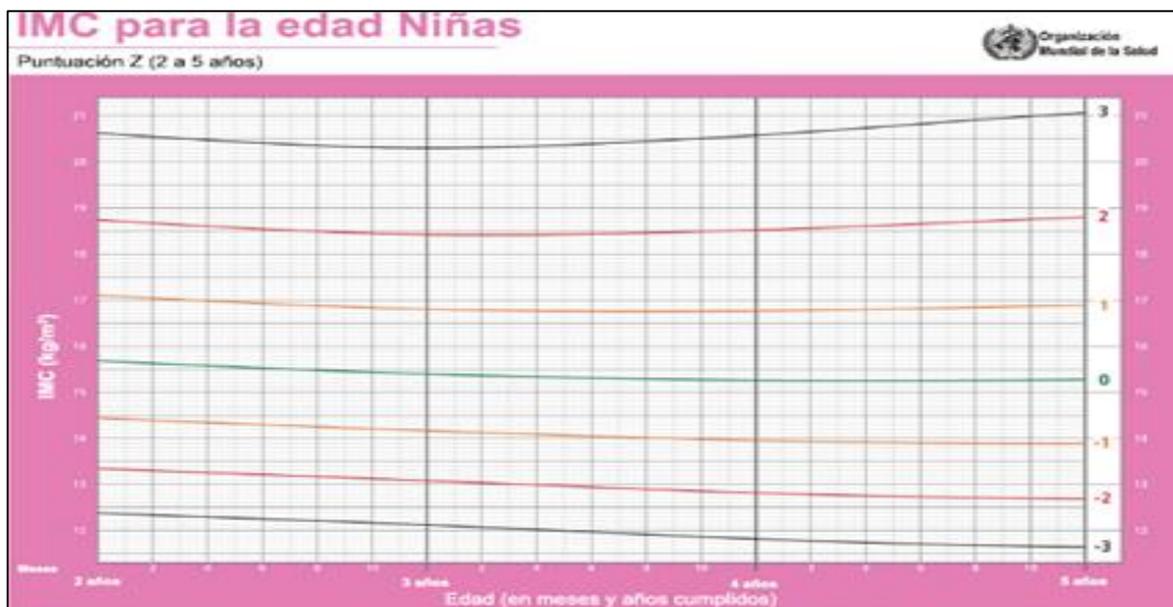


Fuente: (OMS, 2020)

**Análisis.** Los resultados obtenidos de la evaluación de índice de masa corporal promedio que esta por la división del peso y la altura elevada a la potencia dos, en donde se ha identificado que la mayoría de infantes tiene IMC por edad normal, según el percentil para niños de la OMS, se encuentran entre +2 y -2DS puntuación z, lo que indica que tiene condiciones de salud aceptables, asimismo existen niños que presenta un IMC-edad superior al normal que están ubicados en +3DS de la puntuación z, lo que significa que tienen obesidad que puede provocar la aparición de enfermedades cardiovasculares, además existen infantes con signos de delgadez, pues se encuentran dentro de la puntuación z -2DS emaciado del percentil, lo que simboliza que algunos niños han perdido más del 10% de su peso normal que puede ser causado por debilidad, diarrea o fiebre.



**Gráfico 25.** IMC/ E género femenino  
**Elaborado por:** Bastidas & Vera, (2020)



**Fuente:** (OMS, 2020)

**Análisis.** Según los resultados obtenidos de la evaluación de índice de masa corporal promedio de la población infantil femenina se determina que la mayoría de ellas, mantienen un IMC por edad normal, pues se encuentran dentro de las puntuaciones z +2 y -2DS del percentil IMC para niñas de la OMS, lo que indica que su estado nutricional es adecuado, por otra parte, existen niñas que están dentro del +2DS puntuación z de la tabla, lo que significa que presentan cuadros de sobrepeso, producto de la ingesta de alimentos bajos en micro y macronutrientes, asimismo existen féminas con puntuación z de -2DS del percentil IMC niña, pues presentan un grado significativo de delgadez que puede ser a causa de alguna enfermedad viral o factores socioeconómicos del entorno donde habita.

## 4.2 Análisis e interpretación de datos

De acuerdo a los resultados obtenidos de la presente investigación realizada en el jardín de infantes “Sonia García” del cantón Yaguachi sobre las acciones de la enfermería y la prevención de la desnutrición infantil, se identificó un sinnúmero de factores que inciden en el estado nutricional de los niños y niñas. En donde las unidades de observación estuvieron conformadas por ochenta infantes y sus respectivos padres de familia para exponer la realidad de la situación problemática de las variables analizadas.

Uno de los aspectos de análisis de este estudio, fueron los ingresos económicos de los padres de familia, donde se identificó que la mayoría de ellos se dedican al comercio y la agricultura, en donde los ingresos son variables puesto que dependen del comportamiento del mercado, factores climáticos y de los niveles de producción, dichos ingresos en ocasiones no cubren las necesidades básicas como son por alimentación y salud del círculo familiar (padres e hijos) que provoca la aparición de enfermedades como la desnutrición en los niños, pues al no contar con la ingesta de alimentos adecuados afecta sustancialmente al desarrollo y crecimiento de los mismos. Además, la mayoría de niños habitan en zona rurales aledañas a la localidad del jardín efecto de estudio, son factores que influyen en su estado nutricional debido a la distancia que existe entre el jardín y su hogar, en muchas ocasiones tienen que consumir sus alimentos fuera de horas habituales.

Dentro de esta investigación se determinó que las acciones de enfermería de los centros de salud de la localidad han sido poco efectivos, en relación a la temática, puesto que la mayoría de padres de familia manifestaron que no han asistido a charlas sobre nutrición en infantes para prevenir la desnutrición, asimismo tampoco han recibido asesoría personal para mejorar el estado nutricional de sus hijos. Por otra parte, se identificó que la mayoría de niños consumen en el desayuno algún tipo de fruta, pero en sus loncheras escolares contienen alimentos procesados como dulces, papas fritas, o productos que tienen grasas saturadas y azúcares en exceso, que alteran su desarrollo y estado nutricional conforme avanza su edad y crecimiento.

Además, se determinó que la mayoría de padres de familia no separan un tiempo prudencial para realizar el control de talla y peso de sus hijos para conocer cómo evoluciona su desarrollo y crecimiento, e identificar cualquier tipo de anomalía en sus condiciones de salud a tiempo, asimismo desconocen la importancia y beneficios que trae el aplicar un control antropométrico de forma periódica, pues este no solo determina el peso y talla de los infantes sino también cuál es su índice de masa corporal adecuado según la edad del preescolar.

Durante esta investigación se identificó que los infantes presentan signos y síntomas relacionados a la desnutrición tales como la obesidad y sobrepeso que son productos del consumo en exceso de alimentos no saludables para el cuerpo humano como los dulces, las comidas chatarras y alimentos con exceso de sal que pueden provocar además de las enfermedades antes mencionadas la aparición de parásitos gastrointestinal que generan trastornos en el estado nutricional de los infantes, como la presencia de diarrea, fiebre y pérdida de peso que causan la desnutrición en ellos.

Las evaluaciones antropométricas realizadas a los infantes se determinaron que la mayoría de ellos, presentan una talla, peso e índice de masa corporal normal, pero según las puntuaciones z de los percentiles para niños y niñas de dos años de edad de la Organización Mundial de la Salud se identificó que existen variaciones significativas en sus mediciones antropométrica que pueden generar que se extiendan los casos detectados como el desarrollo anticipado de la pubertad que provoca exceso de talla, sobrepeso, delgadez y desnutrición aguda moderada en los infantes conforme avance su edad, que causa impactos negativos en su crecimiento y desarrollo.

### **4.3 Conclusiones**

De acuerdo a la investigación realizada en el jardín de infantes “Sonia García” de la ciudad de Yaguachi se concluye de la siguiente manera.

Las acciones de la enfermería con respecto a la prevención de la desnutrición en los infantes no han sido efectivas, porque no se establecen campañas informativas sobre las causas, síntomas y consecuencias que provoca esta enfermedad, problema que refleja que algunos infantes de la zona con signos de obesidad, sobrepeso, delgadez por la ingesta de alimentos no nutritivos en exceso y perjudiciales para la salud de los niños que alteran el desarrollo y crecimiento de los infantes. Además, se identificó que gran parte de infantes desayunan frutas, pero consumen alimentos procesados fabricados con contenidos de grasas saturadas y azúcares altos que llevan en sus loncheras al jardín.

Se identificó que el lugar de residencia de los infantes del jardín “Sonia García” son causante de las alteraciones de su estado nutricional, porque la mayoría de ellos habitan en zonas rural lejanas al sitio de estudio y consumen sus alimentos fuera de horas habituales, además, los ingresos de los padres de familia son variables, depende de factores ambientales, productivos y de comportamiento de mercado, que en diversas ocasiones no cubren las necesidades básicas de su círculo familiar en cuanto a salud y alimentación, problema que provoca el consumo de alimentos de bajos costos, poco nutritivos.

Se determinó mediante las encuestas realizadas a los padres de familia, que la mayoría de ellos no realizan el control antropométrico a sus hijos de forma periódica que garantice el desarrollo y crecimiento de los niños de forma adecuada conforme avanza su edad, además desconocen la importancia y beneficio de aplicar este control, aspecto que evidencia la falta de información sobre la manera de nutrir a sus hijos y la débil gestión de las acciones de enfermería con respecto a este problema de la localidad.

Los resultados obtenidos de la investigación efectuada permiten finalmente concluir que la población objeto de estudio requiere de la aplicación de una propuesta para prevenir la desnutrición de los infantes y que permitan socializar a los padres de familia la importancia de que sus hijos cuenten con una nutrición adecuada y equilibrada basada en micro y macronutrientes que sean de gran aporte en su crecimiento y desarrollo.

#### **4.4 Recomendaciones**

Se recomienda al jardín de infantes inmerso en la investigación realizar alianzas estratégicas con instituciones de salud privadas o públicas, que permitan fomentar, planificar, organizar y ejecutar actividades, charlas o campañas direccionadas a la prevención de desnutrición en la población infantil, recomendación que debe incluir a los padres familia, docente y niños como beneficiarios directos que permitan conocer los síntomas y signos que provoca esta enfermedad en la salud y estado nutricional de los mismos a través del tiempo, y contribuya a disminuir los casos detectados de sobrepeso, obesidad y delgadez que afectan a la población objeto de análisis.

Se sugiere que exista una evaluación periódica de medición antropométrica dirigida a los niños de preescolar del jardín de infantes con la ayuda de un profesional de enfermería para establecer patrones necesarios a seguir que permitan identificar el peso, talla e índice de masa corporal promedio normal conforme avanza el crecimiento de los niños y a la vez se pueda detectar y prevenir cualquier tipo de complicaciones clínicas que impidan el crecimiento normal de las condiciones de la salud de los infantes inmersos en el presente estudio.

Se recomienda capacitar al personal de la institución sobre los temas relacionados a desnutrición infantil para que estos cuenten con la información necesaria para detectar, prevenir y combatir cualquier indicio de la enfermedad de la mejor manera posible con la única finalidad de que se garantice el desarrollo y crecimiento adecuados de los niños preescolares del jardín objeto de observación y análisis.

Por último, se recomienda que se activen campañas informativas que busquen recopilar la información necesaria sobre las causas, síntomas, consecuencias y riesgo de la desnutrición infantil, que sean de gran contribución en el crecimiento y mejora continua de la salud de los individuos en función a su edad y de gran contribución en la disminución de los índices de enfermedades relacionadas al problema de la presente investigación.

## **CAPITULO V**

### **5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Título de la Propuesta de Aplicación**

CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN DE DESNUTRICIÓN INFANTIL DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DEL JARDIN DE INFANTES “SOFÍA GARCÍA” DEL CANTÓN YAGUACHI.

#### **5.2 Antecedentes**

Olmos, L. (2015). Intervención de enfermería en pacientes con desnutrición infantil grave del Hospital General Latacunga en el período enero a junio del 2014. (Tesis de Pregrado). Ambato, Ecuador.

La desnutrición infantil es una enfermedad considerada como de origen social debido a las desigualdades económicas en distintas naciones en donde los niveles de pobreza y calidad de vida de los infantes influye significativamente en sus desarrollo físico y cognitivo debido a las dificultades de acceso a alimento o en su defecto al consumo excesivo de productos alimenticios altos en grasas saturadas, azúcares y sal.

Según las investigaciones realizadas en el hospital de Latacunga se encontró que el personal de enfermería no siempre aplica protocolos de intervenciones en los niños de forma adecuada que permitan identificar cual es el estado nutricional que se encuentran y sea de gran aporte en su recuperación esto debido a las acciones de la enfermería al no tener una guía de prevención que les permitan brindar un mejor servicio de calidad al público en general y en especial a la población infantil de la localidad, situación problema que incita al personal a realizar diagnósticos y evaluaciones de los pacientes de forma empírica basándose en su experiencia de la actividad que ejerce.

En conclusión, mediante los resultados obtenidos de la investigación realizada se determina que la desnutrición infantil es una enfermedad de alto riesgo que puede provocar hasta la muerte del infante sino se la trata a tiempo, es por tal razón con el fin de mitigar la situación problemática en esta investigación se planteó la elaboración de protocolos de enfermería, la activación de campañas de promoción de la salud y de prevención de la desnutrición que sean de gran beneficios a la localidad en general y que a través de ellos el personal de enfermería aparte de informar aspectos relacionadas al sector de la salud pueda mejorar su rendimiento y productividad dentro de la institución.

### **5.3 Justificación**

La importancia de la presente propuesta sobre la prevención de la desnutrición en niños infantiles tiene como propósito fundamental informar a los padres de familia las causas, síntomas y consecuencias de esta patología que se presenta en los infantes por múltiples factores como ingresos económicos, hábitos alimenticios, estilo de vida, entre otros, que provocan la aparición de esta enfermedad es por tal razón, el por qué, de esta propuesta debido a que busca concientizar a los padres de familia con la información necesaria sobre la prevención de la desnutrición para que puedan mejorar los hábitos alimenticios de sus hijos y ser un apoyo importante en el desarrollo y crecimiento de sus niños a través de tiempo.

El aporte la propuesta es que provea a los padres de familia los conocimientos necesarios sobre la prevención de la desnutrición en sus hijos para que estos puedan tomar acciones importantes que marquen un mejor desarrollo y crecimiento de sus niños conforme avanza su edad, además de permitirle detectar cualquier anomalía o patología a lo que están expuestos los infantes durante sus primeros años de vida, es por tal razón, que esta campaña de información pretende establecer aspectos de mejora continua con la concientización de los padres sobre la temática expuesta para garantizar el desarrollo y crecimiento de los infantes de forma eficiente a base de alimentos nutritivos y rico en proteínas.

Esta propuesta tiene como beneficiarios directos a los infantes del jardín “Sonia García” del cantón Yaguachi y a sus padres de familia debido a que la finalidad de que sus familiares adquieran los conocimientos necesarios sobre la prevención de la desnutrición infantil y puedan tomar decisiones importante en el estilo de vida e ingesta alimenticia de sus niños que contribuya a su crecimiento, a pesar de que existan ingresos económicos variables de los beneficiarios se espera que a través de la socialización de una guía alimentaria que contendrá la campaña informativa pueda no solo identificar el tipo de alimentos nutritivos sino también los más económicos para garantizar el desarrollo de sus hijos conforme avanza su edad.

## **5.4 Objetivos**

### **5.4.1 Objetivos generales**

Implementar una campaña informativa sobre la prevención de desnutrición infantil dirigida a los padres de familia del jardín de infantes “Sofía García” del cantón Yaguachi.

### **5.4.2 Objetivos específicos**

- Fortalecer los conocimientos de los padres de familia en la prevención de desnutrición infantil.
- Socializar a los padres de familia la importancia de una buena alimentación en la prevención de la desnutrición infantil
- Estables actividades participativas y evaluativas en la prevención de la desnutrición infantil

## **5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación**

Para la aplicación de la presente propuesta se debe contar con ciertos parámetros esenciales, los cuales se detallan de la siguiente manera.

**Las responsabilidades de la ejecución de la presente propuesta son:**

- Gabriela Katherine Bastidas Gavilánez
- Alisson Nathalia Vera Cortez

### **El punto estratégico de implementación de la propuesta es:**

- El jardín de infantes “Sonia García” de la ciudad de Yaguachi

Esta propuesta contará con la participación de los padres de familia quienes contribuirán en la prevención de la desnutrición de los infantes a través del fortalecimiento de sus conocimientos, además las actividades a desarrollarse se encuentran específicamente direccionadas a informar las distintas maneras u formas de prevenir la desnutrición en los niños del jardín de infantes.

#### **5.5.1 Estructura general de la propuesta**

La presente propuesta está estructurada y diseñada de manera cronológica, tiene como objetivo principal implementar una campaña informativa sobre la prevención de desnutrición en niños del jardín de infantes “Sonia García”, misma que se ejecutará de manera planificada y organizada que permita alcanzar excelentes resultados y que contribuya a disminuir los índices de desnutrición en preescolares.

En la siguiente tabla se detalla las actividades a ejecutarse durante la campaña informativa sobre la prevención de desnutrición en infantes.

**Tabla 24.** *Estructura de la propuesta*

<b>Semana 1</b>			
<b>DÍA</b>	<b>Actividades a desarrollar</b>	<b>Logro Esperado</b>	<b>Responsables del desarrollo de actividades</b>
1	Inicio de la socialización de la campaña informativa sobre la prevención de la desnutrición.	Se espera fortalecer los conocimientos de los padres de familias en cuanto a desnutrición infantil, para que estos	Bastidas Gavilánez Gabriela  Vera Cortez Alisson

	<p>Realizar una inducción de los aspectos generales de la desnutrición infantil</p> <p>Epidemiología</p> <p>Cuáles son los tipos de desnutrición infantil</p>	<p>conozcan lo terrible que puede ser este padecimiento en sus hijos si nos previene a tiempo.</p>	
2	<p>Como identificar los tipos de desnutrición</p> <p>Cuáles son las causas de la desnutrición</p> <p>Síntomas y signos de la desnutrición</p>	<p>Que los padres de familia adquieran las habilidades de identificar cuáles son las causas, tipos y síntomas de la desnutrición</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>
<b>Semana 2</b>			
1	<p>Retroalimentación de lo aprendido en la semana 1</p> <p>Cuáles son las consecuencias de la desnutrición</p> <p>Complicaciones clínicas de la desnutrición</p> <p>Que factores de riesgo indican en la aparición de la desnutrición infantil.</p>	<p>Que los padres de familia con la retroalimentación fortalezcan sus conocimientos de las actividades realizadas en la semana 1 y además conozcan las causas y complicaciones de la desnutrición.</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>

2	<p>Los efectos de la desnutrición en la salud de los infantes.</p> <p>Como prevenir la desnutrición</p> <p>Tipos de alimentos ricos en nutrientes</p>	<p>Se espera que los padres de familia puedan prevenir la desnutrición infantil e identificar qué tipos de alimentos pueden consumir sus hijos.</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>
3	<p>Beneficios de una ingesta equilibradas de alimentos en los infantes</p> <p>Alimentación complementaria</p> <p>Como influir en el cambio alimenticios de sus hijos</p> <p>Guía alimenticia desde el primer año al quinto año de edad.</p>	<p>Que los padres de familia conozcan los beneficios de que sus hijos consuman alimentos saludables y que tipos de medidas debe de adoptar para influir en los cambios de alimentación de sus niños.</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>
<b>Semana 3</b>			
1	<p>Retroalimentación de los aspectos informativos detallados en la semana 1 y dos</p> <p>Rol de las técnicas de enfermería en la desnutrición infantil</p>	<p>Se fortalezcan los conocimientos de los padres de familia de actividad desarrollada en la semana 1 y 2 además de que conozcan la</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>

	<p>Que es una valoración nutricional</p> <p>Cuáles son los objetivos de realizar una valoración nutricional</p>	<p>importancia y objetivos de realizar valoraciones nutricionales a sus hijos.</p>	
2	<p>Pasos para realizar una valoración del estado de nutrición de los infantes</p> <p>Beneficios de realizar una valoración del estado de nutricional</p> <p>Aspectos importantes a identificar en la valoración nutricional</p>	<p>Que los padres de familia conozcan que pasos deben de seguir para realizar una valoración nutricional, cuales son beneficios y aspectos determinantes para diagnosticar el estado nutricional de sus niños.</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>
3	<p>Tratamientos para la desnutrición infantil</p> <p>Como dar un ejemplo de alimentación nutritiva para sus hijos</p> <p>Como indicar al niño los límites del consumo de alimentos altos en azúcares y grasas saturadas</p>	<p>Que los padres de familia puedan determinar qué tipo de tratamientos para la desnutrición es el más adecuado y conocer como los métodos existentes para poner límites de consumo de alimentos no saludables a sus hijos,</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>

Semana 4			
1	<p>Como involucrar a los niños a seleccionar alimentos nutritivos para su consumo diario</p> <p>La importancia de la higiene en la ingesta de alimentaria de los infantes.</p>	<p>Que los padres de familia adopten habilidades que permitan involucrar a sus hijos a seleccionar alimentos nutritivos a sus hijos y su respectiva higiene</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>
2	<p>Retroalimentación de todo lo aprendido durante la ejecución de la campaña informativa para prevenir la desnutrición en la población infantil</p> <p>Cierre o clausura de la campaña</p>	<p>Fortalecer mediante la técnica de retroalimentación los conocimientos de padres de familia para prevenir la desnutrición de sus hijos y clausurar la respectiva campaña</p>	<p>Bastidas Gavilánez Gabriela</p> <p>Vera Cortez Alisson</p>

### 5.5.2 Componentes

Componentes	Responsabilidad	Puntos clave de la actividades a desarrollar
<b>Planificación y presentación de la campaña informativa sobre la prevención de la desnutrición infantil</b>	Bastidas Gavilánez Gabriela Vera Cortez Alisson	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Recolectar toda la información necesaria sobre la temática de la propuesta</li> <li>✓ Organizar las actividades a desarrollar</li> <li>✓ Inicio de la campaña informativa dirigida a los padres de familia de los niños del jardín de infantes “Sonia García” del cantón de Yaguachi</li> </ul>
<b>Ejecución de la propuesta</b>	Bastidas Gavilánez Gabriela Vera Cortez Alisson	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charla a los padres de familia sobre la importancia de conocer los aspectos que inciden en la aparición de la desnutrición infantil.</li> <li>✓ Socialización de valoración nutricional, tratamientos, tipos de alimentos, complicaciones, entre otras relacionadas de la desnutrición infantil.</li> <li>✓ Retroalimentación de actividades impartidas a los padres de familia por cada semana para fortalecer sus conocimientos.</li> <li>✓ Disolver dudas y preguntas de los padres de familias y aceptar sugerencias de los mismos.</li> </ul>
<b>Resultados esperados de la ejecución de la propuesta</b>	Bastidas Gavilánez Gabriela Vera Cortez Alisson	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar el nivel de conocimientos adquiridos de los padres de familia y clausura la campaña informativa sobre desnutrición infantil.</li> </ul>

## **5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación**

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

El alcance la presente propuesta tiene como propósito fundamental mediante las campañas informativas sobre la desnutrición infantil dar a conocer la importancia beneficios, prevención, tratamientos y complicaciones clínicas de esta enfermedades que provoca alteraciones en el crecimiento de los infantes durante sus primeros años de vida al estar expuestos a diferentes factores de riesgo que influyen en su alimentación diaria como la venta de productos no saludables que no contienen los micro y macronutrientes necesarios para garantizar un óptimo desarrollo de esta población.

Se espera que la propuesta sobre la implementación de campañas informativas de la desnutrición infantil pueda lograr cambios significativos en la salud de ellos y que lo incentiven a consumir alimentos nutritivos basado en una dieta equilibrada, por tal razón la finalidad de esta propuesta es que permita a los involucrados o beneficiarios de la misma obtener conocimientos necesarios sobre la temática expuesta, y que además sea de gran aporte sustancial en la mejora continua de las acciones de enfermería en cuanto a establecer guías y compañías de promoción de la salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- UNICEF. (12 de 03 de 2017). *Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad*. Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/lineamiento-desnutricion-aguda-minsalud-unicef-final.pdf>
- Albán, K., & Castro, E. (2018). Atención de Enfermería y su influencia en el control de la desnutrición infantil en preescolares del centro de salud "Nicoles Infante Dias" canton Quevedo Primer semestre 2018. *Tesis de Grado*. Universidad Tecnica de Babahoyo, Babahoyo.
- Anales Venezolanos de Nutrición. (2017). Alimentación y nutrición en cifras Año 2017. *Nexus radical*, 82-95.
- Aristizabal, G., & Blanco, D. (2018). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Articulo de revision*. ENEO, Ciudad de Mexico.
- Ayuso, D., & Herrera, I. (2017). *El liderazgo en los entornos sanitarios*. Barcelona: Ediciones Dia de Santos.
- Caballero, V., & Zapata, R. (2019). *Educacion y Salud en Grupos Vulnerables*. Almeria: Universidad de Almeria.
- Chang, N., & Fárez, X. (15 de 02 de 2019). *Revista Médica y de Enfermería*. Obtenido de Proceso de atención de enfermería en desnutrición crónica: <https://revistamedica.com/proceso-de-atencion-enfermeria-desnutricion-cronica/>
- Chimborazo, M., & Parraga, M. (2018). Intervenciones de enfermería en la prevención de desnutrición en niños preescolares de la unidad educativa "Eneida Uquillas de Rojas", Recinto la Teresa, Babahoyo, Los Rios Octubre 2018- Abril 2019. *Tesis de Grado*. Universidad Tecnica de Babahoyo, Babahoyo.

- Domínguez, T., & Quiroz, I. (2018). Las medidas antropométricas como indicadores predictivos de riesgo metabólico mexicana. *Scielo*, 1-12.
- El Comercio. (21 de 01 de 2018). Desnutricion infantil . *La desnutricion infantil no se erradico en 31 años en el Ecuador*, págs. 1-15.
- Esquivel, R., & Martínez, S. (2018). *Nutrición y salud, 4ta edición*. México: El Manual Moderno.
- FAO. (11 de 05 de 2019). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo; protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía*. Roma: Parainfo. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la agricultura.
- Fernández, A., & Martínez, R. (3 de Noviembre de 2017). *Impacto social y económico de la doble carga de la malnutrición: modelo de análisis y estudio piloto en Chile, el Ecuador y México*. Obtenido de Comisión Económica para América latina y el Caribe y ONU: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/42535/1/S1700443\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/42535/1/S1700443_es.pdf)
- Fuernes, R., & Láquis, M. (2015). *Nutrición infantil en situación de enfermedad*. Argentina: Brujas.
- Furnes , R., & Láquis, M. (2016). *Nutrición infantil en lactantes niños y adolescentes*. Argentina: Brujas.
- Gallegos, R. (2018). Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el centro de salud san simón del cantón Guaranda provincia de Bolivar. *Tesis Pregrado*. Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes, Ambato.
- García, & Cherednichenko. (2018). Calidad de la medición antropométrica en las unidades de medicina intensiva españolas (estudio CAMIES). *Medicina intensiva*, 329 - 336.

- González, M., & Crespo, S. (2018). *Salud pública y enfermería comunitaria*. México: Manual Moderno.
- Grove, S., & Gray, J. (2019). *Investigación en Enfermería*. Barcelona: ELSEVIER.
- INCAP. (2017). *Reduciendo la malnutrición en Guatemala*. Guatemala: USAID.
- Kliegman, R., & Stanton, B. (2015). *Nelson tratado de pediatría 20*. Philadelphia: El Sevier.
- Medina, & Meldo. (2016). Parasitosis intestinales. *Protocolos diagnósticos - terapéuticos de la AEP: infectología pediátrica, 77*.
- MinEduc. (15 de Diciembre de 2019). *Crecimiento y Nutrición*. Obtenido de Ministerio de Educación: <https://educacion.gob.ec/crecimiento-y-nutricion/>
- Moorhead, S., & Swanson, E. (2018). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC): medición de resultados en salud*. España: El Sevier.
- MSP. (15 de Marzo de 2019). *Datos referentes a Desnutrición*. Obtenido de Ministeriop de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/desnutricion/>
- Nanda International. (2019). *Diagnostico Enfermeros; definiciones y clasificación 2018 - 2020*. Barcelona: El Sevier.
- Navarrete, P., & Velasco, J. (2016). Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana Perú 2016. *Sclelo*, 55-59.
- Olmos , L. (2015). *Intervención de enfermería en pacientes con desnutrición infantil grave del Hospital General Latacunga en el período enero a junio del 2014*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.
- OMS. (12 de Julio de 2016). *¿Qué es la malnutrición?* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>
- OMS. (16 de Febrero de 2018). *Malnutrición*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

OMS. (04 de enero de 2020). *Patrones de crecimiento infantil*. Obtenido de Organizaci{on Mundial de la Salud : <https://www.who.int/childgrowth/standards/es/>

Osuna, I. (2019). *Soporte nutricional de bolsillo; manual para el profesional de la nutrición*. México: El manual moderno, S.A.

Puerta, I., & Vicente, M. (2015). *Parasitología en el Laboratorio: guía báica de diagnóstico*. España: Área de Innovación y Dedarrollo S.L.

Rosas, P. (2018). *Rol de la Enfermería en el paciente geriátrico*. Santa fé: Edita 2018.

SITEAL. (18 de 05 de 2018). *Estrategia para la prevención de la desnutrición crónica 2016 -2020*. Obtenido de Sistema de información de tendencias educativas en america latina: [https://www.siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/siteal\\_guatemala\\_0760.pdf](https://www.siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_guatemala_0760.pdf)

Sociedad Argentina de hematología. (2015). *Guías de diagnostico y tratamiento*. Argentina: SAH.

UNICEF . (28 de Enero de 2018). *Fondo de las Naciones Unidas para Infantes*. Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n>

UNICEF. (2016). *Estado Mundial de la Infancia 2016*. Nueva York: UNICEF .

Valverde, I., & Mendoza. (2017). *Enfermería pediátrica 2da edición*. México: Manual Moderno.

## ANEXOS

### Anexo 1.

<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>
¿Como las acciones de enfermería se relacionan con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares del jardín de infantes “Sofía García” del Cantón Yaguachi, periodo octubre 2019 - abril 2020?	Analizar las acciones de enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares del jardín de infantes “Sofía García” del Cantón Yaguachi, periodo octubre 2019 - abril 2020.	Las acciones de enfermería influyeron con la prevención de la desnutrición infantil en preescolares del jardín de infantes “Sofía García” del Cantón Yaguachi, periodo octubre 2019 - abril 2020.
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVO ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</b>
<p>1.¿Cuáles son las acciones de enfermería que realiza en la prevención de la desnutrición infantil?</p> <p>2.¿Cuál es el índice de cumplimiento de las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil?</p> <p>3.¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres de familia en el tipo de alimentos de consumo para prevenir la desnutrición infantil?</p>	<p>-Identificar las acciones de la enfermería en la prevención de la desnutrición infantil de preescolares.</p> <p>-Determinar los índices de cumplimiento de las acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil.</p> <p>-Establecer el nivel de conocimientos de los padres de familia en el tipo de alimentos de consumo para prevenir la desnutrición infantil.</p>	<p>-Las acciones de la enfermería sirvieron como factor de prevención de la desnutrición infantil de preescolares.</p> <p>-Los índices de cumplimiento de las acciones de enfermería determinaron el grado de prevención de la desnutrición infantil.</p> <p>-El nivel de conocimientos de los padres de familia en el tipo de alimentos de consumo influyeron en la prevenir la desnutrición infantil.</p>



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**Anexo 2.**

**Dirigida.** Padres de familia

**Lugar.** Jardín de Infantes “Sofía García”

**Nota.** En cada pregunta investigativa marcar con una **X** o **✓** de acuerdo a su criterio.

La información recolectada estará sujeta a estricta confidencialidad debido a que será utilizada netamente para fines académicos.

**Datos sociodemográficos**

**1. Cuál es su principal fuente económica para garantizar el estudio de sus hijos**

Agricultura

Comercio

Servicios profesionales

Empleado publico

Otros

**2. Cuál es la zona geográfica que habita usted y su familia**

Zona rural

Zona urbana

Zona urbana marginal

**3. A que estrato social considera usted, que pertenece**

Población económicamente activa alta

Población económicamente activa media

Población económicamente activa baja

**4. Cuantos hijos tiene a su cargo desde la perspectiva económica (educación, alimentación, salud, vestimenta)**

De 1 a 2

De 2 a 3

De 3 a 4

Más de 4



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**5. Cuantos hijos tiene menores de 8 años**

De 1 a 2

De 2 a 3

Más de 3


**Participación del personal de enfermería (prevención de la desnutrición)**

**6. Alguna vez ha recibido alguna charla o capacitación sobre como alimentar de forma saludable a sus hijos con el fin de prevenir la desnutrición en los mismos.**

Si

No


**7. Conoce usted si en el jardín de infantes existen planes de cuidado nutricionales a cargo de un profesional de la salud**

Si

No


**8. Cree usted que el profesional de salud cuenta el nivel de conocimientos necesarios para garantizar el estado nutricional de sus hijos.**

Si

No


**9. Alguna vez ha recibido una asesoría nutricional personalizada por parte del personal de enfermería que garantice las condiciones de salud de su hijo.**

Si

No


**Evaluación y diagnóstico para prevenir la desnutrición**

**10. ¿Su niño/a desayuna antes de ir a la escuela?**

Si

No

A veces




**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**11. Qué tipos de alimentos le da en el desayuno a sus hijos**

Lácteos (Yogurt, leche)

Frutas (fresas, pera, manzanas)

Comidas chatarras (papas fritas, hamburguesas, pizza)

Cereales (arroz, trigo, cebada)

Otros


**12. ¿Sus hijos llevan algún tipo de snack o alimentos saludables al jardín?**

Si

No

A veces


**13. ¿En el día cuantas veces alimenta a su niño/a?**

2 a 3 veces en el día

3 a 4 veces en el día

5 veces en el día


**14. ¿Realiza el control pediátrico a su niño/a?**

Si

No


**15. Realiza el control de peso y talla a su hijo**

Siempre

A veces

Nunca




**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**16. Conoce usted la importancia de realizar a su hijo un control mensual que contribuya a su crecimiento y desarrollo**

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**17. Cree usted que su hijo presenta signos y síntomas relacionados a la desnutrición tales como**

Obesidad	<input type="checkbox"/>
Sobrepeso	<input type="checkbox"/>
Anemia	<input type="checkbox"/>
Parasitosis	<input type="checkbox"/>
Enfermedad gastrointestinal	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

**18. Estaría de acuerdo usted que se realicen campañas informativas para prevenir de la desnutrición en infantes**

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

### Anexo 3. Evidencia de la aplicación de la encuesta



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



#### Encuestas

**Dirigida.** Padres de familia

**Lugar.** Jardín de Infantes "Sofía García"

**Nota.** En cada pregunta investigativa marcar con una X o ✓ de acuerdo a su criterio.

La información recolectada estará sujeta a estricta confidencialidad debido a que será utilizada netamente para fines académicos.

#### Datos sociodemográficos

**1. Cuál es su principal fuente económica para garantizar el estudio de sus hijos**

- |                         |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Agricultura             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Comercio                | <input type="checkbox"/>            |
| Servicios profesionales | <input type="checkbox"/>            |
| Empleado publico        | <input type="checkbox"/>            |
| Otros                   | <input type="checkbox"/>            |

**2. Cuál es la zona geográfica que habita usted y su familia**

- |                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Zona rural           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Zona urbana          | <input type="checkbox"/>            |
| Zona urbana marginal | <input type="checkbox"/>            |

**3. A que estrato social considera usted, que pertenece**

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Población económicamente activa alta  | <input type="checkbox"/>            |
| Población económicamente activa media | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Población económicamente activa baja  | <input type="checkbox"/>            |

**4. Cuantos hijos tiene a su cargo desde la perspectiva económica (educación, alimentación, salud, vestimenta)**

- |          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| De 1 a 2 | <input type="checkbox"/>            |
| De 2 a 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| De 3 a 4 | <input type="checkbox"/>            |
| Más de 4 | <input type="checkbox"/>            |



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



5. Cuantos hijos tiene menores de 8 años

De 1 a 2

De 2 a 3

Más de 3

**Participación del personal de enfermería (prevención de la desnutrición)**

6. Alguna vez ha recibido alguna charla o capacitación sobre como alimentar de forma saludable a sus hijos con el fin de prevenir la desnutrición en los mismos.

Si

No

7. Conoce usted si en el jardín de infantes existen planes de cuidado nutricionales a cargo de un profesional de la salud

Si

No

8. Cree usted que el profesional de salud cuenta el nivel de conocimientos necesarios para garantizar el estado nutricional de sus hijos.

Si

No

9. Alguna vez ha recibido una asesoría nutricional personalizada por parte del personal de enfermería que garantice las condiciones de salud de su hijo.

Si

No



Evaluación y diagnóstico para prevenir la desnutrición

10. ¿Su niño/a desayuna antes de ir a la escuela?

- Si
- No
- A veces

11. Qué tipos de alimentos le da en el desayuno a sus hijos

- Lácteos (Yogurt, leche)
- Frutas (fresas, pera, manzanas)
- Comidas chatarras (papas fritas, hamburguesas, pizza)
- Cereales (arroz, trigo, cebada)
- Otros

12. ¿Qué tipo de alimentos lleva en la lonchera su hijo al jardín?

- Alimentos preparados en casa (sándwiches, colada)
- Alimentos procesados (snacks, jugos)
- Alimentos saludables (Frutas, vegetales)

13. ¿En el día cuantas veces alimenta a su niño/a?

- 2 a 3 veces en el día
- 3 a 4 veces en el día
- 5 veces en el día



**Anexo 5.** Resultados de la aplicación de la ficha antropométrica a los infantes



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**FICHA ANTROPOMÉTRICA**

	Apellidos y Nombre	Género	Edad	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	P//E	T//E	IMC//E
1	Ayala Rivera Ismael	M	3a 2m	16,1	94	18,2	Normal	Normal	Normal
2	Bazan Manzanan Cristian	M	3a 5m	15,4	104	14,2	Normal	Normal	Normal
3	Bones Alvarado Gael	M	3a 1m	15,5	102	14,9	Normal	Normal	Normal
4	Bonoso Delgado Sophia	F	3a 2m	14,1	103	13,3	Normal	Normal	Emaciado
5	Castillo Abava Celia	F	3a 3m	15,6	99	15,9	Normal	Normal	Normal
6	Castro Montiel Xavier	M	3a 5m	16,2	98	16,8	Normal	Normal	Normal
7	Correa Paredes Rosangel	F	3a 4m	15	101	14,7	Normal	Normal	Normal
8	Cruz Peñafiel Junior	M	3a 4m	14,4	96,3	15,6	Normal	Normal	Normal
9	De la Torre Morillo Romina	F	3a	15,6	104	14,4	Normal	Normal	Normal
10	Franco León Emanuel	M	3a 1m	11,5	93	13,3	Riesgo Bajo peso	Normal	Emaciado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



	Apellidos y Nombre	Género	Edad	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	P//E	T//E	IMC//E
11	Rodríguez Alvarado Nataly	F	3a 1m	15,1	98	15,7	Normal	Normal	Normal
12	Sánchez Jones Snaider	M	3a	17,0	93	19,7	Peso Elevado	Normal	Obesidad
13	Torres Ballesteros Mía	F	3a 2m	14,0	102	13,5	Normal	Talla Elevada	Emaciado
14	Vargas Tigreros Jair	M	3a 2m	14,0	97	14,9	Normal	Normal	Emaciado
15	Vera Galarza Dilan	M	3a 3m	16,0	97	17,0	Normal	Normal	Normal
16	Alvarado León Stalin	M	3a 1m	15,2	98	15,6	Normal	Normal	Normal
17	Bajaña Salazar Carlos	M	3a 5m	15,0	101	14,7	Bajo Peso	Normal	Normal
18	Bustamante Mora Cindy	F	3a 4m	16,0	97	17	Normal	Normal	Normal
19	Cojilán Rubio Erick	M	3a 4m	16,5	98	17,1	Normal	Normal	Normal
20	Chalen Franco Thiana	F	3a 5m	16,3	97,5	17,3	Normal	Normal	Normal



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



	Apellidos y Nombre	Género	Edad	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	P//E	T//E	IMC//E
21	Herrera Ruiz Marary	F	3a 5m	15,5	98	16,1	Normal	Normal	Normal
22	Leal Paredes Alexa	F	3a 3m	14,9	98	15,5	Normal	Normal	Normal
23	Hocias Mendoza Dereck	M	3a 3m	15,6	99	15,9	Normal	Normal	Normal
24	Magorga Quinto David	M	3a 1m	15,5	102	14,9	Normal	Normal	Normal
25	Mera Ordóñez Marcos	M	3a 2m	16,1	94	18,2	Normal	Normal	Normal
26	Miranda Aristegui Victoria	F	3a 5m	16,2	98	16,8	Normal	Normal	Normal
27	Moran Cruz Alan	M	3a 6m	16,5	100	16,5	Normal	Normal	Normal
28	Navarrete Prieto Lizzy	F	3a 4m	15,9	102	15,2	Normal	Normal	Normal
29	Pilozo Peralta Tayra	F	3a 2m	14,1	103	13,3	Normal	Normal	Emaciado
30	Pinargote Sánchez Axel	M	3a 4m	15	101	14,7	Normal	Normal	Normal



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



	Apellidos y Nombre	Género	Edad	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	P//E	T//E	IMC//E
31	Arenaldo Martinez Justin	M	3a 8m	16,2	102	15,5	Normal	Normal	Normal
32	Aristega Navarro Kaitlyn	F	3a 1m	14,5	98	15,1	Normal	Normal	Normal
33	Carranza Cortez Eskarle	F	3a 4m	14,8	100	14,8	Normal	Normal	Normal
34	Cortez Hoya Ithan	M	3a 3m	17,2	100	17,2	Normal	Normal	Normal
35	Dumes Arreaga Samady	F	3a 3m	16,0	97	17,0	Normal	Normal	Normal
36	Gallardo Acosta Edgar	M	3a 2m	14	97	14,9	Normal	Normal	Normal
37	Gonzabay Peñafiel Caitlyn	F	3a 4m	16,5	98	17,1	Normal	Normal	Normal
38	Medina Rivera Nathalie	F	3a 6m	15,7	100	15,7	Normal	Normal	Normal
39	Morante Alvarado Kristhel	F	3a 7m	16,2	98	16,8	Normal	Normal	Normal
40	Navarro Sanunga Nathalya	F	3a	13	106	11,6	Normal	Normal	Normal



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



	Apellidos y Nombre	Género	Edad	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	P//E	T//E	IMC//E
41	Olvera Maridueña Yarlieni	F	4a 2m	17	103	16	Normal	Normal	Normal
42	Gujije Orrala Natalsha	F	3a 10m	18	101	14,9	Normal	Normal	Normal
43	Rivera Manrique Jamiketh	F	4a 3m	16,4	102	15,8	Normal	Normal	Normal
44	Sánchez Velazco Jorge	M	4a 1m	17	97	18,1	Normal	Talla Baja	Obesidad
45	Vargas Vinuesa Dostin	M	4a 2m	17	103	16	Normal	Normal	Normal
46	Vera Gomez Charlotte	F	4a 3m	18,5	100	18,5	Normal	Normal	Normal
47	Vera Chango Amy	F	4a 5m	16	99	16,3	Normal	Talla Baja	Normal
48	Vega Erazo Deysi	F	4a 2m	16,8	100	16,8	Normal	Normal	Normal
49	Villalva Santa Cruz Stephano	M	4a 1m	14,0	101	13,7	Bajo peso	Normal	Emaciado
50	Zembrano Granda Annie	F	4a 2m	17,2	98	17,9	Normal	Normal	Normal



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



	Apellidos y Nombre	Género	Edad	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	IMC	P/E	T/E	IMC/E
51	Arreaga Vera Eddy	M	3a 11m	18,7	100	18,7	Normal	Normal	Normal
52	Baldeón Sosa Emuly	F	4a 4m	16,5	102	15,8	Normal	Normal	Normal
53	Bajaña León Mariana	F	4a 1m	18,3	98	19	Normal	Normal	Sobrepeso
54	Lopez Ruiz Sofia	F	3a 9m	14,1	96	15,3	Normal	Normal	Normal
55	Cabrera Hidalgo Carlos	M	4a 2m	13,2	102	12,6	Normal	Normal	Emaciado
56	Martinez Cortez Elías	M	4a 3m	14,2	100	14,2	Normal	Normal	Normal
57	Bravo Morillo Erick	M	4a	15,2	98	15,8	Normal	Normal	Normal
58	Tigreiro Merchán Damara	F	4a 1m	16,8	100	16,8	Normal	Normal	Normal
59	Zurita San Lucas Dulce	F	4a 2m	17	103	16	Normal	Normal	Normal
60	Solorzano Vera Alicia	F	3a 10m	18,5	100	18,5	Normal	Normal	Normal

