

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR-UNIB.E



ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

**ANÁLISIS DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN
NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “MANUELA
CAÑIZARES” EN EL AÑO 2023**

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Licenciado-a en Nutrición y
Dietética

Autor:

María Fernanda Morales Tacuri

Gabriela Elizabeth Peñaherrera Minda

Director del Trabajo de Titulación:

Carla Francisca Caicedo Jaramillo.Mgst

Quito, Ecuador

Agosto, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Carla Francisca Caicedo Jaramillo. Mgst
Director(a) de la Carrera de Nutrición y Dietética
Presente.

Yo, Carla Francisca Caicedo Jaramillo Director(a) del Trabajo de Titulación realizado por las estudiantes María Fernanda Morales Tacuri y Gabriela Elizabeth Peñaherrera Minda de la carrera de nutrición y dietética informo haber revisado el presente documento titulado Análisis de los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del centro de desarrollo infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023, el mismo que se encuentra elaborado conforme al Reglamento de titulación, establecido por la UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR, UNIB.E de Quito y el Manual de Estilo institucional; por lo tanto autorizo su presentación final para los fines legales pertinentes.

En tal virtud autorizo a los Señores a que concedan a realizar el anillado del trabajo de titulación y su entrega en la secretaria de la Escuela.

Atentamente,



Carla Francisca Caicedo Jaramillo

Director del Trabajo de Titulación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

1. Yo, Gabriela Elizabeth Peñaherrera Minda declaro, en forma libre y voluntaria, que los criterios emitidos en el presente Trabajo de Titulación denominado: “Análisis de los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023”, previa a la obtención del título profesional de Licenciado-a en Nutrición y Dietética, en la Dirección de la Escuela de Nutrición y Dietética. Así como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor/a.

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

3. Autorizo, finalmente, a la Universidad Iberoamericana del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la UNIB.E (Repositorio Institucional), el referido Trabajo de Titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad Iberoamericana del Ecuador.

Quito, DM., a los 15 días del mes de agosto de 2023



Gabriela Elizabeth Peñaherrera Minda

N°:0504299306


DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

1. Yo, María Fernanda Morales Tacuri declaro, en forma libre y voluntaria, que los criterios emitidos en el presente Trabajo de Titulación denominado: “Análisis de los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023”, previa a la obtención del título profesional de Licenciado-a en Nutrición y Dietética, en la Dirección de la Escuela de Nutrición y Dietética. Así como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor/a.

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

3. Autorizo, finalmente, a la Universidad Iberoamericana del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la UNIB.E (Repositorio Institucional), el referido Trabajo de Titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad Iberoamericana del Ecuador.

Quito, DM., a los 15 días del mes de agosto de 2023



María Fernanda Morales Tacuri

Nº: 1727140475

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a las personas más valiosas de mi vida, mi madre Elizabeth y mi hermano Anthony, por haber sido mi gran apoyo y motivación en todos estos años, por haber compartido y celebrado todos mis logros junto mí. Especialmente a mi madre por todo su esfuerzo y compromiso, por haberme impulsado a no rendirme y alcanzar mis metas, por ser mi mayor inspiración y mi mayor muestra de amor. También dedico este trabajo a mi padre, que a pesar de ya no estar junto a mí físicamente siempre fue muy amoroso, un gran apoyo y una gran persona.

Gabriela Peñaherrera

El presente trabajo está dedicado a mi madre Elba Rocio y a mi hermana Marcela Abigail, quienes han sido mis pilares fundamentales, además de mi fortaleza y motivación para seguir adelante y nunca rendirme a pesar de las dificultades que se han ido presentando durante todo este trayecto. Especialmente, se encuentra dedicado a mi madre, porque gracias a su gran esfuerzo y a su apoyo pude cumplir muchas metas y lograr lo que hoy soy.

También dedicó este trabajo a mis abuelitos quienes, con sus consejos, su apoyo y su amor me acompañó durante todo este proceso sin nunca dejarme de lado y poniendo toda su confianza en mí.

María Fernanda Morales

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente mi grandiosa mamá y a mi maravilloso hermano por haber estado presentes en este proceso tan importante de mi vida, por su confianza, por ser mí pilar fundamental, por todas sus palabras de amor y de apoyo. Agradezco a María Fernanda por haber sido más que mi compañera, mi amiga y juntas haber logrado este trabajo apoyándonos siempre, también a Astrid por habernos acompañado y apoyado en el desarrollo de este trabajo, por ser siempre esa gran amiga que nos llenaba de motivación y celebraba cada logro como si fuera suyo.

Gabriela Peñaherrera

Agradezco a mi madre, hermana, abuelitos y tíos por siempre estar ahí brindándome palabras de apoyo para nunca desistir este gran sueño que he querido cumplir.

Y agradezco especialmente a mi compañera y amiga incondicional Gabriela Peñaherrera puesto que juntas hemos concluido este trabajo con éxito y con un apoyo mutuo. Además de un agradecimiento a nuestra compañera Astrid por haber estado ahí apoyándonos mutuamente a qué todo salga bien en este trabajo.

María Fernanda Morales

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
RESUMEN	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I.....	4
EL PROBLEMA.....	4
Planteamiento del Problema	4
Objetivos de la investigación.....	9
Objetivo General	9
Objetivos Específicos	9
Justificación	10
CAPÍTULO II.....	12
MARCO TEÓRICO	12
Antecedentes de la investigación.....	12
Bases teóricas	18
Hábitos Alimentarios.....	18
Tiempos de alimentación.....	18
Higiene Alimentaria.....	19
Grupos de alimentos.....	19
Formas de preparación de los alimentos.....	21
Estado Nutricional.....	23
Necesidades nutricionales de los niños de 2-3 años.....	23
Malnutrición por exceso y por déficit.....	24
Doble Carga de la Malnutrición	25
Causas de la Desnutrición	25
Tipos de desnutrición.....	26

Curvas de crecimiento	27
Percentiles	27
Indicadores antropométricos	27
Peso	27
Talla.....	28
Índice de Masa Corporal (IMC).....	28
Indicadores de crecimiento.....	28
Peso/Edad	28
Talla/Edad	29
Peso/Talla.....	29
IMC/Edad.....	29
Técnicas antropométricas para tomar el peso y talla en niños y niñas menores de cinco años de edad.....	30
Técnica para tomar peso en niño(a) mayor a 2 años	30
Técnica para tomar talla en niño(a) mayor a 2 años.....	30
Fundamentación Legal	31
CAPÍTULO III.....	32
MARCO METODOLÓGICO	32
Naturaleza de la Investigación	32
Población y Muestra	33
Variables	34
Hábitos Alimentarios.....	34
Estado Nutricional.....	34
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
Operacionalización de las variables.....	39
Validez y Confiabilidad.....	42
Criterios o consideraciones éticas	42

Técnicas de Análisis de Datos	44
CAPÍTULO IV	45
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	45
Hábitos Alimentarios	45
Estado Nutricional	50
CAPÍTULO V	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	57
Bibliografía	60
ANEXOS.....	69

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 - Tipos de carne y su contenido de grasas.....	20
Figura 2 - Tipos de pescado y su contenido en grasas	20
Figura 3 - Figura 2 - Tipos de pescado y su contenido en grasas.....	24
Figura 4 - Requerimientos de agua, carbohidratos, fibra y proteínas.....	24
Figura 5 - Causas de la Desnutrición	25
Figura 6 - Distribución de la muestra según hábitos alimentarios	46
Figura 7 - Distribución de la muestra según hábitos alimentarios	49
Figura 8 - Resultados cuantitativos peso.....	51
Figura 9 - Resultados cuantitativos talla.....	52
Figura 10 - Resultados cuantitativos IMC.....	52
<i>Figura 11 - Distribución de la muestra según estado nutricional (niñas).....</i>	<i>54</i>
Figura 12 - Distribución de la muestra según estado nutricional (niños)	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Ficha Técnica del Protocolo de Medición	37
Tabla 2. Operacionalización de las variables.....	40
Tabla 3. Resultados cuantitativos del cuestionario de hábitos alimentarios	45
Tabla 4. Resultados cuantitativos del cuestionario de hábitos alimentarios	48
Tabla 5. Resultados cuantitativos peso, talla e IMC	50

Tabla 6. Resultados del estado nutricional (niñas n=14)	53
Tabla 7. Resultados del estado nutricional (niños n=14)	55

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado para procedes a tomar las medidas antropométricas	70
Anexo 2. Cuestionario de Hábitos Alimentarios	71
Anexo 3. Validación del instrumento 1	74
Anexo 4. Validación del instrumento 2	75
Anexo 5. Validación del instrumento 3	76

Gabriela Peñaherrera, María Fernanda Morales. ANÁLISIS DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “MANUELA CAÑIZARES” EN EL AÑO 2023. Nutrición y Dietética. Universidad Iberoamericana del Ecuador. Quito Ecuador. 2023. (86) pp.

RESUMEN

En la actualidad uno de los temas de interés para la nutrición son los patrones alimentarios de los diferentes grupos etarios especialmente de la población infantil, y como estos se vinculan con el estado nutricional. En este sentido la presente investigación se ha establecido como objetivo general analizar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023. Las principales teorías dentro de esta investigación están sustentadas por Barriguete, y otros, (2017), a Escandón, Bravo, & Castillo (2020), OMS (2014), OPS 2011-2018, sobre el estado nutricional y hábitos alimentarios. La ruta metodológica de la investigación se enmarca dentro de un paradigma positivista, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de cohorte transversal, de nivel descriptivo desarrollado como una investigación de campo. La población sujeta de estudio estuvo conformada por 28 niños y niñas de 2 a 3 años, se aplicó como técnica una encuesta a través de un cuestionario aplicado a los padres y un protocolo de medición enfocado en los niños, los resultados obtenidos fueron procesados estadísticamente. Dentro de los principales resultados la mayoría de los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” presentó buenos hábitos alimentarios de acuerdo a la encuesta realizada a los padres, por lo tanto, la mayoría presenta un buen estado nutricional, que además se evidenció dentro de rangos normales en las curvas de crecimiento. Se concluye que los hábitos alimentarios tienen una relación directa sobre el estado nutricional, dado que la encuesta realizada a los padres refleja que los niños tienen una buena alimentación, se evidencia que la mayoría de la población está dentro de rangos normales de peso y talla para su edad.

Palabras clave: Hábitos alimentarios, estado nutricional, peso, talla, crecimiento.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la alimentación de los niños ha sufrido grandes cambios por el aumento en la producción de alimentos procesados, por ello la malnutrición infantil se ha incrementado debido al crecimiento de las poblaciones urbanas y la globalización de los sistemas alimentarios dando paso al aumento de alimentos ricos en calorías, pero pobres en nutrientes. Estos aspectos pueden afectar el crecimiento y desarrollo de los niños teniendo dificultades para lograr su pleno potencial (UNICEF, 2019).

De acuerdo a lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), los hábitos alimentarios se forjan en los primeros años de vida junto a una lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, ya que de esta forma se favorece el crecimiento y desarrollo cognitivo proporcionando beneficios y reduciendo el riesgo de sobrepeso y obesidad asociado con las enfermedades crónicas no transmisibles (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Cabe la posibilidad de que los malos hábitos alimentarios en edades tempranas se mantengan a lo largo de la vida o de los años, es por ello que es fundamental que se establezca desde un inicio una alimentación saludable, teniendo en cuenta que se podría empezar desde el nacimiento con la lactancia materna, para luego introducir progresivamente alimentos de todos los grupos. Además, centrándose específicamente en los tiempos de comida, se ha comprobado que el desayuno condiciona el cumplimiento de recomendaciones dietéticas, ya que si se inicia con un mal hábito se rompería el patrón alimenticio establecido (Dalmau, 2016).

El consumo de alimentos procesados altos en azúcares y grasas por parte de la población infantil representa un riesgo para su estado nutricional y que condicionan su salud; hoy en día, los patrones alimentarios son contrarios a las recomendaciones establecidas por profesionales convirtiéndose en una problemática en la población infantil, por tal razón surge la necesidad de cambiar los dichos patrones, que en los preescolares deben ser comprendidos en el contexto de sus experiencias de vida ya que se encuentran relacionados con factores externos como la sociedad, el ambiente de consumo y los alimentos (Díaz, 2014).

El estado nutricional es un indicativo fundamental para verificar la salud de una persona basándose en factores como su alimentación, la ingesta, absorción y

metabolismo de los nutrientes. Así mismo, se encuentra influenciado por factores, sociales, biológicos, culturales y ambientales, estableciéndose como un indicativo para conocer la salud de una persona tomando en cuenta los factores mencionados.

Puesto que el estado nutricional se relaciona con los hábitos alimentarios es necesario recolectar información con base a la toma de medidas antropométricas y cuestionarios que permitan conocer como es la alimentación en el grupo poblacional seleccionado para el desarrollo de la investigación.

Por lo cual, la presente investigación pretendió describir los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños de edad preescolar, por lo que en el capítulo I de esta investigación se abordó la problemática del estudio con respecto a los malos hábitos alimentarios en la población infantil, así como las posibles alteraciones en el estado nutricional, además se plantearon los objetivos específicos y general, así como la justificación del desarrollo de la presente investigación.

En el capítulo II, se describe el marco teórico que se enfoca en tres antecedentes de la investigación de nivel nacional y tres antecedentes de nivel internacional, donde se toman como referencia artículos científicos y tesis. Así mismo, se incluyen las bases teóricas donde se respalda la investigación con autores que hablan del tema, del problema y de las variables. Dentro de las bases teóricas se encuentra la explicación sobre hábitos alimentarios, estado nutricional, indicadores antropométricos, índice de masa corporal, percentiles, indicadores de crecimiento y técnicas para la toma de medidas como el peso y la talla.

En el capítulo III, se menciona el tipo de metodología donde se describe que la investigación se encuentra dentro de un paradigma positivista, de nivel descriptivo y con un enfoque cuantitativo. De igual manera, se establece la población finita que está conformada por 28 niños de 2 a 3 años. Además, se explican los instrumentos junto a las técnicas para la recopilación y análisis de datos. En este caso se utilizan cuestionarios sobre los hábitos alimentarios y los protocolos de mediciones antropométricas.

En el capítulo IV, se llevó a cabo el análisis e interpretación de los resultados recopilados, a través de cuestionarios y medidas antropométricas con base al peso y la talla, los cuales fueron explicados mediante gráficos y tablas. El procesamiento de datos correspondiente a este apartado se realizó con el programa Microsoft Excel

2019 y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, en el cual se obtuvo un análisis descriptivo, que arrojó resultados sobre el impacto de los hábitos alimentarios en el estado nutricional.

En el capítulo V, se presentaron las conclusiones y recomendaciones después de haber analizado los resultados de los instrumentos aplicados, donde se determinó que una proporción significativa tiene buenos hábitos alimentarios y por lo tanto un buen estado nutricional.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

En la actualidad, uno de los temas de interés para la nutrición es el comportamiento exhaustivo de cada uno de los grupos etarios con respecto a la alimentación; es por tal razón, que la presente investigación busca hacer énfasis en la alimentación de la población infantil. En este sentido, la comprensión de la infancia no abarca únicamente aspectos de orden biológico, sino que se deben tomar en cuenta factores como el contexto económico, social, político y cultural de los niños, por lo tanto, se plantea existen varias definiciones de infancia. Según Pavez (2012) la infancia es

Espacio socialmente construido mientras que la niñez se define como el grupo social que conforman niños y niñas, siendo así la población infantil la define como el colectivo de individuos diferentes entre sí, que comparten una ubicación etaria como menores de edad sometidos a la autoridad adulta” (pág.83).

Haciendo alusión a la población infantil cabe mencionar que, actualmente informes de la Organización Mundial de la Salud demuestran que 200 millones de niños sufren las consecuencias de llevar una alimentación deficiente con el bajo aporte de macronutrientes y micronutrientes esenciales para su desarrollo y crecimiento, provocando un déficit o una disminución del desarrollo cognitivo y el aprendizaje, ambos cruciales en la vida escolar de un niño. Esta situación, no solo puede afectar al aprendizaje sino también al sistema inmunológico aumentando el riesgo de contraer alguna infección que puede llegar a tener consecuencias mortales (OMS, 2019).

Esta alimentación deficiente puede verse influenciada por los hábitos alimentarios que tienen los niños y niñas a corta edad. Es por eso que, se comprende a los hábitos alimentarios según la Fundación Española de Nutrición (2014) como “Comportamientos conscientes, colectivos y repetitivos, que conducen a las personas a seleccionar, consumir y utilizar determinados alimentos o dietas, en respuesta a unas influencias sociales y culturales” (pág.1). Es decir que se podría definir como el conjunto de conductas que adquiere una persona en cuanto a su alimentación y selección de alimentos, guiándose por sus preferencias y aversiones.

La alimentación es uno de los pilares fundamentales para llevar una vida saludable, se ha demostrado que los hábitos alimentarios se aprenden desde la familia

desempeñando un papel crucial en la dieta y conductas de los niños asociadas a la alimentación; el hecho de que la familia hoy en día dedica más tiempo al trabajo que a la alimentación ha incrementado la ingesta de alimentos ultraprocesados impactando negativamente en los hábitos alimentarios y el estado nutricional de la población infantil (Alvarez, 2017).

Por otro lado, los objetivos de la alimentación en los niños son asegurar el crecimiento y desarrollo adecuado teniendo presente su actividad física, así como también el fomentar los hábitos alimentarios saludables con la finalidad de prevenir enfermedades nutricionales. Tanto los padres, educadores, niños y comedores escolares tienen un papel decisivo en la adquisición de buenos hábitos alimentarios (Polanco, 2005). Por ello es importante que reciban y mantengan una ingesta alimentaria adecuada y equilibrada, insistiendo que todos los grupos de alimentos son necesarios, pero se debe evitar los alimentos procesados y la bollería industrial.

Es pertinente destacar que, la valoración exacta de la ingesta de alimentos y bebidas en niños y niñas es un punto clave para detectar los hábitos alimentarios; además, que desde el punto de vista clínico y epidemiológico permite valorar la relación que existe entre la dieta y la salud; por ello, la asesoría nutricional comprende la recolección de datos dietéticos precisos y fiables. Para valorar la ingesta y el estado nutricional en la infancia existen varios métodos, una historia clínica detallada y la exploración física a partir de mediciones antropométricas, las cuales permitirán identificar situaciones que ponen en riesgo el estado nutricional (desnutrición, sobrepeso y obesidad) así como sus posibles causas; dentro de los métodos que se pueden emplear se encuentra el cuestionario sobre la frecuencia de consumo de alimentos que posibilita evidenciar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional (Pérez, Artiach, Aranceta, & Polanco, 2015).

El estado nutricional, según Figueroa (2004) se define como “El resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, y secundariamente, de múltiples determinantes en un espacio dado, representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales” (pág.1). Lo cual indica que el estado nutricional es un indicativo fundamental para verificar la salud de una persona basándose en factores como su alimentación, la ingesta, absorción y metabolismo de los nutrientes.

Hoy en día se ha podido evidenciar que los hábitos alimentarios se relacionan con el estado nutricional, puesto que el incremento en la producción de alimentos procesados y la sociedad han generado cambios significativos en el estilo de vida, dando paso a problemas asociados con la malnutrición (OMS, 2018). Se puede observar la prevalencia en el consumo de alimentos hipercalóricos, con alto contenido de sal, azúcares y grasas, mientras que hay una menor ingesta de cereales integrales, frutas y verduras.

Para valorar el estado nutricional de los niños tradicionalmente se han utilizado instrumentos de medición antropométrica que permiten identificar un estado de malnutrición, ya sea por déficit o exceso de nutrientes. Para ello, se toma en cuenta el análisis de los índices de peso/edad (P/E), peso/talla (P/T), talla edad (T/E) y el índice de masa corporal (IMC), los cuales se basan en las curvas de crecimiento para determinar déficit nutricional, registrando un riesgo de desnutrición por debajo del percentil -1 y un riesgo de sobrepeso por encima del percentil +1. El índice de P/E es usado para determinar el bajo peso para la edad, a partir de lo cual se puede diagnosticar desnutrición, si existe un déficit mayor al 10%; el índice de T/E es usado para verificar niños con baja talla, mientras que el índice de P/T es un indicador para de desnutrición aguda. El IMC es un indicador empleado para valorar la relación entre el peso y la talla, el cual permite reconocer el sobrepeso y la obesidad (Ochoa, García, Flores, García, & Solís, 2017).

En este sentido, cabe resaltar que la malnutrición no es un problema que afecta solo a países tercermundistas, también afecta a países desarrollados, siendo está concebida como una mala condición fisiológica en donde el consumo de macronutrientes y micronutrientes puede ser pobre, excesiva y desequilibrada, desencadenando un mal estado nutricional asociado al sobrepeso o a la desnutrición (Fonseca, Quesada, Meireles, Cabrera, & Boada, 2020). Por ello, se considera que la nutrición y la alimentación adecuada son uno de los pilares fundamentales para lograr un estado de salud óptimo y una buena calidad de vida.

Una vez realizado un proceso de revisión documental se encontró que, a nivel mundial, la Organización Mundial de Salud (2021) establece que la malnutrición en todas sus formas abarca la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad, en donde

aproximadamente el 45% de las muertes en niños menores a 5 años tiende a estar relacionado con la desnutrición.

A partir del informe “El sobrepeso en la niñez” realizado por la UNICEF, en el año 2021 se reflejó que el 30% de niños, niñas y adolescentes presentan sobrepeso, específicamente en casos de niños menores a 5 años equivale al 7,5% lo cual representa aproximadamente un 2% más de la media mundial, lo cual demuestra que el sobrepeso y la obesidad infantil ha incrementado de una manera alarmante (UNICEF, 2022).

Así mismo, se demuestra que obesidad infantil se ha convertido en un factor de riesgo para desarrollar obesidad en la edad adulta; ya que se predice que para el año 2025 podría incrementar a 70 millones de niños representando aproximadamente el 30% de la población; afectando a todos los países incluso a los países con las economías más desarrolladas (Chacín, y otros, 2019).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe en conjunto con la Organización de las Naciones Unidas han realizado estudios a partir de los cuales han confirmado que en países de América latina y el Caribe existe una diferencia en la prevalencia de desnutrición; por ejemplo, Argentina, Brasil, Chile y Jamaica tienen una prevalencia de desnutrición global bajo el 2.5%, en comparación con Guatemala, Guayana y Haití que presentan más de un 10% de desnutrición infantil. (CEPAL, 2018).

A partir de una exhaustiva revisión bibliográfica y un análisis estadístico se encontró que en Ecuador, la malnutrición representa problema de salud pública que perjudican principalmente a los niños, los cuales tienen más probabilidades de padecer enfermedades relacionadas con esta condición; según las encuestas nacionales la prevalencia comparativa de desnutrición crónica en niños menores a 5 años corresponde al 23% y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños menores a 5 años afecta a 35 de cada 100 niños (INEC, 2018).

A nivel provincial, tanto en Guayaquil y en Pichincha se han registrado datos actuales correspondientes a la desnutrición aguda moderada en niños menores a 5 años, observándose una prevalencia de 18,34% en Guayaquil y el 9,47% correspondiente a la provincia de Pichincha. Siendo estas las dos provincias con los mayores niveles

de desnutrición en la Costa y en la Sierra respectivamente (Subsecretaría Nacional De Vigilancia De La Salud Pública, 2019).

Respecto a los niveles de sobrepeso y obesidad a nivel nacional, se evidencia que en la región Insular existe una prevalencia del 12,7%, en Guayaquil del 10.8% y finalmente en la zona rural de la Sierra del 10.2%, lo que demuestra que 4 de cada 10 niños sufren problemas de malnutrición por déficit o exceso calórico (Alvarez, 2017).

De acuerdo al estado nutricional en el país, se ha evidenciado que el nivel de educación de la familia es un factor determinante que influye en el estado nutricional. Sin embargo, según un estudio realizado por Ferreiro, Vélez, & Flores (2020) en la comunidad Virgen de Monserrate, Crucita denominado “Valoración del estado nutricional en niños de 5 a 10 años” encontraron que la mayoría de los niños con padres con una instrucción primaria registraron un estado nutricional normal con un 43,83% al igual los niños de aquellos padres con una instrucción secundaria. Mientras que, en otra muestra diferente a la anterior se registró que el 9.58% de los niños presentaron un bajo índice de masa corporal cuando los padres tenían un nivel educacional primario.

Para el presente estudio se selecciona como contexto de investigación el Centro de Desarrollo Infantil Manuela Cañizares, ubicado en la provincia de Pichincha en el cantón Quito, donde se ha evidenciado que la mayoría de los niños pertenecientes a este centro no ingieren todos los alimentos durante las comidas que se les ofrecen en dicha Institución y tienen preferencia por los productos azucarados o salados. Además, que, a la hora de la comida, en ciertas ocasiones se necesita de la ayuda de las educadoras para que los niños puedan llevar los alimentos a su boca.

Así mismo, se puede considerar que las madres tal vez no tienen el conocimiento suficiente para guiar a los niños en su alimentación o adquirir productos nutricionalmente adecuados para el desarrollo y crecimiento de sus hijos; además, de cómo una mala alimentación puede afectar en un futuro a la salud desarrollando enfermedades crónicas no transmisibles.

Otro problema que se ha podido identificar, es que los niños usan biberón por lo que suelen rechazar otro tipo de alimentación, especialmente los alimentos sólidos. Generalmente, las madres optan por dar en los biberones líquidos azucarados, un

claro ejemplo de esto son las leches en polvo como fórmulas, coladas y tapiocas, aumentando el gusto por estos alimentos que por frutas y verduras. También el hecho de que prefieren optar por productos procesados fáciles de adquirir o rápidos de preparar, provoca que los niños no tengan la suficiente energía para realizar sus actividades durante el día.

No obstante, el Centro de Desarrollo Infantil trata de garantizar que los niños lleven una buena alimentación, por lo que han optado por establecer medidas como, evitar el ingreso con alimentos, ya que trabajan conjuntamente con un servicio de catering que se encarga de proveer alimentos para las cuatro comidas que se dan en el centro, en diferentes comedores que están adecuados para cada grupo según la edad.

Por lo tanto, dicha investigación crea interrogantes que ayudarán a direccionar correctamente el proyecto de investigación.

¿Cuáles son los hábitos alimentarios de los niños de 2 a 3 años en el Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” durante el año 2023?

¿Cómo es el estado nutricional de los niños de 2 a 3 años en el Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” durante el año 2023?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Analizar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023.

Objetivos Específicos

- Identificar los hábitos alimentarios de los niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023 a través de encuestas y análisis de menú.
- Determinar el estado nutricional de los niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023 a través de medidas antropométricas.
- Describir los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023.

Justificación

Es importante dar a conocer que los hábitos alimentarios que se llevan hoy en día, tal vez no sean los más adecuados, especialmente en la población infantil, puesto que se puede interpretar que los padres optan por productos procesados haciendo que los niños normalicen este tipo de alimentos en su dieta tales como postres, snacks, bebidas azucaradas, gaseosas, etc. Esto también puede darse por la falta de conocimiento acerca de preparaciones saludables, donde se incluyan una gran variedad de alimentos nutritivos, coloridos y apetecibles en las comidas principales del día.

Una de las razones fundamentales para realizar esta investigación es la evaluación de hábitos alimentarios y el estado nutricional que tienen los niños y niñas en etapa preescolar, por lo que esta investigación se llevó a cabo en el Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” de tal forma que con la información recolectada se puedan tomar las estrategias adecuadas según los problemas identificados.

El análisis de la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 2 a 3 años es relevante, ya que permite conocer la situación actual sobre la alimentación de los niños que pertenecen a los centros de desarrollo infantil, por tanto, se pretende brindar información que demuestre la importancia de los hábitos alimentarios en la salud de los niños.

A su vez, lo que incentivo a desarrollar este proyecto de investigación es implementar recomendaciones que permitan determinar el estado nutricional y a la vez reconocer mediante estadísticas si ha existido un incremento tanto de obesidad como desnutrición infantil en los niños del centro de desarrollo infantil “Manuela Cañizares”, lo cual ayudará a que los profesionales logren tomar acciones frente a los problemas que podrían ser identificados dentro del área de la nutrición y la alimentación.

Desde el punto de vista social, la presente investigación se consideró relevante debido a que beneficia a los niños, padres y educadores del CDI “Manuela Cañizares”, así como a otras instituciones que se encargan del cuidado de los niños, como también a aquellos que se preparan en las áreas de las ciencias de la salud, para que puedan conocer la relación que puede existir entre los hábitos alimentarios y el estado

nutricional. Así mismo, la investigación es de gran utilidad para disipar creencias erróneas sobre la alimentación de la población infantil.

Así mismo, tiene una trascendencia en el área académica ya que estudiantes y especialistas de distintas instituciones podrán tener a su alcance mayor información acerca del estado nutricional y los hábitos alimentarios en la población infantil, así como pautas para desarrollar estrategias que se deben tomar en cuenta para corregir los hábitos alimentarios y por lo tanto mejorar el estado nutricional.

También es de importancia dentro del área científica, ya que la intención detrás de esta investigación es aumentar la evidencia acerca de cómo los hábitos alimentarios pueden influir desde una edad temprana, afectando el estado nutricional de niños. Así como analizar las alteraciones en el estado nutricional y como esto puede repercutir en la salud de los niños.

Por lo tanto, esta investigación está ubicada en la línea de salud y desarrollo humano integral que corresponde a estudios de hábitos alimentarios y estado nutricional dentro de la Universidad Iberoamericana del Ecuador contribuyendo al área de investigación en temas relacionados a la nutrición y alimentación en edades preescolar.

La presente investigación aportó una guía para futuros investigadores en lo que concierne al abordaje de la investigación y de la metodología con variables similares a estado nutricional y hábitos alimentarios ya que se utilizó para el cumplimiento de los objetivos una metodología cuantitativa, de nivel de campo descriptiva transversal. Así como la creación de un instrumento de registro de cada una de las variables que se están desarrollando, lo que permitirá a futuros investigadores implementarlo dentro de su estudio o su trabajo. Finalmente es importante tener en cuenta que se utilizaron protocolos de medición en niños.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Para el desarrollo del presente capítulo es necesario definir el marco teórico, Arias (2012) afirma que “Es el producto de la revisión documental–bibliográfica, y consiste en una recopilación de ideas, posturas de autores, conceptos y definiciones, que sirven de base a la investigación por realizar” (pág. 106). En el presente capítulo se desarrolla información luego de una revisión exhaustiva de diferentes fuentes de documentación de autores que sustentan el tema de investigación. Por consiguiente, el marco teórico presenta los antecedentes de la investigación y las bases teóricas a ser estudiadas, como se desarrolla a continuación.

Antecedentes de la investigación

Los antecedentes de la investigación, según Orozco y Díaz (2018) mencionan que “Permiten conocer el estado de conocimiento que se tiene sobre nuestro tema de investigación, y a partir de las mismas conducirnos o encaminarnos hacia el área en la que queremos investigar” (pág.68). Los antecedentes de la investigación permiten formular de manera más clara y concisa el tema de la presente investigación, así como también es importante conocer el estado de la cuestión en estudio; teniendo en cuenta lo expuesto, a continuación, se desarrollan los antecedentes a nivel nacional e internacional relacionados con los hábitos alimentarios y estado nutricional en la población infantil.

En la actualidad, los hábitos alimentarios y el estado nutricional, son unos de los temas que han generado preocupación, por lo que se han empezado a desarrollar varios estudios, trabajos e investigaciones. En ese contexto, a nivel nacional se seleccionó el trabajo de titulación realizado por Quimis (2020) con el título “Estado nutricional y hábitos alimentarios en niños menores de 3 años”, donde el principal objetivo fue determinar el estado nutricional y hábitos alimentarios de los niños menores de tres años del Centro de Desarrollo Infantil Nuestra Señora de la Merced del cantón Jipijapa. La metodología que se aplicó en el siguiente estudio fue descriptiva, de corte transversal y prospectivo, con métodos analíticos y cuantitativos, que permitieron obtener datos relacionados con las variables y la población de estudio, los resultados que se obtuvieron por medio de la valoración de medidas antropométricas (IMC para la edad, peso y talla). En los niños menores de dos años,

se evidencio que alrededor de un 77% tienen un peso normal, mientras que el 23% se encuentra en un bajo peso, se tomó en cuenta otro indicador, talla para la edad, donde la mayoría de los niños, alrededor de un 68% se mantenían dentro de los rangos normales; sin embargo, el 28% se encuentra en una baja talla. Además, también se evidencio que parte de la población, especialmente las niñas, registraban una talla baja severa, lo cual representaba el 4%. En cuanto a los hábitos alimentarios se evidencio, que alrededor del 55% los niños no consumían las 5 comidas diarias, lo cual se convertía en un riesgo alarmante para los mismos. Así mismo, mediante las encuestas realizadas a los padres, se determinó que el 55% menciona que la alimentación de sus hijos era buena, mientras que el 28% menciona que era regular demostrando que puede esta puede ser inadecuada. La investigación concluye que una alimentación inadecuada si afecta a la salud y nutrición de los niños tomando en cuenta el estado nutricional y hábitos alimentarios.

Este estudio es de vital importancia, puesto que maneja una población que es similar a la presente investigación, demostrando que existe una estrecha relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional; así mismo, sirvió como sustento teórico y metodológico dando orientaciones con respecto al proceso de medición de las variables de estudios especialmente en los niños menores de 3 años.

De la misma manera, se ha tomado la investigación correspondiente al trabajo de titulación, realizado por Montiel y Villalva (2019) en Ecuador con título “Influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo cognitivo de los niños de 4-5 años de edad de la Unidad Educativa Básica Nueva Alborada en el período electivo 2018-2019”, el principal objetivo que se estableció fue fomentar el desarrollo cognitivo de los niños mediante la adopción de hábitos alimenticios saludables. La metodología que tuvo la investigación fue un enfoque mixto, descriptivo y no experimental; se utilizó para la recolección de datos encuestas aplicadas a los padres de familia y docentes para evaluar conocimientos sobre los hábitos alimentarios, del mismo modo, se aplicó una entrevista a la directora de la Institución y una ficha de observación para registrar el consumos de alimentos de los niños; los resultados que se obtuvieron evidenciaron existe la necesidad de contar con una herramienta que ayude a promover buenos hábitos alimentarios esenciales para un buen desarrollo cognitivo, puesto que las encuestas demostraron que alrededor de un 50% de los padres de familia envían entre 1 o 2 snacks de frituras a la semana como colación, mientras que el 27,27% de

los padres de familia envían este tipo de productos toda la semana. Por otro lado, también se registra que el 54,55% de los padres no han recibido información de loncheras saludables por parte de la institución, en cambio el 45,45% de los padres si ha recibido o tienen conocimiento; así mismo, también se evidencio que la mayoría de padres de familia (81,82%) envía solo frutas y verduras 1 o 2 veces a la semana. Como conclusión, se expone que es muy fundamental la adopción de buenos hábitos alimentarios para el desarrollo cognitivo de los niños, en los primeros años de edad, puesto que un buen desarrollo cognitivo depende de una buena alimentación.

Este trabajo se encuentra asociado con la presente investigación, debido a que se evidencia el comportamiento de una de las variables dentro de la población infantil arrojando datos y resultados importantes que demuestran el tipo de hábitos alimentarios llevados a cabo por los padres de familia en sus hijos, por lo tanto, el estudio presentado tiene un aporte teórico y poblacional. Es importante tener en cuenta que el trabajo de titulación seleccionado hace referencia a hábitos alimenticios; sin embargo, en la investigación que se desarrolla se hace referencia al término de hábitos alimentarios.

Por otro lado, en vista que el estado nutricional, hábitos alimentarios y la composición corporal se encuentran dentro de un mismo conjunto que influyen en la salud de un individuo, se ha seleccionado como tercer estudio, el trabajo de titulación realizado por Paucar, Mantilla y Madera (2022) en Ecuador denominado “Propuesta de investigación para el análisis del estado nutricional y composición corporal en niños de 8 a 11 años, del Club Independiente del Valle, en Sangolquí, Quito – Ecuador”, el cual tenía como objetivo principal desarrollar un protocolo de investigación que permita la evaluación del estado nutricional y composición corporal por parte de la Unidad Médica del Club Independiente del Valle en niños de 8 a 11 años de las categorías formativas. Los instrumentos que se ocuparon para la recolección de datos fue un software WHO Anthro Plus, para valorar el estado nutricional y, para la valoración de medidas antropométricas se utilizó el Internacional Society for the Advancement of Kinanthropometry ISAK, el cual consta de seis pliegues cutáneos (tríceps, suprailíaco, subescapular, abdominal, pierna medial y muslo anterior), dos diámetros óseos (fémur y humero), dos perímetros (brazo y pierna), la talla, la talla sentada, el peso y la envergadura. Los resultados que se obtuvieron tras la realización de las medidas antropométricas y la utilización de fórmulas especializadas

demonstraron que la mayoría de la población presentaba un somatotipo mesomórfico, es decir que mantienen hombros anchos, un metabolismo rápido y mantienen un porcentaje de musculatura mayor que al de grasa; así mismo, se comparó con otros estudios donde el grupo investigado demostraba resultados donde la talla promedio era de 152,5 cm, mientras que el peso fue de 41,37 kg evidenciando que se presenta una mayor talla y menor peso; en cuanto, al porcentaje de grasa se calculó la toma de los 6 pliegues cutáneos donde se registraba una variación de entre 10.87% y 10,27% de masa grasa, debido a la presencia de diferentes grupos etarios. Sin embargo, dentro de la investigación se considera que la mayoría de la población es afroecuatoriana por lo que los resultados podrían variar.

Este trabajo de titulación, es fundamental para esta investigación puesto que se tomó como referencia el uso de ciertos protocolos y métodos que han sido utilizados específicamente para la recolección de datos y la valoración antropométrica de niños y niñas; sin embargo, la única limitante dentro de este estudio es el rango de edad, pero los resultados que se arrojan servirán para posteriormente la interpretación.

A nivel internacional como primer estudio se seleccionó el trabajo de titulación correspondiente a Mondragon & Vilchez (2020) realizado en Perú, denominado “Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional en alumnos de 5to grado de primaria de la Institución Educativa Particular “De la Cruz” Pueblo Libre. Lima, 2020”, el cual tenía como objetivo principal es determinar la relación que existe entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los alumnos de 5to grado de primaria de la Institución Educativa Particular “De La Cruz” Pueblo Libre. Lima, 2020. La metodología que se utilizó en para este estudio está enmarcada dentro del tipo descriptivo de nivel relacional, con un diseño no experimental, transversal, correlacional. En cuanto a los resultados fueron presentados descriptivamente empleando la prueba de Rho de Spearman, donde se obtuvo que de los participantes del 56.8% tienen hábitos alimentarios inadecuados, lo mismo que en niños de 10 años 63.2%, 11 años 52.0%. Mientras que el 39.8% presenta un estado nutricional normal, así mismo en niños de 10 años 42.1% y 11 años 40%. Como conclusión de la investigación, se determinó que predominan los hábitos alimentarios inadecuados y más de la mitad de los alumnos tienen un IMC fuera de lo normal. Por ello, se establecen que no existe una relación entre los hábitos alimentarios y el estado

nutricional de los alumnos de 5to grado de primaria de la Institución Educativa Particular “De La Cruz” Pueblo Libre. Lima 2020.

Esta información resulto útil para la presente investigación ya que permite buscar métodos adecuados para obtener resultados verídicos que permitan analizar la relación de los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños, así como para establecer recomendaciones que vayan acorde a la situación evidenciada. Sin embargo, en el estudio anteriormente mencionado se observa que no existió una relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños de 10 años.

De acuerdo con Aguirre, Chavarría, & Higuira (2020) en su trabajo de titulación realizado en Medellín, el cual fue titulado “Descripción del Estado Nutricional de los menores de 5 años pertenecientes al programa de Buen Comienzo Antioquia, 2019”, el cual se propuso como objetivo principal describir el estado nutricional de los niños menores de cinco años pertenecientes al programa de Buen Comienzo Antioquia, durante el año 2019. Para lo cual, se describe una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo transversal con fuente secundaria, basándose en la información de niños y niñas de 0 a 5 años en el departamento de Antioquia. Se analizó el indicador antropométrico de peso para la talla con la finalidad de clasificar el estado nutricional por déficit o por exceso. Para los resultados se tomó en cuenta una investigación previa en la que se demostraba que en determinadas regiones del país existía una prevalencia de malnutrición por exceso y por déficit. Dentro de la interpretación de resultados de esta investigación se evidencia que el 79% de los niños que participaron en el programa Buen Comienzo Antioquia, 2019 tienen un peso adecuado para la talla, mientras que el 13.4% tiene riesgo de sobrepeso y el 4.1% un riesgo de desnutrición aguda. En cuanto a la conclusión se menciona que la malnutrición por exceso en menores de 5 años en Antioquia predomina más que el déficit principalmente en el género masculino en edades comprendidas entre 0 a 2 años tanto en la zona urbana como en la rural.

En la investigación antes expuesta se describió el comportamiento del estado nutricional con la variable de niños menores de 5 años, usando como indicador antropométrico el peso/talla, esto tiene un aporte teórico a la investigación ya que permiten evidenciar la efectividad del uso de variables antropométricas para

determinar un estado nutricional por déficit o por exceso de un grupo determinado. Por ello la presente investigación puede trabajar en la población infantil específicamente en niños de 1 a 3 años mediante el uso de la antropometría como las curvas de crecimiento tomando en cuenta los percentiles acordes a cada indicador y lo que estos pueden arrojar como resultado.

Como último estudio a nivel internacional, se seleccionó el trabajo de titulación de Villa (2020), realizado en Perú, denominado “Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo Alto, Chincha 2020”. Donde establece como objetivo principal determinar la relación que existe entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha 2020. La metodología del estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con un diseño no experimental correlacional, para lo cual se utilizó un cuestionario y ficha de evaluación para el peso y la talla. Acerca de los resultados se describen que el 95% presentó hábitos alimenticios adecuados y el 5% restante tenían hábitos alimentarios inadecuados; por lo tanto, se llega a la conclusión que existe una relación directa entre los hábitos alimenticios y estado nutricional tomando en cuenta la dimensión de la frecuencia alimenticia y el lugar de alimentación.

El estudio antes mencionado se consideró un aporte significativo desde el punto de vista metodológico debido a que sirvió como referencia tanto el instrumento de evaluación de peso y talla para la medición de niños del centro de desarrollo infantil “Manuela Cañizares”, así como también el cuestionario que fue aplicado a los padres, con la finalidad de obtener información acerca de los hábitos alimentarios y datos sobre el estado nutricional de los niños.

Finalmente, tomando en cuenta todos los antecedentes expuestos se destaca que, cada uno de ellos son fundamentales, ya que guardan relación con las variables presentes en la investigación. Cada antecedente, hace énfasis en la población infantil demostrando instrumentos y métodos más adecuados para la recolección de datos teniendo presente que se trabajará con niños de 1 a 3 años. Además, que a partir de la información recopilada se pudo elaborar un cuestionario adecuado para que los padres brinden información acerca de los hábitos que se llevan en su hogar y que se imparten a los niños.

Bases teóricas

Según Arias (2012) las bases teóricas “Implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado” (pág.107). En ese sentido a continuación, se plantean diferentes aspectos conceptuales relacionados con las variables propuestas en la investigación, tomando en cuenta hábitos alimentarios, estado nutricional y los indicadores antropométricos.

Hábitos Alimentarios

Los hábitos alimentarios según Barriguet, y otros, (2017) se definen como “El conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos se relacionan principalmente con las características sociales, económicas y culturales de una población o región determinada” (pág. 2).

Con lo cual se demuestra la importancia de los hábitos alimentarios en los niños más aun cuando en este proceso intervienen agentes como la familia, la publicidad y las personas de las que se rodea en la escuela. Sin embargo, los hábitos alimentarios pueden modificarse por factores que afectan la dinámica y la interacción con la familia alterando los patrones de consumo y por lo tanto el estado nutricional de los niños y la familia.

Tiempos de alimentación

Desde el punto de vista de Villa (2020) la comida ingerida diariamente debe estar distribuida en cinco periodos:

- **Desayuno:** Primera comida del día que proporcionará la energía necesaria, una ingesta adecuada de alimentos regulará el peso y favorecerá el rendimiento físico y mental.
- **Media Mañana:** Es considerada una merienda o colación, se recomienda incluir un bocadillo a base de alimentos ricos en proteínas y bajos en grasa.
- **Almuerzo:** La segunda comida más importante, esto consta de carbohidratos, fibra, proteínas y minerales, se recomienda incluir diferentes grupos de alimentos.
- **Media Tarde:** Merienda o tipo de comida que se consume antes de la cena.

- **Cena:** Última comida del día, debe ser algo ligero o similar al almuerzo.

Higiene Alimentaria

De acuerdo con OPS (2015) declara que la higiene de los alimentos “Comprende las condiciones y medidas necesarias para la producción, elaboración, almacenamiento, distribución, comercialización y hasta la preparación culinaria de los alimentos destinadas a garantizar un producto inocuo, en buen estado y comestible, apto para el consumo humano” (pág.1).

Con esto se resalta la importancia de comprender y aplicar las condiciones y medidas necesarias en todas las etapas de la cadena alimentaria, con el objetivo de asegurar que los alimentos sean seguros y aptos para el consumo humano y no representen riesgos para salud.

Grupos de alimentos

En la alimentación se puede encontrar un sinnúmero de alimentos que se encuentran divididos por grupos los cuales son:

- **Cereales enteros y derivados:** Estos cereales se pueden encontrar de forma integral o refinados; sin embargo, las formas refinadas no contienen gran parte de la fibra, por lo que se pueden perder vitaminas y minerales (Escuder, 2017).
- **Verduras y hortalizas:** Las verduras son gran parte verde de las plantas y las hortalizas son todas las plantas herbáceas. Ambas, son alimentos con gran cantidad de agua, que a su vez aportan con una gran variedad de vitaminas, minerales y fibra. (Escuder, 2017).
- **Frutas:** Las frutas son ricas en carbohidratos, especialmente en disacáridos y monosacáridos como la sacarosa, glucosa y fructosa; sin embargo, la cantidad de azúcar varía dependiendo del tipo de fruta. A la vez, las frutas aportan con fibra, vitaminas, minerales y agua (Escuder, 2017).
- **Legumbres:** Son ricas en proteínas y en fibra, por lo que son consideradas proteínas de origen vegetal, dentro de este grupo podemos encontrar a las lentejas, garbanzos, arvejas, entre otros. Este grupo de alimentos aporta con vitaminas del complejo B y algunos minerales como el potasio, calcio, magnesio, hierro, zinc y cobre (Escuder, 2017).

- **Lácteos y derivados:** Son alimentos ricos en proteínas y calcio. Su composición energética puede variar dependiendo si son productos enteros, semidescremados o deslactosados; así mismo, son un gran aporte de vitaminas liposolubles, potasio y fósforo (Escuder, 2017).
- **Carnes:** Son alimentos ricos en proteínas de alto valor biológico, agua, grasas y ácidos grasos, son fuente de vitaminas del grupo B como la tiamina, riboflavina, niacina y piridoxina. Se puede clasificar tomando en cuenta la cantidad de grasa (Escuder, 2017).

Tabla 6. Tipos de carne y su contenido de grasas

	Contenido de grasas	¿Cuáles son?
Carnes muy bajas en grasas	Menor al 10 %	Pollo, conejo, caballo, pavo
Carnes bajas en grasas	Entre 10-20 %	Vacuno, algunas partes del cerdo
Carnes altas en grasas	Contenido alto	Cerdo, cordero, pato

Fuente: Elaboración propia

Figura 1 - Tipos de carne y su contenido de grasas

- **Pescado:** Su composición es similar a la de la carne y también se clasifican según la cantidad de grasa que posee cada pescado, siendo el pescado azul una fuente rica de omega 3. El pescado aporta con gran variedad de minerales y vitaminas (Escuder, 2017).

Tabla 7. Tipos de pescado y su contenido en grasas

	Contenido de grasas	¿Cuáles son?
Pescado blanco	Bajo (Menos del 2,5 %)	rape, merluza, bacalao, congrio, gallo, lenguado
Pescado semi-graso	Entre el 2,5-7 %	dorada, lubina, besugo, salmonete, trucha
Pescado azul	7-15 %	atún, caballa, sardina, salmón.

Fuente: Elaboración propia

Figura 2 - Tipos de pescado y su contenido en grasas

- **Huevos:** Está compuesto por cáscara, yema y clara. La yema está compuesta por grasas y la clara por proteína, las proteínas que posee el huevo proporcionan varios aminoácidos que son importantes para el organismo; así mismo aporta con ácidos grasos insaturados, vitaminas liposolubles y minerales (Escuder, 2017).

- **Azúcares:** Se puede encontrar azúcares libres como azúcares propios de los alimentos; los azúcares libres son la glucosa, la fructosa, la sacarosa y el azúcar de mesa que generalmente suelen ser agregados a los alimentos; por otro lado, están los azúcares que se encuentran naturalmente en los alimentos como, por ejemplo, en las frutas (Organización Panamericana de la Salud, 2015).

En la actualidad, la Organización Panamericana de la Salud (2023) menciona que hay una nueva clasificación de los alimentos donde se incluyen los siguientes grupos.

- **Alimentos naturales y mínimamente procesados:** Los alimentos naturales son de origen vegetal o de origen animal, para ser considerados naturales no deben contener otras sustancias como azúcar, sal o edulcorantes; mientras que, los alimentos mínimamente procesados son alimentos que han sido alterados, sustrayendo alguna parte, pero no se le ha agregado alguna sustancia adicional (Organización Panamericana de la Salud, 2023).
- **Ingredientes culinarios:** Son sustancias que son extraídas de los componentes que tienen los alimentos como aceites, azúcar, harinas y sal (Organización Panamericana de la Salud, 2023).
- **Productos comestibles listos para el consumo: procesados y altamente procesados (ultraprocesados):** Los productos procesados son aquellos que han sido alterados por la adición de sustancias como azúcar, sal o preservantes para alargar su vida útil como, por ejemplo, el jamón o leguminosas enlatadas. Otro de los productos que se puede encontrar son los productos ultraprocesados, estos son elaborados y producidos con ingredientes industriales que contienen poco o ningún alimento natural, dentro de este grupo se puede encontrar a snacks o bebidas (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

Formas de preparación de los alimentos

Según Nieto (2014) menciona que los alimentos

Contienen una auténtica "despensa de nutrientes" en su interior. Sin embargo, tanto la cantidad como las características de estos se pueden ver alteradas en función de la forma en la que se preparen y la temperatura alcanzada en su cocción. Y lo mismo ocurre con otras propiedades como su mayor o menor digestibilidad, el sabor, la cantidad y el tipo de grasas que aportan... A la hora de cocinar los alimentos hay que tener en cuenta que cada técnica culinaria afecta de forma diferente a los alimentos desde el punto de vista nutricional. (pág.15)

Por lo tanto, cabe mencionar que las diferentes formas de preparación que se pueden encontrar afectan de forma directa a las propiedades nutricionales de los alimentos cambiando sus características.

De la misma manera, Nieto (2014) establece en su publicación que se pueden encontrar diferentes preparaciones como:

- **Asado:** Los alimentos se exponen a una fuente de calor, la cocción se realiza a fuego lento, de tal manera que el calor se reparta por todo el alimento haciendo que se forme una costra dorada en el exterior; sin embargo, el someter los alimentos a esta forma de preparación, puede haber pérdidas de vitaminas como la tiamina, además de que puede producirse la desnaturalización de las proteínas aumentando la digestibilidad (Nieto, 2014).
- **Vapor:** El vapor del agua al que se someten los alimentos es el responsable de la cocción lenta y uniforme de los mismos; cuando se emplea esta técnica los alimentos no se secan o queman; la aplicación de este método de cocción no afecta a las propiedades nutricionales del alimento, ya que se mantiene todo el sabor, vitaminas y fibra (Nieto, 2014).
- **Fritura:** Es un proceso donde el alimento es sometido a un medio graso y las temperaturas de cocción llegan a superar los 160°C; es una de las formas más rápidas de cocinar y la más calórica, ya que por el aceite utilizado aumentan las calorías del alimento; otros de los cambios que se pueden evidenciar es que se da una pérdida de nutrientes, especialmente de vitaminas por las altas temperaturas, además de una alteración en las proteínas, grasas y carbohidratos propios del alimento (Nieto, 2014).
- **Estofado:** Los alimentos se cocinan en sus propios jugos, generalmente se suele añadir líquidos como vino o caldo. Cuando se realiza este método de cocción no hay una pérdida de minerales en su totalidad, pero si se puede observar una alteración en las vitaminas hidrosolubles (Nieto, 2014).
- **Plancha:** En esta técnica se utiliza muy poca cantidad de aceite, el aceite se coloca en el alimento y no en la plancha por lo que el alimento se cocina de una manera más rápida, generalmente se cocinan los alimentos a temperaturas elevadas y con un calor moderado; sin embargo, puede haber una pérdida de nutrientes, vitaminas y agua (Nieto, 2014).

- **Horneado:** El alimento es introducido en un horno sobre una bandeja, dentro del horno el calor se transmite por radiación a una temperatura elevada de 200°C. Así mismo, como en el asado se pierde proteínas y vitaminas (Nieto, 2014).

Estado Nutricional

De acuerdo a Escandón, Bravo, & Castillo (2020) se afirma que el estado nutricional es “Una condición fundamental que determina la salud e influye sobre la enfermedad, la alimentación de los primeros años de vida constituye la fase más importante del crecimiento y desarrollo, del ser humano” (pág.103). Con base a lo anterior cabe mencionar que este será el resultado de las necesidades y el gasto energético, viéndose influenciado por factores, sociales, biológicos, culturales y ambientales, estableciéndose como un indicativo para conocer la salud de una persona tomando en cuenta los factores mencionados.

Necesidades nutricionales de los niños de 2-3 años

Las normas dietéticas generales establecen que se debe incluir a diario alimentos de todos los grupos leche y derivados, carnes, pescados, huevos, legumbres, cereales, frutas, verduras y hortalizas, los cuales son parte de los macronutrientes de una dieta. De acuerdo con los autores Peña, Ros Mar, Gonzáles, & Rial (2010) “Los niños en edad de 1 a 3 años suelen presentar ciertos cambios característicos de la etapa como cambios negativos en el apetito y el interés por la comida, suelen tener necesidades calóricas bajas por un descenso en la velocidad del crecimiento” (pág.301). Con base a lo mencionado se presentan las siguientes recomendaciones acerca de energía y nutrientes.

TABLA I. RDIs: Requerimientos energéticos estimados.

Edad (años)	Requerimientos energéticos estimados (Kcal/día) ^a							
	NAF ^b sedentario		NAF ^b activo bajo		NAF ^b activo		NAF ^b muy activo	
	Niño	Niña	Niño	Niña	Niño	Niña	Niño	Niña
3	1.160	1.100	1.300	1.250	1.500	1.400	1.700	1.650
4	1.200	1.130	1.400	1.300	1.575	1.475	1.800	1.750
5	1.275	1.200	1.470	1.370	1.650	1.550	1.900	1.850
6	1.300	1.250	1.500	1.450	1.750	1.650	2.000	1.950
7	1.400	1.300	1.600	1.500	1.850	1.700	2.150	2.050
8	1.450	1.350	1.700	1.600	1.950	1.800	2.225	2.170
9	1.500	1.400	1.800	1.650	2.000	1.900	2.350	2.250
10	1.600	1.500	1.875	1.700	2.150	2.000	2.500	2.400

^aDerivados de las siguientes ecuaciones:
Niños 3-8 años: REE = 88,5 - 61,9 x edad (años) + NA x (26,7 x peso [kg] + 903 x talla [m]) + 20 (kcal para depósito energía)
Niñas 3-8 años: REE = 135,3 - 30,8 x edad (años) + NA x (10,0 x peso [kg] + 934 x talla [m]) + 20 (kcal para depósito energía)
Niños 9-18 años: REE = 88,5 - 61,9 x edad (años) + NA x (26,7 x peso [kg] + 903 x talla [m]) + 25 (kcal para depósito energía)
Niñas 9-18 años: REE = 135,3 - 30,8 x edad (años) + NA x (10,0 x peso [kg] + 934 x talla [m]) + 25 (kcal para depósito energía)
^bNAF se refiere al grado de actividad física:
NA = 1,0 si NAF => 1 < 1,4 (sedentario); NA = 1,12 si NAF => 1,4 < 1,6 (activo bajo);
NA = 1,27 si NAF => 1,6 < 1,9 (activo); NA = 1,45 si NAF => 1,9 < 2,5 (muy activo)

Figura 3 - Figura 2 - Tipos de pescado y su contenido en grasas

TABLA II. RDIs: requerimientos de agua, carbohidratos, fibra y proteínas.

Edad	Agua (L/d)	CHO (g/día)	Fibra (g/día)	Proteínas (g/día)	Proteínas (g/kg/día)
0-6 m	0,7	60	ND	9,1	
7-12 m	0,8	95	ND	11,0	
1-3 a	1,3	130	19	13	1,10
4-8 a	1,7	130	25	19	0,95
9-13 a (H)	2,4	130	31	34	0,95
9-13 a (M)	2,1	130	26	34	0,95

Figura 4 - Requerimientos de agua, carbohidratos, fibra y proteínas

Por lo tanto, en las tablas presentadas anteriormente los autores destacan que las necesidades nutricionales varían según el grupo etario y la actividad física que pueden realizar, pero suelen tener una necesidad proteica mayor por el crecimiento de los músculos y tejidos. Los cambios característicos de la etapa pueden llegar a ocurrir por la influencia que pueden tener por parte de los padres educadores u otros niños presentan cambios en sus preferencias alimenticias.

Malnutrición por exceso y por déficit

Según la OMS (2014) la malnutrición se define como

Una condición fisiológica anormal causada por un consumo insuficiente, desequilibrado o excesivo de los macronutrientes que aportan energía alimentaria (hidratos de carbono, proteínas y grasas) y los micronutrientes (vitaminas y minerales) que son esenciales para el crecimiento y el desarrollo físico y cognitivo. (pág.1)

En ese sentido, la malnutrición es una condición en la cual existe un déficit o exceso de macro y micronutrientes que, a largo plazo, pueden interferir en el desarrollo y crecimiento de un individuo.

Doble Carga de la Malnutrición

La Organización Mundial de la Salud (2018) señala que

La coexistencia de la desnutrición junto con sobrepeso y obesidad se denomina doble carga de la malnutrición; Además, las personas que padecen sobrepeso y obesidad pueden verse afectadas también por carencias de micronutrientes, a las que suele denominarse “hambre encubierta”, ya que puede no haber síntomas visibles. (pág.29)

Es decir que a pesar de que el sobrepeso y la obesidad, están caracterizados por un exceso de calorías las personas que la padecen pueden presentar desnutrición por déficit de vitaminas y minerales. Mientras que la desnutrición se caracteriza por el déficit tanto de macro como de micronutrientes. Por lo tanto, la doble carga de la malnutrición es el resultado de los excesos y el desbalance de la ingesta calórica.

Causas de la Desnutrición

Según Wisbaum & UNICEF (2011) “La desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas” (pág.6). Estas son consideradas las causas inmediatas, además de estas se presentan causas subyacentes y básicas, representadas a continuación.



Figura 5 - Causas de la Desnutrición

Cabe mencionar que todos estos serán considerados determinantes del estado nutricional, por ello se resalta la importancia de determinar riesgos nutricionales en edades tempranas para corregir las causas que subyacen a la desnutrición ya que caso contrario pueden agravarse.

Tipos de desnutrición

De acuerdo con Wisbaum & UNICEF (2011):

El índice de desnutrición se determina mediante la observación directa, que permite identificar niños demasiado delgados o con las piernas hinchadas; y midiendo la talla, el peso, el perímetro del brazo y conociendo la edad del niño, que se comparan con unos estándares de referencia. (pág.7)

La desnutrición en los niños puede manifestarse de diferentes maneras; el niño es más pequeño en relación con su edad, pesa poco para su altura, pesa menos de lo que debería acorde a su edad, estas manifestaciones se relacionan con un tipo de desnutrición, siendo así la altura indicara carencias nutricionales durante un tiempo extenso y el peso carencias agudas. A continuación, se describen los tipos de desnutrición con base a lo mencionado.

- **Desnutrición Crónica:** El niño presentará retraso en el crecimiento, se medirá comparando la talla del niño con las recomendaciones para su edad. Indica una carencia nutricional durante un tiempo prolongado aumentando el riesgo de enfermedades, afectando al desarrollo físico y mental del niño. Indicador: Talla/Edad (Wisbaum & UNICEF , 2011).
- **Desnutrición Aguda Moderada:** El niño pesa menos de lo que debería en relación con su altura, también se puede medir con el perímetro del brazo que estará debajo por las referencias estándar. Indicador: bajo Peso/Talla (Wisbaum & UNICEF , 2011).
- **Desnutrición aguda grave o severa:** Es la forma más grave ya que el niño presenta un peso demasiado bajo con relación al estándar referencial para su altura. Puede alterar los procesos vitales del niño aumentando el riesgo de mortalidad (Wisbaum & UNICEF , 2011).
- **Carencia de vitaminas y minerales:** La desnutrición debido a carencia de micronutrientes se caracterizará por manifestaciones clínicas como fatiga, disminución de la capacidad de aprendizaje o de inmunidad o algunas relacionadas con la apariencia física del niño (Wisbaum & UNICEF , 2011).

Curvas de crecimiento

De acuerdo con Abeyá, Calvo, Durán, Longo, & Mazza (2009) mencionan las curvas de referencia o de crecimiento en el siguiente aspecto:

El diagnóstico antropométrico se realiza por comparación de las mediciones de los sujetos con una población normal de referencia. Estas referencias se construyen a partir de la medición de un número representativo de sujetos pertenecientes a cada grupo de edad y sexo, seleccionados entre la población que vive en un ambiente saludable y contiene individuos que viven saludablemente de acuerdo a las prescripciones actuales. (pág.16)

Las curvas de crecimiento son muy importantes para pesar y medir a un niño y con base a esto determinar si está creciendo adecuadamente para la edad que tiene y permiten identificar si el niño presenta algún problema que altere su crecimiento normal y su estado nutricional.

Percentiles

De acuerdo a la Universidad de Buenos Aires (2019) en su libro Evaluación Nutricional menciona que los percentiles o también denominados curvas de crecimiento “Proporcionan una referencia internacional única que corresponde a la mejor descripción del crecimiento fisiológico de todos los niños menores de cinco años” (pág.43). Por lo tanto, se destaca que los percentiles son métodos que ayudan a la comparación de un individuo con toda la población en cuanto a su crecimiento tomando en cuenta la edad, talla y peso.

Indicadores antropométricos

Los autores Oviedo, Morón de Salim , & Solano (2006) mencionan que “Los indicadores antropométricos son valores de composición corporal usados para el diagnóstico nutricional de un individuo” (pág.1). Esto demuestra que, los indicadores antropométricos son esenciales para conocer el estado nutricional de una población, en este caso niños, y detectar a tiempo problemas relacionados con el exceso o déficit de nutrientes.

Peso

El National Institute for Early Education Research (2009) define al peso como

Una medida de la masa corporal total de un individuo. La medición del peso refleja el crecimiento de los tejidos corporales como un todo, informa sobre el tamaño corporal total, es la medida más sensible de crecimiento, refleja tempranamente las variaciones en la ingesta de alimentos. (pág.1)

En ese sentido, se define al peso como un indicador que guarda relación con la masa y volumen corporal; de la misma manera, que ayuda a identificar el aumento o estancamiento del mismo de acuerdo a la ingesta de los alimentos.

Talla

Como plantea Montesinos (2014) la talla representa a la “Suma de longitud de los segmentos y subsegmentos corporales, puede utilizarse como punto de referencia al analizar la proporcionalidad del cuerpo” (pág.160). Por lo que, la talla refleja el crecimiento esquelético de una persona.

Índice de Masa Corporal (IMC)

El Índice de Masa Corporal es un número que se calcula con base al peso y la estatura de una persona. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por el cuadrado de la talla en metros (Organización Panamericana de la Salud, 2018).

Según Morales, Cabrera, Andrade, & Torres (2020) refieren que el índice de masa corporal:

Identifica de forma rápida alteraciones nutricionales en niños y adolescentes, aunque se cuestiona su utilidad por no discriminar entre la masa magra y el tejido graso, aunado al crecimiento de los niños, lo que limita la identificación de sobrepeso y principalmente de obesidad. (pág.67)

Lo que demuestra que el IMC es un dato antropométrico que ayuda a detectar de manera rápida alteraciones o problemas nutricionales en edades de 2 a 3 años, estas se identifican a través de las curvas de crecimiento interpretándose en los percentiles.

Indicadores de crecimiento

Se ha establecido según la Organización Mundial de la Salud (2008) que “Los indicadores de crecimiento se usan para evaluar el crecimiento considerando conjuntamente la edad y las mediciones de un niño” (pág.1).

Con base a lo anterior es importante destacar que los indicadores de crecimiento son elementos fundamentales ya que ayudan a la interpretación de las medidas antropométricas utilizadas en la población infantil.

Peso/Edad

Según la Organización Panamericana de Salud (2011) el peso para la edad “Refleja el peso corporal en relación a la edad del niño/a en el momento de la evaluación”

(pág.12). Por lo que, permite determinar si existen anomalías en relación al aumento o disminución de peso según la edad.

De la misma manera, el índice peso para la edad se ha vuelto muy útil para vigilar la evolución del niño con respecto a su curva de crecimiento permitiendo detectar desnutrición aguda, sobrepeso y obesidad (Morales, Cabrera, Andrade, & Torres, 2020). Este índice ayuda a distinguir problemas nutricionales relacionados al peso.

Talla/Edad

Según la Organización Panamericana de Salud (2011) el índice de talla/edad refleja “El crecimiento alcanzado en longitud o talla del niño/a según su edad en el momento de la evaluación y permite identificar niños/as con riesgo a tener baja longitud/talla, y casos muy excepcionales de talla demasiado alta” (pág.16). Este índice permite identificar que niños no han alcanzado una talla adecuada para su edad debido a alteraciones, insuficiencias o enfermedades.

Peso/Talla

El Índice de Masa Corporal según Abeyá, Calvo, Durán, Longo, & Mazza (2009) el índice peso/talla “Refleja el peso relativo para una talla dada y define la proporcionalidad de la masa corporal. Un bajo peso/talla es indicador de emaciación o desnutrición aguda. Un alto peso/talla es indicador de sobrepeso” (pág.15). Por lo tanto, este indicador permite identificar que la ganancia de peso vaya acorde al crecimiento del niño.

IMC/Edad

El Índice de Masa Corporal según Abeyá, Calvo, Durán, Longo, & Mazza (2009) es “El peso relativo al cuadrado de la talla (peso/talla²) el cual, en el caso de niños y adolescentes, debe ser relacionado con la edad. Su interpretación es similar a la mencionada para el peso/talla” (pág.16). Es un índice que identifica al igual que el índice peso/talla problemas como el sobrepeso y la obesidad.

Técnicas antropométricas para tomar el peso y talla en niños y niñas menores de cinco años de edad

Técnica para tomar peso en niño(a) mayor a 2 años

Según la Secretaria de Salud de Honduras (2010) para tomar el peso en niños mayores a 2 años se deben realizar los siguientes pasos:

1. Ubicar la balanza en una superficie dura y lisa; pedir ayuda a la madre o representante quite mínima cantidad de ropa al niño o niña (Secretaria de Salud de Honduras, 2010).
2. Encender la balanza y pedir al niño que suba a la balanza, esperar unos segundos hasta que los números en la balanza estén fijos (Secretaria de Salud de Honduras, 2010).
3. Leer el peso en voz alta y anotarlo en la hoja de evaluación; y por último retirar al niño de la balanza y pedir a la madre que lo vista (Secretaria de Salud de Honduras, 2010).

Técnica para tomar talla en niño(a) mayor a 2 años

Según la Secretaria de Salud de Honduras (2010) para tomar la talla en niños mayores a 2 años se deben realizar los siguientes pasos:

1. Ubicar el tallímetro en una superficie plana contra una pared; solicitar a la madre o representante que le quite al niño o niña zapatos, medias, gorros, trenzas y que lo coloque en el tallímetro (Secretaria de Salud de Honduras, 2010).
2. Una vez el niño se encuentre en el tallímetro, ubicar los pies del niño junto y contra la parte posterior del tallímetro; el asistente de la persona que vaya a tomar la talla debe colocar su mano derecha encima de los tobillos y la mano izquierda sobre las rodillas para empujarlas contra el tallímetro, se debe asegurar que las piernas estén rectas y pantorrillas pegadas al tallímetro (Secretaria de Salud de Honduras, 2010).
3. La persona encargada de tomar la talla solicita al niño mirar hacia al frente, verifica que el cuerpo este recto y con su mano derecha baja el tope móvil del tallímetro hasta apoyarlo en la cabeza; por último, verifica la posición y lee la medición para registrar el dato (Secretaria de Salud de Honduras, 2010).

Fundamentación Legal

Para Palella y Martins (2012) la fundamentación legal “Son las normativas jurídicas que sustentan el estudio desde la carta magna, las leyes orgánicas, las resoluciones decretos entre otros” (p. 63). Es importante especificar los artículos jurídicos que están relacionados con el estudio tomando en cuenta la población en la que se trabaja y el consentimiento informado por cada participante.

Para la presente investigación se citarán artículos correspondientes a la Constitución de la República del Ecuador y al Código de la Niñez y Adolescencia; tomando en cuenta que se trabajara con una población de niños de 2 a 3 años y por ningún motivo en particular se violentarán los derechos ni la integridad de los mismos en beneficio para la investigación. Para todo el proceso investigativo se contará con un consentimiento informado por parte de los representantes en el cual se detalle los objetivos del trabajo sustentándose en los artículos que se mencionan a continuación.

Dentro de la Constitución de la República del Ecuador del 2008 en la sección V del Capítulo III refiere en el artículo 45 que “Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición (...)”, este artículo sustenta el presente trabajo de investigación debido a que se fomenta la buena salud y nutrición de los niños y niñas, permitiendo así seleccionar una población infantil como objeto de estudio.

De la misma manera, en el Código de la niñez y Adolescencia del 2002, en el capítulo II que describe los Derechos de Supervivencia, se hace referencia al artículo 27 derecho a la salud que establece que “Los niños, niñas y adolescentes tienen acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable (...)”. Con esto se demuestra la importancia del tema de investigación al analizar los hábitos alimentarios y cómo estos afectan el estado nutricional.

Para finalizar este apartado, la fundamentación legal presentada anteriormente es relevante en el sustento del trabajo de titulación ya que lo respaldan mediante normas, derechos y obligaciones. Así mismo, se desarrolla la investigación bajo las leyes, la protección y el cumplimiento de normativas establecidas, teniendo en consideración los principios éticos.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

De acuerdo a Arias (2012) “La metodología del proyecto incluye el tipo o tipos de investigación, las técnicas y los instrumentos que serán utilizados para llevar a cabo la indagación. Es el “cómo” se realizará el estudio para responder al problema planteado” (pág.110). En este sentido, en el presente capítulo se abordó la metodología empleada para lograr el desarrollo de los objetivos de la investigación, tomando en cuenta el tipo de enfoque, paradigma, nivel, diseño y el tipo correspondientes a la naturaleza de la investigación, así como la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, operacionalización de la variable, instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad y técnicas de análisis de los datos como se desarrolla a continuación.

Naturaleza de la Investigación

La presente investigación se enmarca en el paradigma positivista, que según Hernández, Fernández y Baptista (2014) “Esta concepción tradicional fundamentada en el positivismo (sobre todo en los dos últimos enfoques) se concibe la realidad en términos independientes del pensamiento, una realidad objetiva, ordenada por leyes y mecanismos de la naturaleza que poseen regularidades que se pueden explicitar” (pág.586). Por lo tanto, el estudio en su ejecución buscó analizar la realidad de los niños del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” de manera objetiva, tratando variables como hábitos alimentarios y el estado nutricional, estos sustentado en técnicas antropométricas para garantizar que el conocimiento de los resultados emergentes sea fidedigno.

En lo que respecta al enfoque de la investigación es cuantitativo que según Hernández, Fernández y Baptista (2014) establece que

El enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. (pág.10)

La presente investigación se fundamentó en un enfoque cuantitativo debido a que se realizó un proceso de medición del estado nutricional de los niños a través de mediciones antropométricas donde los resultados obtenidos fueron analizados estadísticamente lo que garantiza la objetividad y repetibilidad.

Desde el punto de vista del nivel de investigación es descriptivo que según Arias (2012) consiste en:

La caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere. (pág. 25)

Con base a lo mencionado se afirma, que la investigación se contextualizó bajo el nivel descriptivo, ya que se puntualiza en las características específicas de la población que se estudia; niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares”, tomando en cuenta sus hábitos alimentarios y estado nutricional detallando cómo son y de qué manera se manifiestan las variables.

Con respecto al diseño de la investigación fue no experimental, asumiendo las posturas de Hernández, Fernández, & Baptista (2014) se define como “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (pág.185). Así mismo tiene un diseño transversal ya que la recopilación de datos se realizó en un momento único durante el año 2023, donde la investigación aplicó el proceso de recolección de datos sin predisponer o manipular ninguna variable dependiente

Acerca del tipo de investigación es de campo que de acuerdo con Arias (2012) consiste en:

La recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental. (pág. 32)

Por lo tanto, para la presente investigación, los datos se recolectaron directamente en el Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” a partir de una encuesta a los padres y las mediciones de peso y talla directamente a los niños.

Población y Muestra

En cuanto a la población Camacho de Báez (2008) menciona que “Corresponde a todos los sujetos u objetos que pueden intervenir en el experimento, es decir, todas

las unidades (personas, animales, objetos, sucesos etc.) que forman parte de un grupo” (pág.121). Por lo tanto, la población estuvo conformada por un total de 28 niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año escolar 2022-2023, para la obtención de datos se aplicó un cuestionario de hábitos alimentarios dirigido únicamente a las madres o padres. Esto demuestra que la población es finita por lo que no fue necesario establecer una fórmula de muestreo.

Variables

Hábitos Alimentarios

Definición Conceptual: El conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos...se relacionan principalmente con las características sociales, económicas y culturales de una población o región determinada (Barriguete, y otros, 2017).

Definición Operacional: Hábitos y conductas de alimentación, acerca de la preferencia por ciertos alimentos, tipos de alimentos, lugares de consumo adquiridas en el núcleo familiar que pueden influir en el estado nutricional de los niños.

Estado Nutricional

Definición Conceptual: Una condición fundamental que determina la salud e influye sobre la enfermedad, la alimentación de los primeros años de vida constituye la fase más importante del crecimiento y desarrollo, del ser humano (Escandón, Bravo, & Castillo, 2020).

Definición Operacional: Resultado de las mediciones antropométricas de peso y talla para calcular el IMC.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Referente a la técnica de la investigación Arias (2012) menciona que “Se entenderá por técnica de investigación, el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (pág.67). En la presente investigación se utiliza una encuesta, además de procedimientos con base a protocolos antropométricos para realizar mediciones en los niños.

En correspondencia con el primer objetivo para identificar los hábitos alimentarios de los niños y niñas de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares se desarrolla como técnica una encuesta que según Arias (2012) establece que “Es una técnica que pretende obtener información que suministra a un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular” (pág.72). En ese sentido, el presente trabajo de investigación utilizó la encuesta como técnica de recolección para obtener información sobre la variable de hábitos alimentarios y conocer más sobre alimentación de la población; la encuesta fue aplicada a los padres de los niños, mientras que para el desarrollo del protocolo de medición se tomó en cuenta directamente a los niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” para conocer más sobre su alimentación.

Como instrumento para la recolección de datos se empleó un cuestionario dirigido a los padres de familia, el cual se define según García (2003) en

Un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que puede ser aplicado en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos o su envío por correo. (pág.2)

En la presente investigación se utilizó un cuestionario elaborado por Villa (2020), dentro de su trabajo de titulación denominado “Hábitos alimenticios y estado nutricional en Niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo alto, Chíncha 2020”. El cuestionario tiene cuatro dimensiones correspondientes a: motivación alimenticia, alimenticia, preferencia frecuencia alimenticia y lugar alimenticio, además tiene 20 ítems conectados a los hábitos alimentarios y se encuentra validado por expertos de salud. La valoración de ítems se realizó de acuerdo a las respuestas que se consideran adecuadas, siendo 3 para la respuesta correcta, 2 para la respuesta intermedia y 1 para respuestas incorrectas.

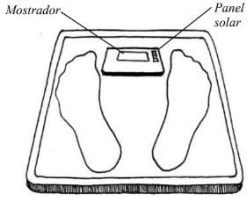
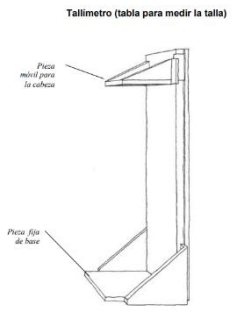
En relación con el segundo objetivo para poder determinar el estado nutricional de los niños y niñas de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares”, se aplicó un protocolo para la toma de medidas antropométricas como el peso y la talla.


Según Ortiz (2006) el protocolo de investigación es

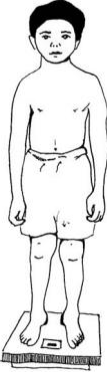
Un documento que antecede a la investigación y que se presenta ante las instituciones de investigación o educativas para dar a conocer los aspectos del estudio que pretendemos, a fin de que sean evaluadas la pertinencia y relevancia del mismo, así como su oportunidad, originalidad, practicidad y aplicabilidad para que se considere la posibilidad de su aceptación, sin descartar la posibilidad de la continuidad de estudios antecedentes. (pág. 531)

En la investigación en ejecución se usó un protocolo de medición para peso y talla en niños de la Organización Mundial de la Salud (2008) titulado “Midiendo el Crecimiento de un niño”. En el cual se describe la forma para registrar el crecimiento en peso y talla, tomando en cuenta la edad, sexo, las mediciones y los posibles problemas graves de desnutrición que presente el niño. Como se detalla a continuación en la ficha:

Tabla 1. Ficha Técnica del Protocolo de Medición

FICHA TÉCNICA		
NOMBRE DEL PROTOCOLO	Midiendo el Crecimiento de un niño	
AUTOR DEL PROTOCOLO	Organización Mundial de la Salud	
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
MEDICIÓN DEL CRECIMIENTO DEL NIÑO		
Objetivo	Medir y registrar el peso y la talla de los niños para determinar el IMC	Esta adecuado para niños desde su nacimiento hasta los 5 años de edad
¿Qué mide?	Peso y talla de un niño	Hasta los 5 años de edad
Fórmula	$IMC = \frac{PESO (KG)}{TALLA (m)^2}$	Para determinar el IMC se tomarán en cuenta las medidas antes obtenidas
Interpretación	Delgadez, normopeso, sobrepeso y obesidad	Para interpretar este resultado ver en las curvas de crecimiento. Ver anexo 1
Unidades de medida	En kilogramos (kg) y centímetros (cm)	
Instrumentos	Balanza reprogramable y tallímetro	 <p>Mostrador</p> <p>Panel solar</p>  <p>Tallímetro (tabla para medir la talla)</p> <p>Pica móvil para la cabeza</p> <p>Pica fija de base</p>

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
Talla		
Procesos de medición	<p>Asegurarse que el tallímetro está a nivel del piso. Revisar que se haya quitado los zapatos, calcetines y accesorios para el pelo. Es importante trabajar con la madre y arrodillándose a fin a bajar al nivel en que se encuentra el niño</p>	 <p style="text-align: right; font-size: small;">E-Midiendo el Crecimiento de un Niño – 23</p>
	<p>1.- Ayudar al niño a pararse en la base del tallímetro con los pies ligeramente separados. La parte de atrás de la cabeza, omóplato, glúteos, pantorrillas, talón deben tocar la tabla vertical.</p>	
	<p>2.-Pídale a la madre que sujete las rodillas y los tobillos para ayudar a mantener las piernas estiradas y los pies planos, con talones y pantorrillas tocando la tabla vertical. Verificar que el niño mantenga la posición.</p>	
	<p>3.-Posicione la cabeza del niño de manera de que una línea horizontal desde el conducto auditivo externo y el borde inferior de la órbita del ojo esté perpendicular a la tabla vertical.</p>	
	<p>4.-Si es necesario, presione suavemente el estómago del niño para ayudarle al niño a pararse erguido hasta alcanzar su máxima talla.</p>	
	<p>5.-Mientras mantiene la cabeza en esta posición, use su otra mano para empujar la pieza móvil para la cabeza hasta que se apoye firmemente sobre la cabeza y presione el pelo.</p>	
	<p>6.- Tomar la medida y registrar</p>	

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
Peso		
Procesos de medición	<p>Pesar al niño solo. Pida a la madre que le ayude al niño a quitarse los zapatos y la ropa exterior</p>	
	<p>1.- Para encender la balanza, cubra el panel solar por un segundo. Cuando aparezca el número 0.0, la balanza está lista.</p>	
	<p>2.- Pida al niño que se pare en el centro de la balanza con los pies ligeramente separados (sobre la huella de pies, si es que la balanza ha sido marcada) y que se mantenga sin moverse hasta que el peso aparezca en el mostrador.</p>	
	<p>3.-Registre el peso del niño hasta el 0.1 kg. más cercano.</p>	

Operacionalización de las variables

Tabla 2. Operacionalización de las variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE						
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumento
Hábitos Alimentarios	El conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos (Barriguete, y otros, 2017).	Hábitos y conductas de alimentación, acerca de la preferencia por ciertos alimentos, tipos de alimentos, lugares de consumo adquiridas en el núcleo familiar que pueden influir en el estado nutricional de los niños.	Alimentación	Tiempos de alimentación	1-3-5-7-8	Cuestionario
				Higiene alimentaria	2-4-6	
				Lugar alimentario	9	
			Tipos de Alimentos	Cereales, granos y tubérculos	10	
				Frutas y verduras	11-12	
				Leche y derivados	13	
				Carnes	14	
Azúcares y grasas	15-16					
Estado Nutricional	Condición fundamental que determina la salud	Resultado de las mediciones antropométricas de	Datos sociodemográficos	Número de Paciente	Hoja de Registro	Protocolo de medición
				Edad		
				Sexo		

e influye sobre la enfermedad, la alimentación de los primeros años de vida constituye la fase más importante del crecimiento y desarrollo, del ser humano	peso y talla para calcular el IMC	Medidas antropométricas	Peso	
			Talla	
		IMC	Delgadez	
			Normopeso	
			Sobrepeso	
			Obesidad	

Validez y Confiabilidad

La validez según los autores Hernández, Fernández & Baptista (2014) corresponde al “Grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir” (pág. 200). Mientras que la confiabilidad determina qué tipo de resultados arrojará el instrumento, según los mismos autores Hernández, Fernández & Baptista (2014) se define como “Grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (pág. 200).

El cuestionario que se aplicó en esta investigación ha sido validado por juicio de expertos como parte de un Trabajo de titulación realizado por Villa (2020), Mientras que para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba de normalidad usando Kolmogorov – Smirnov dada por la población y una prueba de correlación donde se emplearon coeficientes rho de Spearman y tau de Kendall como medición de conformidad para las variables. El cuestionario utilizado para la recolección de datos de la presente investigación fue revalidado por expertos en metodología y nutrición logrando así una versión final adaptada a la población seleccionada.

Así mismo, la confiabilidad de los resultados de los procesos de medición se determinó a través de la calibración de los instrumentos utilizados para la toma del peso y talla en los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares”.

Criterios o consideraciones éticas

Acerca de los aspectos éticos Hernández (2013) menciona que

La investigación en las ciencias médicas y sociales involucra seres humanos como participantes en experimentos, encuestas y estudios cualitativos. Incluso, a veces son coinvestigadores (por ejemplo, la investigación-acción participante o participativa). Aun cuando se revisan registros escolares, cartas y materiales audiovisuales se involucra a personas, las cuales tiene derechos como sujetos de un estudio. Por ello, los aspectos éticos son relevantes (pág.1).

Es por tal razón que dentro de la investigación se tomó en cuenta algunos de los criterios éticos establecidos en el Código de Ética de la Investigación de la Universidad Iberoamericana del Ecuador para conservar la confidencialidad e integridad de las personas objeto de estudio, así como también garantizar la transparencia de todo el proceso de investigación. El siguiente estudio se desarrolló conforme a los siguientes criterios:

- Respetar la dignidad humana, privacidad de la información, la identidad y confidencialidad de las personas involucradas durante las diferentes etapas de investigación.
- En la actividad investigadora, los investigadores están obligados a cumplir con el secreto profesional, no divulgar hacia terceros la información obtenida en el ejercicio profesional de la investigación. La difusión de los resultados está sujeta al cumplimiento de la normativa de Propiedad Intelectual.
- Proteger la Información obtenida y no utilizarla para el lucro personal lícito o para otros propósitos distintos no estipulados en el presente Código de Ética en razón a los fines de la investigación.
- Proteger los derechos, la integridad y el bienestar de los individuos que son participantes en la investigación, todo ello bajo los actos protocolares de cada área de estudio.
- Los investigadores tienen el deber de expresar la realidad de las investigaciones sin alterar los resultados para el beneficio de terceros, considerando el rigor científico y la veracidad de las fuentes, metodología, datos y resultados de la investigación, Deberán exhibir un comportamiento digno, caracterizado por la excelencia, seriedad y honor, de tal forma que su conducta no afecte el prestigio y reputación de la institución y de la profesión.
- Solicitar y conseguir el consentimiento voluntario expreso e informado de las personas que integrarán la investigación o en su defecto de sus representantes o responsables. El consentimiento tanto expreso e informado deberá ser manifestado en documento donde deberá reflejarse con un lenguaje idóneo y comprensible lo siguiente: el propósito y duración del proyecto de investigación, los alcances y riesgos que deriven de la misma, así como los criterios de exclusión o inclusión, la metodología a usar y las pautas de conclusión del proyecto de investigación.
- La participación de las personas involucradas en los proyectos de investigación debe ser de forma libre y voluntaria, debiéndose tomar las medidas pertinentes para evitar consecuencias adversas de quienes declinan formar parte o decidan retirarse de la investigación, cuando ésta ya está en marcha.

El código de ética de la UNIB-E respalda el trabajo de investigación debido a que como objeto de estudio se seleccionó una población infantil, siendo necesario obtener

el consentimiento de los padres, madres y/o representantes legales antes de arrancar con el proceso de recolección de datos teniendo presente los derechos y obligaciones como investigadores de la UNIB-E.

Técnicas de Análisis de Datos

En este apartado según Arias (2012) “se describen las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan: clasificación, registro, tabulación y codificación si fuere el caso” (pág. 111).

Para las investigaciones que tienen un enfoque cuantitativo los autores Castillo, Gómez, Taborda , & Mejía (2021) refieren que “se prioriza la medición y los cálculos estadísticos entre ellos: frecuencia absoluta, frecuencia porcentual, moda, mediana, media, desviación estándar, mínimo y máximo (...) y en lo que concierne a la representación gráfica podrían ser: diagrama de sectores, barras, histogramas” (pág.78).

Por lo tanto, para el desarrollo de esta investigación se empleó una estadística descriptiva según Posada (2016) “Está orientada a la presentación de datos mediante tablas y gráficas que permiten resumir o describir el comportamiento de los mismos, sin realizar inferencias sobre ellos debido a que son obtenidos de una parte de la población” (pág.14).

Dentro de los cálculos estadísticos se encuentra la frecuencia absoluta y la frecuencia porcentual. Respecto a la frecuencia absoluta Matos, Contreras , & Olaya, (2020) mencionan que “Su valor indica el número de veces que los datos de la muestra caen o pertenecen a una determinada clase. Se representa por f_i Finalmente, la frecuencia porcentual f_{p_i} de acuerdo con Cabral, De la Paz Cimé, Cob, & Zapata, (2021) “Es el porcentaje de la frecuencia absoluta respecto al total de datos. Y se calcula multiplicando a frecuencia relativa por 100. Se expresará en tanto por ciento” (pág.5).

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En el presente capítulo, se detallan los resultados recopilados, con base a lo establecido en el objetivo general que es analizar los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023. Para lo cual se interpretó la información obtenida a través de cuestionarios y medidas antropométricas de peso y talla mediante gráficos y tablas. En relación al procesamiento de datos, se llevó a cabo con el programa Microsoft Excel 2019 y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, el programa computacional de análisis estadísticos, donde se realizó un análisis descriptivo.

Hábitos Alimentarios

En el presente apartado se muestran los resultados sobre hábitos alimentarios, los cuales refieren al conjunto de conductas adquiridas por la repetición de actos en cuanto a la selección, preparación y consumo de alimentos de la población seleccionada. Como se refleja en la tabla 3:

Tabla 3. Resultados cuantitativos del cuestionario de hábitos alimentarios

ALIMENTACIÓN			
PREGUNTAS	OPCIONES	F	F%
TIEMPOS DE ALIMENTACIÓN			
¿Su hijo desayuna todos los días?	Si	28	100%
	No	0	0%
	A veces	0	0%
¿Su hijo almuerza todos los días?	Si	28	100%
	No	0	0%
	A veces	0	0%
¿Su hijo cena todos los días?	Si	28	100%
	No	0	0%
	A veces	0	0%
¿Su hijo recibe colaciones en la media mañana?	Si	28	100%
	No	0	0%
	A veces	0	0%
¿Su hijo recibe colaciones en la media tarde?	Si	28	100%
	No	0	0%
	A veces	0	0%
LUGAR ALIMENTARIO			
¿En dónde desayuna su hijo?	Casa	27	96.4%

ALIMENTACIÓN			
PREGUNTAS	OPCIONES	F	F%
¿En dónde almuerza su hijo?	Restaurante	0	0%
	Ambulantes	0	0%
	Otros	1	3.6%
	Casa	11	39.3%
	Restaurante	0	0%
¿En dónde cena su hijo?	Ambulantes	0	0%
	Otros	17	60.7%
	Casa	28	100%
	Restaurante	0	0%
¿Lava los alimentos antes de prepararlos para su hijo?	Ambulantes	0	0%
	Otros	0	0%
	Siempre	27	96.4%
	A veces	1	3.6%
Quando me acuerdo	0	0%	
Nunca	0	0%	

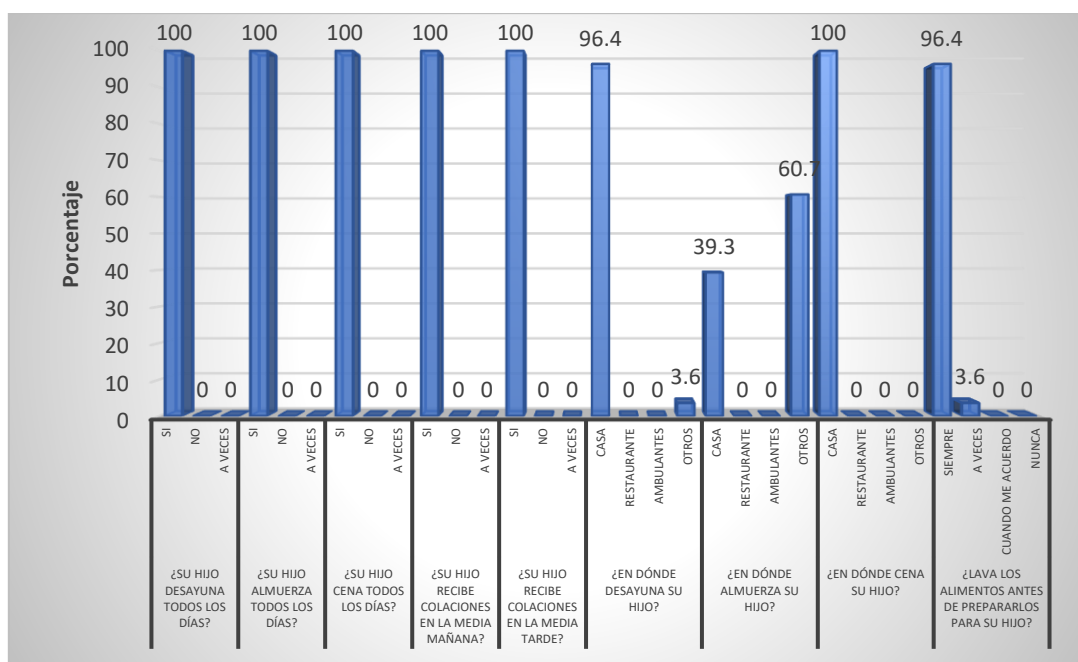


Figura 6 - Distribución de la muestra según hábitos alimentarios

En la tabla 3 y figura 6, se observó que, del total de la población, compuesta por 28 sujetos de estudio (100%) su totalidad desayuna, almuerza y cena todos los días. Así mismo, la totalidad de los niños y niñas recibe colaciones a la media mañana y a la media tarde. Con respecto al lugar alimentario, el 96,4% (27 sujetos) desayuna en su

casa, mientras que el 3,6% (1 sujeto) se alimenta en otros lugares. En cuanto al almuerzo, 17 niños y niñas del total almuerzan en otro lugar, haciendo referencia al Centro de Desarrollo Infantil al que pertenecen, representando el 60,7%, el porcentaje de niños restantes 39,3% almuerzan en su casa. Con respecto a la cena, el 100% de los niños y niñas lo consumen en su casa. De acuerdo al indicador de higiene alimentaria, el 96,4% (27 sujetos) de los padres refiere que lava los alimentos antes de prepararlos, mientras que el 3.6% (1 sujeto) lo hace a veces.

Estos datos indicaron que la totalidad de los padres encuestados fomentan una alimentación regular en sus hijos, con el consumo diario de desayuno, almuerzo y cena. Además, la mayoría de los desayunos y cenas se realizan en casa, mientras que una proporción considerable de almuerzos se lleva a cabo en otros lugares. Lo antes expuesto, en contraste a lo establecido por Serafin (2012) al indicar que:

Los tiempos de comida como el almuerzo y la merienda pueden ser una oportunidad para que en el día a día los niños tengan una forma práctica de poner en marcha las recomendaciones de una alimentación y nutrición saludable manteniendo así un buen estado de salud (pág.6)

Esto demostró que los padres de los niños del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” fomentan buenos hábitos alimentarios en lo que respecta a los tiempos de comida.

Por otro lado, la gran mayoría de los encuestados mostró una buena práctica de higiene alimentaria al lavar siempre los alimentos antes de prepararlos para sus hijos. Referente a lo mencionado anteriormente la OPS (2015) declara que la higiene de los alimentos “Comprende las condiciones y medidas necesarias para la producción, elaboración, almacenamiento, distribución, comercialización y hasta la preparación culinaria de los alimentos destinadas a garantizar un producto inocuo, en buen estado y comestible, apto para el consumo humano” (pág.1). Lo cual indica que la mayoría de los padres de familia del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” promueven las prácticas de higiene alimentaria dentro de sus hogares.

Tabla 4. Resultados cuantitativos del cuestionario de hábitos alimentarios

TIPOS DE ALIMENTOS			
INDICADORES	OPCIONES	F	F%
CEREALES. GRANOS Y TUBÉRCULOS			
¿Realiza preparaciones con leguminosas? (fréjol, habas, lentejas)	1-2 veces/semana	19	67.9%
	3 a más veces/semana	9	32.1%
	Nunca	0	0%
FRUTAS Y VERDURAS			
¿Realiza preparaciones con verduras? (lechuga, tomate, apio, pepinillo, espinaca, cebolla)	1-2 veces/semana	14	50%
	3 a más veces/semana	14	50%
	Nunca	0	0%
¿Con qué frecuencia al día consume fruta su hijo?	1-2 veces/semana	9	32.1%
	3 a más veces/semana	19	67.9%
	Nunca	0	0%
LECHE Y DERIVADOS			
¿Utiliza leche y/o yogurt en las comidas que le ofrece a su hijo?	Si	21	75%
	No	0	0%
	A veces	7	25%
CARNES			
¿Realiza preparaciones con proteínas? (pescado, mariscos, res, cerdo)	1-2 veces/semana	16	57.1%
	3 a más veces/semana	12	42.9%
	Nunca	0	0%
AZÚCARES Y GRASAS			
¿Su hijo consume dulces, helados o pasteles durante la semana?	Si	14	50%
	A veces	14	50%
	Nunca consume	0	0%
¿Conoce qué es un alimento ultraprocesado?	Si	18	64.3%
	No	10	35.7%

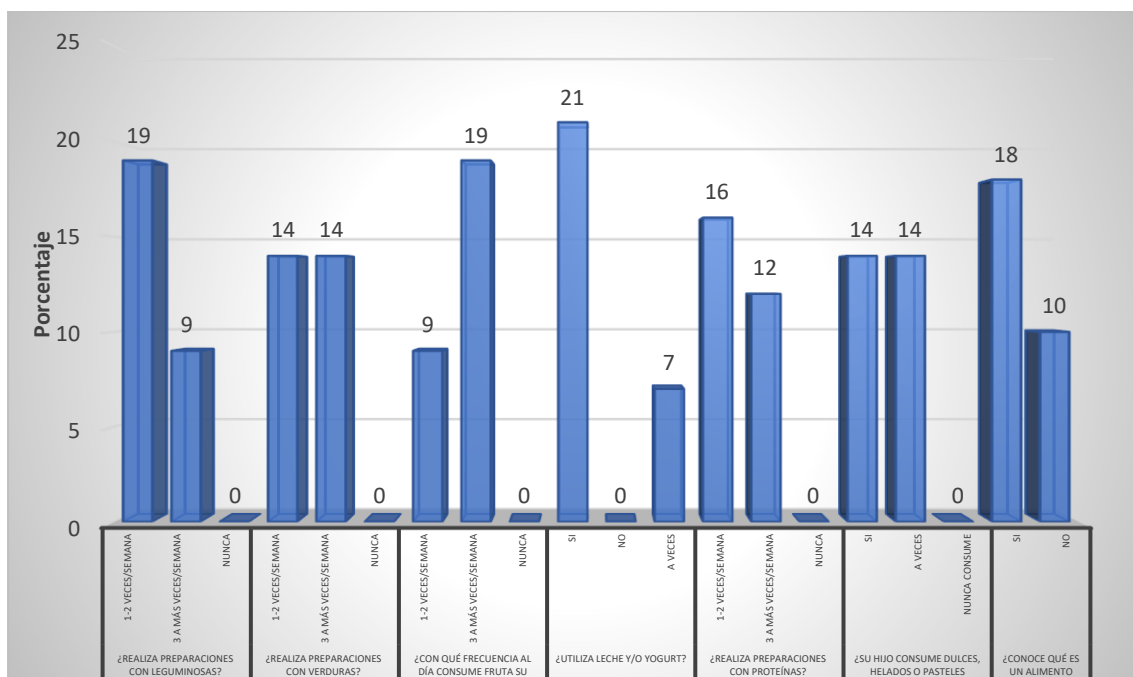


Figura 7 - Distribución de la muestra según hábitos alimentarios

De acuerdo a la datos recolectados en la tabla 4 y en la figura 7, con respecto a los tipos de alimentos se evidencia que el 67.9% (19 sujetos) de la población consumen preparaciones con leguminosas de una a dos veces a la semana, por otro lado el 32,1% (9 sujetos) consume prepaciones 3 a más veces a la semana. En el caso de las verduras, el 50% (14 sujetos) de los padres realiza preparaciones con verduras de 1 a 2 veces por semana, y el otro 50% (14 sujetos) las realiza 3 o más veces por semana. Acerca del consumo de frutas, el 32,1% (9 sujetos) de los niños y niñas consume frutas de 1 a 2 veces por semana, y el 67,9% (19 sujetos) las consume de 3 o más veces a la semana. Con relación a los productos lácteos y derivados, el 75% (21 sujetos) consume leche y/o yogurt en las comidas, mientras que el 25% (7 sujetos) lo consume a veces. En cuanto a las preparaciones con proteínas, el 57,1% (16 sujetos) de los padres realiza preparaciones con pescado, mariscos, res o cerdo de 1 a 2 veces por semana mientras que el 42,9% (12 sujetos) las realiza de 3 o más veces por semana. Con respecto a los azúcares y grasas, se demuestra que el 50% (14 sujetos) de los niños y niñas consume dulces, helados o pasteles durante toda la semana, mientras que el otro 50% (14 sujetos) lo hace a veces. Finalmente, en relación al conocimiento sobre los alimentos ultraprocesados, el 64,3% (18 sujetos) de los padres está familiarizado con el concepto, mientras que el 35,7% (10 sujetos) no lo conoce.

Estos datos revelan algunos patrones en la alimentación de los 28 niños sujetos de estudio. Se observó un buen consumo de leguminosas, verduras y frutas, ya que la mayoría de los encuestados las incluyen en sus preparaciones con regularidad. Además, se destaca el uso frecuente de leche y/o yogurt en las comidas ofrecidas. En cuanto a las proteínas, hay una distribución equilibrada en las preparaciones con proteínas, con un porcentaje similar para 1-2 veces por semana y 3 o más veces por semana. Lo antes expuesto, se puede comparar con lo que establece la UNICEF (2019) ya que “Recomiendan que los niños a esta edad coman un mínimo de cinco de los ocho grupos de alimentos” (pág.19), con base a los resultados obtenidos en las encuestas realizadas se puede verificar que los padres de familia ofrecen a sus hijos los cinco grupos de alimentos que establece la UNICEF haciendo que su alimentación sea lo suficientemente diversificada, es decir que obtienen los nutrientes necesarios para un buen crecimiento teniendo efectos positivos en su cuerpo.

En relación a los azúcares y grasas, se evidenció que la mitad de los niños y niñas consumen dulces, helados o pasteles durante la semana. Según Peña, Ros Mar, Gonzáles, & Rial (2010) recomiendan “Reducir el consumo de azúcar, dulces, bollería industrial (rica en aceite de coco y de palma, con un 92% y 51%, respectivamente, de grasa saturada) y snacks” (pág.299). Por consiguiente, los padres de familia deberían reducir la incorporación de estos alimentos en la dieta de los niños y optar por una alimentación equilibrada y adecuada para la edad de los niños.

Estado Nutricional

En el presente apartado se muestran los resultados sobre el estado nutricional de los niños del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares”, el cual es un indicador de la salud que se establece como un factor influyente en crecimiento el desarrollo y la alimentación. Los mismos que se reflejan a continuación.

Tabla 5. Resultados cuantitativos peso, talla e IMC

INDICADOR	PROMEDIO	DESVIACIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO
PESO (Kg)	13.41	1.8	11.20	17.90
TALLA (Cm)	90.38	4.6	83.00	98.00
IMC	16.38	1.3	14.59	19.87

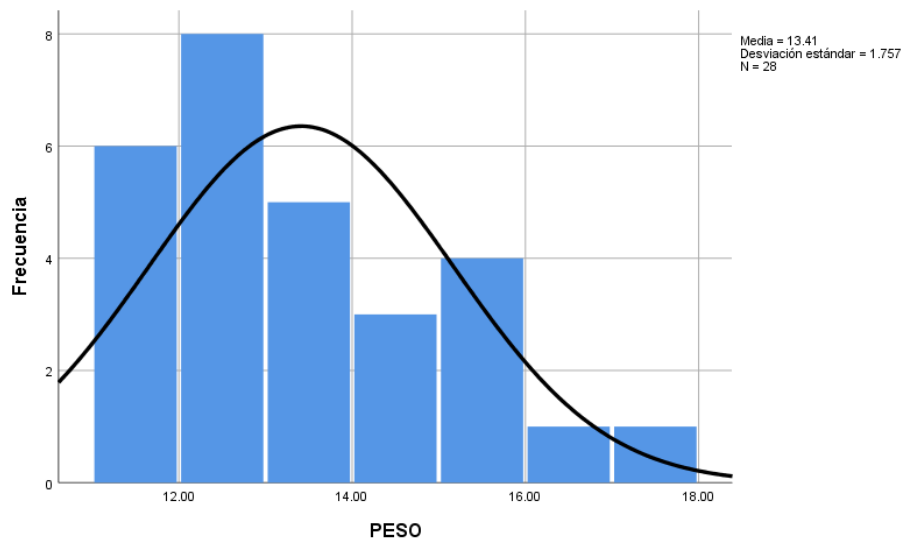


Figura 8 - Resultados cuantitativos peso

Como se observa en la tabla 5 y en la figura 8 se muestra que el peso promedio de la población es de 13,41 kg, con una desviación estándar de 1,8, lo cual representa que los datos son homogéneos y de baja dispersión. Se obtuvo un peso máximo de 17,90 kg y en un peso mínimo de 11,20 kg. Estos resultados evidencian en contraste con lo planteado por la OMS (2009) que se debe tomar como referencia las curvas de crecimiento específicamente del peso vs la edad, donde se establece que si se encuentra en el percentil 0 se valora como Normopeso. Y se observa que 13,41 kg se encuentra dentro de este rango por ende una proporción significativa de la población (28 niños) presentan normopeso, y por lo tanto distribución eficiente entre el crecimiento y la edad con base en el peso.

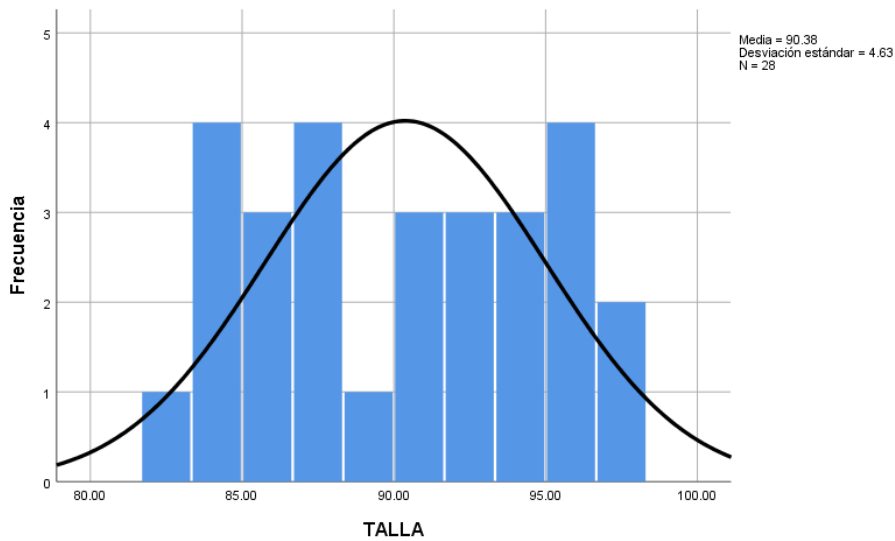


Figura 9 - Resultados cuantitativos talla

Como se observa en la tabla 5 y en la figura 9 la talla promedio de la población es de 90,38 cm, con una desviación estándar de 4,6, lo cual representa que los datos son homogéneos y de baja dispersión. Se obtuvo una talla máxima de 98 cm y una talla mínima de 83 cm. Estos resultados, en contraste con lo planteado por la OMS (2009) tomando como referencia específicamente la curva de talla para la edad, se establece que si se encuentra en el percentil 0 se valora como normal. Y se observa que 90,38 cm se encuentra dentro de este rango por ende todos los sujetos (28 niños) presentan una talla adecuada para la edad.

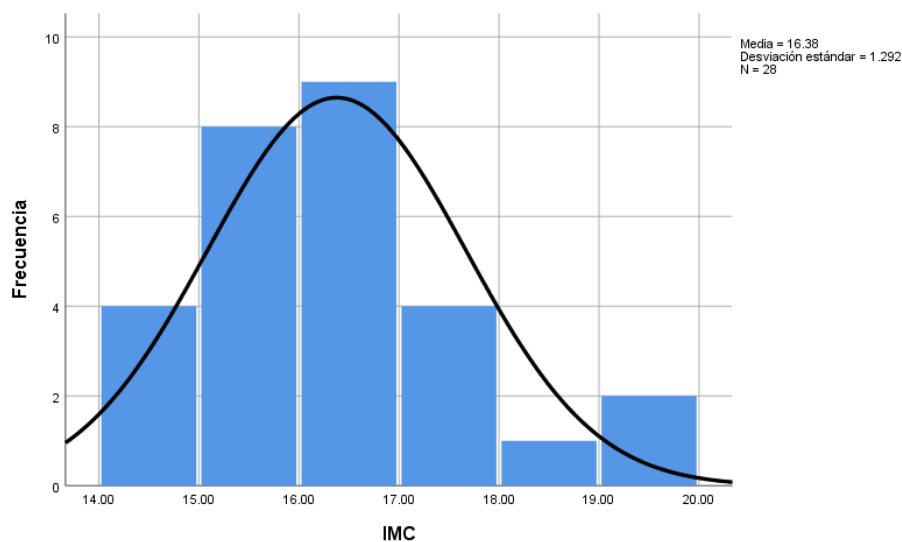


Figura 10 - Resultados cuantitativos IMC

Como se observa en la tabla 5 y en la figura 10 se muestra que el IMC promedio de la población es de 16,38 kg/m², con una desviación estándar de 1,3, lo cual representa que los datos son homogéneos y de baja dispersión. Se obtuvo un IMC máximo de 19,87 kg/m², y un IMC mínimo de 14,59 kg/m². Estos resultados, en contraste con lo planteado por la OMS (2009) tomando como referencia específicamente la curva de IMC para la edad, se establece que si se encuentra en el percentil 0 se valora como normal. Se observa que 16,38 kg/m² se encuentra dentro de este rango por ende todos los sujetos presentan un IMC adecuado acorde a la edad.

Tabla 6. Resultados del estado nutricional (niñas n=14)

		F	F%
IMC			
Obeso	Por encima de 3	0	0%
Sobrepeso	Por encima de 2	0	0%
Posible riesgo de sobrepeso	Por encima de 1	4	28.57%
Normopeso	Percentil 0	10	71.43%
Emaciado	Por debajo de -2	0	0%
Emaciación severa	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%
TALLA/EDAD			
Baja talla	Por debajo de -2	1	7.14%
Normal	Percentil 0	13	92.86%
Baja talla severa	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%
PESO/EDAD			
Normal	Percentil 0	12	85.71%
Normal	Por encima de 1	2	14.29%
Bajo peso	Por debajo de -2	0	0%
Bajo peso severo	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%
PESO/TALLA			
Obeso	Por encima de 3	0	0%
Sobrepeso	Por encima de 2	0	0%
Posible riesgo de sobrepeso	Por encima de 1	4	28.57%
Normopeso	Percentil 0	10	71.43%
Emaciado	Por debajo de -2	0	0%
Emaciación severa	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%

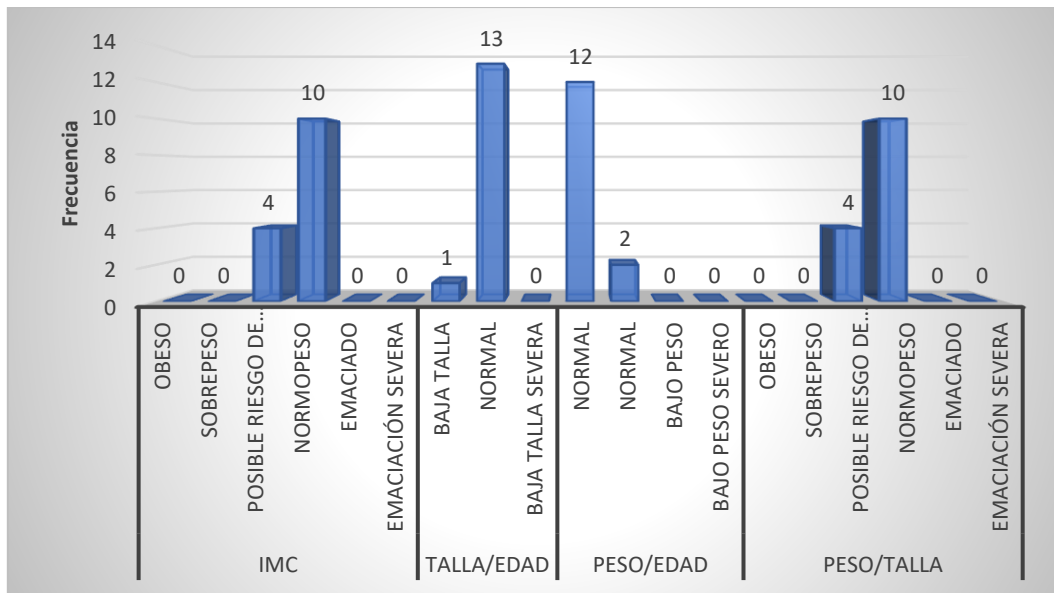


Figura 11 - Distribución de la muestra según estado nutricional (niñas)

Como se evidencia en la tabla 6 y en la figura 11 con respecto a los resultados del estado nutricional en niñas, en la curva de crecimiento de IMC se observó que hay 4 niñas clasificadas en la categoría de posible riesgo de sobrepeso, lo que representa el 28,57% del total de la población, mientras que 10 de las niñas se encuentran dentro del percentil 0, es decir dentro la categoría de normopeso representando el 71,43% de la población. Por otro lado, con respecto a la curva de crecimiento talla/edad, solo se evidenció que una niña está clasificada en la categoría de baja talla, lo que representa el 7,14% del total de la población indicando que tiene una estatura inferior a la esperada para su edad, mientras que 13 de las niñas están clasificadas dentro de la categoría de talla normal representando el 92,86% de la población. En cuanto a la curva de peso/edad, se determinó que 12 del total de las niñas se encuentran dentro del rango normal de peso para la edad representando el 85,71%; 2 de las niñas, representando el 14,29% del total de la población tienen un peso ligeramente por encima de lo considerado normal para su edad. En la curva de peso/talla se evidenció una problemática similar a la curva de IMC/edad, 4 niñas clasificadas en la categoría de posible riesgo de sobrepeso (28,57%) y 10 de las niñas se encuentran dentro del percentil 0, es decir dentro la categoría de normopeso representando el 71,43% de la población.

Tabla 7. Resultados del estado nutricional (niños n=14)

		F	F%
IMC			
Obeso	Por encima de 3	0	100%
Sobrepeso	Por encima de 2	2	14.29%
Posible riesgo de sobrepeso	Por encima de 1	1	7.14%
Normopeso	Percentil 0	11	78.57%
Emaciado	Por debajo de -2	0	0%
Emaciación severa	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%
TALLA/EDAD			
Normal	Percentil 0	13	92.86%
Baja talla	Por debajo de -2	1	7.14%
Baja talla severa	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%
PESO/EDAD			
Normal	Encima de 1	1	7.14%
Normal	Percentil 0	13	92.86%
Bajo peso	Por debajo de -2	0	0%
Bajo peso severo	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%
PESO/TALLA			
Obeso	Por encima de 3	0	0%
Sobrepeso	Por encima de 2	2	14.29%
Posible riesgo de sobrepeso	Por encima de 1	1	7.14%
Normopeso	Percentil 0	11	78.57%
Emaciado	Por debajo de -2	0	0%
Emaciación severa	Por debajo de -3	0	0%
TOTAL		14	100%

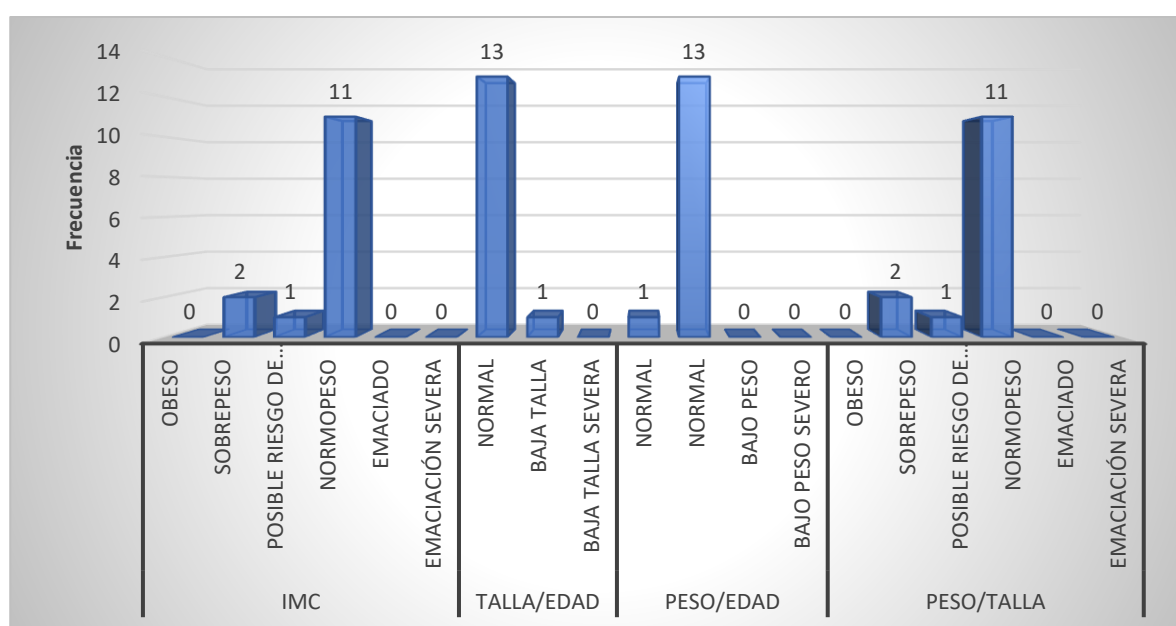


Figura 12 - Distribución de la muestra según estado nutricional (niños)

Como se evidencia en la tabla 7 y en la figura 12 con respecto a los resultados del estado nutricional en niños, en la curva de crecimiento de IMC se observa que hay 2 casos de sobrepeso lo que representa el 14,29% de la población, también se registra un 1 caso de posible riesgo de sobrepeso, lo que representa el 7,14% del total de la población, mientras que el resto de los niños que representa el 78,57% se encuentran en un rango normal de peso. De acuerdo, a la curva de crecimiento de talla/edad se observó que solo hay un niño que presenta baja talla representando el 7,14% de la población mientras que los 13 niños restantes equivalentes al 92,86% se encuentran dentro del rango normal de talla para la edad. En cuanto a la curva de crecimiento de peso/edad se registró que todos los niños se encuentran dentro del rango normal de peso para la edad. Y con respecto a la curva de peso/talla, hay 2 casos de sobrepeso lo que representa el 14,29% del total de población, también se observó 1 caso de posible riesgo de sobrepeso equivalente al 7,14% del total de la población; finalmente, los 11 niños restantes equivalentes al 78,57% se encuentran en el rango de normopeso.

Los resultados obtenidos del proceso de investigación al analizar el estado nutricional de los niños del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares”, demostraron que la mayoría de los niños presentan normopeso, tomando en consideración que existen niños que tienen un comportamiento diferente siendo una niña baja talla para la edad, dos niños con sobrepeso y uno con baja talla para la edad. Estos resultados en comparación con los obtenidos por Quimis (2020) en el Centro de Desarrollo Infantil Nuestra Señora de la Merced del cantón Jipijapa, demuestran que existe un comportamiento divergente, ya que en este alrededor del 23% se encontraba con bajo peso y 28% con baja talla.

Finalmente, en cuanto a los hábitos alimentarios de los niños se observó que la mayoría de padres fomenta hábitos alimentarios adecuados de acuerdo al consumo de diferentes grupos de alimentos, incluyéndolos en las preparaciones de los diferentes tiempos de alimentación. Con respecto al estado nutricional si bien la mayoría presenta normopeso, es decir que tanto el peso como la talla están dentro de los rangos considerados para su edad, sin embargo, pueden existir factores externos que pueden influir en el comportamiento de estas dos variables.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el presente capítulo, se exponen las conclusiones y recomendaciones con base a lo establecido en el objetivo general que es analizar los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 2 a 3 años del centro de desarrollo infantil “manuela cañizares” en el año 2023. Estarán direccionadas a los problemas evidenciados en la población de estudio (28 niños) según los resultados obtenidos en el análisis de cada objetivo.

Conclusiones

- Con base al primer objetivo específico, se concluye que los niños mantienen hábitos alimentarios saludables debido a que los padres incorporan diferentes grupos de alimentos en sus comidas como verduras, frutas, leguminosas, cereales, granos, lácteos y carnes, la mitad de la población mantiene un consumo de alimentos no adecuado porque ocasionalmente ingieren productos de bollería industrial, pero si existe una incidencia del 50% de niños que consumen semanalmente este tipo de productos, así mismo el total de los niños realizan cinco comidas principales, fomentando la higiene alimentaria.
- De acuerdo al segundo objetivo específico, se llegó a determinar que la mayoría de los niños presentan un estado nutricional adecuado registrado en las curvas de crecimiento del peso/edad, talla/edad, peso/talla, IMC/edad, por lo tanto, presentan una distribución eficiente entre el crecimiento y la edad. Existe una minoría con ciertas alteraciones en el estado nutricional, como cuatro niñas con riesgo de sobrepeso y una niña con baja talla, dos niños con sobrepeso, un niño con posible riesgo de sobrepeso y un niño con baja talla que pueden ser consideradas una alerta de un posible estancamiento en el peso o la talla de los niños.
- En relación al tercer objetivo específico, se puede describir que los hábitos alimentarios tienen una relación directa sobre el estado nutricional, dado que la encuesta refleja que tienen una buena alimentación, se evidencia que la mayoría de la población está dentro de rangos normales de peso y talla para su edad. Sin embargo, en los niños que presentan riesgo de sobrepeso no se encontraron hábitos alimentarios inadecuados ya que, dentro de la encuesta

realizada no se toman en cuenta las porciones de los alimentos o los factores externos que pueden influir.

Recomendaciones

Una vez culminado el proceso de investigación, el cual tiene como propósito analizar los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 2 a 3 años del centro de desarrollo infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023, se realizan las siguientes recomendaciones.

- En función de la población sujeto de estudio se recomienda que los padres, sigan incluyendo diversos grupos de alimentos en cada una de las cinco comidas que les brindan a sus hijos, limitando el consumo de productos azucarados y bollería industrial, procurando mantener siempre la higiene alimentaria.
- Se sugiere al centro de desarrollo infantil “Manuela Cañizares” realizar un seguimiento constante del estado nutricional de los niños que presentaron baja talla y posible riesgo de sobrepeso para descartar la presencia de futuras enfermedades crónicas, con ayuda del departamento médico, coordinadora y docentes.
- A nivel de la Universidad Iberoamericana del Ecuador se recomienda fomentar en el desarrollo de investigaciones en la alimentación en poblaciones escolarizadas de temprana edad, con la creación de grupos de apoyo para los Centro de Desarrollo Infantil, encaminando a aquellos estudiantes que están en proceso de prácticas preprofesionales.
- A futuros investigadores se les recomienda la selección de este tipo de temas asumiendo las variables de hábitos alimentarios y estado nutricional desde un enfoque comunitario ya que, es importante seguir analizando el impacto de los hábitos alimentarios sobre el estado nutricional en el Ecuador especialmente en la población infantil.
- Con respecto a la nutrición como ciencia, se recomienda construir o elaborar herramientas de medición enfocadas en poblaciones infantiles y crear o estandarizar las tablas de comparación de las curvas de crecimiento al Ecuador, tomando en cuenta los determinantes del estado nutricional.

- A los entes gubernamentales se les recomienda mantener o aumentar el presupuesto de programas alimentarios, enfocados en la población infantil y en la comunidad, así mismo analizar los impactos que presenta a futuro.

Bibliografía

- Abeyá, E., Calvo, E., Durán, P., Longo, E., & Mazza, C. (2009). *Evaluación del estado nutricional de niñas, niños y embarazadas mediante antropometría*. Buenos Aires, Argentina. Obtenido de <https://cesni-biblioteca.org/archivos/manual-evaluacion-nutricional.pdf?t=1587919707>
- Aguirre , D., CHAVARRÍA, E., & HIGUITA, P. (2020). *Descripción del estado nutricional de los menores de 5 años pertenecientes al programa de buen comienzo Antioquia, 2019*. MEDELLÍN. Obtenido de https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4736/1152688931_2020.pdf;jsessionid=26D74927CB3287EBE8326AED6E9C6B82?sequence=5
- Alvarez, R. (2017). *Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues*. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca.
- Arias , F. (2012). *El Proyecto de Investigación*. Caracas: Episteme. Obtenido de UNAM: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de Investigación*. Obtenido de <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Báez, B. C. (2008). *Metodología de la Investigación Científica* . Obtenido de <https://repositorio.uptc.edu.co/bitstream/001/4557/1/3266.pdf>
- Barrigueté, J., Vega, S., Radilla, C., Barquera, S., Hernández, L., Rojo, L., . . . Murillo, E. (2017). *Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán*. México: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. México. Obtenido de https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2017_1_06._Vega_y_Leon__S._CONDUCTAS_ALIMENTARIAS_EN_ADOLESCENTES_DE_MICHOACAN.pdf

Cabral, A., De la Paz Cimé, F., Cob, R., & Zapata, E. (2021). *Probabilidad y Estadística*. México: Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Campeche. Obtenido de https://www.cecycampeche.edu.mx/BibliotecaVirtual/6toSemestre/06_BAS_Prob_y_Estadistica_2do_parcial.pdf

Carbajal, Á. (2013). *Manual de Nutrición y Dietética*. Universidad Complutense de Madrid, Nutrición. Facultad de Farmacia .

Castillo, Y., Gómez, J., Taborda , L., & Mejía , A. (2021). ¿Cómo investigar en la UNIB.E? *Qualitas., Primera ed.*

CEPAL. (02 de Abril de 2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

Chacín, M., Carrillo, S., Rodríguez, J., Salazar, J., Rojas, J., & Añez, R. (2019). Obesidad Infantil: Un problema de pequeños que se está volviendo grande. *Revista Latinoamericana de Hipertensión, 14(5)*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1702/170262877016/170262877016.pdf>

Código de la Niñez y Adolescencia. (2002). *registrocivil.gob.ec*. Recuperado el 15 de Enero de 2023, de [registrocivil.gob.ec: https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf](https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf)

Constitucional Tribunal. (20 de Octubre de 2008). *ecuadorencifras*. Recuperado el 14 de Enero de 2023, de [ecuadorencifras: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/LOTAIP/2017/DIJU/octubre/LA2_OCT_DIJU_Constitucion.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/LOTAIP/2017/DIJU/octubre/LA2_OCT_DIJU_Constitucion.pdf)

Dalmau, J. (2016). *Manual práctico de nutrición y salud*. Obtenido de https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_13.pdf

Díaz. (2014). Factores influyentes en el comportamiento alimentario infantil. *Rev. Fac. Med*, 62(2), 237-245. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n2/v62n2a10.pdf>

Díaz, J. O. (2018). ¿Cómo redactar los antecedentes de una investigación cualitativa? *Revista Electrónica de Conocimientos, Saberes y Prácticas*, 1(2), 66-82.

Escandón, F., Bravo, S., & Castillo, A. (2020). Estado nutricional en niños del centro de educación inicial particular-Azogues, 2019. *Recimundo*, 101-114. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/930/1497>

Escuder, C. (2017). *Los alimentos y sus cocciones. Grupos de alimentos*. Universidad Oberta de Catalunya, Catalunya. Obtenido de <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/140666/1/Los%20alimentos%20y%20sus%20cocciones.%20Grupos%20de%20alimentos.pdf>

Ferreiro, K., Vélez, M., & Flores, J. (2020). Valoración del estado nutricional en niños de 5 a 10 años de la comunidad Virgen de Crucita. *Revista de Ciencias de la Salud*, 11-18. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2688/2937>

Figuroa Pedraza, D. (2004). Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. *Revista de Salud Pública*.

Fonseca, Z., Quesada, A., Meireles, M., Cabrera, E., & Boada, A. (2020). La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. *Multimed*, 1. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237

Fundación Española de Nutrición . (01 de Octubre de 2014). *Hábitos alimentarios*. Obtenido de <https://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/>

García , T. (2003). *El Cuestionario como instrumento de investigación/evaluación*. Almendralejo: Centro Universitario Santa Ana. Obtenido de http://www.univsantana.com/sociologia/El_Cuestionario.pdf

González Jiménez, E. (2013). Composición corporal: estudio y utilidad clínica. *Endocrinología y Nutrición*, 69-75. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-nutricion-12-articulo-composicion-corporal-estudio-utilidad-clinica-S1575092212001532>

Hernández, R. (2013). La ética en la investigación. En *Metodología de la Investigación*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/conyas16/sampieritica-de-la-investigacin>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México: McGRAW-HILL. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

INEC. (2018). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - Principales resultados*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf

Matos, F., Contreras, F., & Olaya, J. (2020). *Estadística descriptiva y probabilidad para las ciencias de la información con el uso del SPSS*. Perú. Obtenido de <http://eprints.rclis.org/40470/1/ESTADISTICA%20DESCRIPTIVA.pdf>

Mondragon, G., & Vilchez, S. (2020). *"HABITOS ALIMENTARIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR "DE LA CRUZ" PUEBLO LIBRE. LIMA, 2020"*. Chincha, Ica: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA. Obtenido de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/687/1/Gloria%20Maria%20Mondragon%20Pariaton.pdf>

Montesinos, H. (2014). Crecimiento y antropometría: aplicación clínica. *Acta Pediátr Mex*, 3(5), 159-165. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2014/apm142j.pdf>

Montiel, N., & Villalva, E. (2019). Influencia de los hábitos alimenticios en el desarrollo cognitivo de los niños 4-5 años de edad de la Unidad Educativa Básica Nueva Alborada en el Periodo Electivo 2018-2019. Guayaquil, Ecuador.

- Morales, F., Cabrera, M., Andrade, I., & Torres, N. (2020). Detección del Estado nutricional en niños de educación preescolar, mediante indicadores antropométricos. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 23(1-2), 65-73. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2020/vre201-2h.pdf>
- Nieto, C. (2014). Técnicas de cocción: sabor, color, textura y nutrientes a buen recaudo. *Farmacia Profesional*, 28(4), 15-19. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-tecnicas-coccion-sabor-color-textura-X0213932414396318>
- Ochoa, H., García, E., Flores, E., García, R., & Solís, R. (2017). Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). *Nutrición Hospitalaria*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000400010#:~:text=Para%20evaluar%20el%20estado%20nutricional,talla2%20%5Bm%5D.
- OMS. (2008). *Midiendo el crecimiento de un niño*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Module_B_Final.pdf
- OMS. (2009). *Curso de Capacitación sobre la Evaluación del Crecimiento del Niño*.
- OMS. (19-21 de Noviembre de 2014). Obtenido de ¿Por qué la Nutrición es Importante?: <https://www.fao.org/3/as603s/as603s.pdf>
- OMS. (31 de Agosto de 2018). *Alimentación sana*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
- OMS. (2018). *El Estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*. Obtenido de <https://www.fao.org/3/I9553ES/i9553es.pdf>
- OMS. (15 de octubre de 2019). *La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte UNICEF*. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-mala-alimentaci%C3%B3n-perjudica-la-salud-de-los-ni%C3%B1os-en-todo-el-mundo-advierte>

OMS. (09 de Junio de 2021). *Malnutrición*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

OPS. (18 de Febrero de 2015). *Educación en inocuidad de alimentos: Glosario de términos*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10433:educacion-inocuidad-alimentos-glosario-terminos-inocuidad-de-alimentos&Itemid=41278&lang=es#gsc.tab=0

Organización Mundial de la Salud. (2008). *Interpretando los Indicadores de Crecimiento*. Ginebra. Obtenido de https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Module_C_final.pdf

Organización Mundial de la Salud. (31 de agosto de 2018). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>

Organización Panamericana de la Salud. (2011). *Norma para la vigilancia nutricional de niños menores de cinco años de edad*. Honduras. Obtenido de <https://www.paho.org/hon/dmdocuments/6%20Norma%20de%20VN%20junio%202011.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2015). La OPS y la OMS instan a reducir el consumo de azúcares en adultos y niños. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10514:2015-paho-and-who-urge-countries-to-reduce-sugar-consumption&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Prevención de la Obesidad*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-obesidad>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Clasificación de los alimentos y sus implicaciones en la salud. Obtenido de [https://www3.paho.org/ecu/1135-clasificacion-alimentos-sus-implicaciones-salud.html#:~:text=La%20nueva%20clasificaci%C3%B3n%20incluye%3A%20Grupo,y%20altamente%20procesados%20\(ultraprocesados\).](https://www3.paho.org/ecu/1135-clasificacion-alimentos-sus-implicaciones-salud.html#:~:text=La%20nueva%20clasificaci%C3%B3n%20incluye%3A%20Grupo,y%20altamente%20procesados%20(ultraprocesados).)

Ortíz, J. (2006). Guía descriptiva para la elaboración de protocolos de investigación. *Salud en Tabasco*, 530-540. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/487/48712305.pdf>

Oviedo, G., Morón de Salim , A., & Solano, L. (2006). Indicadores antropométricos de obesidad y su relación con la enfermedad isquémica coronaria. *Nutrición Hospitalaria*, 21(6), 694-698. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000900010#:~:text=Los%20indicadores%20antropom%C3%A9tricos%20son%20valores,enfermedad%20isqu%C3%A9mica%20coronaria%20\(EIC\)](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000900010#:~:text=Los%20indicadores%20antropom%C3%A9tricos%20son%20valores,enfermedad%20isqu%C3%A9mica%20coronaria%20(EIC))

Parella, S., & Martins, F. (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas: FEDUPEL. Obtenido de <https://issuu.com/originaledy/docs/metodologc3ada-de-la-investigacic3b>

Paucar, E., Mantilla, L., & Madera, C. (20 de abril de 2022). Propuesta de investigación para el análisis del estado nutricional y composición corporal en niños de 8 a 11 años, del Club Independiente del Valle, en Sangolquí, Quito - Ecuador-. Quito, Pichincha, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/11704/1/200014-202410-200028.pdf>

Pavez, I. (2012). Sociología de la Infancia: las niñas y los niños como actores sociales. *Revista de sociología*, 81-102. Obtenido de <file:///C:/Users/USER/Downloads/oavendanop,+Journal+manager,+27479-92288-1-CE.pdf>

Peña, L., Ros Mar, L., Gonzáles, D., & Rial , R. (2010). *Alimentación del preescolar y escolar*. España: SEGHNP-AEP. Obtenido de https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/108140/1/alimentacion_preescolar_escolar.pdf

Pérez, C., Artiach, B., Aranceta, J., & Polanco, I. (2015). Evaluación de la ingesta en niños y adolescentes: problemas y recomendaciones. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 72-80. Obtenido de <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC2015supl1NINOS.pdf>

Polanco, I. (2005). Alimentación del niño en edad preescolar y escolar. *Anales de Pediatría*, 3(S1), 54-63. Obtenido de <https://www.analesdepediatria.org/es-alimentacion-del-nino-edad-preescolar-articulo-13081721>

Posada, G. (2016). *Elementos básicos de estadística descriptiva para el análisis de datos*. Medellín - Colombia: Fondo Editorial Luis Amigó. Obtenido de https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/120_Ebook-elementos_basicos.pdf

Quimis, J. (Marzo de 2020). *Estado nutricional y hábitos alimentarios en niños menores de 3 años*. Manabi, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2177/1/JENNIFER%20%20SELENA%20QUIMIS%20DELVALLE.pdf>

Research, National Institute For Early Education. (2009). *PROTOCOLO PARA LA TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS*. Obtenido de <https://nieer.org/wp-content/uploads/2016/10/2010.NIEER-Manual-Antropometria.pdf>

Sampieri, R., Collado, C., & Pilar, B. (2014). Metodología Investigación. Obtenido de <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

Secretaria de Salud de Honduras. (Marzo de 2010). Manual de Procedimientos para la toma de medidas antropometricas. Honduras. Obtenido de <http://www.bvs.hn/Honduras/SAN/NormaWeb/Anexo%201%20Manual%20de%20Procedimientos%20Medidas%20Antropometrias.pdf>

Seferin, P. (2012). *Manula de la Alimentación Escolar Saludable*. Obtenido de <https://www.fao.org/3/as234s/as234s.pdf>

Subssecretaría Nacional De Vigilancia De La Salud Pública. (2019). *Desnutrición Cero, Ecuador Semana Epidemiológica 04*. Quito: Ministerio de Salud Pública. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GACETA-DESNUTRICI%C3%93N-SE-04_2019.pdf

UNICEF. (2019). *Niños, alimentos y nutrición*. Obtenido de <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>

UNICEF. (2019). *Niños, alimentos y nutrición*. Obtenido de <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>

UNICEF. (23 de septiembre de 2022). *El entorno: factor determinante para el sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes*. Obtenido de UNICEF: [https://www.unicef.org/colombia/luchasobrepesoyobesidad#:~:text=La%20situaci%C3%B3n%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina,m%C3%A1s%20que%](https://www.unicef.org/colombia/luchasobrepesoyobesidad#:~:text=La%20situaci%C3%B3n%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina,m%C3%A1s%20que%20)

Universidad de Buenos Aires. (2019). Programa de evaluación nutricional. En *Contenidos Teóricos Evaluación Nutricional* (pág. 158). Obtenido de <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-08/Evaluaci%C3%B3n%20Nutricional%202019.pdf>

Universidad Veracruzana. (s.f). *¿Para qué sirve el protocolo de investigación?* México. Obtenido de <https://lumen.uv.mx/recursoseducativos/ProtocoloInvestigacion/descargables/protocolotema1.pdf>

Villa, V. (2020). *Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo Alto, Chincha 2020*". Chincha: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA. Obtenido de <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1071/1/VANESA%20CORAZON%20VILLA%20ANAMPA%20%28TESIS%29.pdf>

Wisbaum, W., & UNICEF . (2011). *La desnutrición infantil - Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento*. España: UNICEF España. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado para procedes a tomar las medidas antropométricas

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES, MADRES Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE LOS NIÑOS(AS) DE 2 A 3 AÑOS DE EDAD DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “MANUELA CAÑIZARES”

El presente trabajo de investigación que lleva como título “Análisis de los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023 desarrollado por María Fernanda Morales Tacuri con N° de cédula 1727140475 y Gabriela Elizabeth Peñaherrera Minda con N° de cédula 050429930-6 tiene como principal objetivo analizar los hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023.

Para esto se detalla las actividades que se realizarán:

- Registro de medidas antropométricas (peso y talla).
- Aplicación de encuestas a los padres, madres y/o representante legal.

Señor padre, madre y/o representante legal de familia se le solicita el consentimiento informando para la participación de su hijo(a) en el siguiente estudio, el cual es completamente confidencial y voluntario. La presente investigación no atentará contra la integridad de su niño o niña y tampoco tendrá un costo para las personas que accedan a dicha investigación. Toda la información que se proporcione será confidencial y solo podrá ser reconocida por las autoridades que la soliciten para verificar su efectividad, también tiene derecho a negar su participación en el estudio si así lo considere, sin que esto signifique daño para usted. Si tiene alguna inquietud comunicarse con las investigadoras.

DECLARACIÓN: He recibido y entiendo las explicaciones pertinentes, yo con cédula de identidad representante legal del niño acepto voluntariamente mi participación y de mi representado en este estudio, al firmar este documento doy mi consentimiento informado para que mi hijo (a) pueda ser parte del estudio. Firma

Anexo 2. Cuestionario de Hábitos Alimentarios

CUESTIONARIO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

Objetivo del Instrumento: Identificar mediante la percepción de los padres los hábitos alimentarios de los niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil “Manuela Cañizares” en el año 2023

Instrucciones:

- Lea detenidamente cada pregunta y responda según considere, evite dejar preguntas en blanco, el cuestionario se realiza de manera anónima y con fines educativos.
- Las preguntas se encuentran con base a los hábitos que puede tener su hijo/a.

ITEMS O ENUNCIADO
1. ¿Su hijo desayuna todos los días?
<input type="radio"/> Si 3 <input type="radio"/> No 2 <input type="radio"/> A veces 1
2. En caso de que su respuesta sea sí ¿En dónde desayuna su hijo? Si su respuesta anterior fue no pase a la pregunta 3
<input type="radio"/> En casa 3 <input type="radio"/> En restaurante 2 <input type="radio"/> En ambulantes 1 <input type="radio"/> Otros 0
3. ¿Su hijo almuerza todos los días?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> A veces
4. En caso de que su respuesta sea sí ¿En dónde almuerza su hijo? Si su respuesta anterior fue no pase a la pregunta 5
<input type="radio"/> En casa <input type="radio"/> En restaurante <input type="radio"/> En ambulantes <input type="radio"/> Otros
5. ¿Su hijo cena todos los días?

<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> A veces
6. En caso de que su respuesta sea sí ¿En dónde cena su hijo? Si su respuesta anterior fue no pase a la pregunta 7
<input type="radio"/> En casa <input type="radio"/> En restaurante <input type="radio"/> En ambulantes <input type="radio"/> Otros
7. ¿Su hijo recibe colaciones en la media mañana?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> A veces
8. ¿Su hijo recibe colaciones en la media tarde?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> A veces
9. ¿Lava los alimentos antes de prepararlos para su hijo?
<input type="radio"/> Siempre 3 <input type="radio"/> A veces 2 <input type="radio"/> Cuando me acuerdo 1 <input type="radio"/> Nunca 0
10. ¿Realiza preparaciones con leguminosas? (fréjol, habas, lentejas)
<input type="radio"/> 1 a 2 veces a la semana 3 <input type="radio"/> 3 a más veces a la semana 2 <input type="radio"/> Nunca 1
11. ¿Realiza preparaciones con verduras? (lechuga, tomate, apio, pepinillo, espinaca, cebolla)
<input type="radio"/> 1 a 2 veces a la semana <input type="radio"/> 3 a más veces a la semana <input type="radio"/> Nunca
12. ¿Con qué frecuencia al día consume fruta su hijo?

<input type="radio"/> 1 vez al día 3 <input type="radio"/> 2 veces al día 2 <input type="radio"/> Nunca 1
13. ¿Utiliza leche y/o yogurt en las comidas que le ofrece a su hijo?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> A veces
14. ¿Realiza preparaciones con proteínas? (pescado, mariscos, res, cerdo)
<input type="radio"/> 1 a 2 veces a la semana <input type="radio"/> 3 a más veces a la semana <input type="radio"/> Nunca
15. ¿Su hijo consume dulces, helados o pasteles durante la semana?
<input type="radio"/> Si 3 <input type="radio"/> A veces 2 <input type="radio"/> Nunca consume 1
16. ¿Conoce qué es un alimento ultraprocesado?
<input type="radio"/> Si 2 <input type="radio"/> No 1

Anexo 3. Validación del instrumento 1

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR



Items	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado a la población		Mide lo que pretende		Valoración			Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Esencial	Util pero no esencial	No importante	
10	X		X			X	X		X		X			Ninguna
11	X		X			X	X		X		X			Ninguna
n#	X		X			X	X		X		X			Ninguna

Apreciación cualitativa: _____

Observaciones: _____

Validado por: Mgtr. Leonardo Fernández T.

Cédula: 1711040459

Profesión: Docente de nivel superior

Cargo que desempeña: Docente de nivel superior

Firma: _____

Fecha: 28 04 2023



Matriz: 9 de Octubre N25-12 y Av. Colón • Telfs: 22 30 401 / 402
 Edificio Administrativo: 9 de Octubre 1178 y Santa María • Telfs: 29 03 573 / 572 / 571
 www.unibe.edu.ec

Anexo 4. Validación del instrumento 2

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR



Items	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado a la población		Mide lo que pretende		Valoración			Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Esencial	Util pero no esencial	No importante	
11	X		X			X	X		X		X			
12	X		X			X	X		X		X			
13	X		X			X	X		X		X			
14	X		X			X	X		X		X			
15	X		X			X	X		X		X			
16	X		X			X	X		X		X			

Apreciación cualitativa: Tanto el instrumento, como el protocolo, cuentan con los parámetros necesarios para ser utilizados según los objetivos de estudio.

Validado por: Stefany Carolina Pineda Erazo

Cédula: 1721877775

Profesión: Nutricionista

Cargo que desempeña: Docente tiempo completo de la carrera de Nutrición y Dietética



STEFANY CAROLINA
PINEDA ERAZO

Firma: _____

Fecha: 09 de mayo de 2023



Anexo 5. Validación del instrumento 3

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA DEL ECUADOR



Items	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado a la población		Mide lo que pretende		Valoración			Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Esencial	Útil pero no esencial	No importante	
10	/		/			/	/		/		/			
11	/		/			/	/		/		/			
n#														

Apreciación cualitativa: Está bien desarrollada

Observaciones: _____

Validado por: Marcela García
 Cédula: 1771498879
 Profesión: Notarista
 Cargo que desempeña: Parente de Notarías
 Firma: [Firma manuscrita]
 Fecha: 2023-05-19

