



UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

**POLÍTICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA CON LA APLICACIÓN DE UN PLAN
NUTRICIONAL PARA MEJORAR LOS HABITOS ALIMENTICIOS EN LOS NIÑOS DE 3
A 5 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA WILLIAM THOMSON DE MARZO A MAYO
2023**

Tutor:

Ing. Marlene Arce S. MsC

Autor:

Luz Belén Moreno Albán

2023

RESUMEN

Objetivo: Mejorar los hábitos alimenticios en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson, con la creación de un modelo de política de seguridad alimentaria nutricional.

Materiales y Métodos: El estudio de investigación es de tipo descriptivo, transversal, correlacional y observacional. La muestra con la que se realizó este proyecto fueron los niños y niñas de 3 a 5 años de Unidad Educativa William Thomson. Para la recolección de la información se aplicaron a los padres de familia de los niños y niñas, dos instrumentos; la escala de valoración ELCSA y un formulario de frecuencia de consumo de alimentos.

Resultados: De acuerdo a la escala de valoración ELCSA, se determina que, del total de la población, el 53% de los niños y niñas de 3 a 5 años padecen de inseguridad leve, así como el 17% padece de inseguridad severa. Sin embargo, si existe el 25% de la población que se encuentra en un entorno alimentario seguro. En relación con el formulario de frecuencia de alimentos se comprueba que la frecuencia de consumo de los trece alimentos que se tomaron en cuenta para la encuesta, el 71% de los niños, no cumple con las necesidades nutricionales y tan solo el 1 % de la muestra total cumple con la frecuencia adecuada del consumo de los alimentos adecuados.

Conclusiones: Se logró determinar que el 71% de los niños y niñas de 3 a 5 años de Unidad Educativa William Thomson, no cumplen con las necesidades alimenticias requeridas de acuerdo a su edad, para su adecuado crecimiento y desarrollo. Mediante la correlación entre las variables de los dos instrumentos de recolección de datos, se rechaza la hipótesis nula, es decir se tiene evidencia suficiente para decir que existe una relación directa entre inseguridad alimentaria y los malos hábitos alimenticios, razón por la cual se debe aplicar un plan piloto de la política de seguridad alimentaria en la institución.

Palabras clave: Desnutrición, seguridad alimentaria

ABSTRACT

Objective: To improve eating habits in children aged 3 to 5 years of the William Thomson Educational Unit, with the creation of a model of nutritional food security policy.

Materials and Methods: The research study is descriptive, cross-sectional, correlational and observational. The sample with which this project was carried out were boys and girls from 3 to 5 years of age from the William Thomson Educational Unit. For the collection of information, two instruments were applied to the parents of the children; the ELCSA rating scale and a food frequency form.

Results: According to the ELCSA assessment scale, it is determined that, of the total population, 53% of boys and girls from 3 to 5 years old suffer from mild insecurity, as well as 17% suffer from severe insecurity. However, if there is 25% of the population that is in a safe food environment. In relation to the food frequency form, it is verified that the frequency of consumption of the thirteen foods that was taken into account for the survey, 71% of the children, does not meet the nutritional needs and only 1% of the total sample complies with the adequate frequency of consumption of adequate foods.

Conclusions: It is necessary to determine that 71% of the boys and girls from 3 to 5 years of age of the William Thomson Educational Unit, do not meet the nutritional needs required according to their age, for their adequate growth and development. Through the achievement between the variables of the two data collection instruments, the null hypothesis is rejected, that is, there is sufficient evidence to say that there is a direct relationship between food insecurity and bad eating habits.

Keywords: Malnutrition, food security

ÍNDICE

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
1. Capítulo 1.....	6
1.1 Descripción del problema.....	6
1.2 Definición del problema.....	10
1.3 Pregunta de investigación.....	11
1.4 Identificación de objeto de estudio.....	11
1.5 Planteamiento del problema.....	11
1.6 Delimitación.....	13
1.7 Justificación.....	13
2. Capítulo 2.....	16
2.1 Objetivos.....	16
2.1.1 Objetivo General.....	16
2.1.2 Objetivos Específicos.....	16
2.1.3 Hipótesis.....	16
3. Capítulo 3.....	16
3.1 Marco Teórico.....	16
3.1.1 Marco Contextual.....	16
3.1.2 Desnutrición Crónica Infantil.....	16
3.1.3 Seguridad Alimentaria.....	18
4. Marco Referencial.....	19
4.1 Marco Conceptual.....	21
4.1.2 Componentes de la seguridad alimentaria.....	23
4.1.3 Escala de ELCSA.....	23
5. Capítulo 4.....	25
5.1 Aplicación metodológica.....	25
5.1.1 Marco Lógico.....	25
5.1.2 Diseño del estudio.....	29
5.1.3 Universo y Muestra.....	29
5.1.4 Criterios de inclusión.....	29

5.1.5 Criterios de exclusión:	29
5.1.6 Operacionalización de variables	29
5.1.6 Instrumento de investigación	30
6. Obtención y Análisis de la información	31
6.1 Análisis de datos escala de seguridad alimentaria ELCSA	32
6.1.2 Categorización de la Seguridad Alimentaria	47
7. Análisis del Formulario de frecuencia del consumo de alimentos.	47
8 Discusión	59
9. Propuesta de solución	61
9.1 Política de seguridad alimentaria y nutricional en niños de 3 a 5 años	61
9.1.2 Plan de acción alimentos seguros	61
9.1.3 Visión	61
9.1.4 Misión	62
9.1.5 Objetivo General	62
9.1.6 Objetivos Específicos de la propuesta	62
9.1.7 Resultados esperados:	62
9.1.8 Actividades por realizar- Estrategias	62
9.1.9 Seguimiento y monitoreo	64
10. Sostenibilidad	64
10.1 Estructura operativa	64
10.2 Seguimiento y evaluación	65
10.3 Plan alimenticio	67
11. Conclusiones	70
12. Recomendaciones	71
13. Cronograma	73
Anexo 1	74
Encuesta de frecuencia de consumo de alimentos	74
Anexo 2	75
Formulario de la escala de seguridad alimentaria y nutricional	75
Anexo 3	81
Árbol de problemas	81
Anexo 4	82
Árbol de objetivos	82

Índice de tablas

Tabla 1	25
Tabla 2	26
Tabla 3	30
Tabla 4	32
Tabla 5	33
Tabla 6	34
Tabla 7	35
Tabla 8	36
Tabla 9	37
Tabla 10	38
Tabla 11	39
Tabla 12	40
Tabla 13	41
Tabla 14	42
Tabla 15	43
Tabla 16	44
Tabla 17	45
Tabla 18	46
Tabla 19	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 20	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 21	58
Tabla 22	67
Tabla 23	70

1. Capítulo 1

1.1 Descripción del problema

La desnutrición crónica mide la cantidad de niñas y niños menores de cinco años que presenten un retroceso de la talla para su edad de acuerdo a los parámetros internacionales estipulados. (OMS, 2022)

Existen 156 millones de niños en todo el mundo con desnutrición crónica infantil, este problema retrasa el crecimiento de los infantes causando un impacto negativo y de forma progresiva en su desarrollo.

Un niño con desnutrición crónica infantil va presentar retraso en su crecimiento, es decir, no existe una relación favorable entre su peso y su talla, lo cual deja en evidencia la carencia de nutrientes necesarios, aumentando el riesgo de contraer enfermedades infecciosas y a su vez afecte el desarrollo físico e intelectual del niño. Este problema de salud, además de perturbar a la población tiene un gran impacto en el desarrollo económico y social de los países, por ejemplo, en el Ecuador los gastos que tiene una asociación con una mala nutrición; como salud, educación y pérdida de recursos de producción tienen un porcentaje considerable de afectación.

La desnutrición infantil no es considerada solo como un problema clínico o de falta de nutrientes, sino como un problema socioeconómico multidimensional y con varias implicaciones de corto y largo plazo. “En Ecuador nacen aproximadamente 330.000 niñas y niños al año, 23 de cada 100 padecen desnutrición crónica infantil antes de los 5 años de vida, es decir son cerca de 380.000 infantes crecen sin las oportunidades adecuadas”. (Unicef, Mejorar la nutrición infantil, 2013)

De acuerdo al promedio latinoamericano el Ecuador con un 9% se encuentra como el segundo país con mayores índices de desnutrición crónica infantil.

Dentro de las causas principales de una mala nutrición se pueden determinar: la inseguridad alimentaria en los hogares, escuelas y colegios, atención inadecuada

conjuntamente con un entorno familiar insalubre, sin dejar de lado la falta de atención en servicios de salud, estos a su vez se ven mayoritariamente afectados por la pobreza, el empleo y la vivienda. (UNICEF, 2020)

Es importante reconocer que la desnutrición y sus consecuencias han sido un tema que ha tenido reconocimiento desde épocas hipocráticas, cuando ya se tenía planteada la idea de que las personas extremadamente delgadas tendrán más dificultad para recuperarse. Sin embargo, a pesar de que se he demostrado constantemente la importancia de este problema de salud no existe un acuerdo a nivel universal para poder identificarla, determinar y establecer estrategias para combatirla.

Los resultados de la desnutrición infantil son dramáticas con relación de la mortalidad y morbilidad. Los efectos pueden relacionarse a vías biológicas que dan como resultado un desequilibrio de la microflora intestinal, inflamaciones, desregulación fisiológica y alteración del metabolismo de la insulina. (Well, 2019)

Por otro lado, se debe tener claro que la seguridad alimentaria es uno de los factores influyentes dentro de este problema de Salud Pública, la cual es definida como la capacidad de las personas para tener un acceso suficiente a condiciones físicas, sociales y económicas, a alimentos seguros y nutritivos las cuales deben cubrir las necesidades nutricionales además de las preferencias culturales, con la finalidad de que los seres humanos mantengan una vida activa y sana (FAO,2012). “Según la constitución del Ecuador la seguridad alimentaria es un derecho de todas las personas, esto va de la mano con el segundo objetivo de desarrollo sostenible que detalla “Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible” y las metas de poner fin a la malnutrición hasta 2030”. (FAO,2012).

Abordando el tema en este contexto se conoce que la educación alimentaria y nutricional dentro de las escuelas tiene como finalidad establecer estrategias que contengan actividades educativas y de aprendizaje para mantener un entorno alimentario saludable que ayude a los escolares a mejorar su alimentación y sus elecciones alimenticias, teniendo como principal objetivo desarrollar la capacidad

de adaptarse a un cambio de alimentación y formando parte de los agentes promotores del cambio.

Los entornos alimentarios y la alimentación escolar saludable deben basarse en la disponibilidad de alimentos atractivos, inofensivos y nutritivos lo cual se debería realizar a través de políticas y normas que colaboren con el progreso de las condiciones de la comunidad estudiantil, poniendo como prioridad la promoción de ambientes alimentarios saludables. (FAO,2023).

Cuando se hace la referencia a un entorno escolar alimentario queda estrechamente relacionado la infraestructura, las circunstancias de las instalaciones y sus alrededores donde los estudiantes encuentran, obtienen, adquieren y consumen los alimentos, se encuentra incluido dentro del entorno la promoción, publicidad, marcas, etiquetas, envases de los productos.

Un entorno alimentario escolar determinará el grado en el tipo de alimentos que están disponibles, son asequibles convenientes y a su vez se convierten en deseables por parte de la población, es decir si el ambiente alimentario escolar es saludable y adecuado para la comunidad estudiantil permitirá elegir alimentos que sean compatibles con mejores dietas y así puedan tener un mejor bienestar.

El gobierno tiene la misión de establecer y aplicar normas nutricionales para los alimentos, las comidas y los refrigerios otorgados, adicional dentro de sus estrategias se establece; lograr que los alimentos nutritivos sean más asequibles y a su vez retribuir los alimentos altos en grasa azúcar y sal.

La organización de Naciones Unidas para la alimentación, proporciona apoyo técnico para la formulación de guías que fortalezcan las capacidades de las instituciones, en busca de políticas para establecer mejores entornos nutricionales.

El establecimiento de pautas nutricionales para las entidades escolares podrá mejorar las dietas de los niños y adolescentes de los centros de enseñanza, tomando en cuenta que las normativas abarquen a toda la institución, estas normas tendrán más eficacia cuando se integran políticas más amplias que tengan educación, salud escolar y protección social, dentro de las actividades donde se

debe trabajar es educar en cómo preparar los alimentos identificando el tipo de alimento que tiene disponible y como se pueden combinar con el fin de favorecer la salud y el bienestar. Otro punto importante es evitar el desprecio de cierto tipo de alimentos con la finalidad de agregar un valor a las dietas alimenticias. (FAO,2023).

Las instituciones educativas, cumplen un papel fundamental, ya que son las encargadas de brindar una oportunidad para fomentar las buenas prácticas de alimentación nutritiva, formando parte de un lugar de aprendizaje que debe estar estructurado y donde influyen todos los miembros en los conocimientos, las prácticas y los hábitos de los niños ya que son los principales guías en la toma de decisiones sobre la elección de los alimentos moldeando en los infantes los patrones alimenticios que sean más saludables y así lograr una mejor adaptación si el entorno es saludable.

La educación alimentaria debería romper los parámetros, para lograr convertirse en un elemento esencial de los programas escolares en los alimentos, servicios de salud, agua y saneamiento, con el fin de tener una nueva visión para que los niños tengan la facultad de desarrollar capacidades que respalden su salud y bienestar convirtiéndose en los principales actores del cambio en su sistema alimentario.

Lograr que se aplique con éxito los programas propuestos por las escuelas incluye que tengan una combinación de diferentes estrategias para promover la alimentación saludable entre los niños, además del desarrollo socioeconómico que necesita de coordinación, políticas y legislación. (FAO,2023).

Se debe mencionar que la alimentación escolar ha sido un tema discutible al momento de establecer su noción, manuales, objetivos, alcance y posibilidades. A pesar de aquello es de conocimiento general que es un derecho de los niños recibir algún alimento durante su estancia en la jornada escolar ya que si un infante permanece por un tiempo mayor a cuatro horas sin consumir alimentos activa algunos procesos metabólicos para obtener la energía necesaria, pero en mayor cantidad de lo normal, lo cual produce un aumento de los radicales ácidos en la sangre convirtiéndose en perjudiciales para la salud y a su vez generando una cantidad mayor de lo normal, de cuerpos cetónicos." El exceso de cuerpos cetónicos

produce un aumento de los radicales ácidos en sangre (proceso de cetosis), y sus respectivas consecuencias indeseables relacionadas con la salud”. (OPS,2020). Se sabe que un programa alimenticio tiene como principal objetivo es suministrar alimentos a los estudiantes para satisfacer una necesidad del ser humano y a su vez es saciar o evitar el hambre ya que este es un factor muy importante la que los niños presten atención en aula y mantengan su rendimiento escolar. (OPS,2020)

1.2 Definición del problema

Inseguridad alimentaria en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson”

La seguridad alimentaria “es afectada por varias causas como son: inestabilidad política, guerras, condiciones climáticas adversas, pobreza, inequidad entre otras, todos estos factores se encuentran vinculados con la poca disponibilidad y disponibilidad de los alimentos”. (Calero, 2011). La falta de disponibilidad de alimentos es la causa principal en América Latina y el Caribe, por otro lado, en “Ecuador los problemas alimenticios no se ligarían directamente a una insuficiente disponibilidad de alimentos, sino a la inequidad producto de un desbalance social” (Calero, 2011).

Es por esta razón que se debe considerar puntos relevantes como los que detalla UNICEF (2018), quien menciona que, tener una dieta deficiente que no sea variada ni nutritiva es asociada con la mayor parte de muerte niñas y niños alrededor del mundo. Se confirma que cuando los niños padecen de desnutrición son más propensos a morir por enfermedades además de presentar retraso en el crecimiento en el resto de su vida. Se debe meditar que no es necesario tener un grado avanzado de desnutrición para generar consecuencias graves.

Desde años atrás la desnutrición es un problema considerable, desde la época colonial donde los indígenas morían de hambre como consecuencia de las malas condiciones de vida y sobre todo a la mala alimentación de la mano con las jornadas

de trabajo pesadas. Sin embargo, a pesar de los varios avances que se han logrado en la reducción del hambre y la desnutrición estos problemas afectan a una de cada tres personas a nivel mundial y alrededor de 793 millones de personas sufren de hambre diario. Existen muchas zonas donde el problema de la desnutrición es marcado y se debe a diversas causas como la pobreza y las condiciones de vida, este inconveniente se debe tratar de manera global y localizada a través de los distintos organismos y gobiernos responsables.

1.3 Pregunta de investigación

¿Existe inseguridad alimentaria en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson?

1.4 Identificación de objeto de estudio

Niños de 3 a 5 años del de la Unidad Educativa William Thomson

“La desnutrición crónica es uno de los mayores problemas de salud pública en Ecuador, siendo el segundo país de América Latina y el Caribe con mayores índices después de Guatemala.” (UNICEF,2022).

Los datos estadísticos del 2011 a nivel mundial demuestran que uno de cada cuatro niños sufre de desnutrición crónica, es decir aproximadamente 165 millones de infantes.

Es por esta razón, que estudiar este rango de la población es relevante ya que es necesario poder implementar estrategias que ayuden a contener este problema de salud y que así las cifras no sigan incrementando sino al contrario que existan medidas que puedan ser ejecutadas para el beneficio de la población. UNICEF (2018)

1.5 Planteamiento del problema

¿Cómo afecta la inseguridad alimentaria a los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson?

Según la (Constitución del Ecuador, 1998). “La Seguridad Alimentaria en Ecuador, es conocida por primera vez en la Constitución de la República de 1998 cuando se insertó como parte de los enunciados relacionados con el régimen agropecuario, en el artículo 270”, se enuncia “El estado dará prioridad a la investigación en materia agropecuaria, cuya actividad reconoce como base fundamental para la nutrición y seguridad alimentaria de la población y para el desarrollo de la competitividad internacional del país”. A partir de entonces no existe información respecto a los avances en este ámbito. (Constitución del Ecuador, 1998).

Según, (León et al., 2020). En el año 2006, el congreso nacional a través de la ley de “Seguridad alimentaria y nutricional determina como política de Estado y acción prioritaria del Gobierno Nacional a la seguridad alimentaria y nutricional, comprendiéndola como un derecho humano que garantiza la capacidad de abastecimiento con garantía de acceso físico y económico de todos los habitantes a alimentos sanos, nutritivos y acordes a las costumbres y cultura de la población”.

No obstante, en el “año 2018, el estado de la seguridad alimentaria y la nutrición manifiesto que la cifra de personas que padecen desnutrición llego a 821 millones, es decir 1 de cada 9 personas van a dormir con hambre” (León et al., 2020)

Para (Unicef,2013) “Uno de cada cuatro menores de cinco años, tienen peso inferior al normal, representando al 27% de la población de niños. Tomando en cuenta que para los menores cuya situación alimentaria es deficiente, las enfermedades comunes de la infancia como la diarrea y las infecciones respiratorias pueden ser fatales.”

Por otro lado, en el “Ecuador la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición realizada en los años 2012 y 2013, reportó que el 25.3% de niños menores de 5 años padece desnutrición crónica, recalando que este porcentaje se incrementa en la población indígena al 42.3%” (Cuascota & Navas, 2020).

Es así como se hace “relevancia en la seguridad alimentaria y nutricional, la disponibilidad y duración de alimentos. Debido a que el acceso a los alimentos se encuentra estrechamente relacionado por los ingresos familiares, la educación

alimentaria en escuelas y colegios y la equidad en el consumo; al mismo tiempo se hace referencia a la ingesta calórica, al tipo de dieta consumida y el estado nutricional de las personas” (Álvarez, 2000)

A raíz de todo lo mencionado este proyecto se basa en las líneas de investigación propuestas por el Ministerio de Salud Pública, mediante los proyectos sobre desnutrición que mantienen y a su vez articulando a la institución educativa con la que se trabajó.

1.6 Delimitación

Inseguridad alimentaria los niños de 3 a 5 años del de la Unidad Educativa William Thomson en los meses marzo- mayo 2023.

El estudio fue realizado, en la Unidad Educativa William Thomson, ubicado en la ciudad de Quito, el cual imparte las etapas de Nurse, Educación Básica y Bachillerato, para alumnos entre 2 y 18 años.

La institución cuenta con 100 niñas y niños de 3 a 5 años, población de estudio en este trabajo de investigación.

El tiempo de la investigación está comprendido en los meses marzo a mayo de 2023.

1.7 Justificación

Para la (FAO,1996). La seguridad alimentaria existe “cuando toda persona en todo momento tiene acceso económico y físico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimentarias y preferencias en cuanto alimentos a fin de llevar una vida sana y activa”. Sin embargo, hasta la actualidad los problemas alimenticios subsisten, afectando a varias partes del mundo y golpeando en mayor medida a los grupos más pobres y vulnerables.

El tema de investigación fue elegido con la finalidad de basarse en la importancia de la relación que existe entre la desnutrición, malos hábitos alimenticios y la inseguridad alimentaria de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William

Thomson, sin dejar de lado a las situaciones socioeconómicas y como esto se ve reflejado en el estado de salud de los niños y sus hábitos alimenticios.

Hacer una evaluación de la seguridad alimentaria permitió determinar las falencias que tienen los programas de alimentación proporcionados en los centros educativos a la población estudiantil; es por esta razón, que se propondrá un plan nutricional que sea adecuado con las necesidades de los infantes para que la estrategia pueda ser implementada posteriormente en el establecimiento.

Se debe recordar que una alimentación saludable y balanceada va de la mano con condiciones ambientales, económicas y sociales óptimas influyen de forma considerable para que el ser humano tenga el desarrollo máximo de sus capacidades intelectuales. No obstante, un dato que se debe tomar en cuenta es que los hábitos son aprendidos en el entorno familiar y son incorporados como costumbres y muchas veces llegan a ser imitados de las conductas observadas de las personas adultas. Sin embargo, el desarrollo y el régimen educativo de los niños se encuentra bajo la potestad de las entidades educativas. Es por esta razón, que se exige un compromiso mutuo entre el entorno familiar y el pedagógico, para regular los ámbitos de protección social, la nutrición, salud y educación de una planificación de una buena salud alimentaria, ya que en la última década el grado de la nutrición y los sistemas alimentarios para el desarrollo humano ha aumentado significativamente en todo el mundo.

Para la (FAO,2023), “Los programas y políticas escolares han pasado a considerarse importantes instrumentos para promover el desarrollo sostenible y respaldar los derechos de los niños a la alimentación, la educación y la salud.” Es así como este trabajo busca proponer una política de salud alimentaria y nutricional que tenga un plan alimenticio adecuado que a largo plazo pueda ser aplicado en Unidad Educativa William Thomson, con la finalidad de mejorar el entorno nutricional y fomentar una mejor elección por parte de los niños en los alimentos de consumo diario y a su vez trabajar en la educación de los padres de familia sobre las necesidades nutricionales de sus hijos y las repercusiones que tienen al no

cumplir con un régimen alimenticio adecuado, como por ejemplo, la desnutrición infantil una de las principales causas de una mala alimentación

El proyecto de investigación tiene una relevancia tanto social como académica, ya que al estudiar los factores que influyen y a su vez proporcionando un plan de alimentación que busque mejorar los hábitos alimenticios de los niños se prevé lograr que tanto los padres de familia como el personal administrativo y docente de la institución, reflexione sobre la importancia de este problema de salud y tomen el control para establecer estrategias adecuadas como la educación acerca de este tema, tomar medidas correctivas implementando planes estratégicos de mejora.

No se puede dejar de recalcar que este trabajo es factible debido a que tiene una gran asociación política de acuerdo a los objetivos que tiene planteado el gobierno con la secretaria Ecuador crece sin desnutrición, la cual ya tiene planteada como misión prevenir y reducir la desnutrición crónica articulando al nivel intersectorial, en busca de construir e implementar estrategias sostenibles que favorezcan a la población.

Es por esta razón, que es un tema de investigación viable ya que se encuentra alineado con la realidad que padece el Ecuador y a su vez la institución educativa que forma parte del estudio tiene la apertura para poder analizar la situación a través del instrumento de recolección de datos. No obstante, se establece el compromiso para proporcionar el plan nutricional, con el fin de que este sea aplicado a largo plazo en la institución mediante un plan piloto, de la política de seguridad alimentaria y el menú nutricional, para una posterior evaluación de los resultados, determinando la posibilidad de extender el rango de edad de la muestra, incluyendo más estrategias, que ayuden a disminuir las consecuencias de este problema de salud pública.

2. Capítulo 2

2.1 Objetivos

2.1.1 Objetivo General

Mejorar los hábitos alimenticios en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson, con la creación de un modelo de política de seguridad alimentaria nutricional.

2.1.2 Objetivos Específicos

- Conocer la frecuencia de consumo de alimentos procesados e industrializados de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson

-Determinar la existencia de inseguridad alimentaria y malos hábitos alimenticios en la Unidad Educativa William Thomson.

Proponer una política de seguridad alimentaria con el fin de aplicar un plan nutricional para mejorar los hábitos alimenticios en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson.

-Crear un plan de alimentación saludable para los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson.

2.1.3 Hipótesis

La inseguridad alimentaria, es producto de los malos hábitos alimenticios en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson.

3. Capítulo 3

3.1 Marco Teórico

3.1.1 Marco Contextual

3.1.2 Desnutrición Crónica Infantil.

“La desnutrición crónica infantil, es un problema de salud multicausal el cual retrasa el crecimiento de los menores acorde a su edad, impactando de forma negativa en el desarrollo.” (Alcázar et al., 2013). Este problema de salud constituye un desafío

para todas las naciones por la reconocida repercusión de sus efectos negativos en el ser humano incluyendo desfases en el desempeño escolar, en el desarrollo del trabajo, además de mayor probabilidad de padecer de enfermedades, muerte prematura en niños menores de cinco años, sin dejar de lado las costosas y pérdidas económicas a la familia y la sociedad. Todos estos factores se manifiestan con mayor proporción en sectores social y económicamente más desfavorecidos (Alcázar et al., 2013).

Para (Coll,2014). “Cada año mueren aproximadamente 6,6 millones de niños menores de 5 años en el mundo, la mayoría por causas prevenibles, lo que implica que se ha visto cortado su derecho de vivir y desarrollarse. Esta alarmante cifra equivale a la muerte de un niño menor de cinco años, cada cuatro segundos.”

Según Organización Mundial de la Salud, en el mundo entero existen “más de cien millones de niños menores de cinco años que padecen de bajo peso en relación a su edad y alrededor de 165 millones padecen de retraso en el crecimiento, así también, detalla que el 35% de todas las defunciones de los menores de cinco años se encuentran relacionadas con la desnutrición.” (OMS.2015).

Como ya se mencionó el “Ecuador es el segundo país de la región con mayores índices de desnutrición crónica infantil, considerando que el promedio latinoamericano es del 9%, es decir tres de cada 10 niños menores de 2 años podrían padecer de este problema lo cual se traduce aproximadamente entre 200 a 220 mil niños y niñas.” (secretaria Ecuador crece sin desnutrición, 2021)

Analizando estos datos estadísticos se debe tener las causas que se asocian a la desnutrición crónica infantil, las cuales se diferencian entre directas e indirectas, como por ejemplo, el consumo de una dieta inadecuada, la presencia de infecciones las cuales no permiten que la absorción de los nutrientes sea adecuada y por otro lado las indirectas las cuales tienen un vínculo con el índice de pobreza de tal modo que abarca la inequidad en el acceso a los alimentos, conductas perjudiciales de los miembros de la familia e insuficiente cantidad de alimentos las cuales llevan a que existan prácticas inadecuadas de alimentación. (Machado Duque et al., 2013).

Con este antecedente, se debe tomar en cuenta las consecuencias que se desarrollan debido a este problema de salud como, por ejemplo; el limitado desarrollo cognitivo de los niños que posteriormente causara impacto en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Es decir, la desnutrición crónica infantil se debe considerar como uno de los principales problemas de salud pública, ya que es una de las primordiales causas atribuibles de morbilidad y mortalidad evitable en los niños y niñas de todas las naciones. (Cayllahua et al., 2015).

Este trabajo de investigación, se desarrollará en la ciudad de Quito, con una población de estudio, de niños y niñas de 3 a 5 años de la Unidad educativa William Thomson donde busca determinar la influencia que tiene la institución sobre los hábitos alimenticios de los niños y mediante este punto, hacer un análisis sobre si la institución cuenta con seguridad alimentaria para finalmente proporcionar un plan nutricional que se ajuste a las necesidades de los infantes.

3.1.3 Seguridad Alimentaria

Para la (OPS,2021). “La seguridad alimentaria nutricional es definida como el derecho para tener acceso físico, económico y social oportuno y permanente la cual tenga una alimentación adecuada en cantidad y calidad cultural, preferiblemente de origen nacional, así como a su adecuado aprovechamiento biológico, para mantener una vida saludable y activa, sin discriminación de raza, etnia, color, género, idioma, edad, religión, opinión política o de otra índole”.

La seguridad alimentaria nutricional, tiene una importante relación con la educación nutricional que se brinda en las escuelas, ya que consiste en estrategias educativas y actividades de aprendizaje que ayuden a respaldar un entorno alimentario seguro que ayude a los escolares a mejorar sus hábitos alimenticios, desarrollando una capacidad de mejor elección de alimentos, para que así se sea más factible la adaptación al cambio.

Sin embargo, hay que tomar en cuenta que la las causas de inseguridad alimentaria son diversas y dependen de diferentes factores como inestabilidad política,

economía, condiciones adversas, desabastecimiento en las poblaciones, pobreza, desigualdad en distribución de alimentos.

4. Marco Referencial

Existen varias investigaciones relacionadas con la seguridad alimentaria, en las cuales se ha determinado distintos grupos de estudio, en otras localidades y diferentes objetivos y metas a cumplir. A continuación, se detallará algunas investigaciones.

Gonzales (2010), en el estudio denominado “Situación nutricional de escolares de la comunidad de Madrid”, donde la relación establecida fue entre el objeto de estudio y su asociación con las condicionantes familiares, el rango de edad con el que se realizó este estudio fue entre 9 y 12 años donde a través de cuestionarios determinaron los hábitos alimenticios definiendo el tipo de alimento de preferencia, en donde se concluye que los carbohidratos, bebidas azucaradas, son mayoritariamente aceptados por los adolescentes, trayendo como consecuencia un perfil calórico y lipídico desequilibrado.

Existe un estudio de seguridad alimentaria del programa Apadrinamiento y Nutrición, de la Fundación Mamonal en Cartagena-Colombia, quien determino como objetivo una evaluación higiénico sanitaria en la preparación de los alimentos distribuidos en doce sedes educativas de la localidad donde se concluye que tanto los alimentos como las condiciones higiénicas, instalaciones, áreas de elaboración equipos y utensilios no cumplían con las condiciones adecuadas provocando infecciones y enfermedades que ponían en riesgo a los estudiantes de estas instituciones. Catilla, (2011).

También se hará relevancia al estudio titulado “Estudio de alimentación y estado nutricional de los niños de un orfanato-escuela en Guatemala” donde los objetivos planteados fueron un análisis de datos de los niños sobre entorno familiar, fuente de ingresos y vivienda para hacer una relación dietética y calórica de los alimentos

ofrecidos en el orfanato, obteniendo como resultados; menús duplicados en la misma semana, sin embargo, contaban con las características adecuadas en cuanto al aporte calórico y energético, no obstante tenían un aporte deficiente de vitaminas y minerales. Por lo cual, se propuso un programa de educación nutricional e higiene alimentaria que cuente con diversas intervenciones que ayuden a corregir las diversas deficiencias. Briones, (2013).

Finalmente se mencionara a la investigación titulada, “Aplicación del Programa Educativo Escolar Sano con Alimentación Saludable y su influencia en el nivel cognitivo y en las prácticas nutricionales de las madres de la Institución Educativa N° 2099 “El Sol” Distrito de Huaura”, donde su objetivo general fue aplicar un programa educativo, donde se compruebe que un estudiante bien alimentado tiene relación con su desarrollo cognitivo, este programa tuvo entre sus estrategias influir en el nivel cognitivo de las madres para ajustar sus dietas, nutrientes y lunch proporcionados a sus hijos, es así como este programa incremento considerablemente los conocimientos y practicas nutricionales de las madres de la institución. Chávez, (2012).

Según una revista peruana (2015), la seguridad alimentaria y nutricional presenta efectos negativos inmediatos relacionando con una mayor probabilidad de ocurrencia de enfermedades lo cual afecta considerablemente a largo plazo el desempeño escolar y las capacidades de trabajo aumentando las pérdidas económicas tanto a la familia como a la sociedad.

Una alimentación saludable y balanceada debe estar constituida por un entorno adecuado y condiciones ambientales óptimas para que incida en la capacidad que tenga el individuo en crecer y desarrollarse en los parámetros establecidos, para esto los alimentos que son consumidos deber ser nutritivos y la vez inocuos, es decir que sean libres de contaminación física, química y bacteriológica. En base a este concepto se detalla que los kioskos escolares son espacios adecuados para el consumo de alimentos siempre y cuando cumplan con las normas de nutrición e higiene. Municipalidad de Miraflores, (2012).

En el Ecuador, según Los Andes, (2023) a través de la Dirección de Gestión Social y desarrollo humano se ejecuta el proyecto seguridad alimentaria y nutricional en 30 escuelas del sector rural de Riobamba, este programa tiene como objetivo prevenir la mal nutrición de los menores de edad, incluyendo en sus objetivos el fortalecimiento del consumo de alimentos saludables.

4.1 Marco Conceptual

Para Unicef (s, f). La desnutrición, se encuentra relacionado con “estado patológico resultante de una dieta deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos”, este estado puede ser variable y evitable, sin embargo, afecta los ciclos de vida y se manifiesta de diversas formas como la talla inferior correspondiente a su edad, el peso es menor a su edad.

Desnutrición crónica, se define así cuando existe un retraso en el crecimiento del niño comparado con la talla del infante estándar esto refleja una carencia de nutrientes de forma prolongada; lo cual aumentara el riesgo de contra enfermedades que traigan consecuencias físicas e intelectuales. Unicef, (2011).

La desnutrición crónica es un problema de salud ha sido estudiado a fondo desde hace varios años atrás tanto sus causas como sus consecuencias han sido analizadas con el fin de mejorar la calidad de vida de los infantes. Existe un mal concepto, de la desnutrición se considera una definición obvia que un niño que tenga bajo peso si no tiene suficiente comida, sin embargo, se relacionan amplios factores como la inestabilidad económica, factores sociales, costumbres, hábitos, etc. Por otro lado, también existen otros más específicos como por ejemplo la enfermedad diarreica aguda.

Inseguridad alimentaria, existe cuando las personas carecen del acceso a los alimentos de forma regular y suficiente, tomando en cuenta que estos alimentos deben ser inocuos y nutritivos, esto se debe a la falta de disponibilidad y de recursos para obtener los alimentos. FAO (s, f)

Existen diferentes niveles de inseguridad alimentaria:

Leve: Existe incertidumbre acerca la capacidad de obtener alimentos.

Moderada: La calidad de los alimentos y la variedad es comprometida, además se presenta reducción en las cantidades de los alimentos.

Grave: En esta situación no se consumen alimentos durante todo un día o varias veces durante el año es decir llevo a padecer hambre.

La inseguridad alimentaria moderada es incierta, ya que en esta situación es probable que los seres humanos sacrifiquen otras necesidades básicas para poder alimentarse, llegando a consumir alimentos no necesariamente nutritivos si no todo lo contrario, baratos, fáciles de conseguir o hipercalóricos, esta condición aumenta el riesgo de malnutrición trayendo como consecuencia retraso en crecimiento en los niños y afectando su desarrollo.

La mal nutrición es otro de los términos muy relacionados con la desnutrición y es definida como; todas las afectaciones relacionadas a las carencias, excesos o desequilibrios de la ingesta de calorías y nutrientes de una persona, no obstante, la malnutrición es la consecuencia de los extremos, el déficit en la ingesta de nutrientes; lo cual se encuentra relacionado con la energía y los requerimientos de cada individuo. OMS, (2013)

La mal nutrición por déficit, se conoce como una ingesta continua pero insuficiente y que su vez no satisface las necesidades de nutrientes y calorías del ser humano, trayendo como consecuencia una perdida considerable del peso corporal.

Todo esto se puede sobrellevar con intervenciones sensibles como lo detalla PIANE. (2018-2025), donde se refiere a programas que abarquen las determinantes de la nutrición, desarrollo fetal y del niño como; la inseguridad alimentaria, considerar los recursos para un cuidado adecuado de los niños que tengan acceso a los servicios de salud, además de que los entornos donde se desarrollen sean higiénicos y seguros. Adicional, es necesario implementar plataformas que contengan intervenciones específicas de nutrición, proyectos de agricultura, redes de seguridad social, protección de desarrollo infantil, enseñanza, aprendizaje, agua y saneamiento etc. Sé debe recalcar que para lograr atender las causas

estructurales, subyacentes e inmediatas de la malnutrición se requiere la unión de esfuerzos de los diferentes sectores, tanto a nivel nacional como territorial, para lo cual es necesaria la coordinación permanente con instituciones del sector público, del sector privado.

4.1.2 Componentes de la seguridad alimentaria

Se encuentra contemplada por cuatro componentes como son; la disponibilidad de alimentos el acceso a los alimentos estabilidad y el uso o utilización biológica de los alimentos.

La disponibilidad, abarca la cantidad de los alimentos que provienen de producción interna, almacenamiento, importaciones y ayuda alimentaria que están físicamente disponibles. (Castell et al., 2015)

Acceso, es definido como la capacidad de los hogares de adquirir suficientes alimentos a través de uno o varios medios. (Castell et al., 2015)

Estabilidad, asegura la provisión de alimentos de manera continua y estable todo el tiempo. (Castell et al., 2015)

Uso y utilización biológica, este concepto se vincula con el uso de los alimentos y su capacidad de absorber, metabolizar los nutrientes, por otro lado, la utilización se refiere a el almacenamiento, procesamiento y preparación de los alimentos sin dejar de lado la distribución de acuerdo a las necesidades de cada persona. (Castell et al., 2015)

4.1.3 Escala de ELCSA

La Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria forma parte de las escalas para medir la inseguridad alimentaria basada en los hogares, “la escala de ELCSA es un instrumento que ha demostrado ser eficaz y que cuenta con un alto grado de confiabilidad. Esto se debe en gran parte al enfoque inclusivo y multisectorial que se siguió para el desarrollo, validación, y diseminación del uso de la escala.” (Tapajós, Quiroga, Pereira, & Pinto, 2010)

La FAO, (2012) señala que “La Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria ELCSA, es una herramienta de método cualitativo, basado en la

experiencia de los hogares, que sirve para medir el grado de seguridad alimentaria de los mismos”. FAO, (2012). Esta escala incluye todas las dimensiones de la seguridad alimentaria como son: disponibilidad, acceso, utilización biológica y estabilidad (Muñoz, 2010). Aplicar esta encuesta es importante ya que, logra identificar grupos vulnerables y de esta manera hacer medidas que enfrenten este problema y sus factores asociados de manera efectiva. La valoración que da como resultado, es de gran utilidad ya que su medición es directa y necesaria para comprender la inseguridad alimentaria y de acuerdo a sus distintos grados de severidad. (FAO, 2012).

La metodología de esta escala es sencilla, cuenta con quince preguntas carácter dicotómico, se dirigen al jefe de familia, las primeras ocho preguntas están destinadas a medir la inseguridad alimentaria en hogares que no se encuentre conformados por menores de 18 años, si el hogar tiene menores de 18 años se responderán las 15 preguntas. (SESAN & FAO, 2011).

La clasificación se realiza tomando como referencia cuatro grupos:

- Hogar seguro, si han respondido negativamente a todas las preguntas
- Hogar con inseguridad leve, si existieron de 1 a 3 preguntas afirmativas.
- Hogar con inseguridad moderada, deben haber respondido tres a cuatro respuestas afirmativas en hogares sin menores de edad y de cuatro a siete en hogares con menores de 18 años. (SESAN & FAO, 2011).
- Hogar con inseguridad severa, aquellos que han respondido afirmativamente a cinco o más preguntas para hogares sin menores de edad y ocho o más para hogares con menores de 18 años. (SESAN & FAO, 2011).

En la tabla N°1 se demuestra la clasificación de Inseguridad Alimentaria según las respuestas afirmativas:

Tabla 1

Clasificación de Inseguridad Alimentaria.

<i>Categoría</i>	<i>Hogares con menores de 18 años</i>	<i>Hogares sin menores de 18 años</i>
<i>Seguridad alimentaria</i>	0	0
<i>Inseguridad leve</i>	1-5/15	1-3 /8
<i>Inseguridad moderada</i>	6-10/15	4-8/8
<i>Inseguridad Severa</i>	11-15/15	7-8/8

Fuente: SESAN & FAO, 2011 Elaborado por: SESAN & FAO, 2011

5. Capítulo 4

5.1 Aplicación metodológica

5.1.1 Marco Lógico

Mediante el marco lógico se determinaron los objetivos planteados los cuales definieron las metas, actividades e indicadores y mediante los mismos se logró medir el impacto del proyecto, estableciendo porcentajes de alcance donde se relacionó cada actividad con un verificable y a su vez este se enlazó con cada indicador del proyecto. Así mismo se detalló el presupuesto que se necesitó para el desarrollo de cada componente y actividad, considerando a los supuestos quienes, puede influir de manera positiva o negativa a la ejecución de la investigación.

Tabla 2

Matriz Marco Lógico

	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN	<p>1. Adecuada nutrición de los niños de 3 a 5 años</p> <p>2. Disminuir el consumo de alimentos procesados</p>	<p>1. Número de niños beneficiados con el menú alimenticio.</p> <p>2. El 3% de la disminución del consumo de alimentos procesados en los niños de 3 a 5 años</p>	<p>1. Menú alimenticio aplicado en el comedor de niños de 3 a 5 años de la unidad educativa William Thomson</p> <p>2. Encuesta de evaluación luego de 3 meses de aplicación.</p>	<p>Costumbres y factores económicos / alternativas de alimentos</p>
PROPOSITO	<p>1. Determinar la seguridad alimentaria y nutricional en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson con el fin aplicar un plan nutricional para</p>	<p>1. Número de padres a los que se aplicó la escala ELCSA</p>	<p>1. 100 Formularios completados de la escala ELCSA</p>	<p>Factores económicos/ alternativas de alimentos</p>

	mejorar los hábitos alimenticios.			
COMPONENTE	1. Proponer una política de seguridad alimentaria y nutricional en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson. 2. Conocer el tipo de alimentos que consumen los niños de 3 a 5 años	1. Se aplica 1.1 No se aplica 2. Número de encuestas de percepción de los alimentos que consumen los niños de 3 a 5 años	1. Evaluación luego de 3 de la aplicación de la política. 2. 100 Encuestas de percepción completadas	No existe preferencia de los niños y niñas a los alimentos saludables
ACTIVIDAD	1. Política de seguridad alimentaria. 2. Entrega de plan alimenticio adecuado. 3. Socialización del plan alimenticio. Y concepto de la seguridad alimentaria 4. Educación de sobre la política de salud y como debe ser aplicada	1. Número de niños beneficiados con la política de seguridad alimentaria 2. Número de niños que se adoptan en menú en su alimentación 3. Número de personas que asisten a la socialización	1. Una política entregada a la institución educativa 2. Un menú alimenticio entregado. 3. Registro de asistencia de las personas que reciben la socialización 4. Registro de capacitación	Ausentismo por parte de los padres de familia para asistir a las capacitaciones / Medida alternativa: Realizar por medios electrónicos

\$1000
4. Número de personas
capacitadas sobre el uso
de la política
\$500

Fuente: Elaboración propia

5.1.2 Diseño del estudio

El estudio de investigación es de tipo descriptivo, transversal, correlacional y observacional, ya que tiene la capacidad de determinar la magnitud de este problema de salud en un determinado tiempo y lugar basado en las variables establecidas, las cuales se encuentran relacionadas con la hipótesis planteada, sin arrojar datos numéricos, razón por la cual es descriptivo, de igual forma plantea una relación entre la seguridad alimentaria y el tipo de alimentos que consumen los niños y finalmente se lo caracteriza como observacional ya que registra información sobre la muestra sin inferir en el entorno. Su finalidad será aportar con una política de seguridad alimentaria y nutricional para la Unidad Educativa William Thomson, la cual se proyecta a que sea implementada a largo plazo.

5.1.3 Universo y Muestra

El universo es de 400 estudiantes, la muestra está conformada por 100 niños y niñas de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson en el periodo marzo- mayo 2023, utilizando el método de muestreo no probabilístico por conveniencia.

5.1.4 Criterios de inclusión

Los participantes de este proyecto son los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa y los padres de familia de los niños que se encuentran dentro del rango de edad, quienes participaron llenando los formularios de percepción.

5.1.5 Criterios de exclusión:

Se encuentra fuera de la población de estudio los niños y niñas que se encuentren fuera del rango de edad establecido, aunque sean de la misma institución educativa así mismo no se tomara en cuenta a los niños de otras instituciones.

5.1.6 Operacionalización de variables

Tabla 3**Variables**

Variable	Definición	Dimensión	Indicador
Inseguridad alimentaria	Carencia al acceso a los alimentos de forma regular y suficiente, tomando en cuenta que estos alimentos deben ser inocuos y nutritivos, esto se debe a la falta de disponibilidad y de recursos para obtener los alimentos.	Inseguridad leve. Inseguridad moderada. Inseguridad Severa.	1-5/15 Puntaje valorado 6-10/15 Puntaje valorado 11-15/15 Puntaje valorado.
Alimentos Procesados	“Productos alterados por la adición o introducción de sustancias (sal, azúcar, aceite, preservantes y/o aditivos) que cambian la naturaleza de los alimentos originales”. OPS(S.f.).	Nunca 1 a 3 veces al mes 1 día a la semana 2 a 4 días a la semana 5 a 7 días de la semana	Número de alimentos procesados consumidos.

Fuente: Elaboración propia

5.1.6 Instrumento de investigación

Se aplicaron dos encuestas de percepción a los padres de familia de los 100 niños y niñas que forman parte de la muestra. Estos instrumentos cumplen las características para cumplir con objetivos planteados en el proyecto.

- Encuesta de frecuencia de consumo de alimentos, mediante una tabla en la cual se detalló los alimentos y los periodos de tiempo.

Atraves de este instrumento se cumplió con el primer objetivo del estudio, ya que se determinó la frecuencia de consumo de alimentos procesados e industrializados de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson. (Anexo 1)

- Formulario de la escala de seguridad alimentaria y nutricional (ELCSA).

Compuesto por 15 preguntas, este formulario permitió determinar la existencia de seguridad alimentaria en la población de estudio, dando cumplimiento al segundo objetivo de la investigación.

Determinando si existe o no seguridad alimentaria y en caso de que se establezca la existencia categorizó mediante escalas el grado de inseguridad que presentan a través del número de respuestas positivas. (Anexo.2)

Para cumplir con el tercer objetivo se proporcionó a las autoridades de la institución un plan de alimentación saludable, el cual estará incluido en la política de seguridad alimentaria y nutricional que fue estructurada mediante este proyecto. Las autoridades del plantel tienen como finalidad aplicar estos instrumentos a largo plazo, para así poder hacer una correcta evaluación de resultados luego de ejecución con los niños y niñas. (Anexo 3).

6. Obtención y Análisis de la información

Los resultados obtenidos en este trabajo de investigación mediante la encuesta de seguridad alimentaria ELCSA, y el formulario de percepción de la frecuencia del consumo de alimentos dieron como resultado dos bases de datos, las cuales fueron filtradas mediante el programa Excel, para codificar las respuestas obtenidas con el fin de que la base puede ser procesada por el programa SPSS, donde se determinó cuantos niños y niñas de la muestra planteada, padecen inseguridad alimentaria y de que tipo. Así mismo, luego de procesar los datos de acuerdo al formulario de frecuencia de consumo de alimentos a través del programa Excel y SPSS se pueden analizar los gráficos correspondientes a cada variable.

6.1 Análisis de datos escala de seguridad alimentaria ELCSA

Tabla 4

Preocupación de falta de alimentos

1. ¿En el último mes, le ha preocupado a usted que la comida se acabe en su hogar debido a falta de dinero u otros recursos?

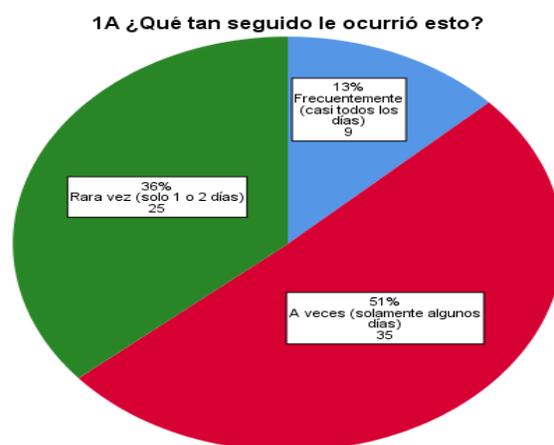
No	Si
31	69

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1

Preocupación por falta de alimentos



Fuente: Elaboración propia

Análisis: De acuerdo al total de muestra, 69 personas respondieron de forma afirmativa, es decir estuvieron sujetas a responder a la pregunta 1 A, dando como

resultado que el 51% de la población siente preocupación acerca de que la comida de su hogar se termine.

Tabla 5

Falta de alimentos por dinero

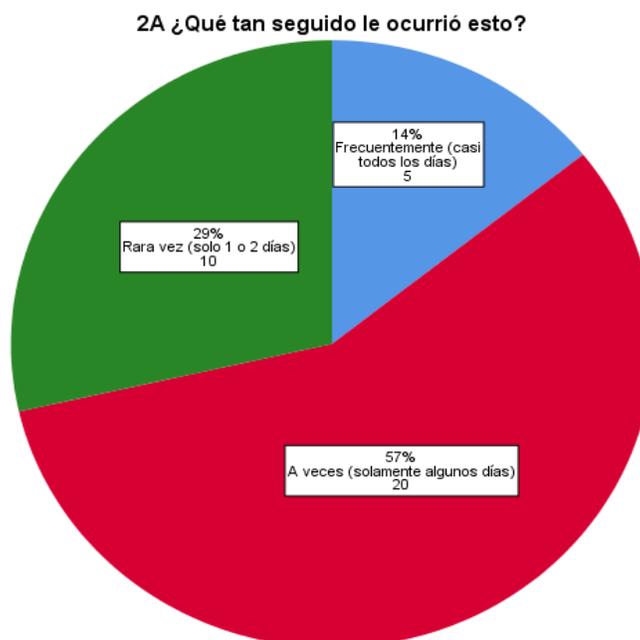
2. ¿En el último mes, se ha acabado la comida en su hogar por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
65	35

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2

Frecuencia de falta de alimentos



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De acuerdo al total de muestra, 65 personas respondieron de forma negativa y 35 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 2 A, dando como resultado a que el 57% de la población cursando la situación de no tener alimentos por más de un día.

Tabla 6

Falta de dinero para una alimentación sana

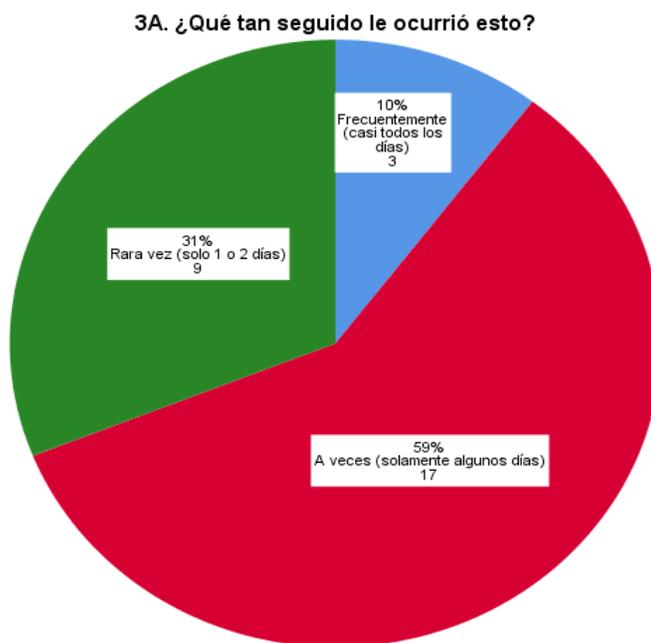
3. ¿En el último mes, se han quedado en su hogar sin dinero u otros recursos para obtener una alimentación sana y variada?	
No	Si
70	30

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3

Frecuencia de falta de recursos para una alimentación sana



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De acuerdo al total de muestra, 70 personas respondieron de forma negativa y 30 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 3 A, donde el resultado fue que, el 59% de la población por más de un día no tuvo una alimentación sana.

Tabla 7

Alimentación con un solo tipo de alimento

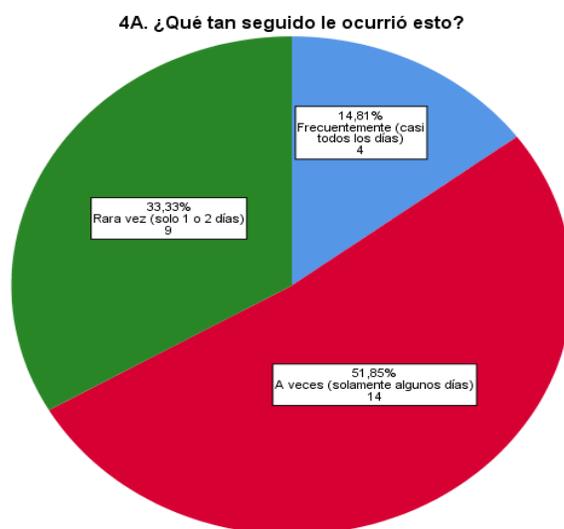
4. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha tenido que comer solamente de un tipo de alimentos por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
73	27

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional.

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4

Frecuencia de consumo de un solo tipo de alimento



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 73 personas respondieron de forma negativa y 27 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 4 A, donde el resultado fue que, el 51.85% de la población consumió un solo tipo de alimentos por varios días.

Tabla 8

Falta de desayuno, almuerzo, cena

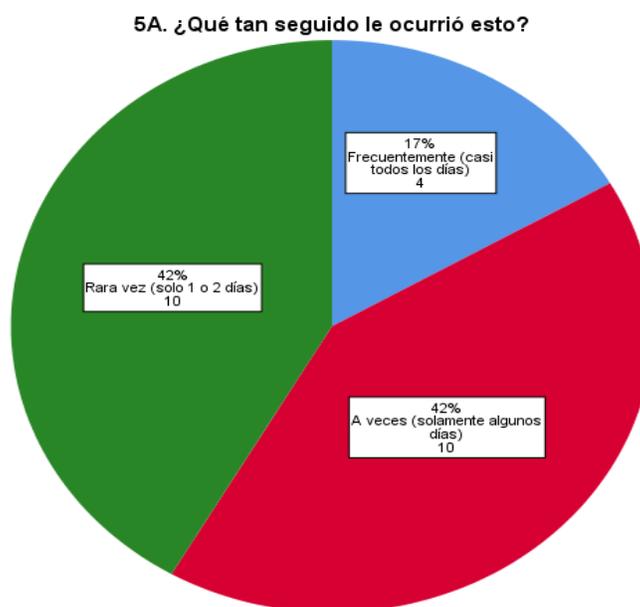
5. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha dejado de desayunar, almorzar o cenar por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
76	24

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5

Frecuencia de falta de desayuno, almuerzo, cena



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 76 personas respondieron de forma negativa y 24 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 5 A, donde existe un

porcentaje igualitario, del 42% de la población, que presenta una frecuencia de entre algunos días y rara vez padeciendo de esta situación.

Tabla 9

Número de veces de consumo de alimentos en el día

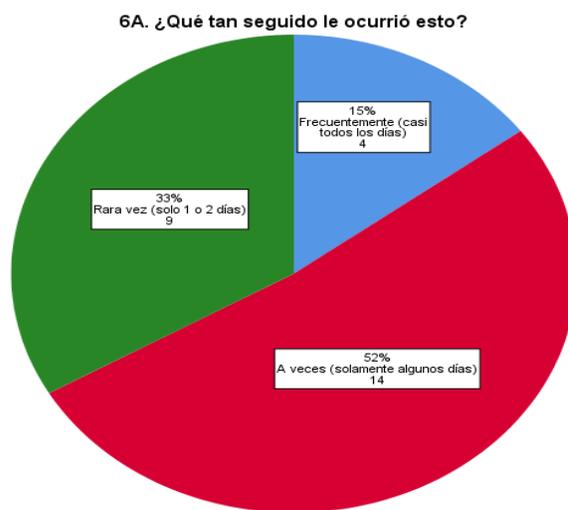
6. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha comido menos de lo que piensa que debería comer por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
73	27

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6

Menor cantidad del consumo de alimentos.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 73 personas respondieron de forma negativa y 27 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 6 A, donde existe un porcentaje del 52% de la población, que presenta una frecuencia correspondiente a

la opción a veces es decir solamente algunos días tuvieron que consumir menor cantidad de alimentos.

Tabla 10

Sensación de hambre sin acceso a alimento

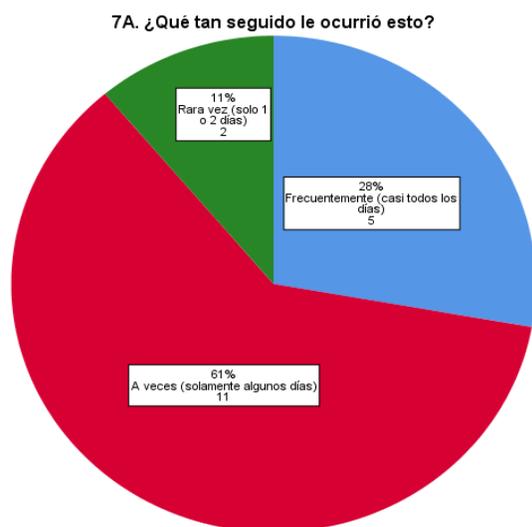
7. ¿En el último mes, usted o algún adulto de este hogar ha sentido hambre, pero no comió porque no había comida en la casa y no había posibilidad de conseguirla?	
No	Si
82	18

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7

Frecuencia de sensación de hambre por falta de recursos.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 82 personas respondieron de forma negativa y 18 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 7 A, donde existe un

porcentaje del 61% de la población, que presenta una frecuencia correspondiente a la opción a veces es decir solamente algunos días tuvieron sensación de hambre y por falta de recursos no fue solventada.

Tabla 11

Falta de alimento por un día

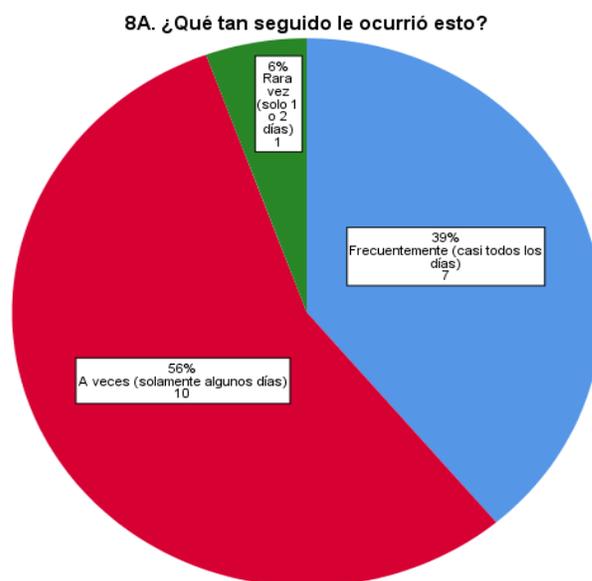
8. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha dejado de comer por todo un día porque no había comida en la casa y no había posibilidad de conseguirla?	
No	Si
82	18

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 8

Frecuencia de falta de comida



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 82 personas respondieron de forma negativa y 18 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 8 A, donde existe un

porcentaje del 56% de la población, que presenta una frecuencia correspondiente a la opción a veces, dejó de comer por falta de recursos, sin embargo, el 39% de la población padece de esta situación frecuentemente.

Tabla 12

Falta de alimentación sana y variada en los niños del hogar

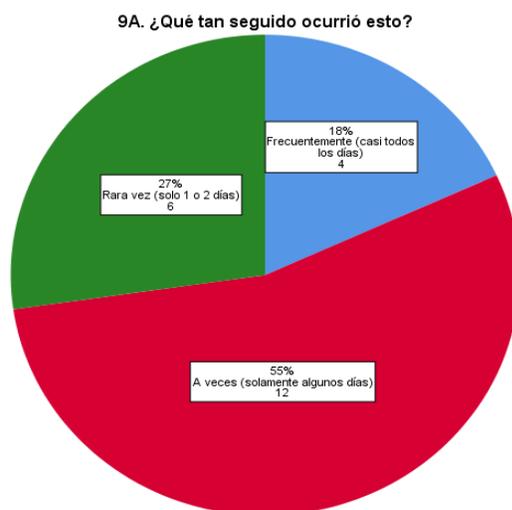
9. ¿En el último mes, los niños en su hogar no han podido recibir una alimentación sana y variada por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
78	22

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 9

Frecuencia de falta alimentación sana en los niños.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 78 personas respondieron de forma negativa y 22 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 9 A, donde existe un porcentaje del 55% de la población, que presenta una frecuencia correspondiente a

la opción a veces, no disponía de una alimentación sana para los niños, así mismo el 39% de la población padece de esta situación frecuentemente.

Tabla 13

Falta de variedad en el consumo de alimentos de los niños

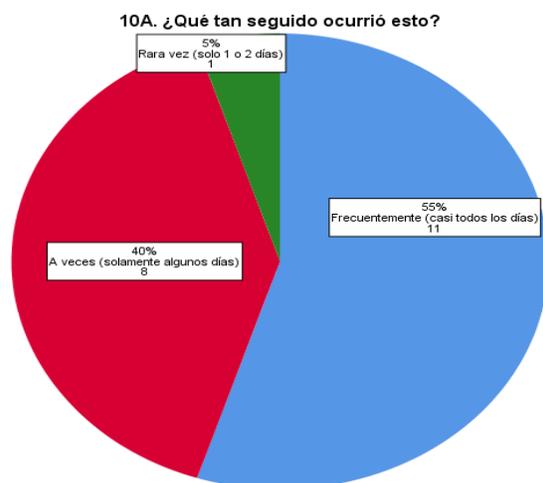
10 ¿En el último mes, los niños en su hogar han tenido que comer solamente pocos tipos de alimentos por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
77	23

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 10

Frecuencia de falta de variedad en el consumo de alimentos de los niños



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 77 personas respondieron de forma negativa y 23 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 10 A, donde existe un porcentaje del 55% de la población, que presenta una frecuencia correspondiente a

la opción frecuentemente, no obstante, existe el 40% de la población que considera que padece esta situación a veces.

Tabla 14

Menor consumo de alimentos en los niños por falta de dinero.

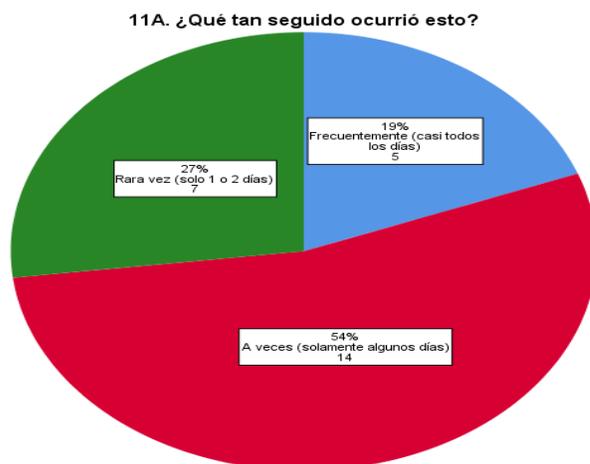
11. ¿En el último mes, los niños en su hogar han comido menos de lo que usted piensa que deberían comer por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
74	26

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 11

Frecuencia de menor consumo de alimentos en los niños por falta de dinero.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 74 personas respondieron de forma negativa y 26 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 11 A, donde existe un

porcentaje del 54% de la población, que presenta una frecuencia de padecer de este suceso algunos días.

Tabla 15

Disminución de la cantidad de comida a los niños

12. ¿En el último mes, ha tenido usted que disminuir la cantidad de comida servida a los niños en su hogar, por falta de dinero u otros recursos?

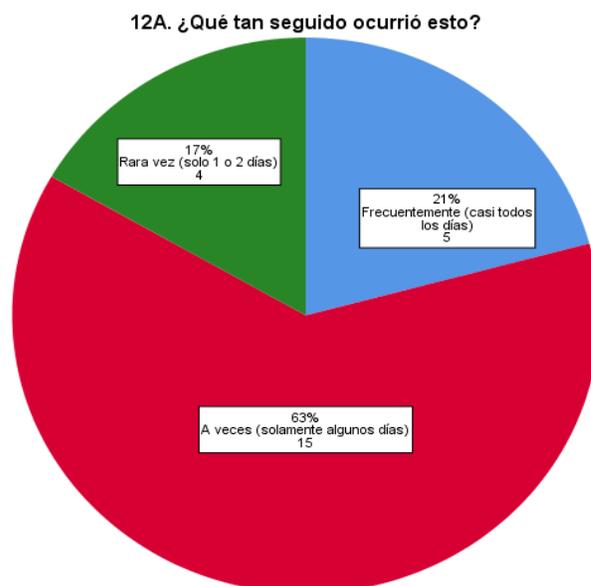
No	Si
76	24

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 12

Frecuencia de disminución de la cantidad de comida a los niños



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 76 personas respondieron de forma negativa y 24 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 12 A, donde existe un porcentaje del 63% de la población, que presenta una frecuencia de sobrellevar este suceso a veces.

Tabla 16

Sensación de hambre en los niños por falta de dinero

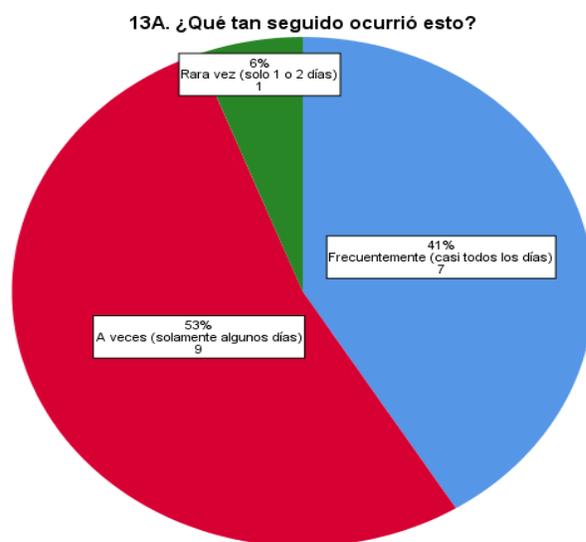
13. ¿En el último mes, los niños en su hogar han sentido hambre, pero usted no pudo conseguir más comida por falta de dinero u otros recursos?	
No	Si
83	17

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 13

Frecuencia de sensación de hambre en los niños



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 83 personas respondieron de forma negativa y 17 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 13 A, donde existe un porcentaje del 53% de la población, que presenta una frecuencia de soportar esta situación a veces, sin embargo, existe un porcentaje del 41% que considera que le sucede esto casi todos los días.

Tabla 17

Sensación de hambre en niños a la hora de dormir

14. ¿En el último mes, los niños en su hogar se han acostado con hambre porque no había comida en la casa por falta de dinero u otros recursos?

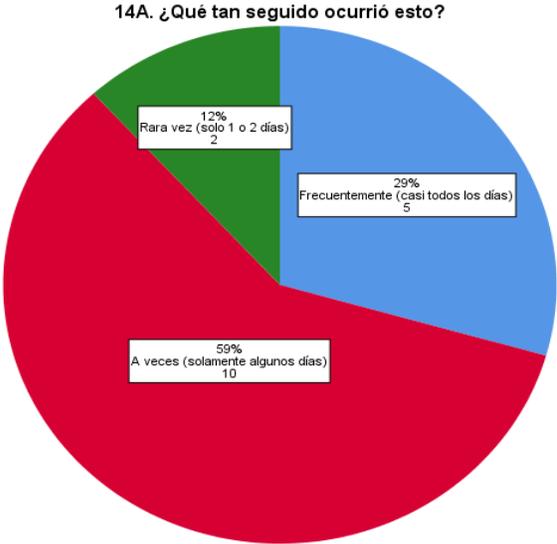
No	Si
83	17

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 14

Frecuencia de sensación de hambre en niños a la hora de dormir.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: De la muestra total, 83 personas respondieron de forma negativa y 17 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 14 A, donde existe un porcentaje del 59% de la población, que presenta una frecuencia de sufrir esta situación a veces.

Tabla 18

Falta de alimento en los niños por todo un día

15. ¿En el último mes, los niños en su hogar han dejado de comer por todo un día por falta de dinero u otros recursos?

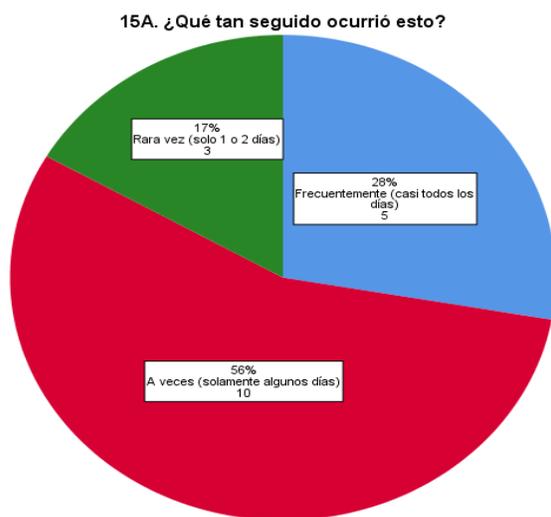
No	Si
82	18

Nota: Encuesta de escala de seguridad alimentaria y nutricional

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 15

Frecuencia de sensación de hambre en niños a la hora de dormir.



Fuente: Elaboración propia.

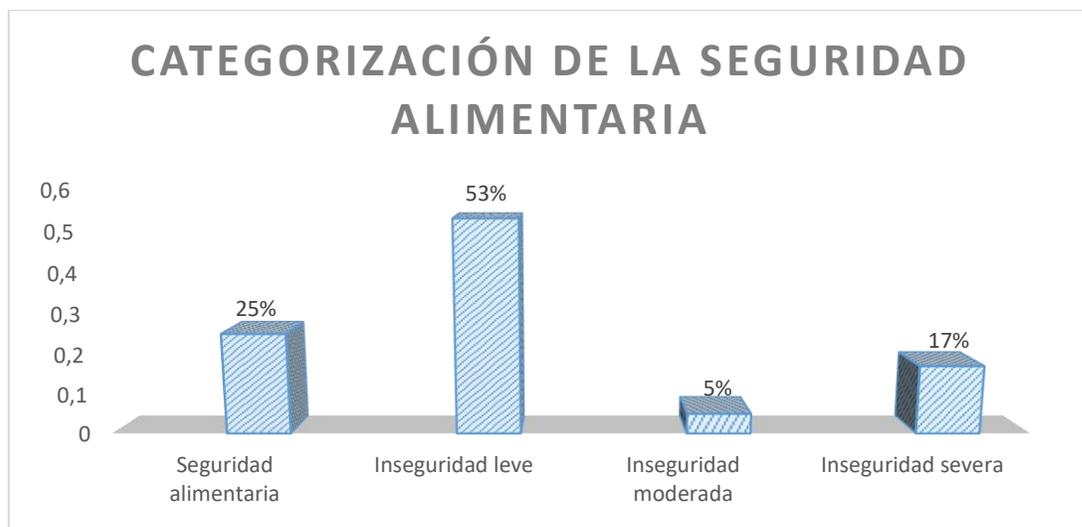
Análisis: De la muestra total, 82 personas respondieron de forma negativa y 18 personas estuvieron sujetas a responder a la pregunta 15 A, donde existe un porcentaje del 56% de la población, que presenta una frecuencia de tolerar esta situación algunos días.

6.1.2 Categorización de la Seguridad Alimentaria

Luego del análisis por cada pregunta se realiza una tabla a través del programa SPSS de la siguiente manera:

Gráfico 16

Seguridad alimentaria



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Del total del 100% de la población, el resultado obtenido fue que el 53% de los niños y niñas de 3 a 5 años padecen de inseguridad leve, así como también el 17% padece de inseguridad severa. Sin embargo, si existe el 25% de la población que se encuentra en un entorno alimentario seguro.

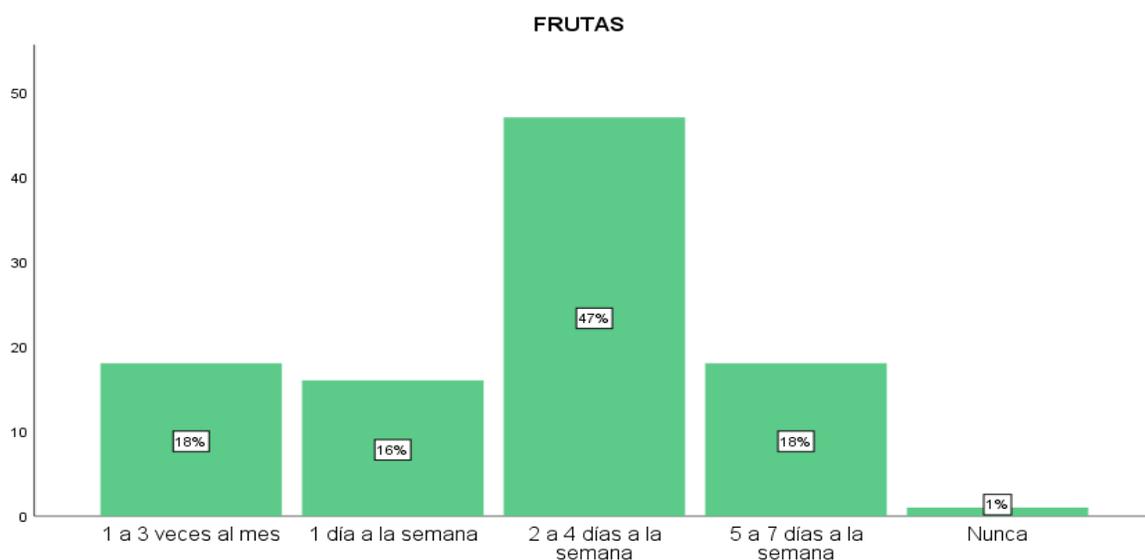
7. Análisis del Formulario de frecuencia del consumo de alimentos.

Luego de aplicar la encuesta de percepción de consumo de alimentos de los niños y niñas que formaron parte de la muestra se logró determinar los siguientes resultados.

Se realizó una tabla por cada tipo de alimento de acuerdo a las opciones seleccionadas por parte de los participantes.

Gráfico 17

Frecuencia del consumo de frutas.

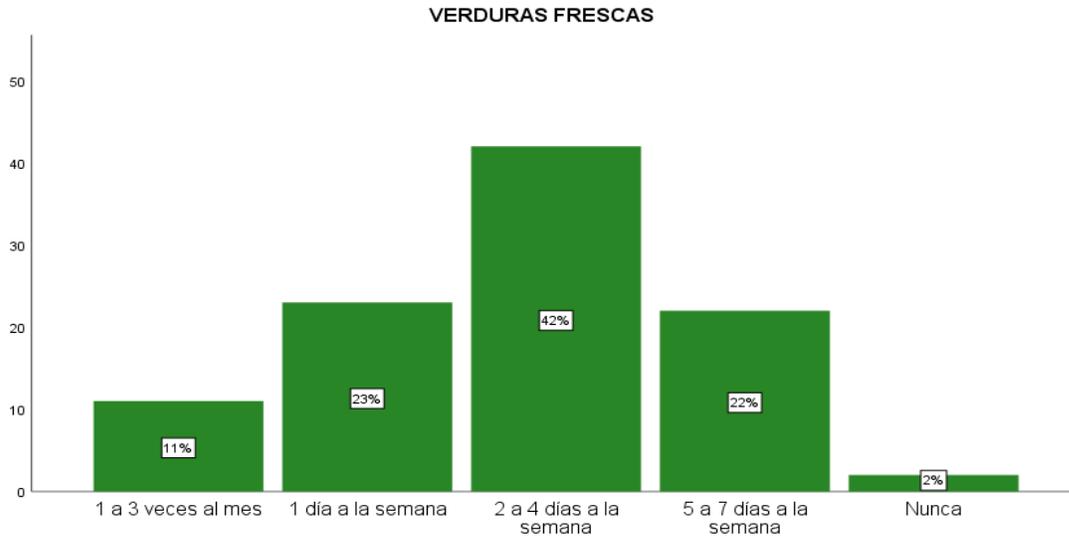


Fuente: Elaboración propia

Análisis: De la muestra total de los 100 participantes, el 47% de los niños consumen frutas de 2 a 4 días a la semana, así como también, existe la misma proporción del 18% de personas que consumen este tipo de alimentos con una frecuencia de 5 a 7 días a la semana y de 1 a 3 veces al mes.

Gráfico 18

Frecuencia de consumo de verduras frescas.

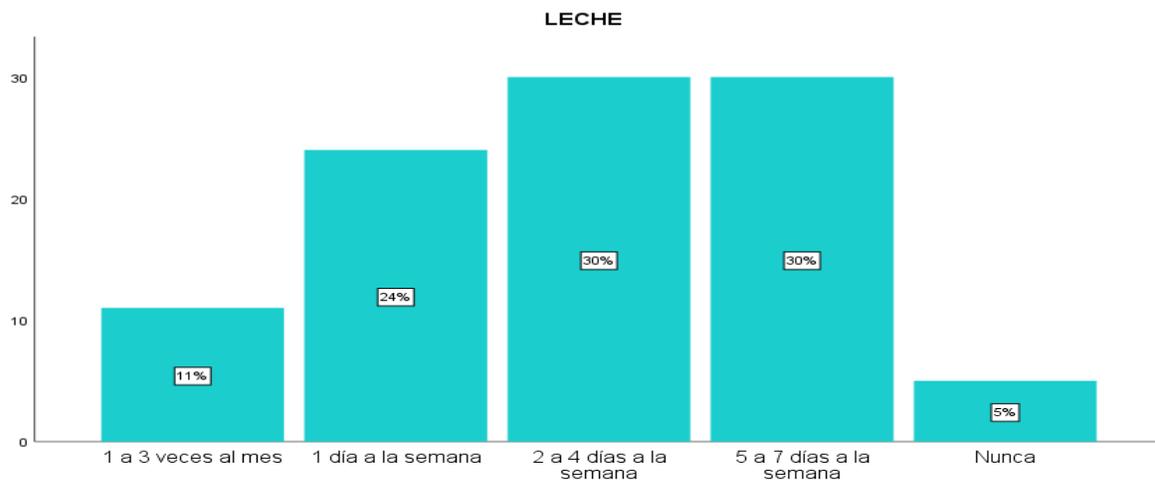


Fuente: Elaboración propia

Análisis: De la muestra total, el 42% de los niños consumen verduras frescas de 2 a 4 días a la semana, sin embargo, existe un porcentaje del 23% de niños que ingiere este alimento únicamente un día a la semana.

Gráfico 19

Frecuencia de consumo de leche.

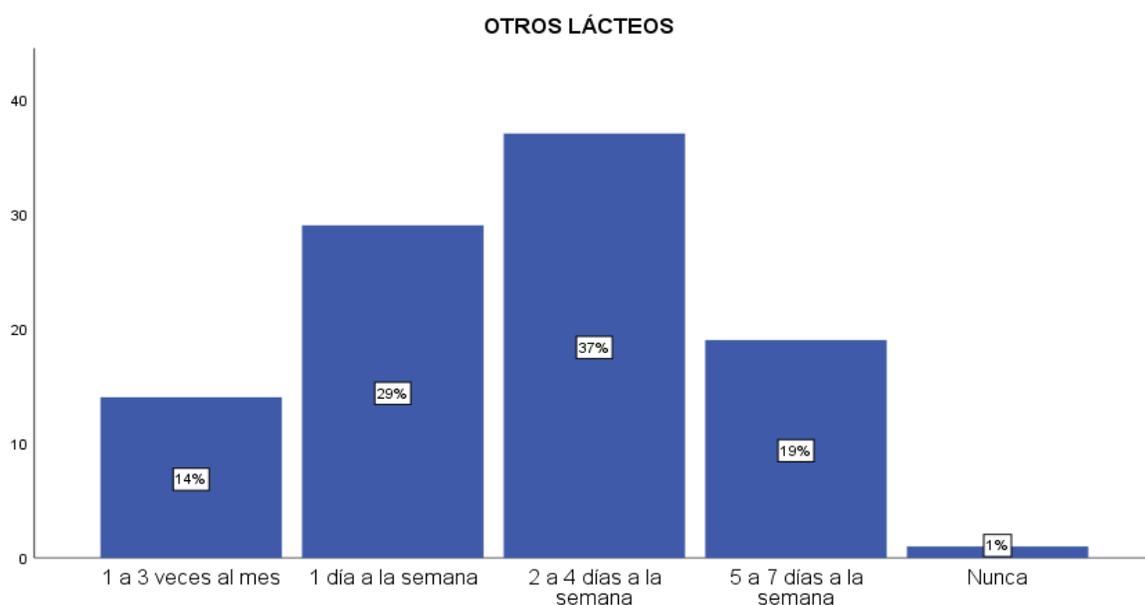


Fuente: Elaboración propia

Análisis: Dentro de este gráfico existe un estrecho rango entre los porcentajes de consumo de este alimento, ya que existe un 30 % de niños que consume leche de 2 a 4 días a la semana, sin embargo, existe el mismo porcentaje de consumo con una frecuencia de 5 a 7 días, no obstante, el 24% ingiere este lácteo tan solo 1 vez a la semana.

Gráfico 20

Frecuencia de consumo de otros lácteos

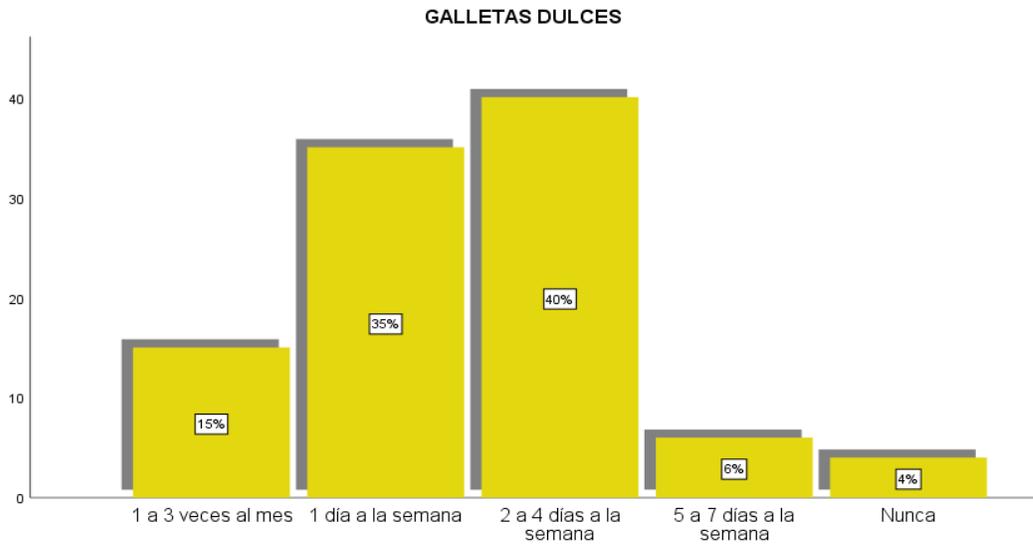


Fuente: Elaboración propia

Análisis: El 37% del total de la población consume distintos tipos de lácteos con una frecuencia de 2 a 4 días a la semana, de manera consiguiente existe un 29% de niños que ingieren este tipo de alimentos tan solo una vez a la semana.

Gráfico 21

Frecuencia de consumo de galletas dulces

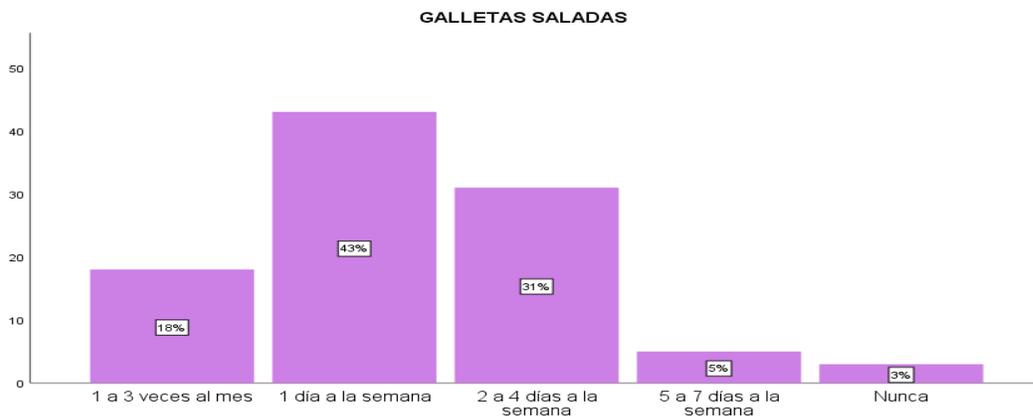


Fuente: Elaboración propia

Análisis: Existe un corto rango de diferencia del 40% de los niños que consumen galletas dulces con una frecuencia de 2 a 4 días, con relación al 35% de los infantes que consume únicamente una vez a la semana este producto.

Gráfico 22

Frecuencia de consumo de galletas dulces.

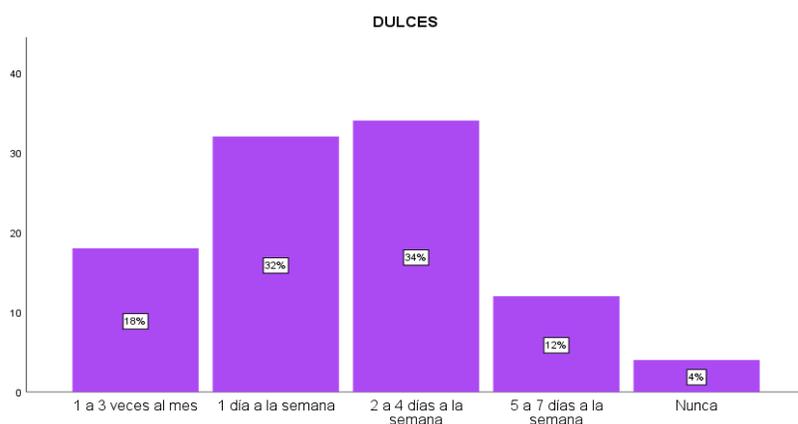


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Del total de población existe un porcentaje del 43% de niños que consume galletas saladas una vez a la semana, no obstante, el 31% de infantes consume este alimento de 2 a 4 días considerando los dos porcentajes de forma relevante.

Gráfico 23

Frecuencia de consumo de dulces

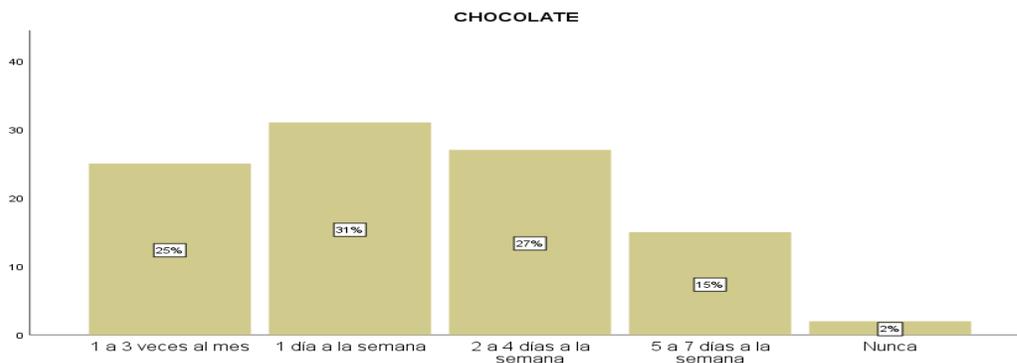


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Al ser este producto el de mayor preferencia por los niños del rango de edad de la seleccionado, es evidente la estrecha relación que existe entre la frecuencia de consumo de 2 a 4 días a la semana con un 34% y a su vez el consumo del 32% de niños que ingieren dulces 1 día a la semana.

Gráfico 24

Frecuencia de consumo de chocolate

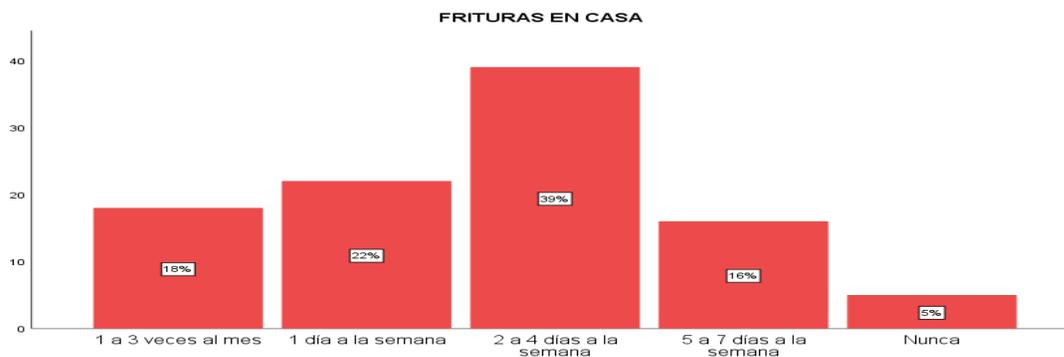


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: La frecuencia de consumo de este alimento es más variada, dando como resultado ser el de mayor preferencia a pesar de las diferencias en número de veces del consumo, ya se evidencia el 31% de los niños que lo consumen una vez a la semana, sin embargo, el 27% de la población consume chocolate de 2 a 4 días a la semana. No obstante, se detalla que el 25% es un porcentaje favorable para el consumo de 1 a 3 veces al mes.

Gráfico 25

Frecuencia de consumo de frituras en casa.

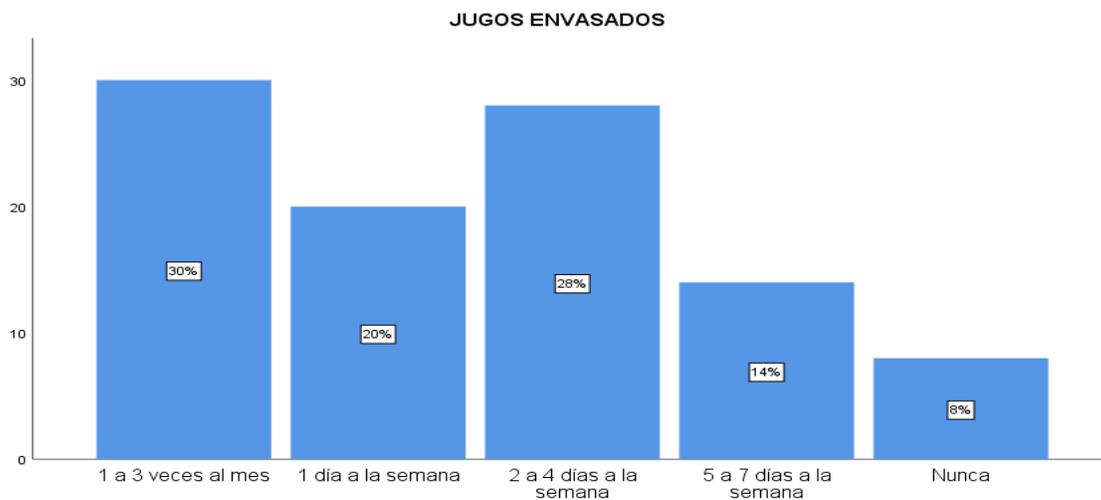


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Del 100% de la población se puede evidenciar que el 39% tiene una frecuencia de consumo de 2 a 4 días a la semana de frituras, a pesar de ser en casa es un consumo considerable ya que de igual forma existen valores representativos para el resto de frecuencias.

Gráfico 26

Frecuencia de consumo de jugos envasados.

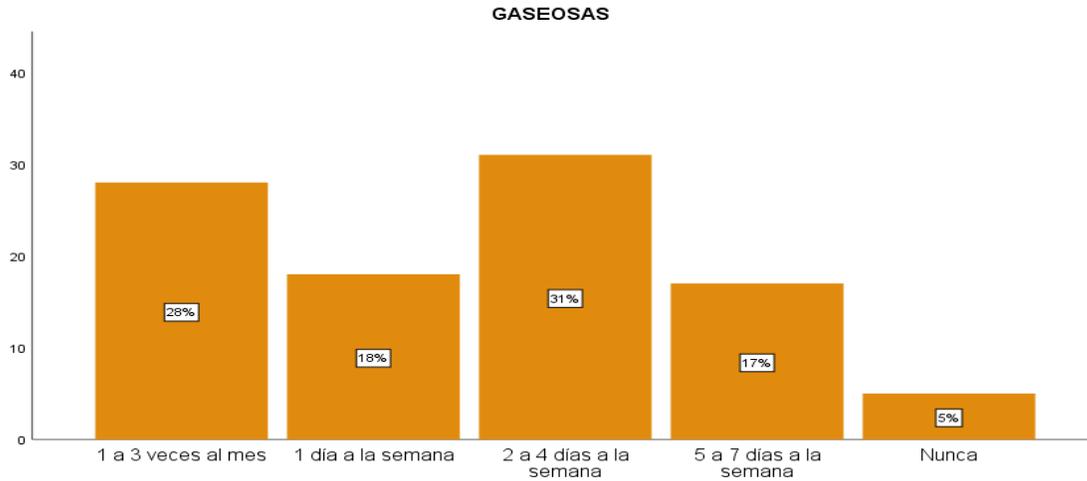


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Existe un 30% de la población total que consume estas bebidas de 1 a 3 veces al mes, considerándose como un resultado positivo, sin embargo, al ser este producto estimado para los refrigerios escolares arroja un porcentaje del 28% de la población que consume esta bebida de 2 a 4 días a la semana.

Gráfico 27

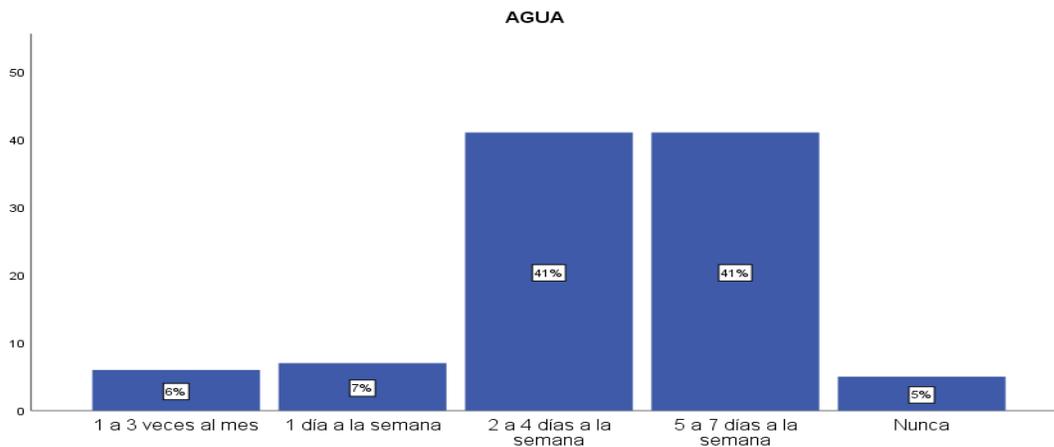
Frecuencia de consumo de gaseosas.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis: Existe un considerable porcentaje del 31% del total de la población que consume gaseosas con una frecuencia de 2 a 4 días a la semana, por otro lado, existe el 28% que consume este líquido de tan solo de 1 a 3 veces al mes.

Gráfico 24– Frecuencia de consumo de agua.

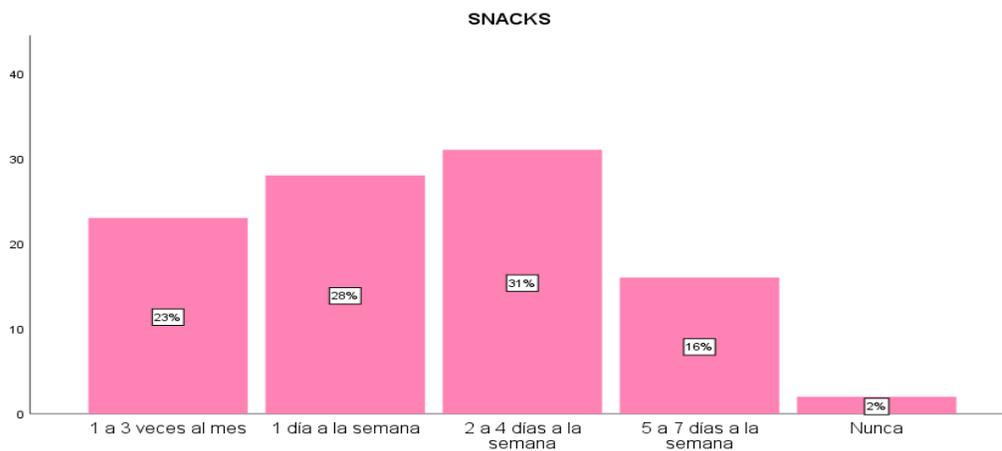


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: El consumo de agua por parte de los niños y niñas es completamente aceptado, ya que se puede evidenciar que el 41% de la población ingiere de este líquido entre 2 a 4 días a la semana y de igual manera de 5 a 7 días a la semana es decir el consumo es relativamente diario.

Gráfico 28

Frecuencia de consumo de snacks.

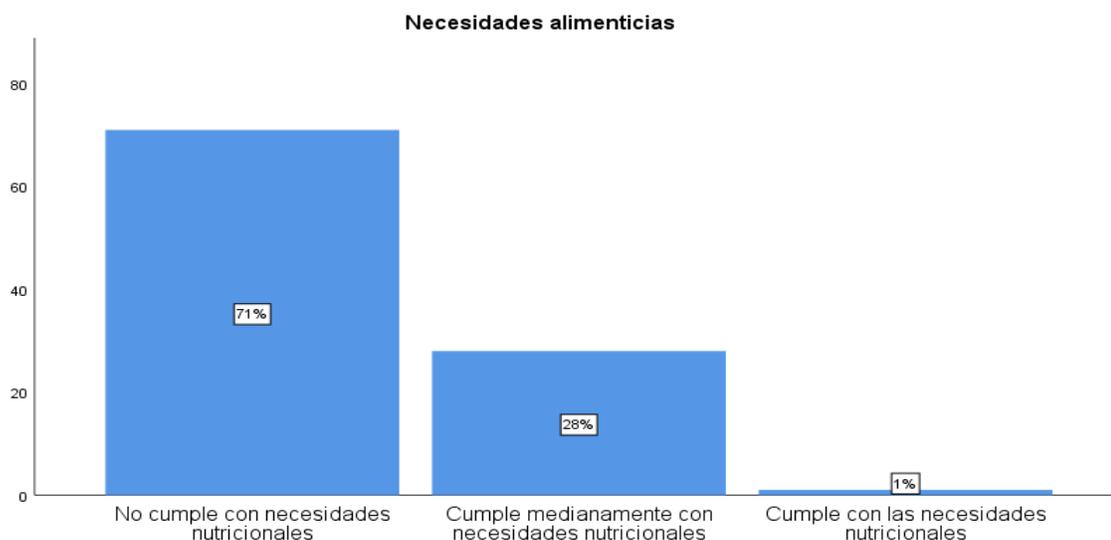


Fuente: Elaboración propia.

Análisis: El consumo de snacks dentro de los niños de 3 a 5 años representa una importante distribución en la frecuencia de consumo, el 31% de los infantes consumen de 2 a 4 días en una semana seguido por el 28% de los niños que consumen tan solo 1 vez a la semana.

Gráfico 29

Cumplimiento de las necesidades alimenticias según el consumo de alimentos



Fuente: Elaboración propia

Análisis: De acuerdo a la frecuencia de consumo de los trece alimentos, el resultado que se refleja es que el 71% de los niños, no cumple con las necesidades nutricionales y tan solo el 1 % de la muestra total cumple con la frecuencia adecuada del consumo de los alimentos adecuados.

Tabla 19

Frecuencia y tipo de alimentos consumidos.

Categorías de acuerdo al consumo de alimentos	Número de alimentos consumidos
Cumple con las necesidades nutricionales	8 a 13
Cumple medianamente con las necesidades nutricionales	4 a 7
No cumple	0 a 3

Fuente: Elaboración propia

Luego de realizar la relación entre las dos bases de datos mediante las variables, inseguridad alimentaria proporcionada por el primer formulario, y el cumplimiento de necesidades nutricionales, se logró determinar mediante la prueba de chi cuadrado para poder comprobar la hipótesis planteada el siguiente detalle:

H0: La seguridad alimentaria es producto de los hábitos alimenticios

H1: La inseguridad alimentaria es producto de los malos hábitos alimenticios

Tabla 20

Chi cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado						
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	6,071 ^a	6	,415	,369		
Razón de verosimilitud	6,205	6	,401	,364		
Prueba exacta de Fisher	7,287			,324		
Asociación lineal por lineal	1,896 ^b	1	,168	,180	,098	,025
N de casos válidos	100					

a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,05.

b. El estadístico estandarizado es -1,377.

Fuente: Elaboración propia

Dado que este valor $p = 0.05$ es menor que 0.415, se rechaza la hipótesis nula. Esto significa que se tiene evidencia suficiente para decir que existe una relación directa entre inseguridad alimentaria y los malos hábitos alimenticios.

8 Discusión

Con el desarrollo de este proyecto de investigación se logró conocer la seguridad alimentaria y la frecuencia de consumo de alimentos procesados por parte de los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson en la ciudad de Quito, de la siguiente manera:

Considerando la muestra con la que se trabajó, es decir 100 niños y niñas, se puede evidenciar que el 25% del total de la población tiene seguridad alimentaria, sin embargo, existe el 53% de la población que se encuentra identificada por padecer inseguridad alimentaria leve, si bien es cierto esta condición puede tener un mejor resultado aplicando planes de intervención, como los que se planteó en este estudio, donde se pueda trabajar de manera articulada con la participación de todos los actores de esta problemática, como son; los padres de familia, autoridades de la institución y personal docente, sin dejar de lado la participación del ministerio de salud pública y del ministerio de educación que colabore dando mayor impacto en la sociedad.

Por otro lado, este proyecto demostró la frecuencia del consumo de alimentos procesados donde en base a los resultados del instrumento de recolección de la información, fue evidente que existen diferentes tipos de hábitos alimenticios donde el consumo de alimentos procesados está presente en todos los integrantes del estudio, en diferentes niveles de frecuencia, pero de igual forma no dejan de formar parte de las dietas diarias de manera constante, dejando de lado el consumo de frutas, agua, lácteos, etc.

Que exista una dieta equilibrada tanto en desayuno, almuerzo y cena, como para los refrigerios escolares es de suma importancia para el crecimiento y desarrollo de los

niños y niñas que se encuentran en el momento exacto de su crecimiento y desarrollo, es así como se evitara problemas próximos como bajo peso, desnutrición, problemas cognitivos y enfermedades crónicas, sin dejar de lado los inconvenientes que traen esos sucesos en el rendimiento escolar.

Mediante las tablas de distribución se identificó que únicamente el 71% de niños cumplen con sus necesidades nutricionales, así como también 28% cumple medianamente con las necesidades nutricionales, No obstante, existe un impactante porcentaje del 1% de niños que no cumplen con las mismas, razón por la cual se da el interés de la intervención en este problema de salud

Si se hace una relación con otros estudios de investigación se puede establecer varias similitudes en los resultados, como, por ejemplo; en el estudio de Jacome y Cortez “Medición de la seguridad alimentaria y nutricional en familias con niños/as menores de 5 años de la comunidad el Cerotal, Cantón Antonio Ante, Provincia de Imbabura” Jacome, (2013). Donde el 11% de las familias tiene inseguridad alimentaria, el 23% presenta una inseguridad leve el 40% una inseguridad moderada y por un último un 26% de la población en inseguridad severa. Jacome, (2013)

Por otro lado, se puede hacer una relación con el estudio denominado “Situación de la seguridad alimentaria en familias con niños/as de 2 a 5 años del recinto Flor de Blanquito, parroquia Plan Piloto, cantón la Concordia de la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, 2014.” Torres A. (2014). donde señala que el 64 % de las familias se encuentran en inseguridad alimentaria leve, un 20% en seguridad alimentaria y el 16 % en inseguridad alimentaria con hambre moderada, esta situación se debe a que las familias no cuentan con la cantidad y calidad de alimentos adecuada, debido al bajo presupuesto económico dando como consecuencia que los alimentos adquiridos sean de menor valor nutricional. Torres A. (2014).

Así mismo, con respecto al estudio realizado por Valle Flores et al., (2018). En el que se evaluó la frecuencia de consumo de alimentos se presentó un esquema común, en cuanto al consumo disminuido de vegetales, frutas, carnes y mariscos y

un consumo elevado de azúcares refinados y carbohidratos y grasas saturadas, por ejemplo, haciendo relación con este proyecto de investigación se encuentran algunas similitudes ya que de igual forma el consumo de vegetales y frutas no es el apropiado.

Con todos estos antecedentes es importante mencionar que todos estos estudios, luego de analizar los resultados obtenidos plantearon actividades puntuales acerca de tener un mayor interés en este problema de salud pública, con el fin de garantizar el cumplimiento de los lineamientos para mantener una alimentación segura y nutritiva como un derecho de los niños y niñas. Se establecen metas claras en proyectos de intervención como por ejemplo el programa que se encuentra desarrollando en la actualidad “Por un Ecuador sin desnutrición”.

9. Propuesta de solución

Este proyecto de investigación presenta para su posterior aplicación una política de seguridad y alimentaria y nutricional dirigida a los niños y niñas de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson la cual se encuentra estructurada de la siguiente manera:

9.1 Política de seguridad alimentaria y nutricional en niños de 3 a 5 años

9.1.2 Plan de acción alimentos seguros

9.1.3 Visión

Al 2024, se prevé contar con una articulación de las instituciones públicas y privadas con el fin de mantener un trabajo conjunto entre ellos para la población, que gestione y optimicen los recursos para mejorar la calidad de vida de la población.

9.1.4 Misión

Buscar mecanismos que permitan implementar la ejecución de seguridad alimentaria incluyendo estrategias, programas y proyectos relacionados con este tema que articulen alianzas estratégicas.

9.1.5 Objetivo General

Mejorar los hábitos alimenticios de los niños y niñas de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson, con el fin cumplan con sus necesidades nutricionales.

9.1.6 Objetivos Específicos de la propuesta

Implementar un plan de alimentación acorde a las necesidades de los niños de 3 a 5 años.

Educar a los padres de familia sobre buenos hábitos alimenticios de los niños y niñas de 3 a 5 años.

Evaluar la aceptación de los niños de 3 a 5 años del plan alimenticio.

9.1.7 Resultados esperados:

RESULTADO 1: Presencia de lineamientos específicos que abarque actividades

RESULTADO 2: Mantener programas de capacitación al personal docente y encargado de la alimentación de los niños en la Unidad Educativa con el fin de dar a conocer una buena práctica de seguridad alimentaria.

RESULTADO 3: Realizar programas de educación, rescate y adquisición de buenos hábitos alimenticios en los niños de 3 a 5 años.

9.1.8 Actividades por realizar- Estrategias.

Esta política de salud tendrá dos ejes nutricionales; en la alimentación dotada por el comedor escolar, donde los alimentos proporcionados en las ingestas tendrán características especiales, así mismo, los estudiantes que no opten por consumir en el comedor escolar y lleven su propio refrigerio se deberá universalizar el consumo de alimentos que contengan proteínas de alto valor proteico; sin embargo,

se combinara con otros alimentos industrializados, adicional a esto se ampliara la variabilidad de productos industrializados para incentivar el consumo de la ración alimenticia.

Los menús que se entregarán como parte de alimentación escolar deberán cumplir con las especificaciones como:

- Ser bajo en grasa, azúcar y sal
- No utilizar condimentos artificiales
- Los carbohidratos, al ser combinados, la suma deberá ser de 80 gramos
- El postre: constituido por frutas frescas, no preparados.
- El jugo de frutas naturales, sin remplazar la fruta del postre.
- Los fritos deberán ser una vez por semana y el uso del aceite será único.
- La preparación de los alimentos debe ser diaria.
- No se proporcionará alimentos procesados.
- No se expenderán alimentos altos en sal, grasa, azúcar, que contengan cafeína edulcorante artificial y bebidas energéticas.

Los menús que proporciona el comedor de la institución deberán estar ajustados a las costumbres de cada región únicamente lo que se plantea obligatoriamente será la seguridad alimentaria.

Dentro de las actividades que se deberá realizar; son capacitaciones periódicas al inicio y en la parte intermedia del año escolar donde se traten puntos como:

Nutrición

Entornos alimentarios seguros

Seguridad alimentaria

Necesidades alimenticias según la edad.

Adicional, se debe realizar chequeos periódicos, cada 6 meses, con el médico de la institución y brigadas de salud del Ministerio de Salud Pública, es decir campañas de tamizaje de peso y talla, campañas de vacunación, desparasitación con la finalidad de mantener un control con fichas de salud de cada uno.

Los padres de familia también deberán estar inmersos en las estrategias, ya que de ellos depende la alimentación que reciben los niños y niñas en casa es por este motivo por se deberá realizar actividades como:

Talleres teóricos y prácticos sobre la alimentación saludable dentro del mismo plantel.

Charlas educativas sobre las consecuencias de mala alimentación en la infancia en los programas de la institución.

Conferencias informativas sobre seguridad alimentaria en el hogar realizadas en la institución educativa.

9.1.9 Seguimiento y monitoreo

El personal del departamento médico de la institución y la autora de la política deberá realizar seguimiento y monitoreo cada 6 meses de aplicación de las acciones, uso y manejo de la seguridad alimentaria en la institución educativa, para lo cual se debe presentar por parte de la institución informes que evidencien en manejo de alimentación escolar y el estado de salud de los estudiantes. Esta información se tomará de primera mano con la finalidad de supervisar el manual de operaciones para posteriormente contar con una retroalimentación.

Es fundamental realizar talleres de lecciones aprendidas, por parte de la autora de la política y el personal del departamento médico de la Unidad Educativa, así se logrará establecer las acciones que se ha hecho bien y a su vez las que todavía falten por ajustar.

10.Sostenibilidad.

Las repercusiones se efectuarán a la infancia en la que se aplique la política, ya que luego de su ejecución y progreso tendrá impactos en la calidad de vida de los infantes. Se cumplirá con el goce de los derechos de los niños y niñas.

10.1 Estructura operativa

La alimentación en las instituciones educativas será gestionada con una participación articulada entre el Ministerio de educación y Ministerio de Salud.

Por otro lado, se podrá contar con un proceso de selección de proveedores de los alimentos, quienes deberán ser completamente ajenos a la institución.

Ministerio de Educación: Mantendrá un flujo de información por parte de la institución de los beneficiarios proyecciones de cobertura, control y monitoreo de actividades.

Ministerio de Salud Pública: Flujo de información de las fichas técnicas nutricionales y actividades de control sobre la salud de los estudiantes.

10.2 Seguimiento y evaluación

Se realizará una evaluación de los resultados en base a indicadores y de acuerdo a las actividades establecidas, donde se podrá analizar los beneficios que tendrá la población infantil al implementar un entorno seguro de alimentación, y a su vez se deberá evaluar la percepción de las autoridades de la institución, tomando en cuenta la aceptación de los padres de familia.

Se establecerá una mesa de análisis de las condiciones nutricionales de los niños antes de la aplicación de la política. Con los resultados posteriores a la ejecución de la misma, se deberá pensar en la posibilidad de proyectar estas medidas a más rangos de edad, como por ejemplo en la adolescencia donde también se debe tener objetivos de mejora planteados.

Así mismo, dentro de la política de salud se pone a disposición al plan alimentación, el cual cuenta con las características nutricionales adecuadas y alineadas a los parámetros que se exige para cumplir con seguridad alimentaria.

Dentro del plan nutricional, se detalla la alimentación, tanto para el hogar como para los refrigerios escolares ya que existe una tabla específica de sugerencia del lunch.

Con este antecedente, luego de la aplicación de este recurso en los comedores de la institución educativa y poniendo énfasis en la educación de este tema, tanto para los padres de familia como para los docentes, se evaluará al finalizar el año escolar:

La adaptación de los niños y niñas al plan

El nivel de conocimiento acerca del tema, a los padres de familia y personal docente.

Porcentaje de mejora y estrategias implementadas en el comedor escolar.

Estado de salud y nutricional de los niños y niñas en los que se aplicó todas las estrategias propuestas.

10.3 Plan alimenticio

Tabla 21

Plan de alimentación para una semana en niñas y niños de 3 a 5 años

HORA DE COMIDA	TIPO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
07:30 a. m.	DESAYUNO	1 vaso de colada de avena	1 vaso de yogurt natural	Batido de fresa en leche descremada	1 vaso de morocho en leche	1 vaso de leche descremada	1 vaso de jugo de guanábana	Yogurt natural con fruta
		1 pan integral	1 porción de papaya	Pan de avena	Empanada de verde	1 pan integral	Galletas de avena	Majado con queso
		1 porción de queso descremado	o fruta de temporada		Porción de sandía	Porción de papaya	Porción de fresas	
		Porción de melón	1 huevo tibio				1 huevo tibio	
			Porción de galletas de quinua					
11:00 a. m.	REFRIGERIO	Porción de sandía	1 porción de chochos con ensalada	Mote con queso	1 porción de habas tiernas cocinadas	Una manzana verde	1 porción de nueces	1 porción de chochos con tostado

			de verduras					
13:30 PM	ALMUERZO	Sopa de quinua	Consomé de pollo desgrasado	Crema de zanahoria amarilla	Sopa de Espinaca	Sopa de arroz de cebada	Sopa de queso	Crema de tomate
		Puré papa con pollo al horno	Arroz con menestra de fréjol	Yucas con pescado al vapor	Arroz con menestra de lenteja	Guiso de berro con queso y papas	Tigrillo con estofado de carne	Pollo con verduras
		Ensalada zanahoria	Ensalada de tomate	Ensalada de rábanos	Ensalada de coliflor		Ensalada de pimiento	
		Fruta natural picada	Fruta natural picada	Fruta natural picada	Fruta natural picada	Fruta natural picada	Fruta natural picada	Fruta natural picada
		Agua	Agua aromática	Agua aromática	Agua	Agua aromática	Agua aromática	Agua
15:30 PM	REFRIGERIO	1 vaso de gelatina	1 fruta de temporada	1 vaso de quaker	1 fruta de temporada	1 porción de queso con maduro cocinado	1 fruta de temporada	1 fruta de temporada

18:30 PM	MERIENDA	Pescado al vapor con ensalada de brócoli	Sopa de Avena	Locro de mellocos	Sopa de acelga con queso	Puré de papa con pollo al vapor y ensalada	Ensalada con pescado al vapor y yuca	Sopa de fideo con verduras y pollo
		Colada de avena en leche	Galletas integrales con yogurt	Colada de harina de maíz con panela	Morocho en leche con empanada	1 vaso de leche semidescremada	Colada de harina de plátano	Colada de zapallo

RECOMENDACIONES GENERALES

- . Incluir diariamente en la dieta frutas y verduras y evitar alimentos fritos, procesados, gaseosas y afines
- . Evitar el consumo de azúcar y dulces
- . Las carnes de pescado y pollo deben ser naturales (2 o 3 veces por semana), incluir en la dieta chochos y granos
- . Respetar el horario estable en las comidas
- . Si no tolera la leche natural, se sugiere se incluya este alimento en preparaciones como coladas y sopas
- . Es importante incluir en la dieta diaria alimentos de la zona y de temporada
- . Si no hay acceso a ciertos alimentos que están en este menú, se debe remplazar por otros similares
- . Llevarle a la niña o niño a los controles en el centro de salud cuando el médico o nutricionista lo recomiende
- . Este menú debe seguirse para cada semana remplazando algunas preparaciones y alimentos similares

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 22

Refrigerio escolar sugerido

REFRIGERIO ESCOLAR				
DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5
Pan, pollo yogurt, fruta	Granola, avena, agua y fruta	Pan con queso, jugo de fruta natural	Pan con tortilla de huevo, agua/ jugo	Sanduche de queso más fruta y agua
Recomendación: Incluir alimentos tradicionales, quinoa, arroz de cebada variedades de leguminosa, maíz, vegetales rojos amarillos y verdes.				

Fuente: Elaboración Propia

11. Conclusiones

- En conclusión, se logró determinar que el 71% de los niños y niñas de 3 a 5 años de Unidad Educativa William Thomson, no cumplen con las necesidades alimenticias requeridas de acuerdo a su edad, para su adecuado crecimiento y desarrollo. Las preferencias alimenticias de casi la totalidad de muestra, es por los alimentos procesados e industrializados y únicamente el existió un 1% de resultados positivos de acuerdo al consumo apropiado de víveres.

La población restante, tiene diferente frecuencia de consumo de alimentos, tanto saludables como procesados; lo cual, a pesar de no estar completamente en lo correcto, esta conducta aporta de manera parcial a las necesidades nutricionales de los niños y niñas; sin embargo, no deja de estar

de lado el riesgo de estar expuestos a los diferentes factores de una mala alimentación.

- Se determinó con este estudio mediante, la escala de valoración ELCSA, que el 53% del total de la población padece de inseguridad leve, sin embargo, a si no se encuentre en una categoría alarmante, la inseguridad reflejada va de la mano con los malos hábitos alimenticios que se presentaron de acuerdo a la tabla de frecuencia de consumo de alimentos, es decir los niños y niñas que formaron parte de este estudio, no presentan carencia de alimentos por dificultades económicas, su problemática se basa en el fácil acceso de los alimentos procesados, y a las inadecuadas preferencias de consumo al momento de alimentarse, dejando de lado el equilibrio alimenticio y nutricional con el que deberían contar.
- El plan alimenticio se elaboró mediante los lineamientos de la política de salud y seguridad alimentaria, la cual se espera que sea aplicada a largo plazo por la institución educativa. Este esquema cuenta con la variedad de alimentos adecuada para los niños en este rango de edad, ya que aporta con los porcentajes apropiados de nutrientes y las porciones necesarias, para el consumo a lo largo del día, con el fin de que pueda ser ejecutado, en las escuelas y en el hogar.

12. Recomendaciones

Se recomienda al Ministerio de Salud Pública, realizar controles periódicos, en los bares y comedores de las escuelas y colegios, conjuntamente con el Ministerio de Educación, con el fin de que puedan garantizar que los estudiantes se desempeñen en entornos saludables y así enfoquen a la seguridad alimentaria como un estricto derecho de la población estudiantil.

Adicional a esto se pide también que Ministerio de Salud, ponga mayor énfasis en campañas de salud escolar, donde se envíe brigadas médicas cada cierto tiempo donde se haga una evaluación integral del estado de salud de niños y niñas.

Se recomienda también, a las autoridades de la institución a aplicar un plan piloto de la política de seguridad alimentaria, conjuntamente con el plan alimenticio, esta

actividad pueden hacerlo de la mano de programas informativos para el personal docente, abarcando temas sobre alimentación sana y balanceada con el fin de tomar conciencia sobre las consecuencias del consumo de los alimentos procesados en los niños y niñas, al ser un plan piloto se podrá evaluar la pertinencia y los resultados que arroje, para así poder implementar de manera permanente.

Finalmente, la última recomendación se realiza a los padres de familia, ya que, al tener el suficiente conocimiento sobre esta problemática, cumplan con las disposiciones dadas por parte de la institución con la aplicación de esta política y plan nutricional, para que mediante su vínculo familiar y de formación, sean los que influyeran, los buenos hábitos alimenticios de sus hijos con la finalidad de que todos tengan seguridad alimentaria y así se evite la infinidad de repercusiones por un mal manejo de este gran problema de salud pública.

13.Cronograma

ACTIVIDADES	MARZO	ABRIL	MAYO
Selección del tema	X		
Planteamiento del problema	X		
Justificación	X		
Objetivos	X		
Marco teórico		X	
Elaboración del instrumento		x	
Aplicación del instrumento		x	x
Planificación del programa			X
Defensa del Proyecto			X
Tramites autorización institucional			x

Fuente: Elaboración propia

Las fuentes de financiamiento son de recursos propios, no existe ningún tipo de compensación, es decir no se repondrán los gastos invertidos en la ejecución del proyecto.

Anexo 1

Encuesta de frecuencia de consumo de alimentos

El presente formulario tiene como objetivo determinar la frecuencia de consumo de alimentos de las niñas y niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson, esta encuesta ser anónima y los resultados servirán para Proyecto de investigación de la maestría de Salud Pública de la Universidad de las Américas.

“Política de seguridad alimentaria con la aplicación de un plan nutricional en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson en el periodo Marzo-mayo 2023”.

La participación en este estudio es totalmente voluntaria y puede elegir o no participar. Si decide participar podrá retirarse de la investigación en cualquier momento.

Agradecemos su participación

ALIMENTOS	1 a 3 VECES AL MES	1 DIA A LA SEMANA	2 a 4 DIAS A LA SEMANA	5 a 7 DIAS A LA SEMANA	NUNCA
FRUTAS					
VERDURAS					
FRESCAS					
LECHE					
OTROS					
LACTEOS					
GALLETAS					
DULCES					

GALLETAS
SALADAS
DULCES
CHOCOLATE
FRITURAS EN
CASA
JUGOS
ENVASADOS
GASEOSAS
AGUA
SNACKS

Fuente: Elaboración Propia

Anexo 2

Formulario de la escala de seguridad alimentaria y nutricional

El presente formulario tiene como objetivo determinar la seguridad alimentaria de los niños y niñas de 3 a 5 años de la unidad educativa William Thomson, esta encuesta será anónima y los resultados servirán para el Proyecto de investigación de la maestría de Salud Pública de la Universidad de las Américas.

“Política de seguridad alimentaria con la aplicación de un plan nutricional en los niños de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson en el periodo Marzo-mayo 2023”.

El formulario le tomará unos minutos y deberá responder todas las preguntas con sinceridad.

La participación en este estudio es totalmente voluntaria y puede elegir no participar. Si decide participar podrá retirarse de la investigación en cualquier momento.

Agradecemos su participación.

Lea atentamente las instrucciones:

- La encuesta consta de 15 preguntas. Lea atentamente cada una de ellas revise todas las opciones y seleccione la que más le identifique.

Recuerde, las preguntas del 1 al 8a se refieren a la situación general del hogar.	Opciones de Respuestas (Con relación a toda la familia)
1. ¿En el último mes, le ha preocupado a usted que la comida se acabe en su hogar debido a falta de dinero u otros recursos?	a. Si b. No (Pase a la pregunta 2)
1a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	a. Frecuentemente (casi todos los días) b. A veces (solamente algunos días) c. Rara vez (solo 1 o 2 días)
2. ¿En el último mes, se ha acabado la comida en su hogar por falta de dinero u otros recursos?	1. Si 2. No (Pase a la pregunta 3)
2a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)
3. ¿En el último mes, se han quedado en su hogar sin dinero u otros recursos para obtener una alimentación sana y variada?	1. Si 2. No (Pase a la pregunta 4)
3a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)

4. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha tenido que comer solamente de un tipo de alimentos por falta de dinero u otros recursos?	1. Si 2. No (Pase a la pregunta 5)
4a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)
5. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha dejado de desayunar, almorzar o cenar por falta de dinero u otros recursos?	1. Si 2. No (Pase a la pregunta 6)
5a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)
6. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha comido menos de lo que piensa que debería comer por falta de dinero u otros recursos?	1. Si 2. No (Pase a la pregunta 7)
6a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)
7. ¿En el último mes, usted o algún adulto de este hogar ha sentido hambre, pero no comió porque no había comida en la casa y no había posibilidad de conseguirla?	1. Si 2. No (Pase a la pregunta 8)
7a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días)

	<p>2. A veces (solamente algunos días)</p> <p>3. Rara vez (solo 1 o 2 días)</p>
<p>8. ¿En el último mes, usted o algún adulto en su hogar ha dejado de comer por todo un día porque no había comida en la casa y no había posibilidad de conseguirla?</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No (Pase a la pregunta 9)</p>
<p>8a. ¿Qué tan seguido le ocurrió esto?</p>	<p>1. Frecuentemente (casi todos los días)</p> <p>2. A veces (solamente algunos días)</p> <p>3. Rara vez (solo 1 o 2 días)</p>

<p>9. ¿En el último mes, los niños en su hogar no han podido recibir una alimentación sana y variada por falta de dinero u otros recursos</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No (Pase a la pregunta 10)</p>
<p>9a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?</p>	<p>1. Frecuentemente (casi todos los días)</p> <p>2. A veces (solamente algunos días)</p> <p>3. Rara vez (solo 1 o 2 días)</p>
<p>10 ¿En el último mes, los niños en su hogar han tenido que comer solamente pocos tipos de alimentos por falta de dinero u otros recursos?</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No (Pase a la pregunta 11)</p>
<p>10a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?</p>	<p>1. Frecuentemente (casi todos los días)</p> <p>2. A veces (solamente algunos días)</p> <p>3. Rara vez (solo 1 o 2 días)</p>
<p>11. ¿En el último mes, los niños en su hogar han comido menos de lo que</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No (Pase a la pregunta 12)</p>

usted piensa que deberían comer por falta de dinero u otros recursos?	
11a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. . Rara vez (solo 1 o 2 días)
12. ¿En el último mes, ha tenido usted que disminuir la cantidad de comida servida a los niños en su hogar, por falta de dinero u otros recursos?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No (Pase a la pregunta) 12a.
12a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)
13. ¿En el último mes, los niños en su hogar han sentido hambre, pero usted no pudo conseguir más comida por falta de dinero u otros recursos?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No (Pase a la pregunta 14)
13a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)
14. ¿En el último mes, los niños en su hogar se han acostado con hambre porque no había comida en la casa por falta de dinero u otros recursos?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No (Pase a la pregunta 15)
14a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)

15. ¿En el último mes, los niños en su hogar han dejado de comer por todo un día por falta de dinero u otros recursos?	1. Si 2. No (Termine aquí)
15a. ¿Qué tan seguido ocurrió esto?	1. Frecuentemente (casi todos los días) 2. A veces (solamente algunos días) 3. Rara vez (solo 1 o 2 días)

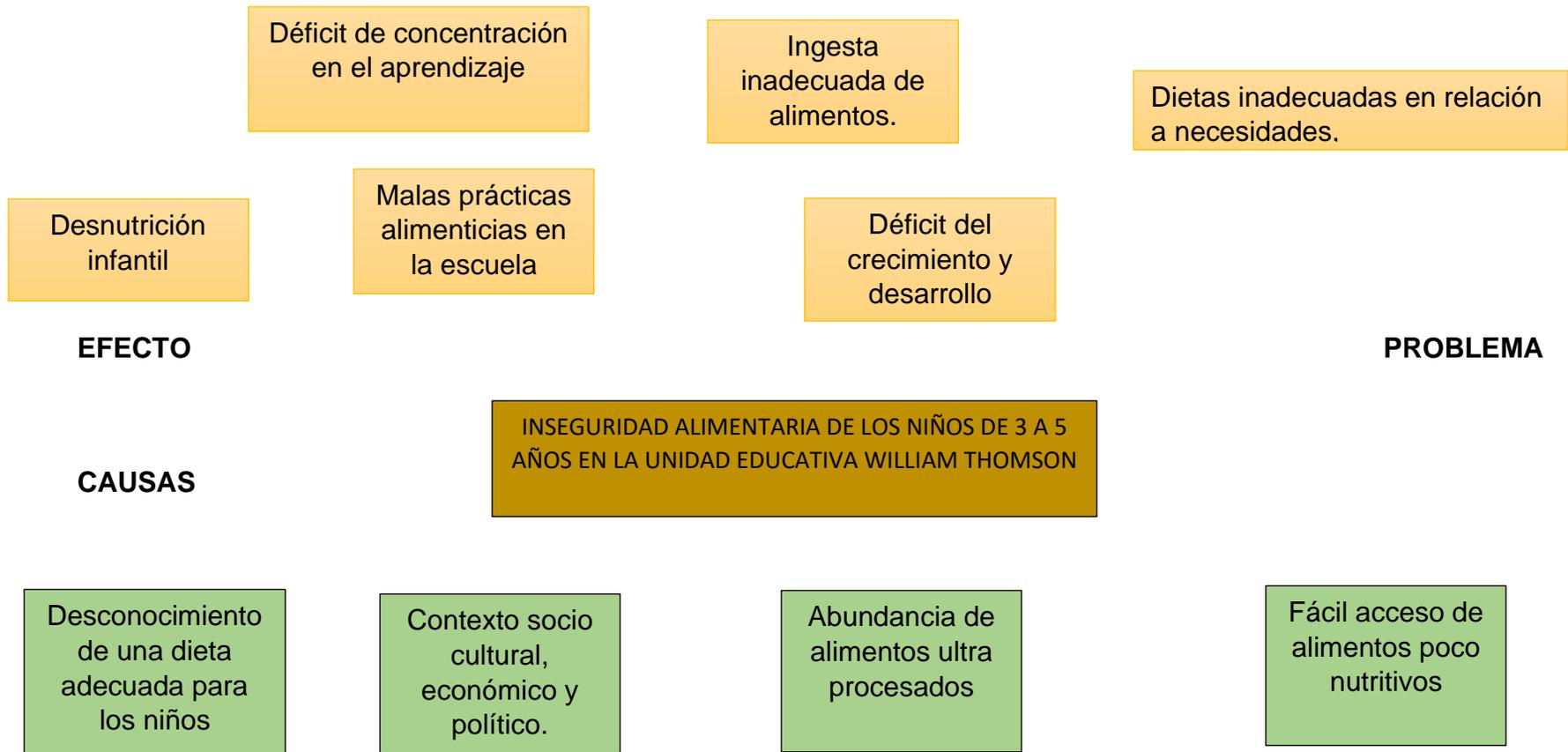
Categoría	Hogares con menores de 18 años	Hogares sin menores de 18 años
1. Seguridad alimentaria	0	0
2. Inseguridad leve	1-5/15	1-3 /8
3. Inseguridad moderada	6-10/15	4-8/8
4. Inseguridad Severa	11-15/15	7-8/8

Fuente: SESAN & FAO, 2011

Elaborado por: SESAN & FAO, 2011

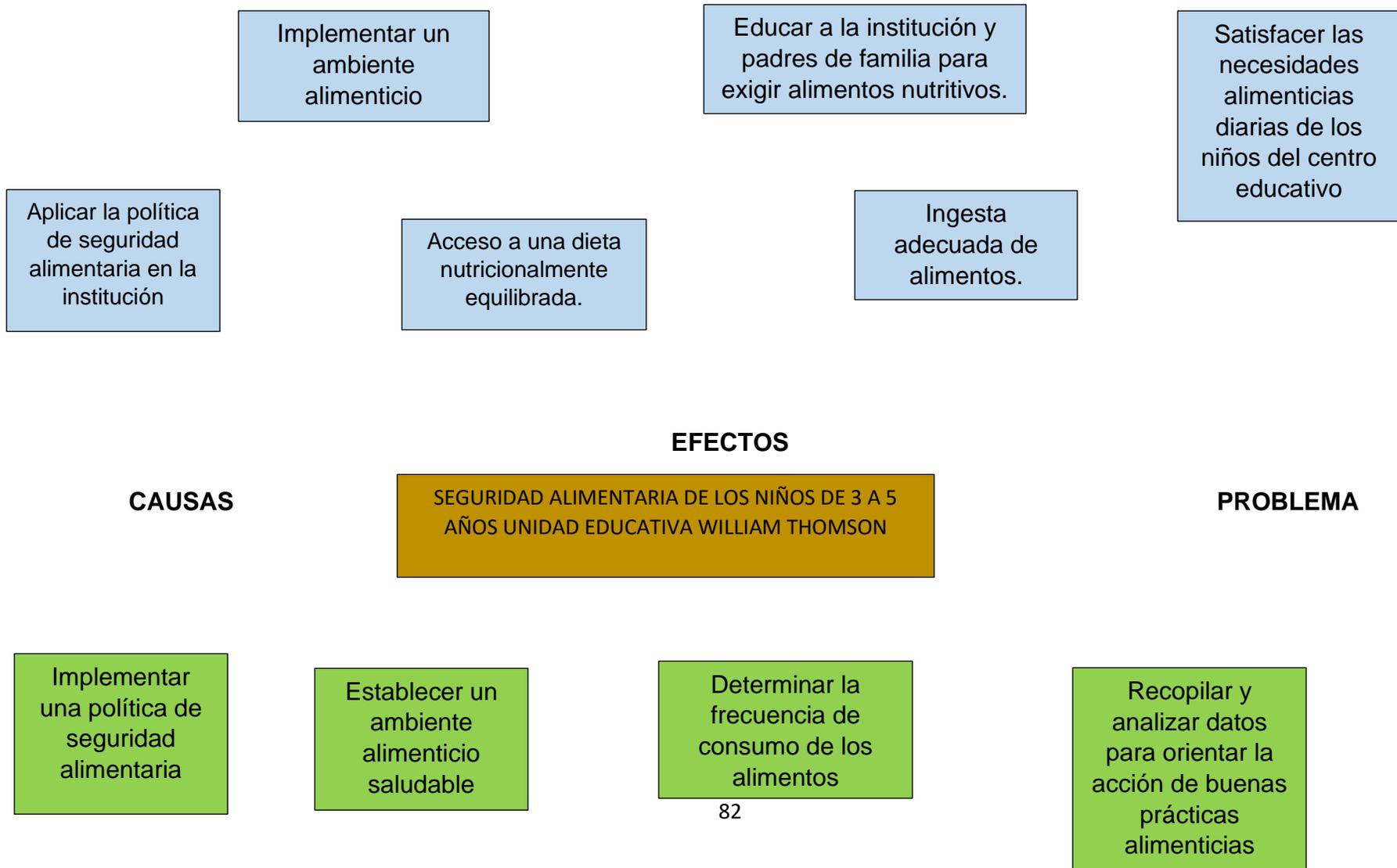
Anexo 3

Árbol de problemas



Anexo 4

Árbol de objetivos



- Matriz de involucrados.

Actores	Problemas percibidos	Intereses y mandatos	Poder	Intereses	Valor
- Estudiantes de 3 a 5 años de la Unidad Educativa William Thomson	- Ingesta inadecuada de alimentos	- Proponer una política de salud de seguridad alimentaria y nutricional en los niños de 3 a 5 años.	- Autorización de la institución educativa para realizar encuestas a padres de familia	Aportar con una política de seguridad alimentaria y nutricional en los niños de 3 a 5 años, con el fin de que esta luego pueda ser aplicada a largo plazo brindando un plan nutricional.	- Dentro de los conflictos que se prevé encontrar es: - No tener autorización de la institución - No tener colaboración de los padres de familia.
- Padres de familia de los estudiantes	- Inseguridad alimentaria en el hogar y escuela		- Autorización de la institución educativa para poder implementar el plan alimenticio.		
- Unidad Educativa William Thomson	- Practicas alimentarias inadecuadas en la escuela				

12. Bibliografía

Alcázar, L., Ocampo, D., Huamán-Espino, L., & Aparco, J. (2013). Impacto económico de la desnutrición crónica, aguda y global en el Perú. *Rev. Perú. med. exp. Salud*, 30(4), 569-574. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400005&lng=es.

Álvarez Uribe C, González Zapata L. La seguridad alimentaria y nutricional en las familias del área rural de Medellín (Antioquia, Colombia): Algunas consideraciones demográficas. *AGROALIMENTARIA*. 2000 Junio

Briones, M. (2013). Estudio de la alimentación y estado nutricional de los niños de un orfanato-escuela en Guatemala. Tesis Doctoral de la Universidad de Granada. España. Obtenido de <https://outlook.live.com/owa/?realm=hotmail.com&path=/attachmentlightbox>

Castilla, H. M. (2011). Seguridad Alimentaria del programa Apadrinamiento y Nutrición, de la Fundación Mamonal en Cartagena – Colombia. Antioquia, Colombia: *Revista Lasallista de Investigación*, vol.8; núm. 1. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492011000100007

Coll, A. (2014). Diferencias conceptuales y socioeconómicas de pobreza. *Rev Pediatría Aten Primaria*, 16(33). Disponible en: http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322014000400015.

Calero, C. (octubre de 2011). *La Seguridad Alimentaria en Ecuador desde un enfoque de accesibilidad alimentaria*. Quito, Pichincha, Ecuador: Abya-Yala.

Corte Constitucional del Ecuador. (20 de diciembre de 2006). Registro Oficial, Suplemento 259. Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Quito, Pichincha, Ecuador

Chávez, J. (2012) Aplicación del Programa Educativo Escolar Sano con Alimentación Saludable y su influencia en el nivel cognitivo y en las prácticas nutricionales de las madres de la Institución Educativa N° 2099 “El Sol” Distrito de Huaura – LIMA. Tesis para optar el Grado Académico de Doctor en Educación Universidad Alas Peruanas. Recuperado de <https://outlook.live.com/owa/?realm=hotmail.com&path=/attachmentlightbox>

Cayllahua, R., Conga Curi, L., & Vega López, M. (2015). La desnutrición infantil y el rendimiento escolar en los niños de 5 años de la I.E.I. N° 225-18 de la Comunidad campesina de Isoqasa –Vraem–Ayacucho. Disponible en: http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900008

FAO & WFP. (2018). Home-grown school feeding: Resource framework. Technical Document. Rome

FAO, (2023). Alimentación y Nutrición escolar. <https://www.fao.org/school-food/es/>

FAO. (2011). El Estado de la Inseguridad Alimentaria en el Mundo (disponible en: <http://www.fao.org/docrep/014/i2330s/i2330s00.htm>).

Instituto de Nutrición de Centro –América y Panamá /Organización Panamericana de la Salud.El INCAP en Guatemala. Guatemala: INCAP/OPS. (2001). Publicación INCAP PP/SA/012

Jácome Ibadango, H. R., & Falcones Moreira, A. A. (2013). Medición de la seguridad Alimentaria Y Nutricional en familias con Niños/As Menores de 5 Anos de la comunidad El Cerotal, Cantón Antonio Ante, Provincia de Imbabura. [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/2159>.

Leon, P., Morales, A., & Bautista, C. (2020). La Desnutrición Y La Obesidad En Aumento: Un reto mundial para la erradicación. *Revista de la Escuela de Medicina Dr. José Sierra*, 34, 50–59.

Municipalidad de Miraflores. Manual del Kiosco y Lonchera Saludable (documentos preliminares) [Internet]. Miraflores, Perú; (2012). Recuperado a partir de: http://www.miraflores.gob.pe/Manual_del_kiosco_y_lonchera_saludable.pdf

Machado Duque, M., Calderón Flórez, V., & Machado Alba, J. (2014). Determinantes socioeconómicos, inseguridad alimentaria y desnutrición crónica en población desplazada de primera infancia, Pereira, Colombia. *Revista médica Risaralda*. Disponible en: <http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/8533>

OMS/OPS (2013). Pautas generales para el desarrollo y diseño de estrategias de salud ante desplazamientos masivos. Editorial carrera 7a. Ltda. 2a Edición. Bogotá, Colombia.

Organización Mundial de la Salud (2013). Malnutrición Hoja Informativa. Recuperado en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Plan Internacional de alimentación y Nutrición Ecuador (2018- 2025). <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/08/PIANE-2018-2025-final-compressed-.pdf>

Secretaria Ecuador sin desnutrición Infantil. (2021). Que es desnutrición crónica infantil. Disponible en: <https://www.infancia.gob.ec/que-es-la-desnutricion-cronica-infantil/>

Tapajós, L., Quiroga, J., Pereira, F., & Pinto, A. (2010). O processo de avaliação da política de segurança alimentar y nutricional entre 2004 e 2010: a experiência do MDS.

Torres, A. (2014) Situación de la seguridad alimentaria en familias con niños/as de 2 a 5 años del recinto Flor de Blanquito, parroquia Plan Piloto, cantón la concordia de la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, 2014 Recuperado de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/7714>.

UNICEF. Underlying causes of undernutrition: Food insecurity. https://www.herbalifenutritionfoundation.org/child-nutrition-facts/?gclid=CjwKCAjw36GjBhAkEiwAKwIWYSEErw0kKaFa7X97gcwe0aY50j_0TgPQifS0tJJV2TchFaEwD6v07xoCFtIQAvD_BwE

UNICEF. Malnutrición en lo niños. (2020) disponible en <http://www.unicef.org/nutrition/training/2.5/%0A9.html>

UNICEF (s/f). Glosario de Términos sobre desnutrición. UNICEF. Disponible en: http://www.unicef.org/lac/glosario_malnutricion.pdf

Valle Flores, J. A., Bravo Zúñiga, B. A., & Fariño Cortez, J. E. (2018). Valoración nutricional y hábitos alimenticios en niños de las Comunidades Indígenas Shuar, Morona Santiago - Ecuador., 405–411. <https://doi.org/10.22507/rli.v15n1a9>

Wells JC, Sawaya AL, Wibaek R, Mwangome M, Poullas MS, Yajnik CS et al. The double burden of malnutrition: aetiological pathways and consequences for health. The Lancet 2019 Disponible: [10.1016/S0140-6736\(19\)32472-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32472-9)