



UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA
PROYECTO DE TITULACION

MEJORA DE LA NUTRICION INFANTIL EN LOS INFANTES DE 1 A 3 AÑOS DE
EDAD EN EL CDI DEL RECINTO PUERTO EL MORRO. UN ENFOQUE INTEGRAL
DE PREVENCION Y EDUCACION (JULIO A SEPTIEMBRE DEL 2023)

Tutor:

Ing. Carmen Marlene Arce Salcedo. MsG

Autora:

Evelyn María Gonzaga Gutiérrez

2023

1 RESUMEN

INTRODUCCION: El presente trabajo de investigación propone mejorar la nutrición infantil en infantes de 1 a 3 años de edad en el CDI del recinto puerto el morro. Un enfoque integral de prevención y educación (Julio a septiembre del 2023). Siendo esta una parroquia rural del cantón de Guayaquil de difícil acceso. El presente proyecto de investigación buscó establecer diversos factores que intervienen en la mejoría de la nutrición infantil para tratarlos y lograr una adherencia al estilo de vida familiar.

OBJETIVO: Garantizar el derecho a una alimentación sana con equidad y prevención de la mal nutrición. **METODO:** Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal, el cual para poder cumplir con los objetivos planteados se hizo uso de la matriz de marco lógico. En relación a los datos alcanzados se pudo verificar que el 69% de la población estudiada indican trabajar y no tener tiempo para cuidar de la alimentación de sus hijos, seguido del 23% que expresa comprar comida sana y natural es caro. Por otra parte, del total de encuestados, el 46% indica que normalmente no consumen verduras o su consumo es muy poco, seguido del 40% que indica el consumo algunas veces por semanas y no de forma regular, el restante del 15% manifiesta que siempre o casi siempre lo hace, analizando estas premisas de interés se pudo evidenciar la falta de conocimiento en la población en cuanto a la importancia del consumo de hortalizas. **CONCLUSIONES:** Luego de la realización de la propuesta de solución se pudo notar un incremento del interés de los padres de familias y educadoras para mejorar la alimentación de los infantes por lo que cognición de la nutrición infantil optimizo.

PALABRAS CLAVES: Nutrición infantil, alimentación, CDI, infantes.

1.1 ABSTRACT

INTRODUCTION: The present research work proposes to improve child nutrition in infants from 1 to 3 years of age in the CDI of the Puerto El Morro campus. A comprehensive prevention and education approach (July to September 2023). This being a rural parish in the canton of Guayaquil that is difficult to access. The present research project sought to establish various factors that intervene in the improvement of child nutrition to treat them and achieve adherence to the family lifestyle.

OBJECTIVE: Guarantee the right to healthy eating with equity and prevention of malnutrition.

METHOD: This is a cross-sectional descriptive study, which in order to meet the stated objectives, the logical framework matrix was used. In relation to the data obtained, it was verified that 69% of the population studied indicate that they work and do not have time to take care of their children's nutrition, followed by 23% who express that buying healthy and natural food is expensive. On the other hand, of the total number of respondents, 46% indicate that they do not normally consume vegetables or their consumption is very little, followed by 40% who indicate consumption sometimes for weeks and not on a regular basis, the remaining 15% state that always or almost always does, analyzing these premises of interest it was possible to demonstrate the lack of knowledge in the population regarding the importance of consuming vegetables. **CONCLUSIONS:** After carrying out the proposed solution, it was possible to notice an increase in the interest of parents and educators to improve the nutrition of infants so that cognition of child nutrition was optimized.

KEYWORDS: Child nutrition, food, CDI, infants.

Tabla de contenido

1	RESUMEN.....	2
1.1	ABSTRACT	3
2	INTRODUCCION.....	8
2.1	Descripción del problema.....	8
3	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
3.1	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	9
3.2	Justificación del estudio	11
3.3	Viabilidad y factibilidad.....	12
4	OBJETIVOS	13
4.1	Objetivo General	13
4.2	Objetivos Específicos	13
4.3	Formulación de hipótesis	13
	CAPITULO III	14
5	MARCO TEÓRICO	14
5.1	Marco Histórico contextual:.....	14
5.2	Marco Referencial:	14
5.3	Marco conceptual:.....	14
5.3.1	La Desnutrición.....	15
5.3.2	Nutrición Infantil.....	19
6	APLICACIÓN DE METODOLOGIA	22

6.1	MATRIZ DE MARCO LOGICO.....	22
6.2	TIPO DE ESTUDIO	26
7	MEDICION DE RESULTADOS.....	32
8	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	44
9	PROPUESTA DE SOLUCION	46
10	PRESUPUESTO FINAL	55
10.1	EVALUACION Y MONITOREO.....	56
10.2	PARTICIPANTES.....	56
11	CONCLUSIONES.....	59
12	RECOMENDACIONES	60
13	Cronograma de actividades de la investigación	61
14	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de estrategias	22
Tabla 2 ¿Cree que la alimentación de su hijo(a) es sano?	32
Tabla 3 ¿Realiza de forma habitual 5 comidas al día?	33
Tabla 4 ¿Qué tipo de postre le das habitualmente a tu hijo (a)?	35
Tabla 5 ¿Prepara verduras variadas para la alimentación de su hijo (a)?	36
Tabla 6 Por favor dígame si le pasa a usted algunos de estos sucesos	38
Tabla 7 Suele utilizar alimentos dulces como premio o regalo	40
Tabla 8 ¿Crees que es beneficioso comer comida rápida?	41
Tabla 9 ¿Considera que su niño(a) posee un desarrollo acorde a su edad?	42
Tabla 10 Detalles del programa de charlas.....	46
Tabla 11 Cronograma de actividades de la propuesta	47
Tabla 12 Valor nutritivo y saludable de los alimentos.	48
Tabla 13. Plato de comida sano.....	50
Tabla 14 Importancia de la alimentación saludable.....	52
Tabla 15 Secuelas de una mala nutrición infantil.....	54
Tabla 16 Recursos	55
Tabla 17 Servicios.....	56
Tabla 18 Areas.....	57

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Árbol de objetivos	10
Ilustración 2 ¿Cree que la alimentación de su hijo(a) es sano?	32
Ilustración 3 ¿Realiza de forma habitual 5 comidas al día?	34
Ilustración 4 ¿Qué tipo de postre le das habitualmente a tu hijo (a)?	35
Ilustración 5 ¿Prepara verduras variadas para la alimentación de su hijo (a)?	37
Ilustración 6 Por favor dígame si le pasa a usted algunos de estos sucesos:	39
Ilustración 7 Suele utilizar alimentos dulces como premio o regalo	40
Ilustración 8 ¿Crees que es beneficioso comer comida rápida?	41
Ilustración 9 ¿Considera que su niño(a) posee un desarrollo acorde a su edad?	43

2 INTRODUCCION

2.1 Descripción del problema

El presente trabajo es una investigación donde se realiza un análisis y estudio de unos de los problemas sociales a nivel mundial como lo es la malnutrición infantil y los factores sociales asociados que influyen en la etapa nutricional de los niños (as).

Los problemas de la desnutrición dependen del desarrollo económico y la equidad en la distribución de los recursos, las costumbres alimenticias y los aspectos socioculturales también contribuyen en la correcta alimentación, ya que los problemas nutricionales también puede ser resultado de la ignorancia y de las creencias más que de la pobreza y escasez de alimentos. (A. Ortiz-Andrellucchi, L. Peña Quintana, A. Albino Beñacar, F. Mönckeberg Barros, & L. Serra-Majem, 2026).

Una nutrición correcta en la etapa de la infancia es significativa para el progreso físico y mental de cada individuo.

Los infantes con falta de nutrientes tienen mayor predisposición a padecer enfermedades tempranas como resultado de las pésimas costumbres en la niñez, se indica que existe una relación significativa entre la malnutrición en la edad inicial o incluso durante el período gestación ocasionando una alteración en la salud y el desarrollo de enfermedades infecciosas. (Palma, 2018)

Las carencias de nutrientes están relacionadas con las complicaciones en el desarrollo y productividad intelectual, efectividad laboral, salud, durante la infancia, adolescencia y edad avanzada. El presente trabajo de investigación, es el resultado de una propuesta realizada a las necesidades nutricionales de los niños y niñas del CDI de la parroquia del morro y a la población en general sobre cómo combatir las complicaciones de la mala alimentación infantil.

3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la UNICEF uno de cada cinco niños menores de tres años tiene baja talla o peso para la edad lo que es indicador de una desnutrición crónica; el 12% de los infantes tiene malnutrición integral, es decir bajo peso para la edad; se indica que el 16% nacen con bajo peso, seis de cada diez mujeres embarazadas y siete de cada diez niños menores de un año sufren anemia por déficit de hierro. (UNICEF, 2021)

La malnutrición temprana afecta a aproximadamente uno de cada cinco niños menores de dos años en Ecuador. La incidencia es equivalente para infantes menores de cinco años. Estas cifras poseionan a Ecuador como el segundo país con cifras más alta de desnutrición infantil.

La actual encuesta del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en Ecuador indicia que aproximadamente trecientos veinticinco mil infantes tienen malnutrición crónica dando como resultado que la cuarta parte de los niños menores de tres años en el País tienen dificultad de aprendizaje escolar y menor capacidad para insertarse en el ámbito social. (ENSANUT, 2018)

3.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

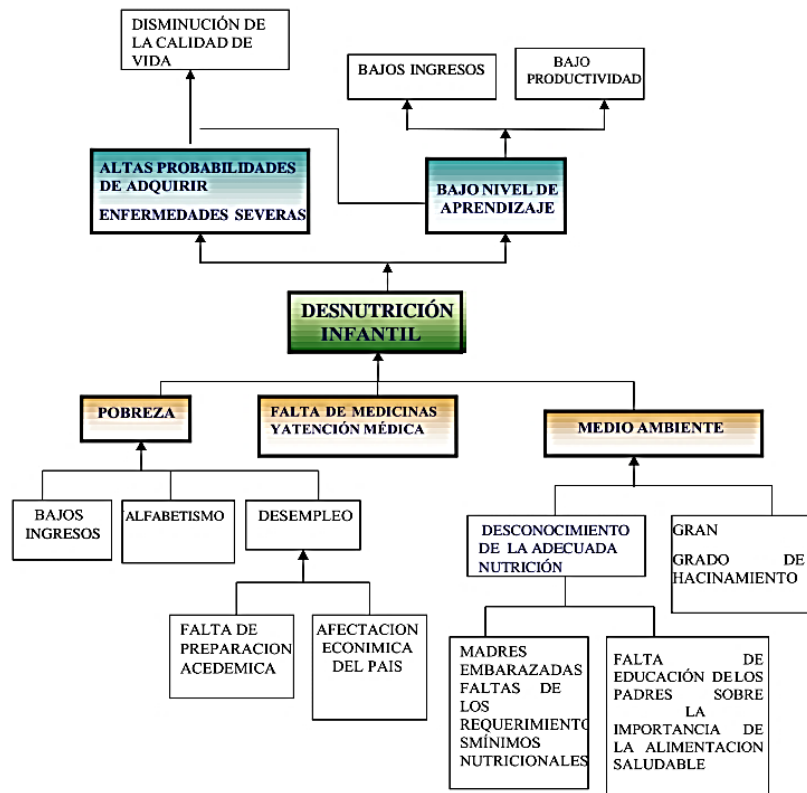
Enfocado en los aspectos antes tratados, surge la pregunta de investigación:

¿Existen problemas alimenticios en los infantes de 1 a 3 años del CDI del recinto puerto el Morro desde el mes de julio a septiembre del 2023?

La Ilustración 1. Indica árbol de problemas del presente problema de investigación.

Ilustración 1.

Árbol de objetivos



Fuente: Elaboración propia.

Delimitación

Delimitación Espacial: La investigación se realizará en el Centro De Desarrollo Infantil “Angelitos Alegres” de la Parroquia Rural “El Morro”, recinto “Puerto el Morro” ubicado en la provincia del Guayas, cantón Guayaquil.

- **Delimitación Temporal:** Se realizará la investigación durante el periodo de julio a septiembre 2023.
- **Delimitación de Contenido:**
 - Campo: Medicina.

- Área: Pediatría.
- Aspecto: Estado nutricional.
- Objeto de Estudio: Se laborará con los padres de familia y educadoras del CDI “Angelitos Alegres”.

3.2 Justificación del estudio

La actual investigación se justificar ante la necesidad de mejorar el estado alimenticio y la calidad de vida de los infantes de 1 a 3 años. Siendo su objetivo principal garantizar el derecho a una alimentación sana con equidad y prevención de la mal nutrición.

Las dificultades generales como la mortandad infantil, la indigencia y el analfabetismo son factores importantes en la población, sobre todo en la región de la Costa Ecuatoriana. La situación alimentaria y nutricional del País es variada, por lo que se manifiesta una relación socioeconómica amplia; para poder transmutar y comercializar los suministros de primera clase que cumplan con los requerimientos nutricionales de la población. La fabricación de alimentos y el rendimiento de los principales productos de consumo, establece el potencial nutricional de la sociedad ecuatoriana como un plan de desarrollo.

Por ello la necesidad de desarrollar un plan de alimentación y capacitaciones educativas para mejorar la nutrición infantil ya que a través de la aplicación de estas intervenciones se podrá obtener un mayor grado de entendimiento de las complicaciones a corto y largo plazo, así como el compromiso adquirido por parte de los padres de familia y educadoras para poder lograr un estilo de vida adaptado a las nuevas necesidades básicas de los infantes.

A través de la implementación del plan de alimentación también se logrará un incremento de compromiso por parte del Centro de Desarrollo Infantil, ya que se verá reflejado en los resultados de las capacitaciones brindadas.

3.3 Viabilidad y factibilidad

El presente proyecto es viable porque cumple con 4 factores principales, que son la infraestructura, ambiental, financiero y socio económico, además de ser factible porque se puede realizar y se podría replicar a otras instituciones de iguales características. Actualmente en Ecuador trescientos setenta y un mil infantes menores de tres años sufren algún tipo de malnutrición. Los infantes de variadas regiones indígenas constituyen el veinte por ciento de los niños con desnutrición crónica a diferencia de los niños mestizos que representan el setenta y dos, por ciento. Por otra parte, el sesenta por ciento de los infantes con este tipo de malnutrición habitan en las zonas rurales del país. (Ecuador, 2018) Actualmente hay estadísticas elevadas en el área de la Sierra, que tiene el sesenta por ciento de los infantes con malnutrición crónica y el sesenta y tres por ciento con malnutrición crónica extrema. El setenta y uno por ciento de estos niños proceden de hogares de escasos recursos. (Dr. Xavier Jijón & Dra. Rosa Aguinaga, 2013)

Fundamentando las características mencionadas, la actual investigación fue llevada a cabo en el Centro De Desarrollo Infantil (CDI) “Angelitos Alegres” de la Parroquia rural Puerto el Morro, con el objetivo de determinar el dominio de los factores sociales y culturales de los infantes atendidos en el CDI “Angelitos Alegres”, con edades comprendidas entre 1 a 3 años, utilizando los patrones de crecimiento y desarrollo para infantes, establecidos por la Organización Mundial de la Salud y la relación de medidas antropométricos: como es el Peso, Talla y Edad, los cuales son datos obtenidos de las historias clínicas de los infantes.

CAPITULO II

4 OBJETIVOS

Objetivos del estudio

4.1 Objetivo General

Garantizar el derecho a una alimentación sana con equidad y prevención de la malnutrición.

4.2 Objetivos Específicos

- Determinar los factores sociales, económicos, culturales de las familias del grupo estudiado.
- Identificar los alimentos saludables y no saludables en las familias del grupo estudiado.
- Analizar los factores sociales, económicos, culturales de las familias del grupo estudiado.
- Proponer recomendaciones que promuevan una alimentación saludable para educadoras de los infantes y padres de familia del grupo estudiado.

4.3 Formulación de hipótesis

Los factores sociales, económicos y culturales generan problemas alimenticios en **infantes de 1 a 3** años del CDI de la parroquia del morro del mes de julio a septiembre del 2023

CAPITULO III

5 MARCO TEÓRICO

5.1 Marco Histórico contextual:

La alimentación ha presentado una serie de procesos cronológicos, acompañadas con la evolución del hombre. Donde se basaba en la caza y recolección de suministros para la supervivencia, posteriormente se desencadenó un avance significativo el hallazgo del fuego donde el hombre lo comenzó a utilizar para la preparación de sus comidas. (ANA ISABEL ZAFRA ARIZA, 2009)

Posteriormente se introdujo la agricultura y cosecha como un medio de sustento para la recolección de diversos alimentos, esta autonomía y franquicia alimentaria lleva al hombre a la elección de provisiones según su agrado.

Frente a la importación y comercialización de alimentos el ser humano muestra sus preferencias alimenticias y de esta forma se genera la selección de alimentos. Posteriormente se genera un hallazgo de gran importancia en el año mil ochocientos cuarenta y dos, en Alemania se investiga y se descubre sobre las calorías alimenticias que tiene cada producto, ya en mil novecientos doce y en Polonia se revelan el compuesto nutritivo de los alimentos, sus vitaminas y minerales.

5.2 Marco Referencial:

5.3 Marco conceptual:

La desnutrición en el contexto internacional

Mundialmente, la malnutrición infantil es prevalente en familias con escasos recursos económicos, siendo estas las más afectadas. Pero posteriormente se descubrió que en los hogares donde existe una correcta economía también están presentes estos

problemas alimenticios, por lo que se concluye que el nivel económico no es un factor indispensable para una correcta alimentación. La carencia de una educación nutricional es el principal factor a generar una malnutrición. Por otra parte, la incertidumbre alimentaria y las dietas restrictivas, generan elevados índices de enfermedades infecciosas y contagiosas, una alimentación infantil escasa de nutrientes y las malas prácticas de higiene en los alimentos contribuyen a padecer síndromes parasitarios. En diversos países, las dificultades financieras, conflictos políticos y los desastres naturales, han agravado la situación sanitaria.

5.3.1 La Desnutrición

La malnutrición es considerada una condición patológica generada por una inadecuada alimentación y la escasa selección de nutrientes esenciales. La desnutrición es categorizada como la falta de nutrientes y minerales en el organismo que lleva como resultado patologías en el organismo, donde se pueden originar enfermedades infecciosas, alimenticias, parasitaria y conllevar la muerte. Los síntomas clínicos varían desde el agotamiento, Irritabilidad y llanto, déficit de atención, pérdida de pelo, falta de fuerza y disminución de la masa muscular, además de presentar abdomen y piernas tumefactas. De acuerdo a los factores que la originan, la malnutrición se agrupa en: (Larry E. Johnson , 2022)

- Primaria: Cuando los nutrientes necesarios no pueden ser aportado por la situación financiera de las familias, cultural y/o educativa.
- Secundaria: Cuando los aportes alimenticios son adecuados, pero, debido a otras patologías, como la absorción o manejo de estos nutrientes no es adecuada.

Los niños con malnutrición infantil tienen escasa composición de reservas de grasas

y limitada masa muscular. Su sistema óseo es prominente y algunas articulaciones son prominentes, su abdomen abultado y se visualiza una elevada recurrencia de enfermedades, debido a que su sistema inmunológico no puede combatir las infecciones. (Wisbaum, 2011)

Clasificación de la desnutrición infantil:

- **Completa:** Es un déficit de peso corporal en la relación a su talla y edad.
- **Crónica:** Una talla baja para la edad del infante, incluyendo el estado socio económico de la familia. La etapa del desarrollo se ve afectada y es inapropiada para la composición corporal y cognitiva del infante hasta llegar a la adolescencia. Esta malnutrición puede ser considerada como moderada y severa, en función del nivel de déficit de desarrollo, el indicador determinante es la talla para la edad
- **Aguda:** Es un peso bajo para la estatura. Se origina cuando el organismo agota sus reservas energéticas de tejido adiposo y se origina el consumo de masa muscular magra con el fin de abastecer los nutrientes y la energía que necesita para sobrevivir.
- **Crónica:** La talla es escasa para la edad del infante. En la fase del crecimiento puberal se ve rezagada el desarrollo corporal y cognitivo del infante hasta iniciar su adolescencia, el indicador más específico es la talla en relación con su edad.
- **Severa:** Se presenta cuando los infantes tienen una falta de nutrientes. Y deben iniciar una dieta hipercalórica siendo esta alta en harinas, grasas, pero con el objetivo de tener un correcto cumplimiento nutricional con las cantidades adecuadas de proteínas. (accion, 2018)

Clasificación de las formas de la desnutrición infantil:

- **Marasmo:** Ausencia de masa muscular magra y falta de reservas de tejido adiposo en su composición corporal. Esta desnutrición puede ser causada por una ingestión inadecuada de alimentos, anorexia, los infantes con esta afección tienen una delgadez extrema y difícilmente presentan masa muscular. Suelen parecer longevos y estriados con costillas y articulaciones pronunciadas, poseen una apariencia esquelética con cansancio y además de ser clasificados de baja talla para su edad, padecen infecciones frecuentes en su organismo.
- **Kwashiorkor:** Afecta a los infantes que presentan escasas de proteínas en la alimentación principalmente afecta a los infantes que no tuvieron una lactancia materna durante los primeros seis meses de vida, siendo clínicamente evidente en niños preescolares. Se caracteriza por edematización de las extremidades inferiores y superiores, alteraciones en la piel, escasas de apetito, infecciones gastrointestinales. Es una forma de desnutrición grave que se caracteriza por una deficiencia extrema de proteínas en la dieta, lo que provoca síntomas como hinchazón del abdomen, rostro, manos y pies, así como cambios en la pigmentación de la piel y el cabello.

Aspectos causantes de desnutrición infantil

- **Factores Socioeconómicos** Existen factores socioeconómicos que están ligados a la desnutrición infantil, tales como vivienda, estructura familiar, educación, salud e ingreso que influyen en esta problemática.
- **Mala Alimentación:** Incremento del consumo de alimentos procesados, comida rápida y a las bebidas altamente edulcoradas. Donde no hay un control

alimenticio por parte de los padres de familia ni las instituciones educativas.

- Factores Económicos: Influyen en gran medida a la malnutrición. Existen factores como el desempleo o un ingreso familiar escaso, nivel educativo bajo, niños en edad escolar que no acuden a ninguna institución educativa, familias numerosas y madres adolescentes sin los conocimientos adecuados suman a que se perpetue un inadecuado desarrollo a sus infantes.
- Factores Nutricionales: Alimentación con déficit de proteínas y nutrientes, además de una incorrecta alimentación de la madre durante su periodo de gestación, o no proporcionar la leche materna al recién nacido hasta los 6 meses de vida es un factor significativo para desarrollo una malnutrición infantil. (Burbano & Cynthia Mishell, 2018)

Consecuencias de la malnutrición en Infantes

Una de las principales consecuencias de la malnutrición infantil es:

- Baja talla
- Débiles con bajo peso
- Déficit de atención,
- problemas en el aprendizaje cognitivo
- Tardía capacidad intelectual.

Prevención y reducción de la desnutrición infantil

Mejoramiento de la dieta: promover la lactancia materna exclusiva desde el sexto mes de edad posterior una alimentación complementaria adecuada y suplementación vitamínica de acuerdo a su edad como, por ejemplo,

micronutrientes con vitamina A, suplementación con hierro y zinc.

Acciones a nivel de salud pública: promoción la correcta nutrición infantil y control del crecimiento, brindar servicios básicos de salud previniendo la adherencia de enfermedades infecciosas y uso de agua segura para la cocción de los alimentos.

Alimentación en infantes menores de tres años

La importancia en la nutrición en los primeros años de vida, en compañía a los hábitos de vida saludables, tienen a prevenir el desarrollo de enfermedades a largo plazo y problemas conductuales. Además, de cultivar prácticas alimentarias correctas que perpetúen en el tiempo.

La balanceada y adecuar la ingesta de nutrientes es regulada según las necesidades de cada infante, de acuerdo a las características fisiológicas y del progreso en la etapa de la vida del ser humano, además de otros factores como las diferencias culturales y sus circunstancias sociales.

Estadísticamente es significativo el número de familias que han migrado de las zonas rurales o de difícil acceso y se han trasladado a las grandes ciudades, un cambio indispensable para la salud y educación de estos hogares. De esta manera se modificó la alimentación. Dejando atrás las prácticas de alimentación altas en azúcares y grasas malas, bajas en nutrientes esenciales y fibra, siendo estas altamente procesadas.

5.3.2 Nutrición Infantil

La nutrición durante la etapa infantil se refiere a los nutrientes que consume un niño para recibir los alimentos que necesarios en cada etapa de vida. El cuerpo humano utiliza los micronutrientes de los alimentos para desarrollarse y mantenerse saludable.

Siendo estos:

- Vitaminas
- Proteínas
- Carbohidratos
- Grasas
- Minerales

Estos nutrientes en las porciones correctas le brindan energía al infante para que se desarrolle de manera correcta. Las calorías que se brindan a los niños con el consumo de cada comida y bebida le brindan la energía necesaria para cumplir con su actividad diaria, es por esto que es necesario la cantidad adecuada para una talla y desarrollo normal. (Pediatric, 2018)

Las interposiciones para prevenir la malnutrición infantil o un sobre peso (obesidad) en niños se enfocan en la alimentación, en sus primeros tres años de vida, porque se adoptan conductas sociales familiares establecidas en su entorno por sus familiares o cuidadores los cuales constituyen modelos alimentarios que perpetuaran en su desarrollo. Una desviación o inclinación de la curva del crecimiento temprano es un indicador de un bajo peso o talla para la edad. (Nuval, 2022)

Por otra parte, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y una alimentación rica en vitaminas la cual no solo satisface las necesidades alimenticias, también de proporcionar inmunidad, permite a los infantes tener una nutrición temprana en relación con su desarrollo; adicionalmente de la lactancia materna se ha asociado con la disminución de la obesidad infantil y otras

enfermedades crónicas. (Morales, 2012)

CAPITULO IV

6 APLICACIÓN DE METODOLOGIA

6.1 MATRIZ DE MARCO LOGICO

El uso de la matriz marco lógico es importante en el presente trabajo de investigación porque permitirá crear acciones encaminadas a guiar el objetivo general y específico planteados y de esta forma evaluar la ejecución de las propuestas consideradas como problemáticas en la población objeto de estudio; además, de permitir realizar un análisis de los involucrados y la evaluación del proyecto, que en este caso son los padres de familia y cuidadoras de los infantes de 1 a 3 años del CDI “Angelitos Alegres”.

Tabla 1

Matriz de estrategias.

	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	Equilibrio nutricional	Indicadores de posición corporal	Historia clínica- check list	Sistema informático
	Alimentación adecuada	% comparación antes y después de charla	Encuesta	Clima, predisposición
	Disminución de probabilidad	2% de disminución de	Listado de asistencia medica	Sistema informático

FIN	de adquirir enfermedades severas	enfermedad severas		
	Correcto desarrollo infantil	Indicadores de posición corporal	Historia clínica-check list	Sistema informático
	Mejorar en la salud	2% de mejora en su situación de salud	Encuesta social	Clima, predisposición
PROPOSITO	Garantizar el derecho a una alimentación sana con equidad y prevención de la mal nutrición	% comparación antes y después del programa de promoción y prevención de una alimentación saludable	Encuesta social	no contar con ayuda técnica. Sistema informático.
	Determinar los factores sociales, económicos, culturales de las familias	% análisis de factores sociales, económicos y culturales	Encuesta social	Predisposición de padres de familia

COMPONENTES

del grupo estudiado				
Identificar los alimentos saludables y no saludables en las familias del grupo de estudio	Características de los alimentos	Pirámide alimenticia o guía de alimentación	Negativa de padres de familia	
Analizar los factores sociales, económicos, culturales de las familias del grupo estudiado	Indicadores de agentes socioculturales	Estadísticas	Sistema informático	
Proponer un programa de apoyo sobre la	% comparación antes y después del programa de apoyo sobre la	Registro de capacitaciones. Exámenes realizados y calificados.	No contar con el material necesario.	

	alimentación saludable	alimentación saludable		
ACTIVIDADES	1 determinar factores sociales, económicos y culturales	% análisis de factores sociales, económicos y culturales.	Encuesta social	Negativa de la comunidad involucrada
	2 programas de apoyo sobre la alimentación saludable	% de avance con el programa de apoyo	Asistencia a la capacitación sobre la alimentación saludable.	Aporte institucional.
	3 participación comunitaria	% cantidad de personas involucradas.	Registro fotográfico.	Predisposición comunitaria.
	3 apoyo institución técnico	2 % disminución de los problemas alimenticios en la población.	Evidencia de trabajo de campo	Falta de presupuesto. Escases de personal técnico
	3 detención temprana de niños con	% de avance con la detención de	Encuesta social	Predisposición comunitaria.

	problemas nutricionales	niños con problemas nutricionales		
--	----------------------------	---	--	--

6.2 TIPO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación está basado en un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, debido a que, se estudia de manera directa los casos de mal nutrición en el Centro de Desarrollo Infantil, recolectando la información y datos necesarios en un periodo estimado sin cambiar el entorno. Este estudio se realiza con el fin de determinar una mejora de la nutrición infantil en el CDI de la parroquia del Morro. Reciento "Puerto el Morro" ubicado en la provincia del Guayas, cantón Guayaquil, de la ciudad Guayaquil.

Definición del universo, población de estudio y muestra

El universo de este estudio lo constituyeron los padres de familia y educadores del CDI "Angelitos Alegres". La población de este estudio se conformó con aquellos padres de familia que tienen hijos con edades correspondientes de 1 a 3 años y educadores de dicho grupo de estudio. La muestra final estuvo conformada por 40 padres de familias y 8 educadoras que cumplían con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Padres de familia y educadores de los infantes del CDI "Angelitos Alegres" con edades de 1 a 3 años.

Criterios de exclusión:

- Padres de familia y educadores que no pertenezcan al CDI "Angelitos Alegres" de infantes de 1 a 3 años.
- Padres de familia del CDI "Angelitos Alegres" con hijos de 1 a 3 años y 1 día cumplidos.
- Infantes cuya historia clínica o información en línea este incompleta que impida la correcta extracción y confiabilidad de datos.

El valor numérico de la muestra a emplear su calculó en base a la variable principal del estudio (Práctica de lactancia materna exclusiva), utilizando la siguiente ecuación matemática:

$$n = \frac{N \cdot k^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{(N - 1) \cdot e^2 + k^2 \cdot p \cdot (1 - p)}$$

Donde:

- n = Tamaño a determinar como muestra de estudio
- N = Tamaño del universo de Padres de familia y educadores de los infantes del CDI "Angelitos Alegres" con edades de 1 a 3 años.
- k = Nivel de confianza
- p = Proporción
- e = Error muestral

Se definió un nivel de confianza (k) igual a 1,96 por la utilización de intervalos de confianza del 95 % para el análisis estadístico de los resultados. Al no conocer el

comportamiento de la variable de estudio en el hospital antes referido, se buscó un criterio de máxima dispersión de los datos para una proporción de sujetos (p) de 0,5. Se asumió trabajar con un error del 5 % ($e = 0,05$).

La presente encuesta investigativa es completamente de anónima, se realiza con el fin de recolectar datos para el trabajo de titulación de la maestría en Salud Pública para la Universidad de las Américas. El presente cuestionario permite realizar **MEJORA DE LA NUTRICION INFANTIL EN LOS INFANTES DE 1 A 3 AÑOS DE EDAD EN EL CDI DEL RECINTO PUERTO EL MORRO. UN ENFOQUE INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y EDUCACION (JULIO A SEPTIEMBRE DEL 2023)**

La información contenida en el mismo será de absoluta reserva del investigador por lo que si usted desea participar libre y voluntariamente en dar información referente a la MEJORA DE LA NUTRICION INFANTIL EN LOS INFANTES DE 1 A 3 AÑOS DE EDAD EN EL CDI DEL RECINTO PUERTO EL MORRO. UN ENFOQUE INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y EDUCACION (JULIO A SEPTIEMBRE DEL 2023). Continúe con la misma, caso contrario devuelva el cuestionario.

Por favor, lea detenidamente las preguntas y responda la que más se adapte a su condición actual. De antemano gracias por su participación.

1.- ¿Cree que la alimentación de su hijo(a) es sano?

- Si
- No
- Algunas veces

2.- ¿Realiza de forma habitual 5 comidas al día (Desayuno, media mañana, almuerzo, media cena, cena)?

- Todos los días
- Casi siempre
- Sólo fin de semana
- Nunca

3.- ¿Qué tipo de postre le da habitualmente a su hijo (a)?

- Fruta
- Helado
- Chocolates
- Gelatina

4.- ¿Prepara verduras variadas (brócoli, zanahoria, pepino, pimiento, maíz, tomate, etc.) para la alimentación de su hijo?

- Sí, siempre.
- Consumo algunas veces por semana.
- Normalmente no consumo verduras.

5.- Por favor dígame si le pasa a usted algunas de estos sucesos:

- Comprar comida sana y natural es caro.
- Cerca de mi casa no hay donde comprar comida sana y natural.
- Trabajo y no tengo tiempo para dedicarme más a cuidar la alimentación de mis hijos.

6.- ¿Suele utilizar alimentos dulces como premio o regalo?

- Siempre
- Casi siempre
- Rara vez
- Nunca

7.- ¿Crees que es beneficioso comer comida rápida (pizzas, hamburguesas, sopas instantáneas, refresco, etc.)?

- Sí

- No

8.- ¿Considera que su niño(a) posee un desarrollo (talla-peso) acorde a su edad?

- Si
- No
- No se

7 MEDICION DE RESULTADOS

1.- ¿Cree que la alimentación de su hijo(a) es sano?

Tabla 2

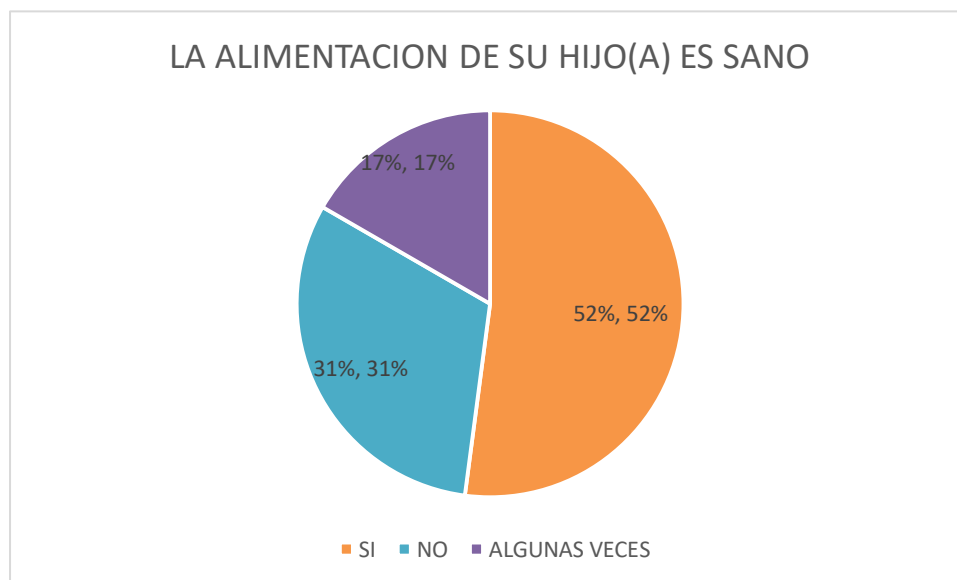
¿Cree que la alimentación de su hijo(a) es sano?

¿CREE QUE LA ALIMENTACION DE SU HIJO(A) ES SANO?

	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
SI	25	0,52	52%
NO	15	0,31	31%
ALGUNAS VECES	8	0,17	17%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia.

Ilustración 2 ¿Cree que la alimentación de su hijo(a) es sano?



Fuente: Elaboración propia.

ANALISIS:

Del total de padres de familia y educadores encuestados el 52% indica que si es sana la alimentación de su hijo(a), seguido del 32% que indica que no lo es y un 17% indica que algunas veces.

2.- ¿Realiza de forma habitual 5 comidas al día (Desayuno, media mañana, almuerzo, media cena, cena)?

Tabla 3

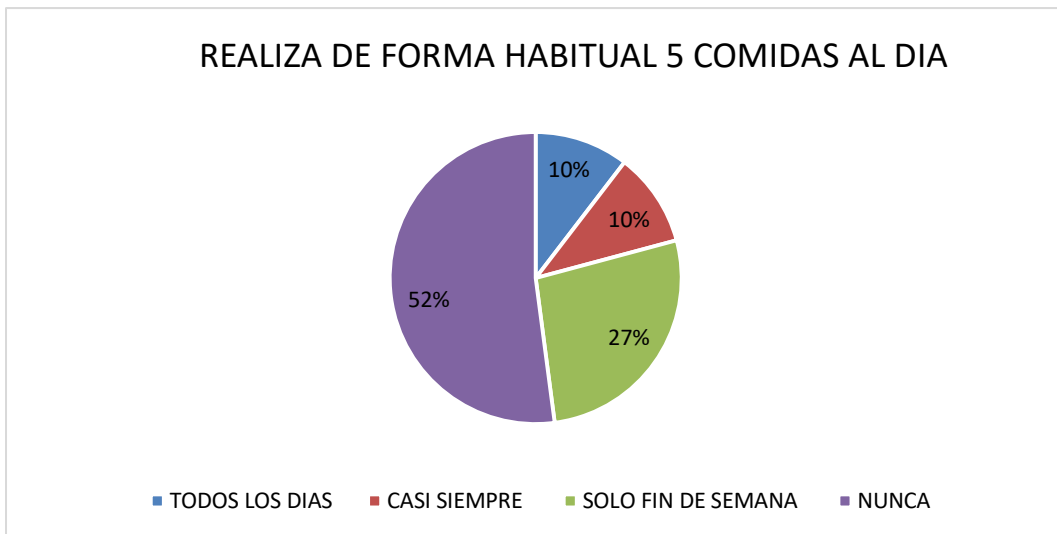
¿Realiza de forma habitual 5 comidas al día?

¿REALIZA DE FORMA HABITUAL 5 COMIDAS AL DÍA?			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
TODOS LOS DIAS	5	0,10	10%
CASI SIEMPRE	5	0,10	10%
SOLO FIN DE SEMANA	13	0,27	27%
NUNCA	25	0,52	52%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia.

Ilustración 3

¿Realiza de forma habitual 5 comidas al día?



Fuente: Elaboración propia.

ANALISIS:

El 52% de la población encuestada afirma que nunca realiza las 5 comidas al día, seguido del 27% que la realiza solo los fines de semana y un 10% indica que todos los días y casi siempre lo hacen.

3.- ¿Qué tipo de postre le das habitualmente a tu hijo (a)?

Tabla 4

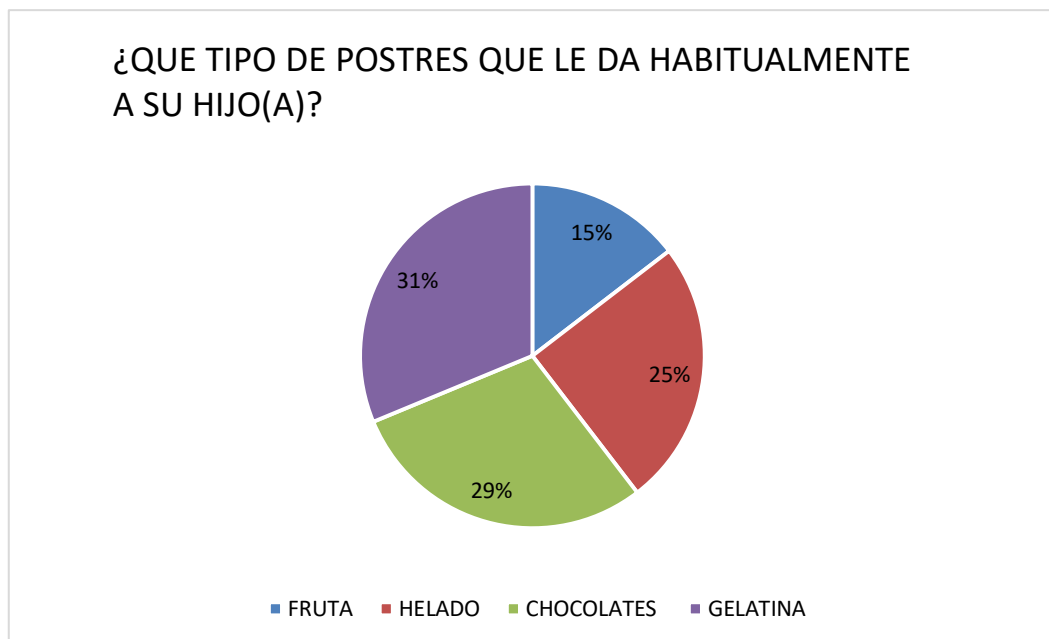
¿Qué tipo de postre le das habitualmente a tu hijo (a)?

¿QUÉ TIPO DE POSTRE LE DAS HABITUALMENTE A TU HIJO (A)?			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
FRUTA	7	0,15	15%
HELADO	12	0,25	25%
CHOCOLATES	14	0,29	29%
GELATINA	15	0,31	31%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 4

¿Qué tipo de postre le das habitualmente a tu hijo (a)?



Fuente: Elaboración propia

ANÁLISIS:

Con relación al tipo de postres que habitualmente los padres de familia y cuidadores brindan a sus hijos(a) las encuestas indican que el 31% opta por darles gelatina, seguido del 29% que les proporcionan chocolate y un el 15% les sirven frutas.

4.- ¿Prepara verduras variadas (brócoli, zanahoria, pepino, pimiento, maíz, tomate, etc.) para la alimentación de su hijo (a)?

Tabla 5.

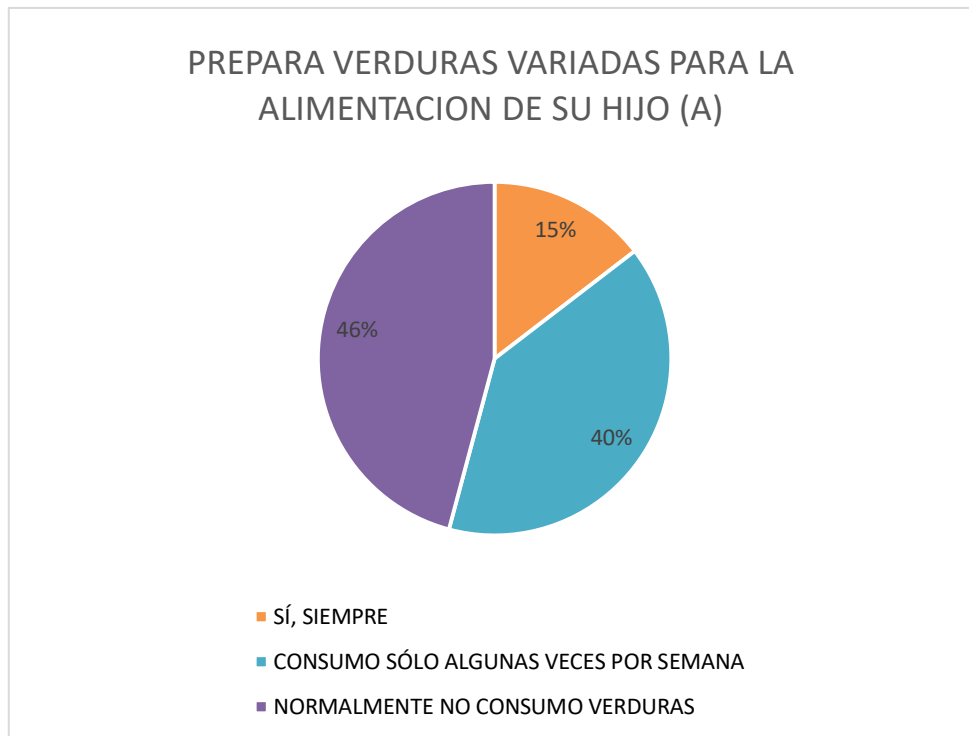
¿Prepara verduras variadas para la alimentación de su hijo (a)?

¿PREPARA VERDURAS VARIADAS PARA LA ALIMENTACIÓN DE SU HIJO (A)?			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
SÍ, SIEMPRE	7	0,15	15%
CONSUMO SÓLO ALGUNAS VECES POR SEMANA	19	0,40	40%
NORMALMENTE NO CONSUMO VERDURAS	22	0,46	46%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 5

¿Prepara verduras variadas para la alimentación de su hijo (a)?



Fuente: Elaboración propia

ANÁLISIS:

Del total de encuestados, el 46% indica que normalmente no consumen verduras o su consumo es muy poco, seguido del 40% que indica el consumo algunas veces por semanas y no de forma regular, el restante del 15% manifiesta que siempre o casi siempre lo hace.

5.- Por favor dígame si le pasa a usted algunos de estos sucesos:

Tabla 6

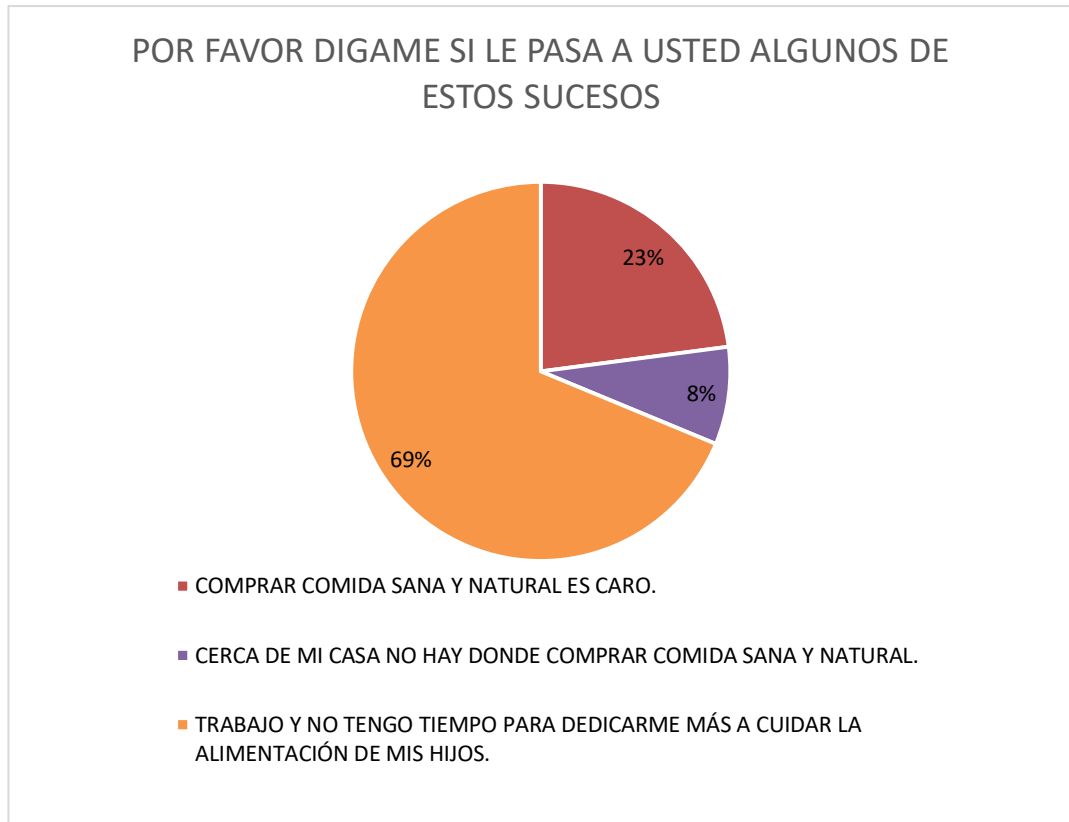
Por favor dígame si le pasa a usted algunos de estos sucesos:

POR FAVOR DÍGAME SI LE PASA A USTED ALGUNAS DE ESTOS SUCESOS			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
COMPRAR COMIDA SANA Y NATURAL ES CARO.	11	0,23	23%
CERCA DE MI CASA NO HAY DONDE COMPRAR COMIDA SANA Y NATURAL.	4	0,08	8%
TRABAJO Y NO TENGO TIEMPO PARA DEDICARME MÁS A CUIDAR LA ALIMENTACIÓN DE MIS HIJOS.	33	0,69	69%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 6

Por favor dígame si le pasa a usted algunos de estos sucesos:



Fuente: Elaboración propia

ANÁLISIS:

Con el análisis de la siguiente pregunta se puede evidenciar que el 69% de encuestados indican trabajar y no tener tiempo para cuidar de la alimentación de sus hijos, seguido del 23% que expresa comprar comida sana y natural es caro.

6.- ¿Suele utilizar alimentos dulces como premio o regalo?

Tabla 7

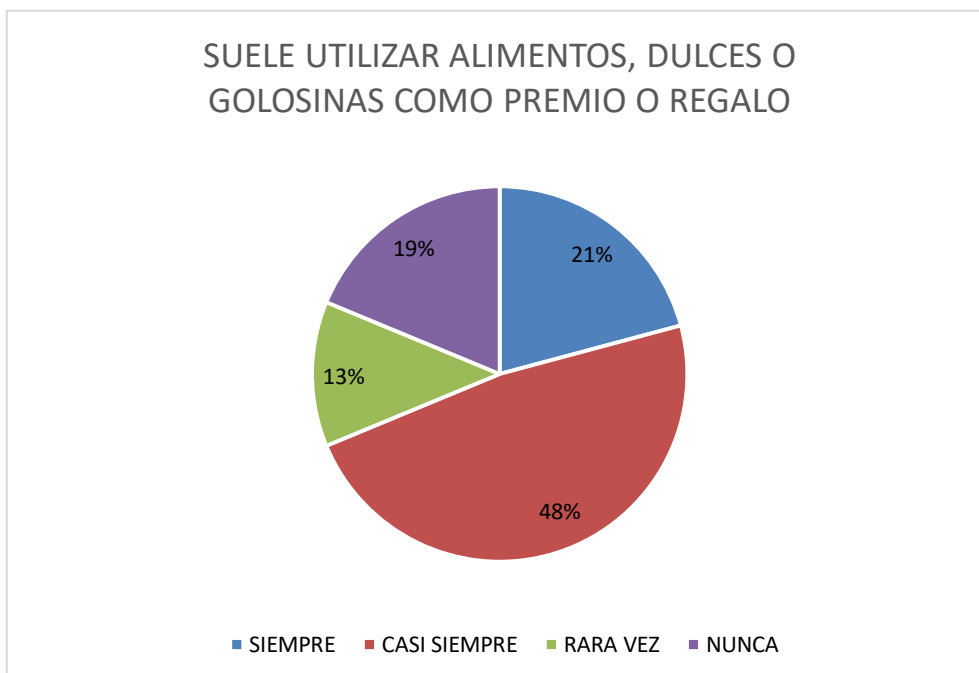
Suele utilizar alimentos dulces como premio o regalo

¿SUELE UTILIZAR ALIMENTOS, DULCES COMO PREMIO O REGALO?			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
SIEMPRE	10	0,21	21%
CASI SIEMPRE	23	0,48	48%
RARA VEZ	6	0,13	13%
NUNCA	9	0,19	19%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 7.

Suele utilizar alimentos dulces como premio o regalo



Fuente: Elaboración propia

ANALISIS:

De acuerdo con los resultados un 48% de encuestados casi siempre utilizan los alimentos como dulces o golosinas como premio o regalo con sus hijos(a).

7.- ¿Crees que es beneficioso comer comida rápida (pizzas, hamburguesas, sopas instantáneas, refresco, etc.)?

Tabla 8

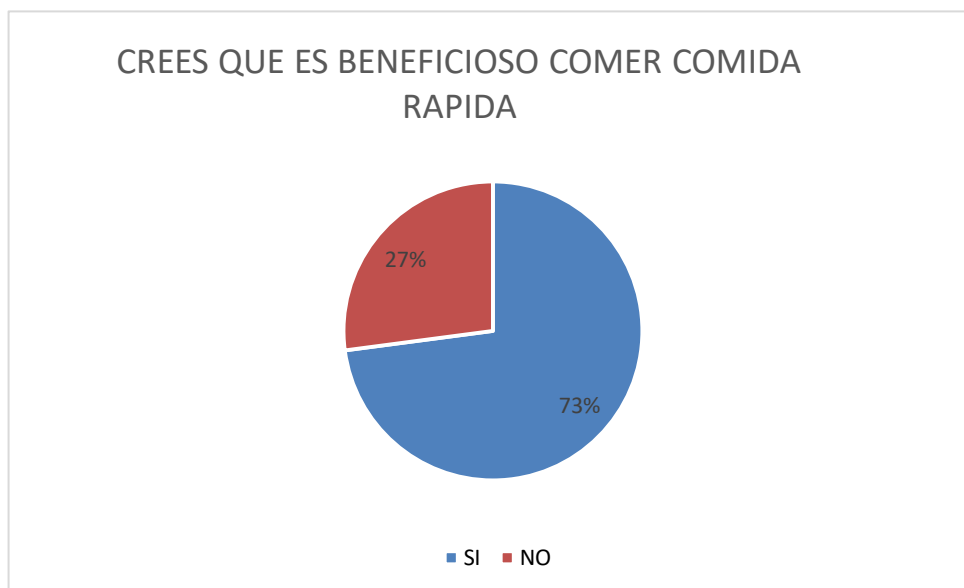
¿Crees que es beneficioso comer comida rápida?

¿CREES QUE ES BENEFICIOSO COMER COMIDA RÁPIDA?			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
SI	35	0,73	73%
NO	13	0,27	27%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 8

¿Crees que es beneficioso comer comida rápida?



Fuente: Elaboración propia

ANALISIS:

Al preguntar a la población encuestada si considera beneficioso comer comida rápida, se obtuvo los siguientes resultados, el 73% indico que, si es beneficioso, mientras que el 27% indico que no lo es.

8.- ¿Considera que su niño(a) posee un desarrollo (talla-peso) acorde a su edad?

Tabla 9

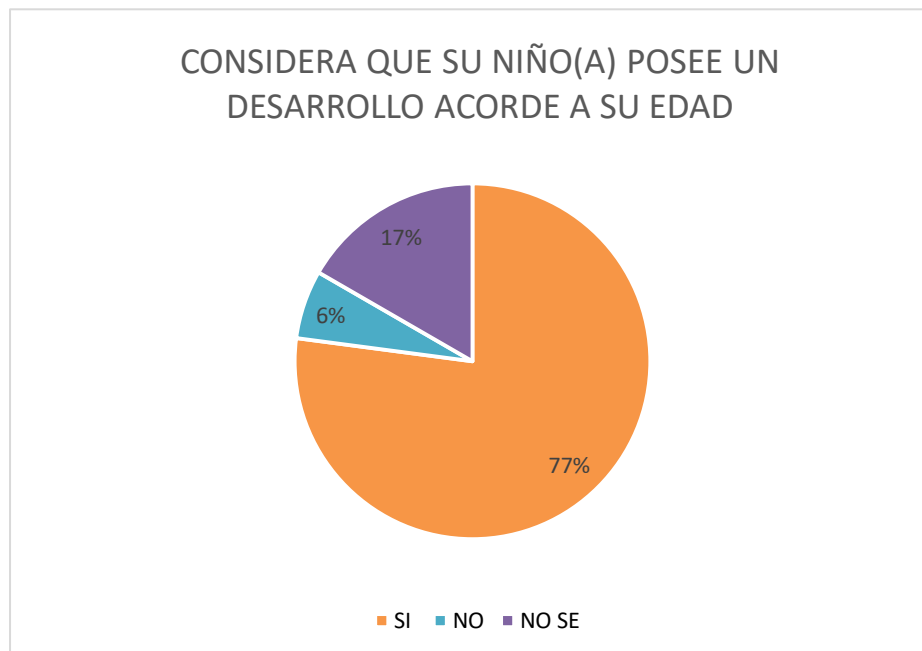
¿Considera que su niño(a) posee un desarrollo acorde a su edad?

¿CONSIDERA QUE SU NIÑO(A) POSEE UN DESARROLLO ACORDE A SU EDAD?			
	FRECUENCIA	F. RELATIVA	PORCENTAJE
SI	37	0,77	77%
NO	3	0,06	6%
NO SE	8	0,17	17%
TOTAL	48	1,00	100%

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 9

¿Considera que su niño(a) posee un desarrollo acorde a su edad?



Fuente: Elaboración propia

ANALISIS:

El 77% de encuestados indican que su hijo(a) tiene un desarrollo acorde a su edad, mientras que el 17% desconoce esta información.

8 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos en el estudio muestran puntos semejantes y discordantes a los resultados en investigaciones similares a nivel mundial.

Al igual que los resultados del estudio de Luzvelia G. Alvarez Ortega se concluye que la malnutrición infantil menores de 3 años, está coherente a los factores económicos, climáticos, didácticos, biológicos e institucionales. De esta forma se encontró relación significativa con el presente estudio por la correlación entre los diferentes factores: la falta de conocimiento de los padres de familias sobre el número de raciones que debe consumir el infante desde el sexto mes de vida y la económica interfieren para el suministro de alimentos. (VALDIZÁN, 2019)

En el presente estudio de Leidy Caridad Fernández-Martínez y colaboradores en el año 2020 la nutrición suplementaria constituye es uno de los nutrientes dados por los padres de familia a temprana edad. En ocasiones se ven influenciado por creencias familiares o colectividades, que interfieren en la labor pedagógica alimentaria apropiada para la edad. Se consideran necesaria la labor formativa sobre la alimentación infantil en el área de salud en los consultorios de medicina general o familiar. De esta manera existe similitud con este proyecto de investigación al obtener como resultado que el 69% de encuestados indican trabajar y no tener tiempo para cuidar de la alimentación de sus hijos, seguido del 23% que expresa comprar comida sana y natural es caro. (UNICEF, 2021)

En relación a una alimentación diversa Mario Touchette, actor del Programa Mundial de Alimentos (PMA) en Ecuador demuestra que el cuarenta y ocho por ciento de las familias en Ecuador no puede tener acceso a una alimentación adecuada y

diversificada. Lo que concuerda en gran medida con el estudio realizado del total de encuestados, el 46% indica que normalmente no consumen verduras o su consumo es muy poco, seguido del 40% que indica el consumo algunas veces por semanas y no de forma regular, el restante del 15% manifiesta que siempre o casi siempre lo hace. Además, de demostrar que en el presente estudio el 52% de la población encuestada afirma que nunca realiza de forma habitual las 5 comidas al día, seguido del 27% que la realiza solo los fines de semana y un 10% indica que todos los días y casi siempre lo hacen. (Machado, 2023)

En base a los resultados del presente estudio de investigación podemos verificar que se cumple la hipótesis Los factores sociales, económicos y culturales generan problemas alimenticios en infantes de 1 a 3 años del CDI de la parroquia del morro del mes de julio a septiembre del 2023

9 PROPUESTA DE SOLUCION

INTRODUCCION

La nutrición adecuada durante la primera infancia es primordial para el crecimiento adecuado del infante.

Las carencias nutricionales forman un escaso rendimiento intelectual y físico con capacidad de cognitivas disminuidas, alteraciones en la salud generalmente durante la adolescencia y la edad adulta. Adicionalmente, la malnutrición continúa debido al que niño/a al desarrollarse tiene mayores complicaciones de salud.

ESTRUCTURA DEL PLAN DE EDUCACIÓN Y MOTIVACIÓN BASADO EN CHARLAS

Tabla 10

Detalles del programa de charlas

PLANIFICACION	
Propósito:	El siguiente plan está basado en charlas educativas el mismo que está dirigido a los padres de familias y educadoras de los infantes de 1 a 3 años del CDI "Angelitos alegres.
Impartido por:	Sera desarrollado por el profesional medico a cargo del proyecto.
Instalaciones:	Las sesiones se llevarán a cabo dentro de las instalaciones del CDI.
Material:	De carácter propio durante los días programados.

Objetivo:	<p>Impartir las charlas educativas con el propósito de garantizar el derecho a una alimentación sana con equidad y prevención de la mal nutrición.</p> <p>Con esto se estaría cumpliendo con el objetivo principal de la investigación.</p>
Tiempo y duración:	<p>Se tiene previsto que se desarrolle las charlas de programas de apoyo sobre la alimentación saludable en infantes de 1 a 3 años en cuatro meses aproximadamente posterior a un monitoreo durante el desarrollo de la misma.</p>

Elaboración: Propia del autor.

DIAGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA PROPUESTA

Tabla 11

Cronograma de actividades de la propuesta

ACTIVIDADES	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Formulación de la propuesta						
Aplicación de la propuesta planteada						
Detención temprana de niños con problemas nutricionales						
Primera sección del programa de apoyo sobre la alimentación saludable						
Realización de segunda sesión del programa de apoyo sobre la alimentación saludable.						
Realización de tercera sesión del						

programa de apoyo sobre la alimentación saludable.						
Realización de cuarta sesión del programa de apoyo sobre la alimentación saludable.						
EVALUACIÓN FINAL DE LA PROPUESTA						

Elaboración: Propia del autor

**DESARROLLO DE LA PRIMERA SECCION DEL PROGRAMA DE APOYO
ALIMENTACION SALUDABLE EN INFANTES DE 1 A 3 AÑOS.**

Tabla 12.

Valor nutritivo y saludable de los alimentos.

SESION No. 1	
Tema	Valor nutritivo y saludable de los alimentos.
Objetivo de la charla	Incrementar los conocimientos de los padres de familia y educadoras sobre el valor nutritivo de los alimentos.
Objetivos operativos	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de nutrientes presentes en cada alimento. - Importancia del valor nutricional de los alimentos.
Resultados esperados	Pacientes con mayores conocimientos en con el valor nutritivos de los alimentos.

Profesional responsable	Personal médico
Metodología	Charla informativa
Recursos materiales	Diapositivas.
Lugar	Instalaciones CDI "Angelitos Alegres"
Duración	30 minutos
Grupo de pacientes	Padres de familias y educadoras de infantes de 1 a 3 años.
Fecha:	Lunes, 16 de octubre

Elaboración: Propia del autor.

Tabla 13. Plato de comida sano.

SESION No. 2	
Tema	Plato de comida sano.
Objetivo de la charla	Informar sobre la pirámide alimenticia
Objetivos operativos	Seleccionar los alimentos de acuerdo a las porciones alimenticias de la pirámide de alimentos.
Resultados esperados	Pacientes reconocen las porciones y cantidades de alimentos de acuerdo a la pirámide alimenticia.
Profesional responsable	Personal médico a cargo del proyecto
Metodología	Charla informativa
Recursos materiales	Folleto informativo del programa.

Lugar	Instalaciones del CDI "Angelitos alegres"
Duración	30 minutos
Grupo de pacientes	Padres de familias y educadoras de infantes de 1 a 3 años.
Fecha:	Lunes 6 de noviembre.

Elaboración: Propia del autor.

Tabla 14

Importancia de la alimentación saludable.

SESION No. 3	
Tema	Importancia de la alimentación saludable.
Objetivo de la charla	Concientizar a los padres de familia y educadoras la importancia de la alimentación saludable para evitar trastornos nutricionales, la anemia, el sobrepeso o la obesidad
Objetivos operativos	<ul style="list-style-type: none"> - Exponer la calidad de una correcta nutrición saludable en la niñez. - Explicar cómo evitar trastornos nutricionales como es la anemia, sobrepeso y obesidad. - Indicar la valides de un correcto desarrollo físico y cognitivo en la infancia.
Resultados Esperados	Sensibilizar la correcta alimentación para el desarrollo corporal y cognitivo en la niñez.
Profesional responsable	Personal médico.
Metodología	Charla informativa
Recursos materiales	Diapositivas
Lugar	Instalaciones CDI "Angelitos Alegres"
Duración	30 minutos

Grupo de	
pacientes	Padres de familias y educadoras de infantes de 1 a 3 años.
Fecha:	Lunes 04 de diciembre

Elaboración: Propia del autor.

Tabla 15

Secuelas de una mala nutrición *infantil*.

SESION No. 4	
Tema	Secuelas de una mala nutrición infantil
Objetivo de la charla	Conocer las secuelas y consecuencias de una mala nutrición durante la infancia
Objetivos operativos	Explicar las secuelas a corto y largo plazo de una mala nutrición infantil como podría ser la falta de apetito, agotamiento y falta de energía, lo que origina un bajo rendimiento escolar, síncope y bajo rendimiento en las actividades físicas.
Resultados Esperados	Evitar las consecuencias de una mala alimentación infantil durante la infancia.
Profesional Responsable	Personal médico.
Metodología	Charla informativa
Recursos Materiales	Folleto informativo del programa.
Lugar	Instalaciones CDI "Angelitos Alegres"
Duración	30 minutos
Grupo de Pacientes	Padres de familias y educadoras de infantes de 1 a 3 años.
Fecha:	Lunes 11 de diciembre

Elaboración: Propia del autor.

10 PRESUPUESTO FINAL

Los recursos materiales para el adecuado funcionamiento del proyecto estarán a cargo de la investigadora, así como se contará con el apoyo del GAD municipal y del Centro de Salud Puerto el Morro. El presupuesto para la aplicación de la propuesta está estimado en 1,321 USD que serán destinados para la compra de insumos de promoción de la salud. En cuanto a los recursos humanos, el personal multidisciplinario será el encargado de llevar a cabo las actividades y el monitoreo y evaluación de estas.

Tabla 16

RECURSOS

DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR
Laptop	1	\$600	\$600
Impresora	1	\$600	\$600
Copias folletos	90	-	-
Impresión de aceptación de Charlas	90	-	-
Esferos	30	\$0,35	\$10,50
Resmas de hojas	6	\$3,50	\$21
Obsequio por participar (FRUTA)	90	\$1	\$90
TOTAL	308	\$1.204.85	\$1.321,50

FUENTE: Propia del autor.

Tabla 17

SERVICIOS

DESCRIPCION	PRECIO MENSUAL	VALOR TOTAL DESDE JUL - DIC
Internet	\$20	\$120
Energía eléctrica	\$20	\$120
TOTAL	\$40	\$240

FUENTE: Propia del autor.

10.1 EVALUACION Y MONITOREO

La evaluación del proyecto se centrará en la revisión del cumplimiento de las actividades propuestas, para ello el personal a cargo se basará en un Cronograma de actividades de la propuesta con la fecha del lunes 23 de diciembre del 2023 para la evaluación final de la propuesta.

10.2 PARTICIPANTES

Para efectos positivos del trabajo de investigación, se necesita la participación voluntaria y desinteresada del personal del CDI "Angelitos Alegres". Debido a que las educadoras están relacionadas directamente con el cuidado, la nutrición y la educación inicial.

Ejecutándose a través de las acciones dadas por la de consejería familiar, la participación comunitaria y los servicios de salud.

Tabla 18

ÁREAS

AREA	PROPOSITO
Área de oficina	<p>Personal a cargo de velar por la asistencia de los infantes a la unidad, así como de verificar que se realice un seguimiento médico con el afán de conocer las condiciones de desarrollo infantil. Además de realizar visita domiciliaria a las familias que lo necesiten y con ello comprender las causales del estilo de vida o estado nutricional.</p>
AREA DE SALUD	<p>Optimizar las condiciones de salud de los niños y niñas de este centro.</p> <p>Promueve el mejoramiento de los hábitos de vida y calidad de vida.</p>

AREA DE RECIBIDOR DE ALIMENTOS	Área responsable de adquirir y preparar los alimentos y bebidas que serán proporcionado a los infantes durante las horas que se encuentren en el Centro de desarrollo infantil.
---------------------------------------	---

Elaboración: Propia del autor

11 CONCLUSIONES

- Luego de la realización de la propuesta se concluye que la mayoría de los padres de familia creen que la alimentación de sus hijos es sana, sin embargo, el niño(a) no recibe las 5 comidas diarias para su correcta nutrición, por ende, es necesaria una guía u orientación dirigida hacia los padres y las Educadoras.
- Del mismo modo, los progenitores tienden a dar como recompensa por una acción, alimentos no nutritivos (chocolates) a sus hijos, además, se indica un bajo porcentaje de consumo de verduras lo cual puede estar relacionado con la falta de tiempo, diferentes ocupaciones laborales, o desconocimiento para dedicarse al cuidado de la alimentación del infante.
- Finalmente, otro de los factores a tomar en cuenta en esta investigación es el hecho de ingerir comidas rápidas y creer que son beneficiosas según los padres de familias de los infantes de 1-3 años del CDI- Puerto el Morro.
- Se realizó una propuesta enmarcada en el proceso de promoción de la salud, guiada hacia la educación de los docentes y los padres de familia, con la finalidad de incrementar conocimientos que a su vez promuevan la nutrición infantil.
- Debido a los determinantes sociales, en los niños se propuso realizar charlas basadas en la alimentación saludable de los infantes que estén encaminadas a garantizar el derecho a una alimentación sana con equidad y prevención de la mal nutrición

12 RECOMENDACIONES

Posterior a la investigación de la nutrición infantil en los niños de 1 a 3 años del CDI Angelitos Alegres se recomienda que:

- Capacitar a las Educadoras del CDI en relación a la nutrición infantil y estrategias para mejorar las debilidades encontradas.
- Entregar las propuestas a los docentes del CDI el Morro para llevar a cabo la maniobra planteada.
- Educar a los padres de familias, es importante que la raíz de la alimentación sana venga desde casa, por ende, el desconocimiento sobre el tema ha sido uno de las causas principales para la desnutrición infantil.
- Brindar una orientación adecuada, monitoreo y seguimiento por parte de un profesional calificado (nutricionista). (Gil R, Manrique G, & Martínez de Compañón Z, 2021)
- Integrar a los miembros del equipo multidisciplinario del CDI, como son: el Centro de Salud Puerto el Morro, el GAD Parroquial rural el Morro, los comités de padres de familia, los líderes barriales, comité de salud, policía nacional y el MIES, establecer nuevas estrategias que motiven la participación activa de los educadores y familiares, fomentando así la nutrición en la primera infancia.
- Establecer un equipo de seguimiento a los infantes que muestren una inadecuada nutrición infantil con la finalidad de modificar los hábitos que puedan interferir en el estilo de vida de la población.

Interpretación de resultados																
Discusión																
Propuesta de solución																
Conclusiones																
Recomendaciones																
Presentación del proyecto final																

Elaboración: Propia del autor

14 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

A. Ortiz-Andrellucchi, L. Peña Quintana, A. Albino Beñacar, F. Mönckeberg Barros, & L. Serra-Majem. (2026). Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. *SCIELO*, 1-3.

accion, A. e. (8 de agosto de 2018). *Tipos de desnutrición y sus efectos*. Obtenido de Tipos de desnutrición y sus efectos: <https://ayudaenaccion.org/blog/derechos-humanos/tipos-de-desnutricion/>

ANA ISABEL ZAFRA ARIZA. (23 de Octubre de 2009). *La historia de la alimentacion como excusa para una educacion alimentaria saludable, un ejemplo de educacion transversal*. Obtenido de La historia de la alimentacion como excusa para una educacion alimentaria saludable, un ejemplo de educacion transversal.:

https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_23/ANA%20ISABEL_ZAFRA_ARIZA01.pdf

Burbano, Á., & Cynthia Mishell. (2018). Factores socioeconómicos relacionados al estado nutricional de niños de 12 a 36 meses de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES (CDI) pertenecientes al sector de Toctiuco. *Pontifica Universidad Catol*, 10-14.

Dr. Xavier Jijón, & Dra. Rosa Aguinaga. (2013). *NORMAS Y PROTOCOLOS DE ALIMENTACION PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS. NORMAS Y PROTOCOLOS DE ALIMENTACION PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS*, 10-15.

Dra. Rosa Aguinaga, & Dr. Xavier Jijón. (s.f.).

Ecuador, M. d. (2018). *Atención integral a la niñez*. Quito: Salud Msp Gob.

ENSANUT. (20 de Agosto de 2018). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*.

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

Gil R, Manrique G, & Martínez de Compañón Z. (2021). Valoración y monitorización de la situación nutricional y cálculo de las necesidades nutricionales. *SECIP*, 5-10. Obtenido de <https://aprende.com/blog/bienestar/nutricion/guia-de-monitoreo-nutricional/>

Larry E. Johnson . (2 de Noviembre de 2022). *Introducción a las vitaminas*. Obtenido de Introducción a las vitaminas: <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/trastornos-nutricionales/vitaminas/introducci%C3%B3n-a-las-vitaminas>

Machado, J. (02 de Octubre de 2023). *Sobrepeso y obesidad matarán a 13.000 ecuatorianos más hasta 2030*. Obtenido de Sobrepeso y obesidad matarán a 13.000 ecuatorianos más hasta 2030: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/sobrepeso-obesidad-muerte-alimentos/>

Morales, J. M. (2012). Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. *AEP*, 5-8.

Nuval. (10 de agosto de 2022). *¿Qué es la nutrición infantil y cuál es su importancia?*

Obtenido de ¿Qué es la nutrición infantil y cuál es su importancia?:
<https://nuval.com.co/que-es-la-nutricion-infantil/>

Palma, A. (2 de Abril de 2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

Pediatric, A. A. (15 de mayo de 2018). *Las necesidades nutricionales del adolescente*. Obtenido de Las necesidades nutricionales del adolescente: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/nutrition/Paginas/a-teenagers-nutritional-needs.aspx>

UNICEF. (22 de Junio de 2021). *Desnutrición Crónica Infantil*. Obtenido de Desnutrición Crónica Infantil: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>

VALDIZÁN, U. N. (10 de marzo de 2019). Investigación Valdizana. *REVISTA CIENTÍFICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN*, 50-55.

Wisbaum, W. (2011). La desnutricion infantil. *Unicef*, 7-10.

ANEXOS



