

**UNIVERSIDAD METROPOLITANA DEL ECUADOR**



**FACULTAD DE SALUD Y CULTURA FISICA**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

**TEMA:**

**CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL DESDE LA VISION DE  
BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON  
SAMBORONDON**

**AUTORES**

**ARTEAGA CHUQUIMARCA MARIA JOSE  
GUARDERAS BASTIDAS NOEMI ALEXANDRA**

**ASESOR:**

**DRA. CRUZ XIOMARA PERAZA DE APARICIO**

**GUAYAQUIL – 2024**

## CERTIFICACIÓN DEL ASESOR

Yo, Cruz Xiomara Peraza de Aparicio, en calidad de asesora del trabajo de investigación, designado por la cancillería de la **UMET**, certifico que el trabajo de graduación para optar por el título de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, cuyo título es **CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL ESCOLAR DESDE LA VISION DE BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON SAMBORONDON**, elaborado por los estudiantes: ARTEAGA CHUQUIMARCA MARIA JOSE ,GUARDERAS BASTIDAS NOEMI ALEXANDRA han cumplido con todos los requisitos legales exigidos, por los que se aprueba la misma.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso de la presente, así como también se autoriza la presentación para la evaluación por parte del jurado respectivo.

Atentamente,

---

CRUZ XIOMARA PERAZA DE APARICIO

C.I. 0961195435

**Asesora De Tesis**

## **CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, ARTEAGA CHUQUIMARCA MARIA JOSE estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador "UMET", declaro en forma libre y voluntaria que la presente investigación que versa sobre "**CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL DESDE LA VISION DE BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON SAMBORONDON**" y las **expresiones** vertidas en la misma, son autoría del compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

**ARTEAGA CHUQUIMARCA MARIA JOSE**

**C.I. 0705455012**

**AUTOR**

## **CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, GUARDERAS BASTIDAS NOEMI ALEXANDRA, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador "UMET", declaro en forma libre y voluntaria que la presente investigación que versa sobre "**CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL DESDE LA VISION DE BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON SAMBORONDON**", así como las expresiones vertidas en la misma, son autoría del compareciente, quien ha realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

**GUARDERAS BASTIDAS NOEMI ALEXANDRA**

**C.I. 0913867412**

**AUTOR**

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, ARTEAGA CHUQUIMARCA MARIA JOSE, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, **“CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL DESDE LA VISION DE BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON SAMBORONDON”**, modalidad Proyecto de Investigación, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

**ARTEAGA CHUQUIMARCA MARIA JOSE**

**C.I. 0705455012**

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, GUARDERAS BASTIDAS NOEMI ALEXANDRA, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, **“CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL ESCOLAR DESDE LA VISION DE BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON SAMBORONDON”**, modalidad **Proyecto de Investigación**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

**GUARDERAS BASTIDAS NOEMI ALEXANDRA**

**C.I. 0913867412**

## DEDICATORIA

A Jehová Dios, mi fiel acompañante mi ayuda para transformar los obstáculos en enseñanzas y darme la fortaleza suficiente para lograr lo que me propongo. Siempre ha estado junto a mí cuando pensaba que no podía más siempre sentí su compañía.

A Doménica, Jean Paul Jr. y Jean Pierre mis hijos con todo el amor del mundo, por ser los motores de mi vida, mi fuente de inspiración por los cuales me levanto todos los días; gracias por ser comprensivos y ceder todo el tiempo que les correspondía para que hoy pueda plasmar estas palabras.

A Jean Paul Gresely mi esposo por estar siempre apoyándome en todo, tu ayuda ha sido fundamental, has estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos. Este camino no fue fácil pero ahí estuviste motivándome y ayudándome.

A José Antonio y Rosa por ser quienes me inculcaron valores y principios los cuales me han ayudado a alcanzar mi meta.

A Olga (+) mi abuelita a quien también me hubiera gustado que estuviera junto a mí en este camino. Pero tengo la seguridad que cuando nos veamos de nuevo te alegraras por mí.

A Ida María mi abuelita por apoyarme y darme consejos para que este proyecto hoy sea una realidad.

A mis suegros por apoyarme como una hija en todo lo que he necesitado, gracias por su paciencia.

Noemi

## DEDICATORIA

Estas palabras a continuación van dedicadas en primer lugar a Dios por siempre darme esa fe, valentía y sabiduría para alcanzar mis metas.

Por consiguiente, hago mención a mi madre Iliana Chuquimarca, a mi padre Guillermo Arteaga, a mi hermano Allan Cevallos, y a mi Abuelita Natividad Floril por ser mi principal pilar de apoyo, brindándome la fortaleza necesaria para perseverar y culminar esta gran etapa de mi vida profesional con mucho esfuerzo y arduo trabajo.

De la misma manera a mi tutora de tesis por su guía y apoyo durante todo el proceso de esta etapa. Su sabiduría, sugerencias y dedicación fueron esenciales para el desarrollo de esta investigación, y le estaré siempre agradecida por su generosidad y compromiso con mi formación académica.

A mis compañeros, me dirijo de forma entusiasta por su constante ánimo y por compartir conmigo tanto los desafíos como las alegrías de esta experiencia académica.

María José

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por darnos la oportunidad de crecer profesionalmente.

A nuestras familias, por ser el soporte fundamental en este proceso formativo.

A los docentes de la universidad, por el conocimiento impartido.

A la tutora de tesis, por la paciencia y el tiempo dedicado.

María José Arteaga Chuquimarca

Noemi Alexandra Guarderas Bastidas

## INDICE

CERTIFICACIÓN DEL ASESOR .....	II
CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN .....	III
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	V
DEDICATORIA .....	VII
AGRADECIMIENTO .....	IX
RESUMEN.....	XIV
ABSTRACT.....	XV
INTRODUCCIÓN .....	1
Formulación del problema .....	4
Justificación del Problema .....	4
Objetivo general.....	5
Delimitación del problema. ....	6
Las Variables .....	6
Sistema de Variables .....	7
Definición conceptual.....	7
Operacionalización de Variables .....	7
Indicadores.....	7
CAPÍTULO I.....	10
1. MARCO TEÓRICO .....	10
1.1 Antecedentes .....	10
1.1.1. Antecedentes internacionales .....	10
1.1.2. Antecedentes Nacionales. ....	20
1.2.Cuidados Nutricionales.....	31
1.3. La Alimentación Consciente.....	34
1.4. Equilibrio y variedad.....	35
1.5. Hidratación optima.....	41
1.6. Hábitos saludables.....	42
1.7. Teoría de Boykin & Schoenhofer .....	44
1.8. Edad Inicial.....	45
1.8.1. Atención Primaria en el Nivel educativo inicial .....	47
1.8.2. Caracterización de la salud integral en el preescolar .....	48
El juego en la adquisición de hábitos alimentarios .....	52
CAPÍTULO II.....	56

2.METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	56
2.1. Modalidad básica de la investigación.....	56
2.2. Metodología .....	56
2.2.1. Método documental .....	57
2.2.2. Método de investigación de campo .....	57
2.2.3. Método empírico .....	57
2.3. Tipo de Investigación.....	58
2.4. Técnicas e Instrumentos utilizados en la Investigación.....	58
2.5. Validez y Confiabilidad .....	59
2.6. Recursos.....	60
2.7. Población y Muestra .....	61
2.8. Tipo de Muestra.....	61
2.9. Proceso de Recopilación de la Información.....	62
CAPÍTULO III.....	64
3. RESULTADOS ALCANZADOS Y LA PROPUESTA .....	64
3.1. Análisis de los resultados .....	64
3.2. Interpretación de los resultados .....	70
3.2.1. OE 1: Diagnosticar el estado nutricional de los estudiantes de nivel inicial 70	
3.2.2. OE 2: Conocer los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico, social y emocional .....	71
3.2.3. O.E. 3: Diseñar estrategias para la promoción de alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial.....	77
CONCLUSIONES .....	93
RECOMENDACIONES .....	94
BIBLIOGRAFÍA.....	95

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	8
Tabla 2 Alimentos que deben consumir los niños .....	36
Tabla 3 Guía de Alimentación en Niños de 3 a 5 Años .....	39
Tabla 4 Requerimiento de energía por edad y sexo en niños y adolescentes .....	40
Tabla 5 Conjunto de prestaciones en la Atención integral de salud en niños de edad Inicial .....	51
Tabla 6 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de Inicial según edad y sexo EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024.....	64
Tabla 7 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la dimensión antropométrica EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024 ....	65
Tabla 8 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión de Hábitos Alimenticios. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024.....	66
Tabla 9 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión de Hábitos Alimenticios. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024.....	67
Tabla 10 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión Física. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024 .....	68
Tabla 11 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión social. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024 .....	69
Tabla 13 Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares según la Dimensión Emocional. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024 .....	70

**INDICE DE FIGURAS**

Figura 1 Principios y elementos de la APS .....	47
Figura 2 Componentes de la atención integral en salud en contextos educativos. .	50
Figura 3 El continuo del aprendizaje lúdico .....	54
Figura 4 Distribución porcentual de escolares de Inicial según edad y sexo .....	64
Figura 5 Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión antropométrica.....	65
Figura 6 Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión de Hábitos Alimenticios.....	66
Figura 7 Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión de Hábitos Alimenticios.....	67
Figura 8 Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión Física	68
Figura 9 Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión Social	69
Figura 10 Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión emocional .....	70

## RESUMEN

Toda área de conocimiento tiene particularidades específicas que, condicionan y determinan los códigos que rigen el comportamiento y lo que espera la sociedad en la ejecución de su trabajo, la enfermería como cuidado según el enfoque de Boykin y Schoenhofer conceptualiza el objetivo de enfermería como “nutrir a las personas que viven en el cuidado y que crecen en el cuidado”, bajo estas consideraciones, es necesario promover la alimentación saludable y nutritiva a la población infantil, con énfasis en el nivel inicial, esta investigación considera a los estudiantes de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, para entender la realidad, se realizó un trabajo minucioso que contó de 5 etapas, con los que se buscó diagnosticar el estado nutricional de la población infantil considerada como muestra, conocer hábitos alimenticios, y, basados en estos parámetros diseñar estrategias eficientes para la promoción de una alimentación saludable y nutritiva. Uno de los datos más relevantes es el relacionado a la evaluación antropométrica, en el que se evidenció que un 44% de los niños están en los rangos “bajo de peso severo” y “bajo de peso moderado”, y, los hábitos alimenticios que evidencian características negativas que inciden en su salud. La desnutrición tiene consecuencias a largo plazo y está relacionada con la capacidad de aprender y el desarrollo de habilidades y destrezas, limitando las capacidades individuales de los niños y niñas. En respuesta a esta realidad, se plantea la necesidad de promover hábitos alimentarios saludables en la primera infancia, con énfasis en el entorno familia, escolar, de la comunidad, y, la ejecución de estrategias específicas que se apliquen al contexto socio-cultural de las niñas y niños.

**Palabras claves:** Estado nutricional, Boykin y Schoenhofer, educación inicial, enfermería

## ABSTRACT

Each area of knowledge has specific particularities that condition and determine the codes that govern behavior and what society expects in the execution of its work, nursing as care according to the approach of Boykin and Schoenhofer conceptualizes the objective of nursing as “nurturing to people.” who live in care and who grow up in care”, under these considerations, it is necessary to promote a healthy and nutritious diet to the child population, with emphasis on the initial level, this research considers the students of the EB Fiscal June 26 of Buijo. Historical Community, to understand the reality, a meticulous work was carried out that included 5 stages, with which we sought to diagnose the nutritional status of the child population considered as a sample, to know eating habits, and based on these parameters to design efficient strategies. to promote a healthy and nutritious diet One of the most relevant data is related to the anthropometric evaluation, which showed that 44% of children are in the ranges of “severely underweight” and “moderately underweight”, and the habits foods that show are negative. characteristics that affect your health. Malnutrition has long-term consequences and is related to the ability to learn and the development of skills and abilities, limiting the individual capabilities of children. Given this reality, the need arises to promote healthy eating habits in early childhood, with emphasis on family, school and community environments, and the implementation of specific strategies that are applied to the sociocultural context of girls and boys.

**Key words:** Nutritional status, Boykin and Schoenhofer, initial education, nursing.

## INTRODUCCIÓN

La nutrición en la etapa inicial de la escolaridad, aunque a menudo ignorada, es fundamental para el desarrollo tanto físico como cognitivo de los niños. Comprender su papel crucial no solo es vital para la salud y el bienestar de los pequeños, sino que también resulta esencial para quienes laboran en el ámbito de la salud, más aún los profesionales de Enfermería ya que esta formación está intrínsecamente ligada a la atención pediátrica y al cuidado infantil, donde el ámbito escolar tiene un papel fundamental para los niños.

Consumir alimentos en cantidades adecuadas es vital para el correcto funcionamiento del cuerpo humano, su crecimiento y desarrollo. Si no se ingieren suficientes nutrientes, se producen problemas como la anemia y la desnutrición. Por otro lado, el exceso de comida puede derivar en la obesidad, un factor de riesgo para enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión arterial y las enfermedades cardiovasculares (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2023, pág. 81).

En este mismo orden de ideas, se considera que, el estado nutricional es el resultado de la ingesta y las necesidades energéticas del cuerpo y refleja la salud de las personas. El desequilibrio puede provocar enfermedades metabólicas. La desnutrición es un factor de riesgo que aumenta la mortalidad y la morbilidad de la población, reduce la productividad y la calidad de vida en general y causa altos costos sociales. El estilo de vida (EV) como parte de la integralidad del individuo se refiere al bienestar general del individuo y de la sociedad, donde se encuentran variables como: necesidades fisiológicas y emocionales, aceptación social, satisfacción y el sentido de vida (Lema Lema, Aguirre, Godoy Durán, & Cordero Zumba, 2021).

La importancia de una buena nutrición radica en su pleno aporte a las funciones fisiológicas de la persona, y sus deficiencias; las mismas se verán reflejadas en la salud actual y futura del individuo. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) afirma: “Los nutrientes deben ingerirse en cantidades y proporciones suficientes para mantener la función orgánica, el crecimiento y el desarrollo. Si el cuerpo no puede obtener suficientes nutrientes, pueden ocurrir problemas nutricionales como anemia y desnutrición. Cuando se consume en exceso, pueden ocurrir cambios como la obesidad, y la obesidad a menudo se asocia con enfermedades crónico-degenerativas como la diabetes, la

hipertensión y las enfermedades cardiovasculares (Castro Padilla, Cueto Rivera, Narváez Verbel, Rodríguez Chinchilla, & Fonseca Orozco, 2019).

La desnutrición infantil es uno de los problemas de la salud pública que se ha mantenido a lo largo de las décadas, en donde una mala alimentación puede desencadenar problemas de aprendizaje, físico y mental durante el desarrollo del niño. Las causas de la desnutrición son diversas e incluyen la pobreza, los ingresos económicos, el número de hijos, la educación de la madre, la vivienda, el acceso a los servicios de salud y la nutrición (Martínez Bujaidar, 2023).

El Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018 – 2025 constituye la reafirmación de la responsabilidad del Estado ecuatoriano y la corresponsabilidad social por combatir todas las formas de malnutrición, en todo el curso de vida, generando acciones que incidan en los determinantes de la salud. El país tiene una deuda histórica traducida en el reto de la desnutrición crónica, la cual ha estado vinculada a la profunda desigualdad social y a los problemas económicos que generalmente afectan a la población con mayor pobreza y condiciones de vida adversas, comprometiendo severamente el potencial de desarrollo de las personas y el conglomerado social (Ecuador, Ministerio de Salud Pública, 2018, pág. 16).

Para el profesional de Enfermería los cuidados nutricionales desde la visión de Boykin & Schoenhofer se basa en la importancia de la alimentación en los primeros años de vida para el desarrollo físico, mental y social de los niños. Se enfoca en la creación de un entorno alimentario saludable que fomente la elección de alimentos nutritivos y desarrolle hábitos alimentarios positivos que perduren a lo largo de la vida.

Por todo lo antes mencionado, el objetivo de este estudio es promover una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, mediante la implementación de estrategias basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer.

### **Situación problemática**

Según Boykin & Schoenhofer (2001), la alimentación en el nivel inicial presenta una serie de desafíos que pueden afectar el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños. Entre los problemas más comunes se encuentran:

Hábitos alimenticios inadecuados, aquí muchos niños en edad preescolar no consumen las cantidades adecuadas de frutas, verduras y otros alimentos ricos en

nutrientes. En cambio, optan por alimentos procesados, azucarados y con alto contenido de grasas saturadas y colesterol (Morocho Ortiz, 2021).

En algunos casos, los niños no tienen acceso a una variedad de alimentos saludables debido a la pobreza, la falta de educación nutricional o la falta de disponibilidad de opciones saludables en su entorno. Aunado a este factor algunos padres y cuidadores pueden tener hábitos alimenticios poco saludables que se transmiten a sus hijos. Además, pueden utilizar la comida como recompensa o castigo, lo que puede generar una relación negativa con la alimentación (Núñez Gúezguán, 2020).

Las causas de los problemas nutricionales en el nivel inicial son complejas y multifactoriales. Algunos de los factores más importantes incluyen: La pobreza, la falta de educación y el acceso limitado a alimentos saludables son factores de riesgo importantes para los problemas nutricionales en la primera infancia. Las creencias y prácticas culturales relacionadas con la alimentación pueden influir en los hábitos alimenticios de los niños.

Los hábitos alimenticios de los padres y cuidadores, así como las prácticas de alimentación en el hogar, pueden tener un impacto significativo en la dieta de los niños (Becerra A, Russián F, & Lopez, 2018). Finalmente, entre los factores ambientales se encuentra la disponibilidad de alimentos saludables en el entorno del niño, así como la publicidad de alimentos no saludables, pueden influir en sus elecciones alimenticias (Díaz Beltrán, 2014) (Acha Agurto, 2023).

Todo lo antes expuesto, pueden traer consecuencias negativas para la salud y el desarrollo de los niños. Estas consecuencias pueden incluir: Crecimiento y desarrollo deficientes: Los niños que no consumen las cantidades adecuadas de nutrientes pueden experimentar un crecimiento y desarrollo deficientes. Esto puede afectar su capacidad de aprendizaje y rendimiento académico, así como su salud física a largo plazo (Alcázar Pichucho & Calderón Tello, 2023) .

Entre otras consecuencias se encuentran la obesidad y el sobrepeso, considerados problemas de salud pública cada vez más graves en la primera infancia. Estos problemas pueden aumentar el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes, las enfermedades cardíacas y algunos tipos de cáncer en el futuro. En estos niños con problemas nutricionales pueden surgir problemas de comportamiento,

como hiperactividad, irritabilidad y dificultad para concentrarse, pudiendo además tener dificultades para aprender y recordar información. Esto puede afectar su rendimiento académico y su desarrollo social y emocional.

### **Formulación del problema**

¿Cuál es el impacto de un programa de cuidados nutricionales en el Nivel Inicial del Caso Buijo Histórico, Cantón Samborondón, basado en la visión de Boykin & Schoenhofer, en el estado nutricional de la población infantil?

¿Cuál es el estado nutricional actual de la población infantil del Nivel Inicial del Caso Buijo Histórico y su influencia en el desarrollo físico, social y emocional?

¿Qué estrategias son más efectivas para mejorar el estado nutricional de la población infantil del Nivel Inicial, según la visión de Boykin & Schoenhofer?

¿Cómo se puede fortalecer la capacidad de las familias y la comunidad educativa para la promoción de una alimentación saludable?

### **Justificación del Problema**

La desnutrición infantil es un tema de gran importancia e interés; es una enfermedad que se da no solo en el país sino a nivel mundial y que afecta especialmente a los niños de 0 a 5 años de edad predominando la problemática en zonas rurales y en lugares donde se evidencia mayor pobreza, por falta de recursos económicos y poco casi nulo conocimiento del valor nutricional de los alimentos los niños y niñas es por este motivo que no tienen acceso a los diferentes nutrientes que sus cuerpos necesitan para un crecimiento óptimo físico como mental tales como deficiencias psicomotrices, sociales, auditivas o visuales lo que los hace vulnerables a contraer enfermedades que incluso pueden provocar la muerte (Ecuador, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2023)<sup>[CG1][CG2]</sup> (Parra Solórzano, Paca Espinoza, & Tipantuña Ruiz, 2023)

En esta etapa del desarrollo el sistema nervioso está en formación, es por eso que si no recibe la alimentación y estimulación necesaria se detendrá el crecimiento cerebral afectando su coeficiente intelectual y su capacidad de aprendizaje. Este daño afecta a toda una sociedad ya que la principal riqueza de un país es el capital humano (Aliño Santiago, Navarro Fernández, López Esquirol, & Pérez Sánchez, 2007) (Martínez Costa, Crehuá Gaudiza, & Arcos Manchacoses, 2022).

Cuando se habla de desnutrición en un individuo, esta suele ser causada por mala alimentación, pero cuando se habla de una colectividad suele darse por factores sociales que afectan a toda la población, es por eso que hoy en día es uno de los problemas más serios de la población, ya que, en el país hay muchas comunidades de bajo recursos económicos, también se da este problema en el Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico donde hay desnutrición a causa de diversos factores como falta de alimentos nutritivos y malos hábitos alimenticios, por eso requiere desarrollar todas aquellas causas y consecuencias que esto provoque en los niños para buscar la manera de ayudar buscando el bienestar de ellos y sus familias ya que a largo plazo trae un problema a nivel social.

### **Objetivo general**

Promover una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, mediante la implementación de estrategias basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer.

### **Objetivos específicos**

- Diagnosticar el estado nutricional de la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico.
- Conocer los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico y emocional.
- Diseñar estrategias para la promoción de una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer

### **Formulación de Hipótesis**

La implementación de un programa de cuidados nutricionales en el Nivel Inicial del Caso Buijo Histórico, Cantón Samborondón, basado en la visión de Boykin & Schoenhofer, tendrá un impacto positivo en el estado nutricional de la población infantil, mejorando sus indicadores antropométricos y bioquímicos, así como sus hábitos alimentarios.

## Pregunta General

¿Cómo será el diseño de estrategias para la promoción de una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer?

## Preguntas específicas

- ¿Cuál será el estado nutricional de la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico?
- ¿Cómo serán los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico y emocional?
- ¿Qué estrategias se diseñarán para la promoción de una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer?

## Delimitación del problema.

Campo:	Licenciatura en Salud.
Área:	Patologías.
Aspecto:	Enfermería.
Problema:	Alimentación inadecuada en niños de la etapa inicial
Tema:	“Cuidados nutricionales en el nivel inicial desde la Visión de Boykin & Schoenhofer Caso Buijo Histórico Canton Samborondón
Delimitación espacial:	Buijo Histórico Cantón Samborondón
Delimitación temporal:	El trabajo de investigación se lleva a cabo en el Período 2023 -2024

## Las Variables

Una variable es una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse. Una variable según Ander-Egg (2000), es una característica que puede tomar diversos valores o magnitudes. Son atributos o características que se miden en los sujetos de estudio (Reyes, 2022)

## **Sistema de Variables**

En el ámbito de la investigación científica, un sistema de variables se refiere a un conjunto de variables interrelacionadas que conforman la estructura de un estudio. Estas variables no existen de forma aislada, sino que se encuentran interconectadas y se influyen **mutuamente** (CG3) (Balestrini Acuña, 2006).

### **Variable independiente:**

Son las variables que se manipulan o controlan por el investigador para observar su efecto en la variable principal (Reyes, 2022). En este estudio la variable independiente: Intervenciones nutricionales.

### **Variable dependiente:**

Son las variables que se miden para determinar el efecto de las variables independientes. La variable independiente del estudio (Reyes, 2022): Estado nutricional de los niños.

### **Variables intervinientes:**

Son variables que pueden afectar la relación entre las variables independientes y dependientes, pero no son controladas directamente por el investigador (Reyes, 2022).

### **Definición conceptual**

Consiste en la definición de la variable en estudio, la cual hace referencia a los objetivos de la investigación y se encuentra estrechamente relacionada con el cuerpo teórico en el cual está contenida la hipótesis en cuestión o la variable de estudio (Balestrini Acuña, 2006).

### **Operacionalización de Variables**

Este es un proceso fundamental en investigación, particularmente en estudios cuantitativos. Se refiere a la manera en que se traduce un concepto abstracto (la variable) a elementos concretos y observables que se pueden medir (Balestrini Acuña, 2006).

### **Indicadores**

Los indicadores son herramientas fundamentales para medir y evaluar conceptos abstractos o variables. Son como señales o pistas que permiten observar

y cuantificar aspectos que no son directamente observables. Entre sus funciones:  
**Medir variables:** Permiten cuantificar conceptos abstractos o variables que no son directamente observables.

**Evaluar el cambio:** Permiten observar cómo evoluciona un fenómeno o variable a lo largo del tiempo.

**Comparar:** Permiten comparar diferentes grupos, contextos o situaciones.

**Monitorear:** Permiten realizar un seguimiento continuo de un fenómeno o variable.

**Informar:** Permiten comunicar los resultados de la investigación de manera clara y comprensible (Balestrini Acuña, 2006).

Tabla 1. Operacionalización de variables

<b>Objetivo General</b>	Promover una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, mediante la implementación de estrategias basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer			
<b>Variable Nominal</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>
Estado nutricional	El estado nutricional en la edad inicial se refiere a la condición que refleja el equilibrio entre el aporte de nutrientes que recibe un niño o niña y las necesidades nutricionales que tiene para un crecimiento y desarrollo óptimos.	Antropometría  Hábitos alimentarios	-Peso para la edad -Talla para la edad. -Índice de masa corporal (IMC) -Diversidad de alimentos - Adecuación del consumo - Horarios de comida	1 a 10 11
Edad inicial escolar	Es un período importante en el desarrollo físico,	Dimensión física	-Desarrollo motor grueso y fino.	12 a 15

	<p>cognitivo, social y emocional de los niños. En esta etapa, los niños experimentan un rápido crecimiento y cambios significativos en sus habilidades y capacidades.</p>	<p>Dimensión social y emocional</p>	<p>-Coordinación visomotora. -Hábitos de higiene y salud -Habilidades de interacción social. -Regulación emocional. -</p>	<p>16 a 18  19-20</p>
--	---	-------------------------------------	---	---------------------------------------

# CAPÍTULO I

## 1. MARCO TEÓRICO

### 1.1 Antecedentes

Seguidamente, se presentan investigaciones realizadas en el campo internacional sobre la temática que aborda esta investigación.

#### 1.1.1. Antecedentes internacionales

La desnutrición se considera un grave problema social y económico para los grupos desfavorecidos en las zonas indígenas de América Latina y el África; el estudio internacional llevado por Chavaría Ramírez (2024), de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Perú titulado “Hábitos alimentarios y estado nutricional de los estudiantes de la Institución Educativa particular Liceo Mi Dulce Angelito Callao 2018”

Su Objetivo Determinar la relación entre los hábitos alimentarios y estado nutricional en los estudiantes de la Institución Educativa Particular liceo “Mi dulce Angelito” de la Provincia Constitucional del Callao en el año 2018. Metodología: El estudio fue de diseño no experimental, corte transversal, enfoque cuantitativo, tipo de estudio correlacional, la muestra estuvo conformada por 109 preescolares de la Institución Educativa Particular Liceo “Mi Dulce Angelito”, la técnica de recolección de datos fue la encuesta para el Instrumento de Hábitos Alimentarios con una validez de R de FINN de 0.66 (fuerte) y una confiabilidad de Spearman – Brownde0.88(fortísimo). Y la técnica para recolectar datos para Estado nutricional aplicó la valoración antropométrica, con una validez de R de FINN 0.88 (fortísimo) y confiabilidad de 0.86 de Alfa de Cronbach (fortísimo). La técnica de análisis de datos utilizada fue chi cuadrado. (Chavarría Ramírez, 2024).

Esta investigación le aporta al estudio antecedentes de cómo los hábitos alimentarios están influenciados por varios factores, incluida la familia, la escuela y los medios de comunicación. La falta de tiempo, la situación socioeconómica y las demandas laborales pueden llevar a una mayor dependencia de alimentos procesados y comidas chatarra, lo que contribuye a una mala alimentación y a un estado nutricional deficiente en los niños. Además, menciona que millones de preescolares en todo el mundo no reciben una alimentación adecuada para cubrir sus necesidades calóricas diarias.

Así mismo Alva y Sanchez (2023), en la Universidad Cesar Vallejo, Perú realizaron un estudio titulado “Impacto del programa nutricional “Nutrí Lonchera” en preescolares de la I.E N° 252 “Niño Jesús”- Trujillo”.

Su objetivo conocer el impacto del programa “Nutrí-Lonchera” en preescolares I.E N° 252 “Niño Jesús”-Trujillo. La investigación fue de tipo aplicada, con diseño no experimental, descriptiva, de corte longitudinal. Se empleó como técnica de recolección de datos la entrevista múltiple, observación y encuesta y como instrumentos ficha de evaluación antropométrica, lista de cotejo y test. La muestra fue de 180 preescolares entre 3 a 5 años. Como resultados se obtuvo, que el 71,3% de niños portaban una lonchera no saludable, 47% una lonchera saludable incompleta y solo el 2,8% fueron saludables, mientras que, luego de la intervención del programa el 80,1% de niños portaban una lonchera saludable y el 19,9% saludable incompleta, por otro lado, se destacó el nivel de conocimiento de los apoderados obteniéndose 17,7% nivel bajo, 48,6% nivel regular y 33,7% nivel alto; a diferencia de la post intervención del programa, donde se obtuvo 93,4% nivel alto, 6,1% nivel regular y 0,6% nivel bajo. En conclusión, existe un impacto significativo en la inspección de las loncheras ( $Z=15,928$ ;  $p=0,001$ ) y el nivel de conocimiento de los apoderados ( $Z=60,654$ ;  $p=0,001$ ) después de la implementación del programa “Nutri-Lonchera”. (Alva Arteaga & Sanchez Arteaga, 2023).

El aporte del estudio previo para esta investigación es de gran relevancia porque analiza la importancia que tiene el entorno familiar en el tipo de alimentación, economía con altos niveles de pobreza y familias numerosas impide que todos sus miembros reciban una nutrición adecuada.

Así mismo, Martínez Bujaidar (2023), del Tecnológico Monterrey, México, realizó una investigación titulada: Hábitos de consumo de frutas y verduras en preescolares mexicanos factores determinantes asociados.

Su objetivo fue determinar los hábitos de consumo de frutas y verduras y su asociación con el estado nutricional en niños mexicanos de 1 a 4 años de edad. Durante la primera infancia, el consumo de frutas y verduras (C-FV) adecuado reduce el riesgo de desnutrición y enfermedades no transmisibles. No obstante, solo el 48.8% de los preescolares en México consume frutas y el 20% consume vegetales. Para evaluar el patrón del C-FV, se utilizaron las bases de datos de acceso abierto ENSANUT 2018 (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición). Se incluyeron

preescolares de 1 a 4 años de edad con información sobre la frecuencia del C-FV, peso, talla, nivel socioeconómico, área geográfica y tipo de localidad. Se estableció un punto de corte de 220 g/día para considerar adecuado el FV-C. Para el análisis de los resultados entre subgrupos se utilizaron las pruebas no paramétricas de chi-cuadrado de Pearson y U de Mann-Whitney, considerando un valor de  $p < 0.05$  como significativo. En total, se evaluaron datos de 3124 preescolares, de los cuales ocho de cada diez niños (83.8%) presentaron un C-FV inadecuado. No solo se observó un menor consumo en aquellos individuos con un IMC más alto sino también en aquellos que tienen un nivel socioeconómico más bajo o viven en zonas rurales. Para tener un impacto positivo en la salud de la población pediátrica y la sociedad, las estrategias nutricionales actuales deben reorientarse para incrementar la educación de los padres, el acceso a opciones de alimentación saludable y la regulación de la comercialización de alimentos ultra procesados. (Martínez Bujaidar, 2023, pág. 7).

En este estudio se analiza la importancia del consumo de alimentos no procesados en el estado nutricional de los niños, tanto para mantener un peso saludable como para que su crecimiento sea óptimo y aporta a la investigación que la educación de los padres juega un papel importante en la selección de alimentos saludables para así lograr una buena nutrición infantil.

Por su parte, [Idrogo](#)<sup>[CG4]</sup> Benavides (2022), de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú realizó un estudio titulado: Hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares iglesias del Nazareno Cuyamalca- Chota

El objetivo determinar, la relación entre hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares. De enfoque cuantitativo tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental y corte transversal, cuya población fue de 70 madres con hijos preescolares. Resultados: Para hábitos alimentarios el 53% es poco saludable y el 47% es saludable, la edad de la madre se encuentra de 18 a 29 años de edad encontrándose en un rango juvenil; grado de instrucción fue primaria completa, ocupación el 96% son amas de casa. Para el hábito nutricional poco saludable y saludable se tiene el indicador peso/edad: bajo peso 19%, sobre peso 3% y peso normal 81% y 97% respectivamente. Existiendo una relación directa moderada y significativa, con un "D" de Somers: 0,519 y 0,001. Para el hábito nutricional poco saludable y saludable se tiene el indicador peso/talla: desnutrición aguda 38% y 6%, obesidad 3% y peso normal 59% y 94% respectivamente. Existiendo una relación directa baja y significativa, con un "D" de Somers 0,389 y Sig.: 0,002. Para el hábito nutricional poco saludable y saludable se tiene el indicador talla/edad:

talla alto 3% y 6%, talla baja 16% y talla normal 81% y 94% para ambos. Existiendo una relación baja y significativa con un "D" de Somers: 0,400 y Sig.: 0,011, respectivamente. Conclusión: Si existe una relación directa moderada en el indicador Peso/Edad y relación baja con Peso/Talla y Talla/Edad. Palabras Claves: preescolares, hábitos alimentarios, estado nutricional. (Idrogo Benavides, 2022).

El aporte de este estudio previo menciona la importancia del abordaje de la desnutrición en los primeros años de vida, debido a que si el diagnóstico no es tratado a tiempo podría ser adultos que no solo tengan problemas nutricionales sino también serán adultos propensos a enfermedades crónicas no transmisibles.

Así mismo, Roque Arenas (2022) de la [CG5]Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, Perú hizo una investigación sobre: La Relación de la dieta de preescolar en el estado nutricional en la Institución Educativa Parroquial Estatal "Padre Eloy Arriba Lázaro", Miraflores- Arequipa 2019.

El objetivo del estudio es determinar la influencia de la dieta en los estudiantes, en el estado nutricional, en la institución educativa parroquial estatal "Padre Eloy Arribas Lázaro". la muestra citada fue de 134 estudiantes y los métodos utilizados fueron el registro de alimentos en dos meses, y se evaluaron la adecuación de energía y de nutrientes; relacionado al estado nutricional. El método utilizado fueron las medidas antropométricas, la que analizó el índice de masa corporal (IMC). Los resultados fueron en relación a la calidad nutritiva, que en la adecuación de energía es normal y en la del hierro es hipo, relación de energía-proteína 14.99, relación de energía y grasa es de 24.99, NPUop es de 33.49, NDP Kcal es de 5.02, que permite el crecimiento mínimo de los estudiantes; relacionado al estado nutricional, relacionado al índice de masa corporal, es 55.92 son normales y 29.6% sobrepeso, y 14.17 son obesos. Presentando un grado de correlación débil positiva. (Roque Arenas, 2022).

El valor científico que aporta al estudio conocimiento sobre la importancia y relevancia de la nutrición en esta etapa de la vida como es el preescolar, el afrontamiento de este problema no solo será para beneficio de los mismo en la actualidad, sino que marcará su futuro tanto en los cognitivo como en el área de la salud de estos individuos y en consecuencia su interacción con la sociedad y su aporte intelectual a la misma.

El estudio de investigación de Laura Ancasí y Nomberto (2021) <sup>[CG6]</sup> de la Universidad Peruana Unión, Perú con el título :Aporte nutricional de las loncheras y su relación con el estado nutricional en niños preescolares de 3 a años

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la calidad y composición nutricional de la lonchera y el estado nutricional en niños preescolares de 3 a 6 años de una Institución Educativa de Lima Este. Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo, de diseño no experimental tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 114 preescolares de la Institución Educativa 115 Sonrisas y Colores, Lima – Perú de ambos sexos, entre 3 a 6 años. Resultados y conclusiones: Se evidenció un mayor porcentaje de preescolares con un peso adecuado para la edad y una talla adecuada para la edad y su lonchera era de mediana y buena calidad; además se determinó una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad y su lonchera era de baja y mediana calidad. Por otro lado, según la composición nutricional se evidenció que los preescolares que tenían una talla adecuada su lonchera era saludable y los preescolares que tenían sobrepeso y obesidad su lonchera era no saludable; concluyendo así que no existe relación significativa entre la calidad y composición nutricional de la lonchera y el estado nutricional de los niños preescolares (Laura Ancasí & Nomberto Agüero, 2021).

Por lo tanto, aunque el texto no se centra explícitamente en la desnutrición infantil, sugiere indirectamente su relevancia al resaltar la importancia de una alimentación adecuada en la infancia para prevenir problemas de peso y salud. La desnutrición infantil, en sus diversas formas, puede tener consecuencias significativas para la salud y el desarrollo de los niños, y abordarla adecuadamente es fundamental para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimos.

Una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad entre los niños preescolares, lo cual sugiere que algunos niños pueden estar recibiendo una dieta poco saludable, posiblemente rica en alimentos con alto contenido de calorías vacías y baja calidad nutricional. La calidad y composición nutricional de la lonchera se menciona como un factor relevante en la salud de los niños preescolares. Se establece que los niños con una lonchera saludable tienden a tener una talla adecuada para su edad, mientras que aquellos con sobrepeso u obesidad tienden a tener loncheras de baja calidad nutricional.

Por su parte, Manuyama Morales (2021) de la Universidad Cesar Vallejo, Perú titulada: Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021.

Objetivo: Caracterizar el riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021. Metodología: El presente estudio tiene como enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico. Así mismo el sujeto de estudio estuvo conformado por 8 madres de los menores de 5 años, en el AA. HH “Villa Primavera”, se utilizó la entrevista semiestructurada y la observación participante, así mismo el instrumento de recolección de datos es la autora de la investigación. Realizando análisis de contenido. Resultados: Se constató que la desnutrición infantil esta evidenciada en las familias entrevistadas por carencias de desempleos laborales, precios altos de alimentos y deficiencia en los servicios básicos del hogar; el cierre de los servicios de 1er nivel de atención por la pandemia COVID-19, altero el desarrollo de los prescolares. Por otro lado, durante el confinamiento la mayoría de las madres optaron por cambios saludables y recibieron información por parte de Enfermería antes de la pandemia, reforzando la salud alimentaria y nutricional de cada miembro de la familia. Conclusión: La pandemia elevó el riesgo de desnutrición infantil causando vulnerabilidad en el estado de salud del niño repercutiendo retraso en su crecimiento y desarrollo, las familias de los menores tomaron medidas preventivas en cuanto la preparación y la higiene de los alimentos, para evitar riesgos de contagio por la COVID-19. (Manuyama Morales, 2021).

Este estudio revela que la desnutrición infantil se relaciona con la precariedad económica de las familias, marcada por el desempleo, los precios elevados de los alimentos y la deficiencia en los servicios básicos del hogar. El cierre de los servicios de salud de primer nivel debido a la pandemia de COVID-19 también contribuyó al problema al afectar el desarrollo de los preescolares. Con una la pandemia ha aumentado el riesgo de desnutrición infantil en la comunidad estudiada, lo que afecta el estado de salud y el desarrollo de los niños. No obstante, se observa un esfuerzo por parte de las familias para tomar medidas preventivas y promover una alimentación más saludable, lo que sugiere la importancia de programas de apoyo y educación continua en materia de salud alimentaria y nutricional en contextos de crisis como la pandemia.

Así mismo, la investigación realizada por [CG7] Ramos Paulino (2020), de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote México Titulado: Determinantes de la Salud en Niños con Desnutrición Crónica.

Su objetivo general identificar determinantes de la salud en niños con desnutrición crónica. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 100 niños, a quienes se aplicó a las madres un instrumento: cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento.

Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, concluyendo que: menos de la mitad de las madres de los niños tiene un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, un ingreso económico de 751 a 1000 soles, de ocupación estable, con viviendas de material noble y servicios básicos, no llevan a los niños a los controles de CRED, no tienen completas su vacunas, consumen frutas, verduras, legumbres y lácteos 1 a 2 veces por semana, no reciben apoyo social organizado de ningún tipo, excepto vasos de leche de la zona, más de la mitad cuentan con un seguro social del SIS – MINSA. (Ramos Paulino, 2020).

El estudio mencionado es de suma importancia en la comprensión y abordaje de la desnutrición infantil en preescolares. Se enfoca en identificar los factores que contribuyen a la desnutrición crónica en niños preescolares. Comprender estos determinantes es fundamental para diseñar intervenciones efectivas y políticas públicas dirigidas a prevenir y mitigar la desnutrición infantil. Al ser un estudio cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, proporciona una visión detallada de la situación de los niños con desnutrición crónica en el área estudiada.

El uso de instrumentos como cuestionarios y entrevistas permite recopilar datos directamente de las madres de los niños, lo que puede ofrecer información valiosa sobre sus condiciones socioeconómicas, de salud y hábitos alimenticios. El estudio analiza detalladamente los datos recopilados, utilizando herramientas estadísticas para construir tablas de distribución de frecuencias y gráficos estadísticos. Los resultados de este estudio pueden informar directamente las acciones de intervención y las políticas públicas destinadas a abordar la desnutrición infantil en el área estudiada. Al identificar los determinantes de la salud relacionados

con la desnutrición crónica, se pueden desarrollar estrategias específicas para mejorar el acceso a una alimentación adecuada, la atención médica y otros servicios esenciales para los niños y sus familias.

Por su parte, Vásquez Rodríguez (2020), de la Universidad César Vallejo, Perú realizó una investigación titulada :Lactancia materna no exclusiva y bajo peso al nacer como factores de riesgo para desnutrición crónica en preescolares.

El objetivo fue determinar si la lactancia materna no exclusiva y el bajo peso al nacer son factores de riesgo para desnutrición crónica en preescolares del Centro de Salud Wichanza, durante el año 2014- 2018. El estudio fue descriptivo, observacional de casos y controles, donde 119 preescolares presentaron desnutrición crónica y 238 no. La lactancia materna no exclusiva en el primer semestre en los niños con desnutrición crónica fue 49.6% y en los que no tuvieron desnutrición crónica fue 59.2% con un OR=0,68 IC95% 0,44 a 1,05 con una  $p=0,053$ , no representado ni riesgo o protección para la desnutrición crónica. El bajo peso al nacer estuvo presente en el 16,8 de desnutridos crónicos y en el 9,2% sin desnutrición crónica con un OR=1,98 e IC95% 1,04-3,80 y una  $p=0,03$ . Tras aplicar el análisis multivariado la anemia fue el único factor de riesgo para desnutrición crónica con un OR=2,98 (IC 95 % 1,36–8,53) y una  $p=0,006$ , el resto de variables no constituyeron factores de riesgo. La lactancia materna no exclusiva y el bajo peso al nacer no son factores de riesgo para desnutrición crónica en preescolares. Al asociar las características de la población con la desnutrición crónica, solo la anemia infantil es un factor de riesgo para desnutrición crónica. (Vásquez Rodríguez, 2020)

Este estudio aporta que la lactancia materna no exclusiva y el bajo peso al nacer son factores de riesgo para la desnutrición en preescolares. Los resultados indicaron que la lactancia materna no exclusiva en el primer semestre mostró una asociación significativa con la desnutrición. El bajo peso al nacer mostró una asociación significativa con la desnutrición esto nos indica que el abordar al niño desde su nacimiento puede cambiar una desnutrición a futuro.

El estudio de investigación de Treller Chorres (2019), de la Universidad Cesar Vallejo, Perú con el título: El estado nutricional y el rendimiento académico de los alumnos del nivel Inicial de cinco años.

El objetivo de este trabajo de investigación fue conocer la relación que existe entre el estado nutricional y el rendimiento escolar. Se procesó bajo el método

cuantitativo. La investigación fue de tipo no experimental, se utilizó un diseño descriptivo – correlacional; la muestra estuvo conformada por el total de la población (50 niños(as), utilizó una muestra no probabilística e incluyó a los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, que en total sumaron 46 estudiantes de dichas instituciones educativas. Para la obtención de información se utilizó tres técnicas; encuesta, registro de información y el análisis documental con sus respectivos instrumentos cuestionario y las fichas de registro; las mismas que fueron validadas. Los resultados mostraron una significatividad,  $\text{sig.} = 0.310$ , es superior a 0.05 lo que indica que no hay una correlación significativa entre el estado nutricional y el rendimiento académico de los alumnos del nivel inicial de 5 años- Rinconada Llícuar-Sechura-Piura 2019 (Trelles Chorres, 2019).

La importancia de la prevención de la desnutrición infantil es clara en el texto proporcionado, ya que se señalan múltiples repercusiones negativas que esta condición puede tener en el desarrollo físico, cognitivo y educativo de los niños. La desnutrición puede llevar a una baja estatura en la adultez, lo que indica un desarrollo físico comprometido desde la infancia, lo que a su vez puede resultar en una disminución de la capacidad intelectual y de aprendizaje.

Esto puede tener consecuencias a largo plazo en el rendimiento académico y en la capacidad para completar la educación primaria. Por la desnutrición en la infancia pueden tener repercusiones a lo largo de toda la vida, incluso afectando la estructura del cerebro y limitando su capacidad funcional. El texto también destaca la importancia de los programas gubernamentales de alimentación escolar, como el Programa de Desayunos Escolares y el programa social, como estrategias para abordar la desnutrición infantil y garantizar un adecuado rendimiento académico, lo que resalta la relevancia de la prevención de la desnutrición en la promoción del desarrollo infantil integral y la igualdad de oportunidades educativas.

Por su parte, Coca Jurado (2019), de la Universidad San Ignacio de Loyola, Perú titulada: Nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del Colegio Unión 2017.

Objetivos. Determinar la relación del nivel de conocimiento de los padres sobre alimentación infantil y el estado nutricional en el grupo de preescolares del Colegio Adventista Unión, 2017. Materiales y métodos. Estudio cuantitativo de diseño observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 50

preescolares de 3 años a 4 años 9 meses. Para la presente investigación se aplicó la técnica de una encuesta y el instrumento que se utilizó fue un cuestionario estructurado validado de un estudio para medir los conocimientos. El análisis de datos se realizó con la prueba de chi cuadrado Resultados. La asociación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares fue significativa con un  $p=0,006$ . De los 50 padres el 76 % (38) obtuvieron un nivel de conocimiento alto, de los cuales, el 84% tuvieron un estado nutricional normal. Mientras que 24% (12), obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, de los cuales tuvieron una desnutrición en el 8%, el sobrepeso en el 6% y la obesidad en el 2%, calificadas mediante los indicadores de la OMS, el 44% de los apoderados fueron mayores de 40 años y el 32% (16) es menor o igual a 34 años, el 70% tuvo estudios superiores Conclusiones. Se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y estado nutricional de los preescolares (Coca Jurado, 2019, pág. 4).

En el estudio realizado en el Colegio Adventista Unión, se examinó la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares. Los resultados revelaron una asociación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres y el estado nutricional de los preescolares, analiza que los padres tenían un nivel de conocimiento alto, tenían preescolares con un estado nutricional normal. Por otro lado, de los padres tenían un nivel de conocimiento bajo, y entre estos, se encontró un porcentaje significativo de desnutrición, sobrepeso, y obesidad en los preescolares.

Estos hallazgos resaltan la importancia del nivel de conocimiento de los padres sobre alimentación infantil en el estado nutricional de los preescolares. Un mayor nivel de conocimiento se asoció con un estado nutricional más favorable en los niños, lo que sugiere la necesidad de programas educativos y de sensibilización dirigidos a los padres para mejorar la salud y el bienestar de los niños en esta etapa crucial del desarrollo.

Así mismo, la investigación realizada por Girón Mendivelso (2019), de la Universidad Santo Tomás de Aquino Colombia Titulado :Los hábitos alimenticios en la familia y su incidencia en el desarrollo integral de los niños y niñas del preescolar del Centro Educativo rural el convento del Municipio de Trinidad Casanare.

La presente investigación, tuvo como propósito indagar sobre la incidencia de los inadecuados hábitos alimenticios de las familias en el desarrollo integral de

los niños y niñas del Centro Educativo Rural el Convento del municipio de Trinidad Casanare. Para llevar a cabo el objetivo planteado, se realizó una búsqueda teórica, y posteriormente se procedió a la recolección de información por medio de entrevistas a las docentes, encuestas a los padres de familia, y la observación a los niños y niñas del preescolar de la institución. Finalmente se realizan las conclusiones y recomendaciones y la elaboración del producto propositivo como propuesta alternativa para el mejoramiento a la problemática (Girón Mendivelso & Plazas Jaimes, 2019).

El marco teórico de este estudio resalta la importancia de una alimentación balanceada para el desarrollo integral de los niños, destacando que los hábitos alimenticios se forman desde la infancia y están influenciados por el entorno familiar y social. La influencia de la madre en la selección y preparación de alimentos es especialmente relevante en esta etapa. Se menciona la relación entre los hábitos alimentarios y el nivel socioeconómico y cultural de las familias, donde la precariedad puede comprometer el crecimiento y desarrollo de los niños debido a la falta de acceso a alimentos de calidad y cantidad adecuadas. Identifica la inseguridad alimentaria y los malos hábitos alimenticios como factores que impactan negativamente en el desarrollo y crecimiento de los niños preescolares en el Centro Educativo Rural el Convento. La propuesta pedagógica surge como una medida para abordar estas problemáticas y promover una mejor alimentación y nutrición en esta población vulnerable.

### **1.1.2. Antecedentes Nacionales.**

El siguiente autor Acosta Guamán (2023), de la Universidad de Ambato, el desarrollo de su investigación fue titulada: Parasitosis Intestinal y su Relación con Anemia y Desnutrición en Niños de 5 a 9 Años de la Parroquia Pasa Del Cantón Ambato- Ecuador.

El objetivo de la presente investigación es evidenciar la relación de parasitosis intestinal con anemia y desnutrición en niños de 5 a 9 años de la Parroquia Pasa del Cantón Ambato. El estudio se conformó por 103 niños, donde se solicitó una muestra de heces para aplicar un examen directo y la Técnica de Faust, además de una muestra de sangre para determinar niveles de hemoglobina. Adicionalmente se estructuró una encuesta para identificar los factores sociodemográficos, conocimiento y prevención ante parásitos. En los resultados el 49,5% de la población se encontró

parasitado y el 50,5% restante no presentaba parásitos intestinales, predominando la monoparasitosis (38%) sobre poliparasitosis (13%) y predominando los cromistas/protozoos sobre los helmintos, con un predominio de (54% / 1,5%). Las principales especies encontradas fueron: Blastocystis sp. 42,20%, Entamoeba coli 37,5%, Endolimax nana 17,20%, Giardia lamblia 1,5% y Hymenolepis nana 1,5%. Se concluye que la presencia de parásitos estuvo en la mayoría de niños con niveles normales de hemoglobina e IMC, además se considera la prevalencia de Blastocystis sp., asociado a complicaciones gastrointestinales; es importante estudiar a este enigmático microorganismo cuyo rol sigue siendo controversial hasta la actualidad (Acosta Guamán, 2023).

Los parásitos en la actualidad representan un problema mundial significativo debido a varios factores que complican su control y eliminación. La evolución de las especies de parásitos les obliga a adaptarse constantemente a sus huéspedes para completar su ciclo vital, lo que genera desafíos adicionales para su erradicación.

Los autores Paca Espinoza y otros (2023), en la Universidad Nacional De Chimborazo, Riobamba su investigación fue titulada “Prácticas alimentarias relacionadas con la incidencia de desnutrición infantil en diversos contextos culturales” Ecuador.

El objetivo general de describir las prácticas alimentarias relacionadas con la incidencia de desnutrición infantil en diversos contextos culturales, identificar los factores de riesgo que inciden en las prácticas saludables y detallar acciones de enfermería orientadas a mejorar las prácticas alimentarias saludables en niños menores de 5 años hacia la prevención de la desnutrición infantil y en el primer nivel de atención. La búsqueda se realizó en las bases de datos Redalyc, Scopus, Science Direct y Google académico. Fueron seleccionados 22 artículos científicos. Resultados: Dentro de los factores de riesgo, los aspectos socioeconómicos, demográficos y la falta de conocimiento repercuten en el estado de salud del niño. Además, los valores y las creencias culturales están por encima de la calidad nutricional del infante. Existe desconocimiento acerca de la importancia de la lactancia materna exclusiva, el inicio de la alimentación complementaria, implementación de los requerimientos nutricionales adecuados tanto en carbohidratos, proteínas, lípidos para cada niño. Conclusiones: La comprensión y respeto hacia las creencias y prácticas alimentarias facilitarán la implementación de acciones de enfermería basándose herramientas y estrategias actualizadas efectuadas por el gobierno, con la finalidad de disminuir la prevalencia de desnutrición infantil (Paca Espinoza & Tipantuña Ruiz, 2023).

La desnutrición es un problema crítico de salud pública que afecta significativamente a los niños menores de 5 años en diversas regiones de América Latina. Este problema no solo tiene graves consecuencias inmediatas para la salud de los niños, como un desarrollo cognitivo limitado y problemas de aprendizaje, sino que también tiene repercusiones a largo plazo, incluyendo obstáculos en la inserción laboral futura, así como impactos económicos y sociales profundos para los países afectados. Estos impactos se reflejan en gastos incrementados en salud y educación y en una pérdida notable de productividad.

En este orden nacional, Juma Paspuel (2022), de la Universidad Técnica del Norte, Ibarra realizó una investigación titulada: Estado Nutricional y Factores De Riesgo de Desnutrición en Preescolares que Acuden a Consulta en el Centro de Salud San Francisco, Tulcán 2022.

Su objetivo determinar el estado nutricional y los factores de riesgo de desnutrición en preescolares que acuden a la Consulta en el Centro de Salud San Francisco, Tulcán 2022. Fue un estudio descriptivo no experimental, de corte transversal, cuantitativo; se trabajó con una población de 53 niños que acudieron a la consulta. Se aplicó un cuestionario para identificar datos sociodemográficos, y factores de riesgo de desnutrición a las madres de los niños menores de 5 años, dentro de los cuales se aplicó un recordatorio de 24 horas; se evaluó el estado nutricional de los niños con todos los indicadores antropométricos. Como resultados principales: mayoría de niños varones, la mayoría de las madres son adultas jóvenes, y quienes se encarga del cuidado es la madre; al evaluar el estado nutricional se halló desnutrición crónica en el 24,64% de los niños bajo peso en el 7,55%, 7,55% posible riesgo de sobrepeso; en total 30% de los niños tiene algún problema de malnutrición por exceso o déficit. Se hallaron como factores de riesgo a la presencia de IRA (47,17%), subalimentación energética (13%), subalimentación proteica (34%), subalimentación lipídica (18,87%), subalimentación glucídica (26,42%). Se hallan factores protectores como: 100% de niños recibieron lactancia materna y se encuentran con esquema completo de vacunación, tienen horario de comida regular, y consumen alimentos en casa (Juma Paspuel , 2022).

Cuando se trata del estado nutricional de los preescolares, conlleva muchos factores asociados que involucra a la desnutrición, como por el ejemplo la situación económica está entrelazada a la desnutrición por la misma situación de que no les alcanza económicamente para tener una buena alimentación, al igual si es una familia

numerosa, la madre es demasiado joven... entre otros factores asociados. Se aprecia que, en varios resultados la mayoría de las personas que acudían a la consulta en el Centro de Salud San Francisco eran mujeres jóvenes y los niños presentaban desnutrición crónica, niños bajo peso y riesgo de sobrepeso.

El estudio de Pazmiño Brito (2021), de la Universidad Nacional De Chimborazo, Riobamba que fue titulada: Desnutrición como causa de trastornos hematológicos en preescolares y escolares, Ecuador.

El objetivo de este proyecto de investigación fue evaluar la desnutrición como causa de trastornos hematológicos en preescolares y escolares. El presente estudio se realizó en un nivel descriptivo, con diseño documental, no experimental y con cohorte transversal. La población estudiada fueron 61 fuentes bibliográficas de las cuales, tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión se seleccionaron 51 para el desarrollo de este trabajo. Las bibliografías fueron recogidas de diferentes bases de datos y buscadores como Scielo, Scopus, LILACS, Dialnet, Science Direct, Redalyc, Google Académico, Repositorios Universitarios y la OMS. Tras la realización de este estudio se concluyó que la desnutrición se asocia directamente con alteraciones hematológicas como son la anemia, siendo la más común e importante la anemia ferropénica, así como también se relacionó al parasitismo como factor desencadenante de desnutrición y anemia. Esta enfermedad afecta también a varios parámetros hematológicos como son la hemoglobina, el hematocrito y los eritrocitos, alterándolos con respecto a sus valores de referencia en niños. Existen también diversos factores capaces de provocar el desarrollo de esta afección, siendo los más comunes e importantes los culturales, los económicos, los biológicos, los institucionales, los socio-ambientales y los demográficos (Pazmiño Brito, 2021).

Las acciones de la enfermería son fundamentales para la prevención de la desnutrición infantil. Al abordar los factores culturales, económicos, biológicos, institucionales, socio-ambientales y demográficos, se puede crear un entorno más favorable para el desarrollo saludable de los niños. La intervención temprana y la educación adecuada son clave para prevenir las consecuencias a largo plazo de la desnutrición en el crecimiento físico, desarrollo cognitivo y bienestar general de los niños.

El autor Barreno Sánchez (2021), de la Universidad Técnica de Ambato, hizo una investigación titulada "Influencia de los Conocimientos y Prácticas Alimentarias

de los Cuidadores en El Estado Nutricional de los Niños Y Niñas de los Centros de Desarrollo Infantil”, Ecuador 2021.

El cuidado en la alimentación y nutrición de los niños en edad preescolar juega un papel esencial e importante en la atención integral de salud. Una serie de factores demográficos, laborales, socioeconómicos y de variada índole han conducido a que en la actualidad se modifiquen los cuidados y, por lo tanto, los patrones alimentarios de los niños. La desnutrición es la consecuencia del acceso inadecuado a alimentos nutritivos y suficientes para su utilización biológica. Las carencias graves y prolongadas de nutrientes como proteínas, vitaminas y minerales es uno de los principales problemas de salud en los países en vías de desarrollo, esto incide directamente en la morbilidad y mortalidad infantil. Un niño con desnutrición entra en la edad adulta con mayor propensión a tener sobrepeso y a desarrollar enfermedades crónicas. Cuatro niños de cada diez menores de 60 meses sufren desnutrición crónica en el mundo. Estudios recientes de Brasil, Guatemala, India, Filipinas y Sudáfrica confirmaron la asociación entre desnutrición crónica y un menor rendimiento y asistencia a la escuela, así como un bajón en los resultados educativos, que se traduce en niños que serán menos productivos, cuando sean adultos. Los estudios estiman una pérdida media del 22% en los ingresos anuales durante la etapa adulta. La nutrición está integrada por un sistema complejo, que incluye al medio ambiente, mismo que influye en la selección de alimentos, frecuencia de consumo, tipo de gastronomía, tamaño de las raciones, horarios. La atención a las necesidades de los niños debe considerar a los proveedores de salud, educadores y los cuidadores, ya que con su participación se puede educar a los padres. Es de mucho interés que los padres y los cuidadores tengan conocimientos de buenos hábitos alimenticios o de una correcta alimentación y desde este fundamento, establecer estrategias para construir la información pertinente y contribuir a la reducción de la malnutrición en el Ecuador. La zona central del país tiene un alto índice de desnutrición en la población indígena, quienes cuentan con servicios básicos fundamentales ineficientes o inexistentes, tienen inaccesibilidad geográfica a los servicios de salud. Además, la pobre alimentación de las familias y el pertenecer a este grupo cultural, constituyen factores de riesgo para desarrollar desnutrición infantil. El momento más importante para satisfacer las necesidades nutricionales de un niño, ocurre durante los mil primeros días, este periodo comprende desde el embarazo hasta los dos primeros años de edad. La posibilidad de recuperar el crecimiento más adelante es mínima, el daño causado es en gran parte irreversible (Barreno Sánchez., 2021).

La desnutrición infantil es un problema complejo que requiere un enfoque integral y multidimensional. Mejorar la alimentación y nutrición de los niños en edad preescolar es esencial para su desarrollo físico, cognitivo y conductual. Las intervenciones deben abordar los factores demográficos, laborales, socioeconómicos y educativos que influyen en los patrones alimentarios de los niños. Con educación adecuada, acceso mejorado a alimentos nutritivos, políticas de salud pública efectivas y apoyo social robusto, es posible reducir significativamente la desnutrición infantil y sus consecuencias a largo plazo.

Por su parte Montaleza Merchán (2022), Universidad Nacional de Educación, Azogues titulada: Educación Alimentaria y Nutricional en infantes de 4 a 5 años paralelo A del “CEI Rita Chávez de Muñoz” Ecuador.

La educación alimentaria y nutricional juega un papel importante en la etapa del crecimiento de los infantes, una buena alimentación permite al infante tener menor riesgo de contraer enfermedades. Por tal motivo, el presente proyecto de investigación se propone apoyar con la educación alimentaria y nutricional mediante actividades didácticas para infantes de 4 a 5 años del paralelo 2A del CEI “Rita Chávez de Muñoz” Cuenca - Ecuador. Se sistematizan los fundamentos teóricos de las categorías de estudios y se observa la alimentación y nutrición en los infantes del paralelo ya mencionado. En los principales referentes teóricos se desarrollan distintas temáticas de estudio para la investigación y se revisa una serie de teoría y enfoques para el abordaje de la alimentación y nutrición y la educación alimentaria y nutricional. Dentro de la investigación, en su apartado metodológico se trabajó con el paradigma sociocrítico, el enfoque cualitativo, tipo de estudio descriptivo, método de la Investigación-Acción, procedimientos de la investigación, acción, unidad de análisis, criterios de selección y exclusión de los individuos, categorías y sus indicadores, las técnicas para llevar a cabo el diagnóstico se desarrolló conforme a la Investigación Acción, que es la observación participante y la entrevista semiestructurada, instrumentos para la recolección de los datos se utilizó los siguientes: diarios de campo, guía de observación, guía de entrevista. Recolección de la información, procedimiento de validación de los instrumentos, procedimiento de análisis de la información y el cronograma (Montaleza Merchán, 2022).

Este proyecto no solo busca educar a los niños sobre la importancia de una buena nutrición, sino también involucrar a toda la comunidad educativa en la promoción de hábitos alimenticios saludables que perduren a lo largo de sus vidas.

Para abordar la alimentación y nutrición en los infantes desde un enfoque teórico sólido, es fundamental integrar diversas teorías y enfoques que consideren tanto los aspectos individuales como los contextuales del desarrollo infantil. La educación alimentaria y nutricional debe ser vista como una responsabilidad compartida que involucra a la familia, la escuela, la comunidad y las políticas públicas, asegurando que los niños tengan acceso a una nutrición adecuada y a la información necesaria para tomar decisiones saludables sobre su alimentación.

La investigación fue desarrollada por Herrera Quezada (2021), Universidad Nacional de Loja titulada “Estado nutricional y factores familiares en preescolares del Centro de Educación Inicial José Miguel García Moreno de la ciudad de Loja”

Su objetivo identificar el estado nutricional, investigar los factores familiares y conocer la relación entre estas variables en los preescolares de 3 a 5 años del Centro de Educación Inicial José Miguel García Moreno de la ciudad de Loja. Tuvo un enfoque cuantitativo, transversal, el grupo de estudio estuvo conformado por 145 preescolares, a quienes se talló y peso, se calculó y graficó el índice de masa corporal en las tablas de la Organización Mundial de la Salud, se aplicó a los padres una encuesta sobre sus factores familiares, que incluía el Apgar familiar y el Test Krece Plus. Obteniéndose peso normal 62,1%, sobrepeso 12,4% y obesidad 4,8%. En lo relacionado a los factores familiares: 47,6 % de los padres y 46,2% de las madres poseen instrucción secundaria; 84,1% de hogares están conformados por 5 personas; 40,7% perciben el salario mínimo; 62,8% son familias nucleares, 42,1% registra disfunción familiar leve; 43,4% posee nivel nutricional bajo. Se estableció una relación estadísticamente significativa entre el estado nutricional y el nivel de instrucción de la madre ( $p=0,048$ ), el ingreso económico familiar ( $p=0,018$ ) y calidad de alimentación ( $p=0,001$ ) (Herrera Quezada, 2021).

El estudio reveló que el estado nutricional de los preescolares en el Centro de Educación Inicial José Miguel García Moreno está estrechamente relacionado con diversos factores familiares. Mejorar la educación y los ingresos de las familias, junto con promover prácticas alimentarias saludables, podría tener un impacto positivo significativo en el estado nutricional de los niños.

Así mismo, Cunalata Altamirano y otros (2020), de la universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba realizó esta investigación titulada “Prevalencia de desnutrición en preescolares, Ecuador 2020”

Como objetivo analizar las cifras de prevalencia de desnutrición en preescolares mostradas por instituciones nacionales e internacionales. El diagnóstico temprano es muy importante porque desarrolla ciertas complicaciones que pueden agravar esta enfermedad, por tal motivo es necesario resumir los factores de riesgos principales como determinantes de la desnutrición infantil y el cuadro clínico predominante, describir las principales causas de morbilidad y mortalidad asociadas a desnutrición infantil en el Ecuador. La investigación es de tipo básico, descriptivo, explicativo con un enfoque mixto. La población de estudio para la investigación quedó conformada por la totalidad de 42 artículos científicos en los que se aborda la temática Prevalencia de Desnutrición en preescolares o Desnutrición infantil, publicados en revistas indexadas y de impacto mundial, la base de datos Scielo, Scopus, Pubmed, Elsevier, UpToDate divulgados en los últimos 5 años, y en libros como: Pediatría de Nelson, Tratado de Pediatría de Cruz. Mediante el cual se escogieron 25 publicaciones, de las 3 se ubican en Scopus, 8 en Scielo, 4 en Pubmed, 6 en Elsevier y 4 en UpToDate. Los autores destacan que las cifras de prevalencia de desnutrición infantil en el país se ubican en los más altos porcentajes, ocupando el segundo puesto en Latinoamérica. El analfabetismo y la parasitosis intestinal intervienen de forma crucial en la aparición de la desnutrición en el Ecuador. La consecuencia de un manejo inadecuado de la desnutrición infantil se verá reflejada al padecimiento de morbilidades como diabetes y enfermedades cardiovasculares como la hipertensión arterial (Cunalata Altamirano & Noriega Alarcón , 2020, pág. IX).

El análisis de la prevalencia de desnutrición en preescolares y sus determinantes subraya la necesidad de intervenciones integrales que aborden tanto los factores económicos y sociales como los de salud pública. La identificación temprana de la desnutrición y el tratamiento adecuado pueden prevenir las complicaciones a largo plazo y mejorar significativamente la calidad de vida de los niños en Ecuador. Las políticas y programas deben enfocarse en mejorar la educación materna, aumentar el acceso a servicios de salud y saneamiento, y promover prácticas de alimentación infantil óptimas.

El autor Rivera (2020) de la Flacso con el tema: Acciones de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil, Ecuador 2020.

Su objetivo principal describir las acciones de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil. En la metodología para esta investigación de tipo descriptiva se tomó en cuenta 119 documentos bibliográficos en los cuales se analizó los factores de riesgo y las acciones de enfermería mediante una tabla de comparación de autores,

publicados en bases científicas como: Scielo, Google Académico, Scopus, Dialnet, Elsevier, Redalyc, Medware, PubMed, Cimeq, organizaciones nacionales e internacionales como: MSP, OMS Y UNICEF, publicados desde el año 2017 hasta el 2022. En los resultados encontrados se resalta que las acciones de enfermería más relevantes para prevenir la desnutrición en infantes son; la motivación a los padres al control prenatal, lactancia materna exclusiva, promover la importancia del consumo de los productos propios de cada región e impulsar la creación de huertos familiares y comunales y así poder prevenir complicaciones a corto y largo plazo que afecten el desarrollo normal de los niños. En conclusión, se determina que las acciones de enfermería principalmente están encaminadas a trabajar sobre la reducción de los factores de riesgo, mediante la educación y coordinación con equipos multidisciplinarios para lograr prevenir y reducir la desnutrición infantil. (Rivera Vásquez, 2020)

La desnutrición infantil es un problema complejo que requiere un enfoque multifacético para su resolución. La combinación de educación, acceso a alimentos, promoción de la lactancia materna, fortalecimiento de los servicios de salud y políticas públicas robustas puede ayudar a reducir significativamente la prevalencia de la desnutrición y mejorar la salud y el bienestar de los niños en los países subdesarrollados. La intervención temprana es clave para evitar las consecuencias a largo plazo de la desnutrición en el desarrollo físico, intelectual y conductual de los niños.

Así mismo los autores Vera Corte y otros (2020), en la Universidad de Babahoyo, Yaguachi, este trabajo fue titulado : Acciones de Enfermería y su Relación con la Prevención de la Desnutrición Infantil en Preescolares del Jardín de Infantes “Sofía García” Ecuador 2020.

Su objetivo principal analizar las acciones de la enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil, debido a que esta enfermedad es considerada de origen social y la mayoría de los padres de familia desconocen cuáles son los factores, causas o síntomas que provoca la aparición de esta patología en los niños durante sus primeros años de vida. Para realización de la presente investigación se aplicó los enfoques cualicuantitativos debido a que se recolectaron información numérica y características esenciales de las variables estudiadas, de la misma manera se utilizaron los tipos de investigación exploratoria, descriptiva y transversal, debido a que permitieron explorar y describir los datos relevantes obtenidos de la aplicación de las técnicas de encuestas y evaluación antropométrica mediante la

implementación de instrumentos de recolección de la información tales como los cuestionarios de preguntas dirigidas a los padres de familia y medición antropométrica relajada a los infantes. La investigación arrojó los siguientes resultados que la mayoría de los padres de familia desconocen la importancia y beneficios de realizar un control antropométrico a sus hijos de manera regular para detectar cualquier anomalía en su cuerpo durante su desarrollo, además existen infantes que presentan talla, peso e IMC por encima y por debajo de lo normal según los percentiles para estas edades determinadas por la Organización Mundial de la Salud. En conclusión, la desnutrición infantil es una enfermedad que afecta el desarrollo y crecimiento normal de los infantes conforme avanza su edad, por tal razón, es necesario que se promuevan campañas informativas sobre la prevención de esta enfermedad en los infantes (Bastidas Gaviláñez & Vera Cortez, 2020).

Las enfermeras juegan un papel fundamental en la prevención de la desnutrición infantil a través de la educación, el monitoreo, la intervención directa y la colaboración con otros servicios. Su trabajo no solo se centra en los aspectos clínicos, sino también en abordar los determinantes sociales de la salud. Mediante la educación a los padres y el apoyo comunitario, las enfermeras pueden ayudar a reducir la prevalencia de la desnutrición infantil y mejorar la salud y el desarrollo de los niños en sus primeros años de vida.

Así mismo Rivera Vásquez (2020), en la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, Quito, su investigación fue titulada *La malnutrición infantil en Ecuador: entre progresos y desafíos*, Ecuador 2020.

El objetivo principal de la tesis es comprender el problema de la malnutrición infantil en Ecuador mediante un enfoque pluralista basado en las convenciones, las capacidades y el enfoque pragmático de las políticas públicas. La presente investigación pretende ser un aporte a la literatura en dos aspectos principales. Primero, la construcción de un esquema de análisis de la malnutrición infantil, que se fundamenta en el pragmatismo. El esquema analítico armoniza la teoría de las convenciones, siguiendo a Boltanski y Thévenot (2006), el enfoque de capacidades, propuesto por Amartya Sen (2012), y el enfoque pragmático de la política pública, desarrollado por Zittoun (2016). Segundo, la aplicación del enfoque de análisis en realidades complejas, siendo Ecuador, a nivel general, y en Chimborazo y Santa Elena, a nivel específico. Por un lado, la desnutrición infantil en Ecuador afecta al 23.9% de la población menor de cinco años y el sobrepeso se encuentran sobre el promedio de la región. Por otra parte, Chimborazo y Santa Elena se analizan como

estudios de caso, ya que tienen niveles de malnutrición preocupantes, donde la primera provincia presenta el más alto porcentaje de desnutrición de la región Sierra y un bajo sobrepeso, mientras que la segunda tiene la desnutrición más alta de la región Costa. La metodología del estudio es mixta, combinando métodos cuantitativos con cualitativo, para desarrollar un análisis plural de la malnutrición infantil. En lo cuantitativo se utilizan las bases de datos nacionales, y en lo cualitativo se usa lo recopilado en el trabajo de campo a través de la observación, la entrevista y grupos focales. Los resultados permiten comprender la complejidad de la malnutrición en el país, las limitaciones de la acción pública, y sus contingencias en territorio (Rivera Vásquez, 2020).

Esta investigación es crucial para abordar de manera efectiva el problema de la malnutrición infantil en Ecuador, ofreciendo una base teórica y práctica para la formulación de políticas públicas más coherentes y efectivas. Al comprender mejor las dinámicas sociales, culturales y económicas que afectan la nutrición infantil, se pueden desarrollar estrategias más precisas y sostenibles para combatir la malnutrición y mejorar el bienestar de los niños en el país.

Así mismo este proyecto fue realizado por Guzmán Plazes (2019), en la Universidad Técnica de Cotopaxi, Latacunga bajo el título: La Nutrición Infantil en el Nivel Inicial en Niños de 1 a 3 Años, Ecuador.

Su objetivo es de analizar la influencia de la nutrición infantil en los primeros años de vida en el Centro de Desarrollo Infantil "Luis Fernando Ruiz", mismo que se encuentra ubicado en la Parroquia Ignacio Flores, del Cantón Latacunga, en la Provincia de Cotopaxi. El presente trabajo ha abordado la problemática del deficiente nivel de nutrición en los niños, lo cual afecta su desarrollo integral y aprendizaje en los niños de 1 a 3 años, por lo cual se ha convertido en un eje orientador dentro de los planes y políticas públicas que regulan el funcionamiento de los Centro de Desarrollo Infantil a través de la Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral del MIES, de igual forma como parte de los ejes de desarrollo establecidos en el Currículo de Educación Inicial, por lo cual las educadoras deben enfatizar el desarrollo de hábitos alimenticios en este nivel educativo. Para ello, se ha aplicado una metodología cualitativa y cuantitativa, en la que se conjuga el diseño bibliográfico con el diseño de campo, a través del cual se ha contrastado la información técnico-científica con los datos recopilados de la institución, por medio de una entrevista a la coordinadora del centro infantil, una encuesta a las educadoras y una encuesta a los padres de familia. Los beneficiarios de la investigación fueron 81 niños de 1 a 3 años, 15 educadoras, una coordinadora y

81 padres de familia del Centro de Desarrollo Infantil Luis Fernando Ruiz, en el periodo octubre 2018-enero 2019. El impacto que ha alcanzado la investigación se ha descrito en el ámbito social y educativo, aportando datos concretos sobre la nutrición infantil con el propósito que sirva de referencia para el mejoramiento de los procesos y las prácticas educativas de las docentes. Los resultados obtenidos en la investigación han permitido determinar que la alimentación que se provee a los niños de 1 a 3 años en la institución no cumple con los requerimientos establecidos en la Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral y tienen deficiencia en la inclusión de frutas y verduras, mismas que proveen la gran mayoría de micronutrientes que requiere el organismo. Del mismo modo se ha podido deducir que las educadoras no desarrollan un rol activo para la promoción de una buena nutrición infantil y que en el contexto familiar las prácticas alimenticias son inadecuadas lo cual perjudica el estado nutricional de los infantes (Guzmán Plazes, 2019).

En este contexto, es crucial reconocer que una nutrición adecuada durante los primeros años de vida es fundamental para el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños. Los Centros de Desarrollo Infantil y las políticas públicas desempeñan un papel vital en garantizar que los niños reciban una alimentación balanceada y nutritiva, fomentando así su crecimiento y aprendizaje óptimos. La implementación de la Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral del MIES y su alineación con el Currículo de Educación Inicial subraya la importancia de establecer hábitos alimenticios saludables desde temprana edad.

Por tanto, las educadoras tienen la responsabilidad de promover y educar sobre una alimentación equilibrada, involucrando a los padres y cuidadores en este proceso. Esto incluye actividades y programas educativos que sensibilicen sobre la importancia de una buena nutrición, la selección de alimentos adecuados y la creación de un entorno que favorezca hábitos alimenticios saludables. Al integrar estas prácticas dentro del entorno educativo, se contribuye significativamente al bienestar y desarrollo integral de los niños, sentando las bases para un futuro saludable y exitoso.

## **1.2.Cuidados Nutricionales**

La nutrición para Cuenca Jiménez & Meza Intriago (2020), representa [CG8] uno de los pilares fundamentales del buen estado de salud en todo ser humano. Una nutrición adecuada inicia en las primeras etapas de vida y es necesaria para el

proceso de crecimiento tanto físico como mental. Para obtener una nutrición apropiada, la madre debe tener conocimientos acerca de este tema y mantener una constante evaluación del infante o lactante a modo de cubrir todos los requerimientos de acuerdo con la edad del niño.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018), una dieta saludable ayuda a la prevención de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. En todo el mundo, las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo para la salud.

A nivel mundial, al menos uno de cada tres niños menores de cinco años no crece de manera adecuada porque sufre una o más de las tres formas más visibles de malnutrición: retraso en el crecimiento, emaciación y sobrepeso. La malnutrición sigue afectando gravemente a los niños. En 2018, casi 200 millones de niños menores de cinco años sufrían de retraso en el crecimiento o emaciación, mientras que al menos 340 millones sufrían de hambre oculta. Las prácticas de alimentación deficientes provocan malnutrición en la primera infancia: el 44% de los niños de 6 a 23 meses de edad no consume frutas ni verduras y el 59% no consume huevos, leche, pescado ni carne (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019).

La desnutrición infantil constituye un grave problema de salud, afectando los sectores sociales más desfavorecidos. La desnutrición causa disminución del crecimiento y del desempeño escolar, altera el estado bioquímico e incrementa la morbimortalidad infantil. Entre las principales causas de desnutrición están la dieta inadecuada, la presencia de infecciones que interfieren con la utilización adecuada de nutrientes, inequidad e insuficiente disponibilidad de alimentos (Cueva Moncayo, Pérez Padilla, Ramos Argilagos, & Guerrero Caicedo, 2021).

En la actualidad, el mundo afronta un grave problema de malnutrición, entendida como los excesos, las carencias y los desequilibrios del consumo de energía y/o nutrientes de una persona, y comprende dos grupos de afecciones, la desnutrición y el sobrepeso/obesidad. La desnutrición, por un lado, abarca el retraso del crecimiento, la tenencia de un peso inferior al que corresponde a la edad insuficiencia ponderal, el poseer un peso menor al que corresponde a la estatura emaciación, y la falta o insuficiencia de micronutrientes; la desnutrición presenta

riesgos considerables para la salud humana, pues contribuye a la muerte prematura de las madres, lactantes y niños pequeños, y al desarrollo físico y cerebral deficiente en los jóvenes (Maza Ávila, Caneda Bermejo, & Vivas Castillo, 2022).

Por su parte Agurto Sarango y Barrientos Arce (2022), expresa que el estado nutricional se determina de acuerdo con los siguientes métodos: antropométrico, dietético, bioquímico y clínico, este permite identificar características con la mal nutrición, así mismo ayuda a identificar a las personas que se encuentran desnutridas por deficiencia, exceso o riesgo nutricional. Los factores maternos como la edad, nivel educativo, ingresos familiares, estado civil, lugar de procedencia pueden determinar mejores condiciones de salud en los niños en los primeros años de vida.

La antropometría, como ciencia, se enfoca en el estudio y la medición de las proporciones y dimensiones del cuerpo humano, permitiendo así evaluar el crecimiento, la composición corporal y el estado nutricional de las personas. Se destaca la utilidad de la antropometría en la monitorización del crecimiento y en la evaluación del estado nutricional, lo cual es esencial para identificar posibles problemas de salud y garantizar un desarrollo adecuado, especialmente en el caso de los niños. Además, se menciona la importancia de tener en cuenta factores como la edad, el género y la etnia, que influyen en las dimensiones corporales y, por ende, en los resultados de las mediciones antropométricas. La malnutrición, que engloba desnutrición, obesidad y desequilibrios de micronutrientes, representa un desafío global para la salud pública (Ferreira Torres, Parejo Pérez, & Valdelamar Leones, 2023).<sup>[CG9]</sup>

Hernández Nicolás y otros (2021), sugieren que pueden surgir ciertos trastornos alimentarios, dirigidos concretamente a la nutrición como: Malnutrición calórico-proteica; que se debe a un desajuste entre las necesidades y los aportes nutricionales. Algunos síntomas son piel áspera, pelo seco, anemia y huesos descalcificados. Avitaminosis: Deficiencia de vitaminas y minerales. Caries: Proceso patológico que podemos apreciarlo desde los primeros años de edad, es decir, en la etapa de Educación Infantil hasta en la adolescencia. Se trata de una erupción que determina un reblandecimiento del tejido duro del diente.

La desnutrición es un problema que aún afecta muy severamente a la población latinoamericana, independientemente de su edad. Pese a que la

producción de bienes e insumos alimentarios triplica los requerimientos energéticos de la población, 53 millones de personas no tienen acceso suficiente a alimentos. Al mirar las cifras para los menores de 8 años, se comprueba que la desnutrición crónica afecta al 16% de ellos, lo que, además de la magnitud, indica que la nutrición presenta serias deficiencias en el período crítico de la gestación a los 3 años.

Y aunque es cierto que se puede avanzar en la meta de reducir en 55% este porcentaje, también es claro que los intentos por lograrlo han perdido dinamismo e incluso presentan retrocesos tanto en países con más recursos, como Argentina y Costa Rica, como en otros con menos, como Ecuador y Paraguay. A ello es necesario añadir las disparidades en el interior de los países, pues las tasas para los indígenas pueden ser cuatro veces las del promedio nacional y hasta el triple en el caso de la niñez rural (Palacios & Castañeda, 2021).

### 1.3. **La Alimentación Consciente**<sup>[CG10]</sup>

Cada vez hay más investigaciones que exploran cómo la falta de conciencia influye en una variedad de problemas de salud y de estilo de vida, incluidos los hábitos alimenticios perjudiciales, como los patrones de alimentación irregulares y la alimentación emocional, así como el control del peso. Otra revisión, enfocada en la pérdida de peso, reveló que seis de cada ocho estudios de intervención a corto plazo registraron una significativa reducción de peso entre aquellos que practicaban la alimentación consciente (Maza Ávila, Caneda Bermejo, & Vivas Castillo, 2022).

Actualmente según Parra **Solórzano**<sup>[CG11]</sup> y otros (2023), las conductas y prácticas alimenticias de cada familia son factores determinantes del estado nutricional del niño. Por lo tanto, los conocimientos que la persona responsable del cuidado del niño tenga sobre las prácticas alimentarias, propiciará un estado nutricional beneficioso o perjudicial. Esta situación está relacionada con las prácticas alimentarias por consumo insuficiente de macronutrientes y micronutrientes esenciales para el crecimiento y el desarrollo del niño, entre ellas proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales, lo que inciden en el principal problema de salud.

La educación nutricional de los padres sobre alimentos procesados y ultra procesados destinados a niños es fundamental, así como el etiquetado sobre los nutrientes críticos, con el objetivo de que sean capaces de elegir las mejores opciones

alimentarias para sus hijos o sean conscientes de lo que éstos vayan a consumir (Meza Miranda & Nuñez Martínez, 2021).

La alimentación consciente podría ayudar a prevenir el consumo excesivo involuntario e inconsciente incluso en personas con un peso saludable. La alimentación consciente también ha demostrado ser efectiva en el manejo de la diabetes. Sin embargo, se requieren estudios a largo plazo para evaluar la durabilidad de estos efectos. Se postula que la alimentación consciente aumenta la percepción de las sensaciones de hambre y saciedad, lo que interrumpe los patrones alimenticios habituales relacionados con el estrés y mejora el control de la ingesta alimentaria. Para comprender mejor los mecanismos psicológicos, conductuales y biológicos involucrados en este proceso, así como para identificar las intervenciones más efectivas de manera sistemática, se necesita una investigación más profunda (Meltem & Özpak Akkuş, 2023).

#### **1.4. Equilibrio y variedad**

El cuerpo humano desarrolla diversas actividades que involucran grandes fuerzas, desarrollos físicos y habilidades psicológicas que requieren de grandes cantidades de energía. Esta energía proviene de una alimentación balanceada y correcta en la etapa infantil. En esta etapa, los órganos del cuerpo humano se desarrollan por lo que la ingesta de alimentos debe ser la correcta. Un desequilibrio en esta relación puede ocasionar a futuro la aparición de enfermedades que pueden disminuir la calidad de vida. Al no producirse el equilibrio en la alimentación entonces lo que se afronta es un grave problema de desnutrición infantil (Naranjo Castillo, Alcivar Cruz, Rodriguez Villamar, & Betancourt Bohórquez, 2020).

Yaguachi Alarcón y otros (2022), describen que la alimentación balanceada y la actividad física en el escolar mejoran la función cognitiva, el estado nutricional. La etapa de la niñez se caracteriza por un crecimiento lento, constante y progresivo con un incremento de la madurez psicosocial; donde su rendimiento se encuentra ligado directamente con sus hábitos alimentarios y actividad física. Los escolares que realizan actividad física tienen una mayor variabilidad en las necesidades de energía de acuerdo con su talla y composición corporal.

Las prácticas alimentarias en un contexto cultural son diversas y reflejan las tradiciones, valores y creencias de una sociedad en particular. La alimentación está

estrechamente ligada a la identidad cultural y puede jugar un papel significativo en la salud. Algunas culturas adoptan dietas específicas que pueden estar asociadas con beneficios o riesgos en la nutrición de los niños (Parra Solórzano, Paca Espinoza, & Tipantuña Ruiz, 2023).

La pirámide de la alimentación sirve de guía para llevar una dieta saludable, puesto que nos indica la cantidad y frecuencia con la que debemos tomar cada grupo de alimentos. Una alimentación adecuada solo se puede conseguir mediante la llamada dieta balanceada, la cual favorece la satisfacción de nuestras necesidades reales de energía y nutrientes, es decir, aquella que contribuya al individuo a cumplir sus funciones fisiológicas de crecimiento y desarrollo (Hernández Nicolás, Garrido Cano, Giménez García, & Rabal Alonso, 2021).

Entre los alimentos que se encuentran en la pirámide alimenticia para niños, que deben consumirse con mayor frecuencia y con moderación, promoviendo así una alimentación saludable y equilibrada desde edades tempranas. Se realiza tabla para describir alimentos y su consumo, se usó como referencia tabla de Documento Técnico de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) del Ecuador (2018) y se realiza acorde los alimentos ecuatorianos:

Tabla 2 .Alimentos que deben consumir los niños [CG12]

<b>Alimentos</b>	<b>Descripción</b>	<b>Integrantes del Grupo Alimentario</b>	<b>Práctica Alimentaria Recomendada</b>
Granos y Cereales.	Los cereales utilizados en la alimentación humana pertenecen al grupo de las gramíneas. Los alimentos a base de cereales constituyen la fuente principal de hidratos de carbono. (Núñez Ramos & Moreno Villares, 2019)	Amaranto, Arroz blanco e integral, Avena, cebada, canguil, cereal, fideos, galletas, harinas, maíz, maicena, morocho, pan, quinua	Los datos para establecer recomendaciones en lactantes y niños pequeños son muy escasos. La forma de consumo depende, en gran medida, de la disponibilidad de los alimentos y de la tradición cultural, (Núñez Ramos & Moreno Villares, 2019)
Verduras, Tubérculos, raíces	Comprenden a todas las plantas herbáceas, que se cultivan en huerta y que se	Camote, fruta de pan, Malanga, melloco, oca, papa,	Se aconseja tomar dos raciones de este grupo, a ser posible una de ellas

<p>feculentas y plátanos, Vegetales</p>	<p>destinan a la alimentación ya sean crudas o cocidas. Las verduras forman un grupo de alimentos, dentro de las hortalizas, que poseen un aroma y color característicos en los que normalmente la parte comestible está formada por sus órganos verdes. Los tubérculos son alimentos que se caracterizan por su elevado contenido en agua, en aproximadamente 75% como promedio. Estos productos alimenticios constituyen fuentes importantes de energía, cuyo valor fluctúa entre 70 - 150 kcal por cada 100 g (Díaz Ortega, 2020)</p>	<p>plátano, yuca, zanahoria, Alcachofa, Arveja, Choclo, Haba, Lenteja, Remolacha, Vainitas, Zanahoria, Zapallo, Acelga, Apio, Berenjena, Berro, Brócoli, Cebolla Champiñones Col, coliflor, Espárrago, Espinaca, Lechuga, Nabo, Palmito, Pepinillo, Perejil, Pimiento, Rábano, Rúcula, Sambo, Tomate, Zuquini</p>	<p>cruda, para que no haya pérdidas de vitaminas ni de minerales y asegurar la ingesta de fibra (Díaz Ortega, 2020)</p>
<p>Frutas</p>	<p>Las frutas al igual que las verduras son consideradas como alimentos protectores por su contenido en fibra y compuestos carotenoides y flavonoides. La fibra importante para evitar ciertas enfermedades como diabetes, obesidad, hiperlipidemias y cáncer. Los carotenoides y los flavonoides actúan como antioxidantes ante el ataque de los radicales libres causantes del envejecimiento de nuestros tejidos (Díaz Ortega, 2020)</p>	<p>Carambola, Capulí, Cereza, Chirimoya, Chontaduro, pijuayo, Reyna Claudia, Coco, Durazno, Frutilla, Granadilla, Grosella, Guaba, Guanábana, Guayaba, Higos, Kiwi, Lima, Limón, Mamey, entre otros</p>	<p>En la recomendación sobre frutas y verduras, se invita a la población general a consumir este grupo de alimentos de manera diaria en una cantidad de 400 g/d. (Martínez Bujaidar, 2023)</p>
<p>Carnes magras, pescados, mariscos y huevo,</p>	<p>Son fuentes de proteínas de alta calidad biológica, aportan aminoácidos esenciales, y contienen grasas saludables, vitaminas y minerales. Se aconseja priorizar el consumo</p>	<p>Almeja, Ancas o patas de ranas, Atún, Calamar; Camarón, Carne de conejo, Carne de cuy, Carne de res,</p>	<p>lo ideal es dos o tres veces por semana para dar posibilidad de alternarla con el pescado, además de añadir a la dieta legumbres, vegetales,</p>

	de carnes blancas o magras, pescado, aves o carnes magras en lugar de carnes grasas o rojas. Los mariscos son menos digestibles que los pescados, aunque poseen un valor nutricional similar al pescado magro. Los huevos son una buena alternativa a la carne o el pescado, ya que son de fácil digestión y masticación (Lizcano & Valenzuela, 2021)	Clara de huevo, Corazón de res, Hígado	hortalizas y fruta (Peraita, 2021)
Lácteos y sus derivados	La leche y derivados cuentan como alimentos básicos por su gran valor nutricional; son buenas fuentes de proteínas, calcio y vitaminas del complejo B, y tienen participación en el crecimiento lineal y mineralización ósea. (Campoverde Celi, Herrera Holguín, & Azogue Chugchilan, 2023)	Leche, yogurt, entre otros	las necesidades de calcio de los niños de entre 1 y 3 años se cubren con aproximadamente dos porciones de lácteos, mientras que a partir de esa edad, entre los 3 y los 8 años, sus necesidades aumentan y necesitarán 3 porciones, y hasta 4 si superan los 9 años de edad y a lo largo de la adolescencia. (Reviriego, 2020)

Por otra parte, Espinoza,CG13] Mori (2023), en su trabajo “Hábitos de Alimentación en Niños de Inicial”, recomienda una guía que describe, la cantidad, frecuencia y porción adecuada alimentos en niños de 3 a 5 años.

Tabla 3 .Guía de Alimentación en Niños de 3 a 5 Años

<b>Alimento</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>1 porción es = a</b>
Lácteos descremados: Aportan proteínas, calcio, Vitaminas A y B	3 porciones	Diario	1 taza de leche descremada. 1 yogur bajo en calorías. 1 rebanada de queso blanco. 1 trozo de quesillo 3X3 cm. 1 lámina de queso mantecoso
Pescado: Aportan proteínas, hierro, zinc y cobre	1 porción	2 veces por semana	1 presa chica de pescado
Legumbres: Aportan proteínas, hierro, zinc y cobre	1 porción	3 veces por semana	$\frac{3}{4}$ taza de legumbres
Carnes y huevo: Aportan proteínas, hierro, zinc y cobre	1 porción	2 veces por semana	1 presa chica de pollo o pavo sin piel 1 bistec chico a la o asado (carne magra) 1 huevo
Verduras: Aportan Vitaminas A, C, antioxidantes y fibra dietética	2 a 3 porciones	Diaria	1 plato de lechuga, repollo, coliflor, apio o brócoli 1 tomate regular $\frac{1}{2}$ taza de acelgas, espinacas, zanahorias, betarragas o zapallos
Frutas: Aportan Vitaminas A, C, antioxidantes y fibra dietética	2 porciones	Diaria	1 naranja, manzana, pera o membrillo 2 duraznos, kiwis o tuna 2 damascos o ciruelas 1 rebanada de melón 1 taza uvas o cerezas
Cereales y papas: Aportan Calorías, Hidratos de Carbono, fibra dietética y proteínas	1 a 2 porciones	Diaria	$\frac{1}{2}$ taza de arroz, fideos o papas cocidas 1 taza de choclos, habas o arvejas frescas.

Pan, galletas de agua o soda: Aportan Calorías, Hidratos de Carbono, fibra dietética y proteínas	1 porción	Diaria	1 rebanada de pan integral 2 rebanada de pan molde 4 galletas de agua o soda
Agua	1.2-1.5 lt	Diaria 5-6 vasos	La cantidad de agua incluye la leche y otros alimentos.

Fuente: (Espinoza Mori, 2023).

La población ecuatoriana está caracterizada principalmente por la coexistencia de problemas por déficit y exceso de macro y micronutrientes, que surgen a lo largo de diferentes etapas del curso de la vida, como resultado de varias causas a nivel estructural (sistemas económicos, políticos, culturales y sociales), intermedio (acceso a servicios básicos y servicios de salud, entre otros.) e individual (alimentación inadecuada, sedentarismo). (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura, 2018). Por ello en el Documento Técnico de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) del Ecuador, se presenta un gráfico de requerimiento de energía por edad y sexo en niños y adolescentes, que aunado las tablas anteriores debe considerarse para el desarrollo adecuado nutricional de los niños.

Tabla 4 .Requerimiento de energía por edad y sexo en niños y adolescentes

Edad	Hombres			Mujeres		
	Peso promedio por edad (Kg)	Tasa de metabolismo basal (Kcal/día)	Nivel de actividad física (Kcal/día)	Peso promedio por edad (Kg)	Tasa de metabolismo basal (Kcal/día)	Nivel de actividad física (Kcal/día)
<b>2-4</b>	14,27	1159,94	1171,54	13,83	1079,66	1090,46
<b>5-9</b>	23,04	1629,02	1645,31	22,80	1516,23	1531,39
<b>10-13</b>	51,04	2855,90	2884,46	51,48	2421,86	2446,08
<b>14-17</b>	58,19	3103,09	3134,12	52,60	2442,07	2466,49

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura, 2018).

Fomentar una alimentación saludable desde una edad temprana crea hábitos alimenticios positivos que pueden durar toda la vida, contribuyendo a la salud y el bienestar general del niño. (Moreno Villares & Galiano Segovia, 2015). Los alimentos

saludables deben estar disponibles, ser asequibles, seguros y convenientes. Los productores y proveedores de alimentos tienen un papel clave que desempeñar, al igual que los gobiernos, que deben crear condiciones equitativas para todos los productores y proveedores y ayudar a garantizar que sus acciones se ajusten al interés superior del niño. Los sistemas alimentarios son de distinta índole, al igual que las soluciones, pero toda la producción y el consumo de alimentos debe ser sostenible si queremos proteger la nutrición de los niños hoy y en el futuro (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019).

### **1.5. Hidratación óptima**

El agua es el componente que más abunda en el organismo. Es la sustancia más importante para la vida después del oxígeno. Prácticamente una persona podría vivir varias semanas sin consumir algún alimento sólido, pero solo podría subsistir de cuatro a siete días sin beber agua. Cualquiera sea la fuente (superficial o subterránea) el agua está amenazada de contaminación de diferentes orígenes; es por ello que beber agua en estado natural contrae enfermedades para el organismo. Esto se debe a que transporta virus, bacterias y parásitos entre otras sustancias contaminantes. Para evitar este problema es necesario someter el agua en estado natural a un proceso de potabilización; es decir, pasar el agua en estado natural por un proceso de varios filtrados y desinfección, convirtiéndola de esta manera en agua segura. (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura, 2018).

El agua es un nutriente esencial para la vida y el componente más abundante del cuerpo humano, participando de alguna manera en prácticamente todos los procesos fisiológicos. La cantidad de agua presente en el cuerpo depende de muchos factores que son variables, no solo en función de cada persona en concreto sino también según su cronología y estados fisiopatológicos. La cantidad total de agua y su distribución en los distintos compartimentos depende de factores como: edad, sexo, raza, volumen corporal, temperatura, metabolismo, estado de salud, actividades físicas, dieta, medicación, etc. (Salas Salvadó, y otros, 2020).

La hidratación adecuada en niños es crucial para su salud y bienestar, especialmente en condiciones ambientales desafiantes, durante la actividad física y en situaciones de enfermedad como la diarrea y los vómitos. Debido a su edad

presenta vulnerabilidad a la deshidratación e incluso personas cercanas a su entorno pueden ofrecer bebidas inapropiadas a su edad. Es esencial conocer la importancia de la hidratación en casos de enfermedad. La importancia también radica en la obtención del agua, su procedencia y tratamiento para ser consumida. La Asociación Española de Pediatría (AEP) establece que las dos bebidas que deben estar presentes en el comedor escolar son el agua y, opcionalmente, un suplemento adicional de leche desnatada para los colectivos de riesgo (Salas Salvadó, y otros, 2020).

La hidratación es un proceso de consumo de agua que aporta grandes beneficios y mantiene la homeostasis hídrica de un organismo. Las fuentes de hidratación en el mundo se han diversificado debido a la amplia disponibilidad de productos hídricos para el consumo humano. La calidad de estos es igualmente variable y van desde los que aportan solo agua hasta aquellos que contienen vitaminas, minerales, electrolitos, azúcares, edulcorantes no calóricos, colorantes, entre otros constituyentes (Perea Martínez , y otros, 2023).

El Ecuador posee sistemas hídricos que abastecen de agua a las diferentes provincias, pero el manejo del recurso hídrico no es eficiente, la autoridad competente mediante normativas vigentes trata de regular las actividades antrópicas que repercuten la conservación de los ríos, las deficiencias están relacionadas no solo al aprovechamiento hídrico sino también a la calidad del agua. En el cantón Santa Ana provincia de Manabí, los asentamientos humanos y productivos cercanos al río de Portoviejo han generado afectaciones a causa de prácticas inadecuadas tanto de aprovechamiento como de planificación poblacional, muchas de las actividades antrópicas están asociadas a redes clandestinas dirigidas hacia el río, vertimiento de residuos sólidos y líquidos, residuos del sector agropecuario, provocando alteraciones y pérdida de la calidad del agua del río Portoviejo (González Alcívar & Álvarez Gutiérrez, 2023).

## **1.6. Hábitos saludables**

Los hábitos alimenticios son uno de los medios más notables para mejorar la salud. Se definen como una serie de conductas y comportamientos colectivos, que influyen en la manera de escoger, preparar y consumir un determinado alimento, el cual debe cumplir con un aporte nutricional, que le permita al cuerpo obtener la

energía suficiente para el desarrollo de las actividades diarias. Son, en definitiva, aquellos procesos por el cual un individuo selecciona sus alimentos, de acuerdo a la disponibilidad y al aprendizaje obtenido de su entorno, influenciados a su vez por factores socioculturales, psicológicos, geográficos y socioeconómicos (Maza Ávila, Caneda Bermejo, & Vivas Castillo, 2022).

Desde otro punto de vista Parra Solórzano y otros (2023), expresan que es importante distinguir los factores de riesgo que conllevan a las prácticas alimentarias poco saludables, para poder dirigir las actividades o acciones de enfermería con enfoque en la prevención de la desnutrición infantil. Incluso, facilitará al profesional de enfermería a identificar los grupos vulnerables y fortalecer la educación.

Entre los hábitos saludables está el tener una rutina horaria en la alimentación, como Hernández Nicolás y otros (2021), explica que el desayuno tiene que ofrecer al menos 3 de los 5 grupos de alimentos básicos: lácteos, cereales y fruta fresca (preferiblemente entera) o en zumo natural. Se considera un desayuno de baja calidad si el aporte energético es menor de 200 kcal. La comida es la que aporta más energía, proteínas y grasas, por este motivo, se debe tener en cuenta durante la preparación, el tamaño de las raciones y un ajuste de macro y micronutrientes especialmente calcio, folatos, cinc y hierro.

Fomentar una alimentación saludable en los niños es crucial para su desarrollo integral. Una dieta equilibrada no solo les proporciona los nutrientes necesarios para su crecimiento físico, sino que también contribuye a su bienestar mental y emocional. A través de la educación, la participación activa y el ejemplo de los adultos, los niños pueden desarrollar hábitos alimenticios que los beneficiarán durante toda su vida (Raíces, Psicología Infantil Respetuosa , 2021).

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) (2024), fomentar las capacidades y la participación en la educación alimentaria y nutricional de todos los que intervienen en la aplicación de las normas es también fundamental para obtener los mejores resultados posibles. Estos esfuerzos incluyen: Cómo preparar comidas e identificar qué alimentos deben estar disponibles, que combinaciones y en cuáles circunstancias, para favorecer la salud y el bienestar de los niños. Cómo promover estos alimentos, apoyar su consumo,

reducir el desperdicio y agregar valor a su papel en la mejora de las dietas y los entornos alimentarios.

La niñez es un período clave en el desarrollo físico, cognitivo y emocional de las personas. Una adecuada nutrición durante esta etapa permitirá que un individuo alcance todo su potencial y definirá, en parte, su futuro. De esta manera, los hábitos que se adquieren desde edades tempranas acompañarán al individuo por el resto de su vida. La promoción de hábitos saludables en la infancia involucra a la escuela, la familia y a toda la comunidad y en este sentido, la educación alimentaria y nutricional (EAN) en el ámbito escolar constituye una valiosa herramienta para la promoción de la salud. A su vez, impacta en las familias y en la comunidad porque los estudiantes pueden convertirse en agentes activos de salud, al colaborar en la difusión de mensajes, actitudes y pautas de conducta (González, y otros, 2021).

### **1.7. Teoría de Boykin & Schoenhofer**

La teoría de Boykin & Schoenhofer, conocida como "La enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica", presenta un enfoque transformador de la práctica del profesional de Enfermería a través del cuidado centrado en la persona. Fue desarrollada por Anne Boykin y Savina O. Schoenhofer, y ha tenido un impacto significativo en la disciplina de enfermería.

Esta teoría según Loaiza Morales (2013), tiene su fundación epistemológica en tres teorías, en primer lugar, la Teoría Existencial Fenomenológica de Paterson y Zderad (1988): Enfermería humanística; considera por las teóricas como el antecedente histórico de la enfermería como cuidado. Fuente de ideas como: "compartido", "necesidad de enfermería", "respuesta de cuidados", y "persona", es la base sustantiva y estructural para la conceptualización de la enfermería como cuidado.

En segundo lugar, la Tesis de Roach (1987-2002): "El cuidado es el modo humano de ser" y sus "6 C" (compromiso, confianza, conciencia, compasión y comportamiento). contribuyen a aportar un idioma a los cuidados, y, en tercer lugar, el trabajo de Mayeroff (1971): On caring, lenguaje elemental y rico que facilito el reconocimiento y la descripción del significado práctico del "vivir los cuidados en la cotidianidad de la vida". Principales ingredientes de los cuidados de Mayeroff,

conocimiento, cambio de ritmos, paciencia, honestidad, confianza, humildad, esperanza y valor (Loaiza Morales, 2013).

La enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica es una teoría que refleja el concepto y el objetivo de enfermería como disciplina y profesión. Boykin y Schoenhofer conceptualizan el objetivo de enfermería como “nutrir a las personas que viven en el cuidado y que crecen en el cuidado”. Sin embargo, conseguir este objetivo no depende solamente del profesional de enfermería sino es una experiencia en la que los cuidados son compartidos (enfermera-persona cuidada) (Rojas Vega, 2023).

Swanson se refiere a la Enfermería como la disciplina concedora de los cuidados cuyo objetivo es promover el bienestar de otros. En la narrativa se visualizan las acciones de cuidado que realiza enfermería para reestablecer el bienestar de Ana, según la necesidad de interacción con el ambiente interno y externo. Swanson vincula la enfermería como facilitador del bienestar, que favorece un nuevo significado (Gómez Tovar, Valbuena Castiblanco, & Henao Castaño, 2021).

La teoría de Boykin & Schoenhofer se centra en el cuidado enfermero, reconociendo la importancia de nutrir a las personas que viven en cuidado y crecen en cuidado, su enfoque en el cuidado integral se relaciona con la importancia de la alimentación en el proceso de cuidado de enfermería (Connect, 2022).

### **1.8. Edad Inicial**

El desarrollo integral sucede en las personas a lo largo de la vida; potencia sus habilidades y destrezas como resultado de la incidencia que tienen factores ambientales, históricos, sociales y culturales. Entre los 0 y 6 años se conoce como desarrollo infantil integral. La educación inicial, por su parte, es el proceso de enseñanza-aprendizaje que sucede entre los 2 y 5 años de edad (Santi León, 2019).

Es muy importante conocer las diferentes etapas de la infancia, maduración y crecimiento. Durante la etapa de 3 a 8 años, se ha de establecer unas rutinas y hábitos saludables de alimentación, que incluya desayunos y comidas organizadas, que completen los requerimientos energéticos diarios. El consumo de alimentos no será homogéneo y habrá comidas muy abundantes y otras escasas. “Las necesidades calóricas para esta edad en menores con un estilo de vida sedentario son de 1.200

kilocalorías en niñas y hasta 1.400 en niños (Hernández Nicolás, Garrido Cano, Giménez García, & Rabal Alonso, 2021).

La primera infancia es un espacio de desarrollo del ser humano, rico en experiencias y conocimientos. Es el momento en que el niño se apropia de su entorno a través de los sentidos, proceso que conlleva implícito el crecimiento físico, psicológico, emocional y cognitivo. La educación inicial es considerada el primer peldaño al proceso continuo y permanente de interacciones y relaciones sociales entre un individuo y otro, permitiendo que el infante potencialice sus capacidades y sea capaz de desarrollar competencias a lo largo de su vida (Mármol Castillo, y otros, 2023)

El desarrollo integral sucede en las personas a lo largo de la vida; potencia sus habilidades y destrezas como resultado de la incidencia que tienen factores ambientales, históricos, sociales y culturales. Entre los 0 y 6 años se conoce como desarrollo infantil integral. La educación inicial, por su parte, es el proceso de enseñanza-aprendizaje que sucede entre los 2 y 5 años de edad. En estas edades se fortalecen y potencian habilidades y destrezas cognitivas, motoras, psicosociales. Durante muchos años se ha pretendido distinguir al desarrollo infantil de la educación inicial, pero son dos procesos relacionados. En Ecuador, estos procesos están contemplados en la legislación nacional; sin embargo, no son considerados por parte del Estado, como de asistencia obligatoria y algunas familias no dimensionan su real importancia (Santi León, 2019).

La infancia es la etapa evolutiva más importante de los seres humanos, pues en los primeros años de vida se establecen las bases madurativas y neurológicas del desarrollo. Pocas dudas existen sobre la importancia del desarrollo infantil temprano en el aprendizaje y en el desarrollo social posterior. Las experiencias de los niños en sus primeros años son fundamentales para su progresión posterior. Es imprescindible que se garanticen las condiciones básicas de alimentación y de salud de los niños pequeños, la provisión de estimulación variada, el apoyo a las familias para que atiendan las necesidades, el desarrollo y la educación de sus hijos (Palacios & Castañeda, 2021).

### **1.8.1. Atención Primaria en el Nivel educativo inicial**

Desde Alma Ata, la atención primaria se promueve como herramienta que permite dar respuesta a los requerimientos de la población en promoción de la salud y prevención de la enfermedad. La Atención Primaria de Salud (APS), desde sus inicios, ha sido considerada una política pública para la integración de los servicios de salud, y aunque han existido dificultades desde su implementación por la discordancia con los sistemas políticos, sus componentes de equidad, participación social, promoción de la salud y determinantes sociales, hicieron retomarla como vehículo hacia el mejoramiento en la prestación de los servicios de salud (Rojas Torres & Gil Herrera, 2021).

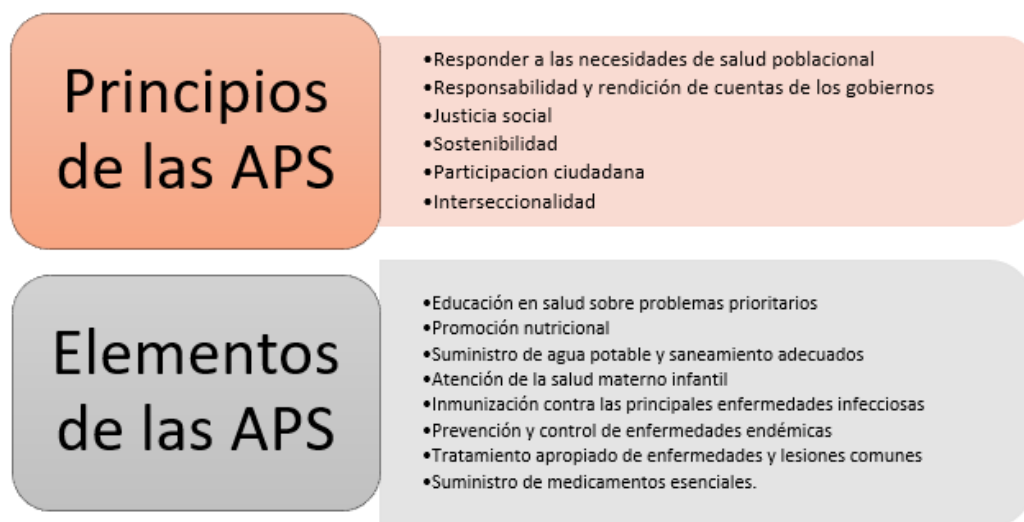
Parar la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023), la Atención Primaria en Salud (APS) es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de las personas tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, y tan próximo como sea posible del entorno cotidiano de las personas. La atención primaria de salud garantiza a las personas una atención integral de calidad desde la promoción y la prevención hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos lo más cerca posible de sus lugares habituales.

Es esencial que toda implementación de atención primaria en salud esté precedida por un análisis exhaustivo de la comunidad, considerando aspectos socioeconómicos, demográficos, productivos y de salud, con el fin de identificar y abordar los principales problemas de salud que enfrenta. La APS debe dirigirse especialmente a las comunidades rurales, donde las necesidades de salud de aquellos que aún viven en la pobreza y son pasados por alto por los sistemas de salud son más urgentes. En estos sectores, surgen enfermedades que en muchos casos ya se han erradicado (Pincay Pin, Vélez Macías, Jaime Hernández, & Vélez Franco, 2020).

Los valores, principios y elementos de APS son las base estructural, moral y económica de los sistemas de salud. Los valores proveen una base moral para las políticas de los programas en salud. Los principios son considerados las políticas, la Figura 1. Principios y elementos de la APS

legislación, que regula el desarrollo de las estrategias de la APS y los elementos son las estructuras y las funciones propias de los servicios de salud que se relacionan directamente y que permite establecer los niveles de atención (Monsalve Prada, 2021).

Figura 2. Principios y elementos de la Atención Primaria en Salud



Fuente: (Mexico, Secretaria de Salud, 2023).

### 1.8.2. Caracterización de la salud integral en el preescolar

La vigencia de los derechos de la niñez y de la protección integral constituye uno de los avances socioculturales, económicos y jurídicos más significativos de la sociedad contemporánea en el esfuerzo por superar las diversas formas de discriminación que históricamente han existido y que han negado el carácter de seres humanos plenos a algunos de sus miembros por razones de ingresos, acceso a la propiedad, género, etnia, religión o edad, afectando todas estas formas de discriminación muy particularmente a la niñez. En tal sentido, hacen falta transformaciones en la cultura, en el comportamiento de la sociedad (empezando por la familia), en el universo jurídico, en la gestión del Estado y en el funcionamiento de la economía, que por supuesto requieren de tiempo (Palacios & Castañeda, 2021).

El entorno escolar es un lugar de aprendizaje estructurado, donde interactúan quienes influyen en las percepciones, las prácticas y los hábitos de los niños, por una parte, y se toman decisiones y hacen elecciones sobre los alimentos, por otra. La educación alimentaria y nutricional en la escuela aprovecha ese entorno y crea oportunidades de aprendizaje y experiencias que pueden moldear patrones

alimentarios más saludables, especialmente cuando están respaldados por un entorno alimentario saludable (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2024).

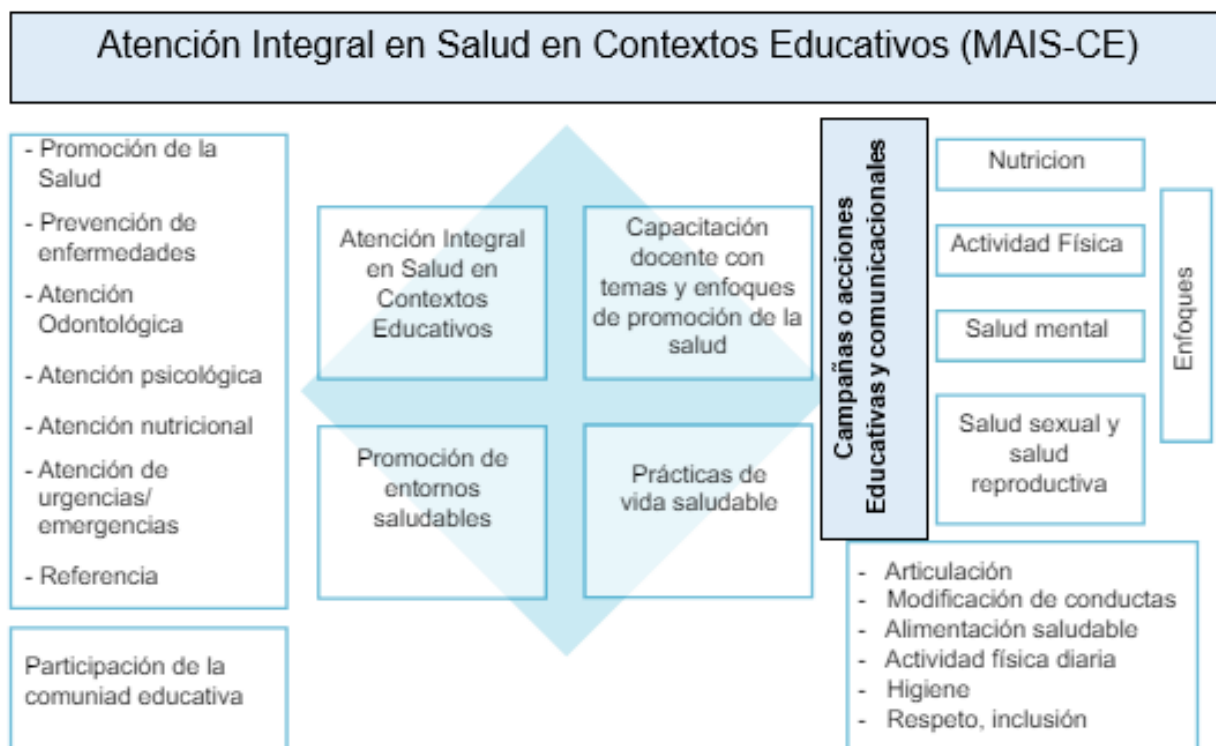
Los programas preventivos desarrollados, teniendo como pilares la enseñanza de técnicas de cepillados, el consumo de alimentos saludables, ingerir abundante agua por día, realizar actividades recreativas al aire libre como jugar al fútbol, andar en bicicleta, caminar, son hábitos que al ser enseñados desde temprana edad el niño lo va incorporando con normalidad. La participación de la familia para motivar conductas apropiadas y relacionadas a los hábitos de higiene bucal son esenciales y claves en la salud dental de los niños. Los padres con deficientes hábitos de higiene buco-dental suelen influir en la aparición de caries de sus propios niños (Vaculik, Cardozo, Pérez, & Vera, 2022).

En Ecuador, las instituciones educativas, son el espacio de implementación del Modelo Integral de Salud Escolar. Implementación de estrategias y actividades de promoción de la salud planificadas en función del perfil epidemiológico y las prioridades identificadas a nivel local, así como la implementación de las estrategias nacionales (Nutrición Acción, Problemas de Salud priorizados de acuerdo al modelo de evitabilidad, promoción de estilos de vida saludables y prevención de problemas crónico degenerativos, Estrategia Nacional de Planificación Familiar (ENIPLA), diagnóstico temprano de deficiencias sensoriales, salud mental, atención a personas con discapacidad, Estrategia de atención integral a menores de 5 años entre otras etc.). Todas las instituciones educativas fiscales deberán presentar al Ministerio de Salud Pública, a través de las Direcciones Distritales de Salud correspondientes y en un plazo no mayor a los 30 primeros días laborables del año escolar, el diagnóstico y Plan Anual de Salud Escolar, de acuerdo al modelo descrito. Estos documentos tendrán vigencia durante un año lectivo, por lo que deberán ser actualizados al inicio del nuevo año [CG14] escolar (Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Ministerio de Educación, 2012).

El Manual de “Atención Integral en Salud en Contextos Educativos” (MAIS-FCI) permite adaptar la prestación de atención integral en salud, a través de los profesionales de salud, pero también al interior de las instituciones educativas que cuentan con un consultorio y un profesional de salud y de las instituciones educativas de difícil acceso, así como de instituciones especializadas públicas.

El MAIS-CE prioriza las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades, involucrando a toda la comunidad educativa (autoridades, docentes, padres de familia, estudiantes) con el objetivo de desarrollar prácticas y entornos saludables dentro de la institución educativa y fuera de ella (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Educación, 2018).

Figura 3 .Componentes de la atención integral en salud en contextos educativos.



Fuente: (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Educación, 2018)

El Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación (2018), presentan en su Modelo de Atención el paquete de prestaciones de salud estudiantil incluye, valoración clínica, odontológica, nutricional y psicológica, según la necesidad de prestaciones de salud colectiva.

Además, se realizarán acciones orientadas hacia la promoción de la salud y de prevención de enfermedades, según el perfil epidemiológico y el diagnóstico de salud por parte de los profesionales de salud del Ministerio de Salud Pública.

Tabla 5 .Conjunto de prestaciones en la Atención integral de salud en niños de edad Inicial

CICLO DE VIDA	3 a 5 AÑOS
<b>Valoración Médica</b>	<p>Anamnesis e historia clínica completa</p> <p>Examen físico general para identificación de patologías.</p> <p>Signos vitales registrar la temperatura axilar, el pulso, frecuencia respiratoria, y tensión arterial.</p> <p>Evaluación del estado nutricional, registrar la talla y el peso en la historia clínica se marcará los datos de talla para edad, peso para la edad, peso para la talla.</p> <p>Vacunas: Influenza estacional.</p> <p>Determinación de hemoglobina mediante hemoglobinómetro. Evaluación del desarrollo psicomotor (Test de Denver)</p> <p>Tamizaje de agudeza Visual, auditiva, neurosensorial.</p> <p>Tamizaje de violencia a niños/as y adolescentes</p> <p>Control y aplicación de inmunizaciones.</p> <p>Suplementar con megadosis de vitamina A 200.000 UI (consentimiento de padres)</p> <p>Orientar al niño /a sobre los cambios del cuerpo, pensamientos.</p>
<b>Salud bucal</b>	<p>Levantamiento de la odontograma, detección temprana de malos hábitos bucales y registro del índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPO y ceo) por niño, y por visita para seguimiento de impacto de tratamientos en la población. Seguimiento a los casos de niños con índices más alto de prevalencia de caries. Detección de placa bacteriana. Aplicación de flúor.</p>
<b>Promoción de la salud</b>	<p>Promover la autoconfianza de los padres en el cuidado del niño/a, fortalecer el vínculo afectivo.</p> <p>Informar a padres y/o cuidadores de la importancia de la vacunación, lactancia materna hasta los dos años, alimentación complementaria. Informar a padres y/o cuidadores de la importancia de la higiene, salud bucal, riesgos de accidentes en el hogar, derechos de los niños. Promover la estimulación psicomotriz y de lenguaje, prevención de discapacidades, ayudas técnicas.</p> <p>Promover la alimentación saludable.</p> <p>Comunicar a los padres y/o cuidadores acerca de variaciones benignas y comunes en el desarrollo del niño/a, así como en el comportamiento del lactante, y, cuando corresponda, confirmarles la salud satisfactoria del niño/a.</p> <p>Monitorear el cumplimiento del Reglamento de Bares Escolares vigente.</p>

Fuente: (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Educación, 2018)

El MAIS-CE (Atención Integral en Salud en Contextos Educativos) (2018) representa un avance significativo en la promoción y protección de la salud de los estudiantes. Este programa, impulsado por los Ministerios de Salud y Educación,

busca garantizar el bienestar integral de los niños, niñas y adolescentes en el ámbito escolar.

Este programa no se limita a tratar enfermedades, sino que promueve hábitos saludables, prevención de enfermedades y un desarrollo integral de los estudiantes. En el documento se muestra la articulación intersectorial, lo cual se evidencia en la coordinación entre los Ministerios de Salud y Educación permite una atención más completa y eficiente, al combinar los recursos y conocimientos de ambas instituciones.

El MAIS-CE involucra a docentes, padres de familia y comunidad en general, fortaleciendo el sentido de corresponsabilidad en el cuidado de la salud de los estudiantes, poniendo de manifiesto la participación comunitaria. Además, el programa se adapta a las características y necesidades específicas de cada institución educativa y comunidad, lo que garantiza su pertinencia y efectividad (Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Educación, 2018).

A continuación, se señalan los beneficios del MAIS-CE (2018):

**Mejora de la salud física y mental:** A través de actividades de promoción de la salud, vacunación, detección temprana de enfermedades y atención psicológica, se contribuye a un mejor estado de salud de los estudiantes.

**Mayor rendimiento académico:** Los estudiantes saludables tienen mayor capacidad de concentración y aprendizaje, lo que se traduce en mejores resultados académicos.

**Prevención de enfermedades:** El MAIS-CE permite identificar y prevenir enfermedades como la obesidad, la diabetes y las enfermedades infecciosas, mejorando la calidad de vida de los estudiantes a largo plazo.

**Promoción de estilos de vida saludables:** Se fomenta la adopción de hábitos saludables como una alimentación balanceada, actividad física regular y el manejo del estrés, lo que contribuye a un desarrollo integral de los estudiantes.

### **El juego en la adquisición de hábitos alimentarios**

Los hábitos son, pues, esquemas mentales estables, aprendidos por repetición de actos, que facilitan y automatizan las operaciones mentales cognitivas, afectivas, ejecutivas o motoras. Fueron el centro de la educación durante siglos. Para Aristóteles

constituían el carácter, la segunda naturaleza. Podían ser buenos (virtudes) o malos (vicios). Se adquieren por entrenamiento (Marina, 2012).

Por otra parte, a lo largo de la historia el concepto de Salud se ha modificado en un intento por acercarse a la transición poblacional, cada vez más compleja y cada vez llena de matices que en muchos de los casos limitan la atención, la prevención de enfermedades y la Promoción de la Salud, esta representa una piedra angular de la atención primaria y es una función esencial de la Salud Pública (De La Guardia Gutiérrez & Ruvalcaba Ledezma, 2020).

Para Moreno Patiño y otros (2017), los hábitos saludables son un estilo de vida saludable es aquel que responde a los requerimientos o elementos que cada sociedad seleccione y considere adecuados para sus habitantes, en la medida que estos, los puedan llevar a cabo de manera satisfactoria, siempre en busca del bienestar y el equilibrio biológico, sin perjuicio de su relación ambiental, laboral y social.

Entonces partiendo de los conceptos expuestos en párrafos anteriores se expresa que los hábitos alimentarios son patrones o conductas rutinarias que asumen las personas, acorde al consumo alimentario llevado día a día, influenciados por diversos factores; generando efectos negativos o positivos en la salud.

De igual forma Moreno Patiño y otros (2017), expresan que los hábitos alimenticios concretos y estado de salud, no depende únicamente del estrato, edad, tiempo, conocimiento sino también de los gustos que tiene cada persona en cuanto a los alimentos que les gusta consumir basándose en las costumbres e ideales, y estilos de vida diferentes que generan que en su día a día no atiendan sus necesidades alimentarias sino aquellas que permitan que se identifique con su propia cultura.

El juego es una actividad innata, que surge de forma natural. Es a través del juego como los niños se relacionan con otros niños, con los adultos y con su entorno, aprendiendo por tanto a desenvolverse con diferentes personas y conociendo el mundo que les rodea. A través del juego los niños exploran y aprenden, se comunican por primera vez con los adultos, desarrollan su personalidad, fomentan entre otros. sus habilidades sociales, sus capacidades intelectuales, resuelven conflictos (Ruiz Gutiérrez, 2017).

Todo el mundo reconoce el “juego” cuando lo ve, ya sea en la calle, en los pueblos, en los patios de recreo, en clase. En todas las culturas, niveles económicos

y comunidades, los niños juegan ya desde temprana edad. A pesar de este hecho, el juego puede resultar difícil de definir; no obstante, los investigadores y teóricos por lo general coinciden en definir las características clave de las experiencias lúdicas (Morales Barbosa & Becerra Aley, 2020).

Un aspecto importante del juego es la capacidad de acción de los niños y su control de la experiencia. Por capacidad de acción se entiende la iniciativa de los niños, su proceso de toma de decisiones y su nivel de decisión propia en el juego. Cuando los niños deciden jugar, no piensan: “Voy a aprender algo de esta actividad”, pero su juego crea potentes oportunidades de aprendizaje en todas las áreas de desarrollo.

El mismo autor presenta una figura, que muestra tres niveles distintos de implicación de los niños y adultos en las experiencias de juego: en un extremo, el juego libre proporciona a los niños absoluta libertad para jugar, explorar y descubrir; a partir de ahí se va progresando hacia un tipo de juego más guiado o estructurado, con diferentes grados de participación de los adultos (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2018).

A lo largo de ese continuo, es importante asegurar que los adultos estén dotados de las competencias necesarias y apropiadas para favorecer el aprendizaje a través del juego, incluso en el caso del juego libre, ya que los adultos tienen que saber reconocer los beneficios de este tipo de juego y potenciarlo proporcionando el tiempo y el entorno adecuados.

Figura 4 .El continuo del aprendizaje lúdico



Fuente: (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019)

Los niños de Educación Infantil aprenden jugando y explorando su entorno. El currículo se organiza en tres áreas principales: conocerse a sí mismos, descubrir el mundo que les rodea y comunicarse con los demás. Todas estas áreas se trabajan a través de actividades lúdicas y significativas (Sánchez Adán, 2020).

Estas áreas comprenden:

1. Conocimiento de sí mismo y autonomía personal.
2. Conocimiento del entorno.
3. Lenguajes: comunicación y representación.

De estas tres áreas de conocimiento, la adquisición de hábitos alimentarios adecuados se relaciona con el Área 1. Conocimiento de sí mismo y autonomía personal. Dentro de esta y en relación a la adquisición de hábitos saludables, se establece el siguiente objetivo principal:

Progresar en la adquisición de hábitos y actitudes relacionados con la seguridad, la higiene y el fortalecimiento de la salud, apreciando y disfrutando de las situaciones cotidianas de equilibrio y bienestar emocional.

Por otro lado, en relación a los contenidos de esta área, se establecen cuatro bloques:

- Bloque 1. El cuerpo y la propia imagen (alimentación saludable son: las necesidades del cuerpo y la alimentación).
- Bloque 2. Juego y movimiento.
- Bloque 3. La actividad y la vida cotidiana.
- Bloque 4. El cuidado personal y la salud (cuidado personal y la salud, la práctica de hábitos saludables, la alimentación) (Sánchez Adán, 2020).

## CAPÍTULO II

### 2.METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. Modalidad básica de la investigación

La investigación es un proceso sistemático y riguroso que busca dar respuesta a preguntas sobre el mundo que nos rodea. Esta puede ser realizada por científicos, profesionales de diversas áreas o incluso por personas con curiosidad por comprender un tema en particular. El método científico es una herramienta fundamental para la investigación. Al seguir los pasos del método científico, los investigadores pueden asegurar que su investigación sea rigurosa y confiable (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

La investigación sobre los hábitos alimenticios es un campo de estudio fundamental para comprender la relación entre la dieta y la salud. La modalidad básica de la investigación en este ámbito suele ser descriptiva, con el objetivo de caracterizar los patrones alimentarios de una población específica.

Este tipo de investigación se basa en la recolección de datos sobre la frecuencia y cantidad de alimentos consumidos por los individuos, así como sus actitudes, creencias y conocimientos sobre la alimentación. Los datos se pueden recopilar mediante encuestas, entrevistas, registros alimentarios o biomarcadores.

Se entiende por hábitos alimenticios se encuentran influenciados por varios factores como la cultura, la economía, la educación alimentaria y la accesibilidad a los alimentos. Cada grupo o individuo puede desarrollar hábitos únicos basados en estas influencias, afectando su salud y bienestar (Herrera Quezada, 2021).

#### 2.2. Metodología

Los métodos son los caminos que se siguen para alcanzar un objetivo. “En el caso de la investigación científica, los métodos son el método científico, el método histórico, el método comparativo, el método experimental y el método estadístico, entre otros” (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, Metodología de la Investigación, 2014). Las técnicas son los pasos específicos que se siguen para aplicar un método. En la investigación científica, las técnicas pueden ser la observación, la encuesta, la entrevista, la experimentación, el análisis de datos, entre otras.

### **2.2.1. Método documental**

Para desarrollar un marco teórico sólido, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de la literatura, incluyendo análisis de documentos, tesis y artículos académicos. También se utilizó una encuesta con consentimiento informado para recopilar datos adicionales (Ruiz & Alvarado, 2020). Este enfoque permitió integrar investigaciones previas y proporcionar una base teórica robusta para el estudio. La combinación de estas fuentes ayuda a comprender mejor los factores que influyen en los hábitos alimenticios y cómo promover conductas saludables (Ruiz & Alvarado, 2020).

### **2.2.2. Método de investigación de campo**

La investigación de campo es un método en el que los investigadores recopilan datos directamente en el lugar donde ocurre el fenómeno que están estudiando. Este enfoque permite obtener información detallada y específica sobre el contexto y las variables del suceso. Se utilizan técnicas como la observación, las entrevistas y las encuestas para recolectar datos, lo que ayuda a comprender mejor las dinámicas y particularidades del tema investigado (Albornoz Zamora, y otros, 2023).

En la investigación de campo realizada en la Escuela Básica Fiscal 26 de junio, Cantón Samborondón, se emplearon encuestas y observación directa para recopilar datos sobre los conocimientos de nutrición de las madres de los niños del grado 2do inicial. El objetivo era verificar si sus hijos están en un buen estado nutricional. Este enfoque permitió obtener información precisa sobre los hábitos alimentarios y evaluar la influencia de estos conocimientos en la salud infantil (Leyva & Guerra Véliz, 2020).

### **2.2.3. Método empírico**

Los métodos de investigación empírica se centran en la observación y experimentación directa para obtener conocimiento sobre el objeto de estudio. Estos métodos incluyen procedimientos como la recolección de datos, el análisis de variables y la formulación de hipótesis. La clave es que permiten identificar características y relaciones esenciales que son perceptibles a través de los sentidos, lo que facilita una comprensión más concreta y objetiva del fenómeno investigado (Chung Reinoso, 2023).

En el estudio se utilizaron métodos empíricos como el consentimiento informado y encuestas para evaluar el conocimiento que las madres tienen sobre educación para la salud en nutrición (Idrogo Benavides, 2021). Estos métodos permitieron medir el nivel de comprensión y prácticas relacionadas con la alimentación saludable, facilitando así la identificación de áreas que requieren mejora para garantizar un buen estado nutricional en los niños (Idrogo Benavides, 2021).

### **2.3. Tipo de Investigación**

Según el informe de Esteban Nieto (2018) describe los tipos de investigación de la siguiente manera:

La investigación descriptiva se enfoca en detallar características y aspectos de un fenómeno o grupo sin buscar explicar por qué ocurren. Es útil cuando se necesita un entendimiento profundo de un tema específico, permitiendo que los investigadores recojan datos detallados para formar una base sólida de conocimiento sobre el objeto de estudio.

El enfoque explicativo en la investigación se centra en identificar y comprender las causas de un fenómeno. Su objetivo principal es establecer relaciones de causa y efecto, explicando por qué y cómo ocurren ciertos eventos. Para lograr esto, se utilizan métodos rigurosos, como experimentos controlados, que permiten manipular variables independientes y observar sus efectos en las **variables dependientes** (Esteban Nieto, 2018).<sup>[CG15]</sup>

Este proyecto se centra en la educación nutricional de las madres en la EBF 26 de junio, Cantón Samborondón. Se utilizó un enfoque descriptivo para detallar cómo acceden a productos nutritivos y su capacidad para elegirlos adecuadamente. También aplicas un enfoque explicativo para investigar las razones detrás de estas prácticas y propones intervenciones educativas basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer para promover cambios positivos en la alimentación de la comunidad.

### **2.4. Técnicas e Instrumentos utilizados en la Investigación.**

Para la recopilación de los datos y obtener resultados concretos, la investigación utilizó instrumentos seleccionados de acuerdo a las necesidades específicas del caso. En primer lugar, se revisó el censo de los niños inscritos en la Escuela de Educación Básica Fiscal 26 de junio Comunidad Buijo Histórico para determinar sexo y edades de los escolares participantes en el estudio.

Se diseñó un cuestionario tomando en cuenta la valoración del estado nutricional y además 20 preguntas dicotómicas, para la exploración de los hábitos alimenticios existente en los escolares objeto de estudio. En este orden de ideas, el cuestionario según Palella Stracuzzi & Martins Pestana (2006).

Una técnica de recolección de datos cuantificables que adopta la forma de una serie de preguntas formuladas en un orden determinado. Este cuestionario sirve de instrumento de estudio y está conformado típicamente por un conjunto en este caso de preguntas cerradas

## **2.5. Validez y Confiabilidad**

Con la finalidad del instrumento, se empleó la técnica de juicio de expertos. El juicio de expertos según Hernández Sampieri y otros (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, Metodología de la Investigación, 2014) “es un método de evaluación que se utiliza para obtener la opinión calificada de personas con experiencia y conocimiento en un área determinada. Se utiliza en una variedad de contextos, incluyendo la investigación, el desarrollo de productos y la toma de decisiones”.

En el contexto de la investigación, el juicio de expertos se utiliza a menudo para “validar instrumentos de medición, como cuestionarios, escalas y pruebas. También se puede utilizar para evaluar la calidad de la investigación, la viabilidad de un proyecto o la idoneidad de una estrategia” (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014)

El juicio de expertos es un método de investigación que se utiliza para obtener información y opiniones de personas con un alto nivel de conocimiento y experiencia en un área específica. Esta información se puede utilizar para tomar decisiones, resolver y evaluar problemas, desarrollar nuevos proyectos.

Para este estudio, se entregó el instrumento a tres, expertos en el tema de estudio y en metodología e instrucción de instrumentos. Los expertos evaluaron el contenido, redacción y relevancia de cada pregunta. En caso de ser necesario, proporcionaron recomendaciones para realizar correcciones.

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 10 sujetos, aplicando el Coeficiente de Kuder Richardson, el cual según Palella Stracuzzi & Martins Pestana (2006)

Según los autores antes citados, el coeficiente KR20/21 se divide el instrumento en tantas partes como ítems tenga, como hicieron Kuder y Richardson<sup>20</sup>, (este coeficiente se aplica para instrumentos cuyas respuestas son dicotómicas; por ejemplo: sí - no), lo que permite examinar cómo ha sido respondido cada ítem en relación con los restantes. Cuando se habla de consistencia interna se puede referir a consistencia de los ítems es o a consistencia de las respuestas del sujeto: la confiabilidad tiene relación directa con el primer tipo de consistencia (Palella Stracuzzi & Martins Pestana, 2006, pág. 168).

Para el instrumento del estudio el Coeficiente de Kuder Richardson<sub>20</sub> se hizo aplicado la siguiente formula

$$r = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k p_i q_i}{\sigma^2 x} \right]$$

**Dónde:**

r= Coeficiente de Kuder Richardson

K= número de ítems

$\sigma$  = varianza de los puntajes totales

p= respuestas correctas

Los resultados de la aplicación de la prueba de confiabilidad Kuder Richardson (KR20), dio 0.84 categorizada como de alta confiabilidad, según la escala de valores que determinan la confiabilidad del Instrumento (Kuder- Richardson KR20).

## 2.6. Recursos

### Recursos humanos

- Tutor de Tesis
- Directora y docentes de la EBF 26 de junio. Comunidad Buijo
- Investigadores
- Escolares de la EBF 26 de junio. Comunidad Buijo
- Talento humano

### Recursos materiales

- Internet
- Ordenador
- Balanza y tallímetro

## Recursos económicos

Para la realización de este trabajo de investigación, se ha invertido un valor aproximado de \$ 300, valor que es cubierto por los autores, en su totalidad.

### **2.7. Población y Muestra**

La población se define como el conjunto completo de elementos que comparten características comunes y sobre los cuales se desea obtener información. En otras palabras, es el grupo al que se quiere generalizar los resultados del estudio. La población puede ser muy amplia, como todos los habitantes de un país, o más específica, como los estudiantes de una determinada escuela (Rodríguez Sánchez, 2020).

La muestra, por otro lado, es un subgrupo de la población seleccionado para participar en el estudio. La selección de la muestra debe ser aleatoria y representativa de la población para que los resultados del estudio puedan ser generalizados a toda la población (Balestrini Acuña, 2006).

La población del estudio son los 23 preescolares reportados en la base de datos de la escuela, en el grado Inicial 2. La muestra es un subconjunto de la población que se selecciona para participar en el estudio, de los cuales participaron 100% de los mismos por ser una población pequeña.

Para ser incluidos en el estudio, los escolares deben cumplir los siguientes criterios: Tener entre 3 y 4 años. Ser estudiantes de la escuela, estar matriculados en el año escolar en curso. Asistir el día de la evaluación. Tener el consentimiento emitido por los padres y/o representantes. Los escolares serán excluidos del estudio si cumplen alguno de los siguientes criterios: No están dispuestos a participar en el estudio. No tener el consentimiento informado firmado para la participación en esta investigación. No acudir el día de la cita.

### **2.8. Tipo de Muestra**

El muestreo es una herramienta valiosa que puede utilizarse en una variedad de contextos, incluyendo la investigación social, la investigación de mercado y la planificación. El muestreo es un método de investigación que permite obtener información sobre una población a partir de un subconjunto de la misma. Este método

es más eficiente que el censo, ya que permite obtener información con un costo y un tiempo menor.

Además, el muestreo es flexible y preciso (Baena Paz, 2017). Por ser una población objeto de estudio pequeña no se tomó muestra, sino que se consideraron para el estudio los 23 estudiantes. Según Tamayo & Tamayo (2003), la muestra censal ocurre cuando la población es pequeña o finita, por lo que no se selecciona una muestra, sino que se toma a toda la población para el estudio.

## **2.9. Proceso de Recopilación de la Información**

La recopilación de información es un proceso fundamental en cualquier investigación o proyecto, ya que permite construir una base sólida de conocimiento sobre un tema determinado. Este proceso implica la búsqueda, selección y organización de datos relevantes provenientes de diversas fuentes, como libros, artículos científicos, bases de datos, entrevistas, entre otros. Es crucial evaluar la calidad y confiabilidad de cada fuente para garantizar la validez de la información obtenida. Como señala Cohen y otros (2007), la recopilación de datos es el corazón de cualquier investigación, ya que proporciona la evidencia empírica necesaria para responder a las preguntas de investigación. A continuación, se muestran las etapas para la recopilación de datos:

### Etapa 1: Planificación

En esta etapa se definieron los objetivos del estudio, la población y muestra, los instrumentos de recolección de información y el cronograma de trabajo.

### Etapa 2: Recopilación de información

En esta etapa se recolectaron los datos necesarios para responder a los objetivos del estudio. Las herramientas de recopilación de información empleadas fueron:

Encuesta: Se utilizó para recopilar información de los padres sobre los hábitos alimentarios de los preescolares:

- Se pesaron y tallaron los niños
- Se asentaron los datos en la base destinada para tales fines
- Se calculó el IMC

-Luego se completó el resto de 20 preguntas dicotómicas (Si / No)

Etapa 3: Procesamiento de información

En esta etapa se organizaron y analizaron los datos recolectados.

Etapa 4: Análisis de resultados

En esta etapa se interpretaron los resultados del análisis de datos.

Etapa 5: Presentación de resultados

En esta etapa se presentaron los resultados del estudio en un informe final

## CAPÍTULO III

### 3. RESULTADOS ALCANZADOS Y LA PROPUESTA

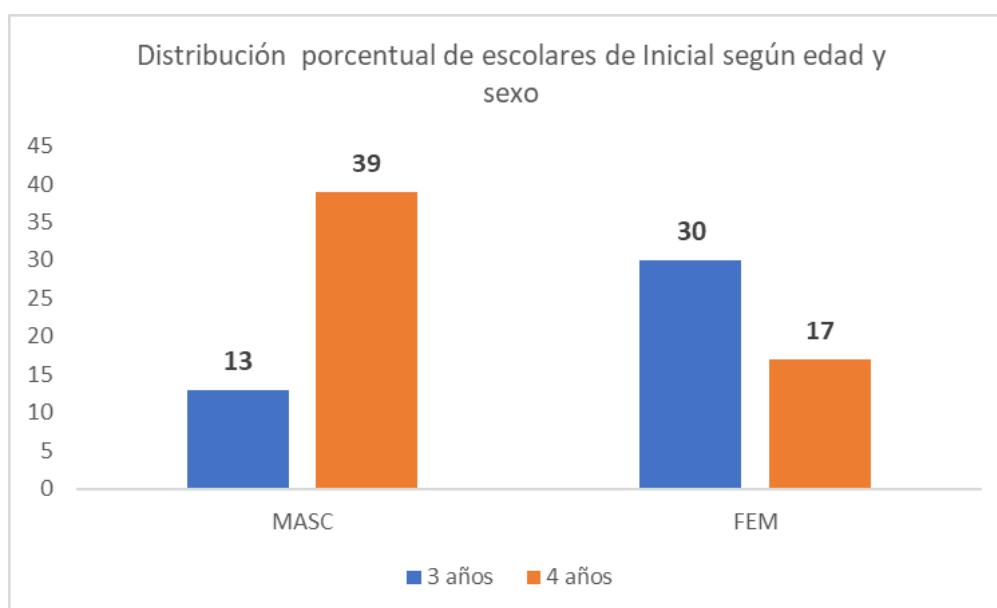
En este capítulo se presenta el análisis de los resultados estadísticos del estudio de investigación realizado titulado “Cuidados nutricionales en el nivel inicial desde la visión de Boykin & Schoenhofer Caso Buijo Histórico Canton Samborondón”.

#### 3.1. Análisis de los resultados

Tabla 6 .Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de Inicial según edad y sexo EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

Años	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	C.A	%	C.A	%	CA	%
<b>3 años</b>	3	13	7	30	10	43
<b>4 años</b>	9	39	4	17	13	57
<b>Total</b>	12	52	11	47	23	100

Figura 5 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según edad y sexo

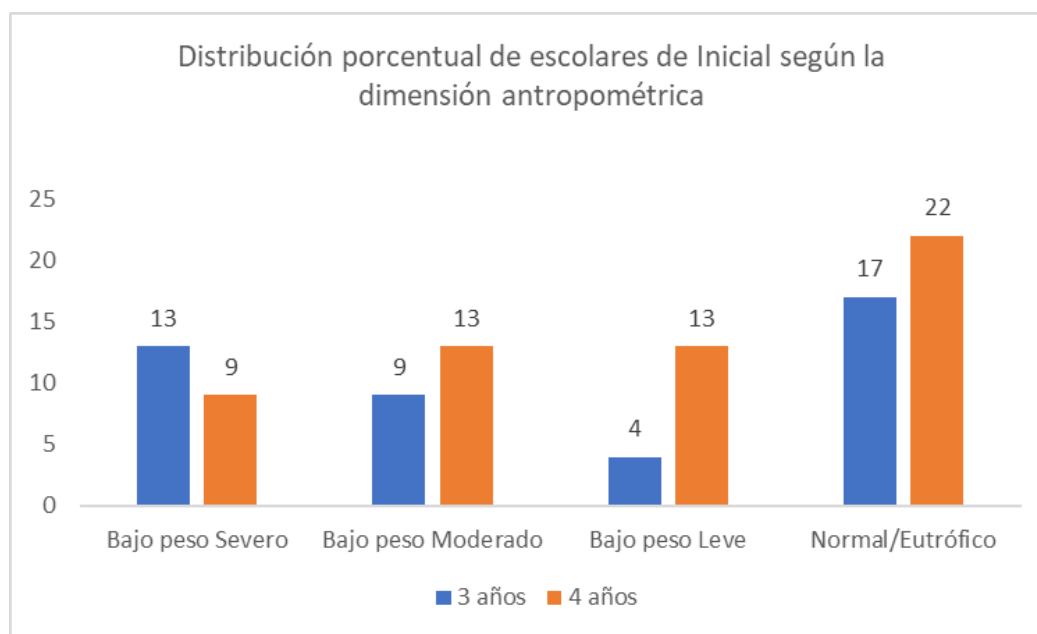


En la figura 4 se muestra que, el 52% de los niños son varones y el 47 % son niñas; el 57 % de los niños tienen 4 años y el 43% están en la edad de 3 años.

Tabla 7 . Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión antropométrica EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

	Dimensión Antropométrica									
	Bajo peso Severo		Bajo peso Moderado		Bajo peso Leve		Normal/ Eutrófico		Total	
	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	CA	%
<b>3 años</b>	3	13	2	9	1	4	4	17	10	43
<b>4 años</b>	2	9	3	13	3	13	5	22	13	57
<b>Total</b>	5	22	5	22	4	17	9	39	23	100

Figura 6 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión antropométrica

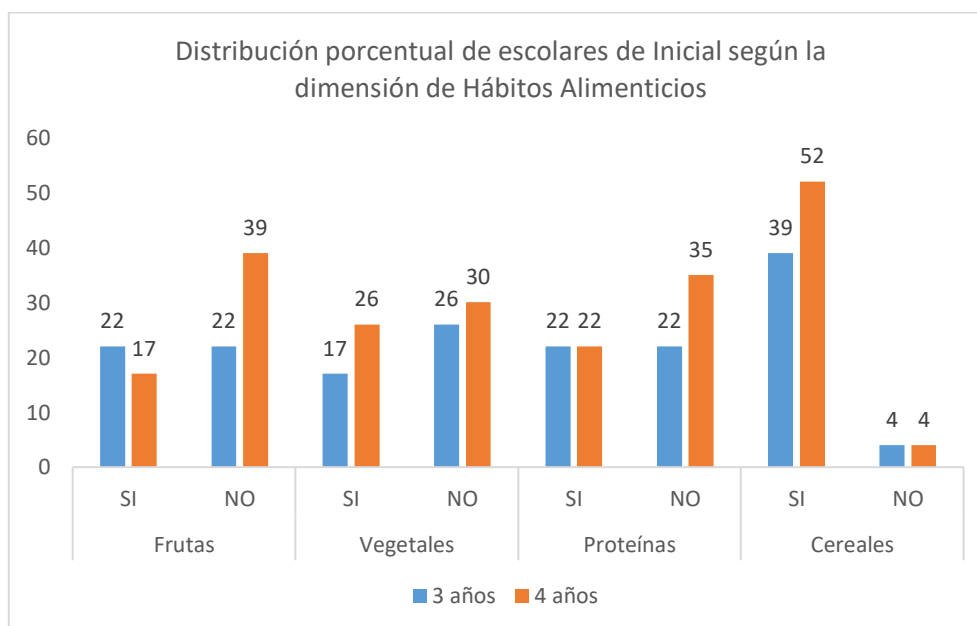


En cuanto a la evaluación antropométrica, el 22 % de los niños estudiados se encuentran en la clasificación de Bajo peso severo, otro 22% se encuentra en el rango de bajo peso moderado, 4% de los niños se encuentra en bajo peso leve y el 39% de los niños se encuentra con un peso normal.

Tabla 8 .Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión de Hábitos Alimenticios. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

	Dimensión de Hábitos Alimenticios															
	Frutas				Vegetales				Proteínas				Cereales			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%
<b>3 años</b>	5	22	5	22	4	17	6	26	5	22	5	22	9	39	1	4
<b>4 años</b>	4	17	9	39	6	26	7	30	5	22	8	35	12	52	1	4
<b>Total</b>	9	39	14	61	10	44	13	56	10	44	13	56	21	91	2	9

Figura 7 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión de Hábitos Alimenticios

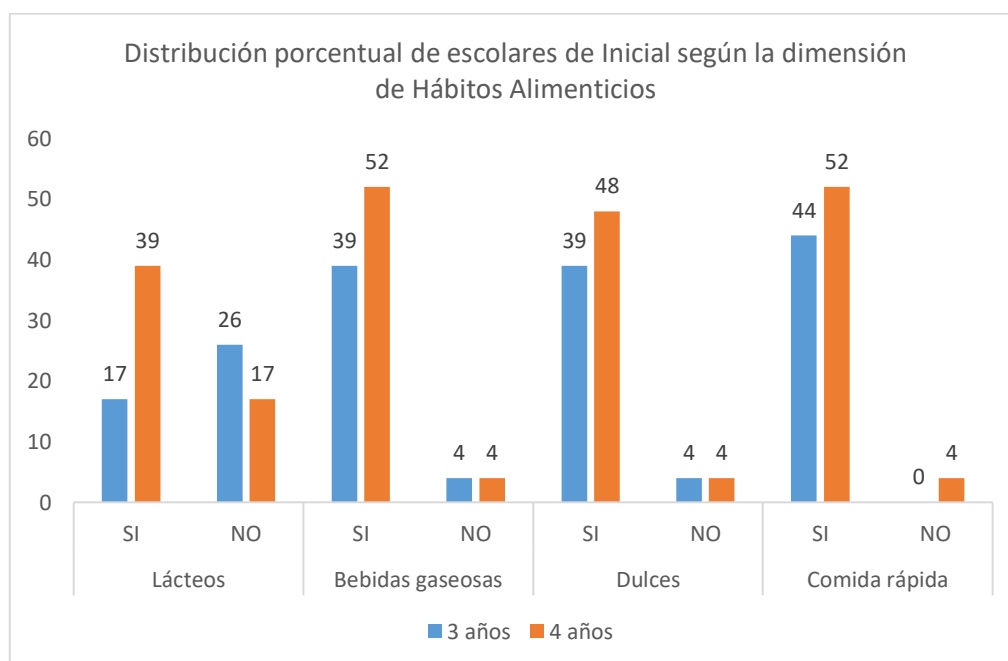


En esta dimensión se refleja en la figura 6 que, solo el 39% de los niños consumen frutas, mientras que el 61% no. En cuanto al consumo general de vegetales el 56% no los consume y un 44% si los consume. En lo que respecta a la ingesta de proteínas el 56 % no consumen proteínas, solo lo hace el 44%. En el renglón de los cereales el 91% de los niños si los incluyen en su dieta diaria, mientras que 9% no lo hace.

Tabla 9 .Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión de Hábitos Alimenticios. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

<b>Cont. Dimensión de Hábitos Alimenticios</b>																
	<b>Lácteos</b>				<b>Bebidas gaseosas</b>				<b>Dulces</b>				<b>Comida Rápida</b>			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%
3 años	4	17	6	26	9	39	1	4	9	39	1	4	10	44	0	0
4 años	9	39	4	17	12	52	1	4	11	48	1	4	12	52	1	4
Total	13	56	10	44	21	91	2	9	21	91	2	9	22	96	1	4

Figura 8 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión de Hábitos Alimenticios

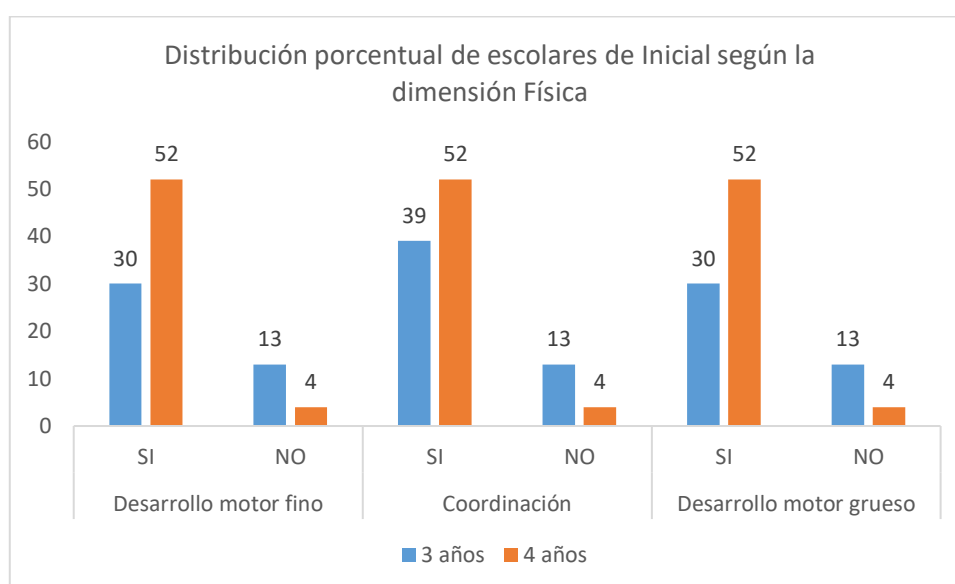


Continuando con el análisis de esta dimensión de Hábitos Alimenticios, se muestra en el gráfico 7 que, 56% de los niños consumen lácteos y el 44% no. Así mismo se evidencia como el 91% de los niños consumen bebidas gaseosas y un 9 % no. Sobre el consumo de dulces 91% de los niños los consumen solo el 9% no. Finalmente, aquí se puede apreciar como el 96 % de los niños consumen comida rápida y solo el 4% no.

Tabla 10. Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión Física. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

Dimensión Física												
	Desarrollo motor fino				Coordinación				Desarrollo motor grueso			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%
3 años	7	30	3	13	7	30	3	13	7	30	3	13
4 años	12	52	1	4	12	52	1	4	12	52	1	4
Total	19	82	4	17	19	82	4	17	19	82	4	17

Figura 9 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión Física



El 82 % de los niños dibujan figuras cuadradas, usan las tijeras con destreza al recortar en línea recta, se trenzan los cordeles de los zapatos después de haberles retirado los zapatos para pesarlos y utilizan la cuchara de manera adecuada para comer el yogurt con cereal y el banano como parte del desayuno saludable, un 17 % presentan alguna limitación en el cumplimiento de las actividades antes señaladas.

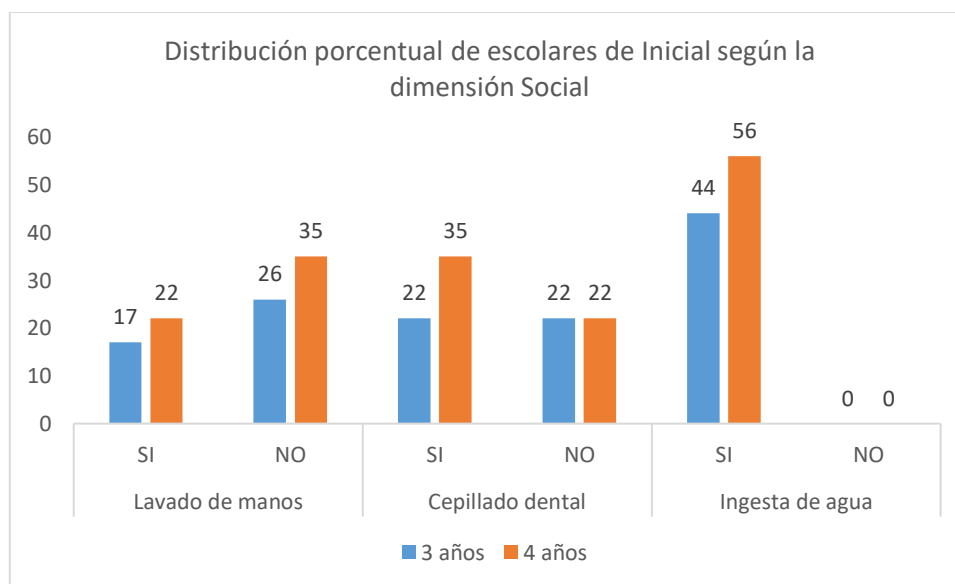
En su tiempo de educación física el 82 % de los niños brinca sobre sus dos pies, saltan y corren, juegan y saltan como la rana, solo 17 % se muestra con discreta lentitud para realizar las indicaciones dadas durante el momento dedicado a la práctica de actividad física.

En cuanto al desarrollo motor grueso se aprecia que el 82 % de los niños corren y patean un balón, se colocan de cuclillas con facilidad, se muestran con mayor independencia, solo el 17% presenta lentitud para ubicarse frente al balón y patearlo, se caen sentados cuando se les indica que salten como las ranas.

Tabla 11 .Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares de inicial según la Dimensión social. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

Dimensión Social												
	Lavado de manos				Cepillado dental				Ingesta de agua			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%
3 años	4	17	6	26	5	22	5	22	10	44	-	-
4 años	5	22	8	35	8	35	5	22	13	56	-	-
Total	9	39	14	61	13	56	10	44	23	100	-	-

Figura 10 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión Social

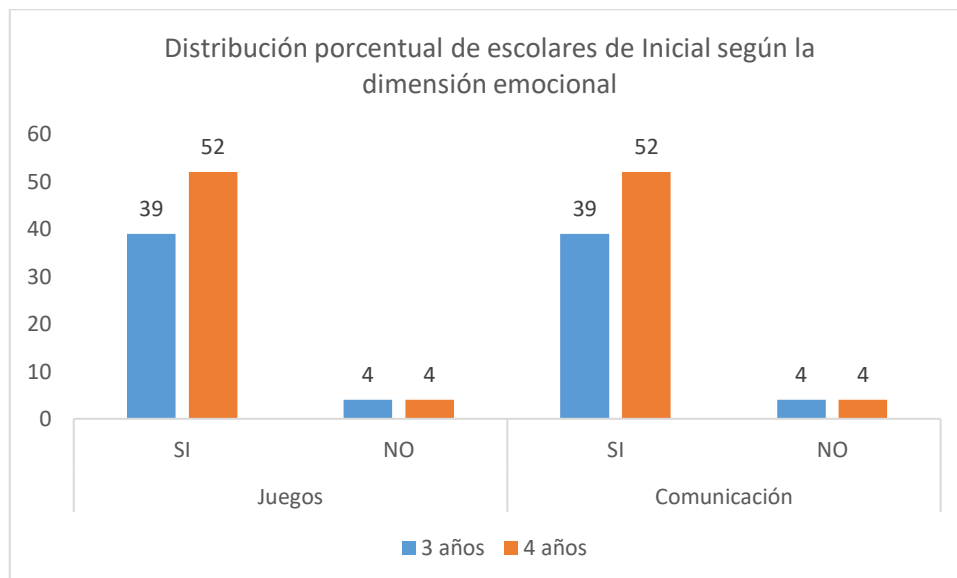


En esta dimensión se considera las practicas del lavado de mano, donde el 39 % de los niños lo hace con frecuencia y el 61% no lo hace. En la práctica del cepillado dental 56 % lo hace, mientras que el 44 % no y en cuanto a la ingesta frecuente de agua el 100 % de los niños si lo hace.

Tabla 12 .Distribución de cifras absolutas y porcentuales de escolares según la Dimensión Emocional. EBF 26 de junio Buijo Histórico mayo 2024

Dimensión Emocional								
	Juegos				Comunicación			
	SI		NO		SI		NO	
	C.A	%	C.A	%	C.A	%	C.A	%
3 años	9	39	1	4	9	39	1	4
4 años	12	52	1	4	12	52	1	4
Total	21	91	2	9	21	91	2	9

Figura 11 .Distribución porcentual de escolares de Inicial según la dimensión emocional



Finalmente, en el gráfico 10 Dimensión Emocional, se aprecia que el 91 % de los niños juega y se comunica con normalidad respectivamente, mientras que solo el 9% no lo hace, se aísla y cuesta entablar una comunicación fluida con estos niños.

### 3.2. Interpretación de los resultados

La interpretación de los resultados considera el dar respuesta a los objetivos planteados para el desarrollo de este estudio realizado

#### 3.2.1. OE 1: Diagnosticar el estado nutricional de los estudiantes de nivel inicial

En la tabla 6, gráfica 4 se muestra que, el 52% de los niños son varones y el 47 % son niñas; el 57 % de los niños tienen 4 años y el 43% están en la edad de 3

años. Seguidamente en la tabla 9, se cumple con este objetivo mostrando la evaluación antropométrica, donde el 22 % de los niños estudiados se encuentran en la clasificación de Bajo peso severo, otro 22% se encuentra en el rango de bajo peso moderado, 4% de los niños se encuentra en bajo peso leve y el 39% de los niños se encuentra con un peso normal.

El estudio coincide con los resultados obtenidos por Aldas Manzano & Fernández Soto (2023) quien utilizó las técnicas de recolección de información como indicadores antropométricos (peso/edad, talla/edad, IMC/edad), una historia clínica dietética para conductas-hábitos alimentarios. Así mismo la investigación de Gutiérrez Gómez y otros (2009) se realizó utilizando la antropometría y las referencias de crecimiento, por ser las herramientas más sencillas y de bajo costo para evaluar el estado nutricional.

En niños, los indicadores antropométricos más utilizados se basan en peso y estatura, como peso para la talla y talla para la edad. Recientemente para unificar los criterios con los utilizados en adultos, también se está utilizando el índice de masa corporal (IMC; peso/talla<sup>2</sup>). Estos indicadores, sin embargo, tienen la limitante que no diferencian tejido graso de tejido muscular y, lo que es aún más relevante, no dan cuenta de la distribución de la grasa corporal.

Por su parte Escandón y otros (2020) trabajo sobre la valoración del estado nutricional en niños del Centro de Educación inicial particular de la ciudad de Azogues, la edad de los participantes estuvo entre los 3 y 5 años, de los cuales el 9.61% de niños presentaron bajo peso, 79.92% (IC95% 67,30-83,65) peso normal, el 11,53% sobrepeso y el 1,92% (IC95% 0,96-4,80) en obesidad, coincidiendo los porcentajes de bajo peso con la investigación en curso.

### **3.2.2. OE 2: Conocer los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico, social y emocional**

En la exploración de los hábitos alimentarios que, solo el 39% de los niños consumen frutas, mientras que el 61% no. En este sentido, Hurtado-Puga (2023) el consumo de frutas debe ser de 20%, acompañado de algún cereal que equivale al 40%, proteína que es otro 20% y una bebida hecha de fuente natural, las porciones de media mañana comen un 20% de porción de fruta, el almuerzo donde se encuentra el 50% de la energía diaria.

En cuanto al consumo general de vegetales el 56% no los consume y un 44% si los consume. En función de la información obtenida en el estudio preliminar de Reggio & Gambaro (2019), se diseñó una encuesta propia en idioma español, para explorar las razones del bajo consumo de cada tipo de vegetales entre niños de edad escolar. Se encontró evidencia de que las razones de consumo entre los niños en edad escolar dependen de cada tipo de vegetal y no se pueden generalizar. Los vegetales son muy ricos en fibra, vitaminas hidrosolubles, minerales, agua, antioxidantes, previniendo enfermedades como diabetes, obesidad, enfermedades cardiovasculares, diversos tipos de cáncer (Quiron salud, 2018).

En lo que respecta a la ingesta de proteínas el 56 % no consumen proteínas, solo lo hace el 44%. Las proteínas cumplen una función plástica, aportan en la formación de tejidos y órganos de ahí la importancia de su consumo (de Lujan, 2014).

En el renglón de los cereales el 91% de los niños si los incluyen en su dieta diaria, mientras que 9% no lo hace. los granos de cereales son la principal fuente alimentaria de energía, de hidratos de carbono y de proteínas vegetales en todo el mundo. Aproximadamente el 70-80 % de los granos de cereales está compuesto por hidratos de carbono (digeribles y no digeribles), entre los que el principal constituyente el almidón (Hervert Hernández, 2022).

En el mismo orden de ideas, sobre dichos hábitos, el 56% de los niños consumen lácteos y el 44% no. Comenta Ruiz Soler (2022) que la leche, además de un aporte equilibrado de los tres nutrientes principales: proteínas, grasas y carbohidratos, aporta calcio y algunas vitaminas (vitamina A, vitaminas B), entre otros. El calcio es uno de los componentes esenciales de los huesos y los dientes. La etapa de mayor formación del esqueleto se produce en los primeros años y en la pubertad, por lo que es importante el aporte de calcio. En algunos estudios, el aporte adecuado de calcio se asocia a menos caries y mayor densidad ósea -en esto último, junto con la vitamina D y el ejercicio físico.

Así mismo, se evidencia como el 91% de los niños consumen bebidas gaseosas y un 9 % no. Refiere Coser (2019), la composición de los refrescos varía en función de su sabor, pero todos comparten una base común: agua y azúcares simples como la fructosa y la sacarosa. A estos componentes se añaden otros

elementos como sodio, fósforo y una amplia gama de aditivos alimentarios que cumplen funciones específicas en la formulación del producto.

Entre las patologías asociadas al consumo de bebidas gaseosas en los escolares esta la obesidad, las caries dentales, ya que las bacterias fermentan los azúcares produciendo ácido láctico, este ácido disminuye el Ph de la boca y daña el esmalte de los dientes, perdiendo éstos su protección. Problemas de sueño y déficit de atención, esto se debe al elevado contenido de azúcares y de cafeína que tienen los refrescos de cola. Lesiones en los huesos, los cuales se ven afectados a causa de la presencia de fósforo que tienen algunos refrescos de cola, esto provoca la desmineralización del hueso, lo que puede generar una osteoporosis en la edad adulta (Coser, 2019).

Sobre el consumo de dulces 91% de los niños los consumen solo el 9% no. Es importante destacar que según Ros Bernal & Botija Arcos (2023), el consumo excesivo de azúcares libres, especialmente en forma líquida, está asociado con diferentes patologías a corto y largo plazo como son el sobrepeso, obesidad, caries dentales, patología gastrointestinal, aumento del riesgo cardiovascular y diabetes tipo 2.

Finalmente, el 96 % de los niños consumen comida rápida y solo el 4% no. Los resultados del estudio de Herrán Murillo & Varela Arévalo (2023), explican que, los niños consumen muchos alimentos procesados y pocas frutas y verduras. Los padres que promueven una alimentación saludable y responden a las necesidades de sus hijos tienen niños que comen mejor. Sin embargo, un bajo nivel de conocimiento nutricional en los padres, aunado a prácticas poco flexibles, puede llevar a que los niños consuman menos frutas y verduras. Las prácticas autoritarias y permisivas se asocian con el consumo frecuente de alimentos ultra procesados.

En el análisis del desarrollo físico, el 83 % de los niños dibujan figuras cuadradas, usan las tijeras con destreza al recortar en línea recta, se trenzan los cordeles de los zapatos después de haberles retirado los zapatos para pesarlos y utilizan la cuchara de manera adecuada para comer el yogurt con cereal y el banano como parte del desayuno saludable, pero un 17 % presentan alguna limitación en el cumplimiento de las actividades antes señaladas.

En cuanto al desarrollo de la motricidad fina, Tagle Tomalá y Barberi Ruiz (2024), refieren que, la estimulación de la motricidad fina en los niños en edades de la educación inicial está relacionada a procesos de estimular, avivar o ejercitar los músculos usados en el desarrollo de actividades motrices y movimientos finos que requieren exactitud, específicamente de las manos y de los dedos.

En su tiempo de educación física se muestra en este estudio que, el 83% de los niños brincan sobre sus dos pies, saltan y corren, juegan y saltan como la rana. Su locomoción es muy coordinada y controla sus movimientos finos para el manejo de instrumentos grafomotores. Poseen un vocabulario amplio y se expresan utilizando oraciones estructuradas. Son sociables y solidarios con las personas que le rodean, participan en juegos grupales, esperan turnos y comparten sus juguetes. Son independientes y autónomos, sin embargo, necesitan el apoyo del adulto para acceder a normas de comportamiento más complejas (Universidad de Azuay, 2024), en el estudio en curso, solo 17 % se muestra con discreta lentitud para realizar las indicaciones dadas durante el momento dedicado a la práctica de actividad física.

Por su parte Pariajuela Fernández y otros (2023), refieren que, los primeros años de vida son fundamentales para el desarrollo humano. Una alimentación adecuada en esta etapa previene enfermedades crónicas y favorece el aprendizaje (Hurtado-Puga, Cumbe-Coraizaca, Mantilla García, & Benalcázar Chicaiza, 2023). La desnutrición, por el contrario, puede tener consecuencias negativas a largo plazo. La nutrición está estrechamente relacionada con el aprendizaje. Una dieta saludable en la infancia promueve un mejor desarrollo cognitivo y académico. La desnutrición, en cambio, puede limitar las capacidades de los niños y niñas.

Esta revisión muestra que existe una relación directa entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor infantil, en donde se detectaron problemas de desnutrición moderada y severa, los cuales predominan en los primeros años de vida (0-3 años), especialmente en los menores de sexo masculino (Pariajulca Fernández, Jimenez Heredia, Capcha Huamaní, & Rojas Aire, 2023)

En cuanto al desarrollo motor grueso, el 70% de los niños corren y patean un balón, se colocan de cuclillas con facilidad, se muestran con mayor independencia, solo el 17% presenta lentitud para ubicarse frente al balón y patearlo, se caen sentados cuando se les indica que salten como las ranas. El movimiento es

fundamental para el desarrollo infantil. A través de la estimulación de la motricidad gruesa, los niños no solo desarrollan habilidades físicas, sino también cognitivas y sociales, lo que les permite explorar el mundo que les rodea de manera activa (Quituisaca Torres & Rojas Bautista, 2023).

A los 3 años al niño o niña le gusta la actividad motriz gruesa: saltar, explorar, correr, y empieza a entretenerse con juegos sedentarios durante períodos más largos; consolida y perfecciona los avances cognitivos adquiridos anteriormente, pasando cada vez más a tener un mayor control de sus actos (Universidad de Azuay, 2024).

En la dimensión Social, se considera las prácticas del lavado de mano, se visualiza que, el 39 % de los niños lo hace con frecuencia y el 61% no lo hace. Rivera (2020) en su investigación explica que la promoción de prácticas de higiene como el lavado de manos es una de las formas más eficaces y económicas de prevenir patologías asociadas a enfermedades transmisibles como la diarrea y otras enfermedades infecciosas, que pueden contribuir con la prevención de estas enfermedades.

De igual manera el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP) (2022) coincide con el planteamiento anterior sobre lavarse con agua y jabón ayuda a mantener a los niños saludables, salvar sus vidas y forma parte de las acciones para prevenir la desnutrición (al evitar infecciones y diarreas). Para lograr estos beneficios, el lavado de manos debe practicarse regularmente en momentos clave, como antes de comer o alimentar a otras personas, cocinar, después de usar el sanitario.

En la práctica del cepillado dental 56 % lo hace, mientras que el 44 % no. En este sentido, el estudio de Sánchez Capa y otros (2022), los niños en contacto con productos sin flúor y, sobre todo, la falta de conciencia en los hábitos de higiene bucal, debido a la poca educación, especialmente entre los padres, tiene un impacto negativo en su salud bucal y con ello el desarrollo de caries.

La falta de conocimiento sobre la importancia del flúor y una rutina deficiente de higiene bucal, ocasionada por la poca educación de los padres, puede conducir a caries dentales en los niños. Estas caries pueden causar dolor, molestias e incluso problemas para comer. Además, las caries no tratadas pueden propagarse e infectar otros dientes, lo que puede derivar en problemas de salud más graves en el futuro.

Las autoras Vargas Palomino y otros (2019) explican que, la desnutrición crónica, especialmente en los primeros años de vida, es un fuerte indicador de la efectividad de las políticas alimentarias de un país. Niños desnutridos podrían ser más propensos a desarrollar enfermedades periodontales, aunque se necesitan más estudios para confirmar esta relación. La prevención de estas enfermedades a través de una buena higiene bucal y una nutrición adecuada es cada vez más importante.

En cuanto a la ingesta frecuente de agua el 100 % de los niños si lo hace. En Ecuador, casi la tercera parte de la población (29,9%) no tiene acceso a agua segura. En las comunidades rurales de Ecuador, solo 8 de cada 10 niños acceden a agua, saneamiento e higiene. La falta de acceso a este derecho repercute principalmente en la salud de los niños. Las diarreas agudas son la segunda causa de muerte en los menores de 5 años en los países en desarrollo, y se ha comprobado que es uno de los principales determinantes de la desnutrición crónica (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021).

Así mismo, al revisar de manera breve el desarrollo emocional, el 91 % de los niños juega y se comunica con normalidad respectivamente, mientras que solo el 9% no lo hace, se aísla y cuesta entablar una comunicación fluida con estos niños.

Los procesos de maduración cerebral refieren Pincay Jiménez y otros (2024) siguen secuencias definidas y están sujetos a períodos críticos. La deprivación sensorial y social durante estas ventanas de oportunidad puede generar alteraciones neurobiológicas que tienen un impacto significativo en el desarrollo a largo plazo. La intervención educativa dirigida a familias sobre nutrición y alimentación infantil evidenció un impacto positivo al reducir significativamente la proporción de niños con bajo peso al final del estudio.

El desarrollo de la comunicación en los niños según Simbaña Haro y otros (2022) es fundamental para establecer relaciones positivas con las personas que les rodean. A través del eje de expresión y comunicación, los niños aprenden a compartir sus ideas y sentimientos, fortaleciendo sus vínculos sociales. Al utilizar diversas manifestaciones lingüísticas y no verbales, los niños desarrollan habilidades sociales y emocionales esenciales para su desarrollo integral.

En estas edades, los niños son sociables y solidarios con las personas que le rodean, participan en juegos grupales, esperan turnos y comparten sus juguetes. Son

independientes y autónomos, sin embargo, necesitan el apoyo del adulto para acceder a normas de comportamiento más complejas (Universidad de Azuay, 2024).

### **3.2.3. O.E. 3: Diseñar estrategias para la promoción de alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial**

#### **BOYKIN & SCHOENHOFER VOCEAN "FRUTA, VERDURA, ¡QUÉ RICA AVENTURA!"**

##### **Introducción**

La alimentación saludable en la primera infancia es fundamental para el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños. Los hábitos alimentarios adquiridos durante esta etapa sentarán las bases para una vida adulta saludable. Sin embargo, el consumo excesivo de alimentos procesados, altos en azúcares y grasas saturadas, es cada vez más frecuente entre los niños, lo que aumenta el riesgo de enfermedades crónicas como la obesidad y la diabetes (Reviriego, 2024).

La primera infancia es un período crítico para el desarrollo de hábitos alimentarios saludables. Los niños pequeños son como esponjas, absorbiendo las costumbres y preferencias de sus cuidadores. Por esta razón, es fundamental aprovechar esta etapa para inculcar en ellos una relación positiva con los alimentos y fomentar el consumo de una dieta variada y nutritiva (González E. , 2015).

El entorno familiar y escolar juega un papel fundamental en la formación de estos hábitos. Los padres, como primeros educadores, transmiten a sus hijos sus propias costumbres alimentarias. Por su parte, los educadores en los centros de nivel inicial tienen la oportunidad de complementar esta educación y de modelar comportamientos alimentarios saludables (Mendoza-Santana & Cárdenas-Sacoto, 2022).

Sin embargo, en la vida moderna y en la sociedad de consumo ha surgido la creciente disponibilidad de alimentos ultra procesados, ricos en azúcares, grasas saturadas y sodio, representa un desafío para la promoción de hábitos alimentarios saludables. Estos alimentos, altamente atractivos para los niños por su sabor y textura, desplazan a los alimentos frescos y naturales, con consecuencias negativas para la salud a corto y largo plazo (Badillo, 2024).

Los centros de nivel inicial son el primer espacio social fuera del hogar para los niños, se requiere crear un entorno donde la alimentación saludable sea valorada y accesible es fundamental. Esto incluye decorar las aulas con imágenes de alimentos saludables, ofrecer meriendas nutritivas y organizar actividades relacionadas con la alimentación (Díaz, 2023).

Los educadores pueden utilizar diversas estrategias para enseñar sobre alimentación saludable de manera lúdica y significativa. Por ejemplo, pueden crear huertos escolares, organizar talleres de cocina, leer cuentos sobre alimentos y realizar juegos relacionados con la nutrición. Además, deben trabajar en conjunto con las familias para garantizar la coherencia entre las prácticas alimentarias en el hogar y en la escuela. Esto implica brindar información a los padres sobre alimentación saludable, organizar talleres y actividades conjuntas y fomentar la comunicación abierta (Díaz, 2023).

### **Justificación**

La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia es una inversión en el futuro de los niños. Una alimentación adecuada contribuye a un mejor desarrollo físico, cognitivo y emocional, previniendo enfermedades crónicas y mejorando la calidad de vida, estos hábitos adquiridos en la infancia tienden a persistir en la edad adulta. Por lo tanto, es fundamental intervenir en esta etapa temprana para fomentar estilos de vida saludables y prevenir problemas de salud a largo plazo (Calpa Pastas, y otros, 2019).

#### Aplicaciones Prácticas de la Promoción de Hábitos Alimentarios Saludables en la Primera Infancia

De acuerdo con un nuevo reporte especial realizado por las agencias, el costo de la inacción frente al hambre y la inseguridad alimentaria representa en promedio un 6,4% del PIB de los países estudiados (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2023). La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia no es solo una teoría, sino una práctica que se traduce en acciones concretas y beneficios tangibles para los niños. A continuación, se presentan algunas aplicaciones prácticas:

## **En el Entorno Familiar**

La influencia de los padres en los hábitos alimentarios de sus hijos es innegable. A través de sus interacciones diarias, los padres crean un entorno que moldea las preferencias alimentarias, las emociones asociadas a la comida y las conductas relacionadas con la alimentación de sus hijos. Las emociones juegan un papel crucial en la relación de los niños con la comida. Los padres, a través de su afecto, apoyo y estímulo, pueden crear asociaciones positivas con la alimentación, lo que favorece la adopción de hábitos saludables Palomino-Pérez (2020). A continuación, estrategias que pueden ser de utilidad:

- Ejemplo de comidas: Preparar comidas en familia, involucrando a los niños en la elección de los ingredientes y la preparación de platos sencillos.
- Horarios regulares: Establecer horarios regulares para las comidas y las meriendas, creando una rutina que facilite la alimentación saludable.
- Ambiente agradable: Crear un ambiente relajado y positivo durante las comidas, sin distracciones como la televisión.
- Educación a través del juego: Utilizar juegos y canciones para enseñar a los niños sobre los diferentes grupos de alimentos y sus beneficios.
- Ejemplo positivo: Los padres y cuidadores deben ser modelos a seguir, consumiendo alimentos saludables y disfrutando de las comidas en familia.

## **En el Entorno Escolar**

Es imperiosa la necesidad de una educación integral que incluya la promoción de hábitos alimentarios saludables. Al trabajar en el aula desde edades tempranas, se busca no solo transmitir conocimientos sobre nutrición, sino también fomentar actitudes positivas hacia los alimentos y desarrollar habilidades para tomar decisiones saludables (Diez Cañibano, 2017). Como estímulo se citan diferentes alternativas, entre ellas:

- Menús saludables: Ofrecer menús escolares variados y equilibrados, con opciones de frutas, verduras, cereales integrales y proteínas magras.

- Huertos escolares: Crear huertos escolares donde los niños puedan cultivar sus propios alimentos y aprender sobre el origen de los alimentos.
- Educación nutricional: Incorporar la educación nutricional en el currículo escolar, a través de talleres, actividades prácticas y proyectos.
- Comedores escolares saludables: Crear un ambiente agradable y atractivo en los comedores escolares, con mesas decoradas y opciones de alimentos saludables a la vista.
- Celebraciones saludables: Organizar cumpleaños y fiestas escolares con opciones de alimentos saludables y actividades físicas.

### **En la Comunidad**

La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia es fundamental para garantizar un desarrollo óptimo de los niños. La comunidad, como entorno social, desempeña un papel crucial en este proceso. El desarrollo comunitario es un proceso que busca fortalecer las capacidades de las comunidades para que tomen las riendas de su propio progreso (Corporativa de Fundaciones, 2023). Al hacerlo, se logra mejorar significativamente la calidad de vida de sus habitantes, promoviendo la igualdad y la cohesión social, parte de esta necesidad en atender los hábitos nutricionales de los niños pueden potenciarse mediante las siguientes acciones:

- Programas de educación nutricional: Implementar programas de educación nutricional para padres y cuidadores en centros de salud, bibliotecas y otros espacios comunitarios.
- Alianzas con supermercados: Colaborar con supermercados para ofrecer productos saludables a precios accesibles y promover la alimentación saludable en la comunidad.
- Ferias de alimentos saludables: Organizar ferias de alimentos saludables donde los productores locales puedan ofrecer sus productos y los niños puedan aprender sobre la importancia de consumir alimentos frescos y de temporada.

## **Estrategias Específicas**

La promoción de la salud en la educación infantil va más allá del aula, involucrando a toda la comunidad educativa. Al enseñar a los niños a reconocer alimentos saludables y adoptar hábitos de vida saludables, se busca fomentar un estilo de vida saludable a largo plazo, tanto dentro como fuera de la escuela, beneficiando a un gran porcentaje de niños en edad preescolar (Montes López, Fierro Fierro, Flores Montoya, & Armendáriz Ortega, 2016), a título individual se consideran de gran valor estas estrategias:

- **Introducción gradual de nuevos alimentos:** Presentar los nuevos alimentos de forma gradual y en pequeñas cantidades, combinándolos con alimentos que al niño le gusten.
- **Ofrecer variedad:** Presentar una variedad de alimentos saludables en cada comida para estimular el paladar de los niños y evitar la monotonía.
- **Evitar las distracciones:** Crear un ambiente tranquilo y libre de distracciones durante las comidas para que los niños puedan concentrarse en la comida.
- **Incluir a los niños en la planificación de las comidas:** Permitir que los niños participen en la elección de los alimentos y en la preparación de los platos.
- **Celebrar los logros:** Reconocer y celebrar los logros de los niños en relación con la alimentación saludable.

## **Beneficios a Largo Plazo**

La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia tiene beneficios a largo plazo para los niños, partiendo de la premisa que, la formación en nutrición infantil es un componente esencial de la preparación de cualquier profesional de la salud que trabaje con niños (Figuroa Cedeño, 2023). El conocimiento de los requerimientos nutricionales en las primeras etapas de la vida es crucial para prevenir enfermedades y promover un desarrollo óptimo, con gran utilidad en:

- Reducción del riesgo de obesidad y enfermedades crónicas.
- Mejor rendimiento académico.

- Mayor bienestar emocional.
- Desarrollo de hábitos saludables para toda la vida.

## **Educación**

La educación juega un papel fundamental en la promoción de hábitos alimentarios saludables desde la primera infancia. Al brindar información, herramientas y experiencias positivas, podemos ayudar a los niños a desarrollar una relación saludable con la comida y a tomar decisiones informadas sobre lo que comen (Vaculik, Cardozo, Pérez, & Vera, 2022).

### Objetivos de la Educación Nutricional en la Primera Infancia

**Conocimiento:** Ayudar a los niños a reconocer los diferentes grupos de alimentos y su importancia para el cuerpo.

**Habilidades:** Desarrollar habilidades para seleccionar y preparar alimentos saludables.

**Actitudes:** Fomentar actitudes positivas hacia los alimentos saludables y el acto de comer.

**Comportamientos:** Promover la adopción de hábitos alimentarios saludables en la vida cotidiana.

### Estrategias Educativas

#### **Aprendizaje experiencial:**

**Cocinar juntos:** Involucrar a los niños en la preparación de alimentos simples y saludables.

**Visitas a huertos:** Conocer de dónde provienen los alimentos y cómo se cultivan.

**Juegos y actividades:** Utilizar juegos y canciones para enseñar sobre los alimentos y la nutrición.

#### Modelo a seguir:

**Padres y educadores:** Ser un ejemplo a seguir, consumiendo alimentos saludables y hablando positivamente sobre la alimentación.

Personajes infantiles: Utilizar personajes infantiles como modelos para promover hábitos saludables.

### **Entorno educativo:**

Comedores escolares: Ofrecer menús saludables y variados, y crear un ambiente agradable para las comidas.

Huertos escolares: Fomentar el cultivo de alimentos en los colegios.

Materiales educativos:

Libros y cuentos: Utilizar libros y cuentos que hablen sobre la alimentación saludable de manera divertida y atractiva.

Videos educativos: Crear videos cortos y entretenidos sobre nutrición para niños.

Contenidos de la Educación Nutricional

Los cinco grupos de alimentos: Explicar la importancia de consumir alimentos de los cinco grupos para obtener todos los nutrientes necesarios.

La importancia del desayuno: Destacar la importancia del desayuno como la comida más importante del día.

La hidratación: Enseñar la importancia de beber suficiente agua a lo largo del día.

La lectura de etiquetas: Ayudar a los niños a leer y entender las etiquetas de los alimentos.

La elección saludable: Enseñar a los niños a tomar decisiones saludables al comprar y consumir alimentos.

### **Beneficios de la Educación Nutricional**

Mejora de la salud: Los niños que reciben educación nutricional tienen más probabilidades de adoptar hábitos alimentarios saludables y reducir el riesgo de enfermedades crónicas.

Mayor disfrute de la comida: La educación nutricional puede ayudar a los niños a apreciar la variedad de sabores y texturas de los alimentos.

Desarrollo de habilidades para toda la vida: Las habilidades adquiridas a través de la educación nutricional serán útiles a lo largo de toda la vida.

#### Desafíos y Consideraciones

Influencia del entorno: La influencia de la publicidad y la disponibilidad de alimentos procesados puede dificultar la promoción de hábitos saludables.

Diversidad cultural: Es importante considerar las diferentes culturas y tradiciones alimentarias al diseñar programas de educación nutricional.

Colaboración intersectorial: Se requiere la colaboración de diferentes sectores, como la salud, la educación y la agricultura, para lograr un impacto significativo.

### **Fundamentación**

#### **-Pedagógica**

La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia se fundamenta en principios pedagógicos sólidos que reconocen la importancia de esta etapa para el desarrollo integral del niño. A continuación, se exponen algunos de los aspectos pedagógicos más relevantes:

#### **1. Aprendizaje Temprano y Ventanas de Oportunidad**

La primera infancia es un período crucial para el desarrollo del cerebro y el establecimiento de hábitos. Durante esta etapa, los niños son especialmente receptivos a nuevas experiencias, lo que los convierte en el momento ideal para introducir hábitos alimentarios saludables.

Desde el punto de vista pedagógico, este principio se alinea con la teoría de las ventanas de oportunidad, la cual plantea que existen períodos críticos en el desarrollo durante los cuales el cerebro es más susceptible a determinados tipos de aprendizaje (Paniagua Gonzales, 2016). La ventana de oportunidad para la formación de hábitos alimentarios se encuentra precisamente en la primera infancia.

#### **2. Aprendizaje Activo y Participativo**

Los niños aprenden mejor a través de la experiencia y la participación activa. Por lo tanto, las estrategias pedagógicas para promover hábitos alimentarios saludables deben ser activas y participativas, permitiendo a los niños involucrarse en el proceso de aprendizaje (Pérez Caparroz, 2023). Esto incluye actividades como:

- Talleres de cocina: Los niños pueden aprender sobre diferentes alimentos, sus propiedades nutricionales y cómo preparar platos saludables participando en talleres de cocina adaptados a su edad.
- Huertos escolares: Los huertos escolares permiten a los niños aprender sobre el origen de los alimentos, el proceso de cultivo y la importancia del cuidado del medio ambiente.
- Juegos y actividades lúdicas: A través de juegos, canciones y cuentos relacionados con la alimentación, los niños pueden aprender conceptos nutricionales de una manera divertida y memorable.

### **3. Aprendizaje Social y por Observación**

Los niños aprenden por observación e imitación, por lo que el entorno social juega un papel fundamental en la formación de hábitos alimentarios. Los educadores y los padres son modelos a seguir para los niños, y sus comportamientos y elecciones alimentarias influyen en gran medida en los hábitos de los pequeños (Gutierrez, 2024).

En este sentido, es importante que los educadores y padres prediquen con el ejemplo y consuman alimentos saludables frente a los niños. Además, se puede fomentar un clima de colaboración en el aula o en el hogar, donde los niños aprendan unos de otros y se sientan motivados a tomar decisiones alimentarias saludables (Flores & Ortiz-Espinoza, 2023).

### **4. Aprendizaje Significativo y Relacional**

El aprendizaje significativo es aquel que se relaciona con los conocimientos previos y las experiencias del niño. Para que los niños adquieran hábitos alimentarios saludables, es importante que comprendan el porqué de una alimentación sana (Armas Pabón , 2016).

Las estrategias pedagógicas deben relacionar la alimentación saludable con el bienestar físico, el rendimiento escolar, el cuidado del medio ambiente y otros aspectos que sean relevantes para los niños. De esta manera, el aprendizaje se vuelve más significativo y los niños están más motivados a incorporar hábitos alimentarios saludables en su vida cotidiana (Montaleza Merchán, 2022).

## 5. Entorno Educativo Positivo y Seguro

El entorno educativo juega un papel crucial en el aprendizaje y el desarrollo de los hábitos alimentarios. Es importante crear un entorno positivo y seguro donde los niños se sientan cómodos explorando nuevos alimentos y probando diferentes sabores (Díaz Vicario & Gairín Sallán, 2014).

Esto implica:

- Comedores agradables y acogedores: Los comedores escolares deben ser espacios limpios, luminosos y decorados de manera atractiva para que los niños se sientan a gusto a la hora de comer.
- Rutinas predecibles: Establecer rutinas predecibles para las comidas y meriendas ayuda a los niños a sentirse seguros y saber qué esperar.
- Respeto por la individualidad: Es importante respetar las preferencias y necesidades alimentarias individuales de cada niño, evitando las presiones o los castigos a la hora de comer.

## 6. Transversalidad y Colaboración

La promoción de hábitos alimentarios saludables no debe ser un tema aislado, sino que debe abordarse de manera transversal en el currículo educativo, integrando conceptos de alimentación saludable en diferentes áreas de aprendizaje, como matemáticas, ciencias naturales, lenguaje y educación física (Montes López, Fierro Fierro, Flores Montoya, & Armendáriz Ortega, 2016).

Además, es fundamental la colaboración entre los diferentes actores educativos, incluyendo educadores, padres de familia, personal de cocina y profesionales de la salud. Trabajando en conjunto, se puede crear un enfoque integral para promover hábitos alimentarios saludables en la primera infancia.

### **-Filosófica**

La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia trasciende el ámbito pedagógico y se adentra en una profunda reflexión filosófica sobre la naturaleza humana, la relación del individuo con su entorno y el concepto de bienestar.

## **1. Enfoque Holístico del Ser Humano**

Unidad cuerpo-mente: La filosofía ha enfatizado históricamente la unidad indisoluble entre el cuerpo y la mente. Una alimentación saludable no solo nutre el cuerpo, sino que también influye en el estado de ánimo, la concentración y el aprendizaje (Molina González, 2010).

Bienestar integral: El bienestar no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que implica un estado de completo bienestar físico, mental y social. Una alimentación adecuada es un pilar fundamental para lograr este bienestar integral (Yorde Erem, 2014).

## **2. Ética y Responsabilidad**

Responsabilidad individual y colectiva: Promover hábitos alimentarios saludables implica reconocer la responsabilidad individual en la construcción de una vida saludable, pero también la responsabilidad colectiva de crear entornos que faciliten estas elecciones (Torres, Contreras, Lippi, Huaiquimilla, & Leal, 2019).

Justicia social: El acceso a alimentos saludables no es equitativo en todas las sociedades. La promoción de hábitos alimentarios saludables implica una reflexión sobre las desigualdades sociales y la necesidad de garantizar el acceso a alimentos nutritivos para todos (Álvarez Herranz, Molero Cortés, & Jiménez Ruiz, 2023).

## **3. Relación Humano-Naturaleza**

Interdependencia: La filosofía ha explorado la relación entre el ser humano y la naturaleza. Una alimentación saludable implica reconocer nuestra interdependencia con el planeta y consumir alimentos producidos de manera sostenible (Molina González, 2010).

Respeto por la vida: La elección de los alimentos tiene un impacto directo en la vida de otros seres vivos. Una alimentación basada en productos de origen vegetal reduce el sufrimiento animal y contribuye a la conservación del medio ambiente (Our News, 2020).

## **4. Educación para la Autonomía**

Empoderamiento: La promoción de hábitos alimentarios saludables implica empoderar a los niños para que tomen decisiones informadas sobre su alimentación. Esto fomenta la autonomía y la responsabilidad personal (Jimenez García, 2024).

Pensamiento crítico: Al enseñar a los niños a leer etiquetas nutricionales y a comprender los componentes de los alimentos, se desarrolla su pensamiento crítico y su capacidad para evaluar la información (Torres García, 2021).

## **-Psicológica**

La psicología aporta una valiosa perspectiva a la comprensión de por qué es tan importante promover hábitos alimentarios saludables desde la primera infancia y cómo influyen en el desarrollo integral del niño.

### **1. Desarrollo Cognitivo y Emocional**

Aprendizaje asociativo: Los niños pequeños aprenden a través de la asociación. Si asocian la comida con momentos agradables y experiencias positivas, es más probable que desarrollen una relación saludable con la alimentación (Londoño Botero, Morey Botero, & Molina Ossa, 2014).

Desarrollo de preferencias: Las preferencias alimentarias se forman en los primeros años de vida. Al exponer a los niños a una variedad de alimentos saludables desde temprana edad, se fomenta la aceptación de nuevos sabores y texturas (Sanchez Fuentes, 2023).

Autoestima y autonomía: Involucrar a los niños en la elección y preparación de los alimentos les brinda un sentido de control y fomenta su autoestima.

### **2. Conducta Alimentaria y Emociones**

Alimentación emocional: La comida puede ser utilizada como una forma de manejar las emociones, como la tristeza, el aburrimiento o la ansiedad. Es importante enseñar a los niños a identificar y expresar sus emociones de manera saludable, sin recurrir a la comida (Gómez, 2023).

Hábitos familiares: Los hábitos alimentarios de la familia influyen significativamente en los hábitos de los niños. Si los padres modelan comportamientos alimentarios saludables, es más probable que los niños los imiten (Cuenca Jiménez & Meza Intriago, 2020).

### **3. Desarrollo Social**

Influencia del grupo: Los niños son seres sociales y aprenden mucho de sus compañeros. Como afirmaba Vygotsky citado en Regader (2024), el aprendizaje es un proceso social, y los compañeros de juego son clave en el desarrollo integral de

los niños. Al fomentar un entorno donde se valoren los alimentos saludables, se crea una presión social positiva que puede influir en las elecciones alimentarias de los niños.

Compartir comidas: Las comidas en familia son una oportunidad para fortalecer los lazos sociales y crear recuerdos positivos asociados a la comida (Cuenca Jiménez & Meza Intriago, 2020).

#### **4. Teorías Psicológicas Relevantes**

Teoría del aprendizaje social: Esta teoría plantea que los niños aprenden observando a los demás e imitando sus comportamientos. Por lo tanto, los padres y los educadores son modelos muy importantes en la formación de hábitos alimentarios (Delgado, 2019).

Teoría de la atribución: La forma en que los niños atribuyen las causas de su éxito o fracaso influye en su motivación. Si los niños atribuyen su buen rendimiento escolar a una alimentación saludable, estarán más motivados a mantener estos hábitos.

Teoría de la autoeficacia: La creencia de que uno es capaz de realizar una tarea determinada, como elegir alimentos saludables, influye en la motivación y el comportamiento (Fernández, 2021).

#### **-Científica**

La promoción de hábitos alimentarios saludables en la primera infancia se sustenta en una sólida base científica que demuestra la importancia de esta etapa en el desarrollo de patrones alimentarios que perdurarán a lo largo de la vida.

#### **Desarrollo Cerebral y Cognitivo**

Ventanas de oportunidad: La primera infancia es un período crítico para el desarrollo del cerebro, especialmente las áreas relacionadas con el aprendizaje, la memoria y la toma de decisiones. Una nutrición adecuada proporciona los nutrientes necesarios para este desarrollo óptimo (Paniagua Gonzales, 2016).

Plasticidad cerebral: El cerebro de los niños pequeños es altamente plástico, lo que significa que es más moldeable y susceptible a nuevas experiencias. Esto hace que sea el momento ideal para establecer hábitos saludables. La Organización Mundial de la Salud citada por Sierra Benítez & León Pérez (2019), define el término

neuroplasticidad como la capacidad de las células del sistema nervioso para regenerarse anatómicamente y funcionalmente, después de estar sujetas a influencias patológicas ambientales o del desarrollo, incluyendo traumatismos y enfermedades (Sierra Benítez & León Pérez, 2019).

### **Crecimiento y Desarrollo Físico**

**Nutrientes esenciales:** Los niños en crecimiento necesitan una variedad de nutrientes para desarrollar huesos fuertes, músculos y órganos. Una alimentación inadecuada puede conducir a deficiencias nutricionales y problemas de crecimiento (Arévalo Peralta, 2022).

**Prevención de enfermedades crónicas:** Una alimentación saludable desde la infancia reduce el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas como la obesidad, la diabetes tipo 2 y las enfermedades cardiovasculares en la edad adulta (Figueroa Cedeño, 2023).

### **Comportamiento Alimentario**

**Aprendizaje observacional:** Los niños aprenden imitando a sus padres y cuidadores. Si los adultos consumen alimentos saludables y disfrutan de las comidas, los niños son más propensos a hacer lo mismo (Santander Universidades, 2022).

**Condicionamiento clásico:** Los niños asocian ciertos alimentos con emociones y experiencias. Al crear asociaciones positivas con los alimentos saludables, se fomenta su consumo (Palomino Pérez, 2020).

### **Factores Psicosociales**

**Autoeficacia:** La creencia en la propia capacidad para llevar a cabo una tarea, como elegir alimentos saludables, es un factor importante en la adopción de hábitos saludables (Gómez-Peresmitré, Platas-Acevedo, & Pineda-García, 2019).

**Apoyo social:** El apoyo de la familia, los amigos y los educadores es fundamental para fomentar hábitos alimentarios saludables.

#### **Evidencia Científica**

Numerosos estudios científicos han demostrado los beneficios a largo plazo de promover hábitos alimentarios saludables en la primera infancia:

**Mejor rendimiento académico:** Los niños que se alimentan bien tienen más energía y concentración, lo que se traduce en un mejor rendimiento escolar.

**Mayor bienestar emocional:** Una alimentación saludable contribuye a un mejor estado de ánimo y reduce el riesgo de trastornos del estado de ánimo como la depresión y la ansiedad.

**Reducción de costos sanitarios:** La prevención de enfermedades crónicas a través de una alimentación saludable puede reducir significativamente los costos de atención médica a largo plazo.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Fomentar hábitos alimentarios saludables y nutritivos en la población infantil de nivel inicial, a través de la implementación de estrategias educativas y experienciales que involucren a todos los actores de la comunidad educativa.

### **Objetivos Específicos**

Sensibilizar a los niños sobre la importancia de una alimentación saludable y variada.

Promover el consumo de frutas, verduras, cereales integrales y lácteos en la dieta diaria de los niños.

-Reducir el consumo de alimentos procesados, altos en azúcares, grasas saturadas y sodio.

Involucrar a los padres de familia en la promoción de hábitos alimentarios saludables en el hogar.

Capacitar a los docentes para que puedan implementar actividades educativas relacionadas con la alimentación saludable en el aula.

Crear un entorno alimentario saludable en la institución educativa, fomentando el consumo de alimentos frescos y nutritivos en la colación y el almuerzo.

**BOYKIN & SCHOENHOFER VOCEAN "FRUTA, VERDURA, ¡QUÉ RICA AVENTURA!"**

Fecha	Hora	Actividad	Materiales	Responsables	Observaciones
A convenir	7 a 13				
A convenir	7 a 13				
A convenir	7 a 13				
A convenir	7 a 13				
A convenir	7 a 13				

## CONCLUSIONES

Se muestra el cumplimiento del OE1 Diagnosticar el estado nutricional de los estudiantes de nivel inicial. La evaluación del estado nutricional de los estudiantes de la Escuela de Educación Básica Fiscal 26 de junio, mediante encuestas a las madres sobre la dieta diaria y la medición de peso y talla para calcular el índice de masa corporal (IMC), ha sido cumplida con éxito.

Esta metodología ha permitido obtener una visión clara y detallada del estado de salud de los niños, proporcionando datos valiosos para identificar necesidades nutricionales y desarrollar intervenciones efectivas. La información recabada facilita la implementación de estrategias específicas para mejorar la nutrición y el bienestar de los niños, contribuyendo a su crecimiento y desarrollo óptimos.

De igual manera se logró el OE2 Conocer los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico, social y emocional. Para promover hábitos alimenticios saludables entre las madres, se implementó un programa educativo centrado en la importancia de una dieta equilibrada. Se llevaron a cabo sesiones informativas donde se enseñó a las mamás sobre los diferentes grupos alimenticios, enfatizando la relevancia de la variedad en la dieta y la necesidad de incluir alimentos frescos y naturales. Este enfoque educativo no solo aumentó la comprensión de las madres sobre cómo una alimentación adecuada puede mejorar la salud de sus hijos, sino que también fomentó prácticas alimenticias más saludables en el hogar, contribuyendo al bienestar general de las familias.

Finalmente, se cumplió el OE3 Diseñar estrategias para la promoción de alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial. Para prevenir tanto la desnutrición como la obesidad en los niños, se implementaron estrategias integrales que abordaron ambos extremos del espectro nutricional. Se realizaron charlas informativas para las madres, destacando la importancia de un equilibrio nutricional adecuado para el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños. Estas sesiones educativas proporcionaron a las madres herramientas y conocimientos prácticos para ajustar las dietas de sus hijos, asegurando que reciban la cantidad adecuada de nutrientes y evitando tanto la deficiencia como el exceso de peso. Como resultado, se mejoró el estado nutricional general de los niños y se promovió un desarrollo más saludable.

## RECOMENDACIONES

A los escolares: es necesario fomentar desde edades tempranas hábitos alimenticios saludables, el entorno familiar tiene particular responsabilidad de esta etapa, porque, es donde aprende el infante en sus primeros años de vida y supone la creación de todos los patrones de conducta que condicionan la forma en la que el individuo interactúa con su entorno. En el caso de la alimentación, está regulada por las cuestiones de tipo económica, cultural y social, y, se debe tomar en cuenta la responsabilidad de los padres de familia o tutores para garantizar la salud y la nutrición adecuada que responda a las necesidades físicas de cada niño o niña.

A la comunidad educativa: El estudio de los factores asociados a la desnutrición infantil, tiene relevancia en lo educativo y lo social, porque el desarrollo pleno de una persona está relacionado directamente a lo que sucede en los primeros años de vida. Cada área de conocimiento cumple con lo que le corresponde dentro de las competencias, el análisis de lo que se puede hacer desde la profesión de la enfermería parte del cuidado y del análisis de la situación del paciente, la interacción con infantes debe tener mayor relevancia y control específico cuando se trata de la alimentación y las sugerencias o enseñanzas que se le debe dar a los padres de familia para garantizar el desarrollo de los infantes.

A la Universidad: Las instituciones de educación superior deben promover dentro de los intereses de investigación, el análisis de los factores que condicionan dentro del Ecuador la desnutrición infantil, los hábitos a nivel de familia, y, el trabajo que realiza las instituciones relacionadas a la educación y salud, para promover la educación familiar, la atención de las necesidades de los infantes y el desarrollo de prácticas eficientes de socialización a padres de familia sobre información relacionada a los tipos de alimentos y los requerimientos nutricionales que garanticen el desarrollo pleno y a mediano plazo la adquisición de habilidades, competencias y habilidades.

## BIBLIOGRAFÍA

- Acha Agurto, M. G. (2023). *Asociación de los factores socioeconómicos y culturales en el consumo de alimentos ultraprocesados en escolares, Trujillo 2023* . Recuperado el 12 de 04 de 2024, de Universidad César Vallejo: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133332>
- Acosta Guamán, J. A. (2023). *Parasitosis Intestinal y su relación con la anemia y desnutrición en niños de 5 a 9 años*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Universidad Técnica de Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/37762/1/Acosta%20Guam%c3%a1n%20Julio%20Alejandro.pdf>
- Agurto Sarango, R. I., & Barrientos Arce, M. R. (2022). *Factores condicionantes básicos maternos y el estado nutricional en preescolares de la Institución Educativa Privada El Triunfo*. Recuperado el 20 de mayo de 2024, de Universidad Cesar Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111553/Agurto\\_SRI-Barrientos\\_AMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111553/Agurto_SRI-Barrientos_AMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Albornoz Zamora, E. J., del Carmen Guzmán, M., Sidel Almache, K. G., Chuga Guamán, J. G., José Luis González Villanueva, J. L., Herrera Miranda, J. P., . . . Arteaga Delgado, R. (2023). *Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación*. doi:978-9942-622-59-41
- Alcázar Pichucho, M. T., & Calderón Tello, . C. (19 de 10 de 2023). *Impacto de la desnutrición en el desarrollo cognitivo y físico en niños de 3 a 5 años del Centro de Salud 24 de Mayo*. Recuperado el 12 de 04 de 2024, de Universidad Estatal del Sur de Manabí: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/5897>
- Aldas-Manzano, . S., & Fernández-Soto, G. (2023). Evaluación antropométrica y hábitos alimentarios en niños escolares con desnutrición. *MQR Investigar*, 7(3), 1409-1424. doi:<https://doi.org/10.56048>
- Aliño Santiago, M., Navarro Fernández, R., López Esquirol, J. R., & Pérez Sánchez, I. (2007). La edad preescolar como momento singular del desarrollo humano. *Revista Cubana de Pediatría*, 79(4). Recuperado el 12 de 04 de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312007000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312007000400010)
- Alva Arteaga, J. D., & Sanchez Arteaga, D. L. (2023). *Impacto del programa nutricional "Nutri Lonchera" en preescolares de la I.E N° 252 "Niño Jesús"- Trujillo*. Recuperado el 13 de Mayo de 2024, de Universidad Cesar Vallejo: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133093>

- Álvarez Herranz, R., Molero Cortés, J., & Jiménez Ruiz, Á. (2023). Derecho a la alimentación saludable y sostenible en contextos de vulnerabilidad: un análisis de experiencias institucionales y comunitarias. *Revista DIECISIETE*(9). doi:DOI: 10.36852/2695-4427\_2023\_09.02
- Ander Egg, E. (2000). *la ciencia : su método y la expresión del conocimiento científico* Métodos y técnicas de investigación social II. (Lumen, Ed.) Recuperado el 12 de 05 de 2024
- Arévalo Peralta, D. C. (2022). *Influencia de una alimentación sana a través de la lonchera saludable en el desarrollo académico de los niños de 4 a 5 años del CDI Mi mundo de colores. Periodo lectivo 2020-2021*. Recuperado el 30 de 07 de 2024, de Universidad Politécnica Salesiana: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22617/4/UPS-CT009782.pdf>
- Armas Pabón , T. N. (2016). “*La alimentación sana y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Unidad Educativa Fiscomisional “León Ruales” De La Ciudad De Mira, Cantón Mira, Provincia Del Carchi, durante el año 2014 – 2015*”. Recuperado el 22 de 07 de 2024, de Universidad Técnica del Norte: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8368/1/05%20FECYT%202828%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Badillo, A. E. (23 de 04 de 2024). *El impacto de los alimentos ultraprocesados en la salud*. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de Raw organic hidratyon: <https://rawsuperdrink.com/blogs/news/el-impacto-de-los-alimentos-ultraprocesados-en-la-salud>
- Balestrini Acuña, M. (2006). *Como se elabora el proyecto de investigación* (septima ed.). Caracas: BL Consultores Asociados. Recuperado el 5 de mayo de 2024, de [https://www.academia.edu/32672800/Como\\_Se\\_Elabora\\_El\\_Proyecto\\_de\\_Investigacion\\_Ballestrini\\_7ma](https://www.academia.edu/32672800/Como_Se_Elabora_El_Proyecto_de_Investigacion_Ballestrini_7ma)
- Barreno Sánchez., S. T. (04 de 2021). *Influencia de los conocimientos y practicas alimentarias de los cuidadores en el estado nutricional de los niños y niñas de los centros de desarrollo infantil*. Recuperado el 18 de 06 de 2024, de Universidad Técnica de Ambato: [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32811/3/4.\\_barreno\\_sanchez\\_sergio\\_teodomiros%281%29.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32811/3/4._barreno_sanchez_sergio_teodomiros%281%29.pdf)
- Bastidas Gavilánez, G. K., & Vera Cortez, A. N. (2020). *Acciones de enfermería y su relación con la prevención de la desnutrición infantil*. Recuperado el 22 de 05 de 2024, de Universidad Técnica de Babahoyo: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7997/P-UTB-FCS-ENF-000197.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Becerra A, K. M., Russián F, O., & Lopez, R. (2018). Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de progenitores sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares. *Cimel*, 23(2). Recuperado el 12 de 04 de 2024, de [https://www.researchgate.net/profile/Karina-Becerra/publication/330006400\\_Asociacion\\_entre\\_nivel\\_de\\_conocimiento\\_y\\_practicas\\_de\\_progenitores\\_sobre\\_alimentacion\\_infantil\\_y\\_el\\_estado\\_nutricional\\_de\\_preescolares\\_Caracas\\_2015/links/5ccd6e2f299bf14d95765942/As](https://www.researchgate.net/profile/Karina-Becerra/publication/330006400_Asociacion_entre_nivel_de_conocimiento_y_practicas_de_progenitores_sobre_alimentacion_infantil_y_el_estado_nutricional_de_preescolares_Caracas_2015/links/5ccd6e2f299bf14d95765942/As)
- Boykin, A., & Schoenhofer, S. O. (2001). *La enfermería como cuidado: Un modelo para transformar la práctica*. Sudbury: Editores Jones y Bartlett.
- Calpa Pastas, A. M., Santacruz Bolaños, A. G., Álvarez Bravo, M., Zambrano Guerrero, C. A., Hernández Narváez, E. d., & Matabanchoy Tulcan, S. M. (2019). Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. *Hacia la Promoción de la Salud*, 24(2), pp. 139-155. doi:DOI: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.11>
- Campoverde Celi, W., Herrera Holguín, A., & Azogue Chugchilan, L. (30 de 11 de 2023). Consumo de Lácteos y su Relación con la Talla en Niños de 1 a 5 Años en la Provincia de los Ríos. En el Periodo Noviembre 2022 Abril 2023. *Journal of Science and Research*, 8(II CICS)), 2528-8083. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.11199840>
- Castro Padilla, Á. P., Cueto Rivera, B. S., Narváez Verbel, L. F., Rodríguez Chinchilla, J. F., & Fonseca Orozco, R. R. (2019). *Malnutrición en preescolares de centros de desarrollo infantil del Sur Oriente e instituciones privadas en el Norte Centro Histórico, Barranquilla 2019*. Recuperado el 05 de 04 de 2024, de Universidad del Norte: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10921#page=1>
- Chavarria Ramirez, I. I. (2024). *Hábitos alimentarios y estado nutricional de los estudiantes de la Institución Educativa particular Liceo Mi Dulce Angelito Callao 2018*. Recuperado el 17 de mayo de 2024, de Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8752/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chung Reinoso, C. (09 de 02 de 2023). *Metodo Empirico*. Recuperado el 21 de 07 de 2024, de <https://es.slideshare.net/slideshow/metodo-empiricopptx/255793468>
- Coca Jurado, M. M. (2019). *Nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del Colegio Unión 2017*. Recuperado el 17 de mayo de 2024, de Universidad San Ignacio de Loyola: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5693fee4-4a9c-4084-bed8-0e7e801180eb/contentc>
- Cohen, L., Manion, L., & Morrison, K. (2007). *Métodos de investigación en educación*. Madrid: La Territorial.

- Connect, E. (18 de 03 de 2022). *Teoría de la enfermería como cuidado*. Recuperado el 17 de 07 de 2024, de <https://www.elsevier.com/es-es/connect/teoria-de-la-enfermeria-como-cuidado-un-modelo-para-transformar-la-practica>
- Corporativa de Fundaciones. (21 de 09 de 2023). *Desarrollo Comunitario: Fortaleciendo Comunidades para un Cambio Sostenible*. Recuperado el 27 de 07 de 2024, de Corporativa de Fundaciones: <https://www.cf.org.mx/blog/desarrollo-comunitario-fortaleciendo-comunidades-para-un-cambio-sostenible>
- Coser, P. (03 de 04 de 2019). *Las bebidas con gas en la alimentación de los niños*. Recuperado el 22 de 07 de 2024, de Guia Infantil: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/las-bebidas-con-gas-en-la-alimentacion-de-los-ninos/>
- Cuenca Jiménez, M. J., & Meza Intriago, H. A. (2020). El rol de la familia en el estado nutricional de los niños de 12 a 36 meses de edad Centro de Desarrollo Infantil Rincón de los Ángeles. *Reciamuc*, 4(2), 191-212. doi:DOI: 10.26820/reciamuc/
- Cuenca Jiménez, M. J., & Meza Intriago, H. A. (30 de 04 de 2020). El Rol de la Familia en el Estado Nutricional de los Niños de 12 a 36 Meses de Edad Centro de Desarrollo Infantil Rincón de los Ángeles. *Reciamuc*, 4(2), 191-212. doi:[https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(2\).abril.2020.191-212](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(2).abril.2020.191-212)
- Cueva Moncayo, M. F., Pérez Padilla, C. A., Ramos Argilagos, M., & Guerrero Caicedo, R. (2021). La Desnutrición Infantil en Ecuador. Una Revisión de Literatura. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, LXI(4), 556-564. Recuperado el 06 de 06 de 2024, de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
- Cunalata Altamirano , E. F., & Noriega Alarcón , S. P. (13 de septiembre de 2020). *Prevalencia de desnutrición en preescolares*. Recuperado el 24 de abril de 2024, de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7077>
- De La Guardia Gutiérrez, M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). La Salud y sus Determinantes, Promoción de la Salud y Educación Sanitaria. *Jonnpr*, 5(1), 81-90. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
- de Lujan, R. M. (2014). *Consumo de Frutas y Hortalizas en niños de 3 a 6 años*. Recuperado el 25 de 07 de 2024, de Universidad Abierta Interamericana: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/37\\_nutricion\\_escolar.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/37_nutricion_escolar.pdf)
- Delgado, P. (09 de 12 de 2019). *La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió?* Recuperado el 22 de 07 de 2024, de Tecnológico de Monterrey: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje->



- Ecuador, Ministerio de Salud Pública. (2018). *Plan intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025*. Recuperado el 09 de 04 de 2024, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/08/PIANE-2018-2025-final-compressed-.pdf>
- Ecuador, Ministerio de Salud Pública y Ministerio de Educación. (2012). *Manual del modelo de atención integral del sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural (mais-fci)*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de [https://www.hgdc.gob.ec/images/DocumentosInstitucionales/Manual\\_MAIS-MSP12.12.12.pdf](https://www.hgdc.gob.ec/images/DocumentosInstitucionales/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf)
- Ecuador, Ministerio de Salud Pública & Ministerio de Educación. (2018). *Atención Integral en Salud en Contextos Educativos (MAIS-CE) Manual*. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de Gobierno de la República del Ecuador: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/Manual-MAIS-CE.pdf>
- Escandón, F. A., Bravo Salinas, S. E., & Castillo Zhizhpón, A. A. (2020). Estado nutricional en niños del centro de educación inicial particular-Azogues, 2019. *Recimundo*, 4(4), 101-114. doi:DOI: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.101-114](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.101-114)
- Espinoza Mori, Z. F. (2023). *Hábitos de Alimentación en Niños de Inicial*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de Universidad Nacional del Santa: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4425/Trabajo%20monogr%c3%a1fico%20Espinoza%20Mori.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Esteban Nieto, N. T. (24 de 06 de 2018). *Tipos de investigación*. Recuperado el 24 de 07 de 2024, de Universidad Santo Domingo de Guzmán.: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- Fernández, J. (05 de 06 de 2021). *Descubriendo cómo funciona la motivación: la atribución*. Recuperado el 26 de 07 de 2024, de Investigacion Docente: <https://investigaciondocente.com/2021/06/05/descubriendo-como-funciona-la-motivacion-la-atribucion/>
- Ferreira Torres, A. M., Parejo Pérez, L. R., & Valdelamar Leones, N. K. (2023). *Estado Nutricional de Niños y Niñas Menores de 5 Años en Sitio Nuevo Magdalena, 2023*. Recuperado el 06 de 06 de 2024, de Universidad Cooperativa de Colombia: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/591b3d84-3378-45c5-96b2-055afd18d1f8/content>
- Figuroa Cedeño, K. J. (02 de 11 de 2023). *¿Cuál es la importancia de la nutrición en la primera infancia? ¡Te contamos!* Recuperado el 28 de 07 de 2024, de universidad Estatal de Milagro: <https://www.unemi.edu.ec/index.php/2023/11/02/importancia-nutricion-primer-infancia/>

- Flores, S. R., & Ortiz-Espinoza, M. E. (2023). Aprendizaje vicario y tipos de conductas en infantes de Educación Inicial. *Alteridad Revista de Educación*, 18(2), 264-272. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de <https://alteridad.ups.edu.ec/index.php/alteridad/article/view/5201/7403>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (10 de 2018). *Aprendizaje a traves del juego*. Recuperado el 06 de 07 de 2024, de UNICEF: <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-01/UNICEF-Lego-Foundation-Aprendizaje-a-traves-del-juego.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *Niños, Alimentos y Nutrición. Crecer Bien en un Mundo en Transformación*. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Recuperado el 06 de 06 de 2024, de Unicef: <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *La falta de higiene, agua segura y saneamiento es una de las principales causas de la desnutrición crónica*. Recuperado el 25 de 07 de 2024, de [https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org.ecuador/files/2021-03/Ecuador\\_DCI\\_Agua-Saneamiento.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org.ecuador/files/2021-03/Ecuador_DCI_Agua-Saneamiento.pdf)
- Girón Mendivelso, N. Y., & Plazas Jaimes, K. Y. (2019). *Los hábitos alimenticios en la familia y su incidencia en el desarrollo integral de los niños y niñas del preescolar de Centro Educativo Rural El Convento del Municipio de Trinidad*. Recuperado el 17 de mayo de 2024, de Universidad Santo Tomas de Aquino: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15918/2019KeniaPlazasNiniGiron.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez Tovar, L. O., Valbuena Castiblanco, C. L., & Henao Castaño, Á. M. (2021). Análisis de una Narrativa de Enfermería desde la Teoría de los Cuidados de Swanson. *Cultura de los Cuidados*, 25(59), 39-49. doi:<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2021.59.06>
- Gómez, T. (12 de 04 de 2023). *¿Qué es la alimentación emocional y cómo afecta tu salud?* Recuperado el 29 de 07 de 2024, de Psiconecta: <https://psiconecta.org/blog/que-es-la-alimentacion-emocional-y-como-afecta-tu-salud>
- Gómez-Peresmitré, G., Platas-Acevedo, S., & Pineda-García, G. (2019). Programa de autoeficacia hacia hábitos saludables para la prevención de la obesidad en escolares mexicanos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), 44-50. Recuperado el 30 de 07 de 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6749056.pdf>
- González Alcívar, D. E., & Álvarez Gutiérrez, Y. D. (03 de 09 de 2023). Relación entre Calidad del Agua y la Salud de los Habitantes del Río Portoviejo, Manabí.

*Digital Publisher* 593, 8(5), 545-553. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9124316>

González, E. (2015). *Alimentación infantil*. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de Cinfasalud: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/alimentacion-infantil/>

González, V. B., Antún, M. C., Escasany, M., Casagrande, M. L., Rossi, M. L., & Rael, G. (05 de 2021). Evaluación del nivel de conocimiento sobre alimentación y hábitos saludables adquiridos a partir de un programa de educación alimentaria y nutricional destinado a niños y niñas en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Diaeta*, 39(174), 32-38. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-73372021000100032&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-73372021000100032&script=sci_arttext)

Gutierrez, L. (22 de 04 de 2024). *El Impacto de los Hábitos Alimentarios de los Padres en los Niños: Modelado de Comportamientos Saludables*. Recuperado el 23 de 07 de 2024, de <https://lissnutricion.com/el-impacto-de-los-habitos-alimentarios-de-los-padres-en-los-ninos-modelado-de-comportamientos-saludables/>

Gutiérrez-Gómez, Y., Kain, J., Uauy, R., Galván, M., & Corvalán, C. (2009). Estado nutricional de preescolares asistentes a la Junta Nacional de Jardines Infantiles de Chile: evaluación de la concordancia entre indicadores antropométricos de obesidad y obesidad central. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 59(1). Recuperado el 24 de 07 de 2024, de <https://www.alanrevista.org/ediciones/2009/1/art-5/>

Guzmán Plazes, B. J. (02 de 2019). *La nutrición infantil en el nivel inicial en niño de 2 A 3 años*. Recuperado el 18 de 06 de 2024, de Universidad Tecnica de Chimborazo: <https://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/5833/1/PI-001149.pdf>

Hernández Nicolás, A., Garrido Cano, M., Giménez García, S., & Rabal Alonso, J. M. (2021). Nutrición en los niños de preescolar, escolar y adolescencia: actuaciones y orientaciones educativas para lograr y mejorar una buena alimentación. *South Florida Journal of Development*, 2(2), 2923-2937. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/download/403/378/1215>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill. Recuperado el 10 de 06 de 2024, de <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

- Herrán Murillo, Y. F., & Varela Arévalo, M. T. (2023). Hábitos alimentarios infantiles y su relación con las prácticas parentales y los conocimientos nutricionales. *Revista chilena de nutrición*, 50(6). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182023000600617>
- Herrera Quezada, Á. M. (2021). *Estado nutricional y factores familiares en preescolares*. Recuperado el 17 de 07 de 2024, de Universidad Nacional de Loja:  
[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24442/1/AngelManuel\\_HerreraQuezada.pdf.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24442/1/AngelManuel_HerreraQuezada.pdf.pdf)
- Herrera Quezada, Á. M. (2021). *Estado nutricional y factores familiares en preescolares del Centro de Educación Inicial José Miguel García Moreno de la ciudad de Loja*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Universidad Nacional de Loja:  
[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24442/1/AngelManuel\\_HerreraQuezada.pdf.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24442/1/AngelManuel_HerreraQuezada.pdf.pdf)
- Hervert Hernández, D. (2022). El papel de los cereales en la nutrición y en la salud en el marco de una alimentación sostenible. *Nutrición Hospitalaria*, 39(3), 52-55. doi:<https://dx.doi.org/10.20960/nh.04312>
- Hurtado-Puga, H., Cumbe-Coraizaca, D., Mantilla García, J. P., & Benalcázar Chicaiza, D. (2023). Alimentación, nutrición y hábitos sanos en el crecimiento de los niños de 3 a 4 años. *Conciencia Digital*, 6(1), 123–140. Recuperado el 25 de 07 de 2024, de <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/ConcienciaDigital/article/view/1990/4897>
- Idrogo Benavides, G. (2021). *Habitos Alimenticios y Estado Nutricional en preescolares*. Recuperado el 17 de 07 de 2024, de Universidad Nacional de Cajamarca:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4700/TESIS%20FINAL%20GILMER%20EMPASTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Idrogo Benavides, G. (2022). *Hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares iglesias del Nazareno Cuyamalca- Chota*. Recuperado el 14 de mayo de 2024, de Universidad de Cajamarca:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4700/TESIS%20FINAL%20GILMER%20EMPASTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de Nutrición de Centroamérica y Panamá. (14 de 10 de 2022). *Lavado de manos, un hábito que salva vidas*. Recuperado el 25 de 07 de 2024, de <https://www.incap.int/index.php/es/noticias/483-lavado-de-manos-un-habito-que-salva-vidas>
- Jimenez García, S. J. (2024). *Promoción de hábitos saludables desde una edad temprana*. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de universidad Estatal de Milagro:

<https://www.studocu.com/ec/document/universidad-estatal-de-milagro/nutricion-y-dietetica/nutricion/92128882>

- Juma Paspuel , E. D. (2022). *Estado Nutricional y factores de riesgo de desnutrición en preescolares que acuden a consulta en el centro de salud San Francisco*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Universidad Técnica del Norte: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13270/2/06%20NUT%20435%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Laura Anccasi, S. E., & Nomberto Agüero, C. M. (abril de 2021). *Aporte nutricional de las loncheras y su relación con el estado nutricional en niños preescolares de 3 a años*. Recuperado el 15 de mayo de 2024, de Universidad Peruana unión: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4429/Sara\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2021.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4429/Sara_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
- Lema Lema, V., Aguirre, M. A., Godoy Durán, N., & Cordero Zumba, N. (2021). Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(4), 344-352. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.5218674>
- Leyva , H., & Guerra Véliz, Y. (22 de 06 de 2020). Objeto de investigación y campo de acción: componentes del diseño de una investigación científica. *Edumecentro*, 12(3). Recuperado el 11 de 07 de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742020000300241&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742020000300241&script=sci_arttext)
- Lizcano, F., & Valenzuela, C. (02 de 06 de 2021). Impacto del Consumo de Carne Magra de Cerdo sobre el Riesgo Cardiovascular. *Revista Colombiana de Cardiología*, 24(7), 337-343. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rccar.2020.01.011>
- Loaiza Morales, L. T. (31 de 05 de 2013). *La Enfermería como cuidado: Un modelo para transformar la práctica*. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de Teorías en Enfermería: <https://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/05/la-enfermeria-cuidado-un-modelo-para.html>
- Londoño Botero, C., Morey Botero, M. d., & Molina Ossa, M. (2014). *Alimentación con sentido*. Recuperado el 30 de 07 de 2024, de Universidad Ces: [https://repositorio.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/516/Proyecto\\_Alimentando\\_Con-sentido.pdf;jsessionid=2B0C6BEB51C6AF553DFD7172343A9FA4?sequence=2](https://repositorio.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/516/Proyecto_Alimentando_Con-sentido.pdf;jsessionid=2B0C6BEB51C6AF553DFD7172343A9FA4?sequence=2)
- Manuyama Morales, K. J. (2021). *Riesgo de desnutrición y promoción de la seguridad alimentaria familiar en pandemia en menores de 5 años, Independencia Lima 2021*. Recuperado el 17 de mayo de 2024, de Universidad Cesar Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89996/Manuyama\\_MKJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89996/Manuyama_MKJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Marina, J. A. (2012). Los Hábitos, Clave del Aprendizaje. *Pediatría Integral*, XVII(8), 662.e1-662.e4. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2012/xvi08/08/662%20Brujula%208.pdf>
- Mármol Castillo, M. C., Conde Lorenzo, E., Vallejo Lecaro, C. E., Sailema Arteaga, M. G., Calderón Cedeño, E. N., Rengifo Barcelona, M. L., . . . Bernal Tenorio, P. E. (11 de 05 de 2023). *Educación Inicial una Visión Desde los Docentes en Formación* (primera ed.). Cuenca: Editorial Universitaria Abya-Yala. doi:<https://doi.org/10.17163/abyaups.11>
- Martínez Bujaidar, M. F. (12 de 06 de 2023). *Hábitos de consumo de frutas y verduras en preescolares mexicanos*. Recuperado el 05 de 04 de 2024, de Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey: [https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/651147/MartinezBujaidar\\_TesisMaestriapdfa.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/651147/MartinezBujaidar_TesisMaestriapdfa.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Martínez Bujaidar, M. F. (12 de 06 de 2023). *Hábitos de Consumo de Frutas y Verduras en Preescolares Mexicanos: Factores Determinantes Asociados*. Recuperado el 06 de 06 de 2024, de [https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/651147/MartinezBujaidar\\_TesisMaestriapdfa.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/651147/MartinezBujaidar_TesisMaestriapdfa.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Martínez Costa, C., Crehuá Gaudiza, E., & Arcos Manchacoses, J. V. (2022). *Manual de Nutrición en el niño con enfermedad neurológica*. Madrid: Ergon. Recuperado el 12 de 04 de 2024, de [https://www.seghnp.org/sites/default/files/2023-05/Manual\\_Nutricion\\_enfermedad\\_neuologica.pdf](https://www.seghnp.org/sites/default/files/2023-05/Manual_Nutricion_enfermedad_neuologica.pdf)
- Maza Ávila, F. J., Caneda Bermejo, M. C., & Vivas Castillo, A. C. (mayo de 2022). Hábitos alimenticios y sus efectos en la salud de los estudiantes universitarios. Una revisión sistemática de la literatura. *Psicogente*, 25(47), 110-140. Recuperado el 22 de mayo de 2024, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372022000100110](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372022000100110)
- Meltem, M., & Özpak Akkuş, Ö. (04 de 12 de 2023). El efecto de la alimentación intuitiva y consciente sobre el control glucémico en personas con diabetes tipo 2: un estudio transversal. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 27(4), 11. doi:<https://doi.org/10.14306/renhyd.27.4.1940>
- Mendoza-Santana, M. I., & Cárdenas-Sacoto, J. H. (2022). Importancia de la participación familiar en la educación de los estudiantes del nivel inicial. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(2). Recuperado el 27 de 07 de 2024, de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-01322022000200024](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322022000200024)

- Mexico, Secretaria de Salud. (05 de 2023). *Guía de Estudio: Introducción a la Atención Primaria de Salud (APS)*. Recuperado el 06 de 06 de 2024, de [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/828977/Gu\\_a\\_de\\_Estudio\\_A\\_PS.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/828977/Gu_a_de_Estudio_A_PS.pdf)
- Meza Miranda, E. R., & Nuñez Martínez, B. E. (30 de 06 de 2021). Nutrientes Críticos de Alimentos Procesados y Ultraprocesados Destinados a Niños y su Adecuación al Perfil de la Organización Panamericana de la Salud. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 25(2), 128-142. doi:<https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.25.2.1085>
- Molina González, L. M. (2010). Dietética y Moral. Medicina y Filosofía en la antigüedad helenística. *Estudios de Filosofía*(42), pp. 209-250. Recuperado el 22 de 07 de 2024, de <https://www.redalyc.org/pdf/3798/379835901012.pdf>
- Monsalve Prada, M. (2021). *Valores, Principios y Elementos Conceptuales de Atención Primaria en Salud*. Universidad Cooperativa de Colombia. doi:<https://doi.org/10.16925/gclc.25>
- Montaleza Merchán, D. E. (09 de 2022). *Educación Alimentaria y Nutricional en infantes de 4 a 5 años paralelo A*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Universidad Nacional de Educación: <http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/2756/1/Educaci%C3%B3n%20Alimentaria%20y%20Nutricional%20en%20infantes%20de%204%20a%205%20a%C3%B1os%20paralelo%20A%20del%20CEI%20Rita%20Ch%C3%A1vez%20de%20Mu%C3%B1oz%20Cuenca%20-Ecuador.pdf>
- Montes López, M., Fierro Fierro, E., Flores Montoya, ,. M., & Armendáriz Ortega, A. (2016). Educación y promoción de la salud de buenos hábitos alimentarios en preescolares. Una experiencia educativa. *Rev. iberoam. educ. investi. Enferm.*, 6(2), 47-53. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/202/>
- Morales Barbosa , H. A., & Becerra Aley, J. E. (2020). *El juego y la lúdica como estrategia para mejorar el Desarrollo integral de los niños de primero "A" de la Escuela Normal Superior Ocaña en los enfoques cognitivo y socio-afectivo*. Recuperado el 04 de 07 de 2024, de Institución Educativa Escuela Normal Superior Programa De Formación Complementaria Ocaña: <https://www.enso.edu.co/biblionline/archivos/3271.pdf>
- Moreno Patiño, Y. F., Vargas Rincón, E. L., & Cruz Varón, Y. F. (2017). *La Lúdica-Pedagógica como Estrategia para la Adquisición de Hábitos Saludables de Alimentación y Sueño en el Grado Transición de la Institución Educativa Jorge*

*Eliecer Gaitán*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://core.ac.uk/download/pdf/160741514.pdf>

Moreno Villares, J. M., & Galiano Segovia, M. J. (05 de 2015). Alimentación del Niño Preescolar, Escolar y del Adolescente. *XIX* (4), 268-276. Recuperado el 31 de 05 de 2024, de *Pediatría Integral*: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/alimentacion-del-nino-preescolar-escolar-y-del-adolescente/>

Morocho Ortiz, F. R. (2021). *Educación nutricional a padres de familia de niños de 3 a 5 años con alteraciones en su estado nutricional de la Comunidad "Laime San Carlos", Guamate, mayo-octubre 2021*. Recuperado el 12 de 04 de 2024, de Instituto Superior Tecnológico San Gabriel: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis94.pdf>

Naranjo Castillo, A. E., Alcivar Cruz, V. A., Rodriguez Villamar, . T., & Betancourt Bohórquez, F. A. (2020). Desnutrición Infantil Kwashiorkor. *Recimundo*, 4(1), 24-45. Recuperado el 06 de 06 de 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402272>

Núñez Güezguán, D. Y. (19 de 10 de 2020). *Factores de riesgo en los hábitos alimentarios del grado primero de la Institución Francisco de Paula Santander*. Recuperado el 12 de 04 de 2024, de Universidad Santo Tomás: <https://repository.usta.edu.co/browse?type=author&value=N%C3%BA%C3%B1ez%20G%C3%BCezgu%C3%A1n,%20Doris%20Yaneth>

Núñez Ramos, R., & Moreno Villares, J. M. (2019). Los Cereales en la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño. *Acta Pediátrica Española*, 77(3-4), 83-89. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://actapediatrica.com/index.php/secciones/nutricion-infantil/1595-los-cereales-en-la-alimentacion-del-lactante-y-el-nino-pequeno>

Organizacion de las Naciones Unidad para la Alimentacion y la Agricultura. (2023). *Guía Metodológica para la Enseñanza de la Alimentación y la Nutrición*. Recuperado el 09 de 04 de 2024, de <https://www.fao.org/3/am283s/am283s05.pdf>

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). (2024). *Alimentación y Nutrición Escolar*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://www.fao.org/school-food/areas-work/food-environment/es/#:~:text=El%20entorno%20alimentario%20escolar%20hace,cantinas%2C%20vendedores%20de%20alimentos%2C%20m%C3%A1quinas>

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentacion y la Agricultura. (2023). *Financiamiento para la seguridad alimentaria y la nutrición en América Latina y el Caribe*. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de <https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd0527es>

- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (2024). *Educación Alimentaria y Nutricional*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://www.fao.org/school-food/areas-work/based-food-nutrition-education/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (15 de 11 de 2023). *Atención Primaria de Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care#:~:text=La%20atenci%C3%B3n%20primaria%20de%20salud%20garantiza%20a%20las%20personas%20una, posible%20de%20sus%20lugares%20 habituales.>
- Organización Mundial de la Salud. (31 de 08 de 2018). *Alimentación sana*. Recuperado el 18 de mayo de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Comer%20al%20menos%20400%20g,diaria%20suficiente%20de%20fibra%20diet%C3%A9tica.>
- Our News. (27 de 10 de 2020). *Comer por la salud y el planeta*. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de <https://www.wwf.org.ec/?uNewsID=364962>
- Paca Espinoza, L. C., & Tipantuña Ruiz, M. N. (2023). *Prácticas alimentarias relacionadas con la incidencia de desnutrición infantil en diversos contextos culturales*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12326/1/Paca%20Espinoza%20%20L.%20-%20Tipantu%20Ruiz%20M.%20%282023%29%20Pr%C3%A1cticas%20alimentarias%20relacionadas%20con%20la%20incidencia%20de%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20en%20diversos%20contextos>
- Palacios, J., & Castañeda, E. (2021). *La Primera Infancia (0-6 años) y su Futuro*. Fundación Santillana. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://www.oei.es/uploads/files/microsites/28/140/laprimerainfancia.pdf>
- Palella Stracuzzi, S., & Martins Pestana, F. (2006). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Caracas: Fedupel. Recuperado el 7 de enero de 2024, de <https://www.calameo.com/read/000628576f51732890350>
- Palomino Pérez, A. M. (2020). Rol de la emoción en la conducta alimentaria. *Revista chilena de nutrición*, 47(2), 286-291. Recuperado el 22 de 07 de 2024, de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182020000200286](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000200286)
- Paniagua Gonzales, M. N. (2016). Marcadores del desarrollo infantil, enfoque Neuropsicopedagógico. *Fides et Ratio*, 12(12), 81-99. Recuperado el 21 de 07 de 2024, de

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2071-081X2016000200006#:~:text=En%20t%C3%A9rminos%20cerebrales%20una%20ventana,neuronas%20que%20facilitan%20las%20sinapsis.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2016000200006#:~:text=En%20t%C3%A9rminos%20cerebrales%20una%20ventana,neuronas%20que%20facilitan%20las%20sinapsis.)

Pariajulca Fernández, I. R., Jimenez Heredia, D. J., Capcha Huamaní, A. V., & Rojas Aire, C. M. (2023). Influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor infantil: una revisión sistemática. *Rev Esp Nutr Comunitaria*, 29(1). Recuperado el 25 de 07 de 2024, de [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0053.\\_Manuscrito\\_final.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0053._Manuscrito_final.pdf)

Parra Solórzano, M. L., Paca Espinoza, L. C., & Tipantuña Ruiz, M. N. (02 de 02 de 2023). *Prácticas Alimentarias Relacionadas con la Incidencia de Desnutrición Infantil en Diversos Contextos Culturales*. Recuperado el 28 de 05 de 2024, de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/12326>

Pazmiño Brito, E. A. (2021). *Desnutrición como causa de trastornos hematológicos en prescolares y escolares*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8440/1/5.-tesis%20Erik%20Andres%20Pazmi%20c3%b1o%20Brito-LAB-CLIN.pdf>

Peraita, L. (09 de 07 de 2021). *Así Debe ser la Correcta Ingesta de Carne en los Niños*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de [https://www.abc.es/familia/vida-sana/abci-debe-correcta-ingesta-carne-ninos-202107091502\\_noticia.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.abc.es%2Ffamilia%2Fvida-sana%2Fabci-debe-correcta-ingesta-carne-ninos-202107091502\\_noticia.html](https://www.abc.es/familia/vida-sana/abci-debe-correcta-ingesta-carne-ninos-202107091502_noticia.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.abc.es%2Ffamilia%2Fvida-sana%2Fabci-debe-correcta-ingesta-carne-ninos-202107091502_noticia.html)

Perea Martínez , A., Ríos Gallardo, P., Santiago Lagunes , L. M., Pérez Gaxiola , G., Reynés Manzur , J. N., Arroyo Cruz , L. L., . . . Reynoso Angüis , P. A. (2023). Consenso en Hidratación Infantil Saludable. Nuevos Conceptos y Recomendaciones Actuales en el Contexto de la Triple y la Cuádruple Carga de Malnutrición. *Acta Pediátrica De México*, 44(1), 83-105. doi:<https://doi.org/10.18233/APM44No1pp83-1052491>

Pérez Caparroz, P. (2023). *Estrategias educativas y promoción de hábitos saludables en escolares*. Recuperado el 26 de 07 de 2024, de Universidad de Valladolid: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/66690/TFG-O-2344.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pincay Jiménez, J., Salguero Benavides, B., Atupaña Tocto, J., Ullon Segovia, R., & Escobar Santana, N. (2024). Relación entre Desnutrición en los Primeros 2 Años de Vida y Cociente Intelectual y Afectivo en Niños de las Unidades de Atención CNH, Quevedo –Ecuador. *Ciencia Latina*, 8(1), 7281-7294. doi:[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1.10070](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10070)

- Pincay Pin, V. E., Vélez Macías, M. A., Jaime Hernández, N. K., & Vélez Franco, M. M. (5 de Agosto de 2020). Importancia de la Atención Primaria de la Salud en la Comunidad. *Recimuc*, 367-374. Recuperado el 20 de mayo de 2024, de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/535/840#:~:text=La%20Atenci%C3%B3n%20Primaria%20de%20Salud,los%20determinantes%20sociales%20de%20%C3%A9stas.>
- Quiron salud. (2018). *La importancia de una alimentación con variedad de vegetales*. Recuperado el 25 de 07 de 2024, de <https://www.quiron salud.com/es/comunicacion/actualidad/importancia-alimentacion-variedad-vegetales#:~:text=Estos%20alimentos%20aportan%20muchos%20beneficios,cardiovasculares%2C%20diversos%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer%E2%80%A6>
- Quituisaca Torres, R. F., & Rojas Bautista, Y. L. (2023). *Desarrollo de la motricidad gruesa en infantes de 3 a 4 años del Ámbito Expresión corporal y motricidad del Centro de Educación Inicial ABC*. Recuperado el 24 de 07 de 2024, de Universidad Nacional de Educación: <http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/3103/1/Desarrollo%20de%20la%20motricidad%20gruesa%20en%20infantes%20de%203%20a%204%20a%C3%B1os.pdf>
- Raíces, Psicología Infantil Respetuosa . (26 de 02 de 2021). *35 Hábitos Saludables para Niños y Niñas*. Obtenido de Raíces Psicología : <https://www.raicespsicologia.com/habitos-saludables-para-ninos-y-ninas>
- Ramos Paulino, K. E. (2020). *Determinantes de la Salud en Niños con Desnutrición Crónica*. Recuperado el 14 de mayo de 2024, de Universidad Católica de los Ángeles Chimbote: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20367/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_NINOS\\_RAMOS\\_PAULINO\\_KATERINE\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20367/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_NINOS_RAMOS_PAULINO_KATERINE_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Regader, B. (14 de 06 de 2024). *La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky*. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de Psicología y Mente: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>
- Reggio, L., & Gambaro, A. (2019). ¿A que se debe el bajo consumo de vegetales en niños?. Estudio de caso. *Rev Esp Nutr Hum Diet*, 23(1), 58-59. Recuperado el 26 de 07 de 2024, de <https://renhyd.org/renhyd/article/view/855/479>
- Reviriego, C. (16 de 06 de 2020). *Qué Cantidad de Lácteos Debe Tomar un Niño Según su Edad*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de <https://www.guiainfantil.com/alimentacion/ninos/que-cantidad-de-lacteos-debe-tomar-un-nino-segun-su-edad/>

- Reviriego, C. (2024). *Alimentación para niños de preescolar de 3 a 6 años - Menú completo*. Recuperado el 27 de 07 de 2024, de Guia Infantil: <https://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/preescolar.htm>
- Reyes, E. (2022). *Metodología de la Investigación Científica*. Conneaut Lake: Page Publishing.
- Rivera , S. (2020). *Definición, causas y actuaciones de enfermería frente a la desnutrición infantil*. Recuperado el 26 de 07 de 2024, de Universidad de Guayaquil: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-guayaquil/pediatrica/desnutricion-infantil/4613166>
- Rivera Vásquez, J. I. (07 de 2020). *La malnutrición infantil en Ecuador: entre progresos y desafíos*. Recuperado el 18 de 05 de 2024, de Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales Ecuador: <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/16585/2/TFLACSO-2020JIRV.pdf>
- Rodríguez Sánchez, Y. (2020). *Metodología de la Investigación*. México: Klik Soluciones Educativas.
- Rojas Torres, I. L., & Gil Herrera, R. D. (2021). Estrategias de Atención Primaria en Salud en Cinco Países Latinoamericanos. *Avft Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(7). doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.5752275>
- Rojas Vega, A. T. (2023). *Fortalecer Prácticas Seguras de Cuidado para la Administración de Medicamentos en el Servicio de Observación Urgencias, desde la Teoría de la Enfermería como Cuidado: Un Modelo Para Transformar la Práctica Anne Boykin y Savina Schoenhofer. Hospital San Ju*. Recuperado el 09 de 06 de 2024, de Universidad de Pamplona: <https://hsdp.gov.co/portal/wp-content/uploads/2023/10/PRACTICAS-SEGURAS-DE-CUIDADO-PARA-LA-ADMINISTRACION-DE-MEDICAMENTOS.pdf>
- Roque Arenas, J. A. (10 de agosto de 2022). *Relación de la dieta de preescolar en el estado en el estado nutricional en la Institución Educativa Parroquial Estatal ,Padre Eloy Arriba Lázaro, Miraflores-Arequipa2019*. Recuperado el 14 de mayo de 2024, de Universidad San Agustín de Arequipa: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/e91faa3f-ea31-4087-a8b2-bbe06e64d26f>
- Ros Arnal, I., & Botija Arcos, G. (2023). Nutrición en el niño en la edad preescolar y escolar. *Asociación Española de Pediatría*(1), 455-466. Recuperado el 23 de 07 de 2024, de [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/37\\_nutricion\\_escolar.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/37_nutricion_escolar.pdf)

- Ruiz Gutiérrez, M. (03 de 07 de 2017). *El juego: Una herramienta importante para el desarrollo integral del niño en Educación Infantil*. Recuperado el 20 de 07 de 2024, de Universidad de Cantabria: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11780/RuizGutierrezMarta.pdf>
- Ruiz Soler, G. (16 de 06 de 2022). *Leche y lácteos en la alimentación de niños y adolescentes*. Recuperado el 22 de 07 de 2024, de <https://sepeap.org/leche-y-lacteos-en-la-alimentacion-de-ninos-y-adolescentes/>
- Ruiz, R., & Alvarado, C. (2020). *La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio*. Recuperado el 07 de 17 de 2024, de Universidad Simón Bolívar: <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/2af35a4b-2abf-4f78-a550-0a4e4764e674/content>
- Salas Salvadó, J., Maraver, F., Rodríguez Mañas, L., Sáenz de Pipaon, M., Vitoria, I., & Moreno, L. A. (13 de 10 de 2020). Importancia del Consumo de Agua en la Salud y la Prevención de la Enfermedad: Situación Actual. 37(5), 1072-1086. doi: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.03160>
- Sánchez Adán, C. (2020). *Programa de intervención para la adquisición de hábitos alimenticios saludables en Educación Infantil*. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de Universidad de Jaén: [https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/15546/4/Snchez\\_Adn\\_Cristina\\_TFG\\_Educacin\\_Infantil.pdf](https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/15546/4/Snchez_Adn_Cristina_TFG_Educacin_Infantil.pdf)
- Sánchez Capa, I. J., Collantes Acuña, J. E., & Álvarez Garavito, C. (2022). Relación de la desnutrición infantil en las lesiones cariosas: revisión narrativa de la literatura. *Green World Journal*, 5(3), 42. doi:<https://doi.org/10.53313/gwj53042>
- Sanchez Fuentes, A. (2023). *Aprendizaje Asociativo: Cómo funciona y por qué es importante*. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de [https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/aprendizaje-asociativo.html#google\\_vignette](https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/aprendizaje-asociativo.html#google_vignette)
- Santander Universidades. (21 de 12 de 2022). *El aprendizaje por observación, un ingrediente esencial en cualquier formación*. Recuperado el 30 de 07 de 2024, de <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/aprendizaje-por-observacion.html>
- Santi León, F. (16 de 05 de 2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *Revista Ciencia Unemi*, 12(30), 143 - 159. doi:<https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol12iss30.2019pp143-159p>

- Sierra Benítez, E. M., & León Pérez, M. Q. (2019). Plasticidad cerebral, una realidad neuronal. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(4), 599-609. Recuperado el 29 de 07 de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000400599](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000400599)
- Simbaña Haro, M. P., Gonzalez Romero, M. G., Merino Toapanta, C. E., & Sanmartin Lazo, D. E. (2022). La expresion corporal y el desarrollo motor de niños de 3 años. *Retos de la Ciencia*, 6(12), 25-40. Recuperado el 3 de diciembre de 2023, de [https://www.retosdelacienciaec.com/Revistas/public/journals/1/cover\\_issue\\_17\\_es\\_ES.jpg](https://www.retosdelacienciaec.com/Revistas/public/journals/1/cover_issue_17_es_ES.jpg)
- Tagle Tomalá, J. A., & Barberi Ruiz, O. E. (2024). La motricidad fina en el desarrollo de la preescritura en niños de 3 a 4 años. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, V(4). doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2278>
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El proceso de la Investigación Científica*. Limusa. Recuperado el 04 de 10 de 2023, de <https://drive.google.com/file/d/0B4R1ssRAL--ZNzExZDVIYWEtNDc5Yi00NWYyLTg4ZjMtMGI0YWlzMjYjFIMmUx/view?hl=es&pli=1&resourcekey=0-myplvhXFcpPJZUUQojSYSQ>
- Torres García, D. K. (2021). Leer para poder interpretar. La importancia de revisar las etiquetas de productos alimenticios en México. *BtuAP*, 7(21), 126-142. Recuperado el 28 de 07 de 2024, de [https://www.researchgate.net/publication/378115864\\_Leer\\_para\\_poder\\_interpretar\\_La\\_importancia\\_de\\_revisar\\_las\\_etiquetas\\_de\\_productos\\_alimenticios\\_en\\_Mexico](https://www.researchgate.net/publication/378115864_Leer_para_poder_interpretar_La_importancia_de_revisar_las_etiquetas_de_productos_alimenticios_en_Mexico)
- Torres, J., Contreras, S., Lippi, L., Huaiquimilla, M., & Leal, R. (2019). Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. *Calidad en la educación*(50). Recuperado el 24 de 07 de 2024, de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-45652019000100357](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-45652019000100357)
- Trelles Chorres, G. (2019). *El estado nutricional y el rendimiento académico de los alumnos del nivel Inicial de cinco años*. Recuperado el 17 de mayo de 2024, de Universidad César Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53480/Trelles\\_ChGS%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53480/Trelles_ChGS%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Universidad de Azuay. (2024). *Educacion Inicial*. Recuperado el 24 de 07 de 2024, de <https://ceiap.uazuay.edu.ec/estudia-en-el-ceiap/educacion-inicial>
- Vaculik, P. A., Cardozo, B. J., Pérez, S. R., & Vera, M. A. (2022). Impacto del programa de educación para la salud en preescolares de la ciudad de

Corrientes. *Revista Digital Founne*, 5(1). Recuperado el 25 de 07 de 2024, de <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rdo/article/view/5897>

Vargas-Palomino, K. E., Chipana Herquinio, C. R., & Arriola-Guillén, L. E. (2019). Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(4), 653-657. doi:<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4891>

Vásquez Rodríguez, M. D. (2020). *Lactancia materna no exclusiva y bajo peso al nacer como factores de riesgo para desnutrición crónica en preescolares*. Recuperado el 17 de mayo de 2024, de Universidad César Vallejo: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45586/V%c3%a1squez\\_RMD-SD.pdf?sequence=9&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45586/V%c3%a1squez_RMD-SD.pdf?sequence=9&isAllowed=y)

Yaguachi Alarcón, R. A., González García, W. A., Burgos García, E. G., & Prado Matamoros, A. M. (2022). Evaluación Antropométrica, Alimentaria y Rendimiento Físico en Escolares. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 42(2), 58-66. Recuperado el 06 de 06 de 2024, de <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/252/215>

Yorde Erem, S. (2014). Cómo lograr una vida saludable. *Anales Venezolanos de Nutrición*, 27(1), 129-142. Recuperado el 24 de 07 de 2024, de [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-07522014000100018](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522014000100018)



## ANEXOS

### Anexo 1 Consentimiento Informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Yo: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_, habitante de la Comunidad Buijo Histórico deseo que mi representado (a) participe en el estudio , **“CUIDADOS NUTRICIONALES EN EL NIVEL INICIAL DESDE LA VISION DE BOYKIN & SCHOENHOFER CASO BUIJO HISTÓRICO CANTON SAMBORONDON”**, Mismo que será realizado por \_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_ supervisado por \_\_\_\_\_, ya que como se me ha informado contribuirá para un diagnóstico para luego incorporarme al proceso de mejoramiento de los estilos de vida y las actividades a desarrollar .

Por tanto, doy mi consentimiento para participar en este estudio

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Paciente

CI: \_\_\_\_\_

## Anexo 2 Instrumento de validación

**INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN**

<b>Título:</b>	Cuidados Nutricionales en el nivel inicial escolar desde la visión de Boykin & Schoenhofer Caso Buijo Histórico Canton Samborondón
<b>Objetivos</b>	<p>Objetivo general</p> <p>Promover una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, mediante la implementación de estrategias basadas en la visión de Boykin &amp; Schoenhofer.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>-Diagnosticar el estado nutricional de la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico.</p> <p>-Conocer los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico, social y emocional</p> <p>-Diseñar estrategias para la promoción de una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, basadas en la visión de Boykin &amp; Schoenhofer</p>
<b>Variable</b>	<p>Variable dependiente: Estado nutricional de los niños</p> <p>Variable independiente: Intervenciones nutricionales.</p>

<b>Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones:</b> (1 =Deficiente; 2 = Regular; 3 = Bueno; 4 = Muy bueno; 5 = Excelente)	1	2	3	4	5
<b>ADECUACIÓN</b> (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):					
<ul style="list-style-type: none"> <li>La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Las opciones de respuesta son adecuadas</li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico</li> </ul>					
<b>PERTINENCIA</b> (contribuye a recoger información relevante para la investigación):					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación</li> </ul>					

(Promover una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, mediante la implementación de estrategias basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer.)					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 1 de la investigación</li> </ul> -Diagnosticar el estado nutricional de la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico.					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 2 de la investigación**</li> </ul> - Conocer los hábitos alimentarios de esta población infantil y su influencia en el desarrollo físico, social y emocional					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 3 de la investigación**</li> </ul> -Diseñar estrategias para la promoción de una alimentación saludable y nutritiva en la población infantil del Nivel Inicial de la EB Fiscal 26 de junio de la comunidad Buijo Histórico, basadas en la visión de Boykin & Schoenhofer					

### Valoración general del cuestionario

Por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre las opciones que se presentan:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responderlo adecuadamente (ver Anexo 1)		
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		

<b>Preguntas que el experto considera que pudieran ser un riesgo para el encuestado:</b>	
N.º de la(s) pregunta(s)	
Motivos por los que se considera que pudiera ser un riesgo	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

	Evaluación general del cuestionario			
	Excelente	Buena	Regular	Deficiente
Validez de contenido del cuestionario				

<b>Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:</b>	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

<b>Identificación del experto</b>	
Nombre y apellidos	
Filiación	

(ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	
<b>e-mail</b>	
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	
<b>Firma</b>	

28-02-2024 YA/no

## CUADRO DE VARIABLES

### Operacionalización de variables

Objetivo General	Cuidados Nutricionales en el nivel inicial escolar desde la visión de Boykin & Schoenhofer Caso Buijo Histórico Canton Samborondón			
<b>Variable Nominal</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>

Estado nutricional	El estado nutricional en la edad inicial se refiere a la condición que refleja el equilibrio entre el aporte de nutrientes que recibe un niño o niña y las necesidades nutricionales que tiene para un crecimiento y desarrollo óptimos.	Antropometría  Hábitos alimentarios	-Peso para la edad  -Talla para la edad.  -Índice de masa corporal (IMC)  -Diversidad de alimentos  - Adecuación del consumo  - Horarios de comida	1 a 10 11
Edad inicial escolar	es un período de gran importancia en el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de los niños. En esta etapa, los niños experimentan un rápido crecimiento y cambios significativos en sus habilidades y capacidades.	Dimensión física  Dimensión social y emocional	-Desarrollo motor grueso y fino.  -Coordinación visomotora.  -Hábitos de higiene y salud  -Habilidades de interacción social.  -Regulación emocional.	12 a 15 16 a 18  19-20

**Fuente:** Registro de elaboración propia

**Anexo 3 ENCUESTA PARA ESTUDIANTES ETAPA INICIAL EBF 26 DE JUNIO BUIJO HISTÓRICO**

**FACULTAD DE SALUD Y CULTURA FÍSICA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ENCUESTA PARA ESTUDIANTES ETAPA INICIAL EBF 26 DE JUNIO BUIJO HISTÓRICO**

A.-Sexo Masculino\_\_\_\_\_ Femenino\_\_\_\_\_

B.-Edad\_\_\_\_\_ Peso\_\_\_\_\_ Talla\_\_\_\_\_ IMC\_\_\_\_\_ CB\_\_\_\_\_

Marque con una "X" SI o NO para responder la pregunta

No	Pregunta	SI	NO
1	¿Consume frutas (melón, papaya, guineo, frutillas)?		
2	¿Consume vegetales (lechuga, berro, repollo)?		
3	¿Consume carne, pollo y pescado?		
4	¿Consume cereales (hojuelas de maíz, avena, cebada, maicena)?		
5	¿Consume lácteos (leche, yogurt, malteadas), mantequilla?		
6	¿Consume huevos?		
7	¿Consume refrescos o bebidas gaseosas?		
8	¿Consume pan, tortas, dulces refinados?		
9	¿Consume hot dogs, hamburguesas, papipollo, fritadas?		
10	¿El niño tiene buen apetito?		
11	¿El niño hace tres comidas al día (¿desayuno, almuerzo y merienda)?		
12	¿El niño hace sostiene bien el lápiz y hace garabatos?		
13	¿El niño manipula y ensambla piezas pequeñas?		
14	¿El niño utiliza correctamente el tenedor, la cuchara y el cuchillo?		
15	¿El niño se abrocha los botones y cremalleras de su ropa?		
16	¿El niño sabe cómo lavarse las manos?		

17	¿El niño sabe cómo cepillarse los dientes?		
18	¿El niño bebe suficiente agua?		
19	¿El niño juega con otros niños?		
20	¿El niño es comunicativo?		

Gracias por su participación!!!!