



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Facultad de ciencias De La Salud

Escuela de Enfermería

Carrera de Enfermería

Previo a la obtención del título de

Licenciada(o) en Enfermería

TEMA:

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE DESNUTRICIÓN
CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE
SALUD JUNTA NUEVA, CANTÓN BABAHOYO VÍA FEBRES
CORDERO, PERIODO OCTUBRE 2019-MARZO 2020**

Autores:

Tatiana Estrella Villamar Pluas

Kevin Axel Sánchez Zerna

TUTOR:

Lcda. Lorena Otero

Babahoyo - Los Ríos – Ecuador

2019-2020

Dedicatoria

Dedico este logro primeramente a DIOS por su inmenso amor y misericordia que cada día se vio reflejado su poder divino en mí, me dio la vida y la sabiduría para cumplir la meta anhelada de ser un profesional

A mis padres y ejemplos a seguir que con su amor, y sacrificio hoy es una realidad haber alcanzado esta meta que definitivamente sin su ayuda este logro no hubiese sido posible alcanzarlo

TATIANA ESTRELLA VILLAMAR PLUAS

Agradecimiento

Doy infinitamente gracias a DIOS, por haber guiado mis pasos y darme sabiduría, fuerzas e inteligencia para culminar mis estudios

Agradezco la confianza y el apoyo de mis Padres Hermanas(o) aportando con lo más preciado que tiene el Hombre que es la Fe la certeza de lo que se espera y la convicción de lo que no se ve, y hoy sea un sueño realizado

A la Universidad Técnica de Babahoyo y los docentes que me han impartido sus conocimientos durante el proceso de aprendizaje

TATIANA ESTRELLA VILLAMAR PLUAS

Dedicatoria

Dedico especialmente este logro a DIOS por ser el inspirador de mi vida y gracias a su Amor e infinita Misericordia he podido alcanzar este logro deseado

A mis Padres, Hermanos, y Esposa que con su ayuda y comprensión me motivaban cada día a caminar este largo camino y que hoy es un esfuerzo alcanzado

KEVIN AXEL SANCHEZ ZERNA

Agradecimiento

Quiero expresar mi Gratitude a DIOS, quien con su Amor inmenso llena mi Alma de esperanza y Fe

A mi familia por haberme dado la oportunidad de formarme profesionalmente y haber depositado su confianza en mí pese a las adversidades que se presentaron a lo largo de mi aprendizaje

KEVIN AXEL SANCHEZ ZERNA

Índice

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	2
1. PROBLEMA.....	2
1.1 MARCO CONTEXTUAL	2
1.1.2 Contexto internacional	2
1.1.3 Contexto Nacional	3
1.1.4 Contexto regional	4
1.1.5 Contexto local y/o institucional	4
1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	6
1.3 Planteamiento del problema	6
1.4 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
1.4.1 Formulación del problema de investigación.....	8
1.5 JUSTIFICACIÓN	9
1.6 OBJETIVOS	10
1.6.1 Objetivo general	10
1.6.2 Objetivos específicos.....	10
Capitulo II	11
Marco teórico.....	11
2.1. Hábitos Alimenticios	11
2.1.2. Cuando empiezan los hábitos alimenticios.....	11
2.1.3. Educación en los hábitos alimenticios	13
2.1.4. Factores de los Hábitos Alimenticios	13
2.1.5 Aspectos importantes de los Hábitos Alimenticios	15
2.2.1. Consumo de nutrientes básicos	16
2.2.2 Niñez y pobreza.....	17
2.2.3 La Alimentación	17
2.2.4 Adaptación a nuevos gustos y sabores	18
2.2.5 Evolución del comportamiento alimentario	18
2.3 La Desnutrición.....	19
2.3.1 Tipos de Desnutrición Infantil	20

2.3.2 Formas de Desnutrición.....	20
2.3.4 Aspectos causantes de la Desnutrición	21
2.3.5 Síntomas de la Desnutrición.....	22
2.3.6 Consecuencias	24
2.3.7 Prevenir y tratar la Desnutrición	24
2.3.8 Medidas para prevenir la desnutrición infantil.....	25
2.3.8.1 Promoción del estado nutricional.....	26
2.3.8.2 Prevención de la desnutrición:.....	26
2.3.8.3 Diagnóstico y tratamiento temprano:	26
2.4 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICION CRÓNICA	27
2.5 MARCO CONCEPTUAL.....	29
2.6 Antecedentes investigativo	30
2.7 HIPÓTESIS	31
2.7.1 Hipótesis General	31
2.8 VARIABLES.....	32
2.8.1 VARIABLE INDEPENDIENTE:	32
2.8.2 VARIABLE DEPENDIENTE:.....	32
2.8.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	33
Capítulo III	37
3. Metodología de la investigación	37
3.1 Método de la investigación	37
3.2. Modalidad de la investigación.....	37
3.3. Tipo de investigación	38
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de la información	38
3.4.1 Técnica	38
3.4.2. Instrumentos.....	38
3.5. Población y Muestra de la Investigación.....	38
3.5.1. Población.....	38
3.5.2. Muestra.....	39
3.6. CRONOGRAMA DEL PROYECTO	40

3.7. Recursos	41
3.7.2 Recursos Humanos	41
3.7.2 Recursos Económicos	41
3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	41
3.8.1 BASE DE DATOS.....	42
3.8.2 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	42
CAPITULO IV	43
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
4.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN	43
4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	51
4.3 CONCLUSIONES.....	52
4.4 RECOMENDACIONES.....	53
CAPITULO V	54
5. PROPUESTAS TEÓRICAS DE APLICACIÓN	54
5.1 título de la propuesta de aplicación	54
5.2 Antecedentes.....	54
5.3 JUSTIFICACIÓN	55
5.4 OBJETIVOS	56
5.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	56
5.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	56
5.5 ASPECTOS BÁSICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN	57
5.5.1 ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA.....	59
5.5.2 COMPONENTES	60
5.6 RESULTADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN	61
5.6.1 ALCANCE DE LA ALTERNATIVA.....	61
Bibliografía.....	62
.....	64

GRÁFICO 1 Actividades de alimentacion	43
GRÁFICO 2 Comportamiento alimenticio	44
GRÁFICO 3 Capacitacion de lactancia materna	44
GRÁFICO 4 Alimentación durante los primeros seis meses de vida.....	45
GRÁFICO 5 Alimentación del niño después de los seis meses de vida.....	46
GRÁFICO 6 control en el centro de salud	46
GRÁFICO 7 parasitosis en el niño.....	47
GRÁFICO 8 Conocimientos pediátricos a niños con desnutrición.....	48
GRÁFICO 9 Capacitaciones a padres sobre medidas de prevención de desnutrición crónica.....	48
GRÁFICO 10 Tabla 1 Intervención del profesional de enfermería en niños desnutridos	49
GRÁFICO 11 Tabla 2 Identificación del tipo de desnutrición.....	50

TEMA:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD JUNTA NUEVA, CANTÓN BABAHOYO VÍA FEBRES CORDERO, PERIODO OCTUBRE 2019-MARZO 2020.

RESUMEN

Introducción: La desnutrición crónica es un factor que influye en el crecimiento y desarrollo del niño, considerada como un problema de salud pública que afecta a un grupo poblacional grande.

La desnutrición crónica se da principalmente por falta de nutrientes necesarios para la salud y el buen funcionamiento del cuerpo como: vitamina A, ácido fólico, yodo, proteínas o hierro; pero también inciden otros factores, como por ejemplo la falta de acceso al agua potable ocasionando muchas veces diarreas permanentes impidiendo así la correcta asimilación de los nutrientes.

Objetivo: Determinar los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año del Centro de Salud Junta Nueva, cantón Babahoyo vía Febres Cordero , periodo octubre 2019 – marzo 2020.

Metodología: La investigación científica de campo empleara el método descriptivo – cuantitativo el cual permitirá describir y cuantificar los factores de riesgos que causan la desnutrición crónica en niños menores de un año y servirá de información necesaria para la investigación.

Resultados: los datos fueron analizados en el programa de Microsoft Excel donde se encontró que un alto porcentaje de la población tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva pero sus raíces están muy fundamentadas en darle al niño harina de plátano (colada) desde los primeros meses de vida, por lo cual el niño no recibe las proteínas y nutrientes necesario para su crecimiento y desarrollo.

Conclusión: Los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica ayudan a evitar problemas de salud en el niño provocados por el déficit de nutrientes.

Palabras Claves: Cuidados de enfermería, desnutrición crónica, niños menores de un año, Marasmo, Kwashiorkor, déficit de nutrientes y proteínas, problemas de salud.

SUMMARY

Introduction: Chronic malnutrition is a factor that influences the growth and development of the child, considered as a public health problem that affects a large population group.

Chronic malnutrition is mainly due to lack of nutrients necessary for the health and proper functioning of the body such as: vitamin A, folic acid, iodine, protein or iron; but other factors also affect, such as the lack of access to drinking water, often causing permanent diarrhea, thus preventing the correct assimilation of nutrients.

Objective: To determine the nursing care in prevention of chronic malnutrition in children under one year of the Junta Nueva Health Center, Babahoyo canton via Febres Cordero, period October 2019 - March 2020.

Methodology: The scientific field research will use the descriptive - quantitative method which will allow to describe and quantify the risk factors that cause chronic malnutrition in children under one year of age and will serve as necessary information for the investigation.

Results: the data were analyzed in the Microsoft Excel program where it was found that a high percentage of the population has knowledge about exclusive breastfeeding but its roots are very based on giving the child banana flour (pouring) from the first months of life, so the child does not receive the proteins and nutrients necessary for their growth and development.

Conclusion: Nursing care in prevention of chronic malnutrition helps prevent health problems in children caused by nutrient deficits.

Keywords: Nursing care, chronic malnutrition, children under one year, Marasmus, Kwashiorkor, nutrient and protein deficit, health problems.

INTRODUCCIÓN

La desnutrición crónica es un problema de salud pública que afecta a un grupo poblacional grande, la primera infancia es una etapa de la vida importante en ella se producen cambios de forma constante, por ello es esencial tener en cuenta la importancia de una alimentación infantil óptima. La nutrición oportuna es una necesidad básica en todas las etapas de la vida desde el nacimiento hasta la edad adulta. Además una buena nutrición durante los primeros años de vida puede tener un efecto importante en los niños y niñas.

La desnutrición crónica de la madre así como una alimentación deficiente en los primeros meses de vida debido a un menor tiempo de lactancia materna y un destete precoz son factores que inciden directamente en el estado nutricional de los niños. Entre otros se constituyen también en agentes contribuyentes una alimentación complementaria inadecuada en cantidad y calidad. El desconocimiento en los que respecta a alimentación y nutrición por parte de la madre y la familia, hábitos y creencias erróneas en la alimentación infantil así como en los largos periodos fuera del lugar por parte de los padres, sumado a ello la pobreza.

El problema en Ecuador no es la falta de disponibilidad de alimentos, es la inequidad en el acceso a una alimentación adecuada que tienen por factores educativos y por otros factores económicos. El siguiente trabajo tiene por objetivo, resaltar las consecuencias de la desnutrición infantil en el área de la comunidad junta nueva del centro de salud con el objeto que sirva como medio para favorecer un cambio de vida a los niños y niñas menores de un año para el mejoramiento del estado nutricional y garantizar la disponibilidad, el acceso, el consumo y la adecuada utilización de alimentos.

La valoración nutricional debe formar parte integral de toda evaluación clínica con el fin de identificar pacientes que requieren un soporte nutricional temprano con el fin de disminuir los riesgos de morbilidad secundarios a la desnutrición preexistente en los niños.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 MARCO CONTEXTUAL

La desnutrición crónica es principalmente sistemática inespecífica por cuanto afecta a todas y cada una de las células del ser humano, y se asienta cuando el balance negativo de algunos de los componentes del complejo nutricional, y ocasiona una variación metabólica que afecta a los demás.

Esta patología es una de las más universales en los últimos tiempos ya que está directamente relacionada, no solo por lo económico sino también por el desconocimiento de las madres acerca de la alimentación que debe tener el niño en el primer año de vida.

Hablando de la desnutrición crónica infantil es un tema de mucha importancia a nivel mundial según la organización mundial de la salud ya que hay que ponerle más atención a los niños porque ellos van hacer nuestra población futura, un punto muy importante que vamos a tratar es su alimentación, como está constituida.

El termino desnutrición abarca el retraso del crecimiento del niño (estatura inferior a la que corresponde a su edad) y también puede presentarse adelgazamiento (es el peso inferior al que corresponde según su estatura) y las carencias e insuficiencias de micronutrientes (falta de vitaminas y minerales importantes).

1.1.2 Contexto internacional

La desnutrición infantil crónica constituye un problema social y de salud pública en investigaciones realizadas a nivel mundial cerca de 200 millones de niños sufren de desnutrición un 90% vive en Asia y África. En estos dos continentes, las tasas en niños menores de cinco años son muy elevadas, con un 40% en Asia y un 36% en África. El 80% de los niños con desnutrición crónica vive en 24 países. De los 10 países que

más contribuyen a la cifra mundial de desnutrición crónica entre los niños seis pertenecen a Asia estos son: Bangladesh, China, Filipinas, India, Indonesia y Pakistán.

La desnutrición es calificada como una emergencia sigilosa que ocasiona efectos dañinos que se presentan a lo largo de la vida por eso no se detectan de inmediato, lo primero que se presenta en la desnutrición es peso bajo, y de estatura consideradas como problemas superficiales ya que el ciclo más vulnerable del ser humano para su desarrollo es desde la gestación hasta los primeros años en esto se forma el cerebro y otros órganos como el hígado y el páncreas por tal razón un individuo que no se ha alimentado de una manera correcta durante este ciclo de su vida es vulnerable a sufrir retraso en su desarrollo físico y cognitiva (Armas Carrillo, 2019).

Las personas en general desconocen cómo se debe llevar una buena alimentación, por eso como profesionales de enfermería se verificara el nivel de conciencia y desconocimiento sobre una buena alimentación y a la vez darles soluciones aplicando las enseñanzas de enfermería para los cuidados y prevención de la desnutrición crónica.

1.1.3 Contexto Nacional

La desnutrición infantil en Ecuador es uno de los principales factores que retrasan el desarrollo de niños y niñas se ve reflejado en el peso y la talla a causa de una mala alimentación y micronutrientes hierro, zinc o vitamina A en el consumo diario para saciar las necesidades de energía y nutricionales. También la desnutrición está relacionada con el embarazo de la madre y el cuidado al nacer esto se da en zona rurales con mayor agudamiento debido a que las madre son de bajo nivel de estudio e incluso viven en viviendas rusticas con pisos de tierras y muchas veces con aguas contaminadas (Mallitasig Panchi, 2017)

Es evidente que la falta de conocimiento de los padres sobre la buena alimentación de los hijos, hace que los niños tengan una mala alimentación ya que ellos desconocen la enfermedad que puedan tener a lo largo de su vida como es la desnutrición crónica por tal razón la participación de enfermería será concientizar a los padres de los niños

sobre el cuidado que deben dar a sus hijos para su crecimiento y desarrollo con una alimentación balanceada y evitar de este modo enfermedades.

1.1.4 Contexto regional

En Ecuador la desnutrición crónica sigue siendo un problema de salud pública el cual afecta al 25.2% de niños y niñas de 0 a 60 meses, mientras que, el bajo peso para la talla o desnutrición aguda es del 2.3%.

La desnutrición no afecta solo a niños también a los adultos pero la gravedad del problema se manifiesta en los primeros años de vida por la velocidad del crecimiento y las necesidades nutricionales. La población rural de estudio en la cual tiene origen en la provincia de la costa del país a través de la gestión de alimentación de los niños ve necesario que los padres practiquen conducta de alimentación saludable para una alimentación excelente mediante charlas nutricionales dirigidas en los procesos de atención y participación de enfermería para promover y proteger la salud de los niños y evitar la desnutrición (Tipantuña Mera, 2019)

1.1.5 Contexto local y/o institucional

En el centro de salud “Junta Nueva” cantón Babahoyo vía Febres Cordero se creó en el año 2007 trabajando como casa comunal y el 17 de Junio del 2012 pasa a formar parte del Ministerio de Salud Pública brindando cobertura de atención de 8 horas diarias, de lunes a viernes y con personal médico y de enfermería financiado por el estado; además de funcionar como sede administrativa del área 5 – 12D05.

En la reunión que llevamos a cabo con la directora del centro de salud junta nueva nos manifestó que existe aproximadamente un 50% de desnutrición crónica en niños menores de un año y que el centro de salud brinda los servicios necesarios para llevar un adecuado cuidados de enfermería en prevención de desnutrición crónica en los niños menores de un año. (Gaibor, 2019).

Infraestructura

2. Consultorios Médicos

1. Consultorio Odontológico

1. Departamento De Vacunación

1. Departamento De Enfermería

1. Departamento De Farmacia

1. Departamento De Estadística

1 .Sala De Espera

Personal

1 .Medico De Planta

1 .Médico Rural

1. Medico Odontólogo

1. Licenciada En Enfermería

1. Licenciada En Enfermería Rural

1 .Interna De Enfermería

1. Auxiliar

El centro de salud tiene una población de 1.315 habitantes en su área de cobertura de atención asignada por el ministerio de salud pública.

1.2 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La situación evidenciada en el centro de salud Junta Nueva cantón Babahoyo vía Febres Cordero son los niños menores de un año que padecen desnutrición crónica aplicando en prevención los cuidados de enfermería, durante el periodo octubre 2019 – Marzo 2020.

1.3 Planteamiento del problema

La desnutrición crónica es un factor de riesgo para los niños menores de un año por tal motivo juega un papel muy importante en la salud del niño, todos estos factores pueden afectar su desarrollo y crecimiento.

Esta deficiencia nutricional puede empezar en el vientre de la madre hasta los primeros cinco años de vida, la desnutrición crónica afecta de manera irreversible en el aspecto físico, intelectual, emocional y social del niño trae como consecuencia retraso en el crecimiento, niños de baja estaturas, delgados, pálidos, y muy débiles, infecciones frecuentes, enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares, diabetes, sobre peso y obesidad, la muerte del niño.

1.3.1 Problema general

¿ Cuales son los cuidados de enfermería que se aplica en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?

1.3.2 Problemas Derivados

¿ De que manera influye los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?

¿Cómo saber si los cuidados de enfermería que se aplican en prevención de la desnutrición crónica ayudan a mejorar el estado nutricional de los niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?.

¿En qué medida los factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica se erradican aplicando cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?.

1.4 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Delimitación espacial

Universo: Recinto Junta Nueva

Cantón: Babahoyo vía Febres Cordero

Provincia: Los Ríos

País: Ecuador

Delimitación Temporal.

Octubre 2019 a Marzo 2020

Delimitación de las Unidades de Observación

- Niños menores de un año
- Profesionales de enfermería

1.4.1 Formulación del problema de investigación

¿Cuáles son los cuidados de enfermería que se aplicarían en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año del centro de salud Junta Nueva, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020.

1.5 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se enfocara en estudiar los factores de riesgo de la desnutrición crónica en los niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Junta Nueva, la desnutrición crónica es considerada una enfermedad causa por el déficit o mala absorción de los nutrientes en el organismo que se manifiesta en el retraso del crecimiento físico y menor desarrollo cognitivo y vulnerabilidad del niño a contraer diferentes enfermedades debido a que el sistema inmunológico del niño está comprometido, considerando que la desnutrición crónica es un tema de suma importancia a nivel mundial .

Por lo tanto se hace necesario realizar este estudio para evaluar el trabajo de la enfermería de los centros de atención primaria de salud, la realización de una primera y adecuada valoración de enfermería, puede suponer un elemento de gran importancia para detectar situaciones potenciales de riesgo nutricional, esta valoración debe detectar los elementos más importantes para evaluar el estado nutricional y su posible evolución y poder establecer las primeras acciones de un “ plan de cuidados de enfermería”.

El estudio de investigación se justifica porque aun en la actualidad existe desconocimiento por partes de las madres de familia o cuidadores de darle al niño/a una alimentación adecuada de acuerdo a su edad, unos de los principales motivos por lo que se eligió el tema es para prevenir enfermedades y problemas de salud en la edad adulta. Es necesario conocer el estado nutricional de los niños menores de un año, sus hábitos alimenticios y factores asociados como nivel socioeconómico sectores aledaños a la comunidad por lo que se les dificulta a las madres de familia el acceso a la utilización del primer nivel de atención de salud.

El rol que se aplicara en este caso es el fundamental, dar a conocer los causales principales en el deterioro de la salud del niño, como profesionales de enfermería nuestra labor se verá reflejada, orientada a concientizar, capacitar aplicado el rol de enfermería como educador sanitario.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo general

Determinar los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año del Centro de Salud Junta Nueva, cantón Babahoyo vía Febres Cordero , periodo octubre 2019 – marzo 2020.

1.6.2 Objetivos específicos

- Demostrar la importancia de los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020.

- Identificar los cuidados de enfermería que se aplican en prevención de la desnutrición crónica que ayudan a mejorar el estado nutricional de los niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020.

- Determinar los factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica enfatizando cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020

Capítulo II

Marco teórico

2.1. Hábitos Alimenticios

Los hábitos adquiridos a lo largo de la vida que influyen en la alimentación deben portar una dieta equilibrada, variada y suficiente acompañada de la práctica de ejercicio físico ya que es la fórmula perfecta para estar sanos. Una dieta variada debe incluir alimentos de todos los grupos y en cantidades suficientes para cubrir nuestras necesidades energéticas y nutritivas.

(Borgues.H, 1990) “Los hábitos alimentarios son la elección de la cantidad, calidad y la forma de preparación de los alimentos que consume un individuo”.

Tomando como referencia lo de Borgues si bien es cierto depende de la persona misma la elección de los alimentos que se va a servir para que tenga una buena alimentación.

Para modificar, mejorar o enseñar hábitos alimentarios a la población, se requiere de un intenso trabajo educativo dentro del entorno familiar y poder llevar a cabo acciones de hábitos alimentarios saludables.

Los hábitos alimentarios forman parte de cada persona, pero no nacen con él se forman a partir de experiencias del aprendizaje adquiridas a lo largo de la vida, mediante cual el individuo selecciona los alimentos que han de configurar su dieta y los prepara para su ingestión. Por tanto, es un proceso voluntario y educable que constituye un factor determinante en su estado de salud. Estos hábitos pueden ser inadecuados por déficit o exceso y se relacionan con numerosas enfermedades como: sobrepeso, obesidad, anemia (Albito, 2015).

2.1.2. Cuando empiezan los hábitos alimenticios

Los hábitos alimenticios se aprenden desde el hogar es allí donde elegimos que vamos a comer a diario, en los niños inicia desde la lactancia ya que la madre procura

establecer horarios para la alimentación teniendo un criterio propio o del pediatra y así a medida que el niño va creciendo estos hábitos alcanzan una base más firme. Están constituidos por diversas variables, tales como las que se especifican a continuación

- **Transmisión genética**

El niño desarrolla respuestas de acuerdo como pasa el tiempo, diferenciando la inclinación innata por lo dulce y la repulsión por lo amargo

- **Factores culturales**

El entorno cultural es de gran impacto sobre el niño debido a que adquiere experiencias del medio en el que se desenvuelve el comportamiento innato con relación a los gustos elementales se convierte en una conducta integrada en el ámbito cotidiano y lo utiliza en las relaciones afectivas y sociales.

- **Factores familiares**

La familia debe crear un ambiente alimenticio que sea provechoso para el niño, desde el punto de vista afectivo y físico, es decir no crear temor al momento de alimentar al niño

- **Fobias alimenticias**

El niño puede realizar resistencia a algunos alimentos poco común en la mesa del hogar porque no los ha utilizado frecuentemente la familia, por eso se sugiere que sean consumidos por todos los familiares.

2.1.3. Educación en los hábitos alimenticios

2.1.4. Factores de los Hábitos Alimenticios

Los hábitos alimenticios se transmiten de padres a hijos y son influidos por varios factores entre los principales tenemos, lugar geográfico, clima, vegetación, costumbres y experiencias

Aunque no es recomendable para satisfacer el hambre, sino de aprovechar los nutrientes presentes en los alimentos que consumimos de esta forma podremos realizar las actividades diarias, consumir poco o demasiados alimentos y de forma poco balanceada puede tener consecuencias que comprometen gravemente la salud nutricional del niño, si carece de nutrientes se presenta la desnutrición que es muy frecuente en ellos, de tal forma se recomienda que el niño debe consumir tres comidas principales a esto le agregamos media mañana, media tarde, debe estar compuesta por cereales, tubérculos, leguminosos que proporcionan la energía suficiente para poder realizar actividades diarias como, caminar, jugar, actividades intelectuales como la atención, habla, etc., carne roja de origen animal que proporciona proteínas para formar tejidos del cuerpo humano y hemoglobina para evitar la anemia.

Hay que tener en consideración que los alimentos son lo único que proporciona energía y diversos nutrimentos necesarios para crecer sanos, fuertes y poder realizar las actividades diarias. Ninguna persona logra sobrevivir sin alimento y la falta de alguno de los nutrimentos ocasiona diversos problemas en la salud.

No se trata de comer por comer, con el único fin de saciar el hambre, sino de obtener por medio de los alimentos, los nutrientes necesarios para poder realizar todas las actividades ya sean física o intelectuales según la edad y el estado de salud.

Todos los alimentos contienen nutrientes, pero es importante conocer cuáles contiene cada uno de ellos, para combinarlos en cada comida y evitar que alguno de ellos falte. Los alimentos naturales obviamente tienen mayor cantidad y calidad en sus nutrientes, por lo que la comida chatarra no debe ocupar el primer lugar de consumo, aunque facilite el trabajo de quienes preparan la comida por eso deben de ser de la siguiente manera:

- **Equilibrada** toda comida debe tener igual cantidad de alimentos de los tres grupos. En nuestra sociedad, se exagera del consumo de carne y se dejan a un lado los cereales, verduras y frutas, favoreciendo así una mala alimentación y muchos problemas por la falta de vitaminas y minerales.

- **Higiénica**, para prevenir diversas enfermedades infecciosas se debe cuidar mucho la calidad, frescura y forma de preparación de los alimentos. El lavado de manos antes de prepararlos y comerlos es un hábito que debe fomentarse en los niños desde muy pequeños.

- **Suficiente:**

Que cubra las necesidades nutricionales de acuerdo a los requerimientos, esto no debe ser ni mucho ni poco.

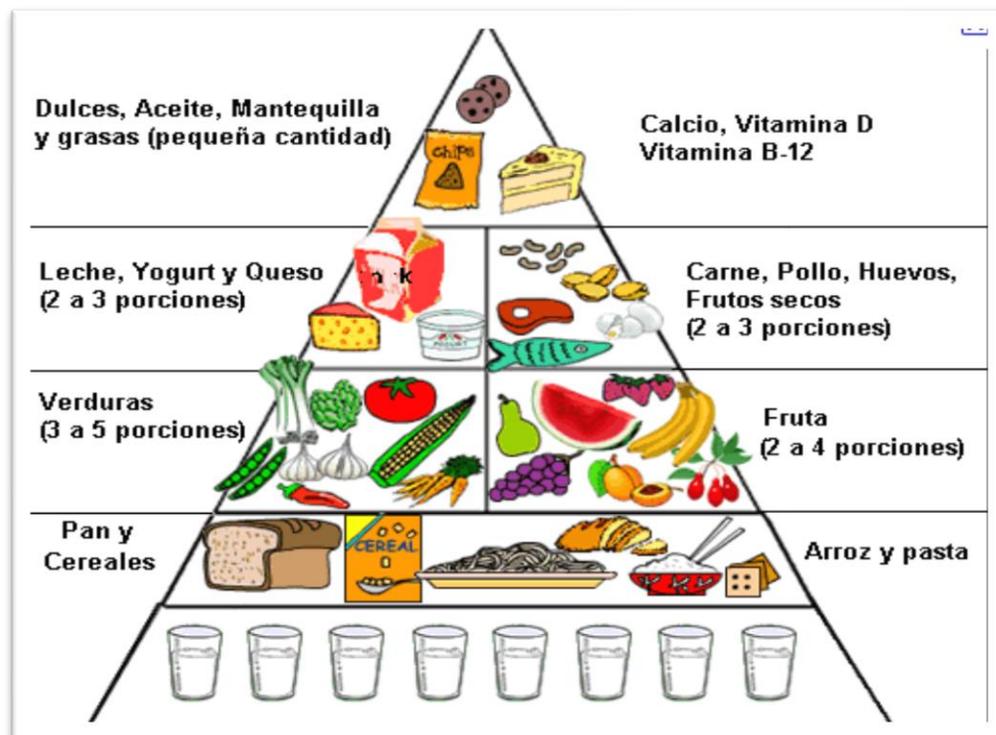
- **Variada:**

Obligatoriamente que contenga todos los grupos de alimentos recomendando, que los niños aprendan desde corta edad a consumir de todo y si hay algo que no le apetece mejor no darle y buscar otro sustituto de los nutrientes, ya que la alimentación no debe ser forzada ni obligada, más bien debe crearse un medio de tranquilidad y sin amenazas para evitar traumas en los niños.

La infancia es un suceso valioso en la vida de un niño, tanto la nutrición y una dieta balanceada, son dos ejes principales para que un niño crezca de manera saludable y no se vea comprometida la salud, por ello es fundamental que los agentes socializadores se preocupen de ello, centros infantiles CIVB, padres de familia y centros de salud, se preocupen de promover en los pequeños hábitos alimenticios saludables. Entre las estrategias más atinadas para conseguirlo se encuentran:

- Fijar horarios de alimentación
- Proporcionar alimentos variados y saludables
- ser ejemplo y consumir lo mismo en el hogar

- motivar a los niños que participen en la elaboración de los alimentos, siempre siguiendo las pautas antes escritas, higiene, variada y balanceada,
- considera la pirámide nutricional.



(Russolillo, 2002)Presidente el Patronato de la Academia Española de Nutrición y Dietética, menciona que las normas de vida y alimentación saludables para la población, deben estar formuladas por la autoridad sanitaria, de tal forma propone llevar a cabo algunas reformas en la pirámide de nutrición, la misma que debe estar formadas por verduras y frutas, en la parte inferior de la base incentivar el consumo de cereales integrales, frutos secos, incrementando el consumo de legumbres.

2.1.5 Aspectos importantes de los Hábitos Alimenticios

Entre los principales aspectos importantes que pueden ayudar a fortalecer hábitos idóneos o a suprimir los inadecuados tenemos:

- evaluación del hábito alimenticio, como un elemento esencial de la calidad de vida.
- Persistir sobre el concepto de dieta equilibrada, hasta lograr el cambio de concepto que se tiene sobre una buena comida.

- Instrucción a las persona sobre nutrición/alimentación acrecentando la debida información que viene en cada producto al consumirlo.
- El antagonismo a aceptar una estética que vaya contra la buena salud, erradicando precepto de belleza, modernidad, la delgadez exagerada y patológica.
- La inquietud del consumidor por las nuevas tecnologías y alimentos.
- La observación de los medios de comunicación y la publicidad para resistir ante la compra de algún alimento

2.2.1. Consumo de nutrientes básicos

De acuerdo al consumo equilibrado de los nutrientes básicos que contienen los alimentos depende el funcionamiento del cuerpo humano y la ausencia de trastornos y enfermedades. Los nutrientes son las sustancias químicas contenidas en los alimentos que el Cuerpo descompone, transforma y utiliza para obtener energía y materia para que las células lleven a cabo sus funciones correctamente. (Gil A., 2010) Es decir los nutrientes son factores importantes y necesarios para el metabolismo ya que de ellos depende el funcionamiento total del cuerpo en otras palabras son la vida del organismo. Existen diferentes tipos de nutrientes, teniendo cada uno de ellos funciones Distintas:

- Los macronutrientes son aquellos que necesitamos en grandes cantidades; Comprenden las proteínas, los hidratos de carbono y las grasas.

Los micronutrientes son aquellos que sólo necesitamos en cantidades

Muy pequeñas. Consideramos dentro de este grupo a las vitaminas y los minerales.

- Otros como el agua y la fibra (no son un nutriente Propiamente dicho pero que también necesitamos en cantidades adecuadas.

Algunos de los nutrientes que necesitamos para vivir podemos fabricarlos a partir de otros que obtenemos de lo que comemos. Otros, sin embargo, no podemos fabricarlos y debemos ingerirlos en la dieta. Éstos últimos se llaman nutrientes esenciales.

En cada alimento predominan uno o varios nutrientes lo que nos permite Clasificarlos en 6 grupos diferentes:

- Cereales, patatas, azúcar.

- Alimentos grasos y aceites.
- Carnes, huevos, pescados, legumbres y frutos secos.
- Leche y derivados.
- Verduras y hortalizas.
- Frutas y derivados.

Como no existe ningún alimento que nos proporcione todos los nutrientes en las cantidades que necesitamos (a excepción de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida), es preciso elaborar una dieta equilibrada, esto es, una dieta que incluya alimentos de todos los grupos en la proporción adecuada para cubrir las necesidades del organismo de una forma correcta. Además hay que tener en consideración que cada etapa de la vida tiene sus peculiaridades y la alimentación debe adaptarse a ellas. La infancia, por ejemplo, se caracteriza por ser la etapa de mayor crecimiento y desarrollo, y la dieta debe adaptarse tanto al ritmo de crecimiento como a la maduración de los distintos procesos que intervienen en la nutrición (ingestión, digestión, absorción y metabolismo) para adquirir un estado de salud adecuado.

2.2.2 Niñez y pobreza

La niñez es una etapa primordial en la vida del ser humano, esencial para la enseñanza de valores y la adquisición de habilidades básicas. No obstante los niños también son uno de los grupos más vulnerable de la pobreza la que limita radicalmente sus posibilidades futuras de integración social. Las situaciones de carencia durante la niñez proporcionan generalmente niveles inapropiados de nutrición y por consiguiente un menor desarrollo fisiológico.

2.2.3 La Alimentación

La alimentación en los niños empieza desde la lactancia hasta los seis meses para después comenzar con alimentos complementarios, además de ayudar en el crecimiento y desarrollo del niño previenen enfermedades crónicas e incluso la prevención de sobrepeso y obesidad; pero estas se pueden desarrollar si el niño recibe alimentación complementaria antes de los cuatro meses de edad. La alimentación complementaria de los niños debe ser de carnes, verduras, frutas y cereales acompañadas con hierros a partir de los seis-siete meses, leguminosas a los siete-ocho meses, derivados de leche (queso, yogurt, y otros) entre ocho-12 meses, huevo y pescado a partir de los ocho-12 meses y la incorporación de frutas cítricas y leche entera posterior a los 12 meses de edad (Romero E-Velarde, 2016)

Los niños necesitan para crecer sanos de una alimentación equilibrada más aún en la etapa de crecimiento es decir requieren aporte necesario de vitaminas, proteínas, hidratos de carbono y grasas para un buen desarrollo. De los músculos y huesos.

2.2.4 Adaptación a nuevos gustos y sabores

Desde el instante que el niño deja de tomar únicamente leche materna y prueba otros alimentos como jugo, caldos, papillas requieren de una adaptación de acuerdo a como sea el niño, cuando prueba alimentos líquidos, triturados y desmenuzados su adaptación aumenta, por esta razón es muy fundamental que las personas que viven con ellos sigan una misma instrucción y estar seguros que están educando la manera de comer y de alimentarse

2.2.5 Evolución del comportamiento alimentario

La evolución del comportamiento alimentario se produce por diferentes factores:

- Bajo nivel educativo de la madre, no tiene el conocimiento de la forma correcta que debe alimentar a su hijo.
- La alimentación deficiente en calidad y cantidad; desconoce que alimentos son importantes en la alimentación.

- Las condiciones inadecuadas de salud, muchas veces no asisten a centros médicos para que lleven un verdadero control sobre cuál es la alimentación que necesitan los niños.
- Trabajo fuera de la mujer, eso hace que el niño no reciba una buena alimentación porque muchas veces no se alimentan debido a que les falta el cuidado de la madre.

Si el niño no recibe un cuidado en cuanto a la alimentación los daños resultaran irreparables ya que eso afectara en el desarrollo del niño y en la aparición de enfermedades en la edad adulta por tal motivo es muy importante que a la hora de alimentar un niño se tomen los cuidados necesarios para que crezca fuerte y sano (Bernal SFS, 2017).

2.3 La Desnutrición

La desnutrición es un factor que influye en el crecimiento y desarrollo del niño, es la falta de nutrientes que son necesarios para la salud y el buen funcionamiento del cuerpo para desempeñar actividades físicas necesarias.

Al estudiar la desnutrición crónica se debe idealizar el grado de prioridad de protección, pues es una causa clave del desarrollo por su complejidad y consecuencias el periodo de riesgo se da entre los 0 hasta 5 años y si este periodo es por falta de prevención se aposenta la desnutrición crónica, los tejidos neuronales comprometen el desarrollo cognitivo e incrementan vulnerabilidad futura respecto a enfermedades crónicas. Afectando la salud para toda la vida. (Ensanut, 2014). La mala nutrición abarca un amplio problema de afecciones desde la desnutrición por carencia de los nutrientes como vitaminas o minerales, la obesidad y otros males crónicos que afectan la salud.

La desnutrición en los niños es producto del poco consumo de alimentos en la infancia. Durante la niñez es el ciclo en la que más se necesitan de nutrientes para poder desarrollarse en forma adecuada. Este poco consumo de nutrientes puede deberse a la falta de alimento en lugares muy pobres del planeta, en los cuales no pueden acceder a la canasta básica. Los que más sufren esta falta de alimentos son

los niños, esta situación se ve empeorada por infecciones oportunistas que pueden producir entre otras cosas: infecciones y deshidratación.

La desnutrición perjudica para el desarrollo y crecimiento del individuo, en especial las células del cuerpo fluctúa cuando uno de los componentes nutricionales produce alteraciones en el metabolismo.

La desnutrición crónica se da principalmente por falta de nutrientes como: vitamina A, ácido fólico, yodo, proteínas o hierro; pero también inciden otros factores, como por ejemplo la falta de acceso al agua potable ocasionando muchas veces diarreas permanentes impidiendo así la correcta asimilación de los nutrientes.

2.3.1 Tipos de Desnutrición Infantil

Aguda.-se da por el peso inadecuado con la estatura, se da cuando el cuerpo ha gastado sus reservas energéticas, es decir el mismo comienza a buscar su propia carne ya que necesita de nutrientes para vivir de esta manera los músculos y las reservas de grasas se deterioran.

Crónica.-la talla es incorrecta para la edad, además influye mucho el estado socioeconómico y el uso de los servicios básicos como la luz y el agua potable. .Según el MSP (2015) del Ecuador el 25,3% de presentan desnutrición crónica, esto significa, que de cada cuatro infantes, uno tiene este problema". (Freire W.B., 2014)

El retardo en el crecimiento puede iniciar antes de nacer, cuando el niño aún está en el vientre de la madre sino se toma las debidas precauciones en el embarazo y antes de que el niño cumpla los 24 meses de edad el resultado puede ser estático y se evidenciaría durante el resto de la vida.

Severa.-se presenta en los niños que son demasiado delgados o consumen unas demasiadas harinas, grasas pero con pocas proteínas.

2.3.2 Formas de Desnutrición

Hay dos formas distintas de la desnutrición crónica muchas veces el niño puede portar las dos al mismo tiempo

Marasmo.- se relacionan por ser una desnutrición proteico – calórico por bajo consumo de alimentos. Estos niños son amamantados por corto plazo con leche materna y luego se los alimenta con fórmulas, lo cual trae como consecuencias diarreas e infecciones gastrointestinales que desnutren al niño. Los niños con marasmos son:

- Extremadamente delgados.
Contienen poca masa muscular en el cuerpo
- Apariencia de ancianos encogidos y arrugados.
- Las costillas y articulaciones sobresalidas demostrando aspecto esquelético
- Baja estatura
- Caída del cabello.
- no presentan edemas.

Kwashiorkor.-este tipo de desnutrición se caracteriza por ser básicamente proteica, ataca a los niños por la falta de proteínas en sus dietas aparece principalmente en los lactantes o preescolar sus síntomas son:

- Retención de líquido o edema (hinchazón de pies, piernas y brazos que pueden ocupar el 30% de peso que corresponde a la masa corporal. La retención anormal de líquido puede hinchar el abdomen que los padres pueden incluso llegar a pensar que es gordura.
- Niños muy débiles
- Se enferman constantemente
- Tienen parásitos
- Descamación de la piel
- Abdomen distendido
- Anemia
- Diarrea.

2.3.4 Aspectos causantes de la Desnutrición

Socioeconómicos.-la falta de dinero hace que muchas familias no puedan comprar la canasta básica de alimentos, no asisten a un centro de salud para ser atendidos, no cuentan con un trabajo remunerado, viviendas rústicas, falta de educación estos aspectos son impedimentos para los padres den una buena alimentación a sus hijos

Biológicos.-algunos niños padecen de enfermedades que los privan de un buen apetito, problemas innatos entre otros.

Ambientales.-el no contar con una vivienda cómoda donde no existe agua potable, alcantarillado, la mala cocción de los alimentos e inadecuada higiene.

Nutricionales.-si se tiene una mala dieta en proteínas, en alimentación de la madre mientras dura el embarazo y la no lactancia en el niño recién nacido aunque existan otras clases de leche en los mercados jamás reemplazaran los nutrientes de la leche materna

2.3.5 Síntomas de la Desnutrición

Los indicios de la desnutrición son distintos de acuerdo con cada tipo de desnutrición, entre estos podemos citar: fatiga, mareo, pérdida de peso y disminución de la respuesta inmune. Además es el resultado de una dieta incompleta en minerales, vitaminas y nutrientes vitales que a la larga puede conducir debilidad severa y daños en las funciones vitales del cuerpo. Afectando en definitiva la salud.

Alimentación del niño menor de 1 año con desnutrición

Menor de 1 año desnutrido

- La leche debe continuarse hasta los dos años de edad, para evitar complicaciones a los largo de este tiempo.
- Se le deberá recomendar papilas complementarias proteico-calorías (suplemento alimenticio).
- Poco a poco ir incorporando otros alimentos leguminosos, huevos cocidos luego carnes y jugos de frutas.

Recomendaciones

- En las preparaciones alimenticias alimente al niño con frutas y verduras frescas.
- La alimentación debe ser equilibrada, suficiente e higiénica.
- Vigilar la limpieza de manos, utensilios, y alimentos en la cocción de la comida.
- Desinfectar las manos del niño antes de servirse los alimentos y después de ir al baño.
- El niño debe beber agua que ha sido previamente hervida durante 10 minutos o potabilizada al agregarle al agua 2 gotas de cloro por cada litro, dejándola reposar 30 minutos.
- Es necesario darle al niño el suplemento alimenticio indicado por el médico.

Con los alimentos ricos en vitaminas prevenimos

- Deficiencia en el crecimiento
- Lesiones en la piel
- Cegueras nocturnas
- Lesiones en la piel (la piel se vuelve seca, áspera y de color gris).
- Trastornos digestivos.

Con los alimentos ricos en proteínas prevenimos

- Patologías infecciosas
- Adelgazamiento
- Bajo rendimiento intelectual

Con los alimentos ricos en minerales como el calcio, hierro y fosforo prevenimos

- Falta de crecimiento
 - Adelgazamiento
 - Problemas dentales
-
- Todo niño que representa desnutrición severa deberá ser transferido de inmediato al hospital de segundo nivel.

- La madre deberá conocer ampliamente la importancia de la referencia cuando el niño presente problemas que deben atenderse en una unidad de mayor complejidad.
- Este al pendiente de la contrareferencia y continúe la vigilancia nutricional del niño según la prioridad que corresponda.
- Todo niño que presente desnutrición se le deberá enviar a un especialista.
- La nutrición es un descubrimiento que ayuda a la promoción de la vigilancia; para la valoración y el seguimiento nutricional.

2.3.6 Consecuencias

Es fundamental tener en consideración que la desnutrición puede presentarse de manera engañosa. (Lissbrant, 2014).

- Niños con estatura pequeña, con bajo peso, débil y muy enfermizos, además presentan problemas en el aprendizaje.
- Anemia causada por falta de hierro repercute en cambios cerebrales, efectos negativos en la actividad física por la disminución del abastecimiento de oxígeno a la musculatura y alteraciones de las funciones cognitivas.
- Disminuciones del desarrollo mental y físico del niño trae como consecuencia negativas en desenvolvimiento académico y su vida futura de los que la padecen.
- Irritabilidad
- Infecciones frecuentes
- Enfermedades respiratorias
- Enfermedades cardiovasculares, diabetes, sobre peso y obesidad.
- La muerte del niño.

2.3.7 Prevenir y tratar la Desnutrición

La precaución de prevención de la desnutrición más visible hace relación a llevar una alimentación lo más combinada, perfecta y balanceada posible. Es importante focalizar el instante de la comida como algo agradable que nos proporciona los nutrientes imprescindibles para crecer sanos, ahora incluso la justificación óptima a juntarnos y disfrutar de los alimentos en familia.

De antemano cualquier sospecha de desnutrición o incertidumbre acerca de la dieta diaria, la obligación es asesorarse con un experto en dietética y alimentación, que nos oriente que dieta hay que darle al niño de acuerdo a su edad.

Estas sugerencias te ayudaran a evitar una probable desnutrición y hasta tratarla.

- Ser muy riguroso con la higiene en la cocción de los alimentos.
- Promover la lactancia materna exclusiva. La organización mundial de la salud sugiere a nivel mundial este prototipo de alimentación durante los primeros seis meses de vida.
- Favorecer la alimentación idónea en las madres. Antes del embarazo, durante el mismo y en el tiempo de lactancia a fin de garantizar la calidad nutricional de la leche materna y moderar el bajo peso al nacer.
- Empleo de agua potable.
- Perseverar en la obligación de beber cereales, grasas, verduras, como fuente de calorías.
- Chequear el estado de la dentadura igualmente comprobar que la ingurgitación (deglución) se lleva a cabo correctamente.
- Adornar con procedimientos regular la alimentación, incorporar en la comida requesón, leche, huevo, aceite de girasol, margarina, frutos secos.

2.3.8 Medidas para prevenir la desnutrición infantil

Para tener una buena prevención de la desnutrición se deben tener en consideración estos tres niveles fundamentales estos son:

2.3.8.1 Promoción del estado nutricional

Cuando nos referimos a la educación nutricional de la población nos referimos a la educación familiar sobre alimentos complementarios, ya que la desnutrición infantil empieza a partir del cuarto o quinto mes cuando la leche materna se hace insuficiente por el tamaño del niño por lo tanto a esta edad ya tiene que ingerir otros alimentos a parte de la leche materna. Para esta alimentación no se necesitan alimentos costosos porque estudios han demostrado que la complementación de alimentos pobres en proteína, a los de la leche materna, puede conseguir un valor biológico suficiente para que el niño crezca y de manera adecuada. En un estudio que se llevó actualmente en una comunidad rural muy pobre se ha demostrado que la madre más desnutrida es capaz de producir un mínimo de 300 ce, es decir calor específico de leche; aunque en promedio, después de los 6 meses de lactancia, puede producir alrededor de 600 ce. Esta cantidad de leche puede ser muy fácilmente complementada con atoles, tortilla, puré de frijoles, purés de las verduras y frutas disponibles; además, con pequeñas cantidades de otros alimentos que galletas, carne, leche de vaca, etc. Por lo tanto se puede decir que por muy pobre que sea la madre puede darle una buena alimentación al niño.

2.3.8.2 Prevención de la desnutrición:

La razón específica dirigida hacia la prevención de la desnutrición tiene que estar conducida básicamente por los Centros Materno-Infantiles y los médicos que ejercen la especialidad, sobre todo a través de la vigilancia periódica del niño sano y la educación nutricional para que el niño crezca sano y fuerte.

2.3.8.3 Diagnóstico y tratamiento temprano:

El diagnóstico y tratamiento tempranos de los casos y su rehabilitación correcta para que no se vuelvan a desnutrir los niños, es una medida que se debe poner en práctica en todos los hospitales, centros de salud, clínicas, etc. A este respecto, el primer paso es descubrir de casos, que se puede hacer básicamente utilizando como índice el peso del niño, todos aquellos niños que tengan un déficit de más del 25% de lo que deben pesar para su edad, deben ser considerados como desnutridos y tratados como tales. (Chávez, 2014) En este diagnóstico estamos íntimamente convencidos de que sólo es necesario coordinar respetuosamente el trabajo de consultorio con visitas al hogar, vigilancia y control longitudinal de los niños enfermos y, sobre todo, con una correcta educación familiar. En cuanto a las ciudades se tiene que pensar en establecimiento de centros de recuperación nutricional, a donde se envíe a todos los mal nutridos y desnutridos de áreas hasta de 200,000 habitantes, para que sean atendidos en forma de "hospital de día", ofreciendo alimentación, vigilancia del niño por auxiliares y, sobre todo, educación práctica de los padres lo que significa una verdadera alimentación.

2.4 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICION CRÓNICA

1. Favorecer la lactancia materna exclusiva: que la lactancia se inicie en la primera hora de vida, que el lactante solo reciba leche materna sin ningún otro tipo de alimento, que la lactancia se haga a libre demanda.

Proporcionar información de acción acerca de los nutrientes.

2. Dar a los padres materiales educativos sobre la alimentación en los niños menores de 1 años para cubrir sus necesidades nutricionales.

3. Educar a los padres/cuidador a ofrecer tres comidas principales y una comida a media mañana y otra a media tarde.

4. Enseñar a los padres/cuidador a evitar la compra de bebidas de frutas y leche enlatadas.

5. Inculcar valores de alimentación a los padres/cuidador.

6. Fomentar en la ingesta de hierro en las comidas.

7. Fomentar el aumento de la ingesta de proteínas, y vitaminas C,.
8. Dar comidas ligeras y blandas.
9. Control de peso talla del niño.

TEORÍA DE ENFERMERÍA

Marjory Gordon: Elaboro la teoría valoración de enfermería conocida como Patrones Funcionales de Salud de Gordon. Consiste en una lista de actividades y comportamientos que contribuyen a la salud y la calidad de vida.

Ha contribuido significativamente al desarrollo de un lenguaje enfermero estandarizado. Su obra en este campo tiene implicaciones en la investigación, educación y en el establecimiento de un núcleo de conocimiento enfermero basado en las evidencias.

Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon.

1. Patrón de Percepción y control de la salud.
2. Patrón Nutricional y metabólico.
3. Patrón de Eliminación.
4. Actividad y ejercicio.
5. Patrón de Reposo y sueño.
6. Patrón Cognoscitivo y perceptual.
7. Patrón de Auto percepción y auto concepto.
8. Función y relación.
9. Sexualidad y reproducción.
10. Patrón de Afrontamiento y tolerancia al estrés.

11. Patrón de Valores y creencias.

2.5 MARCO CONCEPTUAL

El **Antagonismo**: El concepto de antagonismo se emplea en nuestra lengua para referir que alguien manifiesta una oposición o rechazo al consumo de determinados alimentos.

Marasmo: es un tipo de desnutrición en los niños, ocasionada por una alimentación pobre tanto en proteínas como en contenido energético; pero predomina la deficiencia calórica. Aunque puede presentarse a cualquier edad, es más frecuente que aparezca en el primer año de vida, a consecuencia de la falta de lactancia materna exclusiva, o por implementación de fórmula en el niño durante el primer año de vida. Se evidencia con una acentuada pérdida de peso, y disminución notable del tejido subcutáneo y muscular, la fascia de la piel adquiere la apariencia de viejo, además de presentar trastornos psicomotores.

Kwashiorkor: es una enfermedad nutricional caracterizada por retardo marcado del crecimiento, frecuentemente acompañada de anemia, edemas, diarreas fermentativas causadas por la afectación de la mucosa intestinal. A menudo se observa inflamación del páncreas y estas pérdidas de secreciones pancreáticas impide la utilización de las escasas cantidades de proteína que produce el páncreas para la dieta del niño, Es un aporte insuficiente por lo que causa la desnutrición en el niño.

Macronutrientes: los macronutrientes son nutrientes que se necesitan en grandes cantidades que aportan calorías (energía) al organismo, los nutrientes son sustancias necesarias para el crecimiento, el metabolismo y otras funciones vitales para el ser humano: como los lácteos, vegetales y frutas, y alimentos de origen animal.

Micronutrientes: son aquellas sustancias químicas que, ingeridas en pequeñas cantidades, permiten regular los procesos metabólicos y bioquímicos de nuestro organismo. Los alimentos que contienen micronutrientes son; leche, hortalizas, verduras, cereales, carnes, frutas, cítricos, huevos, legumbres.

Leguminosa: las legumbres también llamadas leguminosas, aportan una cantidad y calidad de nutrientes muy importantes para nuestro organismo, son de origen vegetal y nos brindan la mayor cantidad de proteínas.

Junto con los cereales podemos decir que las leguminosas son un pilar fundamental para que el ser humano se desarrolle sano y fuerte, en algunas leguminosas tenemos: alfalfa, frijoles, lentejas, garbanzos, habas, cacahuets.

2.6 Antecedentes investigativo

La desnutrición es considerada como una enfermedad causada por la falta o mala absorción de los alimentos o nutrientes en el organismo, se presenta con la insuficiencia ponderal del peso y la talla así como menor desarrollo cognitivo y vulnerabilidad a cualquier enfermedad ocasionada por el medio. La falta de una vitamina en la alimentación puede causar la desnutrición.

En este estudio realizado a los niños de la Junta Nueva tiene como objetivo la prevención y cuidado de los niños menores de un año en el periodo de octubre a marzo del año 2020, el tipo de estudio es descriptivo en el área rural siendo la población de 34 madres para la entrevista de los niños menores de un año que tienen algún grado de desnutrición asistiendo al centro de salud a un control de peso y de talla.

Según **Fuente especificada no válida.** “la deficiencia energética materna reflejada en la talla y peso afectaría el crecimiento fetal debido a la disminución que provoca la masa corporal de la madre”. Esto significa que la madre tiene que estar bien alimentada y con los debidos controles para que el desarrollo y crecimiento del feto sea de una manera normal, caso contrario sino se tiene los debidos cuidados al nacer el niño va a tener ya una desnutrición provocada por la madre. Con esto se puede concluir que un niño que padece desnutrición va a presentar problemas de percepción de todo lo que le rodea por la falta de alimentos nutritivos como las vitaminas y los minerales ya que lo va a restringir en su desarrollo intelectual.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador manifiesta que casi 371.000 niños menores de cinco años están con desnutrición crónica; unos 90 mil tienen desnutrición grave. Los niños indígenas, representan el 10% del total de la población, constituyen el 20% de los niños con desnutrición crónica y el 28% de los niños con desnutrición crónica grave. El 60% de los niños con desnutrición crónica y el 71 % de los niños con desnutrición crónica grave, habitan en las zonas rurales aunque la población rural es tan solo el 45 % del total poblacional del Ecuador. Por lo tanto la desnutrición determina el crecimiento y desarrollo del niño que le afectara hasta la edad adulta ocasionándole limitaciones de actividades físicas e intelectuales.

2.7 HIPÓTESIS

2.7.1 Hipótesis General

Aplicar de manera oportuna los cuidados de enfermería contribuye a prevenir la desnutrición crónica en niños menores de un año, que acuden al Centro de Salud

Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero , periodo octubre 2019 – marzo 2020.

2.8 VARIABLES

2.8.1 VARIABLE INDEPENDIENTE:

Cuidados de Enfermería

2.8.2 VARIABLE DEPENDIENTE:

Niños menores de un año con Desnutrición Crónica

2.8.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable Independiente: Cuidados de Enfermería

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	INDICE
CUIDADOS DE ENFERMERIA	Los cuidados de enfermería es una parte fundamental del sistema de salud. El personal de enfermería cumple importantes funciones en el proceso de apoyo y tratamiento del paciente sano o enfermo, así como en la actividad de promoción de la salud y prevención de las distintas enfermedades. Todas estas enfermedades se las conocen como cuidados de enfermería.	ASISTENCIAL	<p>Conocimiento sobre la atención hacia los niños menores de un año que tienen desnutrición crónica.</p> <p>Intervenciones de enfermería oportuna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control de funciones vitales. • Instalación de vía periférica, para hidratar al niño. • Control de diuresis (peso del pañal). 	<p>Buena Regular Mala</p> <p>Temperatura, saturación de oxígeno, frecuencia cardiaca.</p> <p>Catéter # 22 Catéter # 24 Catéter # 26</p> <p>Onzas Libras kilogramo</p>

			<ul style="list-style-type: none"> • Peso diario del paciente. • Realizar balance hídrico estricto. • Educar a la madre sobre la nutrición del niño. • Favorecer el consumo de jugos y frutas frescas. 	<p>Onzas Libras kilogramos</p> <p>Hora Diario Semanal</p> <p>Capacitaciones Trípticos Consultas</p> <p>Natural Artificial</p>
--	--	--	--	---

Variable dependiente: Desnutrición Crónica

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍNDICE
DESNUTRICIÓN CRÓNICA	Es un proceso por el cual las reservas orgánicas que el cuerpo ha ido acumulando mediante la ingesta alimentaria debido a una carencia calórica-proteico. Retrasando el crecimiento de feto, infantes, niños, y adolescentes.	ORIENTACIÓN, INFORMACIÓN	Conocimiento sobre la atención a pacientes pediátricos	SI NO TALVEZ
			Capacitación sobre lactancia materna por enfermería	SATISFACTORIO POCO SATISFACTORIO NADA SATISFACTORIO
			Tipo de alimentación a los niños	Hiperproteica Hipercalórico Hiposódica Hipersódica
		Realizar control del niño en el centro de salud	SEMANTAL MENSUAL ANUAL	
		Realiza el lavado de manos al momento de alimentar a su niño	SIEMPRE CASI SIEMPRE NUNCA	
		Importancia de prevenir la desnutrición.	SI NO	
		IMPORTANCIA,		

		PREVENCIÓN Y ACEPTACIÓN	Asumir la responsabilidad de alimentar adecuadamente a su niño para evitar la desnutrición crónica.	SI NO
--	--	-------------------------------	---	----------

Capítulo III

3. Metodología de la investigación

3.1 Método de la investigación

La investigación científica de campo empleara el método descriptivo – cuantitativo el cual permitirá describir y cuantificar los factores de riesgos que causan la desnutrición crónica en niños menores de un año y servirá de información necesaria para la investigación.

Esta investigación será descriptiva porque se dará un enfoque cuantitativo y cualitativo debido a que en el estudio se pretende cuantificar el número de niños menores de un año con desnutrición crónica del Centro de Salud Junta Nueva, Cantón Babahoyo vía Febres Cordero como peso para para la edad e índice de masa corporal.

Se dice enfoque cualitativo y descriptivo porque permitirá describir los factores que causan la desnutrición crónica en los niños menores de un año en el Centro de Salud Junta Nueva, Cantón Babahoyo vía Febres Cordero.

3.2. Modalidad de la investigación

La presente investigación descriptiva– cuantitativo donde se aplicara instrumentos como encuestas y entrevistas. Para el análisis y presentación de los resultados se usaran gráficos con sus respectivos análisis e interpreta la información obtenida.

3.3. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación será descriptivo- transversal porque se realizara los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año en un momento determinado que comprende el periodo (octubre 2019 – marzo 2020).

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de la información

3.4.1 Técnica

La técnica que se desarrolló para obtener los datos es las encuestas directas a través de entrevistas aplicando un formulario a las madres de los niños, personal de enfermería y médico, para de esta manera obtener resultados reales, recomendaciones y conclusión del tema de estudio.

3.4.2. Instrumentos

El instrumento a utilizar será los cuestionarios, con preguntas abiertas para profundizar en la información que se desea analizar.

3.5. Población y Muestra de la Investigación

3.5.1. Población

Para el presente estudio se tomara una población de 34 niños menores de un año del centro de salud Junta Nueva, cantón Babahoyo, vía Febres cordero que serán considerados como sujetos de investigación. El cálculo y muestreo semejante nos orienta para que la muestra sea igual a la población en estudio.

3.5.2. Muestra

Al realizar nuestra investigación en un centro de salud de atención primaria para tener una muestra y analizar dentro de nuestro proyecto se tomara como referencia el número de habitantes del sector para establecer una muestra y llevar a cabo dicha muestra se efectuara bajo pruebas estadísticas.

$n = 34$, niños es la muestra a considerar en el centro de salud "Junta Nueva"

3.6. CRONOGRAMA DEL PROYECTO

N°	Meses Semanas Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Selección del tema	■	■	■	■																								
2	Elaboración de perfil de tesis					■	■	■	■																				
3	Aprobación del tema									■	■	■	■																
4	Desarrollo del capítulo I										■	■	■																
5	Desarrollo del capítulo II													■	■	■	■												
6	Desarrollo del capítulo III													■	■	■	■												
7	Sustentación de la segunda etapa																	■											
8	Elaboración de las encuestas																	■											
9	Aplicación de las encuestas																		■										
10	Tamización de la información																		■										
11	Desarrollo del capítulo IV																			■									
12	Elaboración de las conclusiones																			■									
13	Elaboración de referencias bibliográficas																			■									
14	Presentación final de tesis																			■									
15	Sustentación																												■

3.7. Recursos

3.7.2 Recursos Humanos

Recursos humanos:	Nombres
Investigadores	<ul style="list-style-type: none">▪ Kevin Axel Sánchez Zerna▪ Tatiana Estrella Villamar Pluas
Tutor del proyecto de investigación	Lic. Lorena Otero Tobar
Niños menores de un año del Centro de Salud Junta Nueva	Nombres reservados

3.7.2 Recursos Económicos

Recursos económicos	Total
Seminario de tesis	62.00
Internet	75.00
Elaboración de encuestas	10.00
Alimentación	40.00
Movilización y transporte	70.00
Total	257.00

3.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

En esta fase se presenta el material que se encuentra ordenado en los gráficos para obtener los porcentajes de acuerdo a la investigación realizada. se explica brevemente la manera de recopilar y organizar la información obtenida para así obtener conclusiones que sustenten la investigación.

3.8.1 BASE DE DATOS

Para la obtención de datos se utilizaron diferentes mecanismos, primero reconociendo el centro de salud donde se originaba el problema de los niños con desnutrición crónica, técnicas de recopilación de la información como encuesta al personal de enfermería y a madres o cuidadores del sector junta nueva mientras que para los resultados estadísticos se utilizaron hojas de cálculos en Excel y otras herramientas de informática.

3.8.2 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez realizada la recolección de datos mediante el cuestionario de preguntas empieza una etapa esencial de la investigación como la clasificación o ajuntamiento de los datos concerniente a cada variable objetivo de estudio y la presentación, para lo que se utilizan 4 pasos para el análisis de datos.

- Validación y edición
- Codificación
- Introducción de datos
- Tabulación y análisis estadísticos

La tabulación empleada en el gráfico muestra el número de encuestados que dieron sus respuestas a cada una de las preguntas, es el resultado de la encuesta donde indica el porcentaje de las personas que dieron sus respuestas a las preguntas, se utilizaron hojas de cálculo de Excel.

CAPITULO IV

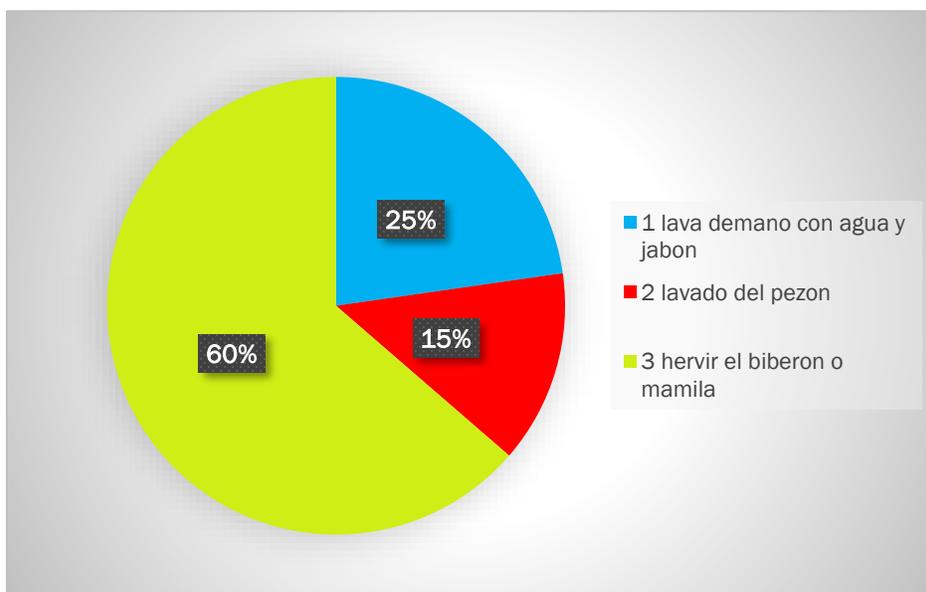
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

De acuerdo a la encuesta que se realizó a las madres de familias del sector Junta Nueva cantón Babahoyo vía Febres cordero obtuvimos los siguientes resultados que se detallan a continuación en gráficos estadísticos.

1. actividades realizadas antes de alimentar a su bebe.

GRÁFICO 1 Actividades de alimentacion

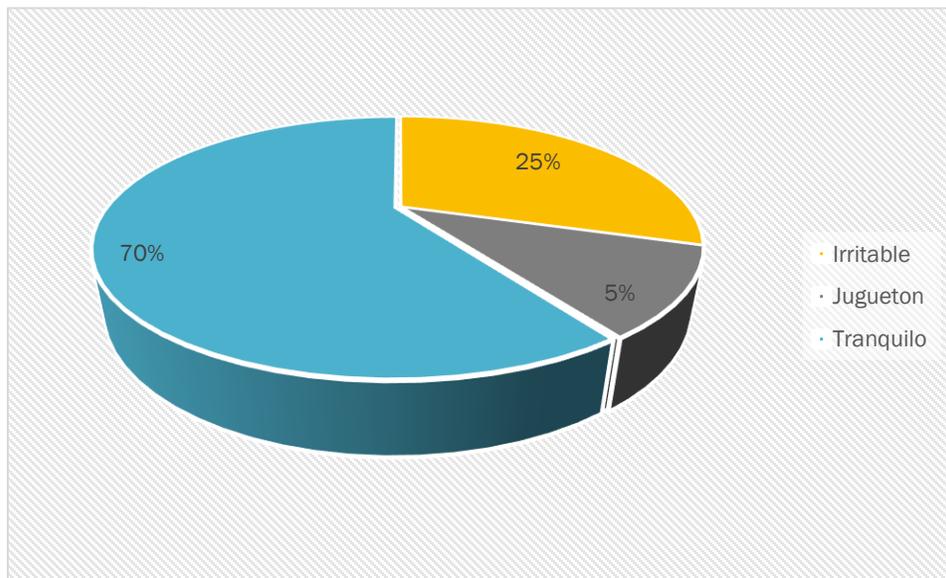


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

Análisis: de la investigación realizada se obtuvo como resultado que las madres en un 60% hierve el biberón y mamila, el 25% se lava las manos con agua y jabón mientras un 15% se lava el pezón antes de alimentar a su bebe.

2. Comportamiento del niño antes de alimentarse.

GRÁFICO 2 Comportamiento alimenticio

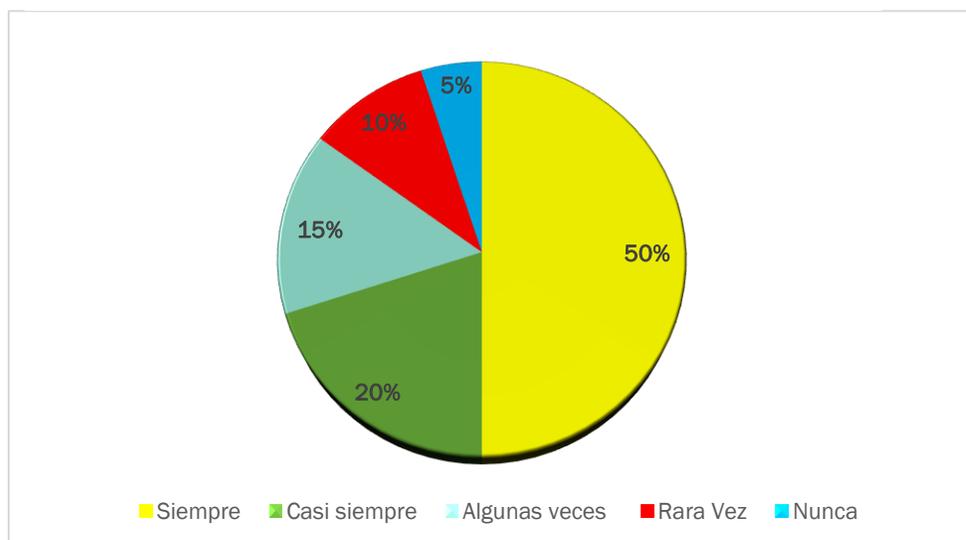


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

Análisis: Los resultados fueron los siguientes en cuanto al comportamiento alimenticio del niño el 70% siempre está irritable, el 25% juguetón y un 5% tranquilo

3.-Información o capacitación sobre lactancia materna

GRÁFICO 3 Capacitacion de lactancia materna

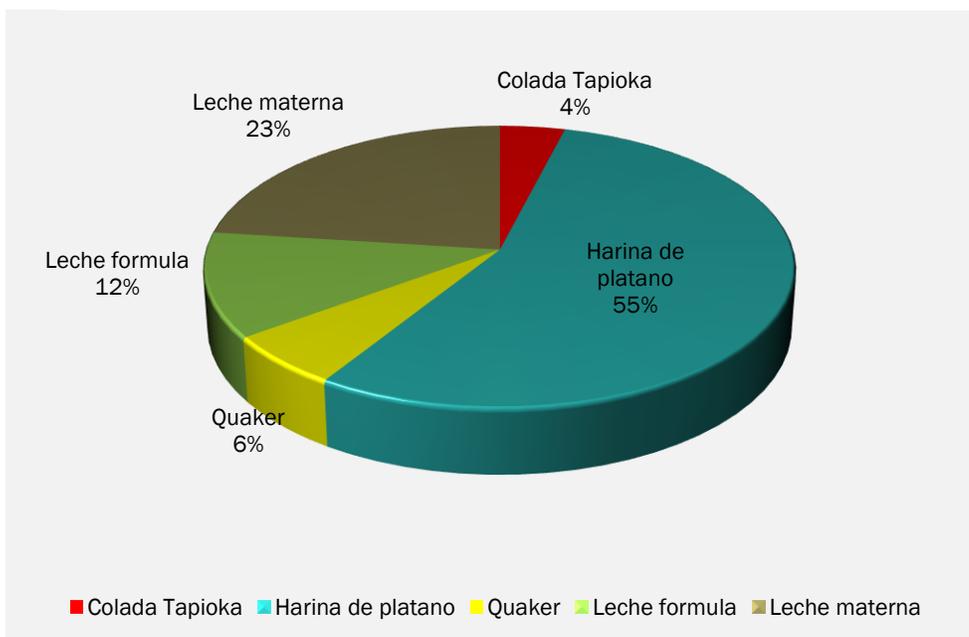


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

La investigación promedio los siguientes resultados en cuanto a la información o capacitación a las madres sobre lactancia materna en niños menores de un año un 50% dijo siempre, 20% casi siempre, 15% algunas veces y un 5% nunca.

4. Alimentación del niño durante los primeros seis meses de vida

GRÁFICO 4 Alimentación durante los primeros seis meses de vida

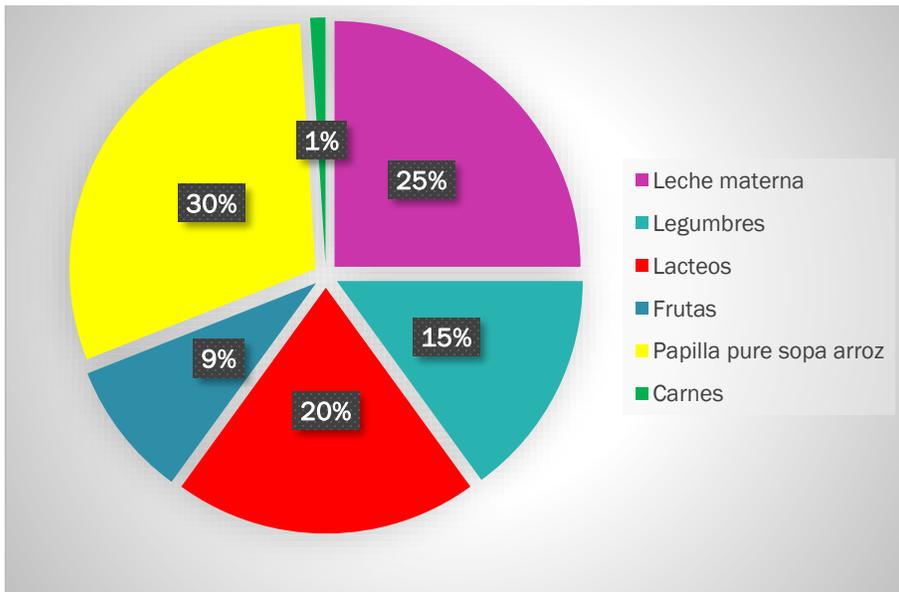


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

Los resultados obtenidos en cuanto a la alimentación de los niños en los primeros seis meses de vida proporciono los siguientes resultados, el menor porcentaje equivalente al 4% corresponde a la colada tapioka, el 55% harina de plátano, el 6% al quaker, el 12% leche formula y el 23% a la leche materna.

5. Alimentación del niño después de los primeros seis meses de vida

GRÁFICO 5 Alimentación del niño después de los seis meses de vida

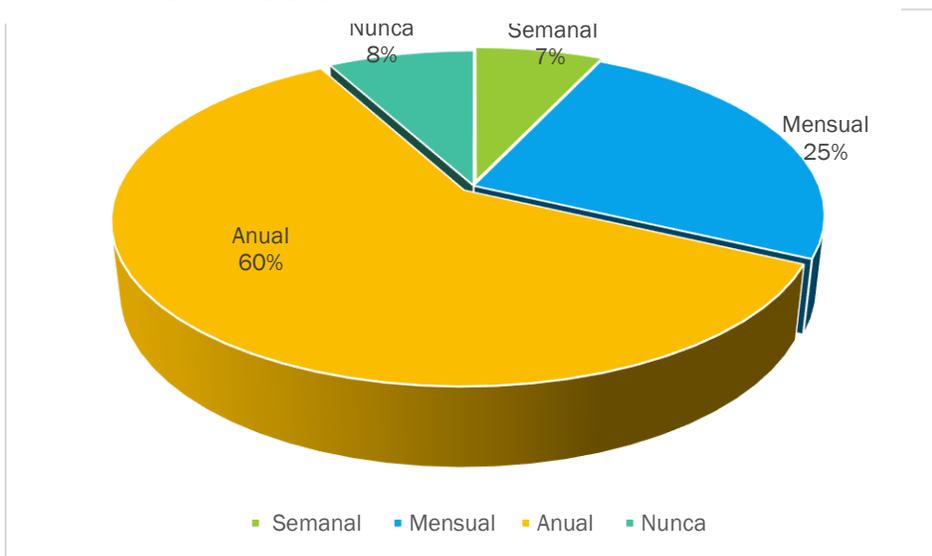


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

De los resultados obtenidos respecto a la alimentación del niño después de los seis meses las madres dan a sus hijos la leche materna en un 25%, el 10% de legumbres, 20% lácteos, 9% frutas, 30% papilla, pure, sopa, arroz, y el 1% en carnes

6. Control del niño en el centro de salud

GRÁFICO 6 control en el centro de salud

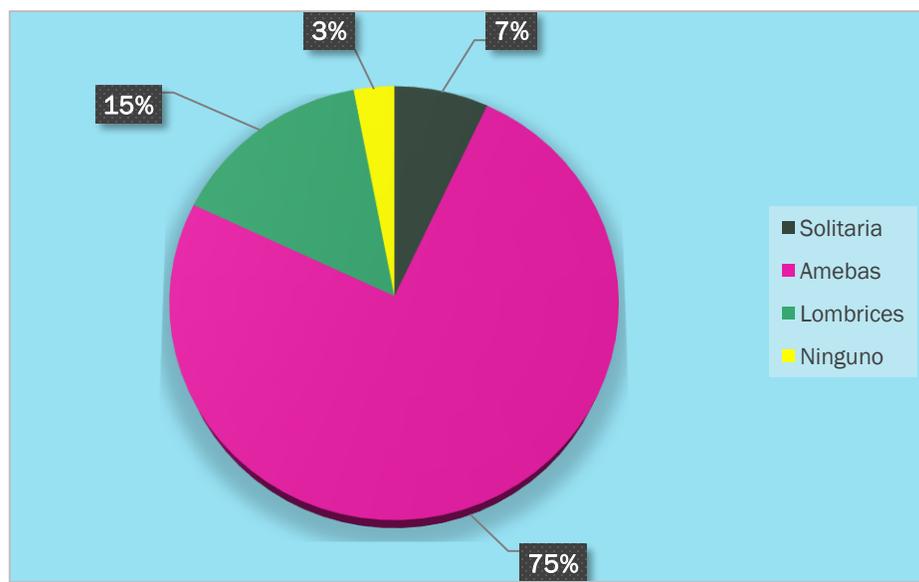


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

La investigación otorgo los siguientes resultados en lo que respecta al control del niño en el centro de salud respondiendo de la siguiente manera el 7% lo lleva semanal, 25 % mensual, 60% anual, 8% nunca.

7. Tipos de parasitosis que se enfermó el niño

GRÁFICO 7 parasitosis en el niño



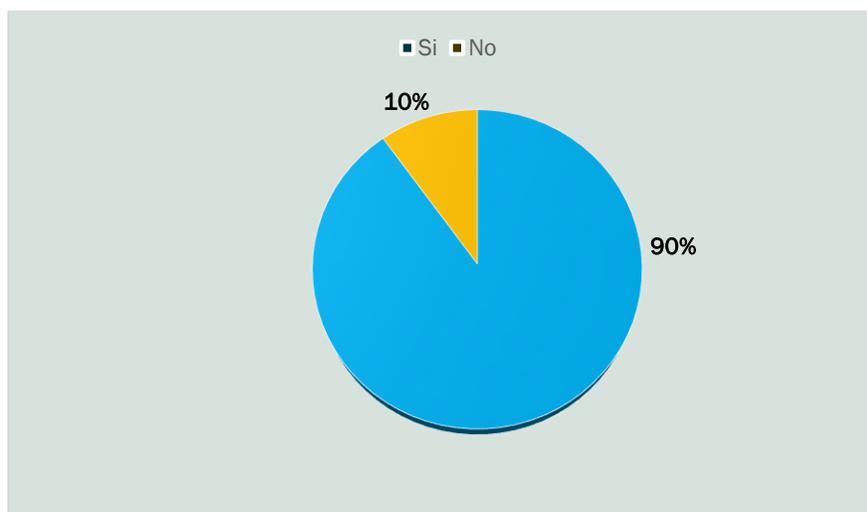
Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

Los resultados obtenidos de la investigación sobre la parasitosis en los niños fueron los siguientes de acuerdo a las respuestas que dieron las madres o cuidadores: solitaria 7%, amebas 75%, lombrices 15%, ninguno 3%.

ENCUESTA A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

- **Conocimientos pediátricos sobre la atención a niños con desnutrición crónica**

GRÁFICO 8 Conocimientos pediátricos a niños con desnutrición

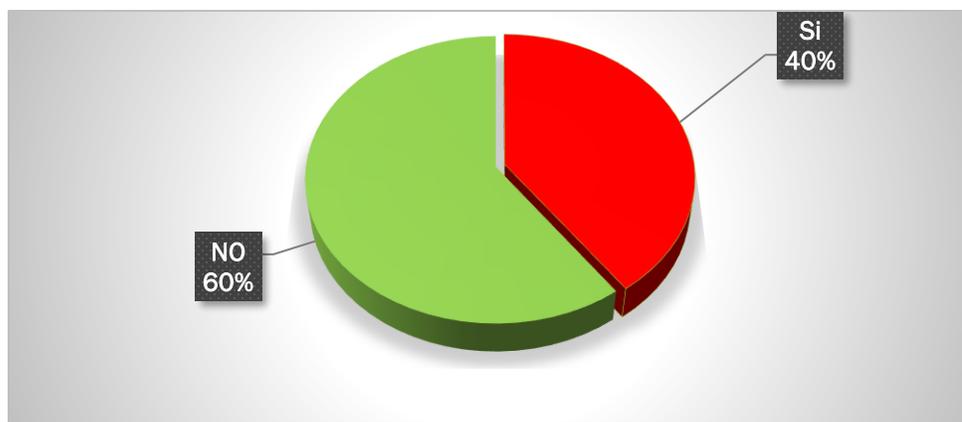


Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

De la encuesta realizada a los profesionales de enfermería sobre conocimiento de cuidados pediátricos en niños con desnutrición crónica fue la siguiente el 90% de los profesionales si tiene conocimiento mientras el 10% no lo tiene.

2.-Capacitacion a los padres sobre medidas de prevención ante la desnutrición crónica

GRÁFICO 9 Capacitaciones a padres sobre medidas de prevención de desnutrición crónica



Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

Los resultados de la investigación relacionada con las capacitaciones de prevención a los padres sobre desnutrición crónica de los niños menores de un año fue de un 40% que si se realizan y un 60% que no

3.-intervenciones que realiza el profesional de enfermería en niños con desnutrición crónica

Tabla 1 Intervención del profesional de enfermería en niños desnutridos

	Si	No	Porcentaje
Control de Signos vitales	80%	20%	100%
Aislar al niño para prevención de enfermedades	90%	10%	100%
Valorar continuamente la hidratación del niño	100%	0%	100%
Transferir al niño a un segundo nivel de atención	100%	0%	100%
Vigilar el peso y talla de los niños a intervalos adecuados	100%	0%	100%
Control de ingesta y eliminación	100%	0%	100%
Educación a la familia acerca de la importancia de una dieta hiperproteica e hipercalórica	100%	0%	100%

GRÁFICO 10 Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

Los resultados de la investigación en cuanto a las intervenciones que realizaría el profesional de enfermería en los niños con desnutrición crónica reflejan los siguientes resultados el 80% si realiza control de signos vitales y el 20% no, asistir al niño para prevención de enfermedades 90% si, 10% no, valorar continuamente la hidratación del niño 100% si, transferir al niño a un segundo nivel de atención 100% sí Vigilar el peso y talla de los niños a intervalos adecuados 100%, control de ingesta y eliminación 100%, Educar a la familia acerca de la importancia de una dieta hiperproteica e hipercalórica 100%.

4.-identificacion de la desnutrición

Tabla 2 Identificación del tipo de desnutrición

Tipos de desnutrición	si	no	Porcentaje
<i>Leve</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mala alimentación ▪ Debilidad ▪ Hereditaria ▪ Poco crecimiento ▪ Enfermedades 	88%	12%	100%
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Moderada ▪ Problema con sistema digestivo ▪ Vomito-diarrea ▪ Retraso en crecimiento 	90%	10%	100%
<i>Grave</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mala absorción de alimentos ▪ Carencia de vitaminas y minerales 	95 %	5%	100%

GRÁFICO 11

Elaborado por: Kevin Sánchez & Tatiana Villamar

De acuerdo a los resultados obtenido de la encuesta por parte de los profesionales de enfermería con los tipos de desnutrición dijeron que es **leve** en un 88% por los siguientes síntomas mala alimentación, debilidad, hereditaria, poco crecimiento, enfermedades y un 12% no, **moderada** 90% por problemas digestivo, vómito, diarrea y retraso en crecimiento y un 10% no **grave** 95% coincidió que se da porque se da mala absorción de alimentos y carencia de vitaminas y minerales y un 5% no

4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Mediante el análisis de datos de esta investigación se ha llegado a concluir que las madres o cuidadores de los niños que asisten al centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero no están realizando una debida alimentación a su hijo debido a que están dando poca importancia a la leche materna es decir tienen deficiencias nutricionales por que los padres ponen poco interés en dar a sus hijos una alimentación equilibrada que incluyan vitaminas y minerales.

Tomando en cuenta a las madres de familia se pudo evidenciar que al momento de dar lactancia al niño un 15% son la que utilizan una higiene adecuada ya que esto repercute en el niño ocasionándole problemas gastrointestinales. Reciben capacitaciones por parte de los profesionales de enfermería pero no ponen en práctica lo aprendido.

Además se pudo verificar que el 60% de madres llevan a sus hijos para el control al centro de salud anualmente y un 25 % mensualmente lo que significa que pocas madres asisten periódicamente para el control del niño.

Según el análisis podemos concluir que los malos hábitos de alimentación en los niños menores de un año son .los principales causantes de la desnutrición menor. Es muy importante que toda la familia se concientice en brindar una alimentación de primera calidad contenida con nutrientes que el cuerpo del menor necesita debido q a que la alimentación es un factor biológico primordial o esencial para la subsistencia del crecimiento y desarrollo del niño tanto físico como intelectual.

4.3 CONCLUSIONES

Mediante la investigación elaborada en este trabajo en el periodo octubre 2019-marzo 2020 con los niños menores de un año del centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo Vía Febres Cordero y los profesionales de salud Se pudo evidenciar que:

- Existe falta de conocimiento formal de las madres o cuidadores en lo que se refiere a una nutrición adecuada y a la vez estos mantienen modelos inadecuados de educación en cuanto a la combinación de comidas con fuentes de hierro y lácteos.
- Se precisó que la mayoría de las madres acuden al centro de salud para el control del niño anualmente mientras en un menor rango mensualmente.
- La falta de organización de grupos interactivos educaciones de club de madres y niños.
- Los niños después de los seis meses reciben poca leche materna por parte de las madres debido a que utilizan como alimentación primordial otros tipos de alimentos como: coladas, puré, carnes, arroz, etc.
- Falta de actividades en programas de apoyo a la nutrición y cuidados de la salud de los niños menores de un año.

4.4 RECOMENDACIONES

El trabajo de investigación realizado proporciona las siguientes recomendaciones:

- El personal médico y de enfermería del centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo Vía Febres Cordero en conjunto con los líderes del sector deben brindar capacitaciones en prevención y promoción de la salud en desnutrición crónica.
- Enseñar a las madres de familia cuales son los alimentos nutritivos con vitaminas y minerales para que puedan reemplazar otros tipos de alimentos.
- Promover a las madres de familia sobre la importancia de la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida y después.
- Distinguir los alimentos perjudiciales para la salud y los alimentos ricos en nutrientes con el objetivo de ocasionar buenos hábitos alimenticios para los pequeños y de esta manera garantizar un óptimo desarrollo intelectual
- Llevar un control y evaluación mensual, estableciendo lista de registros y cronograma de asistencia de las madres o cuidadores hacia el centro de salud e informar con frecuencia de los resultados para prevenir y buscar soluciones

CAPITULO V

5. PROPUESTAS TEÓRICAS DE APLICACIÓN

5.1 título de la propuesta de aplicación

Diseñar un plan alternativo de educación continuúa para ampliar los conocimientos de alimentación y nutrición a las madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo Vía Febres Cordero

5.2 Antecedentes

La Desnutrición Infantil es un problema que afecta a varias regiones del mundo, es decir a los niños entre 0 y 5 años de edad; esto se debe al resultado de una mala alimentación y significa que la niña y el niño no ha recibido los suficientes nutrientes, entre ellos vitaminas y minerales, necesarios para su desarrollo .De acuerdo al informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) al menos 1 de cada 5 niños menores de cinco años tiene baja talla para la edad lo que representan desnutrición crónica. (Pamela, 2017) Es decir que si los niños no son lo suficientemente alimentados por los padres o cuidadores están propenso a que se les desarrolle una desnutrición crónica.

Cabe recalcar que la deficiencia nutricional puede desarrollarse desde que el niño está en el vientre de la madre es decir en el proceso de gestación.

En la actualidad el ministerio de salud pública cuenta con profesionales preparados en el ámbito de la salud para realizar capacitaciones sobre prevención y promoción de la salud en desnutrición crónica.

5.3 JUSTIFICACIÓN

El proyecto de investigación sobre la desnutrición crónica en el centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo Vía Febres Cordero busca determinar la desnutrición en los niños menores de un año y así colaborar para el descenso de la misma y de esta manera ayudar con ideas satisfactoria de alimentación en los niños que acuden al centro de salud.

A pesar de los esfuerzos realizados por el personal médico de este centro de salud aún existen casos de desnutrición.

Cabe recalcar que la desnutrición infantil es un tema muy importante y principal de acuerdo a la investigación realizada se detectó que es una enfermedad a nivel mundial sobre todo en los niños menores si bien es cierto más se agudiza en zonas rurales y sectores con mayor pobreza que por falta de recursos económicos no pueden adquirir alimentos nutritivos que necesita el cuerpo para el desarrollo físico y mental.

Por tal razón se debe de buscar alternativas que beneficien en la alimentación de los niños y de esta manera prevenir la desnutrición crónica en niños menores de un año. Brindándoles capacitaciones de alimentación nutritiva a los padres del sector.

5.4 OBJETIVOS

5.4.1 OBJETIVO GENERAL

Ejecutar un plan alternativo de educativas de promoción y prevención de la salud dirigidas a las madres de los niños menores de un año para ampliar conocimiento en desnutrición crónica del centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo Vía Febres Cordero.

5.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Sensibilizar a las madres sobre los cuidados de enfermería en prevención de desnutrición crónica dirigidas a los niños menores y sus complicaciones al no tener una alimentación adecuada.
- Tratar el plan alternativo alimenticio y nutritivo de promoción y prevención de la desnutrición crónica necesario para un estado nutricional de salud.

5.5 ASPECTOS BÁSICOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

Plan alternativo de educación continúa para ampliar los conocimientos de alimentación y nutrición a las madres de niños menores de un año

Actividades	frecuencia	Numero de Sesión	Objetivos	Instrumentos de verificación	Responsables	Lugar
Diálogos con las madres del sector	Cada semana	Dos horas	Dar a conocer los aspectos básicos del presente estudio	Reloj Registro de asistencia	Investigadores del estudio	Sector centro de salud junta nueva
Diálogos con las madres sobre desnutrición crónica	Dos días por semanas	Dos horas	Conocer el grado de conocimientos que tienen las madres del centro de salud junta nueva sobre desnutrición crónica	Reloj Registro de asistencia	Investigadores del estudio	Sector centro de salud junta nueva
Charla educativa sobre cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica	Dos días por semanas	Dos horas	Brindar información sobre los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica	Reloj Registro de asistencia	Investigadores del estudio	Sector centro de salud junta nueva
Charlas educativas en promoción y prevención de la	Cada semana	Dos horas	Dar a conocer la promoción y prevención de la salud	Reloj Registro de asistencia	Investigadores del estudio	Sector centro de salud junta nueva

salud claras y de fácil entendimiento sobre desnutrición en carteles y folletos						
Charla educativas de conocimiento de alimentación y nutrición en niños menores de un año	Cada semana	Dos horas	Brindar información sobre conocimiento de alimentación y nutrición	Reloj Registro de asistencia	Investigadores del estudio	Sector centro de salud junta nueva

5.5.1 ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

La estructura está compuesta de capacitaciones audiovisual que concientice a las madres de los niños menores de un año sobre el cuidado de enfermería en prevención de la desnutrición crónica.

CAPACITACIÓN Y CHARLAS están deben ser dirigidas a la población de estudio de fácil entendimiento para concientizar los cuidados de enfermería y prevención.

Indicar a las madres la importancia de los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica.

Explicar a las madres sobre los conocimientos alimenticios y nutricionales para los niños menores de un año.

Entregas de trípticos Serán entregados previos a las charlas para que las madres estén relacionadas con el tema a tratar.

Incentivos se puede entregar alimentos nutritivos para los niños por su asistencia y atención

5.5.2 COMPONENTES

CONTEXTO	ACTORES	FORMA DE EVALUAR	RESPONSABLES
<p>Diseñar un plan alternativo de educación continua para ampliar los conocimientos de alimentación y nutrición a las madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta nueva Cantón Babahoyo Vía Febres Cordero</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Madres y niños del sector centro de salud Junta nueva ➤ Personal médico del centro de salud ➤ Investigadores 	<p>Ficha de asistencia donde se recolectara la participación y asistencia en cada encuentro.</p> <p>Observación directa de los niños con mayor riesgo de desnutrición</p> <p>Charla educativas, diálogos y capacitación Preparación de materiales para cada encuentro por medio de folletos, charla y trípticos</p>	<p>Investigadores del estudio</p>

5.6 RESULTADOS DE LA PROPUESTA DE APLICACIÓN

5.6.1 ALCANCE DE LA ALTERNATIVA

Se sabe que la labor de la enfermería contiene y representa un apoyo fundamental para la prevención y cuidados que todo paciente necesita como herramienta terapéutica eficiente y primordial que es la educación para la salud, entendida esta como el proceso de adquisición de conocimiento y transformación de hábitos y actitudes tendente en proporcionar y perfeccionar un buen estado de salud.

De esta investigación se pretende lograr que las personas estén bien preparadas para pensar por sí mismas cual es la alimentación adecuada para sus hijos y así prevenir problemas de salud. Es decir fijarse metas realista lo que ha nutrición concierne estableciendo hábitos alimenticios rico en proteínas y minerales entendiendo lo que es bueno o malo para la salud.

Todo esto depende del querer aprender, es decir la voluntad que tenga las madres sobre la alimentación de los niños ya que ellas son las responsables fundamentales de la nutrición de sus hijos y el resultado final dependerá solamente de cuanto conocimiento hayan adquirido en cuanto a la alimentación.

Bibliografía

- Albito, T. (2015). *Habitos alimenticios y su influencia en el estado emocional*. Loja-Zamora: Loja. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/9197>
- Armas Carrillo, G. J. (15 de 1 de 2019). https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=desnutricion+cr+onica+a+nivel+++internacional+en+los+ni%C3%B1os+menores+de+un+a%C3%B1o+2019&btnG=. Obtenido de https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=desnutricion+cr+onica+a+nivel+++internacional+en+los+ni%C3%B1os+menores+de+un+a%C3%B1o+2019&btnG=: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8514>
- Bernal SFS, A. A. (2017). Evolución nutricional de niños y niñas menores de 5. *Pediatría*, 16.
- Borgues.H. (1990). *costumbres practicas y habitos alimenticios*. Madrid: nutricion y alimentacion humana ed.2 volumen 13.
- Chávez, A. (11 de 2014). ,La prevención de la desnutrición infantil.Salud Pública de México, [S.I.], v. 8, n. 1, p. 33_41,. Obtenido de <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/3765>
- Ensanut, .. M. (2014). *ncuesta nacional de salud y nutricion*. Quito.
- Freire W.B., R. M. (2014). ENSANUT-Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ,Ministerio de Salud Pública/In. Quito, Ecuador.
- Gaibor, V. (Diciembre de 2019). Contexto Local o Institucional. Recinto Junta Nueva, Los Rios, Ecuador.
- Garcia Marquez, E. (2010). *una alimentacion saludable para un buen desarrollo en la infancia*. Buenos Aires.
- Gil A., R. M. (2010). *Tratado de Nutricion Tomo II ,Composicion y calidad nutritiva de los alimentos (2° Edicion ed.)*. Madrid: Medica Panamericana.
- Lissbrant, S. C. (2014). *Consecuensia de la desnutricion y sistematizacion buenas practicas en la región Caribe colombiana*. . Barranquilla Colombia: Investigacion y desarrollo. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26839041005>

Mallitasig Panchi, B. A. (6 de 2017).

<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6092>. Obtenido de
<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6092>:
<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6092>

Pamela, C. C. (abril de 2017).

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9859/1/T-UCE-0006-104.pdf>. Obtenido de
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9859/1/T-UCE-0006-104.pdf>

Romero E-Velarde, S. V.-C. (10 de 2016).

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462016000500338&Ing=es&nrm=iso>. Obtenido de
<http://dx.doi.org/10.1016/j.bmhimx.2016.06.007>

Russolillo, G. (2002). *Nutricion y dietetica*. Navarra .

Tipantuña Mera, G. M. (9 de 9 de 2019).

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=desnutricion+cr+onica+a+nivel++nacional+en+los+ni%C3%B1os+menores+de+un+a%C3%B1o+2019+en+ecuador&btnG=. Obtenido de
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=desnutricion+cr+onica+a+nivel++nacional+en+los+ni%C3%B1os+menores+de+un+a%C3%B1o+2019+en+ecuador&btnG=:
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/13929>

ANEXOS

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
<p>¿ Cuales son los cuidados de enfermería que se aplica en prevención de la desnutricion cronica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año del Centro de Salud Junta Nueva, cantón Babahoyo vía Febres Cordero , periodo octubre 2019 – marzo 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicar de manera oportuna los cuidados de enfermería contribuye a prevenir la desnutricion cronica en niños menores de un año, que acuden al Centro de Salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero , periodo octubre 2019 – marzo 2020.
Problemas derivados	Objetivos específicos	
<p>¿ De que manera influye los cuidados de enfermería en prevención de la desnutricion cronica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Demostrar la importancia de los cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo 	

<p>¿Cómo saber si los cuidados de enfermería que se aplican en prevención de la desnutrición crónica ayudan a mejorar el estado nutricional de los niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?</p>	<p>Octubre 2019 – Marzo 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los cuidados de enfermería que se aplican en prevención de la desnutrición crónica que ayudan a mejorar el estado nutricional de los niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020.
---	---

<p>¿En qué medida los factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica se erradican aplicando cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020?.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar los factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica enfatizando cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición crónica en niños menores de un año que acuden al centro de salud Junta Nueva Cantón Babahoyo vía Febres Cordero, periodo Octubre 2019 – Marzo 2020.
--	---

EVIDENCIAS



REALIZANDO LA ENCUESTA AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA











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



El objetivo de esta encuesta es determinar el conocimiento que tienen las madres o cuidadores con respecto a la alimentación y a la desnutrición crónica de los niños menores de un año del Centro de Salud Junta Nueva, cantón Babahoyo vía Febres Cordero , periodo octubre 2019 – marzo 2020.

Instrucciones: En cada pregunta coloque una “X” según su criterio:

1. ¿Qué actividades de las de abajo mencionadas usted realiza antes de alimentar a su bebe?

- **Se lava las manos con abundante agua y jabón**

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

- **Se lava el pezón**

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

- **Hierve el biberón o la mamila del bebe**

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

2. ¿cuál es el comportamiento que tiene el niño antes de alimentarlo?

IRRITABLE ()

JUGUETÓN ()

TRANQUILO ()

3. Ha recibido información o capacitación sobre la lactancia materna exclusiva por parte del profesional de Enfermería?

SIEMPRE ()

CASI SIEMPRE ()

ALGUNAS VECES ()

RARA VEZ ()

NUNCA ()

¿POR QUÉ?

.....

4. ¿Cómo fue la alimentación de su hijo durante los primeros seis meses de vida?

LECHE MATERNA ()

LECHE DE TARRO ()

COLADAS COMO:

TAPIOCA ()

BANASOYA ()

QUAKER ()

HARINA DE PLÁTANO ()

5. ¿Qué alimentos le dio a su hijo después de los seis meses de vida?

Leche materna

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

Legumbres

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

Lácteos

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

Frutas

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

Comidas como: papilla, puré, sopa, arroz

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

Carnes

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () NUNCA ()

6. ¿Cuántas veces lleva a su niño al centro de salud para su control?

Semanal ()

Mensual ()

Anual ()

Nunca ()

Por qué.....

7. ¿De qué tipo de parasitosis se enfermó alguna vez su niño?

Guardias ()

Amebas ()

Oxiuros ()

Ninguno ()



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



PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.

1. Tiene conocimientos sobre la atención a pacientes pediátricos con desnutrición crónica.

Si ()

No ()

2. Realiza capacitaciones a los usuarios sobre medidas de prevención ante la desnutrición crónica.

Si ()

No ()

3. ¿Cómo profesional de enfermería que intervención usted realizaría en pacientes pediátricos con desnutrición crónica?

- **Control de funciones vitales**

SI () NO ()

- **Aislaría al niño para prevención de enfermedades**

SI () NO ()

- **Valorar continuamente la hidratación del niño**

SI () NO ()

- **Transferir al niño a un segundo nivel de atención**

SI () NO ()

4. **¿Cómo Identifica clínicamente si la desnutrición es?:**

- **Leve:** _____

- **Moderada :** _____

- **Grave :** _____



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



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Respetado (a) participante:

A continuación, encontrara la información referente al proyecto de investigación **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PREVENCION DE DESNUTRICION CRONICA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD JUNTA NUEVA, CANTON BABAHOYO VIA FEBRES CORDERO, PERIODO OCTUBRE 2019 – MARZO 2020”**. El objetivo de este proyecto de investigación es identificar de qué manera se relaciona los cuidado de enfermería en los problemas de salud de los niños menores de un año expuestos a la desnutrición crónica del Cantón Babahoyo vía Febres cordero, Sector Junta Nueva, aplicando una encuesta sociodemográfica, el cual permitirá la recolección de datos que se emplearan en el mencionado trabajo de indagación, que es requisito para nuestra titulación, **KEVIN AXEL SANCHEZ ZERNA y TATIANA ESTRELLA VILLAMAR PLUAS**.

Esta investigación proporcionara información a los profesionales padres y cuidadores del menor, aportando el conocimiento a todos ellos y así establecer soluciones oportunas ante los problemas de salud que se presentan en los niños.

F. ENCUESTADO

Nombre del encuestado: