

# 49

## IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE ALIMENTACIÓN NUTRITIVA EN LA CIUDAD DE TULCÁN

### IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE ALIMENTACIÓN NUTRITIVA EN LA CIUDAD DE TULCÁN

Edid Tatiana Mejía Álvarez<sup>1</sup>

E-mail: [ut.edidmejia@uniandes.edu.ec](mailto:ut.edidmejia@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5078-0584>

Paola Estefanía Guerrero Morán<sup>1</sup>

E-mail: [et.paolaegm75@uniandes.edu.ec](mailto:et.paolaegm75@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4604-9403>

Clara Elisa Pozo Hernández<sup>1</sup>

E-mail: [ut.clarapozo@uniandes.edu.ec](mailto:ut.clarapozo@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9204-7783>

Jesús Enrique Estrada Alcántara<sup>2</sup>

E-mail: [jesusestral07@hotmail.com](mailto:jesusestral07@hotmail.com)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9468-0312>

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

<sup>2</sup>Centro de Estudios para la Calidad Educativa y la Investigación Científica-CECEIC. México.

#### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Mejía Álvarez, E. T., Guerrero Morán, P. E., Pozo Hernández, C. E., & Estrada Alcántara, J. E. (2022). Implementar estrategias educativas sobre alimentación nutritiva en la ciudad de Tulcán. *Revista Conrado*, 18(S2), 457-466.

#### RESUMEN

El objetivo del presente trabajo consiste en implementar estrategias educativas sobre alimentación nutritiva que contribuya a disminuir los factores de riesgo asociados al estado nutricional, en niños y niñas menores de 3 años que son atendidos en el Centro de Salud N°1 2021. Se utilizó el enfoque mixto cuali-cuantitativo, apoyado en tipos de investigación como la correlacional, acción, de campo y descriptiva, con las que se pudo orientar la aplicación del instrumento de recolección de datos como lo fue el cuestionario. En total se encuestó a 33 madres de familia de niños menores de 3 años de edad, obteniendo entre los principales resultados que el 33% de los encuestados argumentó que sus hijos han presentado desnutrición moderada, un 46% no llevan un control sobre la comida del niño y un 24% de los infantes no recibió lactancia materna durante los primeros 6 meses, lo cual ha generado efectos en el estado nutricional de este, como la obesidad o desnutrición. Los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud No. 1 de la ciudad de Tulcán presentaban un mal estado nutricional ya que el 55% de los encuestados manifestó que el infante padecía de desnutrición u obesidad.

#### Palabras clave:

Estado nutricional, factores de riesgo, niños

#### ABSTRACT

The objective of the present work is to implement educational strategies on nutritious food that contribute to reduce the risk factors associated with nutritional status in children under 3 years of age who are treated at the Health Center No. 1 2021. A mixed qualitative-quantitative approach was used, supported by types of research such as correlational, action, field and descriptive, with which it was possible to guide the application of the data collection instrument such as the questionnaire. A total of 33 mothers of children under 3 years of age were surveyed, obtaining among the main results that 33% of the respondents argued that their children have presented moderate malnutrition, 46% do not keep track of the child's food and 24% of the infants did not receive breastfeeding during the first 6 months, which has generated effects on the nutritional status of the child, such as obesity or malnutrition. Children under three years of age attended at Health Center No. 1 in the city of Tulcán presented a poor nutritional status since 55% of those surveyed stated that the infant suffered from malnutrition or obesity.

#### Keywords:

Nutritional status, risk factors, children

## INTRODUCCIÓN

Las necesidades nutricionales en la infancia son elevadas y al mismo tiempo el riesgo de deficiencias puede ser mayor. Porque el organismo del niño aún no está maduro y los desequilibrios tienen una mayor repercusión pudiendo provocar alteraciones irreversibles. Porque determina los hábitos alimentarios, que serán difíciles de cambiar en el futuro. Y por último, porque una alimentación sana es sinónimo de bienestar, de correcto crecimiento y desarrollo del niño (Martínez, et al., 2020).

La alimentación de los más pequeños es tal vez la más controlada, porque los conocimientos sobre sus necesidades nutricionales son superiores a los que se tienen sobre las necesidades de otras edades (Arbonés, et al., 2003).

El crecimiento requiere aportes importantes de nutrientes. Tanto los excesos como las carencias pueden ser causa de problemas en la infancia y en edades posteriores. Diferentes estudios demuestran que los niños necesitan consumir más nutrientes, pero con una cantidad inferior de calorías. Si un niño recibe una alimentación igual en cantidad y calidad a la del adulto, alcanzará un exceso calórico susceptible de desencadenar un proceso de obesidad. En cambio, si consume los mismos alimentos, pero en menor proporción, los aportes vitamínicos y minerales serán insuficientes produciéndose problemas de crecimiento y desarrollo (Ruel et al., 2013).

La desnutrición está íntimamente ligada a la enfermedad, y la sinergia desnutrición-enfermedad puede generar un círculo vicioso que muchas veces conduce a la muerte del niño. Pese a que a la desnutrición se atribuye una tasa de mortalidad que abarca desde un 5 a un 30%, probablemente las cifras se hayan infravalorado debido a que en muchas ocasiones la causa inmediata de la muerte no es la desnutrición y, por lo tanto, no se registra como tal (Ruel, et al., 2013).

La desnutrición predispone a tener infecciones más largas, más graves y frecuentes, y las infecciones -debido a que producen anorexia en el individuo, porque se hacen recomendaciones erróneas (como evitar comer en procesos diarreicos), por el aumento de la demanda de nutrientes o el aumento de las pérdidas (p. ej., pérdidas intestinales en el caso de las diarreas), entre otras causas- predisponen a un mayor grado de desnutrición. Se ha constatado que mejorando las tasas de desnutrición infantil se puede disminuir notablemente la tasa de mortalidad infantil de dicha población (Hernández, et al., 2020).

En relación a la Agenda de Transformación de la Matriz Productiva este proyecto se relacionó; ya que malnutrición

en los niños ha requerido de una importante inversión de recursos, tanto del estado como de las familias afectadas, para poder hacer frente a las complicaciones y secuelas originadas por este tipo de enfermedades, que representando un elevado gasto, por ende obliga a la desviación de fondos destinados a proyectos productivos a nivel de gobierno y familiar que se inviertan recursos financieros, humanos y tiempo que puede ser utilizado para el desarrollo de la producción local y regional, es así que se brindará un aporte al desarrollo de la comunidad por medio de la investigación (Arbaiza, 2011).

Por lo tanto, la Agenda de desarrollo Zonal destaca entre sus objetivos principales el “Garantizar el desarrollo infantil integral para estimular las capacidades de los niños y niñas, considerando los contextos territoriales, la interculturalidad, el género y las discapacidades”, permitiendo así una vida de calidad para los niños con casos de desnutrición ya que garantizará su desarrollo siempre estimulando los buenos hábitos saludables que cada uno de ellos debe.

Por lo descrito anteriormente es necesario definir estrategias precisas que favorezcan al desarrollo infantil integral, y a la inclusión como aporte efectivo en la salud y en los buenos hábitos alimenticios desde edades tempranas; en la educación se debe implementar un área. en las que se explique una alimentación exclusiva y la importancia que debe tener la misma, para fortalecer el cuerpo, la energía indispensable, así pueda generar un organismo y excelente desarrollo de sus funciones.

Uno de los objetivos propuestos en el Plan de Desarrollo y Ordenamiento territorial de la Provincia del Carchi, es el articular una visión en el corto, mediano y largo plazo, con las directrices e intervenciones concretas respecto del desarrollo económico, la conservación; erradicación las enfermedades, la prevención y reducción de sus factores de riesgo; tanto en el ámbito urbano como en el rural y población, mejorando la calidad de vida de estos (De la Cruz, et al., 2018).

En vista que la desnutrición infantil se ha convertido en un problema de salud pública a nivel zonal., por lo que mediante la prevención de sus factores de riesgo se busca la disminuir el desarrollo de complicaciones propias de la enfermedad y que pueden afectar su calidad de vida, especialmente en los infantes, quienes son considerados dentro de los grupos vulnerables.

Entre las metas planteadas en el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del cantón Tulcán se encuentra el trabajo de forma articulada e integral en el tratamiento de este problema desde temprana edad con el fin de disminuir paulatinamente y erradicar la desnutrición infantil

en el cantón y sus parroquias, si bien es directamente proporcional a las condiciones económicas, también es cultural, sensibilización y formación de los ciudadanos en implementar hábitos saludables de alimentación De la Cruz, Simbaña, & Bonifaz (2018)

En este contexto al realizar una propuesta por medio del desarrollo de las estrategias educativas, las cuales se enfocaron a la disminución de los factores de riesgo determinantes de malnutrición en los niños menores de 3 años. En México, la investigación de Ochoa, realizó su estudio evaluando el estado nutricional en niños menores de 5 años: aquellos que tengan correlación entre índices antropométricos en la población indígena de Chiapas; cuyo Objetivo fue, el análisis y la correlación entre los diversos índices antropométricos para relacionar la situación de la población de estudio que 3 habitan en zonas pobres con condiciones de talla baja. Resultados: no se evidencio la relación con el P/E, T/E y IMC. Encontrándose según T/E un 64,8% de desnutrición. Sin embargo, hubo una correlación alta estadísticamente de (0,726) entre IMC y peso/talla (Ochoa-Díaz, López, et al., 2017).

Urrutia en su artículo “Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados” destaca que actualmente existen avances importantes en la identificación del estado nutricional por la evolución de las tecnologías sanitarias; pese a esto, la desnutrición infantil sigue presente a nivel mundial, lo cual evidencia la poca o nula acción por prevenir o erradicarla como parte de las políticas públicas de salud, destacando además la necesidad de contar con un sistema eficiente que permita identificar los pacientes desnutridos o en riesgo de desnutrición; para así poder guiar las atenciones de salud diferenciadas durante la estancia hospitalaria, su relación con el desarrollo de la morbilidad, y así evitar el incremento innecesario de costes hospitalarios (Mamani-Urrutia, et al., 2021).

La evaluación sobre el estado nutricional de los niños representa un aspecto de suma importancia ya que permite controlar y evaluar el adecuado crecimiento y desarrollo de ellos, para lo cual requieren de diferentes tipos de nutrientes esenciales, para poder alcanzar un equilibrio en cuanto las capacidades y destrezas que deben tener cada niño de acuerdo a su edad.

En cuanto al desarrollo socioeconómico, se resalta que los problemas que se presentan durante la desnutrición, son difíciles de erradicar y es causa de preocupación a nivel familiar y de la población local, debido a la escases de recursos económicos para solventar los gastos 4 nutricionales sobre todo en las zonas rurales donde es mayor

su prevalencia, es mínima la capacidad adquisitiva y productiva del núcleo familiar, convirtiéndose en un determinante para la aparición de desnutrición, es por ello que en este aspecto no se puede beneficiar a la población, pero si se le pueden ofrecer las pautas necesarias para evitar otros factores que si son modificables, como es el caso del desconocimiento de las madres sobre una alimentación nutritiva acorde a la edad de su hijo, procurando prevenir la desnutrición y consecuencias futuras que afecten el bienestar físico, mental y económico de la familia.

Igualmente se destaca el hecho de que las consecuencias de la mal nutrición infantil conlleva una inversión fuerte por parte de las instituciones públicas de salud, así como también de las familias de los infantes, es así que al momento de prevenir que se desarrolle un mal estado nutricional en los niños, se podrá enfocar dichos recursos en otro tipo de actividades que beneficien la productividad de la zona (Molina & Vieyra, 2012).

Son diversos los factores que repercuten en gran manera en la niñez, especialmente en los niños menores de 5 años, quienes están en todo el proceso de consolidar su potencial de crecimiento y desarrollo, al verse este afectado, el panorama de progreso del país se verá comprometido; teniendo en cuenta que los primeros cinco años es considerada una etapa de mayor vulnerabilidad por los estragos que puede causar en el niño, la presencia de enfermedades como la desnutrición aguda, que al no ser identificada y tratada a tiempo puede afectar no sólo el peso del niño, sino también su talla, convirtiéndose en una desnutrición crónica que al final perjudicara no solo su crecimiento físico sino también su desarrollo cognitivo, el cual se traduce en mayor riesgo de abandono escolar, menor empleabilidad e ingreso económico.

Los niños de forma muy particular, son quienes resultan mayormente afectados por la malnutrición, que lastra su crecimiento y desarrollo personal, provocando consecuencias negativas que los en sus etapas de por vida. La malnutrición, en todas sus formas, se ha convertido en un problema a nivel mundial, siendo el denominador común entre los millones de personas que sufren desnutrición o a su vez padecen de sobrepeso.

Todo lo previamente mencionado demuestra que la malnutrición infantil sigue siendo un problema de salud a nivel mundial que presenta serias complicaciones en el futuro como unade ellas el aumento de la deserción escolar, incremento del riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles, seguir viviendo en condiciones de pobreza, madres adolescentes sin culminar sus estudios y con gran cantidad de hijos, esto fue informado por la

Organización Mundial de la Salud luego de revisar varios estudios a nivel mundial.

En el Centro de Salud N°1 se conoce de esta problemática tan importante para el núcleo familiar, es por eso que se han instauraron planes y programas como la promoción de la lactancia materna exclusiva, desnutrición cero, planificación familiar, que fomenta la prevención y promoción de la salud que permite actuar de manera temprana en aquellos factores que influyen en el estado nutricional de los niños desde la planificación, concepción, embarazo y los 5 primeros años de vida, pero no se han conseguido los objetivos propuestos.

La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una estrategia elaborada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), que fue presentada como la principal estrategia para mejorar la salud en la niñez enfocándose en la atención de los menores de cinco años en su estado de salud más que en las enfermedades que ocasionalmente pueden afectarlos. Reduciendo así las oportunidades perdidas de detección precoz y tratamiento de enfermedades que pueden pasar inadvertidas para los padres y para el personal de salud, con el consiguiente riesgo de agravarse y de presentar complicaciones (Cordero, 1997).

La AIEPI incorpora, además, un fuerte contenido preventivo y de promoción de la salud como parte de la atención. Así contribuye, entre otros beneficios, a aumentar la cobertura de vacunación, a mejorar el conocimiento y las prácticas de cuidado en atención de los menores de cinco años en el hogar, de forma de contribuir a un crecimiento y desarrollo saludable.

## MÉTODOS

La presente investigación está enmarcada dentro de la modalidad cualitativa y cuantitativa.

Modalidad cualitativa: se utilizó esta modalidad ya que permite analizar e interpretar las complicaciones que genera la malnutrición en los niños/as, observando la situación actual y real.

Modalidad cuantitativa: permitió la medición numérica de los datos recolectados en cuanto al diagnóstico de la situación actual de los factores de riesgo de malnutrición en los niños que acuden al centro de salud por medio del cuestionario aplicado a las madres o cuidadores.

### Tipos de investigación.

Por su diseño es no experimental de tipo trasversal ya que la intención es recopilar datos en un solo

momento, descripción de sus dos variables independiente y dependiente.

Investigación Descriptiva: permitió detallar y explicar de una manera adecuada el problema de investigación, identificando los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional de los niños y niñas de 3 años con el fin de concientizar a sus padres o personas encargadas de su cuidado que acuden al centro de salud sobre el manejo y control de la salud del infante.

Investigación Correlacional: permitió establecer el nivel de dependencia que existe entre las dos variables, relacionando los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional y la insuficiente orientación por las madres en la problemática del estado nutricional de los niños menores de 3 años permitiendo observar si existe relación entre sí, dicha información también debe ser conexa con los conceptos e indicadores que se presenten a lo largo de la investigación.

Investigación Acción: por medio de la cual se dio forma al problema, sus orígenes y consecuencias en aquellos niños y niñas que acuden a sus controles médicos en el centro de salud, que luego permitió establecer acciones a seguir para presentar una solución con el objeto de generar cambios en los pensamientos sobre los posibles factores de riesgos.

Investigación de Campo: permitió colocar en práctica los conocimientos adquiridos mediante las bibliografías acerca de los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional de los niños y niñas menores de 3 años. Utilizando materiales que proveen información útil para la elaboración de la investigación.

Investigación Bibliográfica: Se recopiló diferentes fuentes y artículos que otorgaron idea sobre cuál es el estado actual del objeto de investigación mediante conceptos y estudios realizados previamente por expertos en el tema de estado nutricional en niños. Este tipo de investigación fue de gran importancia, ya que permitió proporcionar información útil y necesaria del problema en estudio a través de; artículos, revistas científicas, libros, páginas de internet; mismos que están expresados a lo largo de la fundamentación teórica.

### Métodos Teóricos del Conocimiento

Histórico – Lógico. Lo histórico se refiere al estudio del objeto en su trayectoria real a través de su historia, con sus condicionamientos sociales, económicos y políticos en los diferentes periodos.

Este método permite realizar estudios cronológicos y descripciones de investigaciones realizadas anteriormente

por otros autores con respecto a los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional de los niños de 3 años. Su historia, su incidencia y el impacto que ha tenido en la sociedad, relacionándolo con hechos presentes para establecer solución al problema mediante el programa educativo.

**Inductivo – Deductivo.** El método deductivo se enmarca en la denominada lógica racional y consiste en: partiendo de unas premisas generales, llegar a inferir enunciados particulares. El método inductivo consiste en crear enunciados generales a partir de la experiencia.

Este método permite analizar las investigaciones realizadas por otros autores respecto a la información teórica y situación problemática, expresando el movimiento de información de lo general a lo particular y de lo particular a lo general en la investigación; además que permite direccionar el plan educativo para disminuir los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional.

**Analítico – Sintético.** El método analítico se refiere al análisis de las cosas o de los fenómenos, el método sintético se refiere a la síntesis de las cosas o de los fenómenos.

Este método permite analizar y sintetizar cada parte que compone el problema en estudio, es decir descomponiendo un todo en partes pequeñas, determinando si existe relaciones entre sí y establecer la solución del problema mediante el programa educativo y conclusiones respectivas de la investigación.

**Enfoque Sistémico.** Representa la secuencia lineal de acontecimientos. En el camino pueden aparecer “ramas”, pero siempre es una secuencia de pasos que necesitamos realizar.

Este método se lo aplica con el propósito de integrar las partes del proyecto de investigación que se encuentran aisladas, logrando formular una teoría que une los diversos elementos de forma ordenada, la misma que da solución a la problemática planteada mediante el plan educativo.

### Métodos empíricos del Conocimiento

**Observación Científica.** Pretenden describir un fenómeno dentro de una población de estudio y conocer su distribución en la misma.

Este tipo de método tiene como propósito reunir información indispensable y relevante que aportara a la investigación en estudio, para identificar los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional de los niños y niñas menores de 3 años, realizando una indagación minuciosa del problema y así plantear soluciones.

### Técnicas e instrumentos de investigación

**Encuesta.** Esta técnica cuantitativa permite la recolección de información oportuna y veraz con la que aportará a la presente investigación, la cual será a las madres o cuidadores de los niños menores de 3 años.

**Cuestionario.** Para la realización de la encuesta se elabora un cuestionario, que es un documento básico para obtener información real. El cuestionario estará formado por preguntas redactadas en forma organizada, con el fin de obtener la información requerida sobre los factores de riesgo que se asocian al estado nutricional. Estas preguntas serán de tipo cerradas, debido a que permiten establecer la estadística correspondiente.

### RESULTADOS:

Para la obtención de un diagnóstico de la situación actual dentro de la presente investigación se ha podido recabar información encuestando a los padres de los niños que acuden al Centro de Salud No. 1

#### Pregunta 1. Nivel de educación de los padres

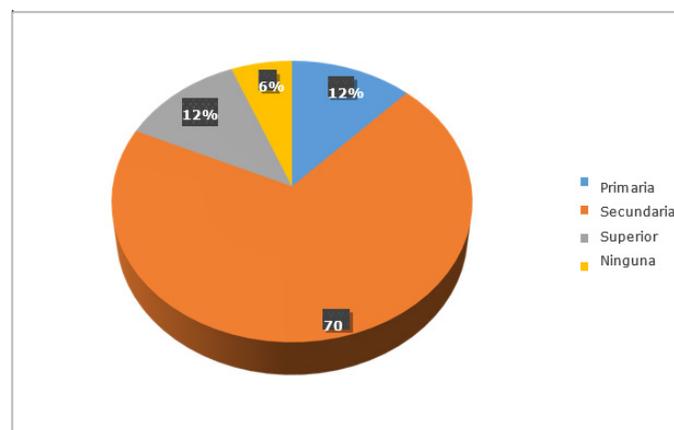


Figura 1. Nivel de educación de los padres

El 70% de los encuestados manifiesta poseer un nivel educativo de secundaria, lo cual indica un factor a tomar en cuenta durante el desarrollo y aplicación de la propuesta ya que a mayor grado de instrucción se presenta una mayor facilidad para la comprensión y captación de nuevos conocimientos, con lo cual los temas impartidos durante el desarrollo de la propuesta podrán ser asimilados de mejor manera por este grupo de estudio. Figura 1

#### Pregunta 2. ¿El niño ha recibido leche materna en los primeros 6 meses?

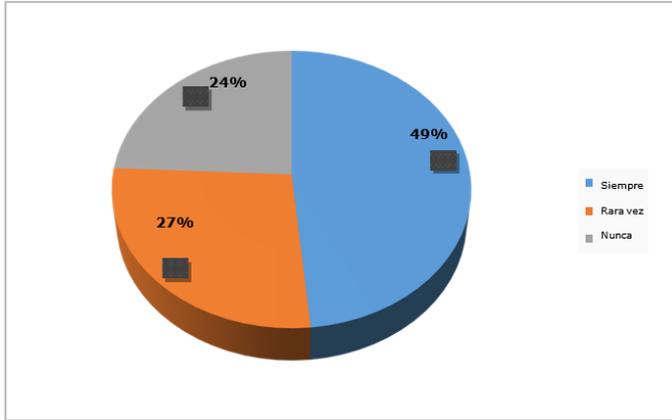


Figura 2. Leche materna durante los primeros 6 meses

Sobre interrogante anterior (figura 2) se evidenció que, únicamente el 49% de los encuestados argumentó que el niño siempre ha recibido la leche materna en sus primeros 6 meses, lo que representa un riesgo para la salud del infante, ya que como se destacó en el primer capítulo cuando esta, es insuficiente obliga al niño a la ingesta de alimentos que no cumplen con los requerimientos nutricionales necesarios para la edad del mismo, puede ocasionar que se produzca en el niño estados de desnutrición.

Pregunta 3. ¿Cuál es su situación laboral?

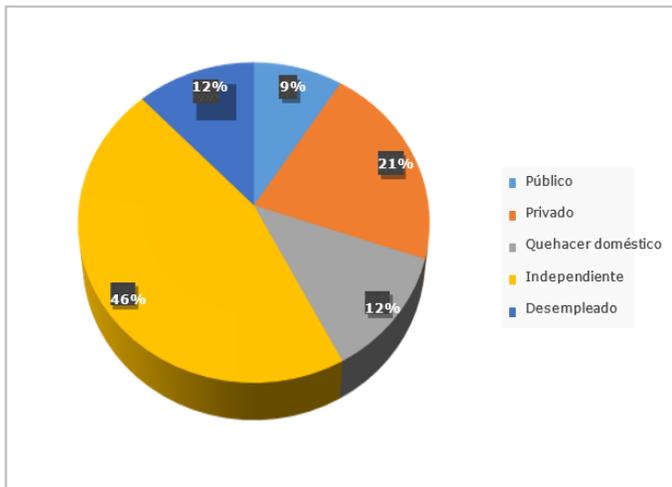


Figura 3. Situación laboral

Los encuestados señalan que el 46% se dedican al trabajo de manera independiente, lo cual ejerce una responsabilidad mayor en ellas ya que la exigencia de sus labores puede interferir en el control y manejo de la nutrición del niño, ya que someterse a extensas jornadas puede ocasionar descuidos en el cuidado del infante, de igual forma esto juega un papel importante en la situación económica del núcleo familiar, generando alteraciones en

el estado nutricional del niño al no poder adquirir los alimentos con nutrientes necesarios para su adecuado desarrollo. Figura 3

Pregunta 4. ¿Lleva usted un control de la cantidad y calidad de comida del niño al momento de servir?

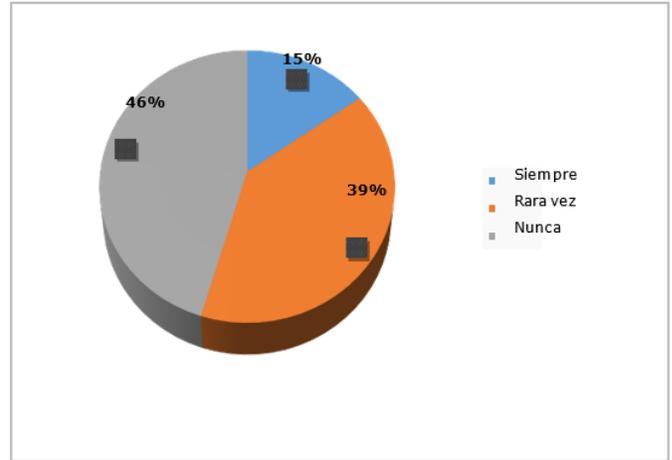


Figura 4. Control de la ingesta del niño

La mayor parte de la población encuestada supo manifestar que no llevan un control sobre la comida del niño, representando esto un riesgo para la salud de este, ya que, al no efectuar un control adecuado, existe una mayor probabilidad de que se desarrollen enfermedades asociadas a la nutrición, lo que a su vez conlleva problemas para la salud a corto y largo plazo. Figura 4

Pregunta 5. ¿Conoce usted a que se refiere el inadecuado estado nutricional y sus consecuencias?

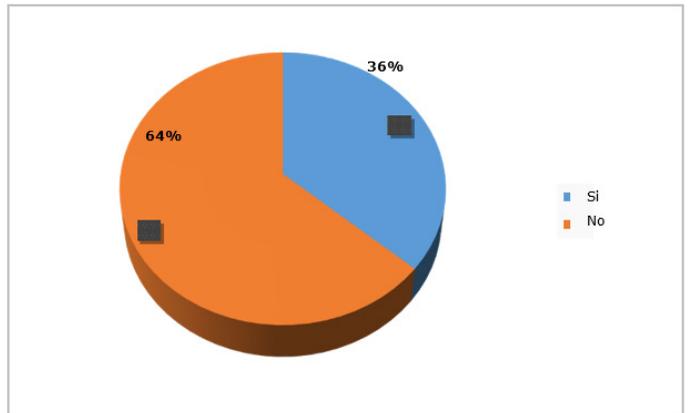


Figura 5. Conocimiento sobre estado nutricional

Se puede apreciar que el 64% de la población investigada desconoce el tema del estado nutricional infantil, lo que pone en riesgo la salud del niño en vista que al no poseer una adecuada información sobre cómo llevar la

alimentación del infante, las medidas adoptadas durante la etapa de desarrollo no serán las mejores, ocasionando alteraciones al estado nutricional del niño, ya sea desnutrición, obesidad, entre otras. Figura 5

**Pregunta 6. ¿Qué alimentos contiene el desayuno de su niño?**

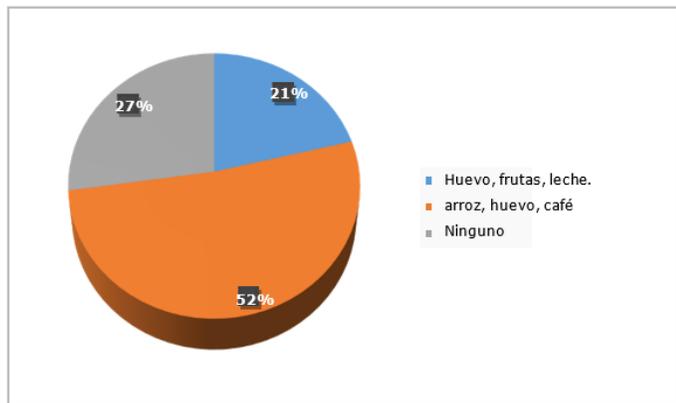


Figura 6. Alimentación del niño

En base a los resultados obtenidos (figura 6) se obtuvo que, el 52% de la población investigada argumentó que el desayuno del niño incluía café, representando esto un riesgo para este, ya que la mayoría de profesionales para la salud recomienda su consumo a partir de los 12 años, en vista que mientras menor sea su edad, estos son más susceptibles a los efectos de la cafeína, misma que si se toma constantemente, origina insomnio, irritabilidad, nerviosismo e incluso palpitaciones y taquicardia, haciendo evidente la poca información con la que cuenta la madre sobre la manera adecuada de llevar la nutrición del infante durante sus primeros años de vida.

**Pregunta 7. ¿Usted ha asistido a orientación y consejería nutricional con el personal de salud?**

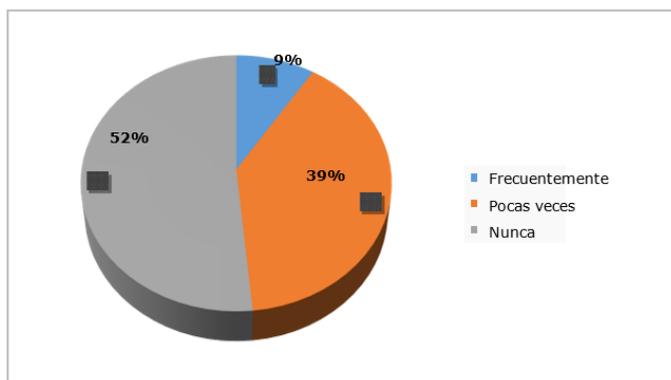


Figura 7. Asistencia por parte del personal de salud

Esta interrogante claramente nos brinda como resultado (Figura 7) que la mayor parte de los encuestados destacan que nunca han acudido a orientación y consejería nutricional por parte del personal de salud, evidenciando otro riesgo para la salud del infante, ya que al no tener una idea clara sobre la alimentación que se debe dar al niño en cada etapa de su crecimiento, su desarrollo no será el deseado además de incrementar la posibilidad de que se generen enfermedades en un futuro.

**Pregunta 8. ¿Qué tan satisfactorio es el programa nutricional que brinda el personal de salud?**

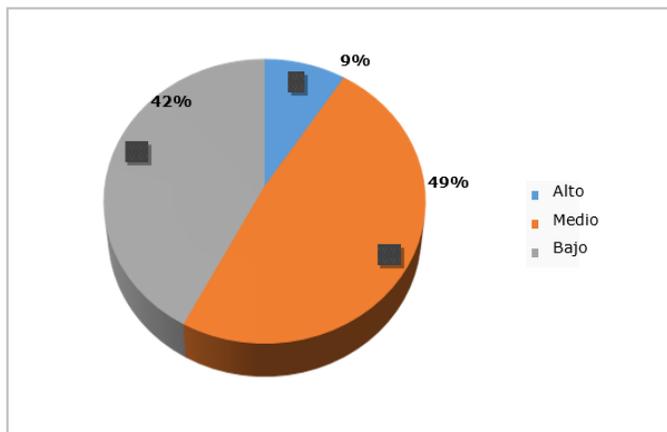


Figura 8. Satisfacción del usuario

Realizando el análisis de la presente pregunta (figura 8) se desprende que el 42% de la población encuestada argumentó que su nivel de satisfacción con el programa nutricional que brinda el personal de salud es bajo, lo que puede indicar una de las razones del por qué no han recibido o no han aceptado la guía nutricional de estos, es así que se encuentra un punto sobre el cual se debe trabajar para poder asegurar el bienestar del niño, haciendo necesario que se realice un análisis de las causas sobre las cuales no asisten y presentan un bajo nivel de aceptación a estos programas, siendo necesario en primera instancia establecer su nivel de conocimiento sobre el alcance de este tipo de programas.

**Pregunta 9. ¿A cuántos controles asistió su hijo en el último año?**

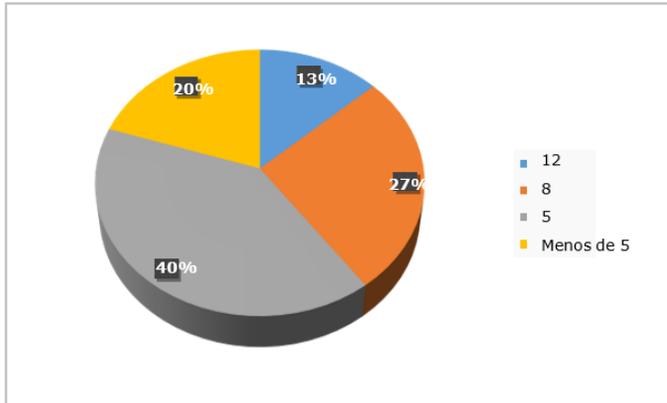


Figura 9 Asistencia a controles

Esta interrogante claramente nos brinda (figura 9) que únicamente el 13% de los encuestados destacó que sus hijos asistieron mensualmente a los controles al centro de salud, lo que representa un factor negativo en el control del estado del niño ya que no se tiene evidencia suficiente sobre su avance, siendo una de las razones a esta inasistencia la poca confianza que los padres tienen con el personal de salud.

**Pregunta 10. ¿Le ha manifestado el profesional de salud en los controles que su hijo presenta desnutrición u obesidad?**

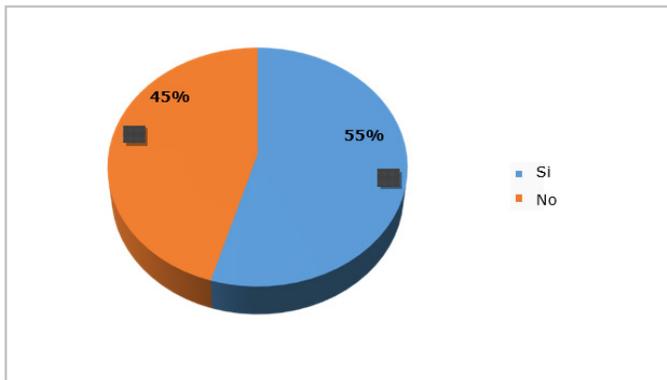


Figura 10 Información de presencia de desnutrición u obesidad

La mayor parte de población investigada destacó que se les ha manifestado que sus hijos presentan desnutrición u obesidad, indicando que existen deficiencias en la educación y aplicación de cómo llevar a cabo la alimentación del niño, en vista que ellos son los primeros en encargarse de que se cumplan las recomendaciones del profesional de salud, relacionando esto al hecho de que la mayoría manifestaron que no asistían con frecuencia a los

controles, lo cual repercute en el estado nutricional de los infantes. Figura 10

## DISCUSIÓN Y RESULTADOS

La nutrición juega un papel muy importante en la vida, incluso antes del nacimiento. Cada día y varias veces al día, seleccionamos y consumimos alimentos que, a la larga, pueden estar condicionando el estado de salud, para bien y a veces para mal (Martín, 2007). La nutrición es muy importante y abarca cuatro objetivos muy importantes como son: suministrar energía para el mantenimiento de sus funciones y actividades, aportar materiales para la formación, crecimiento y reparación de las estructuras corporales y para la reproducción, suministrar las sustancias necesarias para regular los procesos metabólicos, y reducir el riesgo de algunas enfermedades.

Es importante mantener el equilibrio nutricional entre la ingesta y el gasto, ya que la nutrición es un proceso mucho más complejo en el que, además, influyen elementos, que modifican ambos componentes.

La nutrición en niños entre 1-3 años es cuando el niño se encuentra en una edad temprana, el aparato digestivo está preparado para tolerar una dieta igual a la de un adulto, sin embargo, se debe tener en cuenta que las necesidades nutricionales y energéticas del niño en estos momentos son diferentes, y que durante este periodo de 1 a 3 años se produce la aparición del gusto hacia las comidas y se desarrollan los hábitos alimentarios (Lozano, et al., 2020).

Se considera que antes de llegar a la etapa del desarrollo de adulto modificado, que corresponde a los niños de 1 a 3 años, se debe superar dos periodos decisivos que resultan de la correlación de las necesidades energéticas para el adecuado crecimiento y desarrollo con la maduración de sistemas y órganos.

Cabe recalcar que en la población de estudio se logró evidenciar que el 55% de niños atendidos presentan un mal estado nutricional, un factor muy relevante es la infección intestinal que se presentan con frecuencia, esto se debe que las madres y/o cuidadores no tienen el conocimiento adecuado del cuidado en casa de esta enfermedad, ya que por los recursos económicos no tiene el alcance para adquirir los medicamentos recetados por el personal de salud.

La malnutrición no depende únicamente de la falta de alimentos, sino de varios factores relacionados con la familia y la sociedad, tomando en cuenta que esta tiene grandes repercusiones a largo plazo, se buscó el apoyo a las soluciones de este problema de salud pública del Centro de Salud N°1; ya que las políticas instauradas por sí solas

no han logrado reducir considerablemente los problemas nutricionales en este grupo definido.

La malnutrición que resulta de la ingesta alimenticia deficiente y/o enfermedades infecciosas conduce a la desnutrición mientras que, la malnutrición que resulta del consumo excesivo de alimentos conduce al sobrepeso o a la obesidad (González, et al., 2020).

La organización mundial de la salud (OMS) define la desnutrición como el estado proteico originado por el consumo deficiente de alimentos y de una ingestión energética inferior a los requerimientos durante periodos prolongados (González, et al., 2020).

Respecto a la desnutrición infantil se puede manifestar que es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos, la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas en los niños.

La desnutrición infantil tiene diversas causas como una dieta pobre de nutrientes, entre los factores que afectan el estado nutricional tenemos: seguridad alimentaria, necesidad de alimentos, situación de disponibilidad de alimentos, acceso a alimentos, condición de vida, densidad de la población, atención a la familia, falta de educación nutricional, falta de información sobre la nutrición en mujeres embarazadas y la lactancia.

## CONCLUSIONES

La fundamentación teórica sobre estado nutricional infantil, desnutrición, obesidad, factores de riesgo en niños menores de tres años y estrategias educativas en el desarrollo de la investigación permitió guiar la investigación con una base en conocimientos científicos previos, expuestos por diversos autores sobre los cuales se desarrolló cada capítulo del proyecto.

Los niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud No. 1 de la ciudad de Tulcán presentaban un mal estado nutricional ya que el 55% de los encuestados manifestó que el infante padecía de desnutrición u obesidad, lo que se origina en vista de factores como la poca asistencia a controles, la mala alimentación brindada, el escaso control sobre la ingesta de nutrientes en el infante y la inconformidad de los padres con el personal de la institución.

Las estrategias educativas diseñadas permitieron enfocar las acciones a la prevención de posibles complicaciones derivadas del mal estado nutricional en los niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud No. 1 de la ciudad de Tulcán, haciendo a los padres de estos participantes activos dentro de cada actividad, así como también efectuando una serie de acciones encaminadas

a la prevención del mal estado nutricional del niño enfocándose en la valoración y visita domiciliaria, lo que a su vez se complementó por medio de la promoción en la comunidad de la importancia del cuidado al niño.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arbaiza Fermi, L. (2011). Alianzas estratégicas: instrumento de negociación y desarrollo sostenible mirado desde la perspectiva de la interculturalidad. *Revista EAN*, (70), 102-117.
- Arbonés, G., Carbajal, A., Gonzalvo, B., González-Gross, M., Joyanes, M., Marques-Lopes, I., Martín, M., Martínez, A., Montero, P., & Núñez, C. (2003). Nutrición y recomendaciones dietéticas para personas mayores: Grupo de trabajo "Salud pública" de la Sociedad Española de Nutrición (SEN). *Nutrición Hospitalaria*, 18(3), 109-137.
- Cordero Valdivia, D. (1997). La atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. *Rev. Soc. Boliv. Pediatr*, 37-38.
- De la Cruz, E. G., Simbaña Díaz, P., & Bonifaz, N. (2018). Gestión de calidad de leche de pequeños y medianos ganaderos de centros de acopio y queserías artesanales, para la mejora continua. caso de estudio: Carchi, Ecuador. *LA GRANJA. Revista de Ciencias de la Vida*, 27(1), 124-136.
- González, Z. F., Font, A. J. Q., Ochoa, M. Y. M., Rodríguez, E. C., & Estrada, A. M. B. (2020). La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. *Multimed*, 24(1).
- Hernández, C. E. P., Álvarez, E. T. M., Shagnay, E. T. V., & Enríquez, S. G. (2020). Priorization of educational strategies on nutrition and its correlation in anthropometry in children from 2 to 5 years with neutrosophic topsis. *Neutrosophic Sets and Systems*, 34, 09-15.
- Lozano, M. J. S., Álvarez, C. A., Heidbüchel, C. Á., Lafever, S. F., García, M. J. S., & Cid, J. L.-H. (2020). Nutrición en niños tratados con técnicas de depuración extrarrenal continua. *Anales de Pediatría*
- Mamani-Urrutia, V., Saravia, C. G., Galdo, R. D., Antero, F. C., & López, A. B. (2021). Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 41(2).
- Martín Criado, E. (2007). El conocimiento nutricional apenas altera las prácticas de alimentación: el caso de las madres de clases populares en Andalucía. *Revista Española de Salud Pública*, 81(5), 519-528.

- Martínez García, R. M., Jiménez Ortega, A. I., Peral-Suárez, Á., Bermejo, L. M., & Rodríguez-Rodríguez, E. (2020). Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. *Nutrición Hospitalaria*, *37(SPE2)*, 38-42.
- Molina, E. & Vieyra, J. C. (2012). La transparencia como herramienta de política pública. *Gobierno abierto y transparencia focalizada*, *3*.
- Ochoa-Díaz-López, H., García-Parra, E., Flores-Guillén, E., García-Miranda, R., & Solís-Hernández, R. (2017). Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). *Nutrición Hospitalaria*, *34(4)*, 820-826.
- Ruel, M. T., Alderman, H., Maternal, & Group, C. N. S. (2013). Nutrition-sensitive interventions and programmes: how can they help to accelerate progress in improving maternal and child nutrition? *The lancet*, *382(9891)*, 536-551.