



RESUMEN

Objetivos: Determinar la prevalencia del bajo peso, sobrepeso y obesidad en las niñas/as de la escuela Federico Malo de la Parroquia de Ricaurte del Cantón Cuenca 2010-2011.

La investigación destaca el rol de la enfermera como parte importante del equipo de salud y como gestoras del cuidado de los niños/as en los procesos de crecimiento, desarrollo y vigilancia nutricional.

Material y método: Es un estudio descriptivo de corte transversal que determinó la prevalencia de la mal nutrición en los niños/as de la Escuela Fiscal Federico Malo de la Parroquia de Ricaurte, del Cantón Cuenca, en etapas posteriores se procurará la intervención en relación con la problemática para promover acciones de vigilancia, asesoramiento nutricional y seguridad alimentaria. De esta forma se logrará un crecimiento y desarrollo saludable, rescatando la tradición cultural en relación con los hábitos nutricionales.

El universo está constituido por 164 niños/as matriculados durante el periodo lectivo 2010-2011, la muestra de acuerdo con la fórmula aplicada es de 62 niños/as comprendidos entre el segundo al séptimo de básica de la Escuela Federico Malo de la Ciudad de Cuenca; el cálculo de la muestra se obtuvo aplicando la fórmula:

$$\text{Fórmula } n = c^2 \frac{m}{(m-1)+1}$$

PALABRAS CLAVES: ESTADO NUTRIONAL, DESNUTRICIÓN-EPIDEMIOLOGÍA, ESTÁNDARES DE REFERENCIA, FACTORES SOCIOECONÓMICOS, SOBREPESO-EPIDEMIOLOGÍA, OBESIDAD-EPIDEMIOLOGÍA, NIÑO, ESTUDIANTES, ZONAS RURALES, CUENCA-ECUADOR



ABSTRACT

Objectives: To determine the prevalence of the low weight, overweight and obesity in niños/as of the school Bad Federico of the Parish of Ricaurte of the Corner River basin 2010-2011.

The investigation emphasizes the roll of the nurse like important part of the health equipment and like managers of the care of niños/as in the growth processes, development and nutritional monitoring.

Material and method: It is a descriptive study of cross section that determined the prevalence of the bad nutrition in niños/as of the Fiscal School Bad Federico of the Parish of Ricaurte, of the Corner River basin, in later stages will try the intervention in relation to the problematic one to promote action of monitoring, nutritional advising and nourishing security. Of this form it will be obtained a growth and healthful development, rescuing the cultural tradition in relation to the nutritional habits.

The universe is constituted by 164 niños/as registered during school period 2010-2011, the sample in agreement with the applied formula is of 62 niños/as included enters the second the seventh of basic one of the School Bad Federico of the City of River basin; the calculation of the sample was obtained applying the formula:

$$\text{Fórmula } n = c^2 \frac{m}{(m-1)+1}$$



INDICE DE CONTENIDOS

Resumen	1
Índice	3
Dedicatoria	8
Agradecimiento	11
Responsabilidad	12
 CAPITULO I	 13
Introducción	13
Planteamiento del problema	15
Justificación y uso de resultados	19
 CAPITULO II	 21
MARCO TEÓRICO	
Alimentación	21
La Malnutrición	21
Malnutrición en América Latina	23
Malnutrición en el Ecuador	25
Malnutrición en el Escolar	26
Etapas de la Malnutrición	27
Clasificación de la Malnutrición	28
Bajo Peso	28
Sobrepeso	29
Fisiopatología	30
Obesidad	33
Fisiopatología	33
Factores que contribuyen a la obesidad	35
Tratamiento	37
Obesidad en América Latina	37
Obesidad en el Ecuador	39



Consecuencias	42
Tratamiento	43
CAPITULO III	44
MARCO REFERENCIAL	
Datos Generales	44
Condiciones del Entorno	45
Datos Históricos	47
Condiciones del medio ambiente de la Institución	50
Condiciones de Infraestructura	51
CAPITULO IV	63
Hipótesis	63
Objetivos	64
Diseño Metodológico	65
Tipo de Investigación	65
Tipo de Estudio	65
Método de Estudio	65
Universo y Muestra	66
Unidad de Análisis	66
Criterios de Inclusión y Exclusión	67
Aspectos Éticos	71
Matriz de Diseño Metodológico	72
Operacionalización de Variables	74
Confirmación de Hipótesis	75
CAPITULO V	76
PRESENTACION, TABULACION Y ANALISIS DE CUADROS	
Tabla 2. Edad y sexo de los niños de la escuela Federico Malo del Cantón Cuenca 2010	76
Tabla 3. Situación económica de la familia de los niños de la escuela Federico Malo de cantón Cuenca 2010	77



Tabla 4. Actividad laboral de la familia de los niños de la Escuela Federico Malo del Cantón Cuenca	82
Tabla 5. Tipo de dieta y número de comidas de las familias de los niños/as de la escuela Federico Malo del cantón cuenca 2010	83
Tabla 6. Consumo de calorías por día de la escuela Federico Malo de Cantón Cuenca 2010	84
Tabla 7. Distribución de los niños/as de la Escuela Federico Malo de acuerdo a valores de peso y talla, cantón cuenca 2010	85
Tabla 8. Distribución de los niños/as de la Escuela Federico Malo de acuerdo peso y edad, cuenca 2010	86
Tabla 9. Distribución de los niños/as de la Escuela Federico Malo de acuerdo a talla edad, Cuenca 2010	88
Tabla 10. Indicadores de los percentiles registrados por sexo, edad, peso talla e IMC de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	90
Tabla 11. Valoración cualitativa de los parámetros de peso, talla e IMC de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	91
Tabla 12. Nivel educacional de las familias de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	92
Tabla 13. Dotación de servicios básicos y tendencia de la vivienda de las familias de los niños/as de la escuela Federico Malo, Cuenca 2010	93
Tabla 14. Número de persona y habitaciones de la vivienda de la familia de los niños/as de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	94
Tabla 15. Relación de personas por cama y dormitorio en la vivienda de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	95



Tabla 16. Condiciones sanitarias de la vivienda de los niños/as de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	96
Tabla 17. Acceso a servicios de salud de la vivienda de alumnos de la Escuela Federico Malo, cuenca 2010	98
Tabla 18. Condiciones de estado físico, social y mental de las personas de la familia de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	99
Tabla 19. Controles sanitarios o de cuidado de la salud de las familias de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	100
Tabla 20. Procedencia y residencia de las familias de los alumnos de la Escuela Federico Malo, Cuenca 2010	101
CAPITULO VI	102
Conclusiones	102
Confirmación de Hipótesis	106
Recomendaciones	107
Referencia Bibliográfica	108
Bibliografía Consultada	110
Anexos	111



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**VALORACIÓN DEL BAJO PESO, SOBREPESO Y OBESIDAD DE LOS
NIÑOS Y NIÑAS DEL SEGUNDO AL SEPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN
BÁSICA DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, DE LA PARROQUIA
RICAURTE DEL CANTÓN CUENCA 2010 - 2011**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

**AUTORAS: MAYRA PAOLA CARVAJAL CABRERA
DIGNA ISABEL FAJARDO GUAMÁN
TRANCITO SANDRA VILLA PLAZA.**

DIRECTORA: LCDA. RAQUEL TORRES NAVAS.

ASESORA: LCDA. MARÍA AUGUSTA ITURRALDE AGUILAR.

**Cuenca – Ecuador
Julio 2011**



DEDICATORIA

Mi tesis se la dedico con todo mi amor a ti DIOS que me diste la oportunidad de vivir y regalarme una familia hermosa.

Con mucho cariño y amor a mis padres Fausto y Blanca que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento. Gracias por todo papito y mamita, por darme mi carrera para mi futuro, por creer en mí, por enseñarme todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia, mi empeño, y todo ello con una gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio.

A mis hermanos Belén y Dieguito gracias por cuidar de mi hijo mientras estudiaba.

Dedico en especial a mi hijo Mateo, que es la inspiración y mi razón de vivir desde que estaba en mi vientre para poder terminar mi carrera.

Para terminar con broche de oro también se la dedico a mi “Cachorrito” Stalin Tamay quien a la distancia me ha ofrecido su amor y comprensión, solo quiero darte las gracias por todo el apoyo que me has dado, gracias por estar conmigo recuerda que eres muy importante para mí.

Mayra Carvajal Cabrera.



DEDICATORIA

A mis padres, porque creyeron en mí y porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque en gran parte gracias a ustedes, hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, y porque el orgullo que sienten por mi, fue lo que me hizo ir hasta el final. Va por ustedes, por lo que valen, porque admiro su fortaleza y por lo que han hecho de mí.

A mis hermanos, tíos, primos, abuelos y amigos. Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida. Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo, su comprensión y sus consejos en los momentos difíciles.

A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.

Isabel Fajardo Guamán.



DEDICATORIA

Quiero dedicar en primera instancia a DIOS por darme la oportunidad de compartir todas y cada una de mis vivencias que he pasado en mi vida, luego a mi familia, por acompañarme en cada una de las locuras que he emprendido y por ser siempre mi inspiración.

A mis padres, por todo lo que me han dado en esta vida, especialmente por sus sabios consejos y por estar a mi lado en los momentos difíciles, para ti y por ti mami que me demuestras tu ejemplo de seguir adelante.

A mis hermanos, quienes me han acompañado en silencio con una comprensión a prueba de todo.

En especial la tesis se la dedico para mi hija Samantha que fue el motivo en mi vida de seguir adelante porque a pesar de que es mi "pequeña" es mi más grande tesoro a la cual la amo mucho.

Sandra Villa Plaza.



AGRADECIMIENTO

Este proyecto es el resultado del esfuerzo conjunto de todos los que formamos el grupo de trabajo. Por esto agradezco a nuestra directora de tesis, Licenciada Raquel Torres Navas y a nuestra asesora de tesis Licenciada María Augusta Iturralde, quienes a lo largo de este tiempo han puesto a prueba sus capacidades y conocimientos en el desarrollo de este proyecto el cual ha finalizado llenando todas nuestras expectativas.

A mis profesoras a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza, finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad la cual abrió sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

Mayra Carvajal Cabrera.

Isabel Fajardo Guamán.

Sandra Villa Plaza



RESPONSABILIDAD

Las opiniones y criterios omitidos en esta tesis son de absoluta responsabilidad de sus autoras.

MAYRA PAOLA CARVAJAL CABRERA

CI: 0105285589

DIGNA ISABEL FAJARDO GUAMÁN

CI: 0302079041

TRANCITO SANDRA VILLA PLAZA

CI: 0105287072

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La mayoría de los procesos del cuerpo humano requieren energía y ésta se obtiene de los alimentos en forma de energía química, al transformarse en energía metabólica permite las síntesis de compuestos de estructura, hormonales y para la actividad enzimática, entre otros. En los niños las necesidades energéticas son principalmente aquellas asociadas con la formación de tejidos. Los factores que determinan estas necesidades, son el metabolismo basal, la actividad física y el crecimiento. Para permitir un crecimiento y desarrollo adecuado, la dieta normal del ser humano debe proporcionarse en una cantidad acorde a la edad, sexo y actividad física, manteniendo una proporción adecuada de los nutrientes principales (carbohidratos, lípidos y proteínas).

La obesidad es una enfermedad caracterizada por un incremento en la grasa corporal, que se acompaña de morbilidad elevada. Entre los factores asociados al desarrollo de la obesidad se encuentran los factores genéticos, una dieta inadecuada y el sedentarismo. Estos últimos característicos de buena parte de la población actual. La prevalencia de obesidad en niños ha aumentado cerca del 50 % en los últimos 10 años.

Ecuador no está libre de esta epidemia. La falta de recursos económicos de las familias ecuatorianas en la última década es un factor que ha contribuido en el estilo de vida y los hábitos alimentarios.

Se está dejando a un lado la dieta tradicional rica en cereales como el maíz, del que se hacen las tortillas, y leguminosas como el frejol, para adoptar una nueva cultura de comida rápida, con alto valor energético, pero pobre en nutrimentos esenciales, encaminándonos finalmente a otra forma de mala nutrición.

Por lo tanto, a pesar de que nuestra población se consideraba tradicionalmente desnutrida por una nutrición deficiente en calidad y cantidad, desde hace algunos años también se ve aquejada por sobrepeso u obesidad. Estudios recientes

realizados en nuestro país muestran cambios importantes en el estado de nutrición de la población ecuatoriana, especialmente la pediátrica.

Las causas de la obesidad son complejas y como ya se ha comentado incluyen factores genéticos, biológicos, del comportamiento y culturales entre otros. Básicamente la obesidad se inicia cuando una persona ingiere alimentos con más calorías que las que el organismo necesita. También es de considerar la importancia del componente genético, ya que ante unos padres obesos, los niños tienen mayor probabilidad de serlo. Así mismo existen diversas patologías que incluyen a la obesidad en su contexto clínico.

La obesidad se traduce en graves repercusiones socio sanitarias, no sólo por la pérdida de calidad de vida, sino por las complicaciones que habitualmente conlleva a enfermedades como las cardíacas, por ejemplo.

La prevalencia de obesidad en la infancia varía entre 1 - 28%. Este rango tan amplio de valores se debe mayormente a los diferentes criterios en la definición de obesidad y a los distintos valores de referencia utilizados en los estudios. A pesar de esto, los parámetros antropométricos se han usado frecuentemente para definirla y se han considerado esenciales para obtener una información básica de la población especialmente cuando se pretende tener una perspectiva clínica y epidemiológica.

Los parámetros antropométricos de mayor uso son el peso, la talla y las circunferencias con los que se establecen diferentes índices como el Índice de Masa Corporal (IMC).

En base a lo anterior nos propusimos realizar un estudio con el objetivo de conocer el perfil antropométrico y la prevalencia de bajo peso, sobrepeso u obesidad de los escolares de una población de los niños/as de la Escuela Federico Malo, de la parroquia Ricaurte del Cantón Cuenca con la finalidad de identificar los niños a riesgo de bajo peso u obesidad en los que se podría implementar programas encaminados a la prevención de los problemas de la malnutrición.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

LA NIÑEZ UNA ETAPA DE VIDA IMPORTANTE PARA EL FUTURO DE LA SOCIEDAD

La situación socio-económico del país ha determinado que en los hogares ecuatorianos se incrementa la pobreza, así en 1995 fue del 34%, para 1999 llegó al 56%, para situarse finalmente en 66% en año 2000.

En el Ecuador y particularmente en el cantón Cuenca la desprotección de niños/as se pone de manifiesto en la deficiente atención educativa, médica, alimentaria, nutricional, económica, habitacional, etc.; lo cual agrava su situación económica y social. Los problemas nutricionales constituyen hoy en día un problema de Salud Pública debido a la crisis económica y social que afecta al país desde hace varios años, constituyéndose en una de las causas para el deterioro de la salud y de la vida.

Existen en la actualidad el Programa Nacional de Alimentación Escolar que comprende la colación escolar (1990) y el almuerzo escolar (1999), siendo el propósito apoyar el mejoramiento de la calidad y eficiencia de la educación, en zonas con mayor incidencia de la pobreza. Sus objetivos específicos incluyen:

1. Aliviar el hambre entre los alumnos/as pertenecientes a familias pobres e indígenas.
2. Mejorar la capacidad de aprendizaje de los alumnos/as (atención, concentración y retención).
3. Contribuir a asegurar una nutrición adecuada entre las niñas/os cubiertos por el programa.
4. Incentivar la asistencia de los alumnos/as a las escuelas primarias en zonas afectadas por la pobreza.¹

Para llevar adelante este programa cooperan el Banco Mundial, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), la UNESCO, el PNUD, la Organización Mundial de la Salud/la Organización Panamericana de la Salud (OMS/PAHO), la UNICEF y organismos nacionales, con proyectos de cooperación en educación,

salud, nutrición y seguridad alimentaria. Para conceder el apoyo toman en consideración algunos aspectos entre ellos: Población con ingresos económicos bajos; poca disponibilidad de alimentos; una creciente deuda externa; la inflación; las tasas de desempleo, subempleo y la falta de tecnificación de la agricultura

El Ecuador es considerado como un país en vías de desarrollo o de tercer mundo tiene todas las características mencionadas, y lo que es más, los datos estadísticos así lo demuestran:

1. El índice global de seguridad alimentaria familiar establecido por la FAO en 1990 y en 1992, revela que en el Ecuador hay una falta de seguridad alimentaria y nutricional de las familias.¹
2. Aproximadamente cuatro millones de ecuatorianos constituyendo el 35% de la población viven en condiciones de pobreza, y un millón y medio de estos están en extrema pobreza que no pueden satisfacer sus necesidades básicas.
3. La pobreza en la población indígena es más aguda, aproximadamente el 85% vive en condiciones de pobreza absoluta.
4. En un estudio realizado sobre la mal nutrición y condiciones socioeconómicas se obtuvo que la mal nutrición crónica es más elevada en las zonas rurales de la Costa y de la Sierra, alcanzando al 30,5%, por lo que los niños/as no pueden alcanzar sus niveles de crecimiento normal.
5. Entre el grupo de niños/as escolares, la incidencia media de malnutrición proteico-energética se sitúa en un 50%, aunque en las zonas rurales alcanza un 60%. Entre el 37 y el 40% de los niños en edad escolar sufren de deficiencias de hierro y de anemia, con graves repercusiones en su salud mental y física afectando su capacidad de aprendizaje.²
6. La malnutrición en los países de América Latina, como en el Ecuador, el sobrepeso y la obesidad han sido un fenómeno que afecta a la población

¹ Publicado por el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo)

adulto, adolescente y niños y en mayor porcentaje al sexo femenino. Desde el punto de vista cuantitativo ha sido subestimado y minimizado como problema de salud pública.

7. Según las estadísticas aplicadas en el Ecuador la balanza se inclina alarmantemente hacia la desnutrición crónica en el 19% de los niños menores de 5 años y 14 de cada cien escolares presentan obesidad.

Otro hecho (2005 y el 2006) indica que 22 de cada 100 adolescentes consumen más calorías de las necesarias. (Diario el Comercio, 2007).

Una nutrición adecuada es primordial para el crecimiento y desarrollo saludable del niño/a, por lo que, las afectaciones nutricionales producidas durante la infancia, tienen repercusiones para el resto de la vida.

La población se encuentra afectada por malos estilos de vida, los mismos que influencia en el deterioro de salud de manera especial de los niños/as, por lo que, es indispensable aplicar medidas de prevención, con el fin de evitar secuelas irreversibles ocasionadas por la mal nutrición.

Sin embargo, la mal nutrición no se ha superado y más bien parece que ha crecido de forma considerable, como se puede observar en el estudio realizado por Ferrer, J. y Yépez Rodrigo en los años 2000 y 2002 sobre "Obesidad y Salud" a 1800 niños de varias escuelas particulares, fiscales, mixtas, matutinas y vespertina; se obtienen los siguientes resultados.

En la Costa, el 16 % y en la Sierra, el 11% de los menores tienen tendencia a la obesidad

En las ciudades principales: en Guayaquil la prevalencia es del 16 % y en Quito es del 9.6%

En las conclusiones se expresan que uno de cada cuatro niños en edad escolar presenta sobrepeso u obesidad.

El observatorio del Régimen Alimentario y Actitud Física de Niños y Adolescentes Ecuatorianos identificó en sus estudios “que nueve productos de mayor consumo entre niños/as de 6 a 17 años en los planteles de Guayaquil, Quito y Cuenca, son de preferencia papas fritas, plátano frito o chifles, cueritos, galletas, sándwiches (jamón y queso), arroz., salchipapas, hamburguesas y hotdog. Sumándose a esto las bebidas: gaseosas, jugos artificiales, los llamados bolos, limonadas; y las golosinas (chocolates, caramelos)” (Diario el Universo. 2007)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa que es una necesidad realizar un intenso trabajo educativo, mejoramiento de las condiciones de vida, acceso a los espacios socioeconómicos que son muy reducidos; por lo que, plantea que hay que incidir en la población con el fin de lograr que las personas comprendan y pongan en práctica hábitos alimentarios saludables, a la par que se impartan y obtengan conocimientos sobre el valor nutritivo de los alimentos, siempre y cuando existan recursos económicos requeridos para la adquisición de los mismos.⁴

Si no se mejora la alimentación y la nutrición en la población Ecuatoriana, obtendremos un déficit en el desempeño, en el bienestar físico y en la capacidad mental de una gran parte de la población escolar y adolescente.

A pesar de que en el país existe Programas de Alimentación Escolar (P.A.E), en el mismo que se invierte 5'776.841 dólares, que beneficia a 14.000 escuelas a nivel nacional; y, a nivel provincial favorece a 620 escuelas de la población marginada (urbana y rural).⁵

No están bien implementados, ya que las escuelas de las zonas urbano-marginales no desean participar en el mismo, debido al desinterés de profesores y padres de familia, afectando así a la nutrición de los niños quienes optan por el consumo de productos con pocas propiedades alimenticias que se distribuyen en los bares de las escuelas.



JUSTIFICACION Y USO DE RESULTADOS

EL TEMA DE NUESTRA INVESTIGACIÓN ES VALORACIÓN DE BAJO PESO, SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑO/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE LA CIUDAD DE CUENCA 2010-2011

La problemática infantil y adolescente presenta varios campos de análisis, interpretación y acciones. Una de ellas, la referida a disminuir los problemas de malnutrición en niños/as y adolescentes.

En este contexto de la realidad nacional, se vuelve prioritario poseer un amplio panorama analítico de las distintas políticas y programas sociales que diversos organismos e instituciones existentes han venido desarrollando, con grupos sociales vulnerables: niñez y adolescencia.

En el Ecuador las políticas sociales para la niñez y la adolescencia son parte importante de las gestiones estatales, las mismas que se han caracterizado por su falta de continuidad, por el limitado presupuesto, la dotación de recursos necesarios, cuenta con una instancia que se responsabilice de la ejecución, seguimiento, control y evaluación de las políticas públicas.

Esta situación ha determinado que el grupo poblacional de niños/as y adolescentes estén cada vez más afectado por la escasa cobertura y el deterioro de la calidad de vida y salud, caracterizados por los niveles de pobreza, inseguridad, por la falta de aplicación del Código de los Derechos de la Niñez y Adolescencia.

En este contexto el objetivo principal de la investigación es: identificar los problemas de bajo peso, sobrepeso y obesidad en niños/as de la Escuela fiscal Federico Malo de Cantón Cuenca. Se han seleccionado a los niños/as de la Escuela fiscal Federico Malo del Cantón Cuenca con la finalidad de analizar la presencia o no de problemas nutricionales.

Es importante este estudio ya que permitirá disponer de datos confiables con la finalidad de implementar medidas de prevención de la malnutrición, así mismo para que los Ministerios de Educación y Salud asuman su responsabilidad en la



implementación de programas destinados a mejorar el bienestar de este grupo social; en el plano académico universitario; para que la Escuela de Enfermería se comprometa en la formación de estudiantes con alto nivel de conocimientos sobre la realidad social, y su impacto en la salud y la vida.

La Relevancia social se expresará cuando:

1. La educación se proyecte hacia los niños/as y padres de familia destacando los beneficios de una alimentación saludable en las diferentes etapas de la vida.
2. La concientización a los dueños de bares para que provean a los estudiantes alimentos saludables.

La propuesta investigativa parte de un proyecto de amplia cobertura, que aborda la problemática nutricional, siendo necesario profundizar en aspectos relacionados con las enfermedades carenciales, las practicas nutricionales, los hábitos alimenticios, las creencias, mitos y ritos que constituyen un concepto nuevo del alimento y de los estilos de vida de la población.



CAPITULO II

ALIMENTACIÓN

La alimentación es un elemento importante en la buena salud, influye la calidad de los alimentos, la cantidad de comida y los hábitos alimentarios para un bienestar del ser humano, con lo cual se obtiene una nutrición equilibrada.

Las frutas y los vegetales contienen vitaminas, minerales, carbohidratos y fibra. Estas sustancias son necesarias para mantener el funcionamiento del organismo durante todas las etapas de la vida.

Por tal razón se recomienda comer diariamente dos frutas y dos tipos de vegetales. Los jarabes o pastillas de vitaminas no pueden sustituir una alimentación variada y completa que contiene todas las vitaminas y minerales necesarios.

LA MALNUTRICIÓN

La malnutrición es la consecuencia de no cumplir con una dieta equilibrada en calidad y en cantidad. Es un término general para una condición médica causada por una dieta inadecuada o insuficiente. Puede ocurrir por exceso (y llevar, por ejemplo, a un caso de obesidad) o por defecto. Las consecuencias de la malnutrición y desnutrición, suelen ser irreversibles, sobre todo cuando se dan en individuos que están desarrollándose: niños y adolescentes.

Se refiere más frecuentemente a la “desnutrición”, que resulta del consumo inadecuado, pobre absorción o pérdida excesiva de nutrientes; pero el término también puede incluir “sobre nutrición”, que resulta del consumo excesivo de alimentos en general o del consumo de nutrientes específicos. Un individuo podría experimentar malnutrición si la cantidad apropiada o la calidad de nutrientes que constituyen una dieta saludable, no son consumidos por un período prolongado de tiempo y, un período prolongado de malnutrición, puede llevar a inanición (es una grave reducción en los nutrientes, vitaminas e ingesta de energía. Es la forma más extrema de malnutrición), enfermedad e infección.



La malnutrición es la pérdida de nutrientes para mantener funcionando de forma sana el organismo y está típicamente asociada con pobreza extrema en países en desarrollo; es una causa común de reducción de la inteligencia en ciertas partes del mundo afectadas por hambruna.

La malnutrición es el resultado de una dieta inapropiada, el consumo excesivo de alimentos o la ausencia de una dieta balanceada es frecuentemente observada en países económicamente desarrollados (como indica el incremento de los niveles de obesidad).

Más comúnmente las personas malnutridas, o no tienen suficientes calorías en su dieta o comen dietas que no tienen proteínas, vitaminas o minerales. Los problemas médicos que surgen a partir de la malnutrición son comúnmente referidos como enfermedades por déficit. El escorbuto, es bien conocida, aunque hoy en día es una rara forma de malnutrición, en la cual la víctima tiene deficiencia de vitamina C.

Formas comunes de malnutrición, incluyen la malnutrición proteico-calórica (PEM) y la malnutrición de micronutrientes. La PEM se refiere a la disponibilidad o absorción inadecuada de energía y proteínas en el organismo.

La malnutrición de micronutrientes, se refiere a la disponibilidad inadecuada de algunos nutrientes esenciales tales como las vitaminas y los elementos trazas que son requeridos por el organismo en pequeñas cantidades. La deficiencia de micronutrientes conduce a una variedad de enfermedades y perjudica el normal funcionamiento del cuerpo. La deficiencia de micronutrientes tales como la vitamina A, reduce la capacidad del cuerpo para resistir enfermedades. La prevalencia de la deficiencia de hierro, yodo y vitamina A es amplia y representa un gran reto en salud pública.

Una gran variedad de aflicciones que van desde atrofia del crecimiento, disminución de la inteligencia y varias habilidades cognitivas, reducción de la sociabilidad, reducción del liderazgo, reducción de la actividad y la energía, reducción del desarrollo muscular y la fuerza. En general una pobre salud, están

directamente implicadas con la deficiencia de nutrientes. También, otro efecto aunque raro es la aparición de puntos negros en la piel. El hambre es la respuesta normal; fisiológica producida por la condición fisiológica de necesitar comida. El hambre también puede afectar el estado mental de una persona y es frecuentemente usado como un sinónimo para malnutrición.

MALNUTRICIÓN EN AMÉRICA LATINA

En los últimos años, la malnutrición ha sido un problema de proporciones epidemiológicas tanto en niños como en adultos. Las estadísticas obtenidas de algunas regiones de América Latina reflejan un incremento en la prevalencia de obesidad que coexiste a su vez con la desnutrición. Así como en los adultos, la obesidad en niños se complica con la aparición de trastornos relacionados con la misma, tales como la hipertensión y la diabetes.

El dato más reciente sobre el estado de sobrepeso en niños de 5 a 11 años proporcionó la Encuesta Nacional de Nutrición (ENN, 1999), los mismos que muestran una prevalencia de obesidad de 27.2% a nivel nacional y 35.1% para región norte.⁶

En un estudio realizado sobre “Prevalencia de talla baja y de malnutrición en escolares de escuelas carenciadas mediante el uso de indicadores antropométricos” en Argentina en el año 2004 con 668 escolares de 6 a 14 años de edad se obtienen los siguientes resultados:

- En relación al peso para la edad el 4,2% de los niños estuvieron por debajo de - 2 DE y el 27,7% de los niños estuvieron por debajo de - 1 DE, por lo tanto el total de niños con menos de - 1 DE (Desnutrición) fue de 31,9%.
- En cuanto a la talla para la edad, el 10,8% de los niños se situó por debajo de - 2 DE y el 28,8% estuvo por debajo de - 1 DE. Es decir que el 39,6% estuvo por debajo de - 1 DE.
- Con respecto a la variable peso para la talla el 0,9% de los niños se situaron por debajo de - 2 DE, en cambio el 9,0% estuvo por debajo de - 1

DE. Hay que señalar también que con respecto a esta variable el 11,4% de los niños tuvo sobrepeso y el 3,5% obesidad, lo que está señalando el 14,9% de estos escolares tienen exceso de peso.

- Con respecto al nivel socioeconómico, el 81,0% perteneció a hogares con necesidades básicas insatisfechas.

En el estudio llegan a la conclusión que debido a la alta prevalencia de talla baja encontrada, el indicador que mejor refleja el estado de desnutrición actual de los escolares, es el peso para la edad, porque cuando se toma peso para la talla los porcentajes de desnutrición son muchos más bajos, debido a que son niños con talla baja (desnutrición crónica) en los cuales a pesar de tener un peso para la edad bajo o muy bajo el peso para su talla es normal.⁷

En otro estudio realizado en Chile en el año 2008, sobre “Ingesta de micronutrientes y prevalencia de malnutrición por exceso en escolares de 5^{to} y 6^{to} básico de distinto nivel socioeconómico de la región metropolitana” en el que la muestra del estudio estuvo constituida por 1732 escolares de 5^{to} y 6^{to} año de básica de ambos sexos, en el mismo se encontraron los siguientes resultados:

1. El estado nutricional de los niños evaluados muestran que el 1,9% presentaba bajo peso, 58,7% eran eutróficos y un 39,3% mal nutrición por exceso (22,4% sobrepeso y 16,9% obesidad). Al analizar las diferencias por género se observan que los niños presentan un mayor porcentaje de obesidad que las niñas, 21% y 12,4% respectivamente, no encontrándose diferencias significativas en las otras categorías de clasificación del estado nutricional.
2. En relación con la ingesta de macro nutrientes por sexo y edad, se encuentra que los niños presentaban una ingesta significativamente mayor de energía de todos los macro nutrientes estudiados. Solo se observaron diferencias significativas para el consumo de proteínas entre las mujeres de diferente edad y la ingesta de grasa total es significativamente mayor en hombres de 11 – 12 años.

La elevada prevalencia de malnutrición por exceso observada en este grupo de estudio, concuerda plenamente con los datos reportados como en China entre los años 1985 al 2000 la prevalencia de sobrepeso ha aumentado en niños entre 7 y 12 años de 4.4% a 16.3% y la obesidad de 1.4% a 12.7%, mientras que en las niñas el aumento fue de 2.9% a 10% para el sobrepeso y de 1.4% a 7.3% en obesidad.

Datos publicados por Olivares y colaboradores, muestran que en un grupo de escolares de 3 zonas geográficas la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el grupo de 10 – 11 años es de 37.3% en niños y 29.6% en niñas.

La elevada prevalencia de obesidad encontrada en este estudio, se concentró en mayor cantidad en los grupos pertenecientes a las clases socioeconómicas más bajas, mientras que el sobrepeso fue predominante en la clase media y alta.

Otra situación descrita en Chile por Olivares y colaboradores en un grupo de 562 escolares de 8 a 13 años de ambos sexos y diferente nivel socioeconómico. Este patrón es característico de países desarrollados, sin embargo, los países que se encuentran en una transición nutricional, ocurre la situación inversa, donde los sectores más adinerados de la población concentran el mayor número de sujetos con sobrepeso y obesidad.⁸

MALNUTRICIÓN EN EL ECUADOR

La malnutrición en Ecuador, por carencias o de excesos en la alimentación, se ha convertido en un problema social en el país.

La situación epidemiológica que afronta el país es doble: por un lado, no se ha solucionado el problema de carencias nutricionales principalmente en niños menores de 5 años, y por otro, se enfrenta a excesos como el sobrepeso y la obesidad, entre 6 a 11 años.

Los problemas de pobreza y la alta prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años muestra que en provincias que tradicionalmente concentran asentamientos de población indígena (en la Sierra) como es el caso de

Chimborazo, Cotopaxi, Imbabura, bolívar y Tungurahua. En estas provincias la prevalencia de desnutrición crónica afecta a más de un tercio de la población menor de 5 años, y el caso de Chimborazo dobla el promedio nacional de este indicador que se ha estimado en un 21%, para el año 2004.

En un estudio nacional, liderado por la Maestría en Alimentación y Nutrición de la Universidad Central del Ecuador, demostró una prevalencia de sobrepeso y obesidad del 14% en escolares de la área urbana (5% para obesidad y 9% para el sobrepeso).⁹

De la misma manera existe la amenaza de enfermedades crónicas no trasmisibles relacionadas con el tipo de dieta debido a la situación económica de la familias, en los medios urbanos y rurales de las provincias del país, revela que las condiciones de pobreza con carencia de nutrientes básicos, de medios materiales en las psicoafectivas inciden en el crecimiento y desarrollo de los niños en forma de valores subnormales, en otros casos las practicas defectuosas de educación familiar sobre la alimentación desarrollan crecimientos ligados a la obesidad o sobrepeso.

Esta situación se expresa como desigualdades biológicas y sociales que demandan atención especializada en el grupo de escolares y adolescentes.

MALNUTRICIÓN EN EL ESCOLAR

La malnutrición es el resultado de una disminución de la ingestión (desnutrición) o de un aporte excesivo (hipernutrición), Ambas condiciones son el resultado de un desequilibrio entre las necesidades corporales y el consumo de nutrientes esenciales.

Causas

Las causas que pueden llevar a la malnutrición son las siguientes:

1. **Insuficiente ingesta de nutrientes:** se produce secundariamente a una enfermedad. Entre las causas encontramos la dificultad para deglutir, mala dentición, poca producción de saliva por la alteración de las

glándulas salivales o enfermedades del aparato digestivo que provoca dolor abdominal y vómitos con disminución de la ingesta en forma voluntaria.

2. **Pérdida de nutrientes:** en muchos casos pueden producirse por una digestión defectuosa o absorción de alimentos o por una mala metabolización de los mismos, provocando una pérdida de nutrientes por mala absorción intestinal.
3. **Aumento de las necesidades metabólicas:** con mayor consumo de energía y de las necesidades metabólicas.

ETAPAS DE LA MALNUTRICIÓN

Si analizamos las etapas en el desarrollo de la malnutrición, podemos llegar fácilmente a la conclusión de que debemos ser educados respecto a la alimentación y la nutrición, con el fin de disminuir los riesgos de la malnutrición y las consecuencias que trae aparejadas. Malnutrición no siempre es hambre, tal como estamos acostumbrados a pensar. También puede existir por exceso de alimentos o por falta de equilibrio entre las sustancias que aportan los alimentos, dos situaciones primarias pueden producir malnutrición:

1. Escasa ingesta de alimentos, provocada por una situación de precariedad.
2. Inadecuada ingesta de alimentos, provocada por un exceso de los mismos.

La primera presenta una deficiencia en la cantidad de alimentos necesarios que aporten los nutrientes imprescindibles para cubrir los requerimientos del organismo. Ante esta situación, lo primero que experimentamos es hambre.

En la segunda existe una cantidad suficiente de alimentos, a veces excesiva, pero no proporcionados entre sí (desequilibrio nutricional), pues no están combinados de forma equilibrada. No sentimos hambre porque podemos comer bastante cantidad de pasta, carne o dulces, pero no consumimos verduras o frutas, por ejemplo, cuyo principal aporte son las vitaminas y minerales, que regulan todo el funcionamiento orgánico y el aprovechamiento correcto de los demás nutrientes.

Cualquiera de las dos situaciones, o ambas combinadas, dan como resultado una ingesta inadecuada de nutrientes. Las consecuencias pueden ser dramáticas en el niño, al no poder contar con la materia prima (proteínas, calcio, fósforo, vitaminas C y D) necesaria para su crecimiento y desarrollo.

CLASIFICACIÓN DE LA MALNUTRICIÓN

En esta clasificación se integra: Bajo peso; sobrepeso y obesidad.

BAJO PESO

Disminución del peso de los niños debido al desequilibrio entre el aporte de nutrientes a los tejidos, ya sea por una dieta inapropiada o utilización defectuosa por parte del organismo.

CAUSAS

La causa más común de que una persona tenga un peso bajo es básicamente causada por la pobreza, consumo de alimentos inadecuados, ansiedad, desórdenes depresivos. Sobre entrenamiento (deportes de resistencia) Consumo de drogas, enfermedad inflamatoria intestinal, deficiencia en el funcionamiento del aparato digestivo.

EPIDEMIOLOGÍA

La causa más común de que una persona tenga un peso bajo es básicamente la desnutrición causada por la ausencia de alimentos adecuados. Los efectos primarios de la desnutrición pueden ser amplificados por efecto de enfermedades.

En presencia de alimentos apropiados, la existencia de un peso bajo puede a veces ser consecuencia de enfermedades mentales o físicas. Existen cientos de causas posibles para una pérdida excesiva de peso o que una persona tenga peso bajo. Algunas de las que ocurren con mayor frecuencia son:



FACTORES DE RIESGO

Osteoporosis, aún para las personas jóvenes. Esta es una consecuencia especialmente dañina, ya que las personas afectadas no detectan el peligro, se pueden sentir aptas y hasta brillantes en deportes de resistencia, Cuando ocurren las primeras fracturas espontáneas a menudo el daño ya es irreversible.

COMPLICACIONES

En las mujeres, un peso bajo excesivo puede producir amenorrea (ausencia de menstruación); Posibles complicaciones durante el embarazo, también puede producir anemia y pérdida del cabello.

SOBREPESO

Caracterizado por la acumulación excesiva de grasa en el organismo. Es más frecuente en las mujeres a cualquier edad.

El organismo aumentará de peso por recibir y asimilar exceso de alimentación, o por gastar poco de lo asimilado.

EPIDEMIOLOGIA

El sobrepeso es una condición compleja multifactorial, que tiene comportantes genéticos y ambientales, y dispara diversas anormalidades, según la predisposición de los individuos y de las poblaciones. Las repercusiones más frecuentes del sobrepeso y la obesidad se asocian con la aparición de diferentes enfermedades crónicas, entre las que se encuentran la enfermedad cardiovascular, la diabetes y las enfermedades del aparato locomotor. Se ha comprobado que el riesgo de que aparezcan estas enfermedades crónicas en la población, aumenta de manera progresiva a partir de un índice de masa corporal de 21. Según cálculos recientes de la Organización Mundial de la Salud, en los últimos años se ha producido un aumento de la incidencia mundial de sobrepeso que llega a 1.600 millones y de obesidad que alcanza 400 millones en 2005

Además, se prevé que estas cifras se elevan más y llegan hasta 2.300 millones y 700 millones, respectivamente en 2015.

En los escolares ecuatorianos de 8 años del área urbana, la prevalencia de sobrepeso y obesidad es de 14% (5% para la obesidad y 9% para el sobrepeso), predominando en la región Costa (16%), y en el sexo femenino (15%). En lo referente a la condición socioeconómica (CSE) existe una relación directa, mayor prevalencia en la mejor CSE, misma que duplica la observada en niños de menor CSE.

En Quito, Guayaquil y Cuenca, el 17% de los niños mayores de 5 años es víctima del sobrepeso, según un estudio realizado por el departamento Nacional de Nutrición del Ministerio de Salud Pública y la Sociedad Ecuatoriana de Ciencias de la Alimentación y Nutrición.

FISIOPATOLOGÍA DEL SOBREPESO

Alteraciones nutricionales:

- Al organismo es más fácil manejar la deficiencia que el exceso.
- La desnutrición es la condición patológica más frecuente en la tierra.
- La desnutrición se puede producir por enfermedades como en la colitis ulcerosa, alcoholismo, tumores, encefalitis, entre otras.
- Los nutrientes que faltan con mayor frecuencia son las proteínas y los hidratos de carbono y lo que primero suele faltar son las proteínas, por ser el nutriente más caro. Diariamente debemos consumir 1 gr/k de peso de proteína. Las proteínas no tienen depósito como los lípidos e hidratos de carbono, si hay tejidos que son catabolizados para suplir deficiencias energéticas y proteicas, este tejido es el músculo.
- Marasmo: conjunción de deficiencia proteica y de hidratos de carbono.

Lípidos

En el hipotálamo existe un centro de la saciedad y un centro de la compulsión a comer. Estos centros reciben la señal emitida por los adipocitos a través de una gluco-proteína llamada leptina, la cual bloquea la secreción del neuropéptido, el cual aumenta la ingesta y reduce el gasto energético. Los lípidos contribuyen a saciar el hambre, por que actúan a nivel de receptores desde la boca al intestino delgado que produce saciedad.

CAUSAS

Hay diversos factores que contribuyen al sobrepeso y que pueden actuar aislada o conjuntamente. Pueden estar implicados los factores genéticos, el estilo de vida, o ambos al mismo tiempo. A veces, el exceso de peso obedece a problemas endocrinos, síndromes genéticos y/o determinados medicamentos.

CONSECUENCIAS DEL SOBREPESO

- Baja autoestima, depresión
- Desarrollar hábitos alimentarios poco saludables y de padecer trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia.
- Los factores genéticos y las alteraciones del metabolismo.
- Una excesiva e incorrecta alimentación asociada a la falta de ejercicio (escaso gasto de energía).
- Los trastornos en la conducta alimentaria (ansiedad).

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- fatiga o respiración entrecortada durante la actividad normal.
- Aumento visible de grasa y peso en el cuerpo.
- Los arcos de las plantas de los pies generalmente están aplanados y con callosidades.
- Hipertensión arterial.

- Alteraciones psicológicas, desde ansiedad leve hasta pérdida de autoestima y depresión.

PREVENCIÓN

La educación en lo que se refiere a Salud y Nutrición, juega un papel fundamental en el enfrentamiento a la problemática del Sobrepeso

Un programa de nutrición y deporte fomenta el cambio de conducta contribuyendo a una sensibilización motivacional dando a conocer los beneficios de salud a corto y largo plazo.

El llevar a cabo una actividad física regular favorece el aumento en la masa muscular y la disminución en la masa grasa, dando como resultado una mejoría en el estado de salud, disminuyendo o manteniendo el peso corporal y por lo tanto evitando la aparición de enfermedades crónicas como la Hipertensión, Diabetes Mellitus y Enfermedad Cardiovascular.

Orientación alimentaria: Al conjunto de acciones que proporcionan información básica, científicamente validada y sistematizada, tendiente a desarrollar habilidades, actitudes y prácticas relacionadas con los alimentos y la alimentación para favorecer la adopción de una dieta correcta a nivel individual, familiar o colectivo, tomando en cuenta las condiciones económicas, geográficas, culturales y sociales. Promoción de la salud que permite fortalecer los conocimientos, aptitudes y actitudes de las personas para participar corresponsablemente en el cuidado de su salud y para optar por estilos de vida saludables, facilitando el logro y conservación de un adecuado estado de salud individual, familiar y colectiva mediante actividades de participación social, comunicación educativa y educación para la salud.⁷

CONSECUENCIAS DEL SOBREPESO

1. Baja autoestima, depresión.

2. Trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia.

OBESIDAD

La obesidad infantil es una enfermedad que actualmente preocupa a pediatras y a los profesionales de la salud por que representa un factor de riesgo para un número creciente de enfermedades crónicas en la etapa adulta.

La obesidad, se define como una enfermedad crónico no transmisible que se caracteriza por el exceso de tejido adiposo en el organismo, que se genera cuando el ingreso energético (alimentario) es superior al gasto energético (actividad física) durante un periodo suficientemente largo; se determina la existencia de obesidad en adultos cuando existe un índice de masa corporal mayor de 27 y en población de talla baja mayor de 25.

Según “LA Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la obesidad como un IMC igual o superior al percentil 75.

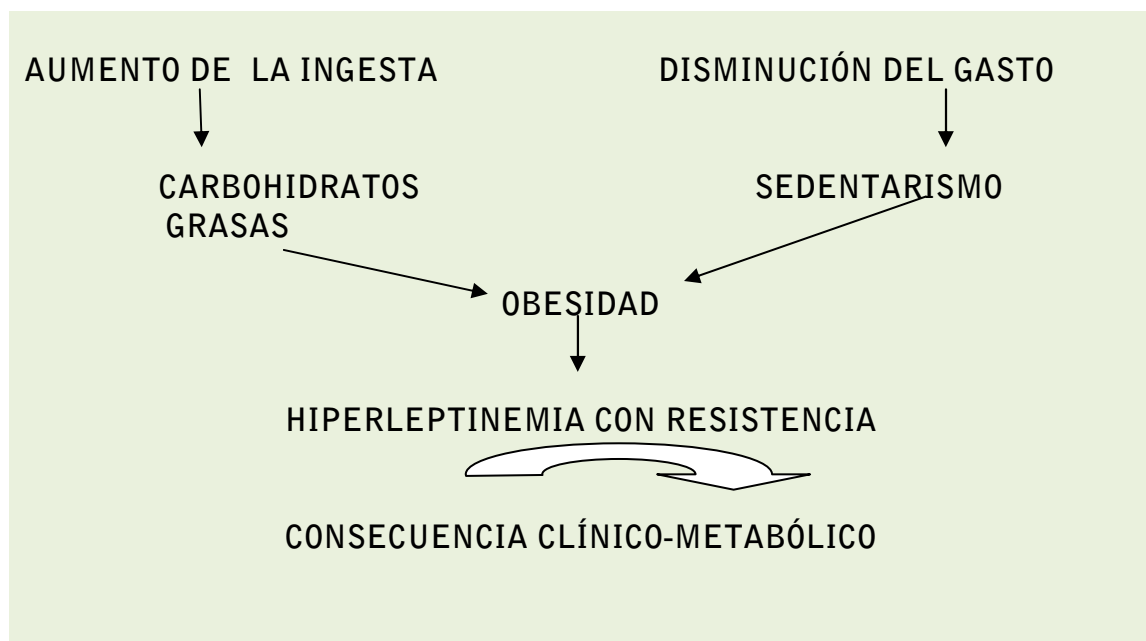
La obesidad es un desbalance en el intercambio de energía. Demasiada energía es tomada de los alimentos sin un gasto de igual cantidad en las actividades. El cuerpo toma el exceso de calorías, tornándolas a grasas y almacenándolas especialmente en el tejido adiposo, y se puede percibir por el aumento del peso corporal cuando alcanza 20% a más del peso ideal según la edad, la talla, y el sexo.

FISIOPATOLOGÍA DE LA OBESIDAD

Sea cual sea la etiología de la obesidad, el camino para su desarrollo es el mismo, un aumento de la ingestión y/o una disminución del gasto energético.

Durante los períodos de balance positivo de energía, los ácidos grasos son almacenados en la célula en forma de triglicéridos; por eso cuando la ingestión supera el gasto se produce la obesidad.

En la medida en que se acumulan lípidos en el adipocito, este se hipertrofia y en el momento en que la célula ha alcanzado su tamaño máximo, se forman nuevos adipocitos a partir del pre adipocitos o células adiposas precursoras, y se establece la hiperplasia. El paciente muy obeso que desarrolla hiperplasia y comienza a adelgazar, disminuirá el tamaño de los adipocitos, pero no su número. Este hecho tiene una relevancia especial en la obesidad de temprano comienzo, en la niñez o la adolescencia, en la cual prima la hiperplasia sobre la hipertrofia, y como resultado es más difícil su control, pues hay una tendencia a recuperar el peso perdido con gran facilidad y de ahí la importancia de la vigilancia estrecha en el peso de los niños y adolescentes, porque las consecuencias pueden ser graves.¹



Fuente: http://bvs.cu/revistas/end/vol12_2_03/en6203.htm

Elaborada por: Obesidad, fisiología, etiopatogenia y fisiopatología

CAUSAS

Se trata de una enfermedad multicausal en la que intervienen por la alta ingesta: calórica por exceso en el consumo de alimentos ricos en calorías, ningún gasto energético, falta de actividad física, sedentarismo, factor hereditario, factores socioeconómicos y culturales, factores psicológicos y patologías metabólicas.

FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LA OBESIDAD

- **La ingesta calórica:** Ingesta excesiva y mantenida de calorías por alteración de una zona específica cerebral que regularía la sensación de hambre y saciedad.
- **Gasto energético:** Normalmente se produce un consumo diario de energía proveniente de los alimentos (del 15 al 20%) para el mantenimiento de la temperatura corporal, la digestión y otras funciones del organismo.
- **Actividad física:** Se ha demostrado que las personas obesas realizan menos ejercicio físico a lo largo del día: utilizan más los ascensores y sus movimientos son más lentos.
- **Factor hereditario:** Es el origen genético de la obesidad. Así, existe una buena correlación entre el peso de los padres y los hijos, de tal forma que sólo el 10% de los hijos será obeso si los padres no lo son (en caso de obesidad este porcentaje asciende hasta al 80%).
- **Factores socioeconómicos y culturales:** Existe una estrecha relación entre obesidad y bajo nivel educativo. También se ha señalado una mayor frecuencia en mujeres y niños de bajo nivel socioeconómico. El nivel socioeconómico sería más importante que el cultural y, a igual educación, la obesidad disminuye cuando aumenta el nivel adquisitivo.

- **Factores psicológicos:** Se considera que el obeso utiliza la comida como un mecanismo de defensa frente a la ansiedad y que encuentra en ella una compensación a las frustraciones de la vida diaria.

Según los expertos, la obesidad cuando se manifiesta en la infancia y persiste en la adolescencia, y no se trata a tiempo, probablemente se arrastrará hasta la edad adulta.

PRINCIPALES RIESGOS SOBRE LA SALUD

El riesgo para la salud es indiscutible, destacando como complicaciones las siguientes:

- **Mortalidad:** El riesgo de muerte brusca no esperada es de 2 a 3 veces superior en los obesos. Dicha mortalidad es especialmente elevada cuando se asocia a tabaquismo, hipertensión arterial, diabetes y exceso de colesterol en sangre. Esta elevada mortalidad parece reducirse a índices normales cuando se produce la corrección del exceso de peso, independientemente de los años que se haya permanecido obeso.
- **Enfermedad cardiovascular e hipertensión arterial:** Las personas obesas tienen una mayor frecuencia de enfermedad cardiovascular (ejemplo: hemorragia cerebral) y la coexistencia de hipertensión arterial es de 8 a 10 veces más frecuente.
- **Diabetes:** La presencia de diabetes es de 2 a 3 veces más frecuente, debido a que la obesidad produce una resistencia a la entrada de azúcares en las células.
- **Cáncer:** Se ha demostrado una relación directa entre obesidad y determinados tipos de cáncer. Así, en los varones obesos sería más frecuente

el cáncer de próstata e intestino grueso, mientras que en las mujeres aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino y mama.

Estilos de vida

- Falta de actividad física
- Vida sedentaria
- Dieta balanceada
- Ayuda psicológica

TRATAMIENTO

- Realizar ejercicios físicos, caminar por lo menos media hora por día.
- Dieta hipocalórica y equilibrada

La obtención de un balance calórico negativo es esencial para obtener una reducción de peso adecuada. La dieta debe ser individualizada, ya que cada persona tiene diferente gasto energético. El balance calórico negativo se logra habitualmente con dietas entre 800 a 1500 calorías día y beber un mínimo de 8 vasos diarios de agua por día.

OBESIDAD EN AMÉRICA LATINA

1. La población escolar en una sociedad es de sumo interés en la Salud y Nutrición Pública de un país y más si se tiene en cuenta que en esta edad se forman hábitos y costumbres que proyectaran una vida saludable o un problema de salud pública.
2. El sobrepeso y la obesidad es una patología compleja, involucra componentes genéticos, ambientales entre otros, caracterizados por un desbalance energético positivo entre la cantidad de calorías ingeridas y las utilizadas. La persistencia de este estado en el crecimiento y desarrollo del escolar puede llevar a efectos sobre su morbilidad y mortalidad en la edad adulta. Además de los efectos mencionados, la obesidad está asociada a

problemas de depresión, pérdida de autoestima y alteración de la imagen corporal.

3. El ingreso del niño a la pubertad trae diferentes cambios hormonales representados por un cambio acelerado en el crecimiento y la variación en la forma corporal. Se ha encontrado una mayor prevalencia de hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus tipo 2 en adolescentes obesos. De persistir los signos y síntomas de esta patología podría desarrollarse, graves enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y cerebro vasculares; son actualmente las principales causas de enfermedad y muerte en el mundo.
4. Se ha observado que el sobrepeso y obesidad en escolares oscila entre 5 a 25% de prevalencia.
5. En Latinoamérica, datos de México señalan que uno de cada cuatro niños de edades comprendidas entre 4 y 10 años tiene sobrepeso. En el Ecuador, 14 de cada 100 escolares de 8 años tuvo exceso de peso en el 2010.
6. En Latinoamérica, datos de Chile indican que el porcentaje de varones escolares con obesidad creció de 6.5% en 2000 a 13.1% en 2009, en las mujeres se incrementó de 7,7% a 14,7%. Recientes reportes en Chile indican que la prevalencia, para 2009, alcanzó prácticamente el 20%.
7. En el Perú, mediante el estudio de Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales 2009, se observó que el 11,2% de los adolescentes a nivel nacional presentaron sobrepeso; mientras que a nivel departamental Lima (17,24%) y Tacna (18,34%) mostraron las mayores prevalencias de sobrepeso. Cabe resaltar que las prevalencias de sobrepeso en adolescentes se aprecian una diferencia a favor del área urbana, siendo esta aproximadamente de 6 puntos porcentuales. Al explorar en los departamentos vemos que las mayores prevalencias de sobrepeso para el área urbana se presentan en los departamentos de Lima 22,32% y

Moquegua 21,08%, para el área rural se aprecia que los departamentos que tienen las mayores prevalencias son dos Madre de Dios con 14,97% y Tacna con 19,07%.

8. Ante esta cuadro preocupante, por lo tanto hay tomar la iniciativa de revenir que esta situación del sobrepeso y obesidad en escolares debería controlarse mediante actividades de promoción y prevención que favorezca la creación de hábitos de alimentación saludable, así como también fomentar la actividad física oportuna, más si los escolares pueden ser los mejores interlocutores de generar una corriente social de prevención del sobrepeso y obesidad en su comunidad.

LA OBESIDAD EN EL ECUADOR

1. La obesidad está declarada como la epidemia global del siglo 21 por la Organización Mundial de la Salud (OMS).
2. Si bien es cierto que esta enfermedad se presenta de mayor forma en los países desarrollados, también es verdad que su incidencia es cada vez mayor en las naciones en desarrollo.
3. Así, se estima que para el 2015 en el Ecuador exista un 58.3 % de sobrepeso y un 21,7 % de obesidad en las mujeres y un 46,5% y 8,9% en los hombres correspondientemente.
4. En algunos países este fenómeno es tratado como una política de Estado para frenar su propagación. Un ejemplo de aquello es Francia y Estados Unidos, lugares en donde se prohibió la venta de gaseosas en los colegios (en el primero) y se restringió la leche saborizada en los almuerzos escolares (en el segundo) con el fin de frenar los casos de sobrepeso en los niños.

LA INCIDENCIA AUMENTA

1. El boom de la comida chatarra (comida grasa e insalubre) que facilitó la vida de los trabajadores del siglo 20, hoy en día, es desplazado por los

productos bio o Light (bajos en calorías). Cada vez, éstos ocupan más espacio en las góndolas de los supermercados.

2. En América Latina la alimentación está más libre de preservantes, sin embargo el índice de obesidad crece anualmente.
3. Es necesario informarse sobre los riesgos de llevar una mala alimentación y del sedentarismo, aspectos que conducen al sobrepeso y en casos más extremos a la obesidad.

DIFERENCIAS DE CONCEPTOS

1. Hay que aclarar que los términos sobrepeso y obesidad se diferencian en su concepto, aunque claro está, los dos son factores influyentes que provocan patologías graves.
2. Así, de acuerdo al texto Obesidad, lanzado recientemente por la Sociedad Ecuatoriana de Ciencias de la Alimentación y Nutrición, se habla de sobrepeso; cuando se registra un mayor peso corporal en relación con el valor esperado según la edad, el sexo y la relación peso/talla, en tanto que obesidad; que también supone mayor peso según la edad, el sexo y la relación peso/talla, se encasilla clínicamente como una enfermedad metabólica que conduce a una excesiva acumulación de energía en forma de grasa corporal.

RIESGOS DEL SOBREPESO

Buscar la raíz del problema

1. El problema del sobrepeso y la obesidad puede surgir debido al sedentarismo sumado a un excesivo apetito, aspectos que se puede tratar fácilmente con ejercicio y dietas adecuadas.
2. La herencia es otro factor influyente, al igual que las costumbres en la familia o del ambiente'

RAZONES FUNDAMENTALES POR LA CUAL UN ESCOLAR ES OBESO

Las razones fundamentales por la cual un niño es obeso incluyen:

1. Sobre alimentación

- a. El aumento en el consumo de hidratos de carbono refinados y de grasas saturadas que se encuentran contenidos en refrescos, otras bebidas, botanas y golosinas.
- b. La falta de preparación de alimentos en el hogar, dando lugar al aumento desmedido del consumo de alimentos industrializados.
- c. Falta de supervisión por parte de los padres para controlar raciones y calidad de alimentos.
- d. Noción de cantidad y calidad de alimentos.
- e. Horarios alterados de alimentación y tiempo dedicado para sentarse a comer.
- f. No desayunar.
- g. Tipo de bebidas ingeridas (con alto contenido de azúcares: jugos, refrescos, etc.)
- h. Falta de conocimiento para decidir tipos y porciones adecuadas de alimentos. Menor consumo de alimentos, altos en fibra como frutas y verduras.
- i. Aumento del consumo de sal.

2. Sedentarismo

- a. Disminución de la actividad física
- b. El incremento en el tiempo destinado a la televisión, computadora y juegos electrónicos y de video, reduce actividades recreativas que implican actividad física.

3. Factores hereditarios

Se sabe que los hijos de padres obesos tienen mayor probabilidad de ser obesos, especialmente si ambos padres lo son.

4. Situación hormonal

En menos del 5% de los casos la obesidad es secundaria a enfermedades endocrinas.

5. Situación psicosociales y ambientales

- a. Los hijos de familias en las que ambos padres trabajan.
- b. Hogares de padres solteros.
- c. Los niños con aislamiento social y problemas afectivos.
- d. Los que realizan ejercicio de gasto energético alto menos de tres veces a la semana.

6. Otros

- a. El riesgo para niños de convertirse en adolescentes con sobrepeso u obesidad es mayor en mujeres que en hombres.
- b. Niños con peso alto o bajo al nacimiento.
- c. Niños que consumen alimentos industrializados con alta densidad calórica.

CONSECUENCIAS

Malos hábitos adquiridos durante la infancia pueden llevar al niño a sufrir consecuencias para la salud; desarrollar problemas psicológicos, baja autoestima, dificultades para desarrollar algún deporte u otro ejercicio físico debido a la dificultad para respirar y al cansancio, alteraciones en el sueño, madurez prematura. Las niñas obesas pueden entrar antes en la pubertad, tener ciclos menstruales irregulares, desánimo, cansancio, depresión, decaimiento, etc.



Según los expertos, la obesidad cuando se manifiesta en la infancia y persiste en la adolescencia, y no se trata a tiempo, probablemente se arrastrara hasta la edad adulta.

TRATAMIENTO

La obesidad, como todas las enfermedades, es tratable; aunque no siempre se encuentre su cura. El tratamiento varía de acuerdo al nivel de grasa de la persona.

Los planes alimenticios que se empleen son más rigurosos a mayor peso. No existe una dieta común y sería un error mencionar una lista de alimentos aptos para combatir la obesidad. Cada paciente merece un tratamiento personal, ya que no todas las personas reaccionan de la misma manera o presentan el mismo cuadro.

La clave está, básicamente, en cambiar los malos hábitos, reemplazar las dietas ricas en grasas por las que contengan bajas calorías y más nutrientes, fibra y vitaminas. Es necesaria, además, la actividad física. El ejercicio ayuda a que el metabolismo se vuelva más rápido y a eliminar toxinas.

Es aconsejable seguir el tratamiento médico junto a una terapia psicológica, ya que muchas veces la obesidad se debe a un problema de ansiedad y no a una patología.

CAPITULO III

MARCO REFERENCIAL

FOTO N° 1

ESCUELA “FEDERICO MALO” DE LA PARROQUIA DE RICAURTE



FUENTE: Foto Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

1.-DATOS GENERALES

NOMBRE: Escuela Fiscal “FEDERICO MALO”

UBICACIÓN: Se encuentra ubicada a 15 minutos de la parroquia de Ricaurte.

LIMITES: Al **Norte:** Guajibamba, **Sur:** la Merced, la Panamericana norte y Cuartel Dávalos, **Este:** Vía a Ricaurte, **Oeste:** Sidcay y el Rio Tomebamba.

FOTO N° 2**CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO**

FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

2.-CONDICIONES DEL ENTORNO**2.1.-Características de las vías que rodean a la Escuela:**

En la parte anterior se comunica con las vías la merced y Guajibamba que rodea a la escuela la misma que se encuentra un poco deteriorada ya que produce contaminación por el polvo que levanta los vehículos de igual manera en el invierno produce una gran cantidad de lodo.

En la parte posterior se encuentra rodeada por viviendas de los moradores espacios verdes, agricultura, vegetación, etc.

2.2.-Factores protectores y de riesgo ambiental**Factores protectores:**

- Existen varios factores protectores entre ellos tenemos Que la Escuela cuenta con una persona que hace las veces de guardiana impidiendo así que los niños salgan a la calle.

- También cuentan con cerramiento que no permite la salida a la calle para evitar así accidentes, atropellamiento, mordedura de animales callejeros, etc.
- La Escuela se encuentra en una zona que no hay fábricas ni industrias que generen contaminación,
- Existen espacios verdes y de recreación siendo necesario para el desarrollo de destrezas en cada uno de los niños.
- Los niños constan con la nutrición escolar ya que favorecen al crecimiento y desarrollo de cada niño.

Factores de riesgo:

- Espacios muy reducidos de las aulas ya que algunas aulas hay gran cantidad de alumnos.
- Presencia de vectores como: animales domésticos entre ellos perros los que ponen en riesgo a mordeduras a los niños.
- La presencia de bares que vende comidas chatarra ya que esto puede afectar al sistema digestivo como también en el crecimiento y desarrollo de los niños.
- La infraestructura de baños sanitarios no abastece para la cantidad de niños de la escuela.
- La falta de comunicación entre docente y alumnado conlleva a varias consecuencias como: pérdida de año, bajo autoestima, daño emocional etc.
- Constancia de agua entubada poniendo en riesgo a los niños a contraer enfermedades (diarreas agudas).

2.3.- Campos de Labor Agrícolas

- La escuela en su totalidad se encuentra rodeada por campos agrícolas, siendo estos en su mayoría pastizales para ganado vacuno, ovino porcino, observándose también pequeños huertos donde se dedican a cultivar maíz,



papas, vegetales, hortalizas entre otros y en el cultivo de los mismos no se utiliza sustancias químicas lo que significa que es apto para el consumo humano.

2.4. Entorno Social

Parques, sitios de recreación iglesia casa comunal área para talleres y ejecución de tareas organizaciones sociales y deportivas

En el entorno social hablando de un parque como lo mencionado no existe y ningún otro sitio para la recreación de los niños, los cuales al llegar el fin de semana practican deporte en la vía representando un riesgo para ellos.

3. LA ESCUELA Y SU ORGANIZACIÓN

3.1.- Reseña histórica

No se puede precisar la fecha exacta en la que inicia esta escuela según datos de personas antiguas de este sector denominado Guagibamba se calcula que aproximadamente hace 80 años atrás existió la escuela lo que se verifica que uno de los primeros profesores fue el señor Oswaldo Vásquez y demás profesores que no constan en esta historia.

Entre los años 1916 y 1917 en el sector funcionaba dos escuelas una de niños y otro de niñas que contaban con un solo profesor.

En ese año el ministerio une las escuelas convirtiéndole en mixta siendo el profesor el señor Ángel Vásquez, a este lo sustituye la Srta. Rosario Carpio Cueva.

En 1918 El ministerio de educación ante los reclamos de los moradores da la orden que la escuela sea mixta gracias a la comisión conformada por los señores Isaac Peralta y Celestino Yuca el mismo que se posesiona como profesor.



Desde 1919 la escuela ha tenido muchos profesores, anotándose entre otros: Fidel Arsentales, Matías Lucero, Agustín Morales, Alejandro Padilla, Carlos Víctor Morales Ezequiel Cordero, Cesar Puma etc.

En el año de 1938 se creó en este sector una escuela Nocturna siendo el profesor nuevamente el señor Celestino Yuca.

En el año de 1949 se posesiona para el profesor de la escuela el Sr. Oswaldo Márquez con este profesor se obtiene el nombramiento de la escuela "Federico Malo".

En Noviembre de 1966 se hace cargo de la escuela el Sr. Guillermo Sempertigue en el mismo año se inició las gestiones para la adquisición del terreno y la construcción del local se adquiere 1800m² posteriormente 1300m aproximadamente.

En 1973 se inicia la construcción de edificio propio con aportes del DECE Ministerio de Educación, Consejo provincial y la Comunidad, en octubre de la misma fecha se inaugura la institución.

Federico Molo patrono de la escuela fiscal del caserío Guajibamba ubicada en la parroquia Ricaurte del Cantón Cuenca fue un distinguido caballero, sencillo, culto producto de sus raíces orientales que con su talento imparte la cultura europea a su tierra nativa normas de su auténtica civilización nació en cuenca el 6 de julio de 1859.

Este Cuencano trajo de Londres la honestidad, disciplina en cumplimiento, deber, respeto a la verdad, pasión por la libertad.

3.2.- ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



Fuente: Archivos de la Escuela Federico Malo

TABLA N°1

3.3.- DISTRIBUCIÓN POR SEXO GRADO Y EDAD

SEXO		GRADO DE BASICA	EDAD EN AÑOS	TOTAL DE ALUMNOS
H	M			
17	18	2do	5 a 7	35
11	12	3ro	6 a 8	23
12	11	4to	7 a 8	23
13	19	5to	8 a 10	32
17	17	6to	9 a 11	24
10	17	7to	10 a 14	27
Total				164

FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras



3.4.-Relación educador /alumno

- La relación que tiene cada uno de los maestros con los alumnos es muy buena ya que establecen lazos de confianza para así lograr un desenvolvimiento en cada niño.

4. CONDICIONES DEL MEDIO AMBIENTE DE LA INSTITUCIÓN Y SU ENTORNO

4.1.- Características estructurales.

Micro localización

- La Escuela Federico Malo se encuentra ubicada a 30 minutos en vehículo desde el centro de Ricaurte y caminando 45 minutos aproximadamente.
- El medio ambiente en el que viven los niños no es adecuado ya que la carretera en épocas de verano levanta mucho polvo llevando a problemas respiratorios a los niños.

Materiales de construcción

- Los pabellones de la Escuela están contruidos de los siguientes materiales: ladrillo, cemento, hormigón armado y de la mejor calidad, sólidos firmes, no inflamables, el piso es de baldosa y cemento y sus paredes también de cemento por lo que son fáciles de lavar y resistentes a la acción destructora de los agentes naturales.
- El material utilizado en el techo es eternit sólido con relieves suficientes para evitar filtraciones, el patio de la escuela es a base de cemento y el cerramiento con malla.

4.2.- Edificación número de plantas.

FOTO N° 3

EDIFICACION DE LA ESCUELA



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

La edificación de la escuela es de la siguiente manera:

- Los pabellones son de una sola planta.
- La escuela consta de cuatro pabellones
- El primer pabellón situado frente a la vía principal consta de 3 aulas.
- El segundo pabellón consta de 3 aulas con una bodega de alimentos.
- El tercero consta de tres aulas, un bar, conserje.
- En cuarto pabellón para cultura física y primero de básica.

4.3.- Número de aulas y otras dependencias y su distribución.

El total de aulas 11: 9 Aulas de clases, 1 Sala de cómputo, 1 Cultura física, 1 Bodega, 1 Bar, dirección y la cocina.

5.- BAÑOS

FOTO N° 4

BAÑOS



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

En la Escuela existen 4 baterías sanitarias en las cuales están divididas de la siguiente manera:

- Un servicio higiénico para los niños del jardín y las 3 los tres servicios higiénicos restantes para el resto de los paralelos que comparten con los profesores.

5.1.- Condiciones higiénicas-sanitarias de la institución.

- Las instalaciones sanitarias de la escuela se encuentran en malas condiciones representando un riesgo para los niños ya que pueden contraer infecciones por las faltas de higiene.
- Suministros de agua (frecuencia y fuente de abastecimiento)
- El agua que se consume en la escuela al igual que la comunidad es entubada y tratada la misma que abastece poco a los moradores de la población siendo un peligro a contraer epidemias y enfermedades para los niños.

5.2.- Estado de las instalaciones sanitarias y calidad por el alumno.

- Las instalaciones sanitarias deben promover salud, es por eso que el aspecto a tener es de gran importancia por lo tanto conviene que estén limpios, ordenados.
- La Escuela cuenta con instalaciones sanitarias que no abastecen para la cantidad de niños que asisten a la escuela siendo las mismas y dentro del aspecto físico inadecuadas para los niños y niñas, según lo observado no dan un semblante para la higiene personal implicando así una mayor probabilidad de contaminación e infección

FOTO N° 5

ESTRUCTURA SANITARIA



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

6.- SITUACIÓN DE LA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS Y SÓLIDOS

6.1.- Ventilación (relación área de ventana / área de piso)

- Las aulas de la Escuela cuentan con ventanas grandes y protecciones de las mismas se abren y cierran con facilidad sus mediciones son de 3.75 metros cada ventana.

6.2.- Iluminación del local

- Según la bibliografía de ciertos autores señalan que la iluminación natural o artificial debe ser bilateral y como fuente principal sería la que proviene del sur y del norte.

- Estas aulas cuentan con una buena fuente de iluminación natural ya que las ventanas de cada una de las aulas son grandes y amplias y proporcionan la entrada de la luz natural, también cuentan con luz eléctrica las mismas que utilizan cuando es necesario.

6.3.- Fuentes de contaminación

- La fuente de contaminación es la presencia de animales domésticos como son los perros chanchos que se los ubica hacia la salida de la escuela exponiéndose así los niños a la presencia de las moscas que luego los niños sin lavarse previamente las manos consumen alimentos con las manos sucias.
- El ambiente que rodea a la escuela es la flora y fauna campestre y local de piso climático templado propio de las regiones andinas, la agricultura local transforman los entornos en lugares tranquilos, libres de contaminación ambiental, ambiente sano con buena oxigenación para los niños.

6.4.- Existencia de vectores y criaderos

- Refiriéndonos a los alrededores que rodea a la escuela tenemos la presencia de criaderos de gallinas chanchos lo cual produce mal olor y puede afectar la salud de los niños por la contaminación que se produce.

6.6.- Mobiliario

El mobiliario escolar es fundamental para un buen aprendizaje y desarrollo de los niños escolares, las aulas de clase deben brindarla comodidad y bienestar de los niños siendo lo mas importantes las sillas y mesas de estudio.

7.- PESO DE MOCHILAS

- El peso aproximado en relación a las mochilas es de 3 a 5 libras.

FOTO N° 6

MOCHILA



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

8.- CAMPOS DEPORTIVOS

FOTO N° 7

AREA DEPORTIVAS



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

En la Escuela hay 2 canchas de uso deportivo las cuales se encuentran situadas:

La una a la entrada principal con las siguientes mediciones; de largo 25 metros y de ancho 10 metros.



La otra cancha situada en la parte posterior de la dirección de la escuela con las mismas mediciones.

9.- BARES

La Escuela cuenta con un solo bar en el cual consumen y abastece para todos los niños de la institución en donde vende gran variedad de productos los cuales no aportan un buen valor nutritivo para la dieta de los niños según lo observado y analizado.

10.- SITIOS DE RECREACIÓN

En la Escuela no cuenta con sitios de recreación como espacios verdes, flora fauna, juegos infantiles como columbios resbaladeras en buen estado que se ubica en la parte posterior de la dirección esto también representando un peligro para los niños más pequeños ya que al momento del recreo se puede observar como los niños juegan en el sitio. Otro sitio de recreación son las dos cancha para lo cual cuentan con balones para el recreo

11.- PROCESO DE ALIMENTACIÓN (DESAYUNOS ESCOLARES, ALMUERZOS ESCOLARES, COMPRA EN BARES, VALOR NUTRITIVO DE LOS ALIMENTOS QUE CONSUME)

- El proceso de alimentación para los niños de la escuela es brindada por el gobierno y conocida con el nombre de Desayuno Escolar para lo cual se da dos raciones diarias a los niños y dentro de los alimentos que son entregados incluyen esta: el arroz, fundas de colada, sardina, atún, lenteja, etc.
- Para la preparación de los alimentos y compra de algunos ingredientes que se necesitan en la preparación los padres de familia aportan con una cuota.

FOTO N° 8
ALIMENTACION ESCOLAR



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

11.1.- Desayuno

- Dentro del desayuno incluye paquete pequeño de galletas y colada que es preparada con maracuyá y la harina que entrega el gobierno añadiéndole un poco de azúcar la misma que se les da a los niños en el recreo.

11.2.- Almuerzo

- Este va dependiendo de la semana y el menú el mismo que es proporcionado para cada niño a las 12:15 hora de salida.

11.3.- Menú de alimentación que reciben los niños

Colada de Maracuyá con canela y azúcar, arroz con Sardina, caldo de Hueso blanco, arroz con Sardina y papa, aguado de Pollo, arroz con Atún, arroz con Menestra y Frejol, arroz con Tallarín y Albóndigas, caldo de Res, sopa de Fideo, sopa de Frejol y Verde y Arroz a la Valenciana.

11.4.- Compra de alimentos en Bares

FOTO N° 9

ALIMENTOS



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

La adquisición de alimentos poco nutritivos en el bar escolar, son la primera opción de los estudiantes.

ANÁLISIS

- Dentro del menú hemos analizando cada uno de los platos que reciben los niños se puede determinar que hay una carencia en lo que se hace relación a verduras y hortalizas esto también dependería de la cantidad que recibe cada niño.

12.- CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA

- Alrededor de la Escuela no existen fuentes de contaminación atmosférica como fábricas industriales los cuales son las principales causas de profanación pero se debe recalcar que si existen otras formas de contaminación como la basura que se encuentra al frente de la escuela, el polvo que levantan los vehículos que transitan por esta vía, representando un riesgo en la salud de los niños de esta institución.

13.- TRANSPORTE

- El transporte es adecuado para tener acceso a la Escuela pero la mayoría de los niños que acuden a la institución prefieren caminar por la cercanía de sus domicilios, también por la falta de economía por parte de los padres de familia.

14.- TALLERES

- En la Escuela realiza diferente tipo de taller como costurería, actividades prácticas música, computación todo esto dirigido por los profesores encargados de cada aula.

15.- HUERTOS ESCOLARES

- En la Escuela cuenta con huerto escolar, jardines ya que es una actividad más para los niños.

15.1.- Campos de cultivo

- Como sembrío de plantas, flores que es necesario e indispensable en la escuela que servirían de gran ayuda para el desarrollo de cada niño.

15.2.- Labores agrícolas.

- Dentro de la Escuela se practica labores agrícolas pero haciendo relación con la comunidad la mayoría de la comunidad se dedican al desarrollo actividades agrícolas de cultivo en las cuales se encienden incluidas los niños desde muy temprana edad pero también se desempeñan dentro del campo educacional.

16.- PROCESO DOCENTE-EDUCATIVO Y DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIO CULTURAL

16.1.- La Institución el hogar, relaciones de convivencia reuniones mingas comités.

- La relación entre la institución y cada uno de los hogares de la escuela es muy buena lo que se demuestra en las diferentes actividades que ejecutan.
- Las reuniones de padres de familia se realiza cada mes que se lleva a cabo en las diferentes aulas de clases, pero esto varía de acuerdo a las necesidades que se presenten y la reunión general de toda la institución es una sola vez en el trimestre.

16.2.- Características socioeconómicas de las familias de los alumnos

- La característica económica de los padres de familia de la escuela va desde escasos recursos económicos hasta familias con recursos estables para satisfacer las necesidades básicas.
- La mayoría de los padres de niños que asisten a la escuela en relación a su nivel de instrucción es primario y un gran número de niños , hay el caso de algunas familias que tiene 3 o 4 niños y los aportes que dan para la institución es un poco menor.

16.3.- Características psicopedagógicas de los alumnos (aislamiento, fobias, temores, indiferencias en los procesos, activos, participativos sociables)

- Dentro de las características psicopedagógicas de los niños de la escuela en el que se podría decir que son muy activos, extrovertidos y sobre todo participativos en la gran mayoría pero se pudo observar también niños tímidos que no tienen interés ni ganas de colaborar esto viene desde sus hogares ya que algunos son maltratados y de allí también la conducta que tienen en la escuela.

16.4.- Rendimiento escolar e índice de deserción escolar y causa.

- El rendimiento escolar varía en cada niño que va desde Sobresaliente, Muy Buena, Buena, Regular, pocos son los niños con un excelente rendimiento el cual y generalmente es por la falta de atención de los padres en los diferentes hogares de los niños el momento de las tareas en enviadas no son controladas por ello pero esto se debe al nivel que tienen los padres de familia y la gran mayoría son de primaria incompleta.

16.5.- Características socio-culturales.

16.5.1.-Relación Profesor/ Alumno

La relación de los profesores con los niños es muy buena ya que les brindan un ambiente de seguridad para el buen desenvolvimiento y desarrollo de cada uno en las diferentes actividades y así poder lograr un mejor rendimiento escolar.

FOTO N° 10

ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO



FUENTE: Escuela Federico Malo

ELABORACION: Las autoras

16.6.- Actividades Culturales/recreativas, tipo y frecuencia.

Dentro de las actividades culturales recreativas que se realizan en la institución están:

- Navidad: Pase del niño, villancicos, revestimiento de los niños.
- Día Del Niño: Canciones Sainetes, etc.



- Día Del Padre
- Día De La Madre
- Día Del Maestro

16.7.- Actividades de educación para la salud (tipo, frecuencia y resultados)

- En cuanto ala salud se trabaja con el SCS de Ricaute en el cual se participa integramente con el equipò de salud en las diferentes actividades que se programan en las que incluye atenciòn de salud , odontologica y el personal de Enfermeria.



CAPITULO IV

HIPOTESIS

La prevalencia de los problemas de malnutrición como bajo peso, sobrepeso, y obesidad en los niños/as del segundo al séptimo de educación básica de la Escuela Fiscal Federico Malo del Cantón Cuenca, es alto debido a la situación socioeconómica familiar, los mismos que inciden el crecimiento y desarrollo de los niños en forma de valores subnormales o por sobre lo normal



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERALES

1. Determinar el bajo peso, sobrepeso y obesidad en niños/as de la Escuela Fiscal “Federico Malo” de la Parroquia Ricaurte del Cantón Cuenca mediante la toma de peso y talla.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Valorar el peso y la talla de los niños/as de la escuela a través de las fórmulas de Nelson determinando el peso/edad; talla/edad y las curvas de NCHS.
2. Valorar el estado nutricional de los niños/as “Federico Malo” mediante los indicadores del Índice de Masa Corporal (IMC) de las NCHS.
3. Identificar los problemas de malnutrición: bajo peso, sobrepeso y obesidad e informar los resultados generales obtenidos a las autoridades de la institución.

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativa

La metodología de investigación aplicada en el estudio es de tipo cuantitativo, con diseño de tablas y gráficos estadísticos, a más de la interpretación, con cálculos de valores promedio, índices de desviación estándar, coeficiente de variación, déciles y percentiles.

El análisis interpretativo rescata los valores extremos y la asociación de variación en función de la pobreza familiar y tipo de escuela

TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo

Es un estudio de tipo descriptivo transversal, para determinar la prevalencia de los problemas de malnutrición en los niños/as de la educación básica fiscal Federico Malo del Cantón Cuenca.

En esta investigación va describir la prevalencia de bajo, sobrepeso y obesidad en los niños/as de la educación básica fiscal Federico Malo, con la finalidad de estimar la magnitud y distribución de estos problemas en un momento y tiempo determinado.

Este diseño de investigación no permite identificar relaciones causales entre los factores estudiados, puesto que mide simultáneamente efecto (variable dependiente) y exposición (variable independiente).

MÉTODO DE ESTUDIO

Deductivo:

Este método es el propio de la Lógica. Se aplica siguiendo un razonamiento de lo general a lo particular. Las conclusiones se obtienen siempre sin necesidad de comprobar.



UNIDAD DE OBSERVACIÓN

Niños/as con bajo peso, sobrepeso y obesidad de segundo al séptimo año de básica de la Escuela Fiscal Federico Malo.

Familiares de los niños/as con bajo peso, sobrepeso y obesidad de segundo al séptimo año de básica de la Escuela Fiscal Federico Malo.

UNIVERSO Y MUESTRA

Universo está constituido por 164 niños/as Matriculados en la Escuela Fiscal Federico del Cantón Cuenca en el año 2009.

La muestra de acuerdo con la fórmula aplicada es de 62 niños/as comprendidos entre el segundo al séptimo de básica de la Escuela Fiscal Federico Malo.

N = Muestra.

c = 0.10.

m = población (universo)

$$n = \frac{m}{C^2 (m-1)+1} = \frac{164}{0.10^2 (163)+1} = \frac{164}{0.01 (163)+1} = \frac{164}{2.63} = 62$$

De los 6 paralelos han sido seleccionados a 11 alumnos de cada grado.

UNIDAD DE ANALISIS

Niños con bajo peso, sobrepeso y obesidad de la Escuela Fiscal Federico Malo de la Parroquia de Ricaurte.

El análisis se realizara a través de la estadística descriptiva e inferencial y mediante programas:

- **Microsoft Office Word.** Es un procesador de textos utilizados para la manipulación de documentos basados en textos.

- **Excel.** Es un programa de hoja de cálculo, los datos y las formulas necesaria para su tratamiento se introducen en formularios tabulares, se utilizan para analizar, controlar, planificar y evaluar el impacto de los cambios reales o propuestos sobre una estrategia económica.

Para la recolección de la información se aplicara las fórmulas de Nelson, en la que se establece la relación peso/edad y para el IMC se utilizara la tabla de Cronk

- **Fórmula para calcular la relación peso/edad**
Edad en años $\times 3 + 3$
- **Fórmula para calcular la relación talla/edad.**
Edad en años $\times 6,5 + 70$
- **Fórmula para calcular el índice de Masa Corporal**
 $IMC = \text{Peso en KG} / \text{Talla en m}^2$

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

Se incluirá en la investigación:

- Los niños/as de la escuela Fiscal Federico Malo de la Parroquia de Ricaurte desde los 6 a los 13 años.
- Los niños cuyos padres firmaron consentimiento informado.
- Los niños/as aparentemente sanos.

Criterios de exclusión

- Los niños/as de la escuela Fiscal Federico Malo de la Parroquia de Ricaurte menores a los 6 años y mayores a los 13 años
- Niños cuyos padres no firmaron el consentimiento informado
- Niños enfermos



INTEGRANTES

El proyecto está organizado y dirigido por tres docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca y como responsables las integrantes de este protocolo.

TÉCNICAS

Las técnicas que se utilizaron, son:

- La entrevista a los padres de familia de los niños/as que intervienen en la investigación.
- Técnicas de medición: control antropométrico.

INSTRUMENTOS

Formularios de registro: En este consta la institución en donde se realizara la investigación, nombre, edad, sexo de cada niño.

Formularios de IMC según los percentiles de Cronk y adoptado por la NCHS.

EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

Balanza: Esta tiene que estar ubicada en una superficie plana y firme, la balanza debe estar encerada para cada toma de peso, para obtener resultados exactos.

El peso será tomado en las mismas condiciones a todo los niños/as es decir sin zapatos y el mínimo de ropa posible

Cinta métrica metálica: Esta deberá estar fijada, con la numeración clara sin mover del sitio en donde se está tomando la talla.

INDICE DE MASA CORPORAL

El Índice de Masa Corporal (IMC), se calcula dividiendo el peso (en kilogramos) por la talla (en metros) al cuadrado. En el adulto la obesidad se define a partir de

un IMC superior a 30, pero en los niños esta tiene un carácter más relativo por lo que hay que recurrir a las gráficas para cada edad y sexo.

Antropometría

La medición del peso y talla para la edad, y el peso para la talla, constituyen los parámetros más fieles para evaluar crecimiento y estado nutricional en el niño.

En el preescolar y escolar en cambio, tiene mayor valor en la evaluación nutricional el parámetro talla para la edad asociado a la evaluación del peso para la talla, siendo este último más sensible a alteraciones agudas en el aporte de nutrientes, mientras que el compromiso de la talla es mejor reflejo de alteraciones nutricionales crónicas (además de manifestación de características genéticas.)

Además de la medición de los valores actuales de la antropometría, en el niño resulta especialmente valiosa la evaluación de la curva y velocidad de incremento de estos parámetros en el tiempo, ya que por ejemplo, una desaceleración de la talla de etiología nutricional será habitualmente precedida por menor incremento o baja de peso.

Los valores antropométricos pueden expresarse como % del valor ideal, desviación estándar del promedio, o ubicación en determinado percentil. Tiene importancia también la tabla de referencia a utilizar, siendo actualmente aceptado internacionalmente el patrón de N.C.H.S / O.M.S. Se considera como límites para definir desnutrición, valores por debajo del 80% del ideal, dos desviaciones estándar del promedio, o inferiores a percentil 5; se considera como "riesgo" de constituir desnutrición, valores entre -1 y -2 D.S., o entre percentiles 25 y 5, así como el deterioro en los incrementos, o cambio de desviación estándar o "canal" de crecimiento.

Otros métodos antropométricos pretenden determinar en forma más sensible composición corporal, como los pliegues cutáneos y perímetro braquial, que permiten una determinación aproximada del contenido de tejido adiposo y muscular del individuo, y son de utilidad para efectuar seguimiento del paciente frente a una intervención nutricional.

El índice de masa corporal (peso/talla al 2) tiene poca aplicación en la evaluación del niño menor de 6 años a causa de la gran variabilidad de la composición corporal con la edad, teniendo mayor utilidad en el escolar mayor y adultos.

REQUISITOS Y RECOMENDACIONES GENERALES

Los instrumentos de medición deben estar limpios, sin polvo y bien calibrados antes de comenzar el trabajo antropométrico. Los instrumentos deben responder a un diseño adecuado.

La práctica de la técnica requiere la participación de dos personas: un medidor y un anotador. Ambos deben poseer el adiestramiento requerido para el trabajo antropométrico.

Se seleccionarán aquellas medidas que realmente tengan utilidad en el trabajo que se esté realizando. Es inútil acumular cifras que no tengan una finalidad determinada.

La fuente de errores en el trabajo antropométrico puede ser de gran variedad: posición incorrecta del medidor o del sujeto que se va a medir, utilización inadecuada del instrumento de medición, práctica incorrecta de la técnica, errores en la anotación de las mediciones, cansancio del medidor por una jornada prolongada de trabajo de mediciones y otros. Se debe tratar de reducir al mínimo los errores de las mediciones.

El sujeto que se va a medir debe tener la menor cantidad de ropas posibles o estar sin ellas, y sin zapatos ni medias.

La mayoría de las mediciones se realizan con el sujeto en posición antropométrica ("estándar erecta" o de "firmes"). Otras se efectúan con la "estándar sentada".

Al comenzar el trabajo antropométrico se elige el hemicuerpo de medición en las medidas que lo requieran; estos criterios se mantendrán durante todo el estudio.

Los locales de medición deben tener condiciones aceptables de privacidad, iluminación, ventilación y amplitud.

En la práctica de las mediciones se debe mantener un trato adecuado con los niños/as.

Cuando se organizan sesiones de trabajo antropométrico se considerará la proporción entre la cantidad de medidas a realizar y su grado de dificultad, el número de sujetos a medir y la cantidad de medidores disponibles para el ejercicio de la técnica. El medidor no debe llevarse al agotamiento, ya que esto contribuye a un detrimento en la calidad de las mediciones. Es igualmente conveniente medir siempre en una misma sesión del día.

ANÁLISIS DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Para el análisis se cruzaran las variables de peso/edad, talla/edad con la condición económica, tipo de la escuela, procedencia residencia de los niños.

Para el procesamiento de la información se utilizara el programa Excel y la estadística descriptiva inferencial.

ASPECTOS ETICOS

En el proceso de la investigación se aplicara a los principios éticos, por lo tanto no se publicaran los nombres de los niños/as, ni fotografías, los nombres quedara solamente entre los niños/as y las investigadoras. Además la investigación no representa riesgo para el niño/a, ni erogación económica para los padres o la institución.

INSTRUMENTOS DE ESTUDIO

- Formularios de entrevista de padres de familia de la Escuela Federico Malo, de la parroquia de Ricaurte.
- Utilizamos programas de Microsoft Word y Excel.

**MATRIZ DEL DISEÑO METODOLOGICO**

OBJETIVOS ESPECIFICOS	UNIDAD DE OBSERVACIÓN	UNIDAD DE ANÁLISIS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Valorar el peso y la talla de los niños/as de la escuela Federico Malo a través de las fórmulas de Nelson determinando el peso/ edad; talla/edad. Y las curvas de la NCHS.	Niños/as de la escuela Federico Malo	Peso talla y edad	Control de pesos, talla y registro de datos.	Formato de registro
Valorar el estado nutricional de los niños/as mediante los indicadores del índice de Masa Corporal (IMC) de la NCHS.	Niños/as de la escuela Federico Malo.	IMC	Control y cálculo del IMC.	Formato de registro.
Identificar los problemas de	Niños y niñas de la escuela	Indicador es normal,	Control y registro de	Formato de registro.



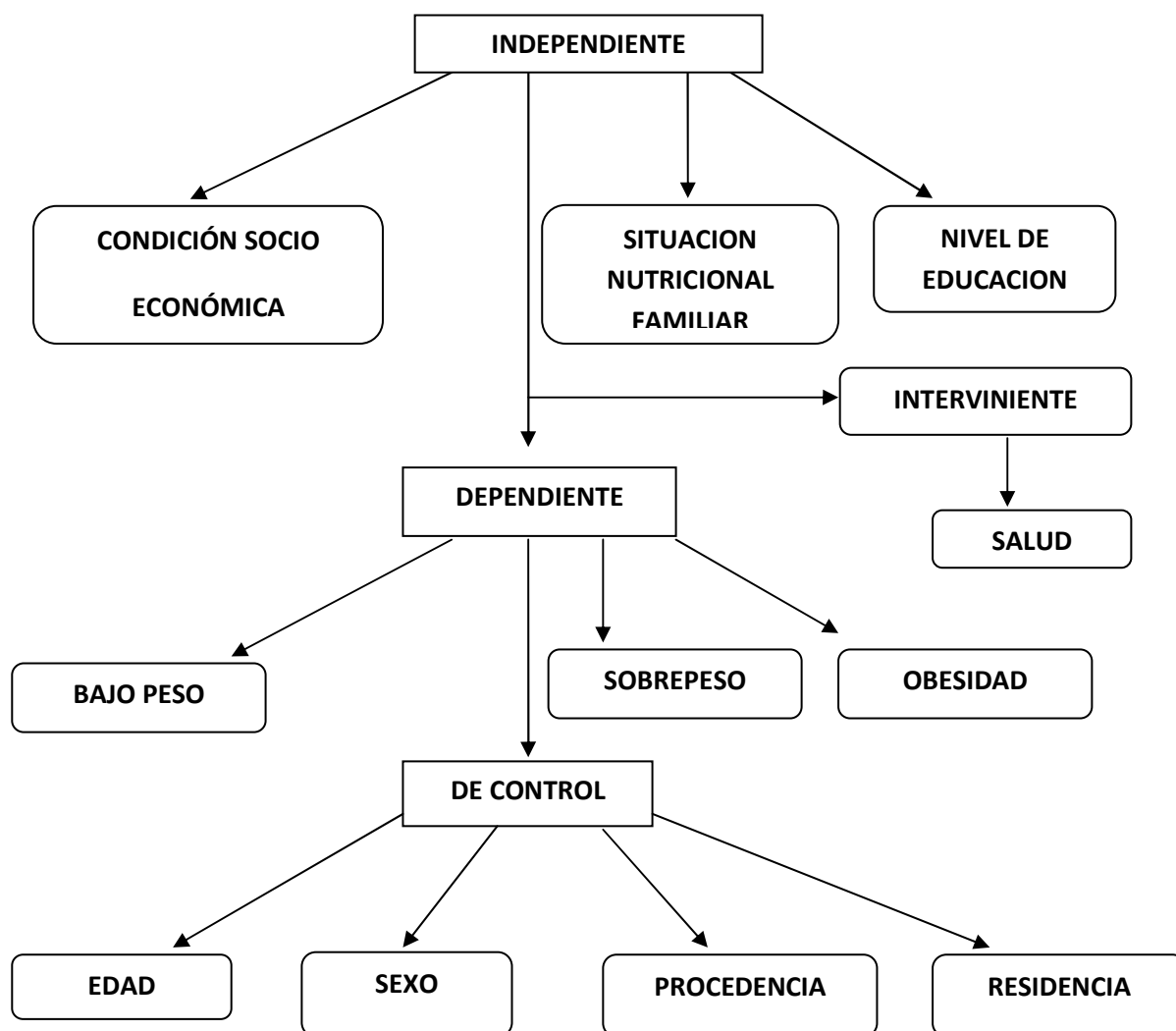
malnutrición: bajo peso, sobrepeso y obesidad e informar sobre los resultados obtenidos a las autoridades de las instituciones educativas	Federico Malo. Autoridades de la Institución educativa.	subnormal o excedente.	parámetros de peso, talla e IMC	Formulario de registro.
---	--	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------

FUENTE: Documento de protocolo de tesis

ELABORACION: Las autoras.

**ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS/AS DEL SEGUNDO AL
SEPTIMO DE BASICA DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE LA
PARROQUIA DE RICAURTE CANTÓN CUENCA. 2010-2011**

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES





CONFIRMACION DE HIPOTESIS

A medida que se ha venido realizando la elaboración de la tesis podemos dar como confirmada la hipótesis de nuestra tesis, debido a que en la Escuela Federico Malo, del Cantón cuenca, de la parroquia Ricaurte, encontramos problemas de malnutrición es decir que se encontró niños/as de diferentes edades que van desde 6 a 13 años con problemas de peso bajo, sobrepeso y obesidad, también así problemas en su talla para la edad, esto es como consecuencia de la mala situación socioeconómica de las familias de los estudiantes.

El nivel de educación de los padres y madres de familia, también es un factor que influye de manera negativa ya que muchos de ellos no han terminado la secundaria obteniendo a que la mayoría de padres no pueden encontrar trabajos que tengan una buena remuneración debido a nivel de educación que tienen

CAPITULO V**PRESENTACION, TABULACION Y ANALISIS DE DATOS****TABLA N°2**

EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DEL CANTÓN CUENCA 2010.

EDAD	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
6-7	8	26,67	12	37,50	20	32,26
8-9	14	46,67	13	40,63	27	43,55
10-11	8	26,67	5	15,63	13	20,97
12-13	0	0,00	2	6,25	2	3,23
total	30	100,00	32	100,00	62	100,00

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: De acuerdo a la relación edad y sexo de los niños/as de la escuela Federico Malo tenemos para la valoración de bajo peso, sobrepeso y obesidad 32 mujeres y 30 hombres el cual se puede identificar en la siguiente tabla el mayor porcentaje 37.5% y el menor porcentaje de 6.2% correspondiendo al sexo femenino.

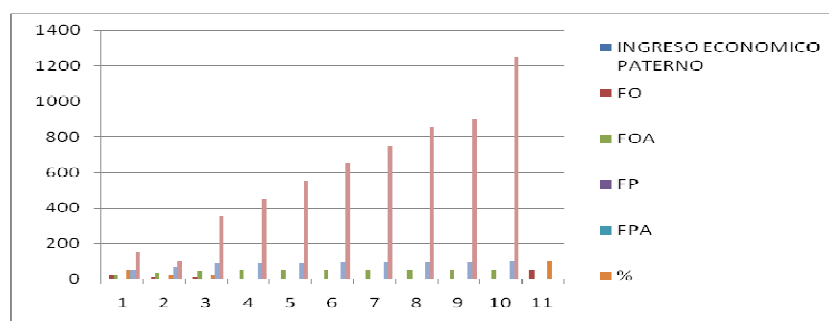
CONDICIONES SOCIOECONOMICAS ACTIVIDAD LABORAL DE LA FAMILIA

TABLA N°3

**SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS DE
SEGUNDO AL SEPTIMO AÑO DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE
CANTÓN CUENCA2010.**

INGRESO PATERNO

INGRESO ECONOMICO PATERNO	FO	FOA	FP	FPA	%	%	MARCA
100- 200	24	24	0,48	0,48	48,00	48,00	150
201-300	11	35	0,22	0,70	22,00	70,00	100,5
301-400	11	46	0,22	0,92	22,00	92,00	350,5
401-500	1	47	0,02	0,94	2,00	94,00	450,5
501-600	0	47	0,00	0,94	0,00	94,00	550,5
601-700	1	48	0,02	0,96	2,00	96,00	650,5
701-800	1	49	0,02	0,98	2,00	98,00	750,5
801-900	0	49	0,00	0,98	0,00	98,00	850,5
901-1000	0	49	0,00	0,98	0,00	98,00	905,5
1000-1500	1	50	0,02	1,00	2,00	100,00	1250
TOTAL	50		1,00		100,00		



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras



MEDIA ARITMETICA: 215

VARIANZA: 91

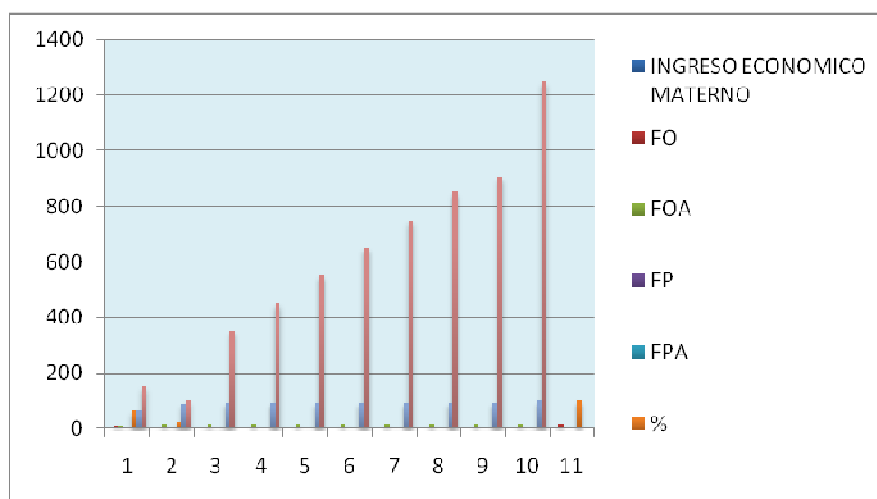
DESVIACION ESTANDAR: 9.5

ANÁLISIS: El cuadro permite apreciar que existe una mayor prevalencia por el ingreso económico paterno de \$100 a \$200 dólares mensuales con una frecuencia de 24 padres de familia tiene este salario con un porcentaje total de 48% lo que nos indica que es un ingreso mínimo de dinero que tiene para satisfacer las necesidades básicas de la familia.

Los valores de la estadiografia de tendencia central demuestran una distribución normal de datos la moda, la mediana y promedio aritmético coinciden o son muy aproximados. El valor de la media aritmética es 215, el valor de la varianza es de 91, el valor de la desviación estándar es de 9.5.

INGRESO MATERNO

INGRESO ECONOMICO MATERNO	FO	FOA	FP	FPA	%	%	MARCA
100- 200	11	11	0,65	0,65	64,71	64,71	150
201-300	4	15	0,24	0,88	23,53	88,24	100,5
301-400	1	16	0,06	0,94	5,88	94,12	350,5
401-500	0	16	0,00	0,94	0,00	94,12	450,5
501-600	0	16	0,00	0,94	0,00	94,12	550,5
601-700	0	16	0,00	0,94	0,00	94,12	650,5
701-800	0	16	0,00	0,94	0,00	94,12	750,5
801-900	0	16	0,00	0,94	0,00	94,12	850,5
901-1000	0	16	0,00	0,94	0,00	94,12	905,5
1000-1500	1	17	0,06	1,00	5,88	100,00	1250
TOTAL	17		1,00		100,00		



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En este cuadro nos indica que la situación económica de las madres es muy precaria ya que la mayoría de madres cuentan con un ingreso de entre \$100 a \$200 dólares mensuales con un gran porcentaje de 64.71% de madres que tienen un salario insuficiente para poder cubrir las necesidades básicas de la familia; como vivienda, salud, vestuario, escuela.



Por otro lado tenemos que tomar en cuenta que muchas madres hacen el papel de padre y madre es decir que solo cuentan con un ingreso economico minimo siendo insuficiente para cubrir las necesidades básicas mucho menos la alimentación en virtud que la canasta básica, en la Ciudad de Cuenca se encuentra alrededor de los \$567.95 para 5 miembros, por lo que las familias optan por el consumo de hidratos de carbono, que son elementos de bajo costo, que producen sensación de satisfacción, pero que generan mayor cantidad de calorías, creando un mal hábito nutricional, el exceso de calorías y el organismo lo transforma en grasa, lo que ocasiona problemas nutricionales para el crecimiento.

VARIACION DE INGRESOS PATERNO / MATERNO

SUELDOS	INGRESO PATERNO	INGRESO MATERNO
100- 200	24	11
201-300	11	4
301-400	11	1
401-500	1	0
600 -1000	3	1
TOTAL	50	17

FUENTE: Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

ANÁLISIS: De acuerdo con la situación económica paterno y materna podemos apreciar que existe un mayor porcentaje de ingreso paterno siendo como valor mínimo de 100 dólares y un ingreso máximo de 600 dólares que gana un padre de familia estas son cifras muy relevantes para sobrevivir.

Los valores del ingreso económico lo están revelando a una población en condiciones de “pobreza” absoluta esto es “carencia de bienes materiales y simbólicos la conciencia de que las carencias son insuperable” está situación se representara en poblaciones de los niños de la escuela Federico Malo.

TABLA N°4

ACTIVIDAD LABORAL DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS DE SEGUNDO AL SÉPTIMO AÑO DE BÁSICA DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DEL CANTÓN CUENCA.

ACTIVIDAD LABORAL	PADRE		MADRE	
	Nº	%	Nº	%
EMPLEADO PUBLICO	7	12,96	4	7,02
EMPLEADO PRIVADO	12	22,22	8	14,04
JORNALERO	25	46,30	6	10,53
PROFESIONAL DE TRABAJO PUBLICO	2	3,70	0	0,00
PROFESIONAL DE TRABAJO PRIVADO	4	7,41	1	1,75
OTROS	4	7,41	25	43,86
NO TRABAJAN	0	0,00	13	22,81
TOTAL	54	100	57	100

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En este cuadro podemos observar que la actividad laboral predominante de los padres de familias de la escuela Federico Malo es de jornalero con un porcentaje de 46% al 44%, y con un porcentaje mínimo observamos a los padres de familia profesionales con un porcentaje de 4% al 2%.

Lo cual nos indica la situación precaria en la que viven las familias de los niños de la escuela ya que los padres tienen un empleo que no reciben un salario básico, teniendo como resultado situaciones económicas bajas.

SITUACION NUTRICIONAL**TABLA N°5**

TIPO DE DIETA Y NUMERO DE COMIDAS DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DEL CANTÓN CUENCA 2010.

COMIDA/DIA TIPO DE DIETA	1	2	3	4	5	TOTAL
HIPERCALORICA	2	7	13	1	1	24
HIPERPROTEICA	0	5	10	5	1	21
HIPERCARBONADA	0	2	10	3	2	17
TOTAL	2	14	33	9	4	62

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: Los tipos de dietas en relación con el número de comidas consumidas diariamente por las familias de los niños/as de la escuela Federico Malo. Se observa mayor consumo de comidas hipercalórica, hiperproteica e hipercarbonada, lo que da como resultado una dieta desequilibrada lo que afecta al crecimiento y desarrollo físico e intelectual de los niños/as

TABLA N°6

CONSUMO DE CALORÍAS POR DÍA DE LOS ESCOLARES DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE CANTÓN CUENCA 2010.

CONSUMO DE CALORÍAS	No	%
500-800	14	23
801-1100	12	19
1101-1400	20	32
1401-1700	11	18
1701-2000	3	5
2001-2300	2	3
TOTAL	62	100

FUENTE: Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

ANÁLISIS: En el presente cuadro se demuestra que el 32% de niños y niñas de la Escuela Federico Malo consumen dietas en bajo nivel calórico, obteniendo un resultado alto en niños/as de peso bajo uno de los motivos para obtener este resultado es por el nivel económico de los padres de familia que no cuentan con los ingresos necesarios para poder solventar las necesidades nutricionales de la familia.



INDICADORES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS ESCOLARES

TABLA N°7

DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE ACUERDO A VALORES DE PESO Y TALLA, CANTÓN CUENCA 2010.

Talla cm	105-115	116-126	127-137	138-148	149-159
peso kg					
20-25	12	12	1	0	0
26-31	1	5	12	0	0
32-37	0	1	7	5	0
38-43	0	0	1	1	1
44-49	0	0	0	2	0
50-55	0	0	0	0	1
TOTAL	13	18	21	8	2

FUENTE: Formularios de entrevista

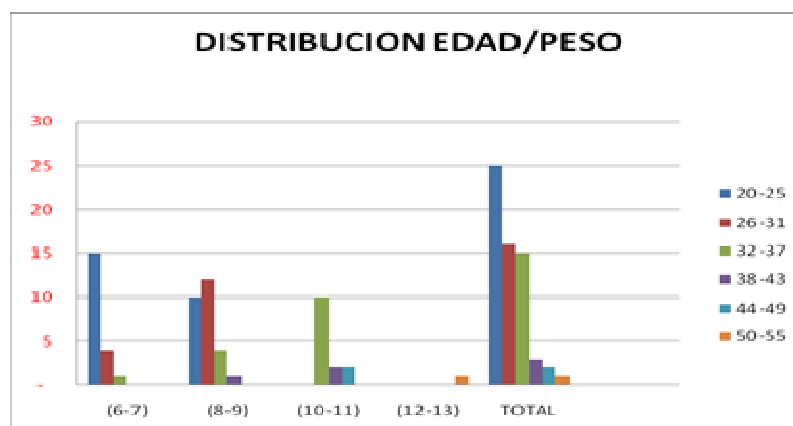
ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: Los datos de esta presente tabla demuestran que existe un déficit de peso y talla para la edad de los niños y niñas de la Escuela Federico Malo, esto es consecuencia del tipo de alimentación que consumen diariamente en la cual existe un consumo mayor de carbohidratos, grasas saturadas, golosinas, también tiene relación el nivel de educación de los padres ya que no conocen el tipo de dietas adecuadas que debe recibir los niños/as para su edad.

TABLA N°8

DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE ACUERDO PESO Y EDAD, CUENCA 2010.

EDAD	(6-7)	(8-9)	(10-11)	(12-13)	TOTAL
PESO					
20-25	15	10	0	0	25
26-31	4	12	0	0	16
32-37	1	4	10	0	15
38-43	0	1	2	0	3
44-49	0	0	2	0	2
50-55	0	0	0	1	1
TOTAL	20	27	14	1	62



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: Se observa que aproximadamente 15 niños/as de 6 a 7 años se encuentran dentro de los parámetros normales de peso para la edad que varía de entre 20 a 25 kg, 4 niños/as con sobrepeso de entre 26 a 31kg y por ultimo existe 1 niño con obesidad grado 1 con un peso de entre 32 a 37kg.

En los niños/as de 8 a 9 años existe 12 niños/as que están dentro de parámetros normales de peso para la edad que van desde 26 a 32kg, por



otro lado hay 10 niños/as con un peso bajo para la edad, también observamos que hay niños/as con un peso de entre 32 a 37 kg lo cual nos indica que existe sobrepeso y con un niño/a dentro de la obesidad grado 1.

Los niños/as de entre 10 a 11 años, con un peso de 32 a 37kg están con un peso normal para la edad, también existen 2 niños/as con un peso de entre 38 a 43kg lo cual nos indica que existe sobrepeso y 2 niños/as con un peso de entre 44 a 49kg con obesidad grado 1.

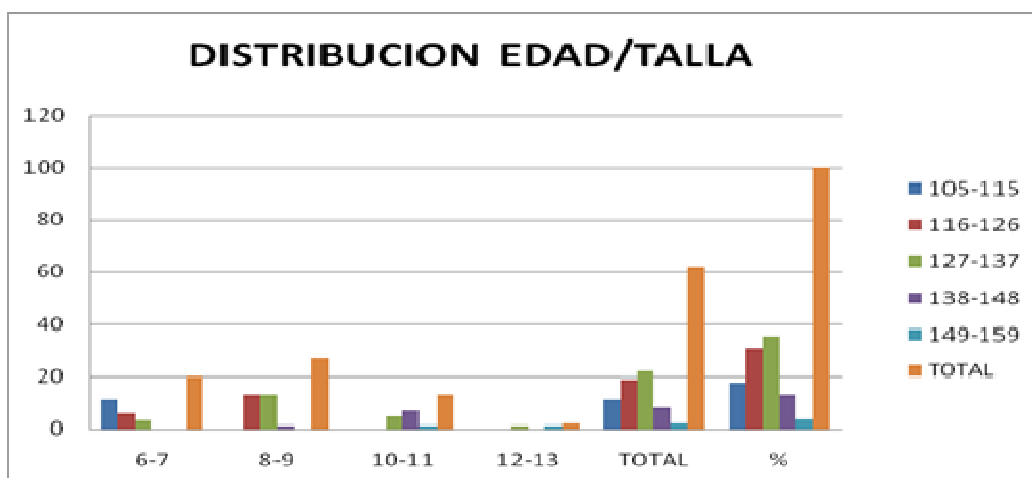
Por último entre la edad de 12 a 13 años se observa un niño con un peso entre 50 a 55 kg lo cual nos indica que existe un sobrepeso.

En conclusión podemos decir que en la Escuela Federico Malo existe un predominio de los niños/as con un peso normal para la edad.

TABLA N°9

DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE ACUERDO A TALLA EDAD, CUENCA 2010.

EDAD	6-7	8-9	10-11	12-13	TOTAL	%
TALLA						
105-115	11	0	0	0	11	17,74
116-126	6	13	0	0	19	30,65
127-137	3	13	5	1	22	35,48
138-148	0	1	7	0	8	12,90
149-159	0	0	1	1	2	3,23
TOTAL	20	27	13	2	62	100



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En el cuadro hemos utilizado las fórmulas de Nelson, de acuerdo a la talla en centímetros se puede observar que presenta 17,74% para la edad de 6 a 7 años existe un predominio de niños/as dentro de los parámetros normales y que está relacionado con el acceso a dieta



balanceada, o la satisfacción de necesidades básicas. También existen 9 niños/as con una talla superior a los límites normales.

Niños/as con edad de 8 a 9 años de la Escuela Federico Malo se encuentran en una talla adecuada para la edad siendo así una variable de 13 niños/as con un porcentaje de 30.65 % a 35.48% lo observa en un buen crecimiento y desarrollo escolar y por ultimo edades entre 10 a 13 años existe 14 niños/as con una talla superior para la edad.

TABLA N°10

INDICADORES DE LOS PERCENTILES REGISTRADOS POR SEXO, EDAD, PESO TALLA E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

	Hombres		Mujeres	
Valores percentiles	No	%	No	%
Menor del percentil 25	0	0	0	0
Percentil normal de 25 a 75	18	0,55	14	0,48
Mayor al percentil 75/90	11	0,33	6	0,21
Superior al percentil 90	4	0,12	9	0,31
Total	33	1,00	29	1,00

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En cuanto a los indicadores de los percentiles registrados por sexo, edad, peso, talla e índice de masa corporal de los niños/as de la Escuela Federico Malo en el periodo 2009-2010, se encuentran dentro del percentil normal que es desde 25 a 75, con un porcentaje de 0,55% y 0,48% respectivamente. También se encontró a 17 niños/as con un percentil de entre 75 a 90, finalmente se obtuvo a 13 niños/as con un percentil superior a los 90, lo cual no indica que no existe un adecuado control a nivel de alimentación y a que se consumen mayor cantidad de comida chatarra, lo cual afecta a su desarrollo físico y mental.

TABLA N°11

VALORACIÓN CUALITATIVA DE LOS PARÁMETROS DE PESO, TALLA E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

valoración cualitativa	Peso	Talla	IMC	Total
normal	19	16	35	70
Excesivo	22	25	17	64
deficiente	21	21	10	52
total	62	62	62	186

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: De todos los niños/as de la escuela Federico Malo matriculados en el periodo 2009-2010 hemos tomado una muestra de 62 estudiantes, para realizar la valoración de los parámetros de peso, talla e índice de masa corporal obteniendo resultados de peso y talla normal de 19 y 16 niños/as, peso y talla excesiva de 22 y 25 niños/as y de peso y talla deficiente de 21 niños/as. Siendo el más predominante la valoración excesiva en peso y talla.

NIVEL DE EDUCACION**TABLA N°12**

NIVEL EDUCACIONAL DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

CONDICIÓN EDUCATIVA	PADRE	MADRE	HIJOS	HIJOS/AS	OTROS
Analfabetismo	6	3	0	0	3
Primaria completa	35	34	19	8	3
Primaria incompleta	6	13	13	2	1
Secundaria completa	5	7	1	3	1
Secundaria incompleta	7	5	6	3	1
Superior completa	1	0	0	0	0
Superior incompleta	0	0	1	2	0
Capacitación artesanal o técnicas-	3	6	0	0	0
TOTAL	63	68	40	18	9

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En este cuadro se puede observar que existe un déficit de nivel de educación de los padres de familia de los niños/as de la escuela Federico Malo, porque tan solo existe un padre de familia que tiene una instrucción superior y la gran mayoría de padres de familia tiene un nivel analfabetismo y educación primaria completa. Esto es a consecuencia de que provienen de zonas rurales y de bajos recursos económicos, este problema influye de manera directa a los niños/as por que los padres no pueden brindar apoyo en las diferentes tareas escolares.



LA SALUD, CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA Y ACCESO A LOS SERVICIOS

TABLA N°13

DOTACIÓN DE SERVICIOS BÁSICOS Y TENDENCIA DE LA VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

Servicios Básicos	Tenencia de la vivienda			total
Casa	Propia	Arrendada	Prestada	
	29	20	13	62
Agua potable	52	0	0	52
Servicios sanitarios	42	0	0	42
Infra estructura sanitaria	13	0	0	13
Luz eléctrica	61	0	0	61

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En este cuadro podemos identificar que las familias de los niños/as de la Escuela Federico Malo cuentan la mayoría de las familias con vivienda propia siendo así un valor de 29 familias, con vivienda arrendada un valor de 20 familias y un valor de 13 familias que tienen una vivienda presta. La ventaja es que todas la viviendas cuentan con una dotación de servicios básicos necesarios.

TABLA N°14

NÚMERO DE PERSONA Y HABITACIONES DE LA VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

personas	1	2	3	4	5	6	7
habitaciones							
1	0	0	0	1	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0
3	0	2	0	0	0	0	0
4	2	9	2	3	0	0	0
5	0	8	8	1	6	1	0
6	0	4	4	1	0	0	0
7	0	1	5	4	0	0	0
TOTAL	2	24	19	10	6	1	0

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En el cuanto a la relación habitación/personas podemos observar que existe un predominio de las 6 a 8 familias de 5 personas que habitan en 5 habitaciones, lo cual nos indica que el hacinamiento es inadecuado para la cantidad de personas que viven en las viviendas.

Esto es como resultado de los niveles socioeconómicos bajos en los que viven las diferentes familias de los niños/as de la Escuela Federico Malo.

TABLA N°15

RELACIÓN DE PERSONAS POR CAMA Y DORMITORIO EN LA VIVIENDA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010

Personas por cama	1	2	3
Personas por Dormitorios			
1	4	2	1
2	5	18	1
3	1	6	7
4	2	8	0
5	0	4	4
TOTAL	12	38	13

FUENTE: Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

ANÁLISIS: Los datos de muestra que existen 18 niños que tienen dos habitaciones su vivienda donde sus respectivas familias que habitan en ella comparten dos personas por cama siendo un gran porcentaje de personas de escasos recursos económicos.

TABLA N°16

CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

Condiciones de la vivienda	Apropiada		No apropiado	
	Nº	%	Nº	%
Humedad	16	0,08	13	0,10
Ventilación	30	0,14	6	0,05
Iluminación	32	0,15	5	0,04
Distancia al centro urbano	19	0,09	18	0,14
Distancia a centros/u hospitales	16	0,08	26	0,20
Distancia a centros de abastecimiento de alimentos	20	0,09	21	0,16
Distancia a boticas	18	0,08	21	0,16
Iglesia o centros de oración	31	0,15	10	0,08
Distancia a centros educativos	31	0,15	11	0,08
TOTAL VIVIENDAS	213	1,00	131	1,00

FUENTE: Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

ANÁLISIS: Se observa que la mayoría de las familias de los niños/as de la Escuela Federico Malo cuentan con condiciones sanitarias de la vivienda apropiadas es decir que cada vivienda cuenta con una iluminación, ventilación y humedad. Por otro lado se aprecia que las familias se encuentran ubicadas en lugares no accesibles para poder contar con una atención de salud pública, alimentación y adquisición de medicamentos. Esto



es debido a que se encuentran ubicados en una zona rural lo que les imposibilita el acceso a estos servicios.

TABLA N°17

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE LA VIVIENDA DE ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010

Centros o servicios de salud	SI		NO	
	Nº	%	Nº	%
Acceso a servicios de salud del Ministerio de salud Pública	33	46,48	29	25,22
Acceso a servicios de salud publica	25	35,21	37	32,17
Acceso a servicios de salud del IESS	13	18,31	49	42,61
TOTAL	71	100,00	115	100,00

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: Podemos apreciar que las familias de los/as niños/as de la escuela Federico Malo tienen mayor un acceso a los servicios de salud del ministerio de Salud pública, debido a que dichos servicios de salud se ofrecen de manera gratuita incluyendo exámenes y medicamentos.

También se puede observar que muchas familias acuden a los centros de salud públicas debido a que la situación económica no les permite acudir a centros de salud privados.

Existe un mínimo acceso a los servicios de salud del IESS por que estos requieren de afiliación para poder ser atendidos.

TABLA N°18

CONDICIONES DE ESTADO FÍSICO, SOCIAL Y MENTAL DE LAS PERSONAS DE LA FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

Condiciones de salud	Niños/as	Adolescentes	Mujeres	Hombres
Estado normal	54	0	0	0
Problema de salud crónico	0	3	0	0
Problema de salud agudo	2	2	1	3
Problema Ginecobstétricos	0	0	1	0
TOTAL	56	5	2	3

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En el presente cuadro puede decir que las condiciones de estado físico, social y mental de las personas que conforman las familias de los niños/as de la Escuela Federico Malo a nivel de condiciones de salud en estado normal es de 54 niño/as, también así encontramos a 2 dos estudiantes que tienen un problema agudo de salud. A nivel de adolescentes que padecen de un problema de salud crónico y agudo son 5 entre estos tenemos enfermedades como: diabetes mellitas, hipertensión arterial y leucemia, a nivel de problemas obstétricos son 2 mujeres que padecen algún tipo de problema y por último con problemas de salud de tipo agudo tenemos 3 hombres que son padres de familia.

TABLA N°19

CONTROLES SANITARIOS O DE CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010

Controles sanitarios o cuidados de la salud	APROPIADO	NO APROPIADO
Cuidado corporal	58	4
Cuidados de los espacios habitacionales de la vivienda	56	6
Cuidados de la ropa	59	3
Cuidado y control de los alimentos	57	5
TOTAL	230	18

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En el presente tabla podemos apreciar que los niños y niñas de la escuela Federico Malo cuentan con un adecuado control sanitario incluyendo en estos el cuidado personal, cuidados de la vivienda, cuidados de ropa y cuidados de alimentos.

Estos controles sanitarios influyen en el desarrollo personal e integral de cada niño y niña, dándoles así mayor seguridad para poder relacionar entre ellos.

TABLA N°20

PROCEDENCIA Y RESIDENCIA DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

RESIDENCIA	URBANA	RURAL	TOTAL
PROCEDENCIA			
URBANA	18	44	62
RURAL	26	36	62

FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

ANÁLISIS: En este cuadro podemos analizar que existe una mayor prevalencia de niños y niñas que tienen una procedencia y residencia en la zona rural, razón por la cual existe una mayor pobreza ya que estas familias no cuentan con todos los servicios básicos necesarios para vivir dignamente, también es la razón para que los padres de familia desarrollen una actividad de jornalero obteniendo así un ingreso económico bajo.

Todo esto implica que la seguridad de los niños y niñas están en riesgo tanto como en la educación como en la salud.



CAPITULO VI

CONCLUSIONES

Al culminar este proyecto de Tesis se puede determinar las diferentes situaciones que se ven involucrados los niños y niñas de la Escuela Federico Malo, con una muestra de 62 niños/as.

En cada familia de estos niños/as se aplicó una entrevista que abarca la situación socioeconómica, situación nutricional e indicadores del crecimiento y desarrollo de los escolares.

Teniendo resultados alarmantes debido a la mala situación económica de los padres de familia, ya que el 48% de ingresos paternos y el 64% de ingresos maternos tienen un salario mínimo de \$100 a \$200 dólares mensuales, y los mismo que imposibilitan tener un nivel de vida digna, ya que ellos provienen de una zona rural con un nivel de educación bajo, por lo que su actividad laboral consiste en jornaleros

Con referencia al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas hemos aplicado las formulas del Nelson en forma correcta, obteniendo resultados desalentadores con referencia al peso para la edad, ya que en el bajo peso encontramos 21 niños/as, peso normal 19 niños/as, sobrepeso y obesidad 22 niños/as.

De los 62 niños y niñas con relación de la talla para la edad se obtuvo resultados talla normal 16 niños/as, talla excesiva 25 niños/as y deficiente 21 niños/as. Lo que nos indica que la mayoría de niños/as de la muestra se encuentra en óptimo crecimiento para la edad.



OBJETIVOS	CONCLUSIONES
Valorar el peso y la talla de los niños/as de la escuela a través de las fórmulas de Nelson determinando el peso/edad; talla/edad y las curvas de NCHS.	Al realizar la valoración del peso y la talla de los niño/as de la Escuela Federico Malo podemos concluir que se llevó a cabo con éxito y responsabilidad, ya se pudo aplicar las formulas apropiadas de peso y talla para las diferentes edades de los niños/as, obteniendo resultados niños/as alentadores ya que una gran mayoría de estudiantes se encuentran en un peso óptimo para la edad, así también encontramos bajo peso y sobrepeso en minoría. Por otro lado la relación de talla edad podemos finalizar diciendo que existo una gran porcentaje de niños/as con una talla adecuada, también se obtuvo con un mínimo porcentaje de 3% a niños/as con una talla superior a la norma para la edad.



Valorar el estado nutricional de los niños/as “Federico Malo “mediante los indicadores del índice de Masa Corporal (IMC) de las NCHS.	En cuando a la valoración del IMC de los niños/as de la Escuela Federico Malo del Cantón Cuenca, hemos podido identificar que existió 32 niños/as que se encuentran con un IMC dentro de los parámetros normales es decir de 25 a 75. También se pudo apreciar a 17 niños/as con un IMC de 75 a 90, y finalmente a 13 niños/as con un IMC superior a 90. Lo cual nos indicó que existe un riesgo alto para tener niños/as con grados de obesidad, que también puede afectar a su desarrollo físico, mental y traer consecuencias graves para la salud
Identificar los problemas de malnutrición: bajo peso, sobrepeso y obesidad e informar los resultados generales obtenidos a las autoridades de la institución.	Los problemas que se identificó en los niños/as de la Escuela Federico Malo son; que no existe un adecuado control en los bares de la escuela ya que en estos se pueden adquirir alimentos sin ningún valor nutricional como por ejemplo: salchipapas, hot dogs, gaseosas, etc. por la cual es necesario brindar talleres de educación a los padres de familia y al personal que labora en los bares para poder concientizar sobre la nutrición adecuada que deben tener



	sus hijos/as dando a entender que es necesario dar los alimentos ricos en calidad y no excesiva cantidad.
Plantear una propuesta de intervención para prevenir los problemas de bajo peso, sobrepeso y obesidad en los niños/as de la Escuela fiscal" Federico Malo" del Cantón Cuenca.	Como propuesta de intervención nutricional hemos planteado la realización de un taller de nutrición el cual abarque la preparación de distintos alimentos nutritivos tales como: sopa de quinua, trigo, morocho, colada de machica, fuerzan, ensalada de frutas, torta de zanahoria, leche y carne de soya, ensalada, pastel y dulce de chocho, etc. También planteamos la realización de charlas educativas para los padres de familia y los trabajadores de los bares, teniendo como punto clave el valor nutritivo de los alimentos para que así se pueda otorgar a los niños/as alimentos sanos y nutritivos que favorezcan a un buen crecimiento y desarrollo físico y mental.

CONFIRMACIÓN DE HIPOTESIS

A medida que se ha venido realizando la elaboración de la tesis podemos dar como confirmada la hipótesis de nuestra tesis, debido a que en la Escuela Federico Malo, del Cantón cuenca, de la parroquia Ricaurte, encontramos problemas de malnutrición es decir que se encontró niños/as de diferentes edades que van desde 6 a 13 años con problemas de peso bajo, sobrepeso y obesidad, también así problemas en su talla para la edad, esto es como consecuencia de la mala situación socioeconómica de las familias de los estudiantes.

El nivel de educación de los padres y madres de familia, también es un factor que influye de manera negativa ya que muchos de ellos no han terminado la secundaria obteniendo a que la mayoría de padres no pueden encontrar trabajos que tengan una buena remuneración debido a nivel de educación que tienen.

RECOMENDACIONES

- Desarrollar talleres de nutrición en los cuales se puedan enseñar cómo preparar comidas nutritivas tales como: trigo, chocho, soya etc., los mismos que pueden ser reemplazados a la carne, pescado huevos.
- Tener un mayor control a nivel de bares para que así pueda existir un expendio de comidas nutritivas y evitar la venta de comidas chatarras.
- Se recomienda al personal de la Escuela Federico Malo proporcionar un lugar adecuado y que cuenten con las condiciones higiénicas para la preparación del desayuno y almuerzo escolar.
- Dar buen uso a los alimentos destinados por el Gobierno para que así pueda existir una adecuada preparación, y una variedad en la preparación del desayuno y almuerzo escolar.
- Brindar una educación a los padres de familia de la Escuela Federico Malo, sobre la alimentación que deben tener los niños de acuerdo a cada edad.
- Indicar a los padres de Familia sobre una amplia variedad de comidas nutritivas tales como frutas y vegetales en vez de comida alta en energía y baja en nutrientes como helado, comidas fritas, galletas y bebidas endulzadas, para que los niños/as tengan un buen desarrollo físico e intelectual.
- Organizar proyectos de nutrición junto con el Ministerio de Salud Publica, a nivel de escuelas rurales con el fin de dar a conocer como debe ser la alimentación para los niños escolares en diferentes edades, previniendo así los problemas de bajo peso, sobrepeso u obesidad.
- Se recomienda dar mayor énfasis en controles médicos sobre los niños que tienen problemas de salud, bajo peso, sobrepeso u obesidad remitiendo a los centros de salud más cercanos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ¹ SIISE. Indicadores. Almuerzo escolar: niños/niñas y planteles. Disponible en:
<http://www.frentesocial.gov.ec/siise/Publicaciones/webmaster/fichas/acci5cv m.htm>
- ² Proyecto de Desarrollo Ecuador. Proyectos que requieren la aprobación de la junta Ejecutiva. Tema 8 del programa. 11 septiembre 1998. Disponible en:
<http://www.wfp.org/eb/docs/1998/wfp000978-1.pdf>
- ³ Ferrer. J. Obesidad y salud. Disponible en:
<http://www.vida7scielosp.org/scielo>.
- ⁴ Visser, R. Aspectos Sociales de la Obesidad Infantil en el Caribe. 2005. Disponible en: <http://www.ilustrado.com/publicaciones>.
- ⁵ Ministerio de Educación Ecuador “Programa de Alimentación Escolar”. 2006. Disponible en: <http://www.pae.org.ec/>
- ⁶ Ramírez, E. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el noroeste de México por tres referencias de índice de masa corporal: diferencias en la clasificación. Caracas. 2006. Disponible en <http://www.scielo.org.ve/scielo>.
- ⁷ Álvarez, Valeria S. Poletti, Oscar H. Barrios, Lilian. Enacán, Rosa E. “Prevalencia de talla baja y de malnutrición en escolares de escuelas carenciadas mediante el uso de indicadores antropométricos” Disponible <http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/com2004/3-Medicina/M-013.pdf> 2004.
- ⁸ Yesica Liberona Z. Valerie Engler T. Oscar Castillo V. Luis Villarroel del P. Jaime Rozowski N. Ingesta de macronutrientes y prevalencia de malnutrición por exceso en escolares de 5^o y 6^o Básico de distinto nivel socioeconómica de la región metropolitana 2008. Disponible en <http://www.scielo.cl/scielo>.
Php? Script=sciarttext&pid =S0717_75182008000300004



⁹ENDEMAIN 2004. La seguridad alimentaria y nutricional en Ecuador: situación actual. Disponible en http://www.opsecu.org/asis/situacion_salud.pdf

¹⁰ Aguilar, D., Alarcón, E., Guerrón, A., López, P., Mejía, S., Riofrío, L., Yépez, R. El Sobrepeso y la Obesidad en escolares ecuatorianos de 8 años del área urbana. Disponible en: <http://www.opsecu.org/boletin/boletin%2011.pdf>

¹¹ Briones, N., Cantú, P. Estado nutricional de adolescentes: riesgo de sobrepeso y sobrepeso en una escuela secundaria pública de Guadalupe. México. Vol. 4. Disponible en: <http://www.respyn.uanl.mx/iv/1/articulos/sobrepeso.html>

¹² Obesidad y sobrepeso. Qué son la obesidad y el sobrepeso. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/index.html>

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Guías para la evaluación del crecimiento. Sociedad Ecuatoriana de Pediatría. 2ªed. Quito 2010

Piazza N. Desnutrición primaria. PRONAP, Modulo 2. Sociedad Argentina de Pediatría 2009.

Muzzio de Califano G; Ferrario C. Desnutrición En Pediatría /Voyer L; Ruvinsky R; Cambiano C; 2ed Buenos Aires, 2009; 187-192

Severe malnutrition: report of a consultation to review current literature Geneva, World Health Organization, 6-7 September 2010

Malnutrition. World Health Organization. (Consult .02.2009)
[//www.who.int/entity/child_adolescent_health/topics/prevention_care/child/nutrition/malnutrition/en](http://www.who.int/entity/child_adolescent_health/topics/prevention_care/child/nutrition/malnutrition/en).

Desnutrición infantil: los efectos de un problema mundial
<http://www.clavesocial.com/stag/desnutricion-infantil-biografia.html>

Un problema de salud en el Ecuador: niños con sobrepeso y obesidad.
<http://www.gordos.com/Noticias/detalle.aspx?dieta=500>

Obesidad infantil en el ecuador. Causas. Y factores de riesgo.
http://www.medicosecuador.com/espanol/articulos/obesidad_infantil.htm

OPS. (Organización panamericana de la salud). Y Conocimientos Actuales sobre Nutrición. Sexta Edición.

Ekhard E. Ziegler y L.J. Filer, JR. Conocimientos Actuales sobre Nutrición, Séptima Edición.

Calderón. Crecimiento y Desarrollo del Ser Humano. Tomo II. OMS (Organización Panamericana de la Salud).

Editor Marco Cusmisky. Manual de Crecimiento y Desarrollo del Niño. OPS. (Organización Panamericana de la Salud). OMS. (Organización Mundial de la Salud).

Barbara A. Bowaman. Conocimientos Actuales sobre Nutrición, Octava Edición.



ANEXOS

Anexo I

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Cuenca Mayo del 2010.

Señor Padre de Familia

Nosotras: Mayra Carvajal, Isabel Fajardo y Sandra Villa estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca está realizando una investigación relacionada con la determinación de bajo peso, sobrepeso y obesidad en los niños/as de esta escuela.

El objetivo central es determinar si existe bajo peso o sobrepeso u obesidad en los niños/as de la Escuela Fiscal Federico Malo del de la Parroquia de Ricaurte del Cantón Cuenca, la misma que se realizara tomando el peso y la talla, para ello se le tomara sin zapatos y sin chompas o casaca gruesa.

Con la finalidad de identificar las condiciones en las que se desenvuelve el niño/a, se le aplicara una encuesta sobre la situación socioeconómica al padre, madre o representante.

Con los resultados de la investigación se elaborara una propuesta relacionada con el tipo de alimentos que deben consumir los niños/as en las escuelas y en el hogar, la misma que será entregada en la institución, para que tomen las medidas correspondientes y a los padres de familia.

La presente investigación no representara daño para el niño/a, así como costo alguno para la institución o para los padres de familia.

Si usted está de acuerdo que su hijo/a forme parte de esta investigación le solicitamos se digne firmar el presente documento, así como consignar su número de cedula de identidad.

Agradecemos su participación y colaboración que irá en beneficio directo de los niños/as.

NOMBRE

FIRMA

Nº CEDULA

**Anexo II****FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA****FORMULARIO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN SOBRE EL
ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN
BÁSICA DEL CANTÓN CUENCA 2010-2011.****VALORACIÓN DEL BAJO PESO, SOBREPESO Y OBESIDAD DE LA
ESCUELA “FEDERICO MALO”.****I. SITUACION ECONÓMICA****1. Ingreso económico familiar**

Ingreso económico	Padre	Madre	Otros
100- 200			
201 – 300			
301 – 400			
401 – 500			
501 – 600			
601 – 700			
701- 800			
801 – 900			
901 -1000			
Más de 1000			
Más de 1500			

2. Actividad laboral de la familia

Actividad laboral	Padre	Madre	Hijos/as
Empleado publico			
Empleado privado			
Jornalero			
Profesional en trabajo público			
Profesional en trabajo privado			
Otros			
No trabaja			

**II. SITUACION NUTRICIONAL****3. Numero de Comidas al día**

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

4. Características de la alimentación familiar (realice los registros según corresponda)

Comidas en 24 horas	Tipo de Alimento	Calorías por alimento
Desayuno	Jugo	
	Te	
	Café en leche	
	Infusiones	
	Yogurt	
	Frutas	
	Pan	
Calorías totales	100 – 300	
	301 – 600	
	601 – 900	
	901 - 1200	
Almuerzo	Sopa	
	Arroz	
	Ración de carne, pollo o pescado	
	Frituras	
	Ensalada	
	Dulce (postre)	
Calorías totales	301 - 600	
	601 - 900	
	901 – 1200	
Merienda	Sopa	
	Arroz	
	Ración de carne, pollo o pescado	
	Infusión o colada	
Calorías totales	301 – 600	
	601 – 900	
	901 – 1200	
	Menos de 500	



Comidas en 24 horas	Tipo de Alimento	Calorías por alimento
Otros alimentos en el día		
Calorías		
Calorías por consumo de grasas		
Calorías por consumo de Hidratos de Carbono		
Calorías por consumo de proteínas		
Dato acumulado: total de calorías en las 24 horas		

III. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

1. Tenencia de vivienda

Propia _____ Arrendada _____ Prestada _____

2. Número de habitaciones

1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____ 7 ____

3. Dotación de servicios básicos

Agua potable _____

Luz eléctrica _____

Servicios sanitarios _____

Infraestructura sanitaria _____

4. Número de personas que habitan la vivienda

1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 o más

5. Número de personas por dormitorio

1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____

6. Número de personas por cama

1 ____ 2 ____ 3 ____

**7. Evaluación de las condiciones físicas de la vivienda:**

Condiciones de la vivienda	Apropiada	No apropiada
Ventilación		
Iluminación		

IV. SITUACION DE SALUD**8. Acceso a servicios de salud**

Centros o servicios de salud	Distancia aproximada
Acceso a servicios de salud del Ministerio de Salud Pública	
Acceso a servicios de Salud Pública	
Acceso a servicios de salud del IESS	

9. Controles sanitarios o de cuidado de la salud

Controles sanitarios o cuidados de la salud	Quien lo realiza y la frecuencia
Cuidado Corporal	
Cuidados de los espacios habitacionales de la vivienda	
Cuidados de la ropa	
Cuidado y control de los alimentos	

V. NIVEL EDUCACIONAL**10. Nivel educativo por persona**

CONDICION EDUCATIVA	Padre	Madre	Hijos	Hijos/as	Otros
Analfabetismo					
Primaria completa					
Primaria incompleta					
Secundaria completa					
Secundaria incompleta					
Superior completa					
Superior incompleta					
Capacitación artesanal o técnica					



VI. PROCEDENCIA Y RESIDENCIA

Urbana _____ Rural _____

Procedencia _____

Residencia _____

COMENTARIOS.



Anexo III

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR	Cuantitativa Independiente	Conjunto de características relacionadas con la participación en la ganancia social, la satisfacción de las necesidades básicas y la inserción en el aparato productivo.	Económica	Ingreso económico Actividad laboral del padre.	• 100 – 200 • 201 – 300 • 301 – 400 • 401 – 500 • 501 – 600 • 601 – 700 • 701 – 800 • 801 – 900 • 901 – 1000 • Más de 1000 • Más de 1500 • Más de 2000 • Empleado público • Empleado privado • Jornalero • Profesional el trabajador público. • Profesional el trabajo privado. • Otros.
				Actividad Laboral de la madre.	• Quehaceres domésticos. • Empleada pública. • Empleada privada. • Jornalera • Profesional



					I del trabajo público. • Profesiona I del trabajo público. • Otros • QQDD
				Vivienda Tipo de tenencia	Propia Arrendada Prestada
				Número de habitaciones.	1 2 3 4 5 6 7 8 9
				Dotaciones de servicios básicos	Agua potable. Luz eléctrica. Servicio sanitario. Infraestructura sanitaria.
				Número de personas que habitan la vivienda.	1 2 3 4 5 6 7 8 9
				Número de personas por dormitorio.	1 -2 -3 -4
				Número de personas por cama.	1 – 2 – 3 – 4 y más
				Evaluación de condiciones físicas de la vivienda:	Apropiaada No apropiada Apropiaada No apropiada



				Ventilación Iluminación Condiciones de higiene la vivienda	
EDUCACIÓN	Cuantitativa. Interviniente.	Acceso al conocimiento, técnicas y valores de la ciencia y prácticas culturales.	Biológica. Social. Cultural.	Nivel de educación de los miembros de la familia.	Analfabetismo Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior completa Superior incompleta Capacitación artesanal Capacitación técnica.
SALUD	Cualitativa. Interviniente.	Estado de bienestar físico, social, y mental.	Biológico. Social. Cultural. Económico.	Acceso a servicios de salud. Prácticas de higiene	Acceso a: MSP. Seguridad social. Privada Otros Cuidado corporal Cuidado de la ropa. Cuidado y control de alimentos Cuidado y controles espacios habitacionales
BAJO PESO	Cuantitativa Dependiente	Disminución del peso en los niños debido al desequilibrio	Crecimiento.	Peso Talla IMC	< percentil 25 < percentil 25 < percentil 25



		o entre el aporte de nutrientes a los tejidos, ya sea por una dieta inapropiada o utilización defectuosa por parte del organismo.			
SOBREPESO	Cuantitativa Dependiente	Exceso de peso para la talla, debido a un incremento en la masa muscular.	Crecimiento.	Peso. Talla. IMC.	< percentil 90 < percentil 90 IMC entre p85-p95
OBESIDAD	Cuantitativa Dependiente	Enfermedad crónica no transmisible caracterizada por el exceso de tejido adiposo en el organismo, por el ingreso energético (alimentario) superior al gasto energético (actividad física)	Crecimiento.	Peso. Talla. IMC.	>percentil 90 >percentil 90 IMC = 0 + p90
EDAD	Cuantitativa de control.	Periodo cronológico de la vida.	Biológica.	Edad en años.	13 años 14 años 15 años



SEXO	Cuantitativa de control.	Diferencia física y de conducta que distingue a los organismos individuales , según las funciones que realiza en los procesos de reproducción.		Hombre. Mujer.	Masculino. Femenino.
PROCEDENCIA	Cualitativa Control	Lugar de origen o nacimiento de una persona.	Social Cultural	Lugar de origen	Área Urbana. Área Rural.
RESIDENCIA	Cualitativa Control	Lugar de morada o vivienda de una persona o familia.	Social. Cultural	Lugar de asiento de la vivienda y desarrollo de la familia.	Área Urbana. Área Rural.

Fuente: Estado nutricional de los niños de la Educación Básica del Cantón Cuenca 2010

Elaboración: las autoras

**Anexo IV**

**INDICADORES DE PESO Y TALLA E INDICE DE MASA CORPORAL.
VALORES PERCENTILES DEL INDICE DE MASA CORPORAL EN
NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES**

Edad (años)	Percentiles													
	MUJERES				VARONES									
	5	10	25	50	75	90	95	5	10	25	50	75	90	95
6	12.8	13.5	14.0	15.0	16.0	16.9	17.3	13.0	13.6	14.4	15.3	16.0	17.7	18.7
7	13.1	13.8	14.5	15.6	16.8	18.4	19.2	13.3	13.9	14.7	15.7	16.7	18.5	19.9
8	13.5	14.2	15.1	16.2	17.7	19.9	21.1	13.6	14.2	15.1	16.1	17.4	19.4	21.1
9	13.9	14.6	15.8	16.9	18.7	21.3	23.0	14.0	14.5	15.5	16.6	18.1	20.4	22.3
10	14.4	15.1	16.2	17.5	19.6	22.7	24.0	14.5	14.9	15.9	17.1	18.9	21.3	23.4
11	14.9	15.5	16.7	18.2	20.4	23.8	26.3	15.0	15.3	16.4	17.6	19.7	22.2	24.5
12	15.3	16.0	17.3	18.8	21.2	24.8	27.7	15.5	15.8	16.9	18.2	20.4	23.1	25.5
13	15.8	16.4	17.8	19.3	21.9	25.6	28.8	16.0	16.3	17.4	18.8	21.1	24.0	26.5
14	16.2	16.8	18.2	19.9	22.5	26.1	29.6	16.5	16.9	18.0	19.4	21.9	24.8	27.3
15	16.6	17.2	18.6	20.3	23.0	26.5	30.2	17.0	17.6	18.7	20.1	22.5	25.6	28.0
16	19.9	17.5	18.9	20.7	23.5	26.7	30.6	17.4	18.0	19.2	20.8	23.2	26.3	28.6
17	17.1	17.8	19.2	21.0	23.8	26.9	30.9	17.8	18.5	19.8	21.4	23.8	26.9	29.2
18	17.6	18.4	19.7	21.6	24.3	27.2	31.2	18.6	19.7	21.0	23.0	25.3	28.4	30.5

El IMC depende de la edad y el sexo inclusive de la raza. Los valores del IMC son más altos para las mujeres en la infancia y en los primeros años de infancia y adolescencia lo que acorde con la diferencia del contenido de grasa corporal. El peso corporal es la suma del contenido muscular y grasa. Se considera que las personas con IMC alto casi siempre tiene aumento de la masa corporal, sobre todo niñas y mujeres por lo que ha denominado "índice de adiposidad" los deportistas varones son una clara excepción a esta regla dado que su aumento de peso para la talla representa a menudo mayor masa muscular.

Anexo V

Tabla de composición química de alimentos

Facultad de Medicina
Escuela de enfermería

PROGRAMA DE NUTRICION

TABLA DE COMPOSICION QUIMICA DE ALIMENTOS

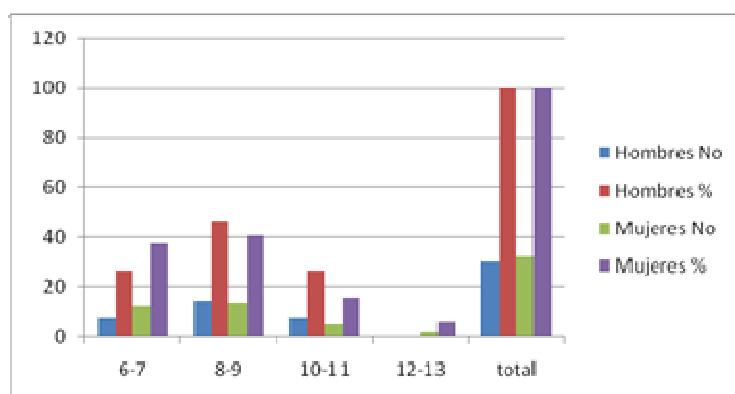
ALIMENTO	PROTEINA g%	LÍPIDOS g%	CARBOHIDRATOS g%	MINERALES mg%		VITAMINAS mg%				
				Ca	Fe	Car. te. (A)	B1	B2	C	
Frutas:										
Aguacate	2.76	13.78	5.08	24.65	1.25	-	-	-	-	
Guineo	0.92	0.34	24.27	9.66	1.06	0.22	0.02	0.02	3.10	
Naranja(jugo)	0.40	0.05	10.12	11.53	0.20	-	-	-	34.60	
Tomate de árbol	1.95	0.53	9.32	10.69	0.70	0.67	0.10	0.03	39.30	
Verduras, tubérculos, raíces.										
Col	2.07	0.39	4.48	48.00	3.40	0.08	0.04	0.03	39.17	
Califlor	1.90	0.54	4.96	26.90	3.35	0.06	0.08	0.08	100.9	
Cebolla	1.15	0.21	7.50	27.70	1.21	0.02	0.04	0.03	-	
Espinaca	2.28	0.54	4.01	59.60	2.95	3.01	0.02	0.14	24.90	
Nabo	5.37	0.62	5.01	266.00	5.30	4.83	0.13	0.31	138.6	
Perejil	1.10	0.85	16.10	249.00	6.28	7.86	0.15	0.47	218.3	
Tomate rifeño	0.92	0.23	2.60	8.60	0.93	0.90	0.08	0.04	15.21	
Zanahoria amarilla	1.22	0.23	4.40	32.44	1.22	0.60	0.07	0.11	3.30	
Papas	2.56	0.49	17.94	12.40	0.98	0.04	0.10	0.02	-	
Leguminosas										
Arveja tierna	8.47	0.70	11.68	39.00	0.49	0.47	0.43	0.11	26.67	
Arveja seca	22.82	1.50	54.13	82.60	2.83	0.03	0.68	0.17	5.5	
Fréjol tierna	10.73	0.46	24.38	48.80	3.62	0.07	0.36	0.10	27.1	
Fréjol seco	20.19	1.35	55.32	89.80	5.54	0.00	0.43	0.13	4.23	
Haba tierna	11.75	0.42	14.23	44.70	2.27	-	-	-	18.86	
Haba madura	20.94	2.55	61.33	46.00	3.83	-	-	-	-	
Cereales										
Arraz	7.82	1.60	77.05	9.64	1.50	0.00	0.07	0.03	-	
Cebada (arroz de)	11.30	1.48	45.69	26.20	4.94	0.01	0.27	0.10	-	
Maíz tierno (choclo)	3.85	1.13	22.96	21.40	1.57	0.01	0.16	0.09	-	
Maíz maduro	7.50	4.72	68.50	9.29	2.30	0.05	0.35	0.05	-	
Trigo	13.10	1.89	69.70	30.43	4.86	0.01	0.41	0.06	-	
Harinas (de arvejas)	17.71	2.90	69.10	30.60	2.82	0.02	0.31	0.17	-	
Harina de trigo	13.93	2.53	70.49	33.28	1.55	0.00	0.07	0.04	-	
Pan	9.77	2.07	54.45	35.60	0.87	0.02	0.11	0.05	-	
Piñón	14.30	0.99	73.38	20.80	4.23	0.00	0.47	0.14	-	
Huevo	13.52	11.69	3.55	45.90	2.18	-	0.08	0.30	-	
Leche y derivados										
Leche cruda	2.61	3.51	4.28	116.00	0.64	0.01	0.03	0.13	-	
Quesillo	25.76	18.52	0.74	396.01	0.53	-	-	-	-	
Queso	23.56	30.79	0.83	21.18	0.67	0.31	0.01	0.01	-	
Mantequilla	1.02	78.48	4.33	21.18	0.67	0.31	0.01	0.01	-	
Grasas										
Aceite	0.0	99.90	0.033	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	
Manteca vegetal	0.0	99.30	0.448	1.56	0.73	0.0	0.0	0.0	-	
Margarina	4.34	81.83	-	15.58	0.40	-	-	-	-	
Carnes y pescados										
Carne de res	19.79	7.81	1.62	17.30	2.12	0.04	0.06	0.11	-	
Carne de cerdo	18.17	19.92	1.18	17.10	3.02	0.00	1.04	0.20	-	
Carne de gallina	24.35	4.87	0.06	17.68	1.02	-	-	-	-	
Pescado (lisa)	20.00	1.10	12.0	-	-	-	0.01	0.10	-	
Azúcar	-	-	100.0	-	-	-	-	-	-	
Aguardiente (46° Gl.)	-	-	2.8	-	-	-	-	-	-	

Datos obtenidos de: "TABLA DE COMPOSICION QUIMICA DE ALIMENTOS", serie SEPARATAS Nº 6
 Autora: Dra. Cecilia Artega de G.
 Universidad de Cuenca - IICT.

Anexo VI

TABLA N°2

EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DEL CANTÓN CUENCA 2010.

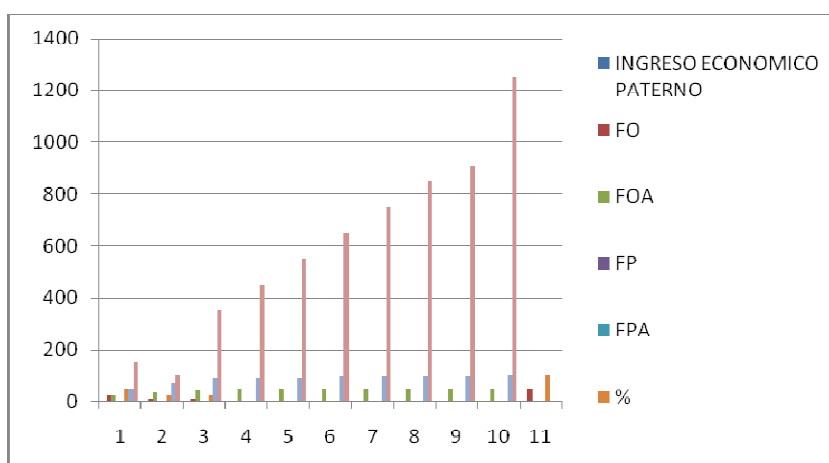


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

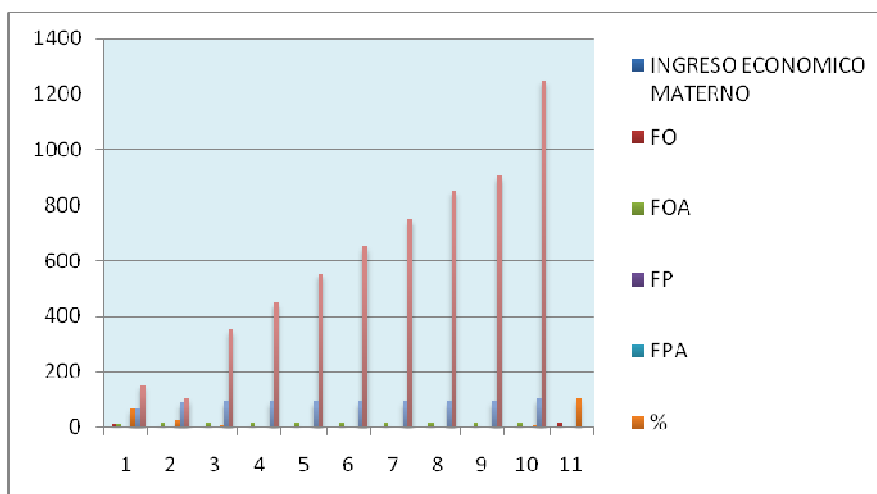
TABLA N°3

SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS DE 2DO GRADO AL DÉCIMO AÑO DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE CANTÓN CUENCA 2010.



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

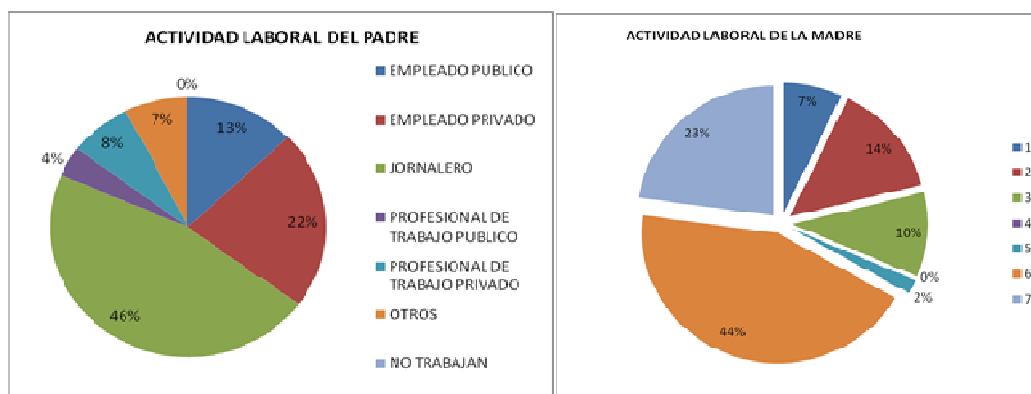


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°4

ACTIVIDAD LABORAL DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS ESCOLARES DE 2DO AL SÉPTIMO AÑO DE BÁSICA DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DEL CANTÓN CUENCA.

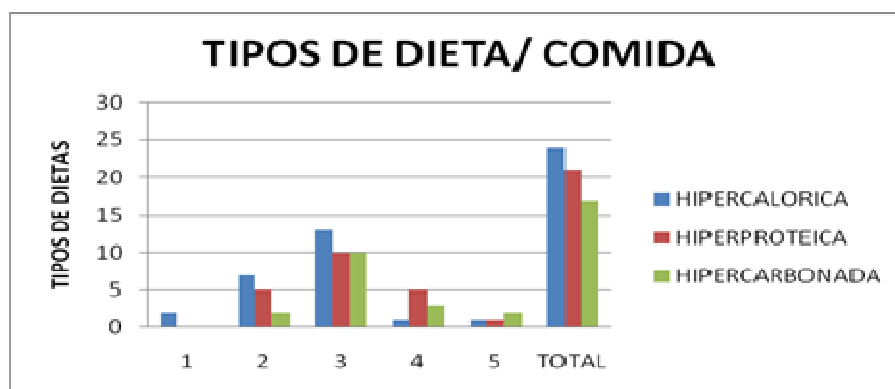


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°5

TIPO DE DIETA Y NUMERO DE COMIDAS AL DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS/AS ESCOLARES DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DEL CANTÓN CUENCA 2010.

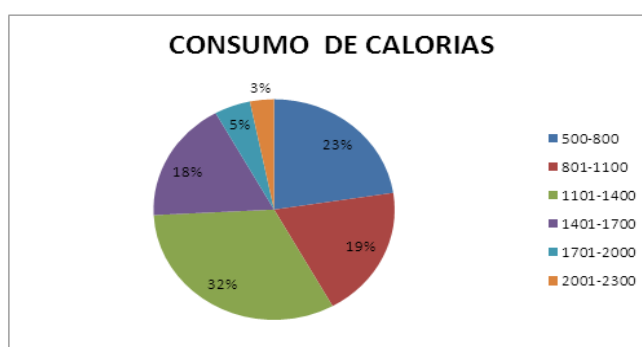


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°6

CONSUMO DE CALORÍAS POR DÍA DE LOS ESCOLARES DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE CANTÓN CUENCA 2010.

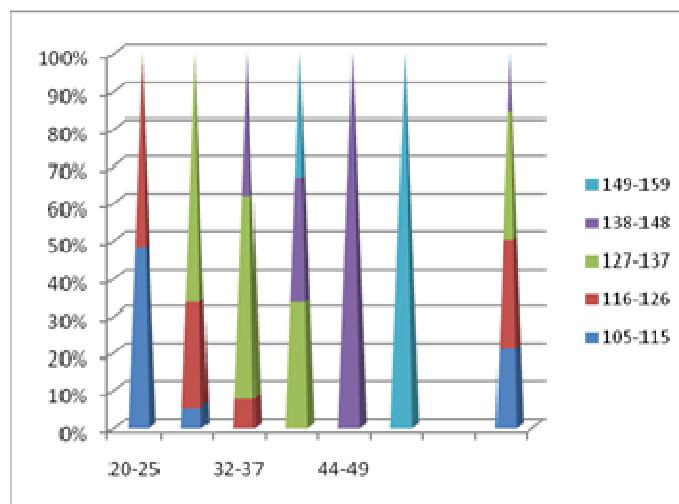


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°7

DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE ACUERDO A VALORES DE PESO Y TALLA, CANTÓN CUENCA 2010.

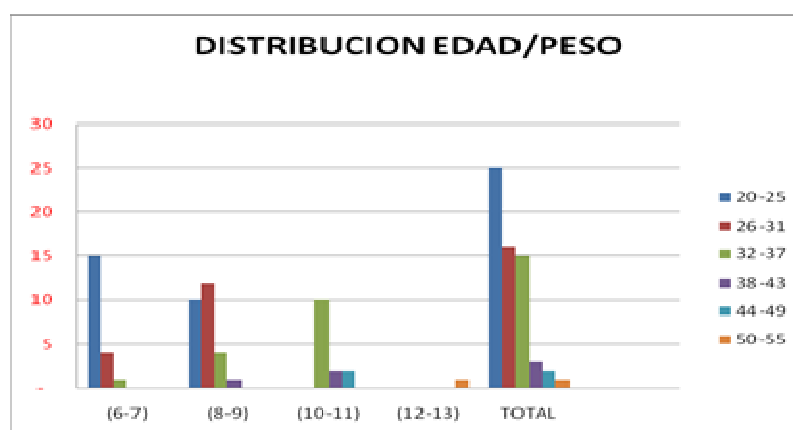


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°8

DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE ACUERDO PESO Y EDAD, CUENCA 2010.



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°9

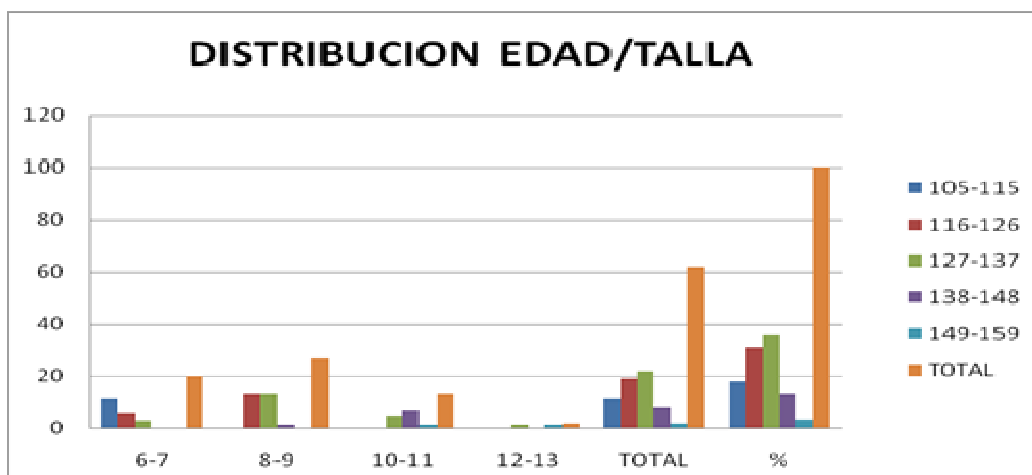
DISTRIBUCIÓN DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO DE ACUERDO A TALLA EDAD, CUENCA 2010**FUENTE:** Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

TABLA N°10

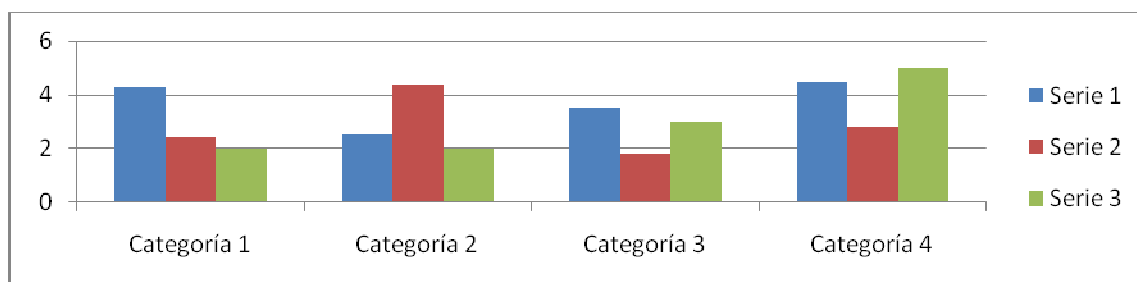
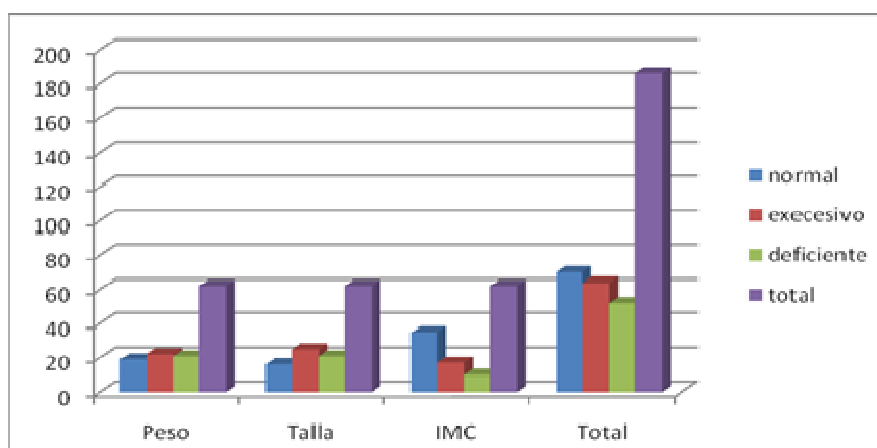
INDICADORES DE LOS PERCENTILES REGISTRADOS POR SEXO, EDAD, PESO TALLA E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.**FUENTE:** Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

TABLA N°11

VALORACIÓN CUALITATIVA DE LOS PARÁMETROS DE PESO, TALLA E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

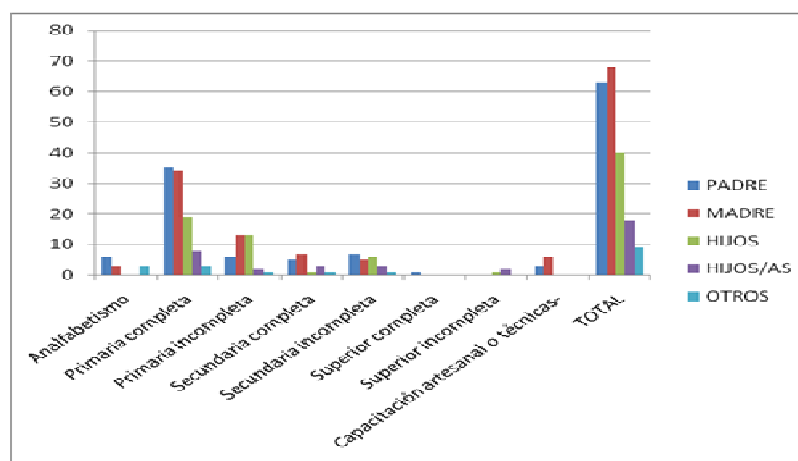


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°12

NIVEL EDUCACIONAL DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

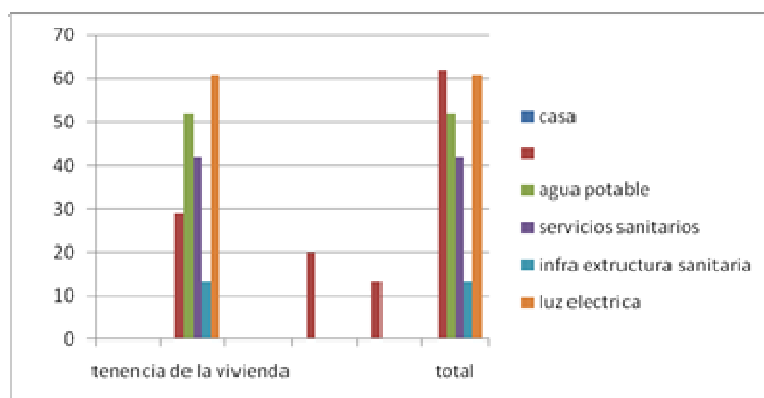


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°13

DOTACIÓN DE SERVICIOS BÁSICOS Y TENDENCIA DE LA VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

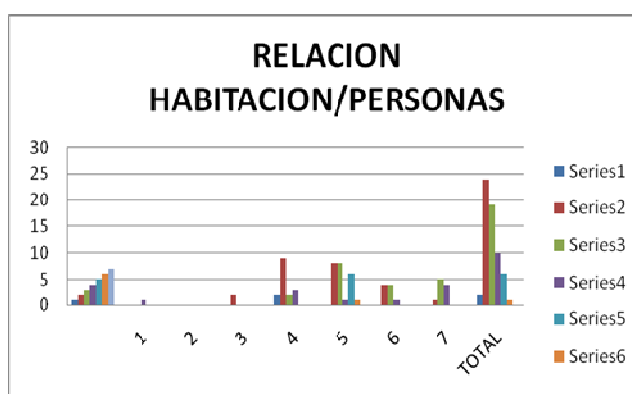


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°14

NÚMERO DE PERSONA Y HABITACIONES DE LA VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.

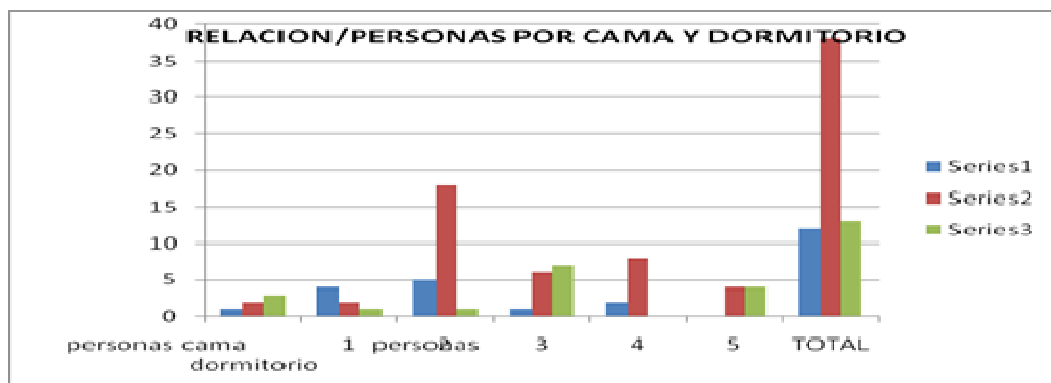


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°15

RELACIÓN DE PERSONAS POR CAMA Y DORMITORIO EN LA VIVIENDA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010

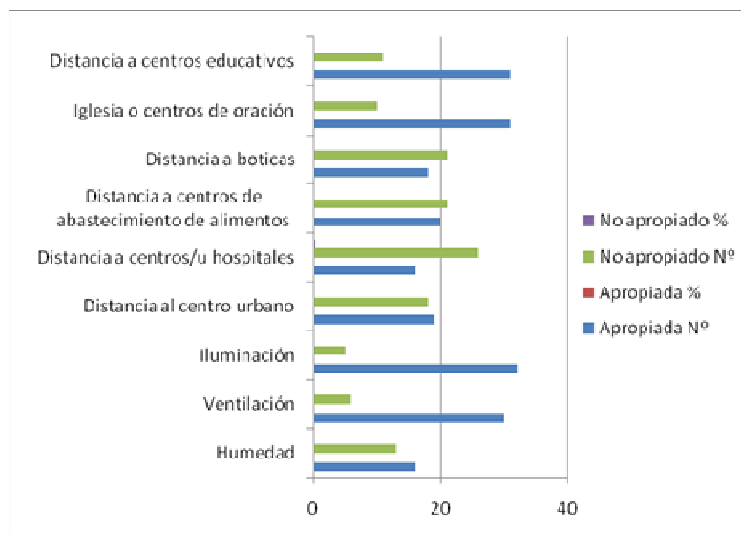


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°16

CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°17

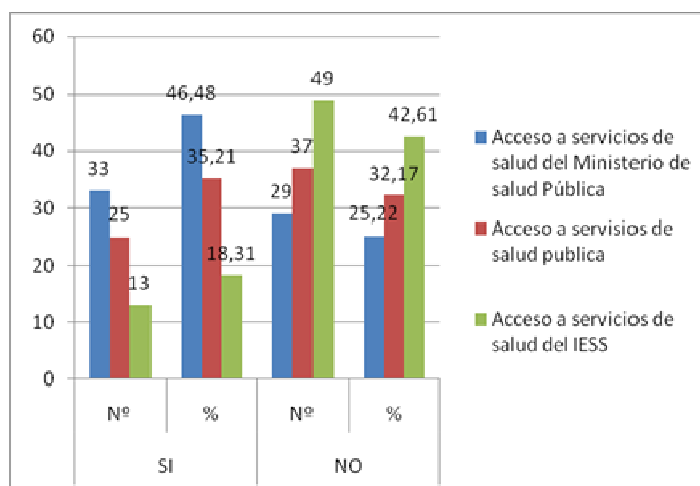
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE LA VIVIENDA DE ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010**FUENTE:** Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

TABLA N°18

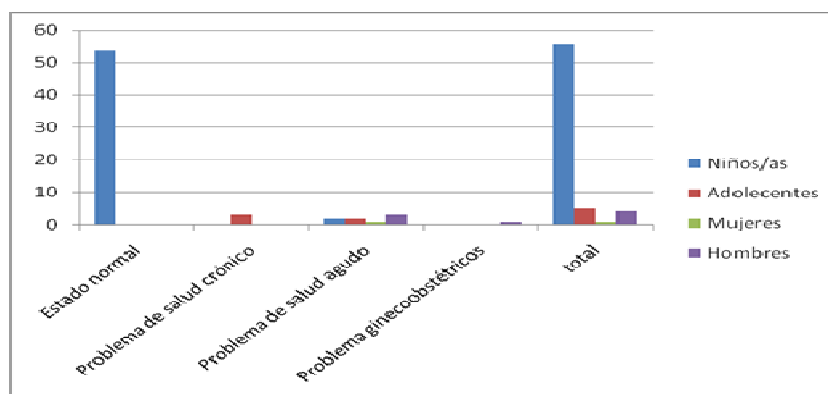
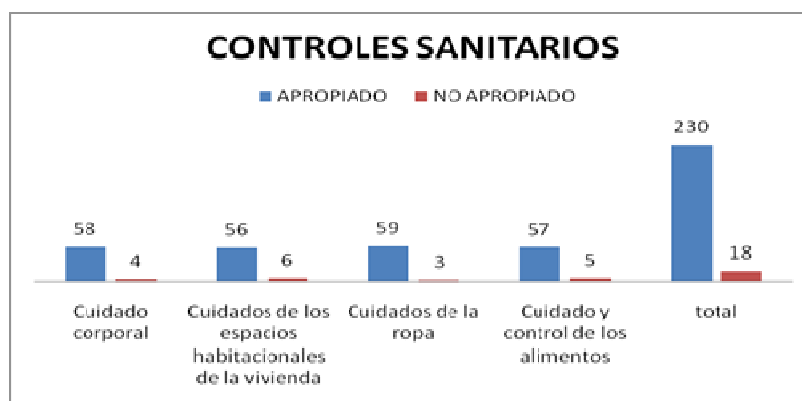
CONDICIONES DE ESTADO FÍSICO, SOCIAL Y MENTAL DE LAS PERSONAS DE LA FAMILIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.**FUENTE:** Formularios de entrevista**ELABORACIÓN:** Las autoras

TABLA N°19

CONTROLES SANITARIOS O DE CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010

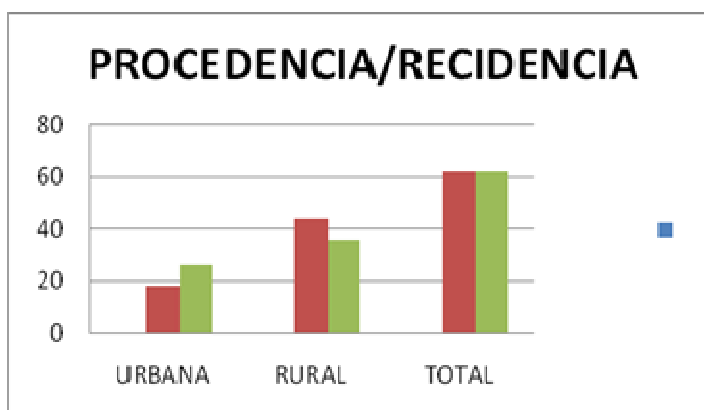


FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras

TABLA N°20

PROCEDENCIA Y RESIDENCIA DE LAS FAMILIAS DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FEDERICO MALO, CUENCA 2010.



FUENTE: Formularios de entrevista

ELABORACIÓN: Las autoras