

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN CARRERA EDUCACIÓN PARVULARIA MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

**Informe final previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la
Educación Mención Educación Parvularia**

TEMA:

**“LAS ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR Y LA
ORIENTACIÓN EN HÁBITOS ALIMENTICIOS A PADRES DE
FAMILIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DEL CNH SANTA LUCIA
LA LIBERTAD EL PORVENIR DEL CANTÓN TISALEO PROVINCIA
DE TUNGURAHUA”**

Autora: Mena Guerrero Blanca Lucila

Tutora: Lcda. Mg. Flor Marlene Ortiz Freire

Ambato – Ecuador

2016

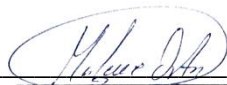
APROBACIÓN DE LA TUTORA

DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN

CERTIFICA:

Yo, Lcda. Mg. Flor Marlene Ortiz Freire con C.C. 180180622-3 en mí calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema:

“LAS ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR Y LA ORIENTACIÓN EN HÁBITOS ALIMENTICIOS A PADRES DE FAMILIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DEL CNH SANTA LUCIA LA LIBERTAD EL PORVENIR DEL CANTÓN TISALEO PROVINCIA DE TUNGURAHUA” desarrollado por la egresada Mena Guerrero Blanca Lucila, considero que dicho informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.



Lcda. Mg. Flor Marlene Ortiz Freire
C.C. 180180622-3

TUTORA

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descrita en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.



Mena Guerrero Blanca Lucila
AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente trabajo final de grado o titulación sobre el tema: **“LAS ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR Y LA ORIENTACIÓN EN HÁBITOS ALIMENTICIOS A PADRES DE FAMILIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DEL CNH SANTA LUCIA LA LIBERTAD EL PORVENIR DEL CANTÓN TISALEO PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**, autorizo su reproducción total o parte de ella siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mi derecho de autor y no se utilice con fines de lucro.



Mena Guerrero Blanca Lucila
AUTORA

**AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**

La comisión de estudio y calificación del informe del trabajo de graduación o titulación, sobre el tema: “**LAS ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR Y LA ORIENTACIÓN EN HÁBITOS ALIMENTICIOS A PADRES DE FAMILIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DEL CNH SANTA LUCIA LA LIBERTAD EL PORVENIR DEL CANTÓN TISALEO PROVINCIA DE TUNGURAHUA**”, presentada por la Sra. Mena Guerrero Blanca Lucila, egresada de la carrera de Educación Parvularia Semipresencial, una vez revisada y calificada la investigación, se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos, técnicos y científicos de investigación y reglamentos.

Por lo tanto es autorizada la presentación ante los organismos pertinentes.

LA COMISIÓN



Lcda. Mg. Natalia Elizabeth Chiliquinga C.
C.C. 050281255-5
MIEMBRO CALIFICADOR



Dra. Mg. Judith del Carmen Núñez R.
C.C. 180199713-9
MIEMBRO CALIFICADOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios, por permitirme llegar a este momento tan feliz de mi vida, por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorar cada día más, por el esfuerzo y la sabiduría para concluir esta meta, a mis hijas por su paciencia y apoyo por ser parte del esfuerzo y por creer en mí, a mis padres por su apoyo incondicional y sobre todo por sus buenas oraciones y fortaleza para mi trabajo, a Efraín por estar a mi lado por su paciencia y colaboración, quien con sus consejos a sabido guiarme para culminar mi carrera profesional, A mis compañeras educadoras, estudiantes y Padres de familia del CNH de Santa Lucía del cantón Tisaleo.

Blanca Mena

AGRADECIMIENTO

A Dios por regalarme el privilegio de la vida. A mi familia por brindarme todo su apoyo durante el transcurso de mi formación. A esa persona especial que cada día me brindaba su ayuda desinteresadamente y por darme ánimos para continuar y no rendirme en el camino. A la Universidad Técnica de Ambato, por brindarme la oportunidad de estudiar. A mis docentes por compartir sus saberes y experiencias para así llegar a ser una persona de éxito, en fin a todas las personas quienes durante mis estudios me alentaban con palabras de ánimo y fuerza para no rendirme y culminar exitosamente mi carrera.

Blanca Mena

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

A.	PÁGINAS	PRELIMINARES
Pág.		
Portada:		ii
Aprobación de la Tutora.....		ii
Autoría de la Investigación		iii
Cesión de Derechos de Autor.....		iv
Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación.....		v
Dedicatoria		vi
Agradecimiento		vii
Índice General de Contenidos		viii
Índice de Cuadros.....		xii
Índice de Gráficos		xiv
Resumen.....		xvi
Summary		xvii

B. TEXTO: INTRODUCCIÓN

Introducción	1
--------------------	---

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.1. Tema.....	3
1.2. Planteamiento del Problema	3
1.2.1. Contextualización	3
Árbol de Problemas.....	7
1.2.2. Análisis Crítico	8
1.2.3. Prognosis.....	9
1.2.4. Formulación del Problema.....	9
1.2.5. Interrogantes	9

1.2.6.	Delimitación del Problema	10
1.3.	Justificación.....	10
1.4.	Objetivos	11
1.4.1.	Objetivo General.....	11
1.4.2.	Objetivos Específicos.....	12

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes Investigativos	13
2.2.	Fundamentación Filosófica	16
2.2.1.	Fundamentación Pedagógica	16
2.2.2.	Fundamentación Axiológica	17
2.2.3.	Fundamentación Ontológica	17
2.2.4.	Fundamentación Didáctica.....	17
2.3.	Fundamentación Legal	17
2.4.	Categorías fundamentales.....	20
2.5.	Variable Independiente.....	23
2.6.	Variable Dependiente	42
2.7.	Hipótesis	53
2.8.	Señalamiento de Variables	53

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1.	Enfoque	54
3.1.1.	Enfoque Cualitativo	54
3.1.2.	Enfoque Cuantitativo	54
3.2.	Modalidad Básica de la Investigación.....	55
3.2.1.	Investigación de Campo.....	55
3.2.2.	Investigación Bibliográfica y Documental	55
3.3.	Niveles o tipos de investigación	55
3.3.1.	Investigación Exploratoria	55
3.3.2.	Investigación Descriptiva.....	56

3.3.3.	Investigación Explicativa.....	56
3.3.4.	Asociación de Variables	56
3.4.	Población y Muestra.....	56
3.5.	Operacionalización de variables.....	58
3.5.1.	Variable Independiente – Educadora Familiar	58
3.5.2.	Variable Dependiente – Hábitos Alimenticios	59
3.6.	Plan de recolección de la Información	60
3.7.	Procesamiento y Análisis de la información	60

CAPÍTULO IV ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1.	Encuesta realizada a padres de familia.....	62
4.2.	Ficha de observación aplicada a niños y niñas.....	72
4.3.	Entrevista a Educadoras	97
4.4.	Verificación de la Hipótesis	98
4.5.	Planteamiento de la Hipótesis	98
4.1.1.	Especificación del Estadístico.....	98
4.1.2.	Selección del Nivel de significancia	99
4.1.3.	Grados de Libertad.....	99
4.1.4.	Recolección de Datos y Cálculos Estadísticos.....	100
4.1.5.	Cálculo del chi cuadrado.....	101
4.1.6.	Regla de Decisión	101

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.	Conclusiones	103
5.2.	Recomendaciones	104

CAPÍTULO VI LA PROPUESTA

6.1.	Datos Informativos	105
6.2.	Antecedentes de la Propuesta	106

6.3.	Justificación.....	107
6.4.	Objetivos	108
6.4.1.	Objetivo General.....	108
6.4.2.	6.4.2 Objetivo Específicos	109
6.5.	Análisis de Factibilidad	109
6.6.	Fundamentación Científico- Técnico	110
6.7.	Metodología Modelo Operativo	113
6.8.	Administración de la propuesta	114
6.9.	Previsión de la Evaluación	153

C: MATERIALES DE REFERENCIA

Bibliografía	154
Anexos	158

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro N° 1: Población y muestra	56
Cuadro N° 2: Operacionalización de variables - Educadora Familiar.....	58
Cuadro N° 3: Operacionalización de Variables - Hábitos Alimenticios	59
Cuadro N° 4: Plan de Recolección de la Información	60
Cuadro N° 5: Comida chatarra produce obesidad	62
Cuadro N° 6: Atiende a la educadora en su orientación.....	63
Cuadro N° 7: Aplica las actividades de la educadora.....	64
Cuadro N° 8: Guía educativa en hábitos alimenticios	65
Cuadro N° 9: Tres comidas al día suficiente	66
Cuadro N° 10: Alimentación adecuada evita parasitismo	67
Cuadro N° 11: Buena práctica de hábitos alimenticios	68
Cuadro N° 12: Alimentos sanos en la alimentación	69
Cuadro N° 13: Inadecuados hábitos alimenticios	70
Cuadro N° 14: Comida chatarra.....	71
Cuadro N° 15: Leche materna exclusiva	72
Cuadro N° 16: Leche materna cada 3 horas	73
Cuadro N° 17: Se estríñe al tomar leche materna.....	74
Cuadro N° 18: Se muestra saludable al tomar leche materna.....	75
Cuadro N° 19: Se estríñe al consumir fórmula.....	76
Cuadro N° 20: Se estríñe con la comida complementaria	77
Cuadro N° 21: Comidas en porciones moderadas	78
Cuadro N° 22: Reacción alérgica o intolerancia.....	79
Cuadro N° 23: Rechaza los alimentos	80
Cuadro N° 24: Le produce diarrea o estreñimiento	81
Cuadro N° 25: No le produce llenura al estómago	82
Cuadro N° 26: Da aceptación al sabor.....	83
Cuadro N° 27: Le causa nauseas o vómito	84
Cuadro N° 28: Consume leche materna.....	85
Cuadro N° 29: Demuestra rechazo a la papilla.....	86

Cuadro N° 30: Se muestra satisfecho	87
Cuadro N° 31: No le produce infección intestinal	88
Cuadro N° 32: Le produce empacho.....	89
Cuadro N° 33: Le produce vómito o diarrea.....	90
Cuadro N° 34: Le produce alergias o intolerancia.....	91
Cuadro N° 35: Al consumir comida chatarra produce alergias o intoxicación ...	92
Cuadro N° 36: Practica hábitos alimentarios	93
Cuadro N° 37: Alimenta de manera diferente	94
Cuadro N° 38: Le produce flatulencia	95
Cuadro N° 39: Acepta el Chis-paz.....	96
Cuadro N° 40: Tabla de Distribución Chi-cuadrado (x^2)	100
Cuadro N° 41: Frecuencia Observada Ficha de Observación.....	100
Cuadro N° 42: Frecuencia Esperada Ficha de Observación	101
Cuadro N° 43: Cálculo del chi-cuadrado	101
Cuadro N° 44: Modelo Operativo.....	113
Cuadro N° 45: Administración de Propuesta.....	114
Cuadro N° 46: Guía de alimentación.....	150
Cuadro N° 47: Previsión de la Evaluación	153

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Árbol de Problemas	7
Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales.....	20
Gráfico N° 3: Constelación de ideas – Variable Independiente.....	21
Gráfico N° 4: Constelación de Ideas – Variable Dependiente	22
Gráfico N° 5: Rueda Alimenticia	46
Gráfico N° 6: Comida chatarra produce obesidad	62
Gráfico N° 7: Atiende a la educadora en su orientación.....	63
Gráfico N° 8: Aplica las actividades de la educadora.....	64
Gráfico N° 9: Guía educativa en hábitos alimenticios	65
Gráfico N° 10: Tres comidas al día suficiente	66
Gráfico N° 11: Alimentación adecuada evita parasitismo	67
Gráfico N° 12: Buena práctica de hábitos alimenticios	68
Gráfico N° 13: Alimentos sanos en la alimentación	69
Gráfico N° 14: Inadecuados hábitos alimenticios	70
Gráfico N° 15: Comida chatarra.....	71
Gráfico N° 16: Leche materna exclusiva	72
Gráfico N° 17: Leche materna cada 3 horas	73
Gráfico N° 18: Se estríñe al tomar leche materna.....	74
Gráfico N° 19: Se muestra saludable al tomar leche materna.....	75
Gráfico N° 20: Se estríñe al consumir fórmula.....	76
Gráfico N° 21: Se estríñe con la comida complementaria	77
Gráfico N° 22: Comidas en porciones moderadas	78
Gráfico N° 23: Reacción alérgica o intolerancia.....	79
Gráfico N° 24: Rechaza los alimentos	80
Gráfico N° 25: Le produce diarrea o estreñimiento	81
Gráfico N° 26: No le produce llenura al estómago	82
Gráfico N° 27: Da aceptación al sabor.....	83
Gráfico N° 28: Le causa nauseas o vómito	84

Gráfico N° 29: Consume leche materna.....	85
Gráfico N° 30: Demuestra rechazo a la papilla.....	86
Gráfico N° 31: Se muestra satisfecho	87
Gráfico N° 32: No le produce infección intestinal.....	88
Gráfico N° 33: Le produce empacho.....	89
Gráfico N° 34: Le produce vómito o diarrea.....	90
Gráfico N° 35: Le produce alergias o intolerancia.....	91
Gráfico N° 36: Al consumir comida chatarra produce alergias o intoxicación ...	92
Gráfico N° 37: Practica hábitos alimentarios	93
Gráfico N° 38: Alimenta de manera diferente	94
Gráfico N° 39: Le produce flatulencia	95
Gráfico N° 40: Acepta el Chis-paz.....	96
Gráfico N° 41: Representación Gráfica de la regla de decisión.....	102

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE: EDUCACIÓN PARVULARIA
MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

TEMA:

LAS ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR Y LA ORIENTACIÓN EN HÁBITOS ALIMENTICIOS A PADRES DE FAMILIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DEL CNH SANTA LUCIA LA LIBERTAD EL PORVENIR DEL CANTÓN TISALEO PROVINCIA DE TUNGURAHUA

Autora: Mena Guerrero Blanca Lucila

Tutora: Lcda. Mg. Flor Marlene Ortiz Freire

RESUMEN

El presente trabajo investigativo trata sobre la actividades de la educadora familiar en la orientación en hábitos alimenticios en los niños y niñas de 0 a 2 años, para lo cual se ha ejecutado la investigación con un enfoque cuali-cuantitativo y se ha realizado un estudio descriptivo, exploratoria, de campo y bibliográfico, para que el estudio sea más eficiente, también se pudo evidenciar las falencias en la modalidad Creciendo con Nuestros Hijos CNH en el cantón Tisaleo, provincia de Tungurahua. Motivo por el cual se elaboró una guía alimenticia para los padres de familia, con información necesaria sobre la alimentación en cada etapa de su vida, además de talleres con recetas para cada edad, que pueden al momento de alimentar a los niños y niñas, con esta guía de talleres se contribuye a mejorar la alimentación, en cada uno de ellos, además la guía contiene objetivos y técnicas para potenciar una adecuada alimentación y nutrición contribuyendo al rendimiento físico e intelectual en los infantes, se plantean varias recomendaciones generales para su aplicación y los impactos que estas pueden implicar

Palabras Claves: Actividades de la Educadora Familiar, Hábitos alimenticios, Taller Alimentario, Nutrición, Desarrollo

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HUMANITIES AND EDUCATION
RACE: PRESCHOOL EDUCATION
MODALITY: BLENDED

THEME:

FAMILY ACTIVITIES EDUCATOR ORIENTATION EATING HABITS A PARENTS OF CHILDREN FROM 0 TO 2 YEARS OF CNH SANTA LUCIA COME THE FREEDOM OF TISALEO CANTON TUNGURAHUA PROVINCE

Author: Mena Guerrero Blanca Lucila

Tutor: Lcda. Mg. Flor Marlene Ortiz Freire

SUMMARY

This research work deals with the activities of family educator guidance in eating habits in children from 0 to 2 years, which has been run research with qualitative and quantitative approach and performed a descriptive study, exploratory, field and literature, to study more efficient, it could also highlight the shortcomings in the modality Growing with Our children CNH in the canton Tisaleo province of Tungurahua. Why a food guide for parents was developed with necessary information about food at every stage of his life, as well as workshops with recipes for every age, which may at the time of feeding children with this guide workshops helps to improve nutrition in each, plus the guide contains objectives and techniques to enhance adequate food and nutrition contributing to the physical and intellectual performance in infants, raised several general recommendations for implementation and these impacts may involve

Keywords: Family Educator activities, eating habits, Workshop Food, Nutrition, Development.

INTRODUCCIÓN

La alimentación proporciona los nutrientes necesarios para el crecimiento físico y constituye un factor ambiental de primera importancia al crear hábitos alimentarios, los cuales a su vez, son inseparables del desarrollo del niño y niña en edades iniciales. Un ambiente desfavorable, al igual que una alimentación inadecuada puede impedir que el niño y niña colme su potencial energético, lo cual no solo incide negativamente sobre la estatura y fuerza física, sino también sobre la capacidad en su etapa inicial, sobre el desarrollo intelectual y posteriormente en los niveles de productividad.

A continuación se describen cada uno de los capítulos con su respectivo contenido:

CAPÍTULO I, denominado **EL PROBLEMA** con el tema: Las actividades de la educadora familiar y la orientación en hábitos alimenticios a padres de familia en niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucía La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua”, además contiene, contextualización, análisis crítico, pronóstico, formulación del problema, interrogantes, delimitación de la investigación, la justificación y los objetivos generales y específicos.

CAPÍTULO II, llamado **MARCO TEÓRICO**, se estructura con los antecedentes de la investigación, la fundamentación filosófica y legal, categorías fundamentales, hipótesis y señalamiento de variables, siendo las siguientes: Actividades de la educadora familiar y hábitos alimenticios

CAPÍTULO III, constituido por **LA METODOLOGÍA**, dentro de la cual consta: modalidad básica de la investigación, nivel o tipo de investigación, la población en estudio se aplicará a 52 padres de familia como también a 60 niños y niñas y 1 educadora, además se tiene; operacionalización de variables, plan de recolección de la información y plan de procesamiento de la información.

CAPÍTULO IV, llamado **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN** sirve para verificar o rechazar la hipótesis planteada y consta de lo siguiente: Análisis de los resultados interpretación de datos y verificación de hipótesis.

CAPÍTULO V, se establece las **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES** de acuerdo a los resultados mostrados en el capítulo anterior, el cual destacamos como conclusión: Concientizar a los pares de familia sobre la necesidad de proporcionar al niño la atención adecuada que este necesita, lo cual se puede lograr a través de charla y talleres con el apoyo de promotores de salud, además de lograr una integración de todas las madres que les permita proporcionarse mutuo apoyo para el cuidado y atención de sus niños.

CAPÍTULO VI, corresponde a **LA PROPUESTA** que es “Elaboración de talleres que se ponga en práctica mediante una guía sobres hábitos alimenticios para la preparación de los alimentos para la madre en estado de lactancia y comida complementaria para niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia La Libertad del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua” y consta de datos informativos, antecedentes de la propuesta, justificación, objetivos, el análisis de factibilidad, fundamentación, metodología, administración, y la previsión de la evaluación.

Finalmente se encuentran los materiales de referencias la bibliografía y los anexos.

Bibliografía: Donde se encuentra detallada todas las citas utilizadas en la presente investigación, el cual está representado por autor, año, título, editorial, página, etc., y además de la linkografía.

Anexos: Aquí encontramos los formatos de la encuesta, de los estudiantes y el formato de la entrevista a los docentes, también se tiene el mapa de la ubicación sectorial del establecimiento.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema

“LAS ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR Y LA ORIENTACIÓN EN HÁBITOS ALIMENTICIOS A PADRES DE FAMILIA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DEL CNH SANTA LUCIA LA LIBERTAD EL PORVENIR DEL CANTÓN TISALEO PROVINCIA DE TUNGURAHUA”

1.2. Planteamiento del Problema

1.2.1. Contextualización

En la actualidad no es desconocido para nadie que en los hogares ecuatorianos no tienen una buena costumbre en cuanto a la práctica de buenos hábitos alimenticios, esto se debe a diversos factores que influyen potencialmente en ello, como la diferencia de educación, cultura, o situación económica.

En el **Ecuador** El objetivo del Proyecto Promoción de Alimentos Saludables, según consta en el documento del proyecto, es mejorar e incrementar los hábitos alimenticios saludables en los hogares de la población ecuatoriana revalorizando la cultura alimentaria local e implementando para ello estrategias de formación y comunicación. El objetivo del PANI, según consta en el documento del proyecto, es contribuir a que los niños y niñas menores de cinco años tengan acceso a una alimentación saludable y además sean niños y niñas sin anemia. La ejecución de este proyecto la realiza el Programa Aliméntate Ecuador conjuntamente con el Instituto de la Niñez y la Familia que también forma parte del Ministerio de Inclusión Económica y Social (Viera, 2012, p. 45)

En el **Ecuador** se están tomando medidas para prevenir y corregir la mala práctica de hábitos alimentarios en las familias que reciben atención directa del MIES con la Modalidad CNH (Creciendo con nuestros hijos), es por ello que mediante un plan de gobierno se ha intentado erradicar los problemas que conllevan los malos hábitos de alimentación, tratando de vincular a padres de familia en el desarrollo integral de los niños menores de 0 a 2 años de edad ,promoviendo así la formación de Hábitos alimenticios saludables en el hogar para que sean aplicados a lo largo de su vida brindando un ambiente sano tranquilo y el tiempo suficiente para la ingesta de los alimentos para que sea provechosos para los pequeños-ñas.

En la provincia de **Tungurahua** el Ministerio de inclusión Económica y Social realiza jornadas de capacitación a educadoras familiares que prestan sus servicios profesionales buscando lograr el desarrollo integral de las niñas y niños menores de dos años, a través de la preparación de sus familias para que realicen sistemáticamente, actividades educativas que promuevan una alimentación correcta en los infantes de 0 a 2 años gestionando con la comunidad y el estado acciones a favor de la infancia; y es aquí donde toman un papel importante las educadoras familiares que tienen contacto directo con los infantes y sus familias, razón por la cual pueden orientar a los padres de familia a llevar correctamente los hábitos alimenticios.

Los hábitos alimenticios pueden empezar desde los tres primeros años de vida, y si no se aprovecha insertando una gran variedad de alimentos en el niño esto puede afectar de manera irreversible la capacidad de alimentarse bien, este deterioro reduce su capacidad de desarrollo de los ámbitos en la etapa de crecimiento. En el largo plazo, se convierte en un adulto con limitadas capacidades físicas e intelectuales para insertarse en la vida del infante (Guerrero, 2013, p. 5).

El practicar buenos hábitos alimenticios en la alimentación de la primera infancia es un factor fundamental que permite a los niños y niñas a crecer y desarrollarse saludablemente, en esta etapa, el consumo de alimentos depende de varios factores; la edad, peso talla, actividades lúdicas y sociales.

Se debe educar a nivel familiar para incentivar el consumo de alimentos en valor nutritivo que aportaran no solo en tempranas edades sino a futuro, Por esta razón es necesario concientizar a los padres de familia que no deben dar alimentos que son promocionados a través de los medios de comunicación publicidades que son utilizados por los fabricantes de alimentos dañinos para la salud tales como: comida rápida y variedad de dulces que contienen grandes cantidades de azúcares, colorantes, preservantes, saborizantes; factores que pueden provocar alergias, mal nutrición y caries dental.

En el **CNH Santa Lucia La Libertad el Provenir** del cantón Tisaleo se ofrece atención a los niños y niñas con Estimulación Temprana, Educación Inicial, también se trabaja con los padres de familia en capacitaciones constantes para que lo apliquen en el cuidado y estado nutricional de sus hijos e hijas, ya que se ha detectado que varios niños y niñas presentan problemas de desnutrición, infecciones intestinales, anemia, las mismas que pueden ser causa de la mala práctica de hábitos alimenticios, es por ello cada educadora familiar debe orientar a los padres quienes aplicarían medidas de prevención y la forma correcta de alimentar a los infantes de acuerdo a los requerimientos.

En el CNH en mención se ha encontrado graves problemas de desnutrición en los niños y niñas a edad de 0 a 2 años, además del peso y la talla no son los correctos con su edad, esto a consecuencias de que las madres de familia no tienen un correcto hábito en la alimentación, siempre están con las golosinas o por su trabajo no tienen el tiempo suficiente para darles una alimentación adecuada, agregando a esto el nivel económico existente en algunos hogares.

Cabe recalcar que la alimentación de los niños y niñas atendidos en la modalidad CNH (Creciendo con Nuestros Hijos) es una responsabilidad de la familia, sin embargo, la educadora Familiar orienta a las familias como asegurar una alimentación nutritiva para cubrir los requerimientos nutricionales de sus hijos e hijas. He ahí la importancia de una orientación adecuada acerca de los beneficios que brindan los hábitos alimenticios a los niños y niñas de 0 a 2 años influirá

positivamente en del desarrollo intelectual, físico y social, ya que en su primera infancia es cuando deben tener una alimentación sana y adecuada para que gocen de una buena salud en el futuro.

Árbol de Problemas

Gráfico N° 1: Árbol de Problemas



Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Tema: Árbol de Problemas

1.2.2. Análisis Crítico

La inadecuada practica de Hábitos Alimenticios de padres de familia del CNH Santa Lucia La libertad del cantón Tisaleo provincia del Tungurahua afecta a la Salud de los niños y niñas que están en la primera infancia es por esta razón que en primer lugar el desconocimiento de los hábitos alimenticios por parte de los padres de familia en niños y niñas de cero a dos años dará como consecuencia a una mala nutrición es decir que los padres de familia o personas que estén a cargo del cuidado de los infantes darán alimentos con carencias, excesos o desequilibrios de proteínas, grasas y nutrientes dando paso a la desnutrición y a la sobrealimentación.

El desconocimiento de hábitos alimenticios está inmerso y acarrea enfermedades en los niños y niñas como: Ferropenia, Intolerancias alergias, Obesidad infantil, Diarreas. Infecciones respiratorias, estreñimiento o constipación, y especialmente la Desnutrición y Anemia es decir como efecto se tiene infecciones intestinales.

La inadecuada alimentación complementaria puede ocasionar en los niños y niñas un limitado desarrollo motriz ya que al no nutrir a los niños y niñas obtendremos infantes desganados si energía para realizar movimientos corporales tanto en la motricidad gruesa y fina por lo tanto educadoras y padres de familia deben reconocer los alimentos saludables y nutritivos para el consumo de los pequeños y así fomentar hábitos alimenticios sanos, variados y equilibrados, que aporten y ayuden en la salud futura de los niños y niñas.

Y finalmente el escaso control de peso y talla a los niños y niñas por parte de la educadora familiar causa niños y niñas estén descuidados en el control de crecimiento es decir que no se nutren adecuadamente y poco a poco va afectando en la salud, y su desarrollo y aumenta el riesgo de enfermedades que alteren su etapa evolutiva y no alcanza los niveles de entendimiento, captación por este motivo.

1.2.3. Prognosis

En caso de no tomar los correctivos necesarios los padres de familia continuarían teniendo poca o insuficiente orientación en hábitos alimenticios adecuados para sus hijos, lo que ocasionaría molestias, pérdida de tiempo y lo más importante los niños carecerían de una alimentación adecuada conforme a su edad detectando enfermedades a futuro como son la diabetes, obesidad, anemia entre otras, lo cual sería perjudicial para ellos, causando un problema que afectaría directamente a cada miembro del CNH Santa Lucía La Libertad, como educadora familiar y padres de familia y en especial a los infantes de cero a dos años de edad perjudicando en el desarrollo de acuerdo a su etapa de crecimiento.

1.2.4. Formulación del Problema

¿Cómo incide las actividades de la educadora y la orientación de hábitos alimenticios a padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años de CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua?

1.2.5. Interrogantes

- ¿Cómo incide las actividades de la educadora familiar en los hábitos de alimentación del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir?
- ¿Cuáles son los hábitos alimenticios de padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir?
- ¿Cómo proporcionaría orientación a padres familia para reducir los malos hábitos alimenticios y evitar la desnutrición de los infantes de 0 a 2 años del CNH de Santa Lucia La Libertad?

1.2.6. Delimitación del Problema

Delimitación Espacial: La presente investigación se realizará a padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH de Santa Lucia La Libertad del Cantón Tisaleo Provincia de Tungurahua.

Delimitación Temporal: La presente investigación se la realizará durante el periodo noviembre 2014 a marzo del 2015

Delimitación del contenido:

Campo: Educación

Área: Parvularia

Aspecto: Educadora Familiar y Hábitos Alimenticios.

1.3. Justificación

El presente proyecto de investigación es de gran **interés** porque las actividades de la Educadora Familiar contribuyen en la orientación y educación de hábitos alimenticios a padres de familia de los infantes de 0 a 2 años del CNH (creciendo con nuestros hijos) Santa Lucia la Libertad el Porvenir ubicado en el Cantón Tisaleo provincia de Tungurahua.

La presente investigación es muy **importante** porque se necesita desarrollar hábitos alimenticios en niños y niñas de 0 a 2 años con una orientación adecuada a padres de familia por parte de la educadora familiar sobre la adquisición de modales, actitudes y hábitos de una alimentación sana y equilibrada.

La información obtenida será de **utilidad** para la educadora o educador familiar de la Modalidad CNH (creciendo con nuestros hijos) ya que levanta un diagnóstico inicial de su estado nutricional de los lactantes, niños y niñas, y trabajando conjuntamente con el Ministerio de Salud Pública se orientara a las

familias para una buena práctica de hábitos alimenticios contribuyendo a las necesidades de los infantes e inculcando a las familias a mantener una higiene y manipulación de los alimentos, hábito del uso de las 5 comidas al día, variedad y calidad de alimentos, importancia de la lactancia materna, comida complementaria y el uso de suplemento de micronutrientes de acuerdo al peso y talla y edad.

Esta investigación será **factible**, de llevar a la práctica porque se cuenta con la colaboración de los actores a quienes se va a averiguar, como son los padres de familia, niños y niñas de 0 a 2 años del CNH de Santa Lucía la Libertad el Porvenir y el interés de la educadora familiar para orientar correctamente sobre la manejo de hábitos alimenticios. Además existe el material bibliográfico y licnográfico para el desarrollo y sustento teórico de la investigación.

Los **beneficiarios** directos serán los infantes y padres de familia, los mismos que una vez llenos del conocimiento sobre los hábitos alimenticios adquirirán un desafío en el consumo de diferentes tipos de alimentos y a identificar aquellos que son nutritivos y no saludables.

Es de gran **impacto** porque tienen la aceptación de todos los que conforman el CNH Santa Lucía la Libertad el Porvenir como son las educadoras familiares, padres de familia, niñas y niños.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

- Determinar los hábitos alimenticios de los padres de familia y el estado nutricional de los niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucía la Libertad el Porvenir ubicado en el cantón Tisaleo.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Diagnosticar los hábitos alimenticios de los padres de familia de los niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del Cantón Tisaleo provincia del Tungurahua.

- Analizar el estado nutricional de los niños y niñas de cero a dos años. del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del Cantón Tisaleo provincia del Tungurahua.

- Elaborar una propuesta para solucionar los malos hábitos alimenticios en los padres de familia de los niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia la Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo Provincia del Tungurahua.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Investigativos

Tras la búsqueda de investigaciones previas que sustenten o sirvan de base para la ejecución de la presente investigación en los archivos institucionales de la Universidad Técnica de Ambato, particularmente en la biblioteca universitaria, podemos decir que Si se ha encontrado trabajos que guardan relación con lo expuesto sobre la mesa de trabajo, todos coinciden con las los Hábitos Alimenticios, pero no necesariamente tratan de las Actividades de la Educadora Familiar, sino más bien, todos se enfocan en otras aéreas tales como:

Tema: Factores que influyen en el Estado Nutricional deficiente en el desarrollo y crecimiento en los niños de 6 meses a 5 años de edad de la guardería Dulces Sonrisas del mercado América en el período junio-julio 2011”. Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Enfermería.

Autora: Tibán Mora, Beatriz Elizabeth

Tutor: Lic. Miño Acurio, Carlos Javier

Conclusiones:

- La economía familiar de las personas encuestadas tienen relación con el nivel socioeconómico y sociocultural de los mismos, influyendo como un condicionante en el estado nutricional de los niños.
- El consumo de alimentos de los niños y niñas de las personas encuestadas está basada generalmente en carbohidratos, faltándole los demás grupos alimenticios necesarios para superar un buen crecimiento y desarrollo.
- La atención que reciben los niños y niñas en estos Centros Integrales del Buen Vivir está centrado en el cuidado de las madres comunitarias factor favorable para que los niños tengan un adecuado control en su salud. (Tibán, 2014, p. 74)

Recomendaciones

- Implementar más actividades de orientación y promoción de la salud que permita a la madre comprender la relación existente entre el estado nutricional deficiente y las condiciones de vida que impera en sus hogares, promoviendo además de conocer los factores de una mala alimentación y las consecuencias de la misma.
- Concientizar a las madres de familia, a través de charlas y tareas sobre la importancia de una buena nutrición para el crecimiento y desarrollo de los niños además de hacer especial énfasis en las cantidades exactas que requieren de acuerdo a su edad, lo que se puede conseguir por medio de charlas y talleres.
- Concientizar a las madres sobre la necesidad de proporcionar al niño la atención adecuada que este necesita, lo cual se puede lograr a través de charlas con el apoyo de promotores de salud, además de lograr una integración de todas estas madres que les permita apoyarse entre sí para optimizar una mejor atención y cuidado de los infantes. (Tibán, 2014, p. 75)

Según las conclusiones y recomendaciones de la autora se puede dar como criterio que se establece un programa periódico de desparasitación a los niños comprendidos de 2 años a 5 años de edad asegurando de esta manera que los nutrientes que ingieran sean de provecho para el organismo y puedan constituir en una verdadera fuente nutricional para mantenimiento de la salud de los infantes.

Tema: “Hábitos Alimenticios y Riesgos Nutricionales en adolescentes del recinto “El Deseo” Yaguachi, agosto del 2010-agosto del 2011”. Universidad Estatal de Milagro Unidad Académica Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería.

Autoras: Carolina del Rocío Leal Alvarado; María de los Ángeles Salinas López

Tutora: Lic. Benilda Menéndez Noboa Mg. Sc

Conclusiones:

- Los padres brindan a sus hijos una alimentación rica en carbohidratos y comidas de alto contenido graso debido a su fácil preparación, desconocimiento y falta de tiempo para la preparación de los alimentos que consumen los infantes en su primeros años de vida, cabe recalcar que la preferencia de los niños y niñas por el consumo de alimentos fritos, dulces, bebidas procesadas y gaseosas es notoria, debido a que desde muy pequeños los padres dan estos alimentos por el facilismo y por premura de tiempo y no les acostumbraron al consumo de alimentos nutritivos
- El tipo de alimentos que más consumen los niños y niñas según las entrevistas realizadas a los padres de familia es incompleto para una dieta balanceada impidiéndoles tener un crecimiento y desarrollo saludable para los niños y niñas lo cual les puede ocasionar bajo desarrollo en su

crecimiento, podemos notar en que la mayoría alteraciones en su salud es por no realizar los correctivos necesarios de acuerdo a su requerimiento. (Leal & Salinas, 2011, p. 82)

Recomendaciones:

- Plantear ejercicios y actividades adecuadas y estructuradas para los errores específicos que se comete al momento de realizar actividades de motricidad, los mismos que deben ser aplicados en las casas que visita la educadora.
- Las educadoras deben realizar actividades significativas con los niños y niñas que les permitan la motricidad fina y gruesa y así no tengo problemas en sus etapas posteriores.
- Es primordial que la educadora realice ejercicios en función a la estimulación motriz, que ayuden en el desarrollo motor y así logren tener mayor desarrollo en sus habilidades fundamentales del movimiento y su coordinación (Leal & Salinas, 2011, p. 82)

Las mayores demandas nutricionales derivadas del rápido crecimiento se contraponen con los cambios en la conducta alimentaria que ocurren en la adolescencia debido a factores culturales, a la necesidad de socialización, y a los deseos de independencia propios de esta etapa.

Tema: “Modelo para la creación de Centro de Nutrición para niñas de 6 meses a 14 años de edad, en la zona norte de Guayaquil”. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Autora: Jessica Lourdes Silva Mejía

Tutora: Mg. Miriam Muñoz Aucapiña.

Conclusiones:

- El estilo de vida de las familias y la modernidad, avizoran el crecimiento del mercado, debido a que actualmente la calidad de vida se ve trastornada por los malos hábitos alimenticios dentro del círculo familiar y que repercuten en la formación de la cultura alimenticia de los niños-as y adolescentes.
- La promoción y prevención en la nutrición es necesaria para disminuir la morbi-mortalidad originada por la mal nutrición en la población en general, comenzando por nuestros niños, se evita jóvenes y adultos enfermos, por lo tanto, adoptar el sistema de un plan nutricional, proporcionado por un especialista, mejora la calidad de vida. (Silva, 2015, p. 53)

Recomendaciones:

- Disminuir la conducta sedentaria. Es decir, reducir las horas frente al televisor, computadoras y videojuegos.
- Comunicar las recomendaciones nutricionales para padres ya que se ha encontrado que la mayor parte de los niños de la muestra tienen sobrepeso y obesidad, por lo que necesitan hábitos alimenticios más saludables.
- Realizar un control nutricional a los niños antes y después de terminar el año escolar para comprobar si están siguiendo las recomendaciones nutricionales. (Silva, 2015, p. 54)

Como criterio personal se puede manifestar mientras va aumentando la edad, los niños muestran rasgos de sobrepeso y obesidad cuando tiene hábitos alimenticios inadecuados. Esto es preocupante porque se infiere que su alimentación se deteriora al acumular comidas fuera de casa, por motivo del estudio pasan más horas en la escuela. Al ser mayores, también tienen acceso a recursos, a otras fuentes e conseguir comidas fuera de su dieta normal. Al ser mayores tienen más oportunidades de conseguir más comidas.

2.2. Fundamentación Filosófica

Este paradigma crítico propositivo menciona todas las experiencias, creencias, vivencias y valores que repercuten y condicionan las actividades de las educadoras familiares que ve la realidad y proceden en función de ello y así llegar a consolidar la excelencia, en los problemas detectados como los malos hábitos alimenticios e inadecuados para los niños de 0 a 2 años. Además de conocer cuáles son las causas del porque la madre en algunos casos no está presente en la alimentación diaria del niño o niña,

2.2.1. Fundamentación Pedagógica

La pedagogía es un espacio donde se reúnen diferentes saberes, creencias y aceptaciones frente a la gran complejidad, integración social, cultural y académica que favorece a la formación integral de los niños y niñas. Por lo tanto la educadora familiar deberá trabajar a fondo con el niño y poner en práctica un método cognitivo, que le ayude a mejorar el desarrollo crítico analítico y

autónomo del infante y así lograr que adquiriera habilidades de enseñanza-aprendizaje mediante actividades lúdicas.

2.2.2. Fundamentación Axiológica

La axiología desde el punto de vista filosófico constructivista considera a la ciencia como algo dinámico que estudia los valores o cualidades que satisfacen las necesidades del ser humano. Motivo por el cual sea considerado en nuestro tema de investigación ya que previene la alimentación nutricional de los niños y niñas del CNH de Santa Lucía la Libertad, para así modificar el comportamiento de actitudes de las madres y padres de familia, aceptando positivamente la orientación de la educadora familiar sobre los hábitos alimenticios que son la clave para gozar de una buena salud.

2.2.3. Fundamentación Ontológica

Es una rama de metafísica que busca la verdad, investiga y determina lo que se va a averiguar utilizando variables y unidades de análisis que generalizan los objetivos que se desea alcanzar mediante escenarios reales enfocando directamente al contexto de estudio por medio del cual se procura expresar resultados positivos entre el ser humano y sus hábitos alimenticios para mejorar las condiciones de vida.

2.2.4. Fundamentación Didáctica

Es una rama de la pedagogía que nos enseña, instruye y explica un saber práctico, esto favorece la reflexión sobre las actividades de la educadora familiar y la orientación en hábitos alimenticios a madres y padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucía la Libertad del Cantón Tisaleo provincia de Tungurahua.

2.3. Fundamentación Legal

Para la fundamentación legal del presente proyecto investigativo se ha tomado en cuenta leyes y artículos expuestos en el Código de la Niñez y Adolescencia, material que entro en vigencia en el año 2008, y que en la nueva constitución de la República del Ecuador en el año 2010 y además del Plan Nacional del Buen Vivir, fue ratificado como fundamento legal y práctico a seguir en el trato a niños, y puesto que al ser un tema que involucra a este sector de la sociedad, es necesario que garanticemos su protección dentro de la investigación descritos a continuación:

Política pública de Desarrollo Infantil Integral

El Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES, entidad rectora en temas de niñez, establece como política pública prioritaria el aseguramiento del desarrollo integral de las niñas y los niños en corresponsabilidad con la familia, la comunidad y otras instancias institucionales a nivel central y desconcentrado, en conformidad lo dispuesto por los artículos 44 y 46, numeral 1 de la Constitución de la República; el objetivo 2, política 2.9 y meta 2.6, del Plan Nacional para el Buen Vivir y el Código de la Niñez y la Adolescencia. La estrategia de primera infancia organiza a los servicios de desarrollo infantil públicos y privados asegurando a las niñas y niños menores de 3 años el acceso, la cobertura y la calidad delos servicios de salud, educación e inclusión económica social, promoviendo la responsabilidad de la familia y comunidad. (Inclusión, 2014, p. 8)

Constitución de la República del Ecuador, 2008

Título II – Derechos/ Capítulo Segundo – Derechos del Buen Vivir/ Sección Séptima - Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. (Educación de Calidad, 2011)

Título VII/ Régimen del Buen Vivir/ Sección segunda–Salud

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes.

Capítulo II De la alimentación y nutrición

Art. 16.- El Estado establecerá una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional, que propenda a eliminar los malos hábitos alimenticios, respete y fomente los conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales, así como el uso y consumo de productos y alimentos propios de cada región y garantizará a las personas, el acceso permanente a alimentos sanos, variados, nutritivos, inocuos y suficientes. (Ecotec, 2013)

2.4. Categorías fundamentales

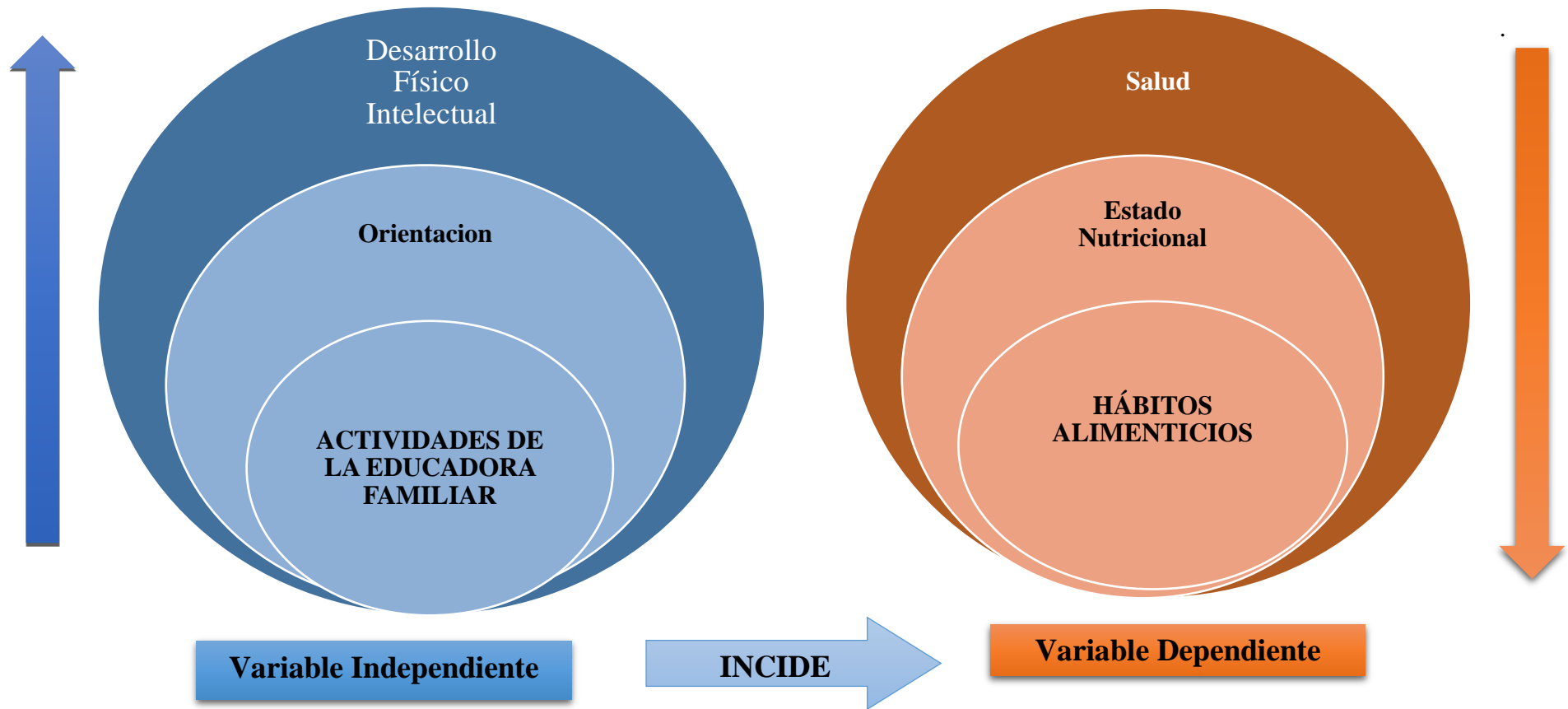
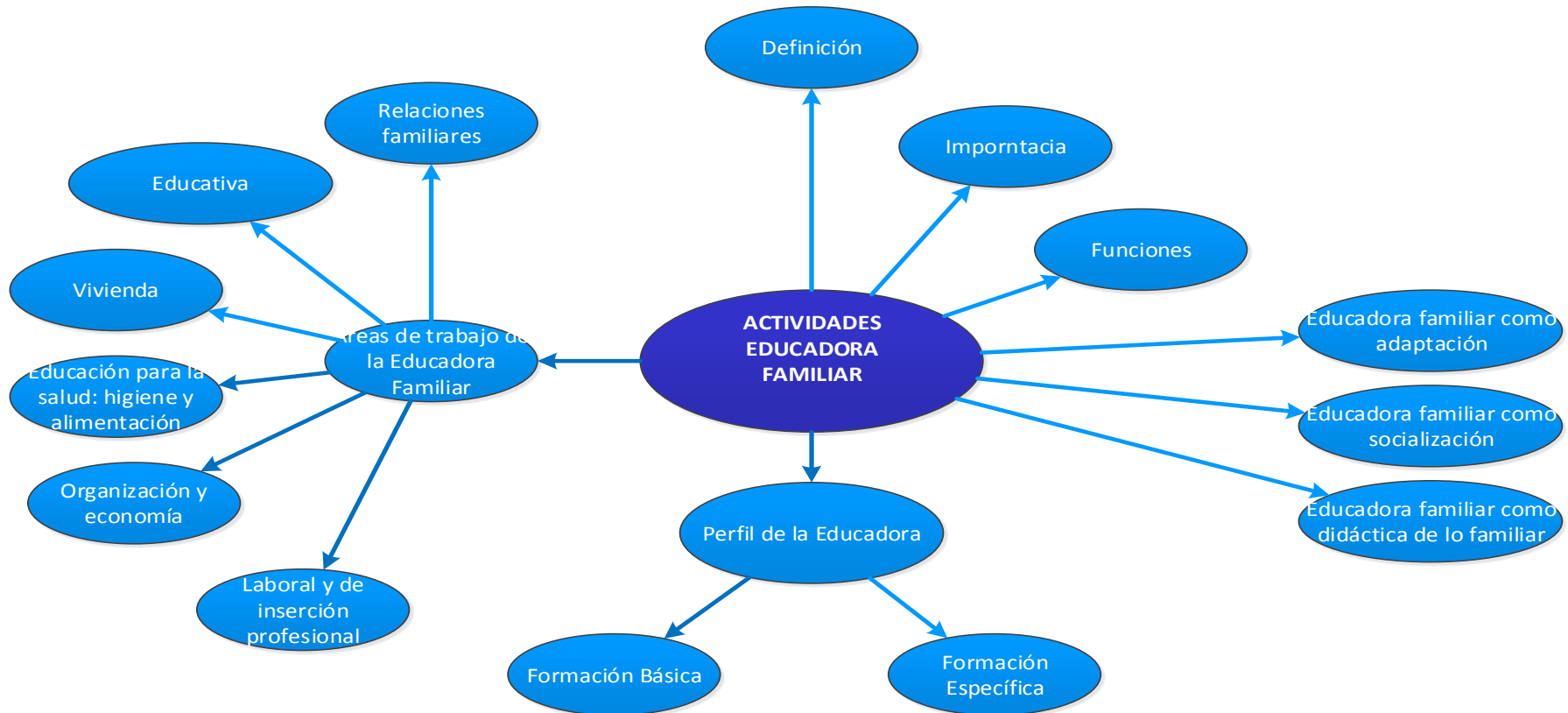


Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales
Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE: EDUCADORA FAMILIAR

Gráfico N° 3: Constelación de ideas – Variable Independiente



Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Tema: Constelación de ideas: Variable Independiente

CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE: EDUCADORA FAMILIAR

Gráfico N° 4: Constelación de Ideas – Variable Dependiente



Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila
Tema: Constelación de ideas: Variable Dependiente

2.5. Variable Independiente

ACTIVIDADES DE LA EDUCADORA FAMILIAR

Definición

Es especialista en Educación Familiar, es un profesional con responsabilidad pedagógica, psicológica, especializada y humanista, de profunda seriedad en el desarrollo y formación de infantes, acorde con sus etapas evolutivas.

“La educadora o educador familiar de Creciendo con Nuestros Hijos, desarrolla acciones con las niñas, niños y sus familias, para fortalecer prácticas de auto cuidado, cuidado mutuo y cuidado del medio ambiente, activa la ruta de remisión para niñas y niños que presentan signos de malnutrición, rezagos del desarrollo psicomotriz, o signos de problemas de salud, articulando con servicios especializados” (Soliz, 2014, p.p. 8,9)

La educadora Familiar trabaja con las familias de los niños y niñas de 0 a 36 meses de edad a través de la educación a las familias con dos tipos .de actividades: individuales y grupales.

La Actividad Individual consiste en brindar atención en el hogar que se realiza a las familias con niños y niñas de 0 a 24 meses de edad cOn un tiempo aproximado de 30 a 45 minutos y la atención grupal para familias con niños y niñas de 24 a 36 meses con un tiempo de una hora con 45 minutos en los dos casos la educadora familiar ejecuta actividades socioeducativas con sus hijos e hijas y así consigan un desarrollo integral.

A más de realizar estas actividades la educadora familiar también realiza el seguimiento domiciliario es una actividad que permite fortalecer el trabajo de la familia en su hogar de manera personalizada y realizar otros aportes para lograr el objetivo deseado con los infantes respetando sus costumbres y disposición del tiempo, tiene una duración de 20 minutos aproximadamente por cada niño o niña

Importancia de la educadora familiar

La intervención de una educadora familiar es importante en el progreso de los infantes ya que no solo potencia el aprendizaje intelectual sino también establece valores y hábitos alimenticios ellos, quienes en esta etapa adquieren habilidades y conductas que les servirán de base para el desarrollo de su vida futura. La labor de la educadora familiar es atender a los niños más vulnerables de la sociedad por lo tanto debe tratar de suplir las necesidades que el niño trae del hogar.

El MINEDUC señala que es importante la responsabilidad de la educadora familiar, el de crear instancia novedosa para la participación de la familia, que adecúe una interacción recíproca que favorezca un trabajo en conjunto y que contribuya a mejorar la práctica de hábitos alimenticios en los infantes. En la actualidad es necesario el trabajo colaborativo Familia y Educadora familiar, ambos entes tendrán una función importante en su aspecto emocional, afectivo y cognitivo.

Funciones de la educadora familiar CNH

Estos diferentes contextos de intervención configuran una gran cantidad de funciones que desarrolla el Educador, y que tienen preferentemente un carácter preventivo como las siguientes.

- Ser punto de apoyo en el acompañamiento del proceso de toma de conciencia de la situación propia (autoconocimiento) que efectúan las personas que componen la familia.
- Fomentar los vínculos afectivos que favorecen los cambios en la familia, a través de una relación sincera y honesta.
- Realizar un acompañamiento emocional de la persona, respetando sus propias vivencias.
- Hacer posible la creación de zonas de desarrollo que sean próximas y que generen nuevos espacios de aprendizaje; es decir, facilitar herramientas a la familia para que puedan tomar las decisiones correctas en aquellas situaciones que conlleven un riesgo algo más elevado que el actual.
- Facilitar pautas y habilidades educativas con el objeto de mejorar las interrelaciones entre los miembros de la familia y su entorno.

- Estimular las capacidades y los recursos propios de cada persona y del grupo familiar, con el objeto de aumentar su autoestima individual y colectiva, y así ayudarles a integrarse mejor en su entorno social. (Formación Permanente, 2014)

La educadora familiar siempre tendrá una inclusión crítica en la sociedad o conjunto de personas con las que él o ella intervienen, es la capacitadora de los miembros del hogar y así trabajar de una manera constructiva, crítica y transformadora, teniendo un proceso evolutivo en el hogar

(Soliz, 2014) Manifiesta que:

- Facilitar el desarrollo integral, a través de la provisión del servicio Creciendo con Nuestros Hijos conforme los parámetros metodológicos establecidos en los protocolos e instrumentos del MIES;13 Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral
- Monitorear y evaluar el desarrollo integral de las niñas y niños atendidos;
- Realizar oportunamente el registro de los usuarios del servicio en el sistema informático del MIES;
- Elaborar informes técnicos de acuerdo a sus competencias;
- Apoyar a la ejecución de los lineamientos proporcionados por el equipo profesional para la atención integral de los usuarios y sus familias;
- Participar en la articulación de acciones en coordinación con la Dirección Distrital y con otras instituciones a nivel territorial para la provisión del servicio desde un enfoque integral, según lo establecido en el protocolo;
- Controlar que las niñas y niños estén inscritos en el Registro Civil. En caso de no estarlo, orientar a las familias para que cumplan con este derecho, acompañarlas, si es necesario, en su gestión;
- Reportar mensualmente la gestión de la unidad de atención; (p.p. 12,13)

El Ministerio de Inclusión Económica y Social- MIES promueve activamente la inclusión económica y social en a todos los habitantes a nivel nacional erradicando así el buen vivir.

Aplicar y practicar una escala de valores éticos profesionales para desarrollar eficientemente las actividades de interaprendizaje de los infantes, que permitan su desarrollo físico e intelectual, etectar y prevenir dificultades alimenticias para canalizarlos con el profesional especializado para sus acertadas soluciones. Manejar metodologías activas participativas que dpromuevan la intercomunicación entre la educadora familiar y padres de familia” (Docencia Parvularia, 2014).

Las familias con las que trabaja la educadora familiar suelen vivir en comunidades rurales, aislada de las ciudades y con problemas alimenticios, de salud, transporte,

familiar y social. El acompañamiento durante el desarrollo de los ejercicios diarios tiene como finalidad posibilitar que las madres y padres de familia puedan hacerlo por sí mismos, y de este modo asumir y comprender que ellos deben practicar y enseñar a sus hijos la importancia de una alimentación adecuada.

“El educador familiar trabaja con la familia en su propio territorio, en ese espacio vital de convivencia, es el Educador el que va al encuentro de la familia, en lo que llamamos visita domiciliaria” (Arreguin, 2012, p. 20)

La Educadora Familiar como adaptación:

La educación familiar adaptativa, es un inacabable proceso de continuas adaptaciones del hombre al medio natural y social. En sentido estricto, la educación familiar sería la expresión del desarrollo adaptativo del educando, como ser vivo, a las cambiantes necesidades sociales (Animación y servicios educativos, 2012, p. 4).

La educadora familiar debe adaptarse en la familia, sabiendo que esa adaptación solo será por motivos pedagógicos y socioeducativos, viendo desde otra perspectiva se convierte en una optimización de la persona y la sociedad, siendo esta adaptación evolutiva que se vaya desarrollando, optimizando y siendo creativos en beneficio del niño y del mismo contorno familiar; siendo capaz de integrar a todos los miembros familiares y convertirse en un factor de cambio en el entorno.

La Educadora Familiar como socialización:

Por Socialización se entiende: “el proceso a través del cual el individuo humano aprende e interioriza unos contenidos socioculturales, a la vez que desarrolla y afirma su identidad personal bajo la influencia de unos agentes exteriores y mediante mecanismos procesuales frecuentemente inintencionados (Rodríguez, 2013, p. 48)

Dentro del proceso de socialización la familia viene a ser un grupo primario teniendo en cuenta el aprendizaje afectivo de todos los miembros que conforman el hogar, siendo los padres quienes aporten con el alimento y protección y sobre

todo con estímulos e interacción para sus hijos es decir interactuando con ellos y que los adolescentes se sientan motivados en un contorno de tranquilidad y armonía.

Educación Familiar como didáctica de lo familiar:

Este tipo de educación debemos entender como estrategias e intervenciones pedagógicas y socioeducativas en el contorno familiar, siendo intervención en las dificultades que se presente en el núcleo familiar que exista armonía y que principalmente no perjudique el bienestar, el proceso de aprendizaje de los niños, siendo la educadora quienes precisen estos puntos donde el único perjudicado al existir conflictos es el adolescente.

El perfil del educador familiar

Formación básica: En primer lugar, conviene indicar que la persona interesada en trabajar con familias, debe comenzar por poseer una formación básica como Educador, en la que se incluya: el conocimiento del contexto socioeducativo y familiar, el conocimiento de las características de los individuos (adultos y niños, ciclos vitales de la familia), una reflexión acerca de los fines y valores de la educación, capacidad para realizar diagnóstico de necesidades.

Formación específica: Una de los rasgos que marca el trabajo profesional del Educador Familiar es la multidisciplinariedad, pero además estará integrado en un programa de intervención y en un contexto en el que desarrolla su acción. (Arreguin, 2012, p.p. 10,11)

Para el educador o educadora familiar es beneficioso y conveniente que conozca al entorno familiar, principalmente a las madres de familia de los niños que va a trabajar, por tal motivo para poder comprender cada uno de los entornos familiares que conocerá debe tener experiencia con ideas propias, adecuadas donde sea aceptada con facilidad, experimentando un mundo de afectos y fácilmente relacionarse y así tener un equipo de trabajo positivo donde interactúan educadora, madre, niño; siendo el más beneficiado este último.

Áreas de trabajo de la Educador Familiar

Escobar, C.; Sánchez, G. (2010): puntualiza lo siguiente

a) Relaciones familiares (apoyo en):

- Favorecer relaciones conyugales adecuadas.
- Ofrecer modelos de referencia adecuados.
- Potenciar la confianza con los hijos.
- Aportar modelos positivos desde los hermanos mayores.
- Responsabilidad y ayuda a las personas mayores.

b) Educativa:

- Escolarización de los menores.
- Organización del tiempo y hábitos de estudio.
- Participación en actividades extraescolares.
- Implicación de los padres en tareas escolares.
- Acercamiento de los padres al centro escolar.
- Prevención del absentismo escolar.

c) Vivienda:

- Adecuar el equipamiento a las necesidades de la familia.
- Facilitar el acceso a una vivienda por carecer de ella o inadecuación de la que tengan.
- Organizar una adecuada distribución de los espacios.
- Asegurar el mantenimiento de los servicios básicos, etc.

d) Educación para la salud: higiene y alimentación:

- Adquisición de hábitos de higiene.
- Elaboración de menús adecuados a las edades.
- Seguimiento de la situación sanitaria.
- Organización de horarios de comidas.
- Adecuación de las horas de sueño, etc.

e) Relaciones sociales: ocio y tiempo libre.

- Participación en actividades de ocio y tiempo libre.
- Relación con los vecinos.
- Integración de los padres en grupos y cursos.
- Conocimiento del barrio.
- Comprensión de las normas de convivencia, etc.

f) Organización y Economía del hogar:

- Organización del hogar.
- Distribución y reparto de tareas.
- Habilidad en el manejo del dinero.
- Adecuación del vestido.
- Elaboración de presupuestos domésticos, etc.

g) Legal y jurídica:

- Obtener la documentación mínima legal.

- Aprender a desenvolverse autónomamente en instituciones y organismos

h) Laboral y de inserción profesional:

- Regulación de la situación laboral.
- Acceso a cursos de formación de empleo.
- Técnicas y apoyo a la búsqueda de empleo, etc. (p. 217 - 218)

El sistema de protección para cualquier niña o niño está formado por todas las personas, entidades y recursos que rodean a dicho menor, constituyendo una pirámide de influencias superpuestas que van de lo más cercano y natural, el propio niño o niña y su familia a lo más ajeno, partiendo que todo menor tiene una necesidad que deber ser cubierta, lo deseable siempre es que se ocupen de ello en primer lugar, el propio niño y niña según su edad y capacidades y su forma habitual sus padres.

ORIENTACION

Frente a las demandas actuales” El rol específico de la educadora de párvulos es ayudar a los niños de 0 a años a desarrollarse en forma integral, teniendo la gran responsabilidad de que los niños se sientan seguros, no sufran trastornos de ningún tipo (emocionales, físicos, de aprendizaje, entre otros), evolucionen normalmente de acuerdo a sus respectivas edades y, además, debe seleccionar y graduar los estímulos adecuados para él.

Los primeros años en el desarrollo de los niños son importantes, no sólo por el hecho de ser los primeros, sino porque sirven de base para los años que vendrán después, logrando que los niños vayan aprendiendo de sus propias experiencias, guardándose éstas como preceptos de la vida que quedarán grabadas en su memoria para su futuro, siendo la educadora de pequeños una guía en estos aprendizajes, dándoles la oportunidad a los niños para que, investiguen y aprendan de sus propios actos. (Parvularianita, 2012)

La educadora familiar es la primera en comenzar con la formación académica de los más pequeños ya sea en instituciones u organismos de educación y protección a los menores. Para trabajar con infantes sin duda se requiere vocación porque en ellas está el iniciar con el proceso educativo, es aquí donde se debe seleccionar los procesos de enseñanza y mediar los aprendizajes de los niños como parte integral de la relación intrapersonal que ellos construyen con otros niños, sus familias, centro y comunidad en general.

La educadora familiar debe estar apta para aplicar metodologías de enseñanza-aprendizaje afectivas y utilizar modernas tecnologías de la información y ejercer un liderazgo que le permita implementar estos programas orientadores en la educación inicial de los pequeños.

DESARROLLO FÍSICO E INTELECTUAL

La atención en los primeros años de vida, desde la gestación, nacimiento hasta el crecimiento constituye hoy por hoy, una de las prioridades de más alto impacto para el desarrollo pleno y armonioso del ser humano.

Es una etapa medular, donde el desarrollo del cerebro del recién nacido depende, en buena parte, del ambiente en el que se desarrolla; donde el cuidado, el afecto, la lactancia materna y la alimentación son factores que inciden de manera directa, en las conexiones que se originan en el cerebro del recién nacido. Si el infante recibe un cuidado adecuado y amoroso, estará en condiciones para un efectivo proceso de aprendizaje escolar y sin duda para una vida futura satisfactoria”.

Ahora se sabe científicamente que las experiencias durante el Desarrollo Infantil Integral marcan el desarrollo del cerebro, y que las habilidades, destrezas, actitudes, emociones y en general conductas, se van moldeando a lo largo de estos primeros años de vida. (Salazar, 2014, p. 9)

En muchos países como el nuestro pocos son los que reconocen las enormes necesidades de un grupo poblacional frágil, debido a la ausencia de evaluación de niños y niñas en los primeros años de vida, donde es muy escasa la información sobre las necesidades de este grupo y pudiendo estar en riesgo la familia, amigos, vecinos, actores sociales, instituciones públicas y sociales que no asumen sus labores con responsabilidad.

El impacto del desarrollo del cerebro en esta etapa de vida es tan decisivo, que si se logra una efectiva y sólida atención y cuidado, se puede reducir, de modo significativo, la brecha de desarrollo social que persiste entre ricos y pobres, constituyendo una potencial fuente de retorno económico. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 57)

Todo esto puede mejorar si se impulsan políticas, programas y proyectos que ayuden a las comunidades y centros educacionales, donde viven una cantidad considerable de cuidado en salud primaria, alimentación, estimulación infantil,

protección, ambientes limpios y seguros pero sobre todo vínculos de afecto y confianza de familias que están dispuestas para ofrecer un buen desarrollo tanto físico como intelectual de los niños y niñas ya que en sus primeros años de vida es cuando deben nutrirse y tener buenos hábitos de alimentación para asegurar su futuro.

Qué es el desarrollo físico e intelectual

El organismo humano tiene una organización interna característica, esta organización interna es responsable del modo único de funcionamiento del organismo, el cual es "invariante", por medio de las funciones invariantes el organismo adapta sus estructuras cognitivas. Fue un teórico de fases que dividió el desarrollo cognoscitivo en cuatro grades fases, cada una de las cuales representa la transición a una forma más compleja y abstracta de conocer. (Piaget, 2011, p. 19).

Los niños construyen activamente al conocimiento y se interesan por los cambios cualitativos que tienen lugar en la formación mental de la persona desde el nacimiento hasta la madurez. En cada etapa se supone que el pensamiento del niño es cualitativamente distinto al de las restantes

El desarrollo infantil consiste en una sucesión de etapas o fases en las que se dan una serie de cambios físicos y psicológicos, que van a implicar el crecimiento del niño. En este artículo se detalla lo básico que implica el desarrollo infantil y los abordajes más importantes, desde los cuales se lo intenta explicar.

El desarrollo infantil va a tener una serie de pautas que podrían denominarse generales, para una cultura y momento socio histórico dado. Según la sociedad en la cual se sitúa un niño y su familia, habrá cierto desarrollo esperado para un niño de determinada edad.

Lo cierto es que tanto en una como en otra teoría se pautan una serie de estadios o fases por las que el niño va atravesando. En una se establecen criterios afectivos o emocionales y en la otra se establecen criterios cognitivos.

Voy a poner un ejemplo para detallar lo que sería una etapa del desarrollo infantil afectivo y por otro desde lo cognitivo. (Innatia, 2014, p. 34)

No se puede hablar de uniformidad ni evolución lineal en el desarrollo infantil, sino que se plantean crisis, puntos de inflexión que van pautando el desarrollo y el crecimiento. Además no es un desarrollo unidireccional ya que puede haber retrocesos o regresiones. Buenos hábitos alimentarios en esta época

de la vida, saludables, que repercutirán en los siguientes años. Estos hábitos se ven influenciados fundamentalmente por el medio que rodea al niño: su familia, amigos, vecinos o centro infantil.

La estimulación en la infancia temprana

Los programas de atención y educación temprana a la infancia deben considerar una organización intencional -por parte del personal pedagógicamente calificado- de ambientes confiables, seguros y ricos en estímulos diversos, así como la planificación y ejecución de actividades y experiencias que permitan a los niñas y niños experimentar, explorar, desarrollar su curiosidad y poner a prueba sus habilidades, considerando su condición de ser único y al mismo tiempo diverso. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p.19).

Sin duda las investigaciones actuales en torno al Desarrollo Infantil consideran a niñas y niños como aprendices activos desde su nacimiento. Pero también otorgan una importancia determinante al ambiente y a las personas que los rodean, pues la interacción con éstos resulta determinante a la hora de elaborar aprendizajes y avanzar en su proceso de desarrollo en sus diferentes ámbitos. En este campo, la intervención del -adulto mujer o varón- responsable y debidamente preparado juega un papel primordial tanto en las experiencias en la familia como en las de los centros infantiles.

La mediación para el Desarrollo Físico e Intelectual

Toda mediación para el desarrollo integral requiere de un andamiaje que implica diversos objetos y condiciones como, juegos y juguetes para cada edad, los materiales didácticos para las áreas del desarrollo, la formación de los adultos cuidadores y educadores, las relaciones afectivas confiables y constructivas con adultos y pares, los ambientes de interacción que deben ser estimulantes, cálidos y seguros, entre otros elementos y ejes que permiten potenciarla integralidad del Desarrollo Infantil. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 20)

Al existir una combinación entre aprendizaje activo y estimulación dentro de un proceso sistemático de una manera organizada por las educadoras familiares y los padres de familia teniendo una preparación adecuada, destaca la participación equitativa de los actores que son fundamentales en el proceso de Desarrollo Físico

e Intelectual, siendo los niños y niñas los actores protagónicos de su propio aprendizaje y los padres de familia, los mediadores e indispensables en las enseñanzas que vaya teniendo en el transcurso de su vida favoreciendo el desarrollo de los niños y niñas de un manera integral equitativa en varios ámbitos.

A lo largo de todas las etapas del Desarrollo Infantil es necesario que el adulto reconozca qué capacidades y qué limitaciones tiene la niña o el niño en cada edad, así no lo forzará a hacer actividades demasiado complicadas, pero tampoco desperdiciará una oportunidad de aprender proponiéndole hacer cosas demasiado sencillas, y peor aún, silenciosos u obedeciendo disposiciones para comodidad de quien los cuida.

Las etapas de vida y las diferentes características que se van dando en cada uno de los niños y niñas son comunes es importante tomar en cuenta que cada uno de ellos va madurando y desarrollándose de una forma individual, tomando en cuenta sus propias capacidades fisiológicas y de los estímulos que ha recibido por parte de su familia y en centro educativo infantil.

Aprendizaje y desarrollo

La infancia tiene sus propias maneras de ver, pensar y sentir nada hay más insensato que pretender sustituirlas por las nuestras. Jean Jacques Rousseau.

Desarrollo y aprendizaje son procesos íntimamente ligados, que interactúan y se influyen mutuamente a lo largo de la vida de las y los pequeños infantes. Las experiencias que viven al crecer y desenvolverse tienen la capacidad de influenciar tanto en su desarrollo físico como psíquico y afectivo, así como en su conducta social. Los seres humanos iniciamos nuestro proceso de desarrollo desde antes del nacimiento. Ya en el vientre materno se empiezan a producir cambios: la aparición, el crecimiento, el aumento y diversificación del funcionamiento de los diferentes órganos que conforman el cuerpo, es una constante durante los nueve meses de gestación. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 57)

El estado de salud, la alimentación, la seguridad y estado emocional de la madre, y los estímulos que el feto recibe, brindados por ella y el entorno, promueven o lentifican este desarrollo intrauterino. Así, lo previsto genéticamente y lo ambiental interactúa desde un principio. Una vez que el bebé nace, las primeras experiencias en la atención a sus necesidades de alimentación, protección y afecto, y posteriormente, las oportunidades para explorar, experimentar y sus relaciones con las personas cercanas de su medio, van a marcar su desarrollo futuro tanto en lo físico como en lo mental, afectivo y social.

Madre, padre y familia

Si bien la madre y el padre, y por extensión la familia de los progenitores, son los principales responsables por la sobrevivencia, protección y desarrollo de toda niña o niño hasta la adolescencia, la política pública acentúa en ellos dicha responsabilidad, con el fin de hacer mayor conciencia sobre la calidad de su intervención, en orden a potenciar el desarrollo integral, lo que incluye la satisfacción de las necesidades materiales, sociales, afectivo-emocionales y culturales, en un entorno familiar de afecto y seguridad. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 61).

Este tipo de responsabilidades debe ser compartida tanto para su padre como para su madre estén en vínculo familiar establecido o estén separados, los dos están obligados a educarse, fomentar el desarrollo absoluto de sus hijos, respetando sus derechos y acceder a los diferentes servicios que provee el estado y la sociedad

“El primer año de edad es crucial para la sobrevivencia, crecimiento y desarrollo del potencial de las niñas y niños, la buena nutrición a través de la lactancia materna, el soporte y estímulo emocional y afectivo, por lo que la madre o un familiar adulto son quienes deben asumir el rol principal” (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 62).

Actores de la comunidad

La comunidad, entendida como el conjunto de instituciones, organizaciones, empresas y ciudadanía que forman parte del entorno donde viven y crecen las

niñas y niños tienen distinto tipo de responsabilidades en la aplicación y fortalecimiento de la política pública de Desarrollo Infantil Integral de 0 a 3 años de edad.

El respeto y garantía de los derechos de los niños y niñas, y la visibilización de los mismos en todo espacio o ámbito de acción o de vida, constituyen la principal obligación de las personas, las instituciones públicas y privadas, la sociedad civil, la cooperación internacional y el voluntariado.

Lineamientos de la política en Desarrollo Infantil

Los lineamientos de la Política Pública del Desarrollo Infantil, nacen de la articulación intersectorial nacional y local que es consustancial a la estrategia de Desarrollo Infantil. Tiene un carácter mandatorio, todos los sectores y actores involucrados, entre los cuales se encuentran los representantes de los diferentes ministerios, organizaciones, instituciones y asociaciones cuyos fines tienen que ver con la infancia temprana, con sus familias o con los entornos donde se desarrolla. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 57).

Todos ellos aceptan y asumen la responsabilidad de participar en la política pública de Desarrollo Infantil no solo como una alternativa para aportar al bien común, sino también para consolidar el logro de los objetivos establecidos en el Plan Nacional del Buen Vivir.

Enfoque estratégico del Desarrollo Infantil

La redimensión de “integral” en el concepto de Desarrollo Infantil coloca al niño y niña en el centro de la atención y fin de la gestión pública del Estado. Se sustenta en el enfoque de derechos consignados en la legislación nacional e internacional, y por tanto toda actuación o servicio debe proveerse bajo criterios y estándares de calidad, previniendo la capacidad de cobertura de los programas a través de las modalidades de atención infantil. (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 68)

De esta manera este tipo de políticas ayudan a la estrategia de largo plazo que va erradicando la pobreza, igualdad, eficiencia y calidad en los servicios que estas políticas provee teniendo una atención prioritaria al Desarrollo Infantil Integral.

Objetivo de la política pública de Desarrollo Infantil

El objetivo central de la política pública de Desarrollo Infantil es garantizar el ejercicio de los derechos de los/las menores de 3 años incidiendo en la calidad de vida de sus familias y las comunidades. Las prioridades del Plan Nacional del Buen Vivir 2014-2017 se centran en el objetivo nacional de “Auspiciar la igualdad, cohesión e integración social y territorial”; y específicamente en el desarrollo integral de la niñez. En esta línea la política en Desarrollo Infantil busca asegurar un adecuado desarrollo para todos los niños y niñas del país, bajo el criterio de que la inversión que se realiza en los primeros años de vida es la más justificada, rentable y de mayor retorno para la sociedad. . (Ministerio de Inclusion Economica y Social, 2013, p. 70)

Este tipo de políticas desea buscar el porvenir el en bienestar de los niños y niñas que la prioridad fundamental sea disminuir índices de pobreza, de analfabetismo, y sobre todo de inclusión a una educación digna, que no exista paradigmas que la educación solo son para gentes pudientes o el mejor nivel de estudio se encuentra en los principales establecimientos de la ciudad, ahora con estas políticas propuestas la educación va teniendo un nivel de pedagogía equivalente donde existe una planificación y ejecución inmediata.

Los CNH, CIBV implementados en varias localidades urbanas y rurales han permitido a las madres a tener un vínculo prioritario con su hijo o hija, la interactividad en enseñanza aprendizaje se ven acrecentados en bienestar de sus hijos donde la educadora es el eje principal de esta unión.

Desarrollo Intelectual

La construcción del conocimiento en el niño, se da a través de las actividades que realiza con los objetos, ya sean concretos, afectivos y sociales, que constituyen su medio natural y social. La interacción del niño con los objetos, personas, fenómenos y situaciones de su entorno le permite descubrir cualidades y propiedades físicas de los objetos que en un segundo momento puede representar con símbolos; el lenguaje en sus diversas manifestaciones, el juego y el dibujo, serán las herramientas para expresar la adquisición de nociones y conceptos. (psidesarrollo, 2011)

El conocimiento que va absorbiendo el niño y niña en la primera infancia es primordial y es para siempre, asimilando nuevas informaciones y memorizándolas, por tal motivo es un proceso continuo que se va adquiriendo paulatinamente teniendo base en esquemas anteriores y a la vez, sirve de sustento a conocimientos futuros

FAMILIA

La familia es una estructura dinámica que evoluciona con la sociedad de la que forma parte y de la que constituye una fundamental referencia para entenderla. Los factores que la determinan no son sólo demográficos, sino que tienen que ver también con cuestiones económicas y sociales. (Berzosa, 2012, p. 32)

En la actualidad las familias se van organizando de distintas formas de las cuales la principal en nuestra sociedad es la piramidal, de acuerdo a esta distribución el que está en la cima es el padre, luego va la madre y en tercer lugar están los hijos, pero hay que tener en cuenta que este tipo de organización se torna intransigente y rígido la familia se puede tornar una familia disfuncional, pero sucede lo contrario cuando la autoridad, el poder no solo lo ejerce el padre sino todos los miembros de la familia, siendo este un modelo circular logrando una familia funcional.

Objetivos del sistema familiar

La finalidad por excelencia, estando determinada por la especie, es la multiplicación, o sea generar nuevos individuos a la sociedad.
Para alcanzar esta finalidad debe cumplir con una serie de objetivos.
Dar a todos y cada uno de sus miembros seguridad afectiva.
Dar a todos y a cada uno de sus miembros seguridad económica.
Proporcionar a la pareja pleno goce de sus funciones sexuales. (Núñez, 2010, p. 18)

Al hablar de sistema familiar no hacemos referencia solamente al individuo en su subjetividad, es decir, sistema familiar alude al mismo individuo y sus interacciones y relaciones con los demás. Es decir, entiende que el comportamiento de un individuo no se da aisladamente, sino que tiene sentido dentro de un contexto en el que siempre hay otros implicados.

Funciones de la familia

Las personas pertenecemos a distintos grupos que podemos llamar sistemas sociales escuelas, trabajos, clubes sociales, vecindarios. Sin embargo, la familia es el sistema que vibran las emociones, los sistemas de creencias, las tradiciones, las fortalezas y vulnerabilidad, los elementos de apoyo y con frecuencia la fuente de estrés y de presiones que nos empujan al éxito o al fracaso

Según Méndez, D. (2010): en su investigación funciones de la familia señala lo siguiente.

Funciones nutritivas

- Satisfacción de necesidades primarias de supervivencia, gratificantes por uno o los dos padres.
- Son más inestables y abdicables
- Permisividad.
- Reducen la autoridad y jerarquía de los padres.

Exceso de funciones nutritivas

- Bloqueo del proceso de emancipación o individuación.
- Sobreprotección y/o indiferencia.
- Confusión entre autoridad y autoritarismo

Funciones normativa

- Necesidades secundarias: frustrantes para padres e hijos, limitantes de impulsos.
- Crea hábitos y autocontrol
- Reglas y normas.
- Acuerdo de los dos padres con mutua responsabilidad.
- Diferenciación y respeto entre los miembros por edad, funciones, ubicación, intereses.

Exceso de funciones normativas

- Rigidez y bloqueo en el proceso de emancipación y autonomía.
- Sobreprotección y/o autoritarismo.
- Dificultad de decir SI Modelo Piramidal
 - Padre
 - Madre
 - Hijos

Al ser la familia la unidad de la sociedad, entre sus miembros se desarrollan diversas funciones de comunicación, división de los roles y transacciones múltiples, que le permite tener una dinámica específica y propia. La familia debe transmitir los valores, actitudes, éticas, normas de comportamiento, estrategias para sobrevivir y tener éxito en un mundo social complejo y competitivo.

La Familia como agente educativo.

Núñez, L. y otros (2010) manifiesta que “La familia es el grupo humano primario más importante en la vida del hombre, la institución más estable de la historia de la humanidad”.

El hombre vive en familia, aquella en la que nace, y, posteriormente, la que el mismo crea. Es innegable que, cada hombre o mujer, al unirse como pareja, aportan a la familia recién creada su manera de pensar, sus valores y actitudes; trasmiten luego a sus hijos los modos de actuar con los objetos, formas de relación con las personas, normas de comportamiento social, que reflejan mucho de lo que ellos mismos en su temprana niñez y durante toda la vida, aprendieron e hicieron suyos en sus respectivas familias, para así crear un ciclo que vuelve a repetirse. (Álvarez & Jurado, 2011, p. 88).

Por lo tanto podemos resumir que la familia cumple una función que perdurará toda la vida y es inherente por su doble condición de ser individual y ser social por el bienestar del niño o niña y de esta forma mejorar su formación integral y social.

La familia: Primera Escuela

La función educativa de la familia ha sido objeto de mucho interés para la psicología y la pedagogía general y, especialmente, para los que se ocupan de la educación y el desarrollo del niño en los seis primeros años de vida. Los estudios e investigaciones más recientes de las neurociencias revelan las enormes posibilidades de aprendizaje y desarrollo del niño en las edades iniciales, y hacen reflexionar a las autoridades educacionales acerca de la necesidad de optimizar ese desarrollo, de potenciar al máximo, mediante una acertada dirección pedagógica, todas las potencialidades que la gran plasticidad del cerebro humano permitiría desarrollar. La especificidad de la influencia familiar en la educación infantil está dada porque la familia

influye, desde muy temprano en el desarrollo social, físico, intelectual y moral de su descendencia, todo lo cual se produce sobre una base emocional muy fuerte. (Organización de Estados Iberoamericanos, 2014)

Partiendo de la concepción de los pedagogos antes mencionados podemos decir que el niño en su casa aprende a admirar lo bello, a decir la verdad, a compartir sus cosas, a respetar la bandera y la flor del jardín ajeno y ese aprendizaje va a estar guiado por el tono emocional que le ilustren los padres, los adultos que le rodean, por la relación que con él formen y de manera especialmente con el ejemplo.

Potencialidades educativas de la familia de los niños de 0 a 2 años

Existen algunos centros que prevén la educación de la familia entre los cuales mencionaremos a los más significativos “Hogares de Cuidado diario” y los “Multi-hogares” que se desarrollan en Venezuela; los “Hogares de Bienestar Familiar” que se aplican en Colombia por el Instituto de Bienestar Familiar; los “Programas no escolarizados de educación inicial y preescolar” que se llevaron a cabo en México, junto a otros como los de “Cuidado Diario” del Patronato Voluntario mexicano; los diversos programas chilenos no convencionales de educación inicial, tales como “Sala Cuna en el Hogar”, “Jardín a Distancia”, “Conozca a su hijo”; el programa Ecuatoriano “Creciendo con nuestros hijos”, que aplica el Instituto Nacional del Niño y la Familia y el Programa “Educa a tu Hijo” que se aplica en la República de Cuba.

Algunos de los programas que aún existen están atendidos esencialmente por una madre “cuidadora” de la comunidad que aunque no sea profesional en educación está preparada para la atención de los infantes; esto funciona en pequeños centros que cuidan y protegen a los niños algunas acciones alimentarias en menor medida educativa.

La familia y la institución infantil: unión necesaria

Los procedimientos para hacer más efectiva una relación positiva, coherente, activa, reflexiva entre la familia y la institución educativa deben basarse en la coordinación, colaboración y participación entre estos dos funcionarios. Ello generará un modelo de comunicación que favorezca el progreso de estrategias de mediación programada de acuerdo al contexto social, comunitario. (Organización de Estados Iberoamericanos, 2014).

Una labor educativa bien ejecutada es el objeto de la pedagogía familiar que necesita avanzar en la comprensión positiva del contenido de la educación familiar y especialmente de sus métodos educativos, que son propios de grupo humano.

2.6. Variable Dependiente

SALUD

Definición

La salud de su hijo incluye el bienestar físico, mental y social. La mayoría de los padres conoce los aspectos básicos para mantener a los niños sanos tales como darles alimentos saludables, asegurarse de que duerman y se ejerciten lo suficiente y garantizar su seguridad. También es importante que los niños tengan chequeos médicos regulares. Estas visitas son una oportunidad para revisar el desarrollo de su hijo. También es un buen momento para detectar o prevenir problemas. (Medlineplus, 2014).

Los niños representan el futuro, y su crecimiento y desarrollo saludable deben ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades. Los niños y los recién nacidos en particular son especialmente vulnerables frente a la malnutrición y enfermedades infecciosas, que son prevenibles o tratables en su mayoría.

La salud en el niño es muy importante un niño sano siempre está activo, no tiene desconcentración en sus estudios, siempre está atento y de buen genio, tiene un crecimiento progresivo sin complicaciones en las diferentes etapas de su vida, ayudando a desarrollarse de una forma correcta.

Dietas y salud

En la primera infancia depende mucho de una buena alimentación ya que en esta etapa de la vida se producen grandes cambios, al igual que en la adolescencia y juventud que es importante aceptarse como uno es: gordo, flaco, alto, bajo... En este aspecto también influye la moda y así empiezan los problemas. Por propia iniciativa se suelen comenzar las llamadas dietas novedad que aparecen en cualquier publicación juvenil y que no son buenas porque frecuentemente exigen demasiado o muy poco de un tipo de alimento y como resultado no se beneficia uno de los importantes nutrientes que necesita cada día.

Recuerda que para vivir sano es importante la dieta saludable, equilibrada y suficiente y olvidarte puede conducir a déficits o excesos alimentarios que comprometen la salud.

Algunos de los problemas derivados de una mala dieta son:

- **Caries dental:** Se caracteriza por una desmineralización del esmalte dental. Una dieta rica en azúcares simples (alimentos ricos en azúcares fermentables) iniciada la infancia y mantenida en la época adolescente contribuye muy directamente al problema junto con una inadecuada higiene dental y falta de control odontológico.
- **Anemia ferropénica:** El déficit de hierro es frecuente en la adolescencia. Diversos estudios epidemiológicos indican que los aportes de hierro en los adolescentes están por debajo de los recomendados.
- **Enfermedades cardiovasculares:** Es la primera causa de muerte de los países industrializados. El proceso aterosclerótico se inicia en la infancia aunque se manifiesta a partir de los 40 años. Existe una relación entre la cantidad y el tipo de grasas (saturadas fundamentalmente) con los niveles plasmáticos de colesterol.
- **Obesidad:** Es un trastorno nutricional importante en la infancia y en la adolescencia. La obesidad es de origen multifactorial. Solo un 5% de las obesidades son de origen hereditario el resto son por conductas inadecuadas.
- **Hipertensión:** La hipertensión se relaciona con una ingesta de sal, aunque se sabe la influencia de los factores genéticos.
- **Trastornos del comportamiento alimentario:** anorexia y bulimia, especialmente, son trastornos que con independencia de otros factores tienen una base social. El culto al cuerpo y el hecho de asociar una estética de marcada delgadez (no siempre saludable) con el éxito social son valores en alza en una sociedad que margina al obeso. (Gobierno de Aragón, 2012)

Mantener hábitos adecuados como un orden básico en los horarios de comidas y de sueño y hábitos de higiene. Los padres deben entregar la responsabilidad al niño sobre este punto, supervisando sus conductas y recordando sistemáticamente estas recomendaciones. Consistentemente, es necesario que ellos mantengan estilos de vida saludables.

NUTRICIÓN

Definición

“La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y

equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud. Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad” (Organización Mundial de la Salud, 2014).

Una dieta saludable es indispensable para los niños y niñas y este tipo de dietas ayudar al infante a crecer, a desarrollarse y aprender, previniendo la obesidad y a todo tipo de enfermedades que tenga que ver con el sobre peso, de igual manera con la diabetes, anemia.

Importancia de la alimentación en la infancia

“La alimentación es uno de los factores más importantes que interviene directamente en el correcto crecimiento y desarrollo de los niños. Si desde la infancia se inculcan unos buenos hábitos alimentarios, estos favorecerán una vida más saludable en la edad adulta, y contribuirán a prevenir problemas de salud, como obesidad, trastornos cardiovasculares, la diabetes y algunos tipos de cáncer” (Web Consultas, 2014).

Un niño que tenga una mala alimentación presenta cuadros importantes de anemia, desnutrición, obesidad que van ligados a los problemas de aprendizaje en la escuela y también intervienen en la conducta de ellos, entablar hábitos alimenticios saludables y buenos previene muchas enfermedades en los niños que son más vulnerables, como son sobrepeso, obesidad, desnutrición, retardo del crecimiento, anemia, caries dentales. Además, un niño bien alimentado tiene mayor energía para el aprendizaje y para desarrollar una actividad física adecuada.

Los puntos positivos de una buena nutrición en la niñez

- Peso saludable según la altura
- Bienestar mental: sentirse bien
- Pensar con claridad y buen desempeño escolar
- Huesos y músculos fuertes

- Buen nivel de energía
- Capacidad de combatir las enfermedades
- Cicatrización saludable de heridas
- Recuperación fácil de enfermedades o lesiones
- Riesgo disminuido de enfermedad del corazón, derrame, diabetes, cáncer y enfermedades de los huesos como osteoporosis en el futuro

Alimentación y nutrición

La alimentación y nutrición son dos procesos muy relacionados, pero tienen sus diferencias: La alimentación es un proceso voluntario y consciente. Consiste en la elección, preparación e ingestión de los alimentos. Es importante tener una buena alimentación para estar sanos. La nutrición es un proceso involuntario e inconsciente.

Se produce en el interior del organismo y consiste en la transformación de los alimentos para que las células reciban los nutrientes necesarios. Los alimentos se clasifican en siete grupos según los nutrientes que aportan y su función en el organismo: esta clasificación se representa en la rueda de los alimentos, donde los cuatro colores simbolizan una función diferente.

La dieta sola es insuficiente. Una de las causas principales de la obesidad infantil es el sedentarismo. Es de suma importancia que los niños realicen actividad física diaria, como saltar, correr, ir en bicicleta, jugar en el parque, subir y bajar escaleras o practicar un deporte que les guste... La familia también debe acompañar al niño en este proceso de cambio de vida sedentaria a vida activa.

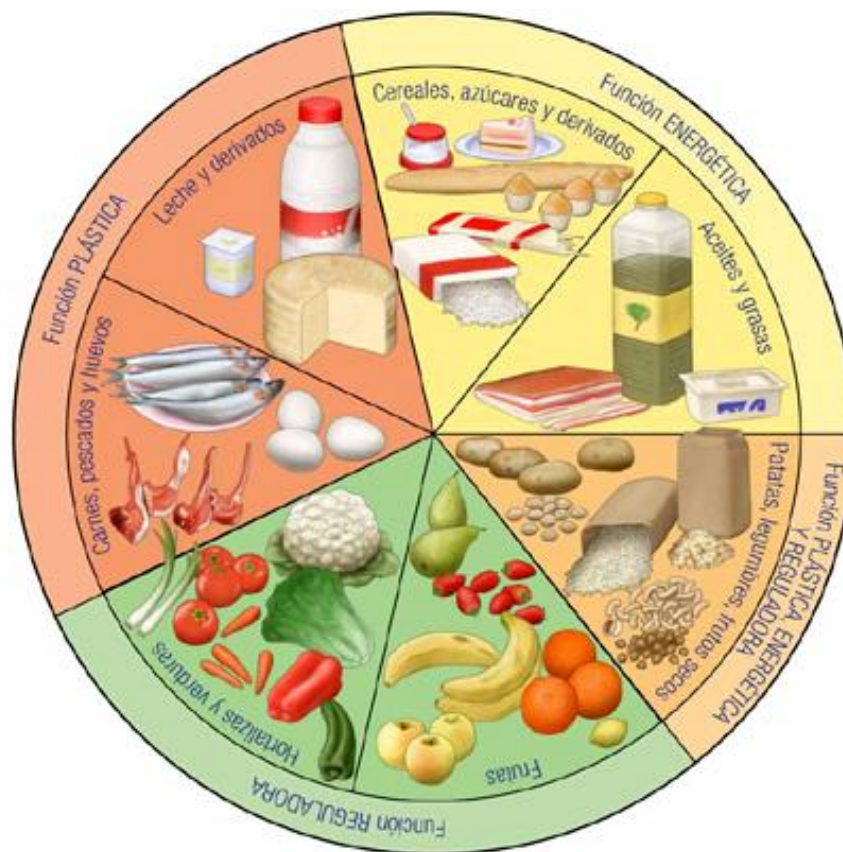


Gráfico N° 5: Rueda Alimenticia
Fuente: <http://www.librosvivos.net/>

Tipos de alimentos importantes en la dieta infantil

Estos son algunos de los alimentos básicos que no pueden faltar en la correcta alimentación diaria de un niño:

(Web Consultas, 2014) Manifiesta lo siguiente:

- **Frutas:** La fruta entera es una fuente importante de vitaminas (Vitamina C y carotenos), minerales (potasio y selenio) y fibra, además de agua y azúcares. Teniendo en cuenta el valor nutritivo y su papel protector para la salud, deberíamos de consumir tres o más piezas al día, preferentemente frescas.
- **Verduras y hortalizas:** Disponemos de una gran variedad de este alimento que nos ofrece nuestro entorno mediterráneo. Son una fuente importante de vitaminas, minerales, fibra y antioxidantes. Se recomienda consumirlos diariamente, y como mejor se aprovechan los nutrientes es en crudo, solas o en ensalada

- **Leche y derivados:** Los lácteos como la leche, yogur fresco, quesos, etcétera. Una fuente importante de proteínas, lactosa, vitaminas (A, D, B2 y B12) y principalmente son una fuente importante de calcio. Deberíamos de consumir 2-4 raciones de lácteos al día, en función de nuestra edad y situación fisiológica.
- **Carne y embutidos:** La carne contienen una gran cantidad de nutrientes necesarios como las proteínas, vitamina B12 y minerales como hierro, potasio, fósforo y cinc. Es importante retirar las grasas visibles del alimento, ya que son del tipo saturadas. El embutido debe de consumirse ocasionalmente porque dispone de multitud de grasas saturadas y alto contenido de colesterol
- **Pescados y mariscos:** Son una fuente importante de proteínas, vitamina D y yodo, y muy ricos en ácidos grasos Omega 3, destacando los azules (sardina, arenque, salmón, boquerón, caballa, etcétera). Los ácidos grasos Omega-3 son esenciales para el organismo, y su aporte llega a través de la dieta porque nuestro organismo por sí solo no los sintetiza.
- **Huevos:** Alimento de gran interés nutricional, cuya ingesta recomendada es de 3-4 huevos a la semana. Son una fuente de proteínas de calidad elevada, vitaminas (A, D, y B12) y minerales como fósforo y selenio. Su consumo es fundamental en etapas de crecimiento, lactancia y embarazo.
- **Legumbres:** Nos aportan proteínas, vitaminas, hidratos de carbono y minerales. Tenemos las alubias, los guisantes, las habas, lentejas o garbanzos. Se recomiendan al menos 2-4 raciones por semana.
- **Cereales:** Destacan el pan, pastas, arroz, cereales. Debe convertirse en la base de nuestra alimentación. Como consumo recomendado es 4-6 raciones diarias. Son una fuente importante de proteínas, vitaminas y minerales.
- **Frutos secos:** La principal característica es que tienen un alto contenido energético y su importante aporte de ácidos grasos insaturados y fibra, además de proteínas y lípidos de origen vegetal. Ayudan a controlar los niveles de colesterol y triglicéridos y son una fuente de vitaminas, con efectos antioxidantes.
- **Aceite de oliva:** Es recomendable el consumo de aceite de oliva virgen, tanto para cocinar como para el aliño. La ingesta de grasas es imprescindible para el correcto funcionamiento de nuestro organismo, siempre que ingiramos las cantidades adecuadas. Las grasas insaturadas procedentes del aceite de oliva virgen, pueden actuar de forma eficaz, reduciendo los niveles de colesterol y triglicéridos, previniendo así posibles enfermedades cardiovasculares.
- **Agua:** Esencial para la vida. Recomendación de 2 litros diarios.

La alimentación es un factor básico en el correcto desarrollo de los niños, e inculcarles unos hábitos alimenticios adecuados desde la infancia ayuda a prevenir enfermedades como la obesidad o la diabetes. La educación nutricional y la adquisición de hábitos alimentarios son parte de la cultura alimentaria que una persona adquiere a lo largo de su vida, y es una labor de los padres y los educadores conseguir aportar esos conocimientos a los niños

Consideraciones más importantes en cuanto a nutrición durante el primer año de vida

Durante los 12 primeros meses de vida, un bebé triplica su peso y su estatura aumenta en un 50 por ciento. Estos incrementos en peso y estatura son los principales índices utilizados para la evaluación de su estado nutricional y se miden a intervalos regulares, comparándolos con curvas de crecimiento estándar. Estas mediciones son herramientas importantes a la hora de evaluar el progreso del niño, especialmente entre los 6 y los 12 meses de vida.

La lactancia materna, según las necesidades del niño, sigue siendo la mejor manera para alimentar a un bebé sano y que haya nacido a término. La leche humana satisface todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y el desarrollo del bebé. Además, los 4-6 primeros meses de vida son un periodo de crecimiento rápido, especialmente para el cerebro, y como la leche materna contiene aminoácidos y ácido graso resulta ideal para satisfacer dichas necesidades.

El calostro, que es el fluido que producen las glándulas mamarias durante los primeros días posteriores al parto, es rico en proteínas, vitaminas y minerales. Además, contiene anticuerpos y agentes anti infecciosos, factores antiinflamatorios, factores de crecimiento, enzimas y hormonas que son beneficiosas para el desarrollo y crecimiento del bebé. (EUFIC, 2011)

La lactancia materna es recomendada por los pediatras por motivos importantes como son psicológicos, fisiológicos y emocionales, por ningún motivo se debe suspender la lactancia hasta por lo menos los dos años de vida del bebe, ya que es beneficioso para la madre y el niño desde la parte nutricional y si se tiene fórmulas como complemento este debe ser administrada bajo supervisión de un profesional.

Los aspectos más importantes en cuanto a nutrición para niños de 1 a 3 años

Durante estos años, el niño comienza a tener su propia personalidad y a demostrar su independencia, a moverse libremente y a escoger los alimentos que quiere comer. Aunque el niño está todavía creciendo, la velocidad con la que crece es menor que en los 12 primeros meses de vida. Al final del tercer año de edad, tanto las niñas como los niños alcanzan el 50 por ciento de su estatura adulta.

Durante esta época, los niños son capaces de beber con una pajita y de comer con una cuchara, y en muchas ocasiones se vuelven "maniáticos" con las comidas. El consumo de alimentos variados permitirá al niño poder escoger entre diferentes sabores, texturas, y colores, que puedan satisfacer su apetito. El factor más importante es que los diferentes alimentos hagan frente a sus necesidades energéticas. (EUFIC, 2011)

Su consumo de alimentos estará cada vez más influenciado por los hábitos alimenticios de su familia y de las personas que le rodean. Todas las experiencias alimenticias pueden tener importantes efectos en los alimentos que le gustarán o no y en los hábitos alimenticios de su vida posterior. No se debe ir con prisas en las horas de la comida, sino que hay que darles de comer relajadamente y preparar el terreno para que sus actitudes hacia la comida sean sanas y saludables y más que todo no sean comidas chatarras, debe prevalecer los vasos de jugo o agua y no colas o bebidas con colorantes.

Aspectos más importantes en cuanto a nutrición para niños en edad escolar

Después de los 4 años, disminuyen las necesidades energéticas del niño por kilogramo de peso, pero la cantidad de energía real (calorías) que necesita aumenta conforme el niño se va haciendo mayor. Desde los 5 años hasta la adolescencia, hay un periodo de crecimiento lento y continuado.

Comer con regularidad y consumir tentempiés sanos, que incluyan alimentos ricos en carbohidratos, frutas y verduras, productos lácteos, carnes magras, pescado, aves de corral, huevos, legumbres y frutos secos contribuirá a un crecimiento y un desarrollo adecuados, siempre que el aporte energético de la dieta no sea excesivo. (EUFIC, 2011)

Los niños necesitan beber muchos líquidos, especialmente si hace mucho calor o tienen gran actividad física. Obviamente, el agua es una buena fuente de líquido, y es un fluido que no tiene calorías. Pero la variedad es importante en las dietas de los niños y se pueden escoger otros líquidos que aporten los fluidos necesarios, como la leche y las bebidas lácteas, los zumos de frutas y los refrescos.

HÁBITOS ALIMENTICIOS

Definición

Estos son la expresión de sus creencias, tradiciones y están ligados al medio geográfico y a la disponibilidad alimentaria. Los factores que condicionan los hábitos alimentarios son de tipo económico, religioso, psicológico y pragmático.

Dichos factores evolucionan a lo largo de los años y constituyen la respuesta a los nuevos estilos de vida y a los nuevos productos a consumir, a las comidas rápidas, etc. Y se relacionan muy directamente con el aumento de

los recursos y con el contacto entre gentes de cultura alimentaria distintas. (Quijije & Holguín, 2010, p. 47)

En el hogar nacen los hábitos alimenticios para el preescolar y se pueden ir reforzando en los centros educativos, pero el problema de muchos niños y niñas son las presiones de marketing que se van dando por TV, radio, etc., los cuales en su mayoría no son nada saludables.

Educación de los hábitos alimenticios en los niños y niñas

Saber comer: Hay una gran diversidad de factores que condicionan la alimentación de los seres humanos, como pueden ser el entorno familiar, el clima, el tipo de sociedad, la cultura, la religión, etc. Desde su nacimiento, el bebé adquiere unos hábitos alimentarios que lo marcarán para el resto de su vida.

¿Cuándo empiezan los hábitos alimentarios?: Lo cierto es que los hábitos alimentarios se inician con la primera ingesta de la leche materna o preparada que toma el bebé. La madre procura acostumbrarle a su toma en unas horas determinadas, siguiendo un criterio propio o del pediatra. A medida que el niño va creciendo, estos hábitos adquieren una base más sólida.

¿Qué es la educación de los hábitos?: Es importante que el niño reciba una educación de estos hábitos, para que cuando se introduzca en la alimentación adulta pueda comer bien y equilibradamente. Por esta razón, la educación del entorno es fundamental. Esto significa que si la dieta de los adultos es variada y equilibrada, lo más seguro es que la del niño también lo será. Si por el contrario cada persona come por su cuenta o la compra de alimentos precocinados es habitual, difícilmente el niño llegará a tener una dieta equilibrada. (Assumpta, 2011, p. 11)

Una alimentación inadecuada no solo afecta la salud del niño sino también el rendimiento académico la concentración y atención en clases, por eso es muy importante que el desayuno de los niños y niñas sea rico en nutrientes y calorías, se ha confirmado que el contenido calórico y el rendimiento, en la capacidad para memorizar y en el rendimiento alcanzado por el esfuerzo físico. Está comprobado que cuando se cocina en casa los niños acaban prefiriendo una amplia variedad de alimentos. Es muy importante recordar que una buena alimentación es necesaria para un buen crecimiento y también que una buena alimentación es la primera medicina preventiva

Cuando iniciar los hábitos alimentarios

Los hábitos alimentarios inician con la primera ingesta de la leche materna o la fórmula como complemento que él tome. La mamá ya sabe a qué momento darle de amamantar la hora exacta o dentro de cuantas horas sea por intuición o por lo que el pediatra lo manifieste, y según va creciendo el niño estos hábitos se van fortaleciendo tanto en el niño como en la madre.

Educación de los hábitos

Es importante que el niño reciba una educación de estos hábitos, para que cuando se introduzca en la alimentación adulta pueda comer bien y equilibradamente. Por esta razón, la educación del entorno es fundamental. Esto significa que, si la dieta de los adultos es variada y equilibrada, lo más seguro es que la del niño también lo será. Si por el contrario cada persona come por su cuenta o la compra de alimentos precocinados es habitual, difícilmente el niño llegará a tener una dieta equilibrada (Barreda, 2013, p. 43).

Cuando las madres cocinan en casa es comprobado que los niños prefieren más variedad de alimentos, por tal motivo es importante recordar que la madre debe preocuparse de dar a sus hijos una buena alimentación que es necesario para su buen crecimiento y además sirve como una medicina preventiva.

Los principales errores alimentarios

Algunos errores alimentarios son propios de los países desarrollados, como dar al niño un exceso de proteína animal o de grasa, también de procedencia animal, y por el contrario darle muy pocas legumbres (carbohidratos compuestos). Esto se opone a la base de la dieta recomendada por los pediatras. Sabemos que es preciso controlar las grasas saturadas (de procedencia animal), pero a menudo se le da al niño un exceso de carne, que también contiene grasas saturadas en su composición. Algunas carnes llevan más que otras, pero aunque se saque toda la grasa visible de un bistec, siempre queda una parte. (Barreda, 2013, p. 43)

Es necesario tener en cuenta que para una buena alimentación infantil debe prevalecer las proteínas que se encuentra en carnes, pescado, huevos, leche y sus

derivados como el yogur, el queso lo postres lácteos, de igual manera en los, cereales, vegetales, frutas, frutas secas que no tienen grasas y las legumbres que son necesarios para una buena evacuación y son ricas y fibra; antes el estreñimiento era únicamente un problema de personas adultas; en la actualidad cada vez hay más niños con este problema.

Respetar los gustos personales del niño

Cada niño es diferente y tiene sus propios gustos. Debemos respetar que haya un alimento que no le guste, pero no se puede permitir que abandone una familia de alimentos. Por ejemplo, si no le gusta la leche, se le pueden dar yogures, flanes o queso; o si no le gustan los porotos verdes, se le pueden dar espinacas, acelgas, etc. Lo más importante es saber sustituir un alimento por otro de las mismas características nutritiva.

Los condimentos, los dulces y las golosinas

Otro aspecto a tener en cuenta es acostumbrar al niño a que las comidas no sean ni muy saladas ni mucho menos condimentadas, porque podrían perjudicar su aparato digestivo. Esto ocurre generalmente con la comida que se compra ya preparada o bien con alimentos precocinados. A los niños suelen encantarles las golosinas, el chocolate, los pastelitos industriales, los helados o simplemente el azúcar. Estos alimentos deben controlarse. No se pueden dar habitualmente por varias razones. (Barreda, 2013, p. 45)

En los niños lo que más preocupa cuando son pequeños son sus dientes de que no tengan caries, donde pueden provocar desarreglos glandulares y además problemas de obesidad que pueden desembocar en riesgos de salud teniendo en cuenta el colesterol, diabetes a su corta edad y en algunos casos una desnutrición.

Los horarios de las comidas

Otro aspecto que condiciona los hábitos alimentarios son los horarios de las comidas. Es muy importante tener unos horarios fijos para comer. Cuando se trata del horario de las comidas del niño, las personas que conviven con él deben tenerlo muy claro, ya que la variación de dicho horario puede

provocar cierta inseguridad, tanto a la hora de comer como de levantarse, de hacer la siesta o ir a dormir. (Barreda, 2013, p. 45).

A medida que va creciendo, se puede ser más flexible. Sin embargo, para un bebé es importante que las diferentes tomas que hace a lo largo del día se produzcan con regularidad, porque podría darse el caso de que pasara demasiado tiempo entre las dos primeras y muy poco entre la segunda y la tercera, lo cual podría ocasionar una mala alimentación o que incluso dejara de comer por inapetencia.

El hábito de picar

Cuando el niño empieza a comer como los adultos, adquiere hábitos propios de éstos, y uno de ellos es el de picar. De esta forma el niño pica todo lo que puede cuando se retrasa su comida, y finalmente no come o come mal. Éste es un mal hábito que debe evitarse a toda costa, porque cuando el niño come a deshoras y desordenadamente, no se sabe qué come, pero sin duda termina siguiendo una dieta desequilibrada.

2.7. Hipótesis

Las actividades de la Educadora Familiar inciden positivamente en la orientación de hábitos alimenticios a padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucía La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la Provincia de Tungurahua

2.8. Señalamiento de Variables

Variable Independiente

Educadora Familiar

Variable Dependiente

Hábitos Alimenticios

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque

El presente trabajo investigativo se enmarco con un enfoque Cualitativo y Cuantitativo por las siguientes consideraciones.

3.1.1. Enfoque Cualitativo

Se consideró siempre el entorno del trabajo en donde laboran las educadoras familiares del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir conjuntamente con los padres de familia que pertenecen al programa “creciendo con nuestros hijos CNH”, además se obtienen datos que pueden expresarse numéricamente y valorarse mediante el cálculo estadístico. Las investigaciones cuantitativas suelen plantear la cuestión de un modo limitado, pero muy bien perfilado. Con ellas se examinan aquellos supuestos en este caso la hipótesis que se han formulado ya antes de comenzar la obtención de datos e información. Los datos obtenidos permiten no sólo el tratamiento y la descripción numéricos de los hechos investigados, sino también en el caso ideal la explicación de las conexiones de causa – efecto entre ellos o sea el análisis causal.

3.1.2. Enfoque Cuantitativo

Si al comienzo de la investigación hay ya unas hipótesis, evidentemente es para que luego se concluya algo sobre ellas. Los procedimientos cuantitativos se utilizan sobre todo para estudios exploratorios en campos que son poco conocidos.

Se los emplea además en investigaciones con las cuales se quiere conocer las interpretaciones subjetivas de las personas.

3.2. Modalidad Básica de la Investigación

Esta investigación se desarrollará en base a metodologías que permitan observar de mejor manera los problemas que afectan a los niños en los hábitos alimenticios del CNH de Santa Lucía La Libertad para desarrollar una investigación científica, medible y ejecutable.

3.2.1. Investigación de Campo

El estudio permite a la investigadora acudir al lugar de los hechos. En esta modalidad el investigador toma contacto en forma directa con la realidad, para obtener información de acuerdo a las variables del proyecto, con la aplicación de técnicas e instrumentos de investigación.

3.2.2. Investigación Bibliográfica y Documental

El presente trabajo de investigación tiene el propósito de conocer, ampliar y profundizar diferentes puntos de vista y criterios de diversos autores, los cuales aportan significativamente sobre el tema, basándose en documentos fidedignos y confiables, así como también a información secundaria obtenida en libros, revistas, publicaciones, internet, otras.

3.3. Niveles o tipos de investigación

La siguiente investigación es desarrollada por medio de los siguientes niveles

3.3.1. Investigación Exploratoria

Esta investigación llega al nivel exploratorio por que se observa detenidamente las manifestaciones que los niños presentan en el comportamiento actitudinal,

también compara los conocimientos existentes con el problema para buscar alternativas de solución.

3.3.2. Investigación Descriptiva

Por qué utilizamos encuestas; para conocer el problema de una manera minuciosa y estructurarlos, relacionarlos con conocimientos científicos que ayudaran a realiza un análisis del problema para poder identificar la situación actual y sus efectos.

3.3.3. Investigación Explicativa

La presente investigación, está orientada a contestar por qué sucede determinado fenómeno, como es los malos hábitos alimenticios cuál es la causa o factor de riesgo asociado a ese fenómeno, o cuál es el efecto de la causa, es decir, buscar explicaciones a los hechos.

3.3.4. Asociación de Variables

Es importante establecer el grado de asociación entre las variables que son: Educadora Familiar y Hábitos Alimenticios

3.4. Población y Muestra

En el presente trabajo de investigación se estima que el número de padres de familia que tienen a sus hijos en el programa creciendo con nuestros hijos, (CNH), de Santa Lucia, La Libertad el Porvenir es de 113, distribuidos de la siguiente manera.

Cuadro N° 1: Población y muestra

Población	Frecuencia
Personal docente	1
Niños y niñas de 1 - 24 meses	60

Padres de familia	52
Total	113

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

3.5. Operacionalización de variables

3.5.1. Variable Independiente – Educadora Familiar

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas de instrumentación
Son aquellas personas entregadas a su vocación de enseñar y asistir tratando de brindar una correcta formación a la familia y al niño, empezando en sus primeros meses de vida, ellos trabajan en conjunto con la familia	Enseñanza y Asistencia Familia Trabajo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Programas y actividades del MIES ➤ Padres y Madres ➤ Métodos ➤ Vocación 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Usted como educadora aplica orientación acerca de los beneficios de los hábitos alimenticios en los niños y niñas de 0 a 2 años? ➤ ¿Conoce Ud., acerca del consumo de comida chatarra que produce obesidad? ➤ ¿Usted como padre de familia presta atención a las orientaciones de la educadora? ➤ ¿Aplica Ud. Las diferentes actividades que la educadora imparte en bien del desarrollo nutricional de su niño o niña? ➤ ¿Le gustaría contar con talleres en hábitos alimenticios para poner en práctica con los niños y niñas? ➤ ¿Le gustaría que la educadora que trabaja tenga la vocación adecuada para trabajar con sus hijos? 	<p>Técnica</p> <p>Encuesta Observación</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario Ficha de observación</p>

Cuadro N° 2: Operacionalización de variables - Educadora Familiar
Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

3.5.2. Variable Dependiente – Hábitos Alimenticios

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas de instrumentación
Es la información que los padres poseen acerca de la alimentación que deberían brindar a sus hijos de 0 a 2 años de vida, siempre con una práctica correcta de hábitos alimenticios.	Alimentación	➤ Nutrientes	➤ ¿Cree usted que las 5 comidas al día es saludable para el desarrollo físico y nutricional de los niños?	Técnica Encuesta Observación Instrumento Cuestionario Ficha de observación
	Práctica	➤ Buena practica ➤ Alimentos sanos	➤ ¿Cree Ud., que ingiriendo alimentos sanos y frescos, podría evitar el parasitismo en sus hijos? ➤ ¿Ha escuchado usted sobre la buena práctica de hábitos alimenticios que ayudan a evitar la obesidad? ➤ ¿Incluye alimentos sanos en la alimentación de su hijo?	
	Hábitos alimenticios	➤ Desnutrición ➤ Obesidad	➤ ¿Sabe Ud. Si la mala práctica de hábitos alimenticios causa desnutrición? ➤ ¿Sabe Ud., si ingerir con frecuencia comida chatarra causa obesidad?	

Cuadro N° 3: Operacionalización de Variables - Hábitos Alimenticios
Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

3.6. Plan de recolección de la Información

Para el proceso de recolección, procesamiento, análisis e interpretación de la información del informe final se realizó de la siguiente manera.

Cuadro N° 4: Plan de Recolección de la Información

Preguntas Básicas	Explicación
1. ¿Para Qué?	Para alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación.
2. ¿A qué personas?	La información será tomada de los padres de familia que tienen a sus hijos e hijas en el CNH Sana Lucía, La Libertad el Provenir
3. ¿Sobre qué aspectos?	V.I. Educadora Familiar V.D. Hábitos Alimenticios
4. ¿Quién?	Investigadora
5. ¿Cuándo?	De acuerdo al cronograma establecido
6. ¿Cuántas Veces?	Se realizara dos veces la primera como plan piloto.
7. ¿Técnicas de Recolección?	Documental, Observación, Encuesta
8. ¿Con que?	Cuestionario
9. ¿En qué situación?	Se buscara el mejor momento para obtener resultados reales y concretos.

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

3.7. Procesamiento y Análisis de la información

Una vez culminada la etapa de recopilación de la información, se la procesa de acuerdo a los siguientes pasos:

1. Recolección, clasificación y tabulación de la información.
2. Selección de la información.
3. Estudio Estadístico de los datos.
4. Presentación de los datos en cuadros estadísticos.
5. Análisis e interpretación de los resultados.

Para resolver y analizar la información de la presente investigación procederemos de la siguiente manera.

Se aplicará los cuestionarios para la recolección de datos, se procederá a la revisión de la información para comprobar si las preguntas fueron realizadas de una manera clara y organizada.

El investigador empezará detectando errores, eliminando respuestas contrarias y organizando de la manera más clara posible para facilitar la tabulación, luego se procederá a realizar cuadros estadísticos con los resultados obtenidos deberá analizar, interpretar los resultados estadísticos con cada una de las respuestas obtenidas.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Encuesta realizada a padres de familia

Pregunta N° 1: ¿Conoce Ud., que el consumo excesivo de comida chatarra produce obesidad?

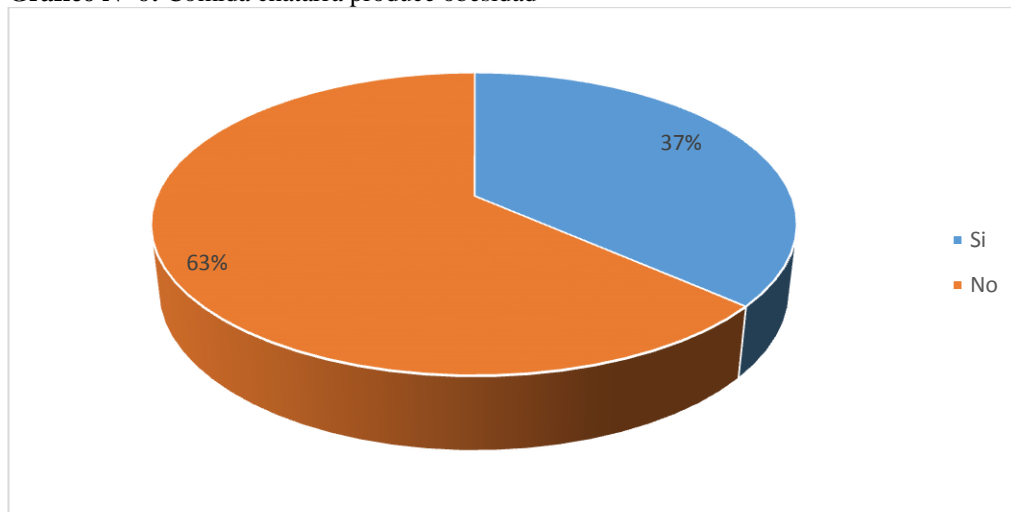
Cuadro N° 5: Comida chatarra produce obesidad

Alternativas	Frecuencia	%
Si	19	33%
No	33	54%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 6: Comida chatarra produce obesidad



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 19 de ellos que representan el 37% manifiesta que Si, 33 con el 63% escogieron que No.

Interpretación: Como podemos evidenciar que en un porcentaje mayoritario las los padres de familia desconocen sobre los efectos negativos que conlleva el ingerir comida chatarra en exceso, en un porcentaje minoritario tiene algo de conocimientos sobre las consecuencias en el exceso y en un porcentaje intermedio conocen que ciertos alimentos son dañinos para la salud.

Pregunta N° 2: ¿Usted como padre de familia presta atención a las orientaciones de la educadora?

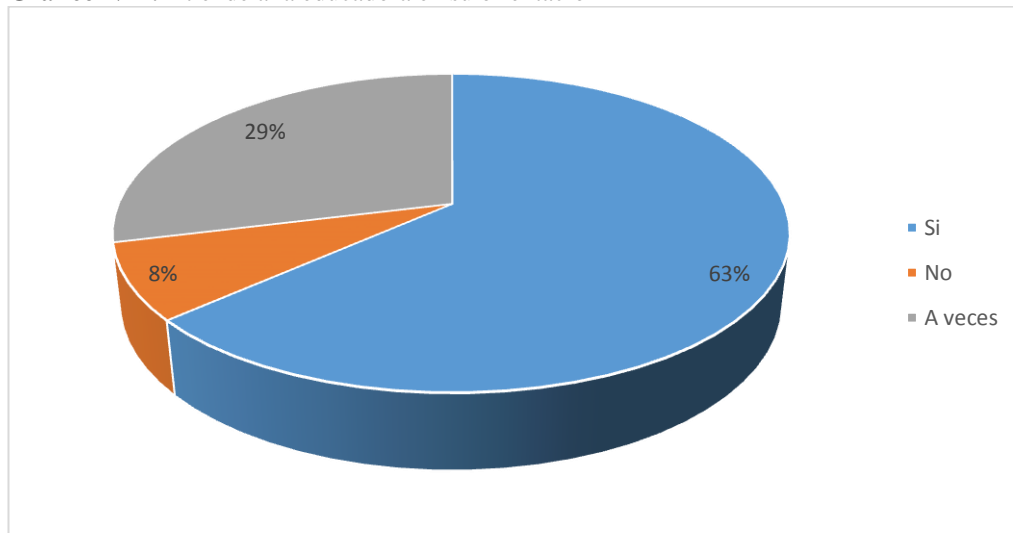
Cuadro N° 6: Atiende a la educadora en su orientación

Alternativas	Frecuencia	%
Si	33	63%
No	4	8%
A veces	15	29%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 7: Atiende a la educadora en su orientación



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 33 de ellos que representan el 63% manifiesta que Si, 4 con el 8% escogieron que No, y 15 con el 29% manifiesta que a veces.

Interpretación: Una vez realizada la tabulación correspondiente se evidencia que en un porcentaje mayoritario de padres de familia Si atiende a todas las recomendaciones que la educadora les da, en un porcentaje minoritario aseguran que No lo hace, y en un porcentaje intermedio en ocasiones, ya que no tienen el tiempo o se olvidan fácilmente.

Pregunta N° 3: ¿Aplica Ud., las diferentes actividades que la educadora imparte en bien del desarrollo nutricional de su niño o niña?

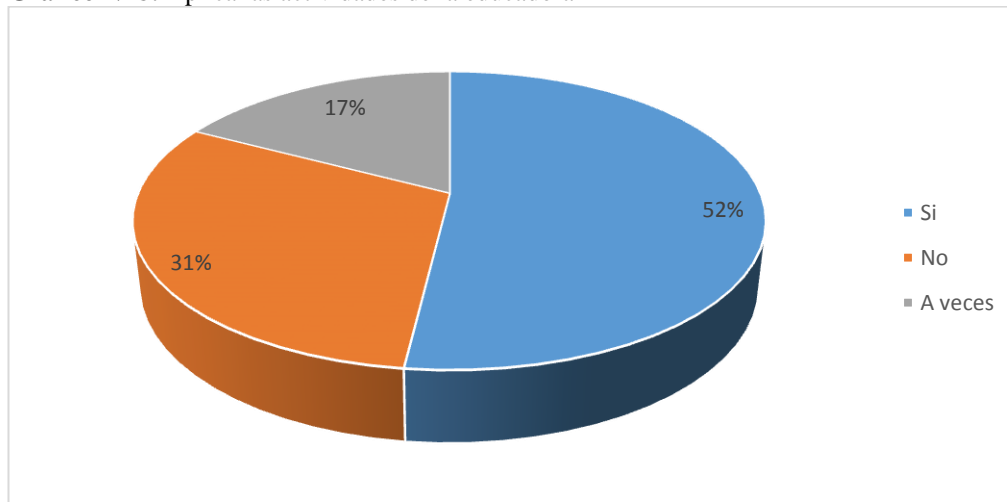
Cuadro N° 7: Aplica las actividades de la educadora

Alternativas	Frecuencia	%
Si	27	52%
No	16	31%
A veces	9	17%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 8: Aplica las actividades de la educadora



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 27 de ellos que representan el 52% manifiesta que Si, 16 con el 31% escogieron que No, y 9 con el 17% manifiesta que a veces.

Interpretación: Como se puede visualizar que en un porcentaje alto considera que si aplican las actividades que la educadora imparte, pero que es necesario tener un tipo recetario u hojas para poder seguir archivando y no olvidarse fácilmente, sobre las indicaciones, en un porcentaje minoritario se observa que a veces pone en práctica este tipo de actividades y un porcentaje intermedio no realizan las actividades, ya que no tienen los conocimientos o no tienen tiempo.

Pregunta N° 4: ¿Le gustaría contar con talleres en hábitos alimenticios para poner en práctica con los niños y niñas?

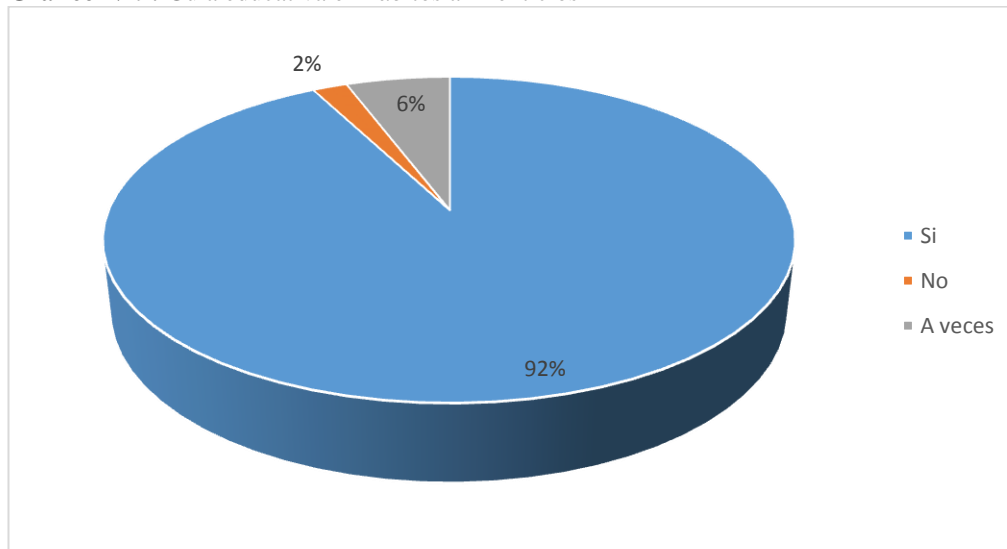
Cuadro N° 8: Guía educativa en hábitos alimenticios

Alternativas	Frecuencia	%
Si	48	92%
No	1	2%
A veces	3	6%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 9: Guía educativa en hábitos alimenticios



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 48 de ellos que representan el 92% manifiesta que Si, 1 con el 2% escogieron que No, y 3 con el 6% manifiesta que a veces.

Interpretación: Al realizar el análisis correspondiente se puede manifestar que en un porcentaje alto de padres de familia necesitan de talleres de hábitos alimenticios, de esta forma guiarse en cada una de las etapas de desarrollo de sus hijos e hijas, sabiendo que esto serviría como complemento a la dieta que manifieste la nutricionista o pediatra tratante del niño.

Pregunta N° 5: ¿Cree usted que las 3 comidas al día es saludable para el desarrollo físico y nutricional de los niños y niñas?

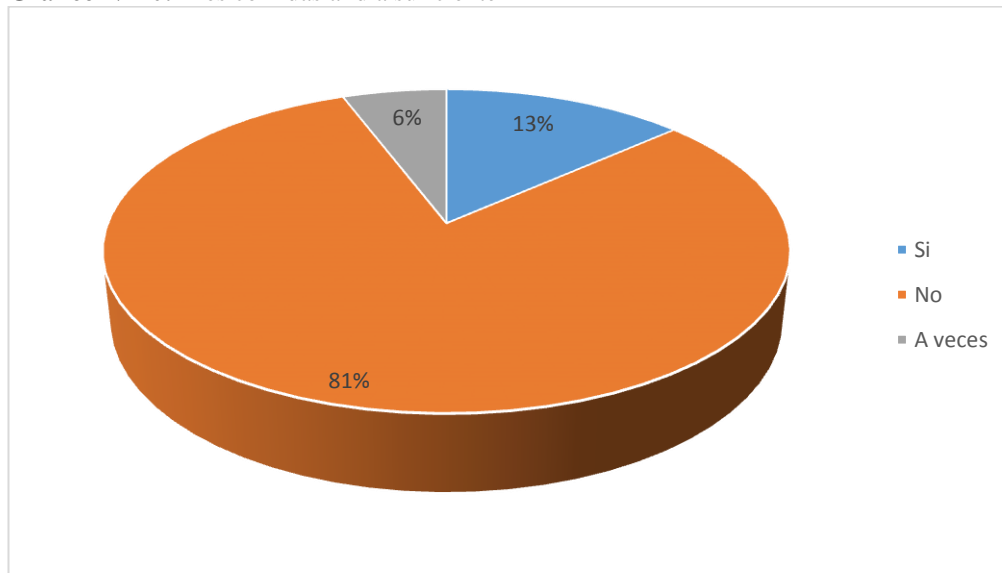
Cuadro N° 9: Tres comidas al día suficiente

Alternativas	Frecuencia	%
Si	7	13%
No	42	81%
A veces	3	6%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 10: Tres comidas al día suficiente



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 7 de ellos que representan el 13% manifiesta que Si, 42 con el 81% escogieron que No, y 1 con el 6% manifiesta que a veces.

Interpretación: Como se puede evidenciar que en un porcentaje mayoritario de padres de familia aseguran que no es suficiente las tres comidas diarias en el niño o niña siempre se le debe dar de comer por lo menos 5 comidas diarias, debido a que están muy activos y desgastan mucha energía además que es indispensable para su desarrollo tener una dieta equilibrada y rico en nutrientes y vitaminas.

Pregunta N° 6: ¿Cree, Ud., que teniendo una alimentación adecuada podría evitar el parasitismo en sus hijos?

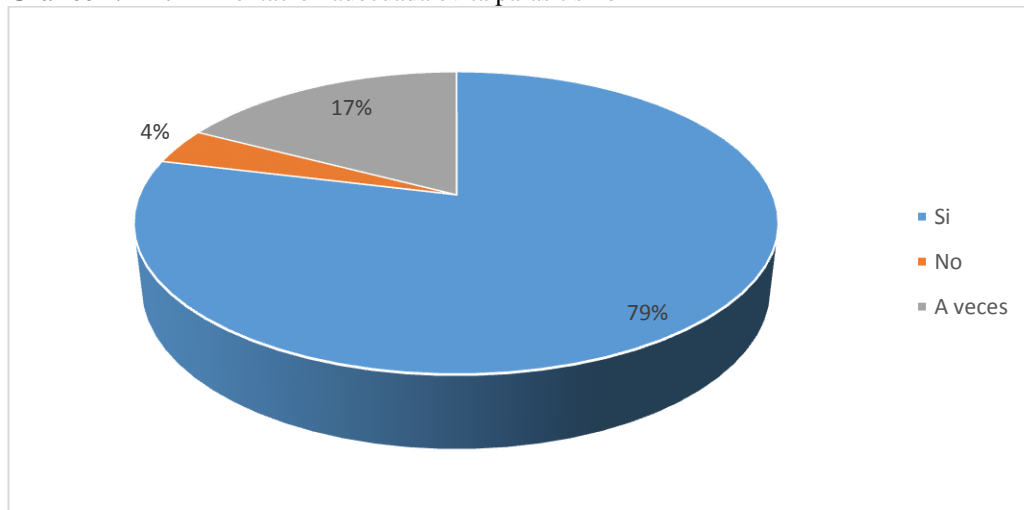
Cuadro N° 10: Alimentación adecuada evita parasitismo

Alternativas	Frecuencia	%
Si	41	79%
No	2	4%
A veces	9	17%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 11: Alimentación adecuada evita parasitismo



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 41 de ellos que representan el 79% manifiesta que Si, 2 con el 4% escogieron que No, y 9 con el 17% manifiesta que a veces.

Interpretación: Una vez realizada la tabulación correspondiente se puede manifestar que en un porcentaje mayoritario piensan que si se evita el parasitismo teniendo una dieta adecuada, además de evitar otro tipo de enfermedades como obesidad, desnutrición, en sus dientes las caries, etc., en un porcentaje minoritario manifiesta que no depende únicamente de una dieta si no el control de hábitos de aseo y buenas costumbres.

Pregunta N° 7: ¿Ha escuchado usted sobre la buena práctica de hábitos alimenticios que ayudan a evitar la obesidad?

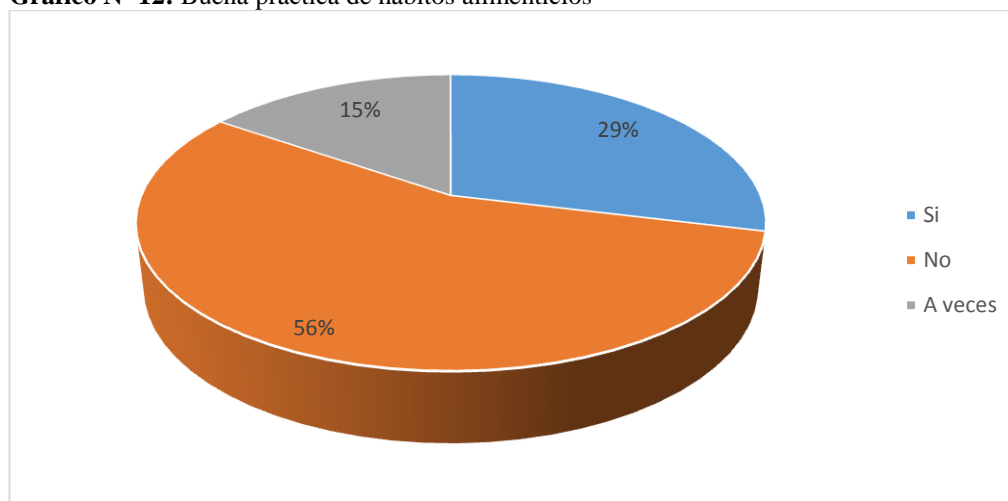
Cuadro N° 11: Buena práctica de hábitos alimenticios

Alternativas	Frecuencia	%
Si	15	29%
No	29	56%
A veces	8	15%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 12: Buena práctica de hábitos alimenticios



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 15 de ellos que representan el 29% manifiesta que Si, 29 con el 56% escogieron que No, y 8 con el 15% manifiesta que a veces.

Interpretación: Al realizar el análisis correspondiente a esta pregunta se puede manifestar que los padres de familia en un porcentaje alto desconocen de tener una dieta adecuada o hábitos alimenticios correctos para evitar la obesidad, en un porcentaje minoritario asegura que a veces conoce de hábitos alimenticios saludables y en un porcentaje intermedio no cree que este tipo de prácticas sean suficiente para evitar la obesidad, ellos creen que también es importante el ejercicio.

Pregunta N° 8: ¿Incluye alimentos sanos en la alimentación de su hijo?

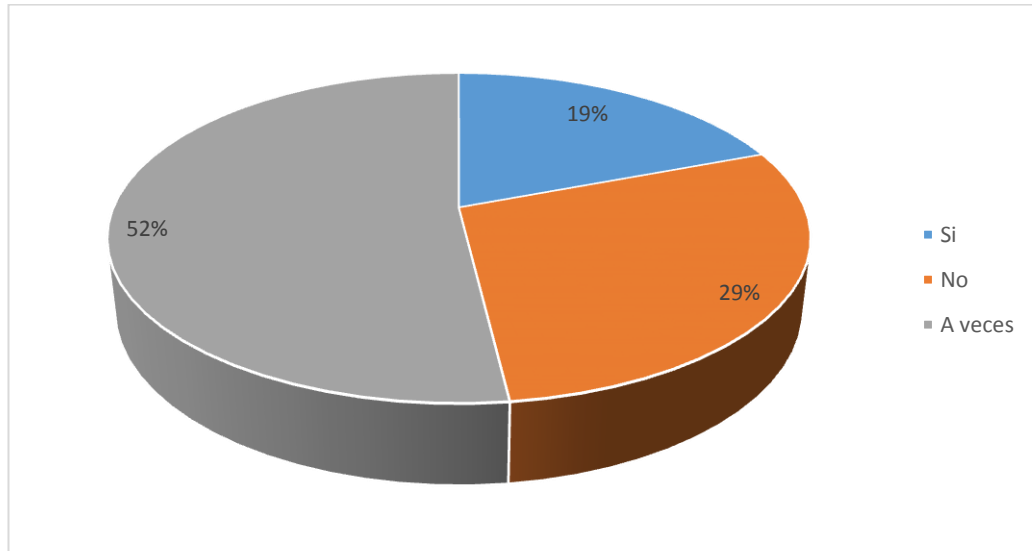
Cuadro N° 12: Alimentos sanos en la alimentación

Alternativas	Frecuencia	%
Si	10	19%
No	15	29%
A veces	27	52%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 13: Alimentos sanos en la alimentación



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia 10 de ellos que representan el 19% manifiesta que Si, 15 con el 29% escogieron que No, y 27 con el 52% manifiesta que a veces.

Interpretación: Al realizar el análisis correspondiente a esta pregunta se puede manifestar que los padres de familia en un porcentaje alto que a veces incluye alimentos sanos en la alimentación de sus hijos, ya sea por el aspecto económico, o por desconocimiento de que alimentos son los más saludables, en un porcentaje minoritario lo hace permanentemente, el de incluir alimentos no adecuados en la alimentación de su hijo.

Pregunta N° 9: ¿Sabe Ud. Si la mala práctica de hábitos alimenticios causa desnutrición?

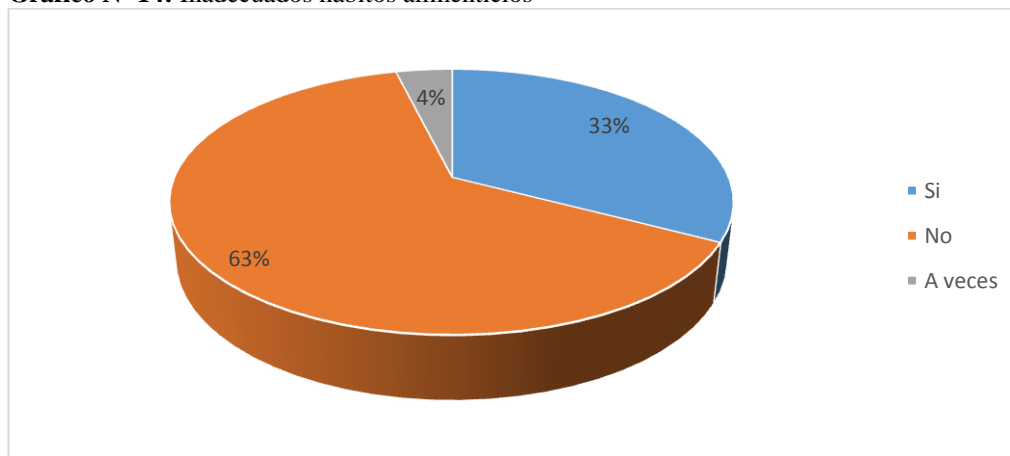
Cuadro N° 13: Inadecuados hábitos alimenticios

Alternativas	Frecuencia	%
Si	17	33%
No	33	63%
A veces	2	4%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 14: Inadecuados hábitos alimenticios



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 52 padres de familia tabulados 17 de ellos que representan el 33% manifiesta que Si, 63 con el 32% escogieron que No, y 2 con el 4% manifiesta que a veces.

Interpretación: Al realizar el análisis correspondiente a esta pregunta se puede manifestar que en un porcentaje mayoritario de padres de familia desconocen que los malos hábitos alimenticios ocasionan problema de desnutrición, los padres, en la dieta de los niños incluyen alimentos como chitos, dulces, etc., alimento que pueden afectar la salud del niño, en un porcentaje menor a la mitad si tienen conocimiento de las consecuencias de una dieta inadecuada en los niños y niñas.

Pregunta N° 10: ¿Sabe Ud., si ingerir con frecuencia comida chatarra causa obesidad?

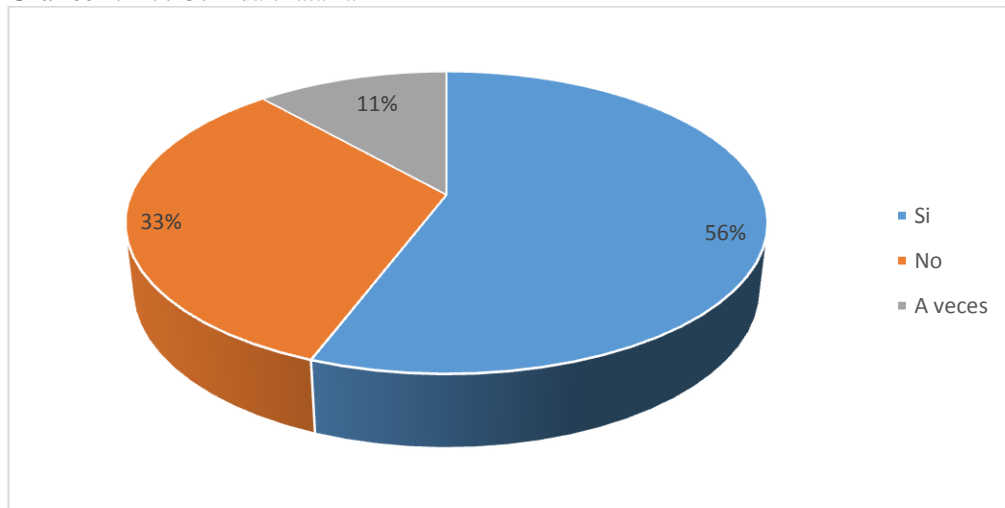
Cuadro N° 14: Comida chatarra

Alternativas	Frecuencia	%
Si	29	33%
No	17	63%
A veces	6	4%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 15: Comida chatarra



Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: Una vez realizada la tabulación correspondiente de un total de 52 padres de familia tabulados 29 de ellos que representan el 56% manifiesta que Si, 17 con el 33% escogieron que No, y 6 con el 11% manifiesta que a veces.

Interpretación: De acuerdo al análisis correspondiente se puede manifestar que un porcentaje mayoritario de padres de familia si conocen que la comida chatarra provoca problemas de obesidad, pero aun así, les dan de comer papas fritas, helados, fritos, etc., y no dar comida sana a sus hijos, un porcentaje considerable desconoce que este tipo de aclimatación produce obesidad en los niños y niñas

4.2. Ficha de observación aplicada a niños y niñas

Niños y niñas de 0 a 6 meses

Indicador N° 1: El niño o niña se alimenta con leche materna exclusiva

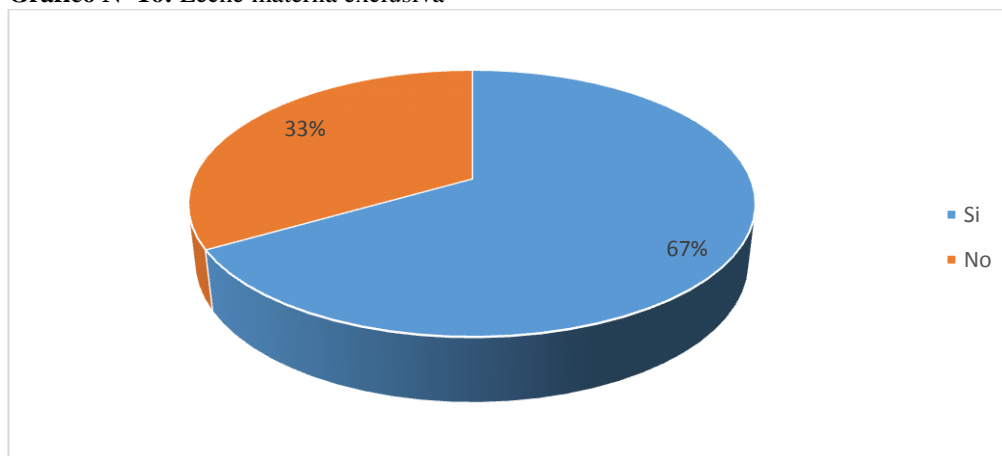
Cuadro N° 15: Leche materna exclusiva

Alternativas	Frecuencia	%
Si	4	67%
No	2	33%
Total	6	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 16: Leche materna exclusiva



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 6 niños y niñas de 0 a 6 meses; 4 de ellos que representan el 67% manifiesta que Si, 2 con el 33% escogieron que No.

Interpretación: Se puede evidenciar que un porcentaje mayoritario de niños y niñas si se alimenta con leche materna exclusiva, mientras que en un porcentaje minoritario no lo realiza, debido a que la madre no tiene la suficiente leche y lo complementa con la fórmula o por motivos de trabajo no amamanta continuamente al bebe, esto es perjudicial ya que la leche materna en los primeros

meses es muy indispensable por los diferentes nutrientes que tiene la leche materna.

Indicador N° 2: El niño o niña toma la leche materna cada tres horas

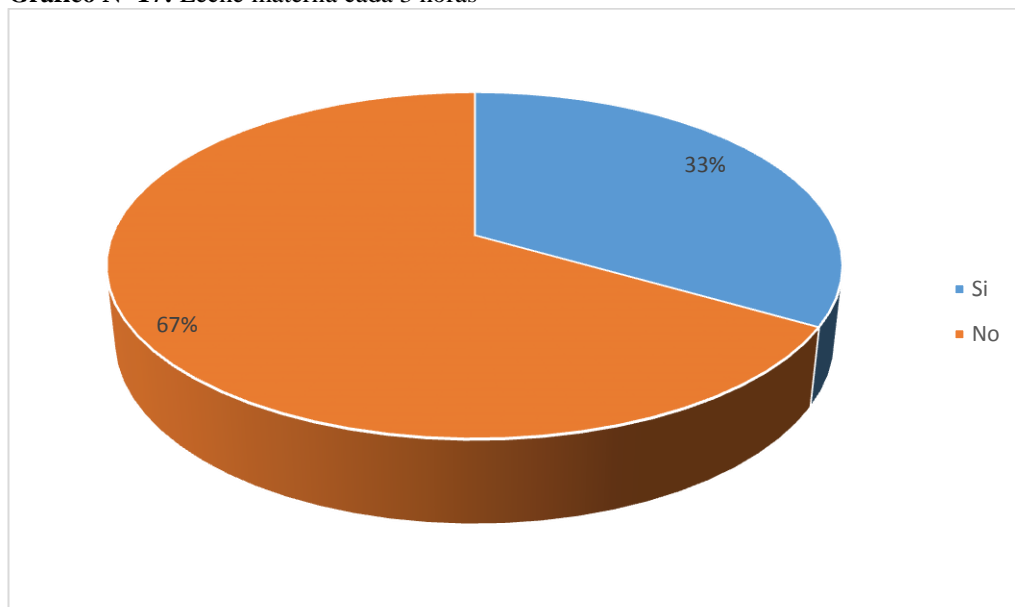
Cuadro N° 16: Leche materna cada 3 horas

Alternativas	Frecuencia	%
Si	2	33%
No	4	67%
Total	6	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 17: Leche materna cada 3 horas



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 6 niños y niñas de 0 a 6 meses; 2 de ellos que representan el 33% manifiesta que Si, 4 con el 67% escogieron que No.

Interpretación: Los niños y niñas en un porcentaje mayoritario no toma leche materna cada 3 horas como lo recomienda la pediatra, esto se debe a que las madres están ausentes por motivos de trabajo, o por no despertarles a sus bebés o simplemente están cansadas, en un porcentaje minoritario si lo hace, lo cual se

desarrolla su crecimiento nutritivamente, ya que la leche materna en estas edades es muy importante.

Indicador N° 3: El niño o niña se estríe al tomar leche materna exclusiva

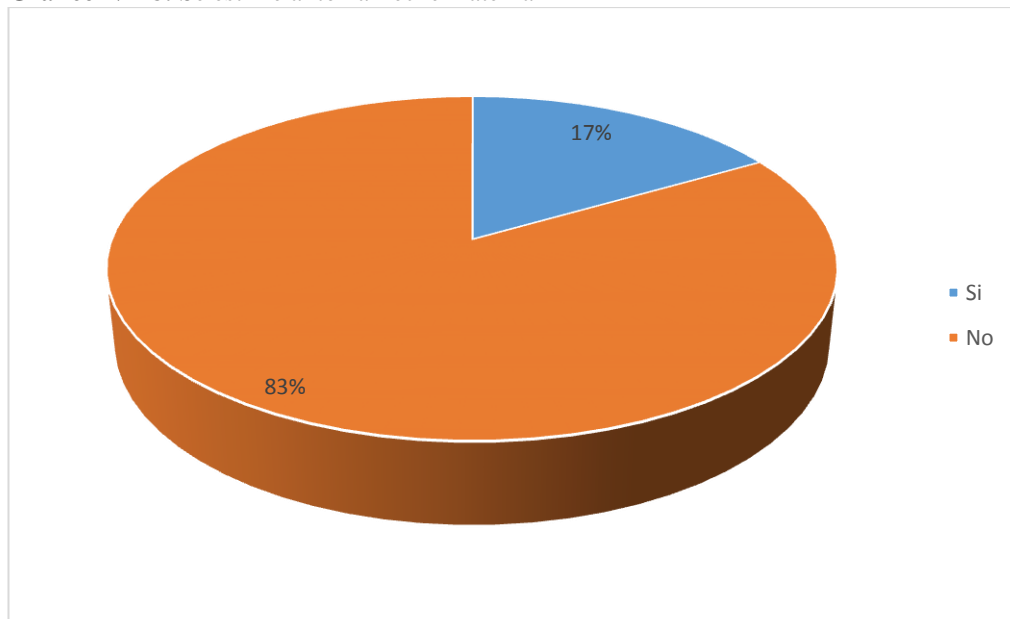
Cuadro N° 17: Se estríe al tomar leche materna

Alternativas	Frecuencia	%
Si	1	17%
No	5	83%
Total	6	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 18: Se estríe al tomar leche materna



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 6 niños y niñas de 0 a 6 meses; 1 de ellos que representan el 17% manifiesta que Si, 5 con el 83% escogieron que No.

Interpretación: La leche materna es necesaria en los primeros meses de vida del bebe, es en ese tiempo la leche contiene más nutrientes, y en consecuencia la

mayoría de niños y niñas no tienen ningún tipo de complicación en su organismo, en este caso el estreñimiento, en un porcentaje minoritario si tiene estreñimiento.

Indicador N° 4: El niño o niña se muestra saludable al consumir leche materna exclusiva

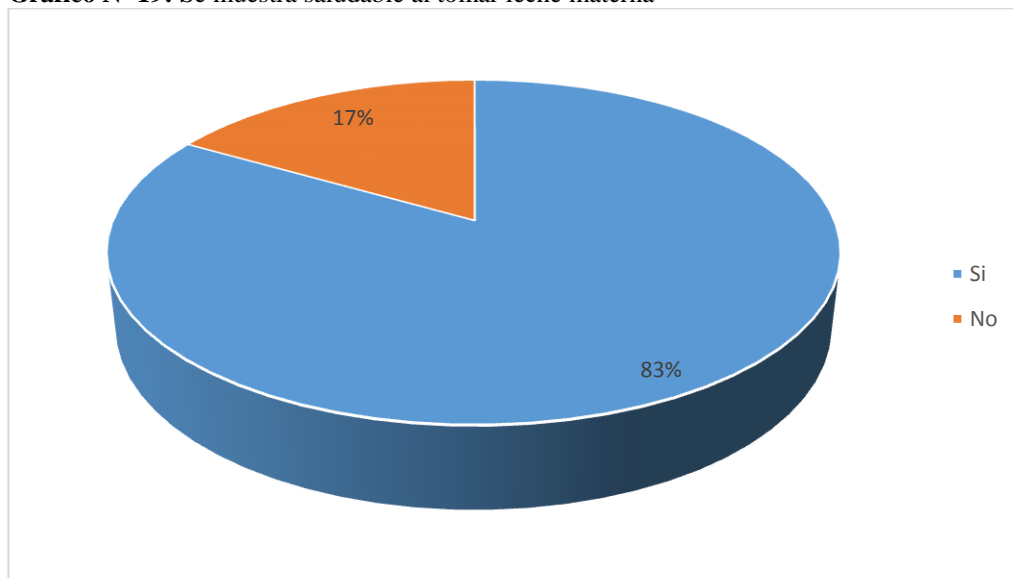
Cuadro N° 18: Se muestra saludable al tomar leche materna

Alternativas	Frecuencia	%
Si	5	83%
No	1	17%
Total	6	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 19: Se muestra saludable al tomar leche materna



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 6 niños y niñas de 0 a 6 meses; 1 de ellos que representan el 17% manifiesta que Si, 5 con el 83% escogieron que No.

Interpretación: A consecuencia de una dieta nutritiva, que contiene vitaminas, proteínas gracias a la leche materna los niños y niñas en un porcentaje mayoritario se han desarrollado saludablemente, sin complicaciones en su salud, por tal

motivo la madre tiene que regular su dieta para que tenga una leche que beneficie siempre a su bebe, en un porcentaje minoritario no tiene el mismo peso, o no se encuentra saludable ya que la leche de su madre no es la adecuada.

Indicador N° 5: El niño o niña se estríe al consumir fórmula

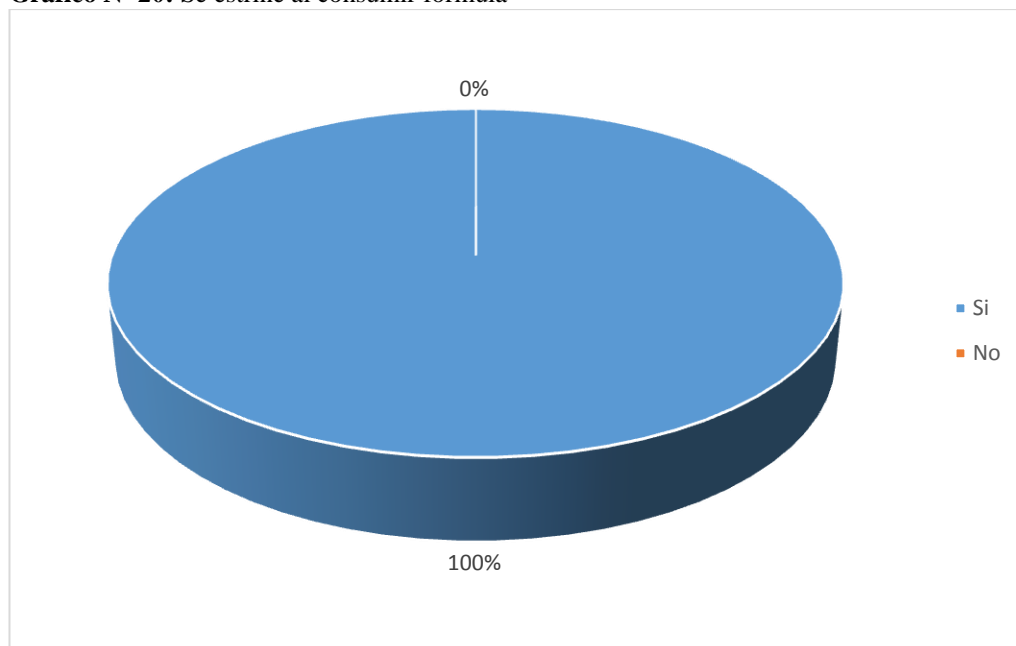
Cuadro N° 19: Se estríe al consumir fórmula

Alternativas	Frecuencia	%
Si	6	100%
No	0	0%
Total	6	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 20: Se estríe al consumir fórmula



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas de 0 a 6 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 6 niños y niñas de 0 a 6 meses; 6 de ellos que representan el 100% manifiesta que Sí.

Interpretación: En un porcentaje total de los niños y niñas si se estríen al consumir la fórmula, su organismo aún no está preparado para recibir otro tipo de alimentos, por tal motivo tienden a sufrir este tipo de estreñimientos, que en

algunos casos son graves, ya que se siente molestos y su llanto es prolongado, provocando dolor en ellos, por eso es recomendable dar la fórmula como complemento o en casos especiales.

Niños y niñas de 6 a 9 meses

Indicador N° 1: El niño y niña al iniciar la comida complementaria como papillas a más de la leche materna presenta estreñimiento

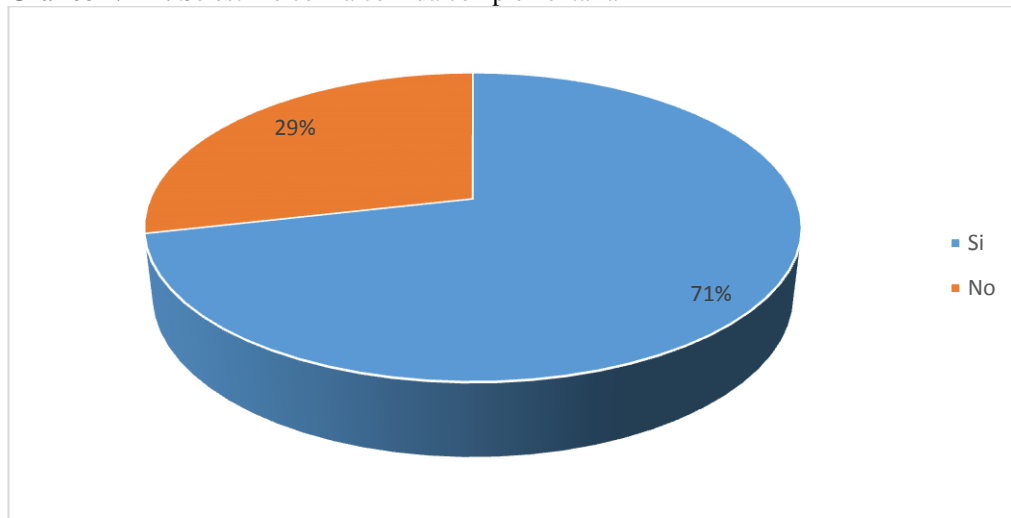
Cuadro N° 20: Se estríe con la comida complementaria

Alternativas	Frecuencia	%
Si	5	71%
No	2	29%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 21: Se estríe con la comida complementaria



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 6 a 9 meses; 5 de ellos que representan el 71% manifiesta que Si, 2 con el 29% escogieron que No.

Interpretación: En un porcentaje mayoritario de niños y niñas si tienen problemas de estreñimiento cuando empiezan a comer otro tipo de alimentos, en

este caso papillas, pero se debe recordar que las peditras siguieren, cuando les den sus papilas no contenga condimentos, como sal, pimienta, aliño, etc., de esta forma no causar complicaciones más graves.

Indicador N° 2: El niño y niña come las tres comidas en porciones moderadas durante el día le produce empacho.

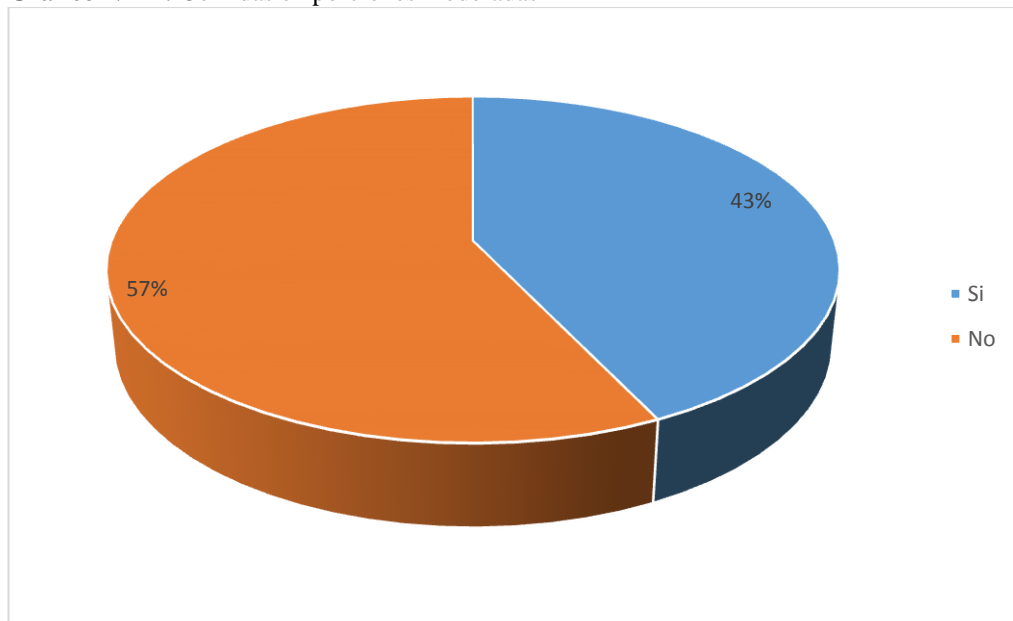
Cuadro N° 21: Comidas en porciones moderadas

Alternativas	Frecuencia	%
Si	3	43%
No	4	57%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 22: Comidas en porciones moderadas



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 6 a 9 meses; 3 de ellos que representan el 43% manifiesta que Si, 4 con el 57% escogieron que No.

Interpretación: En sus primeros meses los niños tienen más hambre y por ende necesitan mayor alimentación que inclusive luego de su comida complementaria, toman leche materna, y en la mayoría de casos no tienen complicaciones, pero en

algunos casos como observamos en un porcentaje minoritario si tienen empacho, y vomitan o empiezan a llorar por su malestar.

Indicador N° 3: El niño y niña presenta alguna reacción alérgica o intolerancia al introducir un alimento diferente al que estaba comiendo

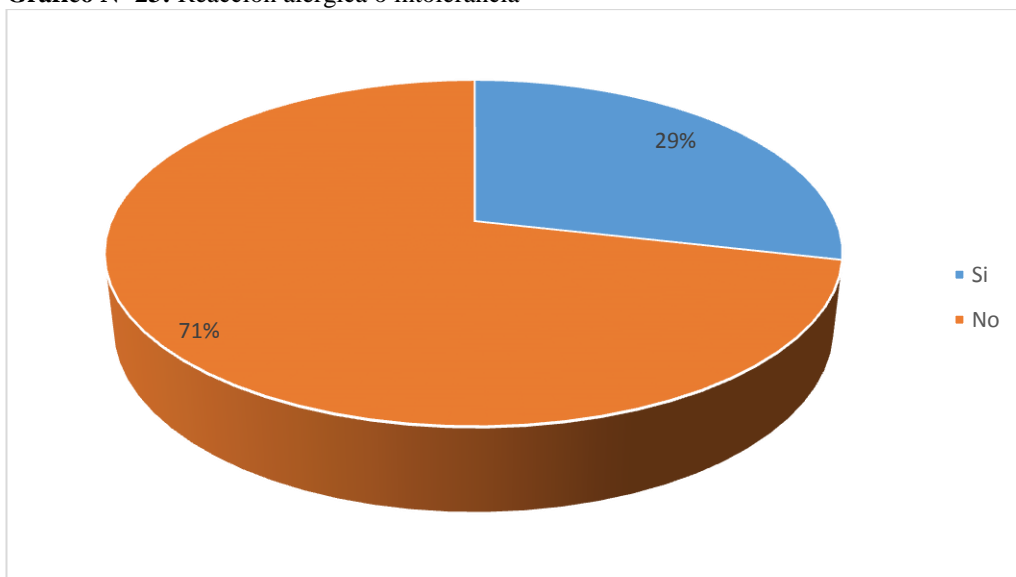
Cuadro N° 22: Reacción alérgica o intolerancia

Alternativas	Frecuencia	%
Si	2	29%
No	5	71%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 23: Reacción alérgica o intolerancia



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 6 a 9 meses; 4 de ellos que representan el 67% manifiesta que Si, 2 con el 33% escogieron que No.

Interpretación: Son casos especiales cuando los niños y niñas tienen este tipo de reacciones como alergia o intolerancia cuando consume alimentos diferentes de los que está acostumbrado, en la mayoría de niños no tiene ningún tipo de complicación ya que se le debe dar en porciones reducidas e ir adaptándoles a

nuevos alimentos que sean recomendados a esas edades y recomendados por la nutricionista o pediatra.

Indicador N° 4: El niño o niña demuestra rechazo a los alimentos que se le quiere introducir

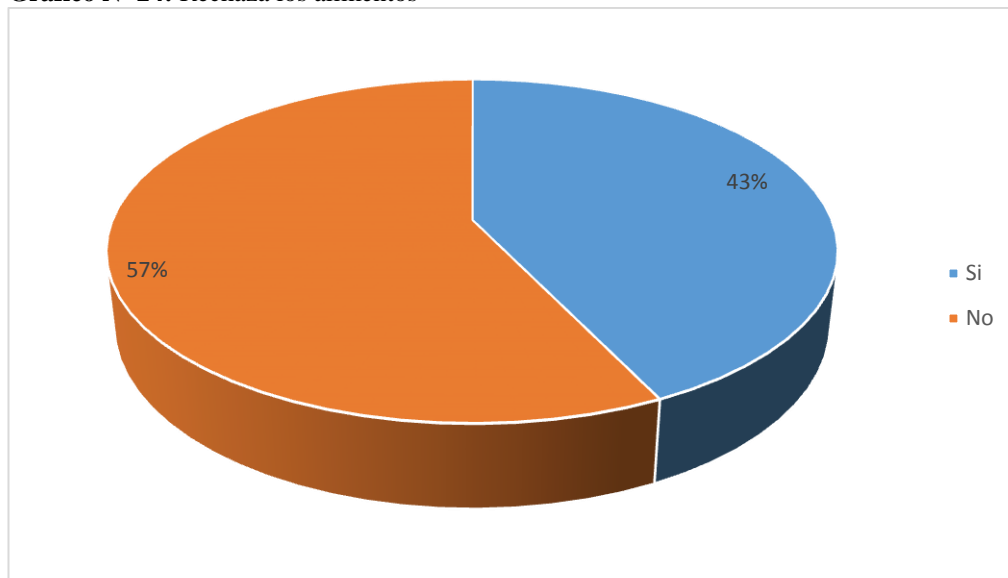
Cuadro N° 23: Rechaza los alimentos

Alternativas	Frecuencia	%
Si	3	43%
No	4	57%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 24: Rechaza los alimentos



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 6 a 9 meses; 3 de ellos que representan el 43% manifiesta que Si, 4 con el 57% escogieron que No.

Interpretación: Los niños y niñas en un porcentaje mayoritario no rechazan algún tipo de alimento que se le quiere dar, ya que se le acostumbrado paulatinamente y sobre todo son de su agrado, en un porcentaje minoritario si lo rechaza, haces gestos de no gustarle y lo vomita en ocasiones, por tal motivo se le debe ir dando poco a poco y variado además de alimentos que sean de su agrado.

Indicador N° 5: El niño o niña al suministrar suplementos vitamínicos le produce diarrea o estreñimiento

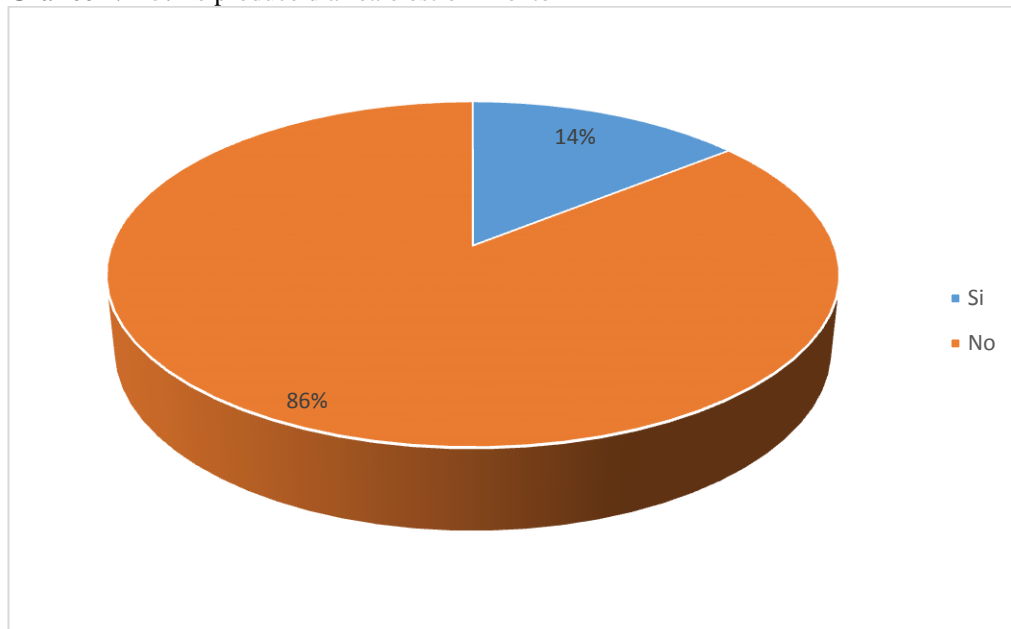
Cuadro N° 24: Le produce diarrea o estreñimiento

Alternativas	Frecuencia	%
Si	1	14%
No	6	86%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 25: Le produce diarrea o estreñimiento



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 6 a 9 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 6 a 9 meses; 1 de ellos que representan el 14% manifiesta que Si, 6 con el 86% escogieron que No.

Interpretación: Los suplementos vitamínicos son importantes en los niños y niñas y si la pediatra lo recomienda deben ser suministrados para mejorar su desarrollo, peso o talla, y vemos que en un porcentaje mayoritario no existe ningún tipo de complicaciones en su organismo, al contrario de un porcentaje minoritario si sufre algo de estreñimiento o diarrea.

Niños y niñas de 9 a 12 meses

Indicador N° 1: El niño o niña consume los alimentos en porción de media taza y no le produce llenura al estómago

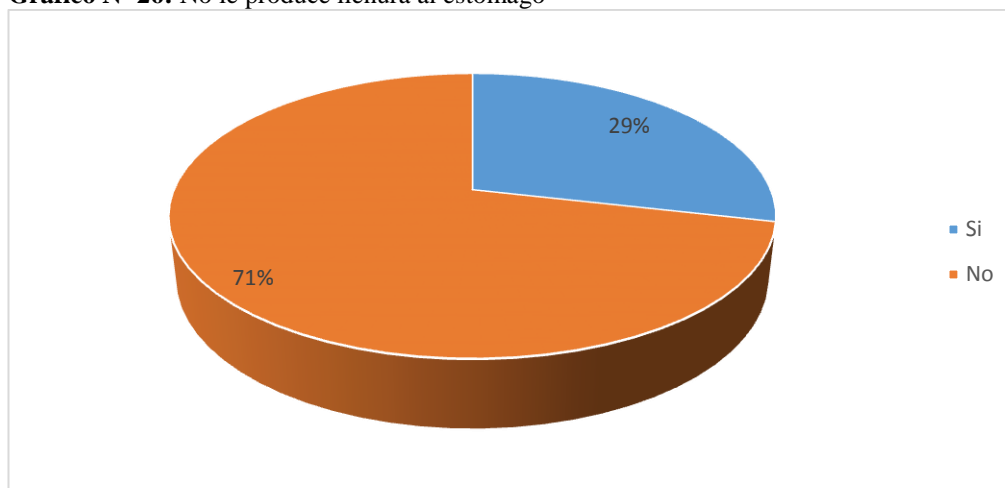
Cuadro N° 25: No le produce llenura al estómago

Alternativas	Frecuencia	%
Si	2	43%
No	5	57%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 26: No le produce llenura al estómago



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 9 a 12 meses; 2 de ellos que representan el 43% manifiesta que Si, 5 con el 57% escogieron que No.

Interpretación: A esta edad los niños y niñas ya consumen con mayor frecuencia alimentos complementarios en porciones más altas, tienen más hambre ya que son más activos gastan más energía; y según el gráfico en la mayoría de ellos no sufren ningún tipo de llenura, al contrario de un porcentaje minoritario que si lo

tiene, se deber recordar que deben tener una dieta liviana sin muchos condimentos.

Indicador N° 2: El niño o niña al comer fruta picada o papilla da aceptación al sabor.

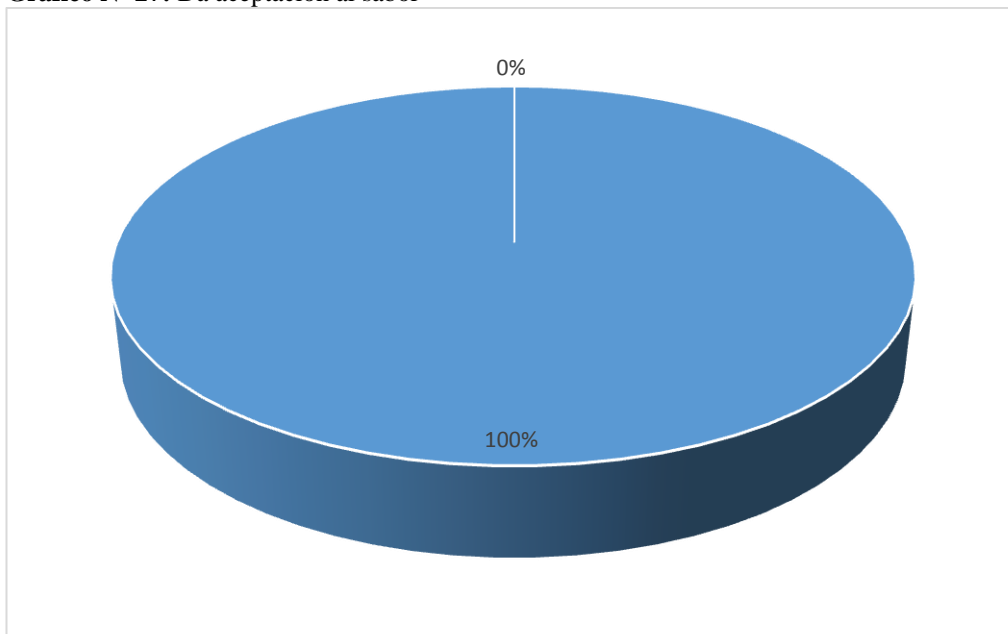
Cuadro N° 26: Da aceptación al sabor

Alternativas	Frecuencia	%
Si	7	100%
No	0	0%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 27: Da aceptación al sabor



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 9 a 12 meses; 7 de ellos que representan el 100% manifiesta que Sí.

Interpretación: Como se puede evidenciar en un porcentaje total de niños y niñas al consumir frutas picadas o papillas dan aceptación a su sabor, es fundamental que los niños a esta edad consuman frutas en abundancia por los diferentes

nutrientes y proteínas que contiene, teniendo en cuenta las recomendaciones de la nutricionista o pediatra sobre las frutas que son establecidas a esa edad.

Indicador N° 3: El niño o niña al comer carne de res, pollo, hígado le causa nauseas o vomito.

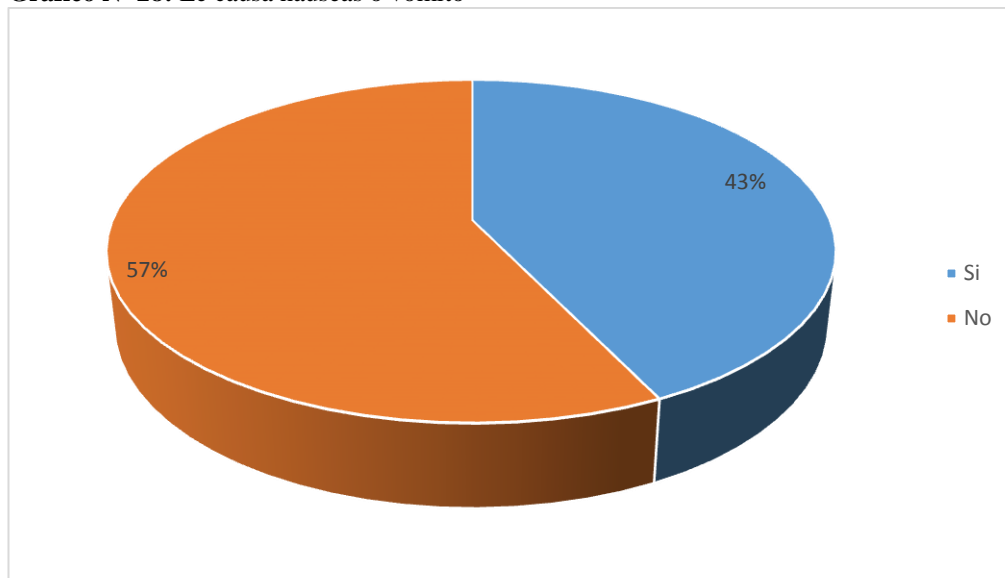
Cuadro N° 27: Le causa nauseas o vómito

Alternativas	Frecuencia	%
Si	3	43%
No	4	57%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 28: Le causa nauseas o vómito



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 9 a 12 meses; 3 de ellos que representan el 43% manifiesta que Si, 4 con el 57% escogieron que No.

Interpretación: Las carnes sea roja o blanca son recomendadas en la dieta de los niños y niñas para su desarrollo y alimentación, en algunos casos como evidenciamos en la gráfica en un porcentaje mayoritario no les produce ningún tipo de complicaciones cuando las ingiere, al contrario de esto en un porcentaje

minoritario si les produce empacho y diarrea, lo cual es preocupante por la necesidad de estos alimentos en sus dietas.

Indicador N° 4: El niño a más de la comida complementaria consume la leche materna demostrando estar con hambre.

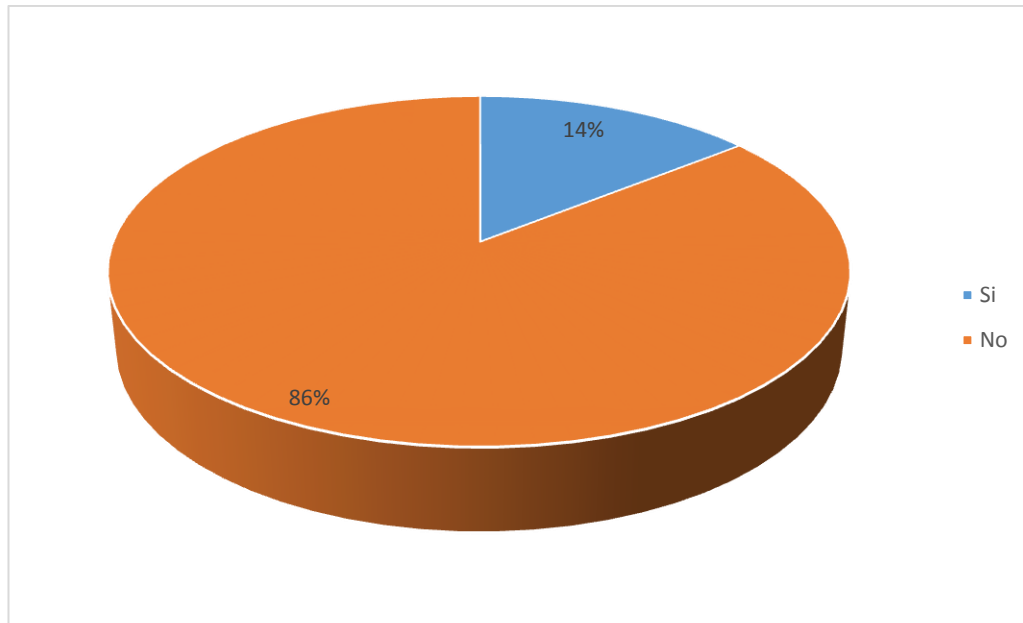
Cuadro N° 28: Consume leche materna

Alternativas	Frecuencia	%
Si	1	14%
No	6	86%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 29: Consume leche materna



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 9 a 12 meses; 1 de ellos que representan el 14% manifiesta que Si, 6 con el 86% escogieron que No.

Interpretación: En estas edades es cuando el niño y niña tienen mayor apetito debido al desgaste de energía que realizan ya que son muy activos, como podemos visualizar en un porcentaje mayoritario los niños y niñas se sienten satisfechos con su alimentación complementaria y no es necesario de la leche materna, en un

porcentaje minoritario si lo realiza puede ser porque no le dan alimentos en porciones recomendadas para su edad.

Indicador N° 5: El niño o niña al comer papillas, como el zapallo demuestra rechazo.

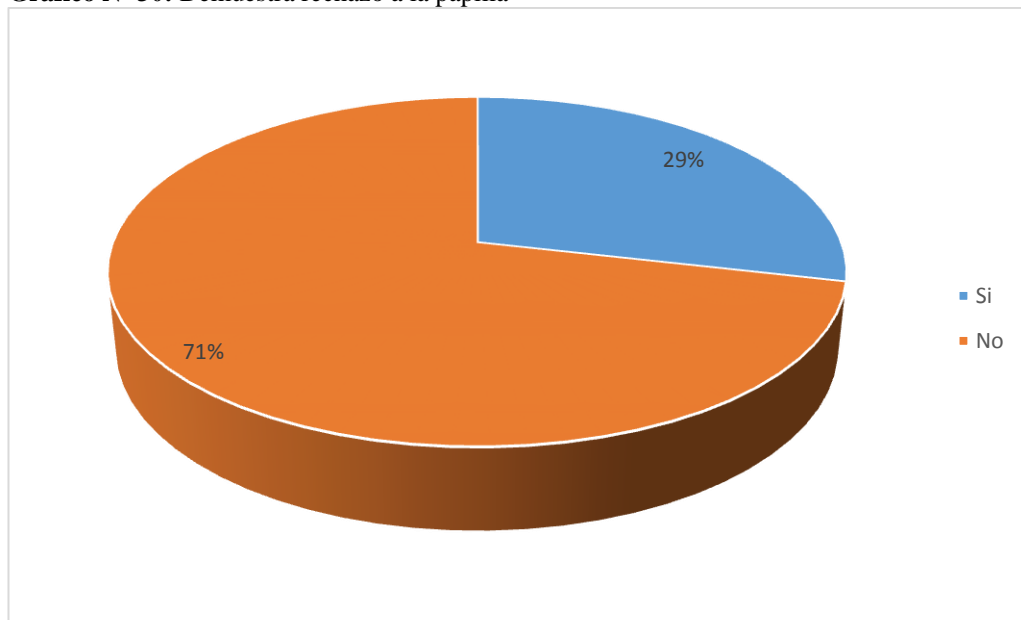
Cuadro N° 29: Demuestra rechazo a la papilla

Alternativas	Frecuencia	%
Si	2	29%
No	5	71%
Total	7	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 30: Demuestra rechazo a la papilla



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 9 a 12 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 7 niños y niñas de 9 a 12 meses; 4 de ellos que representan el 67% manifiesta que Si, 2 con el 33% escogieron que No.

Interpretación: A los niños y niñas les gusta la papilla, pero también saben degustar y el alimento que no les apetece lo rechazan, no todos tienen el mismo organismo, por tal motivo se debe variar especialmente en las papillas, en este

caso en un porcentaje mayoritario, no demuestra rechazo, pero en un porcentaje minoritario si lo hace, debido a factores de sabor, preparación.

Niños y niñas de 12 a 24 meses

Indicador N° 1: El niño al comer $\frac{3}{4}$ de taza de los alimentos y leche materna se muestra satisfecho.

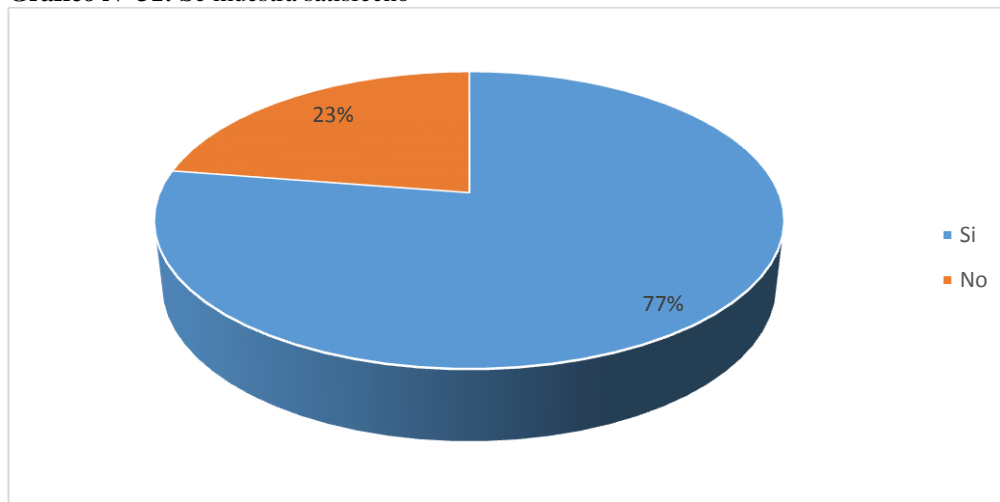
Cuadro N° 30: Se muestra satisfecho

Alternativas	Frecuencia	%
Si	31	77%
No	9	23%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 31: Se muestra satisfecho



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 31 de ellos que representan el 77% manifiesta que Si, 9 con el 23% escogieron que No.

Interpretación: Como se puede visualizar en un porcentaje mayoritario de niños y niñas se muestran satisfechos con lo que le prepara y en la porción recomendada para su edad, además de la leche materna, en esta edad empiezan a dar sus

primeros pasos, el gateo es constante, exploran su alrededor por tal motivo gastan más energía y tiene más apetito, al contrario en un porcentaje minoritario que no les basta con lo antes mencionado y tienen más apetito, pero se debe regular su dieta.

Indicador N° 2: El niño y niña consume los alimentos de la familia y no le produce infecciones intestinales

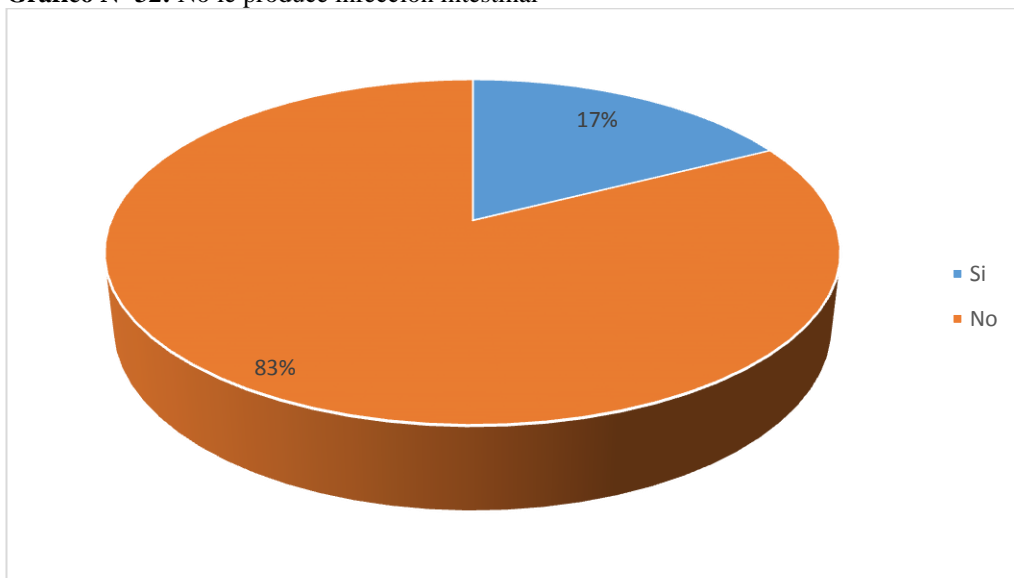
Cuadro N° 31: No le produce infección intestinal

Alternativas	Frecuencia	%
Si	7	17%
No	33	83%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 32: No le produce infección intestinal



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 7 de ellos que representan el 17% manifiesta que Si, 33 con el 83% escogieron que No.

Interpretación: Los niños y niñas al sentirse miembros de la familia desean consumir los mismos alimentos de sus padres que inclusive con sus manos cogen alimentos de sus padres, y los come normalmente, por tal motivo en un porcentaje

mayoritario no les produce ningún tipo de infecciones intestinales, pero en un porcentaje minoritario si tiene complicaciones ya sea por la preparación o porque está demasiado condimentado.

Indicador N° 3: El niño o niña al comer de 3 a 5 veces al día le produce empacho y diarrea

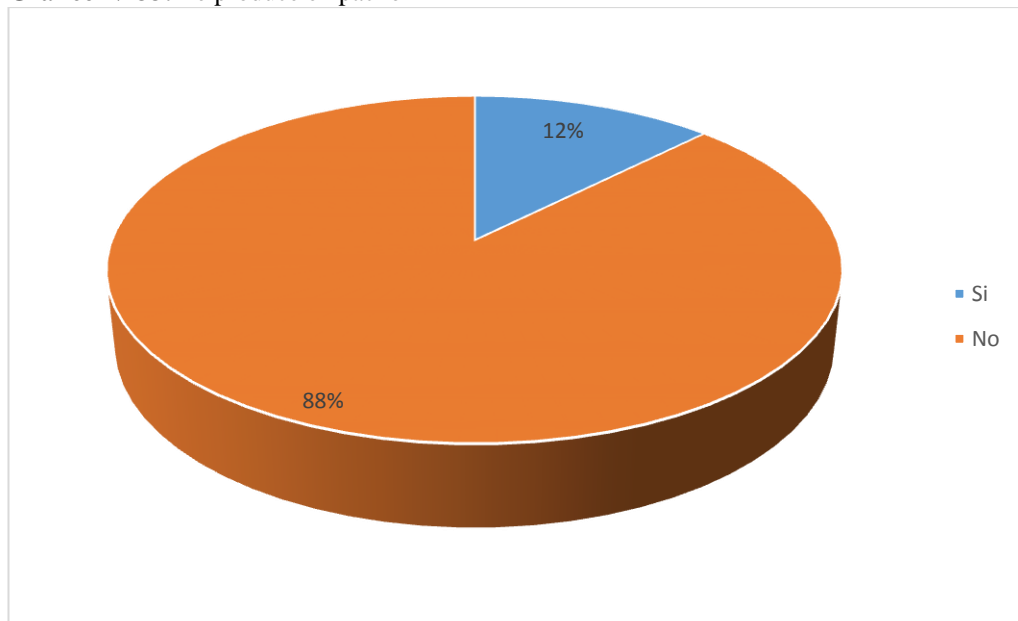
Cuadro N° 32: Le produce empacho

Alternativas	Frecuencia	%
Si	5	12%
No	35	88%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 33: Le produce empacho



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 5 de ellos que representan el 12% manifiesta que Si, 35 con el 88% escogieron que No.

Interpretación: En un porcentaje mayoritario de niños y niñas no tienen ningún tipo de empacho o diarrea al comer de 3 a 5 veces al día, recordando que la segunda y cuarta comida son frutas, o algo liviano, en un porcentaje minoritario

tiene complicaciones intestinales, perjudicándoles en su alimentación y desarrollo debido al desgaste físico que tienen diariamente.

Indicador N° 4: Al niño o niña al beber jugo de frutas o coladas le produce vómito y diarrea

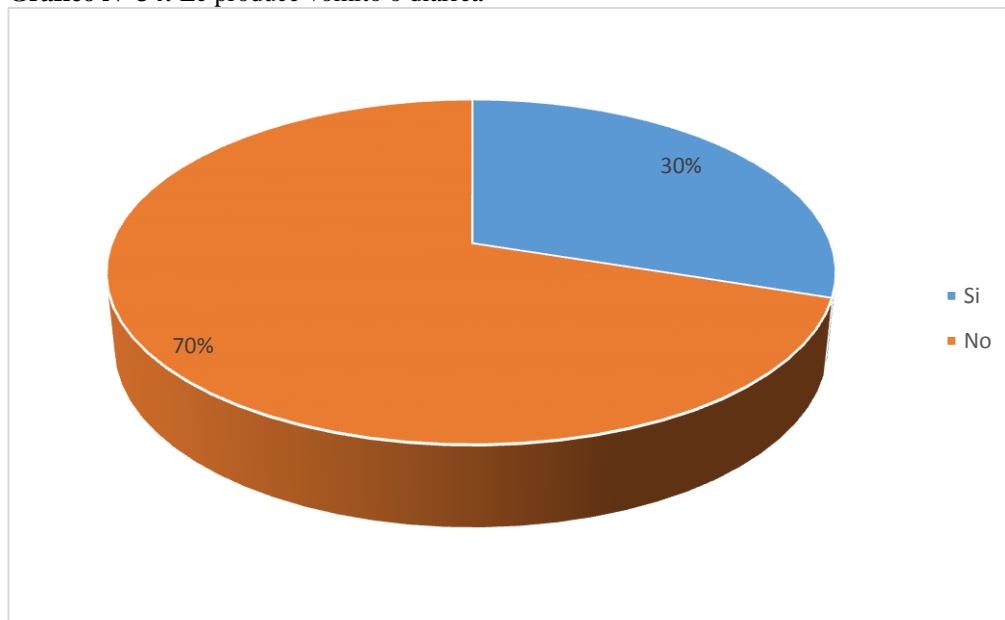
Cuadro N° 33: Le produce vómito o diarrea

Alternativas	Frecuencia	%
Si	12	30%
No	28	70%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 34: Le produce vómito o diarrea



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 12 de ellos que representan el 30% manifiesta que Si, 28 con el 70% escogieron que No.

Interpretación: Las frutas, coladas, u otros alimentos complementarios son importantes en el desarrollo y alimentación de los niños y niñas además que la nutricionista y pediatra lo siguieren, en la gráfica se observa que en un porcentaje

mayoritario no tiene diarrea y vómito al ingerir algún batido de frutas o coladas, mientras que en un porcentaje minoritario si tiene complicaciones intestinales.

Indicador N° 5: El niño o niña al consumir fórmula o leche de vaca le produce alergias o intolerancias.

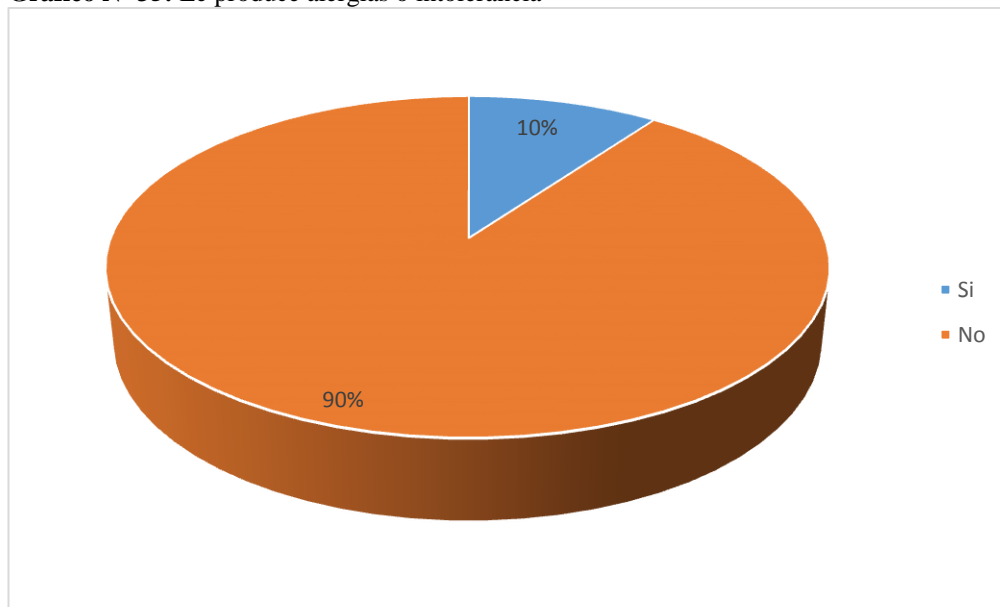
Cuadro N° 34: Le produce alergias o intolerancia

Alternativas	Frecuencia	%
Si	4	30%
No	36	70%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 35: Le produce alergias o intolerancia



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 4 de ellos que representan el 30% manifiesta que Si, 36 con el 70% escogieron que No.

Interpretación: No todos los organismos son iguales especialmente en la alimentación, por tal motivo en un porcentaje mayoritario no sufren de alergias o intolerancia cuando consumen leche de vaca o formula, pero se debe recordar que

la leche de vaca debe tener la preparación adecuada, en un porcentaje minoritario si tiene complicaciones desfavorables en su organismo.

Indicador N° 6: El niño o niña al consumir comida chatarra con colorante le produce alergias o intoxicaciones.

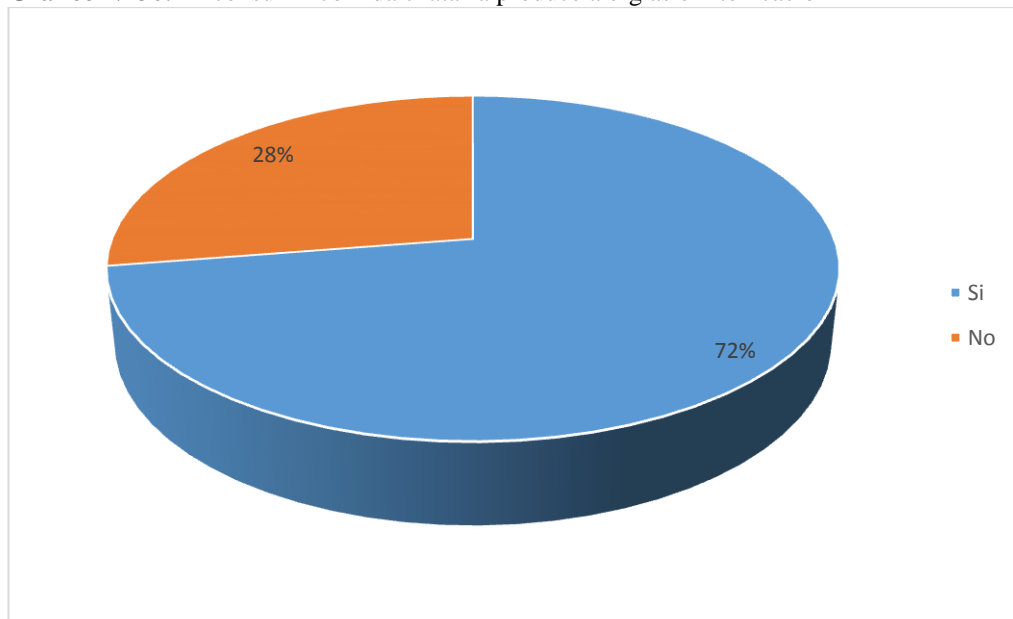
Cuadro N° 35: Al consumir comida chatarra produce alergias o intoxicación

Alternativas	Frecuencia	%
Si	29	72%
No	11	28%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 36: Al consumir comida chatarra produce alergias o intoxicación



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 29 de ellos que representan el 72% manifiesta que Si, 11 con el 28% escogieron que No.

Interpretación: La comida chatarra no es recomendable para los niños y niñas ya que contiene colorantes, preservantes, azúcares, entre otros y los nutricionistas además de las pediatras no recomiendan que les den este tipo de productos a los

niños, en este caso la mayoría de niños si tienen algún tipo de complicaciones en su organismo y en un porcentaje minoritario no lo tiene.

Indicador N° 7: El niño o niña a esta edad ya practica hábitos alimentarios en el hogar.

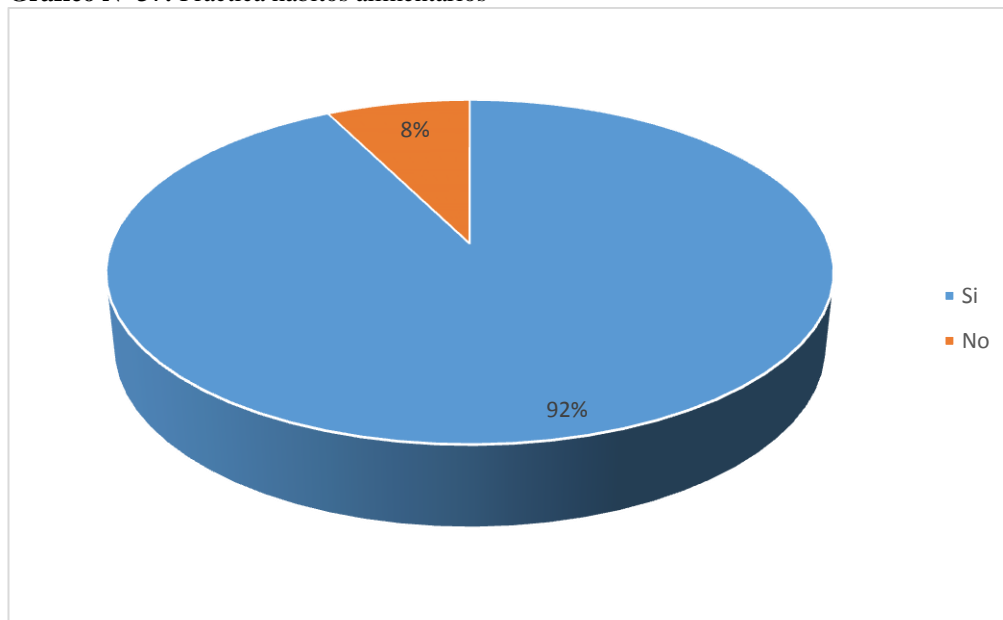
Cuadro N° 36: Practica hábitos alimentarios

Alternativas	Frecuencia	%
Si	37	92%
No	3	8%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 37: Practica hábitos alimentarios



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 37 de ellos que representan el 92% manifiesta que Si, 3 con el 8% escogieron que No.

Interpretación: Los hábitos alimenticios son importantes en el desarrollo del niño y niña, especialmente en la nutrición, como es el caso en un porcentaje mayoritario si practica hábitos alimenticios en su hogar, mientras que en un

porcentaje minoritario no lo hace, se debe tomar en cuenta que en algunas familias no tienen los conocimientos necesarios sobre una dieta saludable o variada.

Indicador N° 8: Cuando el niño o niña está enfermo lo alimenta de manera diferente.

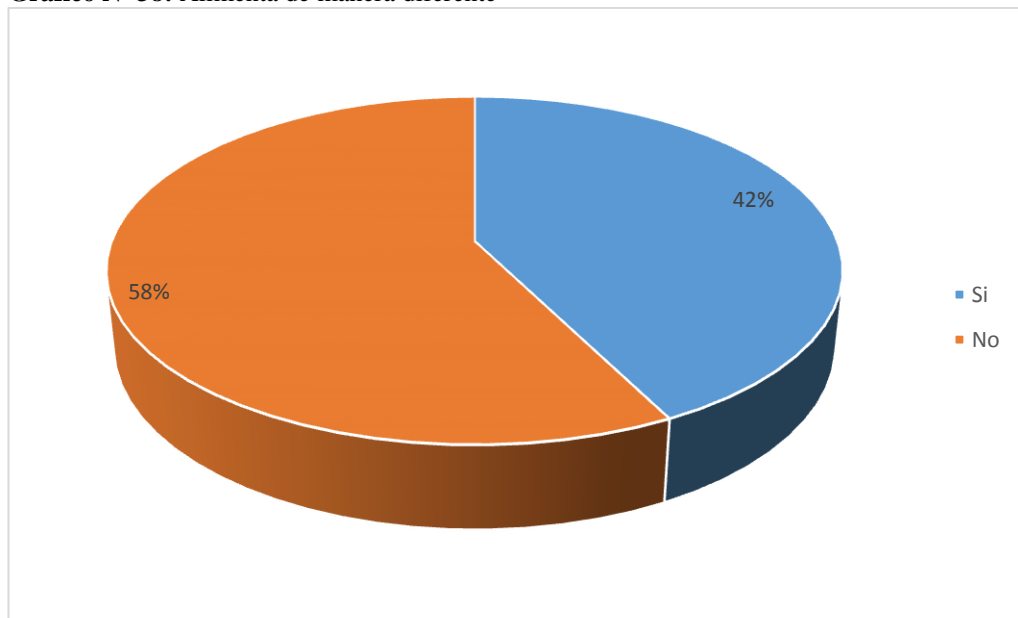
Cuadro N° 37: Alimenta de manera diferente

Alternativas	Frecuencia	%
Si	17	42%
No	23	58%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 38: Alimenta de manera diferente



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 17 de ellos que representan el 42% manifiesta que Si, 23 con el 58% escogieron que No.

Interpretación: En un porcentaje mayoritario de niños y niñas cuando están enfermos no se les prepara una comida diferente a la acostumbrado, al contrario de un porcentaje minoritario que si lo hace, tomando en cuenta en este punto es de acuerdo a la complicación que tenga el niño, o la dieta que recomiende el pediatra.

Indicador N° 9: El niño o niña al comer ciertos alimentos como verduras, granos le produce flatulencia.

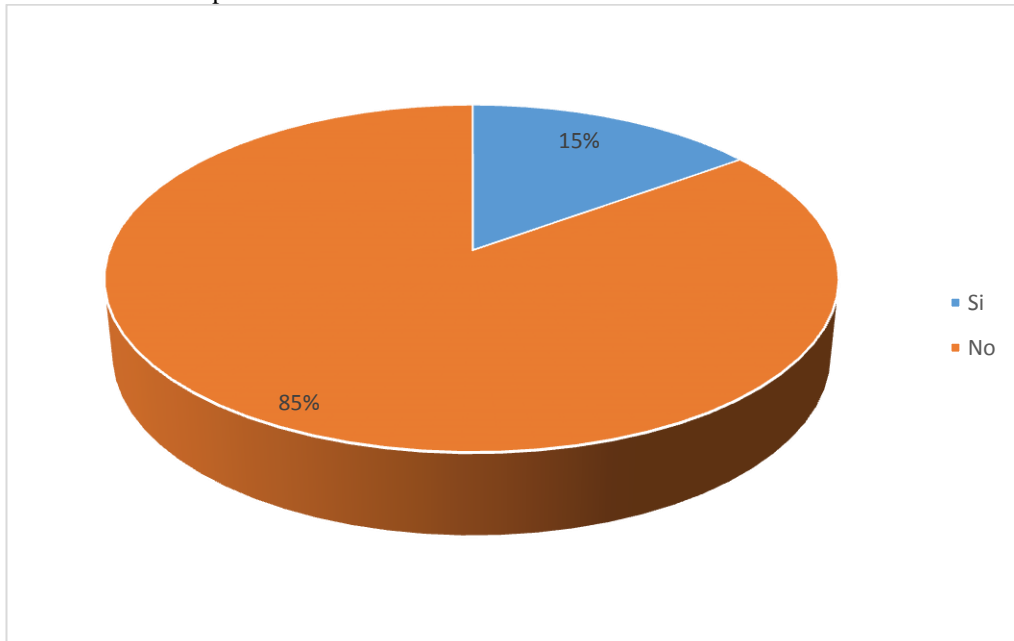
Cuadro N° 38: Le produce flatulencia

Alternativas	Frecuencia	%
Si	6	15%
No	34	85%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 39: Le produce flatulencia



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 6 de ellos que representan el 15% manifiesta que Si, 34 con el 85% escogieron que No.

Interpretación: La alimentación con verduras, grano, hortalizas es fundamental para los niños y niñas debido a las proteínas y minerales que estos contiene, además ayuda en su desarrollo, siendo importante que la mayoría de niños no tienen problema de flatulencias en su consumo, mientras que en un porcentaje minoritario si tienen este tipo de complicaciones.

Indicador N° 10: El niño o niña al ingerir suplementos como el chis-paz da aceptación

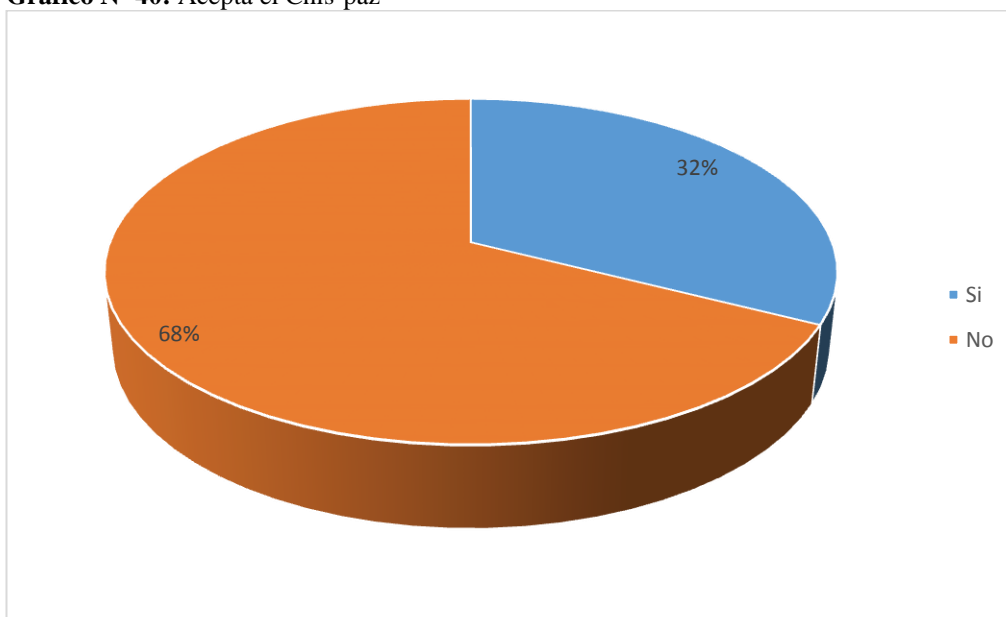
Cuadro N° 39: Acepta el Chis-paz

Alternativas	Frecuencia	%
Si	13	32%
No	27	68%
Total	40	100%

Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Gráfico N° 40: Acepta el Chis-paz



Fuente: Ficha de Observación niños y niñas 12 a 24 meses

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Análisis: De un total de 40 niños y niñas de 12 a 24 meses; 13 de ellos que representan el 32% manifiesta que Si, 27 con el 68% escogieron que No.

Interpretación: Este tipo de suplementos son recomendables para los niños y niñas en esta etapa de vida, ya que contiene varias vitaminas, que ayudan a fortalecer el desarrollo de los niños, además de ser una entrega gratuita en un porcentaje mayoritario No tiene aceptación a este producto, mientras que en un porcentaje minoritario si les gusta y lo acepta.

4.3. Entrevista a Educadoras

¿Usted como educadora aplica orientación acerca de los beneficios de los hábitos alimenticios en los niños y niñas de 0 a 2 años?

Según mis conocimientos y mi experiencia pero no de una forma muy expresiva o normalizada, ya que no se tiene la preparación necesaria.

¿Conoce Ud., acerca del consumo de comida chatarra que produce obesidad?

Si, se sabe que la comida chatarra provoca enfermedades graves en los niños y niñas, muchos padres alimentan a sus hijos con frituras, grasas, golosinas, alimentos que no tiene nada saludable para ellos y esto provoca la obesidad en la mayoría de casos.

¿Interactúa usted con los padres de familia referente a temas de alimentación?

Si las mamita en muchas ocasiones manifiestan que es más saludable la preparación de comidas que les dicen sus abuelitas, en este caso, sopas de harinas, coladas, aguas, etc., pero debemos recordar que ahora se debe llevar un control porque este tipo de comidas no son reguladas.

¿Le gustaría contar con una guía educativa en hábitos alimenticios?

Sería beneficioso no solo para la educadora, sino para el padre de familia, los niños y niñas, ya que se tendrá un guía de los diferentes alimentos que se debe tener en cada etapa de desarrollo

¿Planifica alguna tipo de receta para presentar a los padres de familia?

En ocasiones pero muy poco, no se tienen los conocimientos necesarios o en este caso una guía para poder sugerir que tipo de alimentos o dieta debe dar a sus hijos

¿Su experiencia referente a la alimentación comparte con los padres de familia?

En algunas familias se puede manifestar algunas experiencias, pero si no se tiene los conocimientos necesarios es preferible no decirlo, puede provocar algún tipo de complicaciones.

4.4. Verificación de la Hipótesis

Tema:

Las actividades de la Educadora Familiar en la Orientación de Hábitos Alimenticios a Padres de Familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia la Libertad el Provenir del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua

4.5. Planteamiento de la Hipótesis

Hipótesis Nula

H₀: Las actividades de la Educadora Familiar NO inciden positivamente en la orientación de hábitos alimenticios a padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la Provincia de Tungurahua

Hipótesis Alternativa

H₁: Las actividades de la Educadora Familiar SI inciden positivamente en la orientación de hábitos alimenticios a padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la Provincia de Tungurahua

4.1.1. Especificación del Estadístico

Se trata de cuadro de contingencia de 4 filas y por 3 columnas con la aplicación de la siguiente formula estadística.

$$x^2 = \sum \left(\frac{O - E}{E} \right)^2$$

X² = Chi o Ji cuadrado

Σ = Sumatoria.

O = Frecuencias Observadas.

E = Frecuencias Esperadas

4.1.2. Selección del Nivel de significancia

El margen de error es del 5 % el cual se convierte en un nivel de confianza del 0,05.

$1 - \alpha = 1 - 0,05 = 0,95$, $\alpha = 0,05$ (nivel de significancia)

4.1.3. Grados de Libertad

Para el cálculo de los grados de libertad se determinó el número de filas = preguntas y el número de columnas = opciones (Si, No, A veces)

$$gl = (f - 1) (c - 1)$$

Reemplazando:

$$gl = (5 - 1) (2 - 1)$$

$$gl = (4) (1)$$

$$gl = 4$$

Por lo tanto con 4 grados de libertad y un nivel de significancia de 0,05 y en la tabla estadística se obtiene que chi-cuadrado (χ^2)

Tabla de la distribución Chi-cuadrado
g=grados de libertad p=área a la derecha
El valor x de la tabla cumple que para X es chi-cuadrado con g grados de libertad $P(X > x) = p$

g	p										
	0.001	0.025	0.05	0.1	0.25	0.5	0.75	0.9	0.95	0.975	0.999
1	10.827	5.024	3.841	2.706	1.323	0.455	0.102	0.016	0.004	0.001	0
2	13.815	7.378	5.991	4.605	2.773	1.386	0.575	0.211	0.103	0.051	0.002
3	16.266	9.348	7.815	6.251	4.108	2.366	1.213	0.584	0.352	0.216	0.024
4	18.466	11.143	9.488	7.779	5.385	3.357	1.923	1.064	0.711	0.484	0.091
5	20.515	12.832	11.07	9.236	6.626	4.351	2.675	1.61	1.145	0.831	0.21
6	22.457	14.449	12.592	10.645	7.841	5.348	3.455	2.204	1.635	1.237	0.381
7	24.321	16.013	14.067	12.017	9.037	6.346	4.255	2.833	2.167	1.69	0.599
8	26.124	17.535	15.507	13.362	10.219	7.344	5.071	3.49	2.733	2.18	0.857
9	27.877	19.023	16.919	14.684	11.389	8.343	5.899	4.168	3.325	2.7	1.152
10	29.588	20.483	18.307	15.987	12.549	9.348	6.737	4.865	3.94	3.247	1.479
11	31.264	21.92	19.675	17.275	13.701	10.341	7.584	5.578	4.575	3.816	1.834
12	32.909	23.337	21.026	18.549	14.845	11.34	8.438	6.304	5.226	4.404	2.214
13	34.527	24.736	22.362	19.812	15.984	12.34	9.291	7.041	5.892	5.004	2.617

Cuadro N° 40: Tabla de Distribución Chi-cuadrado (χ^2)

Se puede observar para la probabilidad de 0.05 corresponde la cifra: $(\chi^2_t) = 9.488$

4.1.4. Recolección de Datos y Cálculos Estadísticos

Frecuencia Observada

#	Pregunta	Alternativas		Total
		Si	No	
2	El niño y niña consume los alimentos de la familia y no le produce infecciones intestinales.	7	33	40
4	Al niño y niña al beber jugo de frutas o coladas le produce vómito y diarrea.	12	28	40
6	El niño y niña al consumir comida chatarra con colorante le produce alergias o intoxicaciones.	29	11	40
7	El niño o niña a esta edad ya practica hábitos alimentarios en el hogar.	37	3	40
9	El niño o niña al comer ciertos alimentos como verduras, granos le produce flatulencia.	17	23	40
Total		102	98	200

Cuadro N° 41: Frecuencia Observada Ficha de Observación
Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Frecuencia Esperada

#	Pregunta	Alternativas		Total
		Si	No	
2	El niño y niña consume los alimentos de la familia y no le produce infecciones intestinales.	20,40	19,60	40
4	Al niño y niña al beber jugo de frutas o coladas le produce vómito y diarrea.	20,40	19,60	40
6	El niño y niña al consumir comida chatarra con colorante le produce alergias o intoxicaciones.	20,40	19,60	40
7	El niño o niña a esta edad ya practica hábitos alimentarios en el hogar.	20,40	19,60	40
9	El niño o niña al comer ciertos alimentos como verduras, granos le produce flatulencia.	20,40	19,60	40

Total	102	98	200
--------------	------------	-----------	------------

Cuadro N° 42: Frecuencia Esperada Ficha de Observación

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

4.1.5. Cálculo del chi cuadrado

Frecuencia Observada	Frecuencia Esperada	FO-FE	(FO-FE)²	(FO-FE)²/FE
7	20,40	-13,4	179,56	8,80
12	20,40	-8,4	70,56	3,46
29	20,40	8,6	73,96	3,63
37	20,40	16,6	275,56	13,51
17	20,40	-3,4	11,56	0,57
33	19,60	13,4	179,56	9,16
28	19,60	8,4	70,56	3,60
11	19,60	-8,6	73,96	3,77
3	19,60	-16,6	275,56	14,06
23	19,60	3,4	11,56	0,59
Chi cuadrado calculado (x^2c)				61,14

Cuadro N° 43: Cálculo del chi-cuadrado

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

Se rechaza **H₁** si el valor calculado de Chi-Cuadrado es menor o igual que el de la tabla con sus respectivos grados de libertad.

Chi-Cuadrado Calculado (x^2c) : 61,14

Valor Obtenido Tabla de Distribución Chi-Cuadrado (x^2t) : 9,488

Como observamos **no se rechaza H₁ se la acepta** quedando de la siguiente manera:

Hipótesis Afirmativa = Alternativa (H₁)

4.1.6. Regla de Decisión

Como $x^2t = 9,488$ es menor a $x^2c = 61,14$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa es decir que la **H₁** Las actividades de la Educadora Familiar SI inciden positivamente en la orientación de hábitos alimenticios a

padres de familia de niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la Provincia de Tungurahua.

Representación Gráfica

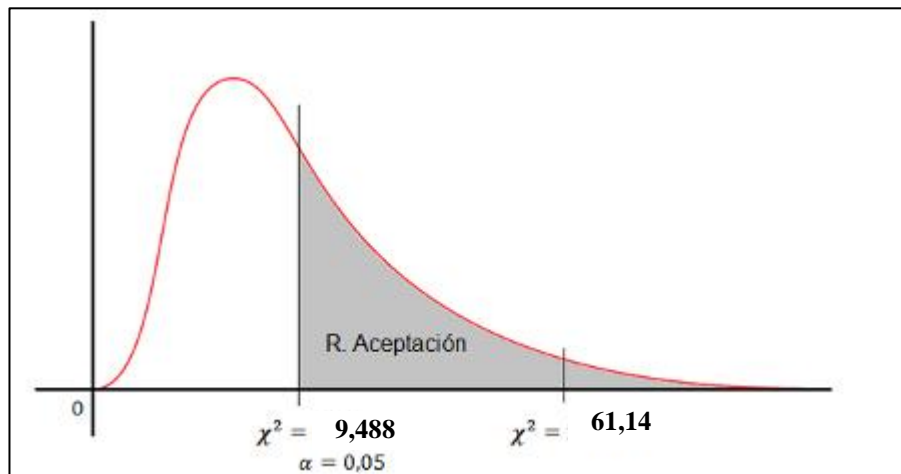


Gráfico N° 41: Representación Gráfica de la regla de decisión
Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En los padres de familia de los niños y niñas de 0 a 2 años sujeto de investigación existe desconocimientos sobre la alimentación que deben recibir sus hijos e hijas de acuerdo a la edad, lo cual tiene relación con el nivel sociocultural u orientación en sus hábitos alimenticios, como un condicionante que influye en el estado nutricional de los niños.
- La educadora familiar debe ayudar a los padres de familia a tener un control en su desarrollo, la forma de controlar su peso, talla, sugerir que alimentos debería incluir en su alimentación y cuáles no, de esta forma mejorar la interacción familiar en bienestar del niño y niña.
- Se concluye que la visita de la Educadora Familiar es de vital importancia en los primeros años de vida del niño, debido que por medio de sus conocimientos ayuda a fortalecer en el desarrollo de los niños y niñas.

5.2. Recomendaciones

- Implementar más actividades de orientación y promoción por parte de la educadora familiar que permita a los padres el comprender la relación existente entre el estado nutricional deficiente y las condiciones de vida que imperan en sus hogares, promoviendo además de conocer los factores que causan la desnutrición y las consecuencias de esta enfermedad, la forma más adecuada de utilizar los recursos con los que se cuenta para superarla.

- Concientizar a los padres de familia sobre la necesidad de proporcionar al niño la atención adecuada que este necesita, lo cual se puede lograr a través de charlas y talleres con el apoyo de promotores de salud, además de lograr una integración de todas las madres que les permita proporcionarse mutuo apoyo para el cuidado y atención de sus niños.

- Es importante elaborar con una guía de alimentaria para niños y niñas de 0 a 2 años con el fin de lograr que el los niños crezcan, alimenten y se desarrollen de una forma más saludable.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

Tema:

Elaboración de talleres prácticos sobre Hábitos Alimentarios para la preparación de los alimentos para la madre en estado de Lactancia y Comida Complementaria para niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucía la Libertad del cantón Tisaleo provincia del Tungurahua.

6.1. Datos Informativos

Institución Ejecutora:

CNH “Creciendo con Nuestros Hijos” Santa Lucía la Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo provincia del Tungurahua.

Beneficiarios:

- Niños y niñas del CNH Santa Lucía la Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua
- Educadoras del CNH “Creciendo con nuestros Hijos” del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua
- Padres de familia del CNH “Creciendo con nuestros Hijos” del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua.

Ubicación Sectorial:

El CNH “Creciendo con nuestros Hijos” Santa Lucia la Libertad el Porvenir está ubicado en el Caserio Santa Lucia la Libertad del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua.

Tiempo estimado para la Ejecución:

- Se considera que el tiempo estimado es de 2 meses

RESPONSABLE:

Investigadora: Blanca Lucila Mena Guerrero

Valor Utilizado:

Aproximadamente \$300, 00 que se los obtendrá por autogestión

6.2. Antecedentes de la Propuesta

El Gobierno Nacional por medio del Ministerio de Inclusión y Economía Social (MIES) promueve la Modalidad CNH “Creciendo con Nuestros Hijos” en el sector Santa Lucia la libertad del cantón Tisaleo Provincia de Tungurahua prestando servicios de Educación Familiar que aporten el desarrollo integral de los infantes.es decir la Modalidad se basa en acciones educativas realizadas por la Educadora Familiar la mismas que son adecuadas a las necesidades, características y realidad del diario vivir de los niños y niñas desde 0 meses a 2 años de edad en los componentes de estimulación temprana, educación inicial, salud nutrición.

Según las investigaciones realizadas en el CNH “Creciendo con Nuestros Hijos” se pudo comprobar que las madres en periodo de lactancia, niños y niñas no tienen

una alimentación saludable, balanceada y adecuada para la edad. Esto da como consecuencia a la mala práctica de Hábitos Alimenticios de los padres de Familia ya que por falta de tiempo o por desconocimiento prefieren dar alimentos no nutritivos a sus hijos e hijas dando paso a que contraigan infecciones estomacales, respiratorias desnutrición, anemia frecuentemente y a futuro padezcan enfermedades por desnutrición o sobrepeso es por ello que es muy importante motivar a los padres de familia que el correcto desarrollo de los niños y niñas durante su etapa de crecimiento se debe a la buena práctica alimenticia y que de ello dependerá el aspecto físico y mental dándonos como resultado niños sanos a ,más de ello los niños y niñas irán creando buenos hábitos al alimentarse en forma nutritiva y adecuada.

El escaso conocimiento que tienen los padres de familia sobre la correcta preparación de los alimentos y sobre todo aplicar hábitos alimenticios que aporten al Estado Nutricional de sus hijos e hijas por tal motivo es necesario que los niños niñas de 0 a 6 meses deben consumir leche materna exclusiva y de 7 meses a 2 años, que a más de la leche materna consumirán la alimentación complementaria es un tiempo de transición se empezara con mucho cuidado en la ingesta de alimentos ya que se empieza con pequeñas porciones y de acuerdo a la edad de los infantes se irá incorporando los alimentos por eso importante motivar a los padres de familia y personas que están al cuidado de los infantes para que preparen alimentos nutritivos higiénicamente y utilizando diferentes productos que producen en el sector y no dar paso a la ingesta de alimentos nutritivos como son comida chatarra.

6.3. Justificación

Es necesario implementar una guía de talleres prácticos sobre hábitos alimentarios para la preparación de los alimentos adecuado a la edad y a las necesidades de los niños y niñas y sobre todo se les motive a las familias a consumir alimentos naturales que aporten al desarrollo óptimo de los infantes logrando así resultados positivos como el de tener niños y niñas sanos y con un desarrollo integral y un

buen potencial en todos los ámbitos como son: Motricidad fina y gruesa Lenguaje y Comunicación , Personal Social y Cognitivo. Dando así en el futuro personas con un coeficiente intelectual óptimo.

Es **importante** porque mediante la guía se proporcionará el material necesario para realizar recetas con alimentos adecuados según su edad, de esta forma obtener un desarrollo integral en los niños y niñas

Es **innovadora** porque no se ha realizado una guía que contenga este tipo de talleres que ayuden a las familias a consumir alimentos sanos y nutritivos y evitar enfermedades catastróficas.

Es de **impacto** porque mediante la utilización de esta guía se puede obtener beneficios tanto en los niños y niñas para un desarrollo eficaz, así como en los padres de familia evitar que sus hijos adquieran algún síntoma negativo a consecuencia de una inadecuada alimentación

Los **beneficiarios** de la presente guía son los niños y niñas de 0 a 2 años, padres de familia del CNH Santa Lucia la Libertad. Existirá un control, desarrollo y motivación referente a una alimentación sana y nutritiva.

Es **factible** su realización, puesto que se cuenta con la colaboración de los padres de familia y educadora del CNH, quién brindará las facilidades necesarias para su realización, además se cuenta con la capacidad de sustentar los gastos tecnológicos, recursos económicos y pedagógicos por parte de la investigadora.

6.4. Objetivos

6.4.1. Objetivo General

- Diseñar talleres prácticos sobre Hábitos Alimentarios para la preparación de los alimentos para la madre en estado de Lactancia y Comida Complementaria para niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia la Libertad del cantón Tisaleo provincia del Tungurahua.

6.4.2. Objetivo Específicos

- Determinar la necesidad de implementar una guía Alimenticia para la buena práctica de hábitos alimenticios.
- Orientar en la ejecución y desarrollo de acciones que promuevan la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y de forma complementaria hasta los dos años.
- Lograr que la alimentación sea divertida para los niños niñas y familia

6.5. Análisis de Factibilidad

El presente trabajos de investigación se le considera factible ya que beneficiara a los niños, niñas y padres de familia del CNH “Santa Lucia la Libertad el Porvenir” del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua ya que la Guía Alimenticia dará un aporte significativo tanto en las familias de la comunidad y otras instituciones que trabajen con niños y niñas de la primeras infancia, por lo tanto se convertirá en un aporte de vinculación social en la comunidad.

Política: La Propuesta planteada es factible políticamente ya que la Institución como rector principal ayudara a capacitar a los de padres de familia del CNH Santa Lucia la Libertad el Porvenir por intermedio de las Educadoras Familiares de esta manera se mejorara el estado de Salud Nutricional de los niños y niñas de 0 a 2años.

Socio Cultural: En lo Socio Cultural es factible la propuesta ya que los seres humanos estamos inmersos a aprender en forma continua los saberes en cuanto a la alimentación y de acuerdo a la realidad de cada comunidad dando una influencia directa a los padres de familia niños niñas y Educadora Familiar.

Organizacional: El CNH Santa Lucia la Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la provincia de Tungurahua tiene un plan de trabajo organizado para realizar cualquier tipo de capacitación que requiera el Ministerio de Inclusión y Economía Social “MIES” cabe recalcar que está en permanentes evaluaciones para un mejor desempeño en la atención de los niños y niñas.

Equidad de Género: La propuesta es muy factible de acuerdo con la equidad de género ya que la guía beneficiara a padres de familia niños, niñas y Educadoras/res Familiares del CNH Santa Lucia la Libertad el Porvenir “del cantón Tisaleo de la provincia de Tungurahua.

Económico – Financiero: Es factible en lo Económico-Financiero la propuesta ya que el presupuesto planteado para la aplicación en la unidad de atención CNH “Santa Lucia la Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo provincia de Tungurahua será por autogestión de la investigadora.

6.6. Fundamentación Científico- Técnico

Talleres Prácticos

Es un instrumento educativo que adapta los conocimientos científicos sobre requerimientos nutricionales y composición de alimentos en una herramienta práctica que facilita a diferentes personas la selección de una alimentación saludable y de esta manera elevar su cultura alimentaria. (ecured@idict.cu, 2016, p. 1)

Es muy importante en cada uno de los hogares ya que permite a la ama de casa y todos los miembros que conforman la familia aplicar hábitos alimenticios adecuados y lo más efectivo tener una visión de cómo utilizar los diferentes alimentos comestibles y realizar las respectivas combinaciones para una mejor nutrición en la ingesta de alimentos sobre todo en la iniciación de la comida complementaria en los niños y niñas de 7 meses a 2 años de edad.

Importancia

Los talleres prácticos trasladarían estas recomendaciones en términos de alimentos como patrón dietético que permite conseguir el perfil nutricional de referencia,

como sistema de apoyo para prevenir el desarrollo precoz de enfermedades crónicas y degenerativas e incluso mejorar la cantidad y calidad de vida.

Estas guías constituyen una herramienta de gran utilidad para educar y orientar a la población hacia una alimentación más saludable. Se diseñan considerando los hábitos alimentarios predominantes, la disponibilidad alimentaria y el nivel de acceso a los alimentos en cada país, entre otros aspectos.

Estas recomendaciones deben ser de carácter nacional o regional, considerar la situación de salud y nutrición de la población del país, y tener como finalidad tanto la prevención de las enfermedades nutricionales originadas por el déficit de consumo de energía o nutrientes específicos, como la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la dieta inadecuada y el sedentarismo, cuya prevalencia es cada vez mayor.

Objetivos del taller

Son un conjunto de planteamientos que brindan orientación a la población sobre el consumo de alimentos, con el fin de promover un completo bienestar nutricional.

El objetivo es el de contribuir al fomento de estilos de vida saludables, al control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y a la reducción del riesgo de enfermedades relacionadas con la alimentación; a través de mensajes comprensibles, que permitan a nivel familiar e institucional, realizar la mejor selección y manejo de los alimentos.

Están dirigidas a personas sanas, oriente a la familia, a los educadores, a las asociaciones de consumidores, a los medios de comunicación y a la industria de alimentos, entre otros con el fin de influir en la prevención de las carencias nutricionales que afectan a la población como son, la desnutrición, las deficiencias de micronutrientes, especialmente hierro y vitamina A.

6.7. Metodología Modelo Operativo

Fase	Objetivo	Actividad	Recursos	Responsables	Tiempo
Socialización	Socializar a los padres de familia sobre Elaboración de talleres prácticos sobre Hábitos Alimentarios	Reunión de socialización. Reuniones de sensibilización con los padres de familia	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Proyector ➤ Computadora/Laptop ➤ Diapositivas ➤ Tríptico 	Investigadora Educadora Familiar	2 días
Planificación	Planificar las unidades, objetivos y recetas de la guía según la revisión del material seleccionado.	Planificación para el desarrollo y aplicación de la guía.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Materiales de oficina ➤ Computadora/Laptop ➤ Guía ➤ Cartulinas 	Investigadora Educadora Familiar	1 día
Ejecución	Fomentar en los docentes conocimientos sobre los juegos verbales y su influencia en el desarrollo del lenguaje en los niños y niñas de 3 a 5 años.	Taller ejecutado para los docentes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Computadora/Laptop ➤ Proyector ➤ Tríptico ➤ Grabadora 	Investigadora	5 días
Evaluación	Evaluar los resultados obtenidos en la aplicación de la propuesta mediante las herramientas de recolección de datos sugeridos y la observación del desarrollo de los niños/as.	Evaluación realizada	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Materiales de apoyo: Encuestas Fichas de observación 	Investigadora	Permanente

Cuadro N° 44: Modelo Operativo

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

6.8. Administración de la propuesta

La propuesta será dirigida por la investigadora y la colaboración de los docentes y autoridades de la institución, mediante las siguientes actividades.

Cuadro N° 45: Administración de Propuesta

Organismo	Responsable	Fase de responsabilidad
Equipo de Gestión de la Investigación Equipo de trabajo	Investigador Docentes Autoridades del establecimiento	Organización previo al proceso Diagnostico situacional Direccionamiento Participativo Programación operativa Ejecución del proyecto Evaluación

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

"Comamos sanamente,
para vivir saludablemente"

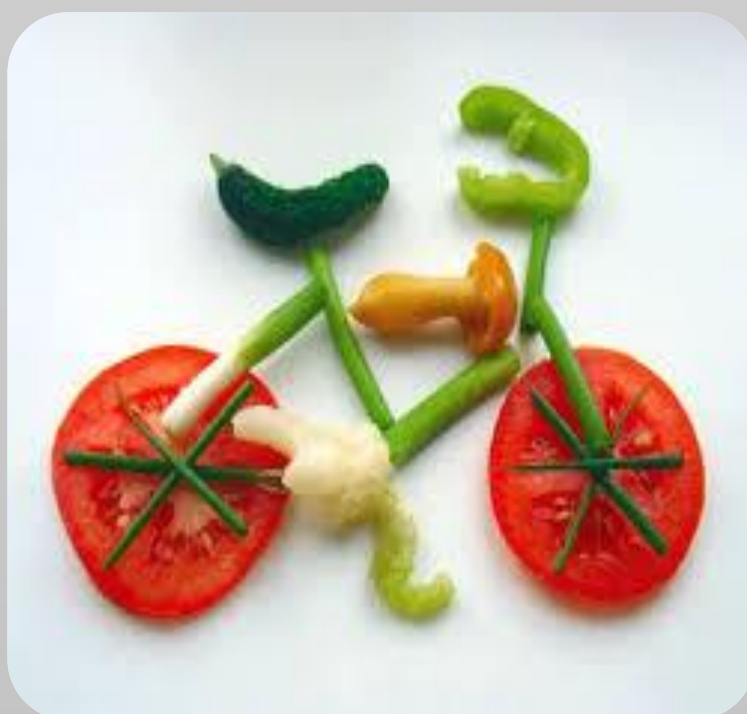


TALLERES PRÁCTICOS SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS PARA LA MADRE EN ESTADO DE LACTANCIA Y COMIDA COMPLEMENTARIA



OBJETIVO GENERAL

Establecer la normas para la implementación, ejecución y desarrollo de acciones que promuevan la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y de forma complementaria hasta los dos años; garantizando las condiciones necesarias para lograrlo en todas las instituciones de salud.



Fuente: <http://www.cachicha.com/2012/07/los-mejores-alimentos-contral-el-cansancio-el-estres-los-nervios/>



Objetivos específicos

- Promocionar las ventajas de mantener la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida del niño o niña.
- -seleccionar los alimentos complementarios adecuados a partir de los seis meses
- -orientar en la preparación de comidas de acuerdo a los alimentos apropiados para la edad
- Lograr que la alimentación sea divertida para los niños niñas y familia



Fuente: <http://bulevip.com/blog/tag/alimentos/>

TALLER N.-1

TEMA: IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACION PRIMARIA LECHE MATERNA EN LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA



Fuente: http://ginemedex.com.ec/?page_id=3699

Objetivo: dar a conocer los beneficios de la leche materna en el desarrollo físico y emocional del niño niña en los primeros 6 meses de vida.

Materiales

- Láminas sobre lactancia materna
- Presentación Power Point
- Papelotes
- Tiza líquida

Recursos

- Talento humano
- Lluvia de ideas
- Saberes de los participantes
- Canción de afecto

Metodología:

Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 30 minutos

Dinámica.- Mi Nuevo nombre

Participantes: ilimitado

Material: tarjetas y marcadores

Desarrollo: se escriben en la tarjetas nombres divertidísimos como: “pimpinela, la chilindrina etc.” y antes de empezar el evento se le entregan al azar las tarjetas a los participantes, el nombre que les aparezca será su nombre de toda el taller, se le explica a que iremos formando grupos para realizar la actividad planteada

Evaluación

Iniciamos con una ficha de trabajo sobre de la lactancia materna aplicando las siguientes preguntas a las madres de familia:

- ¿Qué significa la lactancia materna exclusiva?
- ¿Qué beneficios da la leche materna al niño niña y su madre?
- ¿Cuántas veces al día las madres dan de lactar a sus hijos/jas?
- ¿Los bebes que están mamando en los primeros 6 meses de vida necesitan otros alimentos?
- ¿Porque algunas madres solo dan el seno materno y otras dan leche materna y formula

TALLER N.-2

TEMA: FORMA CORRECTA DE AMAMANTAR AL BEBE EN LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA

Objetivo: Conocer la posición correcta para dar de mamar

Materiales

- Láminas sobre lactancia materna
- Muñeco bebe
- Cama
- Colchoneta
- Silla almohada
- Canción de alimentos

Metodología: Técnica de proceso de taller pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realiza la dinámica de presentación de los asistentes y del desarrollo

Duración: 60 minutos

Dinámica: Partes del Cuerpo

Materiales: Música

Desarrollo: El animador invita a formar dos círculos (uno dentro del otro) con igual número de personas y pide que se miren frente a frente. Es recomendable tener una música de fondo.

Pide que se presenten con la mano y digan su nombre, que hace, que le gusta y que no le gusta.

Inmediatamente el animador da la señal para que se rueden los círculos cada uno en sentido contrario, de tal forma que le toque otra persona en frente.

El animador pide que se saluden dándose un abrazo y pregunten a la otra persona las mismas preguntas que hicieron antes, después vuelven a girar de nuevo y esta vez se saludan con los pies, posteriormente con los codos, los hombros, etc.

- Presentación de Láminas sobre posturas para amamantar al bebé dando a conocer que Todas estas posiciones son propias de los bebés con una autonomía de movimientos todavía muy limitada.

Postura sentada – Posición estirado: El bebé estirado frente a la madre en contacto con su cuerpo, mamando de un pecho y con sus pies hacia el otro pecho. Es la más habitual.

Postura sentada – Posición “de rugby”: El cuerpo del bebé pasa por debajo del brazo de la madre y sus pies apuntando a la espalda.

Postura sentada – Posición caballito: En esta posición el bebé está sentado a horcajadas sobre una de las piernas de su madre.

Postura estirada – Posición estirado (en paralelo): En este caso tanto la postura como la posición son frecuentes ya que de este modo se facilita el descanso de la madre. Es especialmente útil si la madre todavía siente molestias tras el parto, sobre todo si ha sido sometida a una episiotomía o cesárea. También es muy útil para amamantar por las noches o si simplemente se quiere descansar un rato.

Postura estirada – Posición estirado (en paralelo inverso): En este caso la posición del bebé es menos frecuente que la anterior pero hay madres que se sienten cómodas con ella y también puede ser útil, igual que la postura “a cuatro patas”, en caso de obstrucciones o mastitis agudas localizadas en la parte superior del pecho.

Postura “a cuatro patas” – Posición “boca arriba”: Esta postura es poco frecuente en el amamantamiento diario.

Evaluación:

Se solicita a las madres que practiquen sobre las posturas de lactancia siguiendo las instrucciones de la educadora.

- Cantamos al bebe para fortalecer el apego madre e hijo/ja dando masajes y caricias en su rostro ,cabeza
- Tomamos al bebe o muñeco bebe en brazos y demostramos la forma correcta de amamantar al bebe según la postura siguiendo los siguientes pasos
La madre se sitúa en la postura elegida apoyando bien espalda y pies.
Se acerca el niño al pecho allí donde quede éste sin desplazarlo.
Se coloca al bebe perpendicular a la orientación del pezón.
Se enfoca nariz – pezón.
Antes de abrir la boca, sin necesidad de ladear, doblar o girar el cuello, el pezón ha de estar frente a la nariz del bebé.
Cuando abre la boca, acercar al bebé con rapidez y decisión al pecho.
Madre e hijos han de quedar cuerpo contra cuerpo (frente a frente)
El pezón ha de quedar apuntando al paladar del bebé.
Nunca el pecho ha de ir hacia el bebé, es el niño el que va hacia el pecho.
La cabeza del bebe no ha de quedar en el hueco del codo, sino en el antebrazo.
La madre no sujeta al bebé por las nalgas con esa mano, sino que ésta queda a mitad de la espalda, aunque puede sujetarlo con la otra
- Finalmente solicitamos a los participantes para que lo practiquen





Fuente: <http://albalactanciamaterna.org/wp-content/uploads/LACTANCIA-POSICION-RUGBY-2.jpg>

TALLER N.-3

TEMA. ALIMENTACIÓN ADECUADA PARA LAS MADRES POSTPARTO



Fuente: <http://parto.elembarazo.net/alimentacion-y-dieta-postparto.html>

Objetivo.- Lograr que las madres posparto se alimenten adecuadamente

Materiales:

- Cocina
- Cilindro de gas
- Ollas
- cucharon
- Platos
- Cucharas
- receta

Metodología: Técnica de proceso de taller pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realiza la dinámica de presentación de los asistentes y la presentación del desarrollo

Duración: 60 minutos

Dinámica: Socializando con los participantes

Solicitamos a los participantes formen un círculo la educadora explicara que vamos a jugar a la “dinámica se quema la papa”

El juego consiste en que la educadora o educador entregara una papa a un participante y explicara que van a simular que la papa está quemando y pasaran a los demás participantes y la educadora se pondrá de espaldas fuera del círculo e ira diciendo se quema se quema la papa se quema la papa se quemó y en la persona que se quemó la papa se presentara y dirá las expectativas que tiene del taller.

Proceso

a) Damos a conocer que vamos a preparar una sopa de gallina posparto para las madres que han dado a luz manifestando los beneficios que aportan en el organismo de las mismas

b) Presentamos los ingredientes que se necesita para la preparación

➤ **Ingredientes**

- 1/2 gallina en presas
- 4 tazas de agua
- 1 cebolla blanca larga
- 1 cebolla colorada cortada en pedazos grandes
- 1 zanahoria picada
- 1 tallo de apio
- 1 rama de tomillo
- 6 gotas de pisco (agua ardiente de uvas)
- Sal en poca cantidad
- Picadillo (1/2 cuchara de cebolla blanca finamente picada.1 cucharada de perejil finamente picada
- Añadir en el momento de servir

Evaluación

Compartir saberes y recetas que conozcan acerca de alimentación posparto

TALLER N.- 4

TEMA: ALIMENTOS APROPIADOS PARA LA PRODUCCIÓN DE LA LECHE MATERNA



Fuente: <http://www.botanical-online.com/medicinalsproblemasdelactanciafitoterapia.htm>

Objetivo: Producir leche materna en las madres lactantes

Materiales:

- Cocina
- Cilindro de gas
- Ollas
- cucharon
- Platos
- Cucharas
- Receta

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 2 horas

Dinámica: “El caramelo”

El guía explicara que pasara entregando a cada uno un caramelo, y se van a ir presentado a partir del nombre y de todo aquello que tengan ganas de decir, a medida que van desarrollando el caramelo. Y luego solicitamos que para dividir en grupos, guarden el papel del caramelo.

a).-Proceso empezamos dando a conocer los beneficios de los cereales y la leche para la producción de leche materna en las madres.

b) Presentamos los ingredientes que se necesita para la preparación

1/2 taza de maíz amarillo tostado y molido

3 tazas de agua

1 pedazo de canela

2 pimienta dulce

Panela

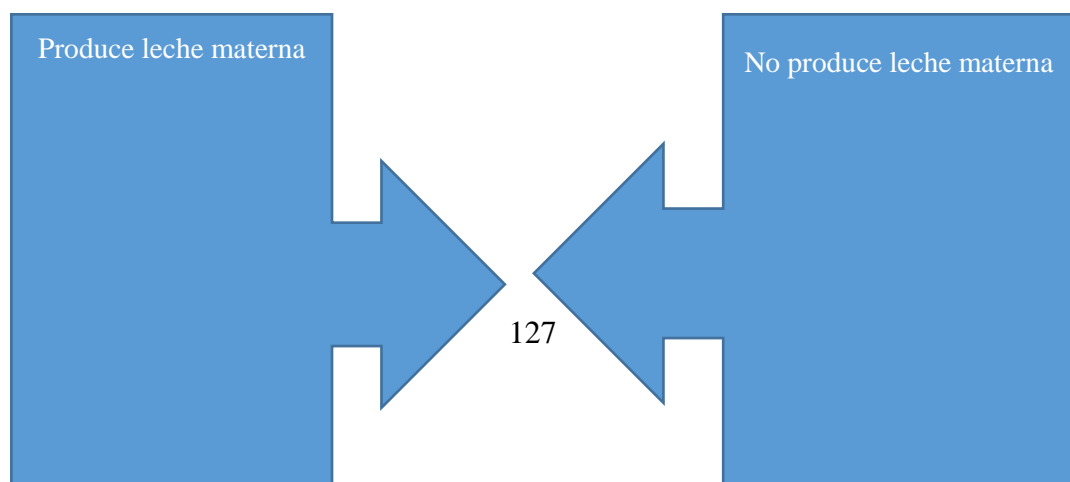
Preparación

En un recipiente cocinar el maíz con el agua, hasta que este suave y espeso añadir las especias y el dulce y servir

Finalmente se sugiere a las madres consumir una vez cada día

Evaluación:

Lluvia de ideas de alimentos que produce y no produce leche materna



TALLERN.-5

TEMA: ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA



Fuente: <http://embarazo10.com/leche-de-formula-para-los-bebes/>

Objetivo: Seleccionar los alimentos complementarios adecuados a partir de los seis meses hasta los 2 años de edad (Salud Nutricional primera infancia)

Materiales

- Tabla de alimentos según rango de edad
- Papelotes
- Tiza líquida
- Revistas
- Goma
- Tijeras

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 2 horas

Dinámica: Aprendiendo y jugando

El animador nombra a una persona del grupo en secreto que asumirá la función de “conde Drácula”. Se apagarán las luces o se pondrán las gafas y todos los participantes deberán caminar por la sala a tientas. Cuando se choque con alguien se le saludara diciendo “corazón de Drácula” y el otro contestara lo mismo. Si ambos lo dicen, se separan y continúan caminando; pero si una de ellas no contesta, es que se trata del Conde Drácula y pasara a morder a su víctima en el cuello convirtiéndose así en un nuevo Drácula. El juego termina cuando todos se hayan convertido en vampiro

Objetivo: Propiciar un ambiente de confianza entre los participantes.

- 1.- El facilitador solicita a los participantes que se coloquen en círculo y pide que recuerden de su Plato Típico que más les gusta.
- 2.- Se presentan cada participante diciendo su nombre seguido el plato típico favorito de la siguiente manera:
- 3.- Una vez presentados todos los participantes, solicitar que se agrupen 3 participantes y conversen sobre una expectativa de tema a tratar
- 4.- La facilitadora recoge las expectativas del taller en un papelote.
- 5.- Al final de la dinámica hacer un encuadre de las expectativas y de los objetivos planteados para la sesión en un papelote.

Proceso: Socializar sobre la alimentación complementaria a que edad se inicia con los niños y niñas .y cuantas veces se va incorporando las porciones según la edad
Leer pausadamente la tabla de alimentos que deben consumir los niños niñas de 6 meses a 2 años

Lluvia de ideas sobre los conocimientos que tienen

Realizar un collage sobre los alimentos que deben consumir los niños y niñas según su rango de edad.

Evaluación:

Finalmente cada grupo de participantes realizar una exposición sobre los collages elaborados

TALLER N.-6

TEMA: RECETAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA PARA NIÑOS Y NIÑAS DESDE 6 A 8 MESES DE EDAD.



Fuente: <http://www.babyledweaning.es/>

Objetivo: Incorporar alimentos en los niños y niñas de 6 a 8 meses que contengan textura color aroma sabor, frecuencia y cantidad en cada comida.

Materiales

- Cocina
- Cilindro de gas
- Ollas
- cucharon
- Plato
- Cuchara
- Receta

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo.

Duración: 2 horas

Dinámica: Hacer caras

Los bebés pueden reconocer e imitar expresiones del rostro desde el mismo momento en el que nacen. Sostenlo a unos 20 centímetros de tu pecho y dedica un minuto a sacar la lengua, abrir y cerrar los ojos, mover la boca, la nariz y la cabeza. Hazlo muy despacio. Su visión será muy borrosa durante los dos primeros días y tardará un tiempo para responder. Beneficios: Creas vínculos, hay un reconocimiento desde el mismo momento del nacimiento, motivará su capacidad de visión y fortalecerá sus músculos de la cara y cuello.

Proceso:

- Dar a conocer que para iniciar la alimentación complementaria a esta edad se debe dar primero leche materna luego durante 2 días el niño/a debe comer de 2 a 3 cucharadas diarias llenas ya sea arroz, papa zanahoria blanca bien cocido y espeso y aplastado si está muy seco puede poner leche materna
- Luego de esta pequeña introducción procedemos hacer una demostración práctica de cómo preparar las papillas.

Papilla de zapallo o de zuquine

Ingredientes

1 taja de zapallo o de zuquine

1/2 taza de agua

Preparación

- Poner 1/2 taza de agua en una olla, incorporar los pedazos del zapallo en un recipiente para hervir al vapor por 9 minutos o hasta que esté bien suave.
- Licuar por corto tiempo es decir no dejarlo licuando sino solo mesclar para luego aplastarlo y hacer la papilla. servir de dos a tres cucharaditas hasta que el niño vaya asimilando.
- No poner azúcar, una vez preparada servir al bebe observar como degusta

Evaluación:

Finalmente reflexionamos con los presentes que podemos alimentar nutritivamente y saludable a los niños y niña sin gastar mucho, y se realizará un presupuesto de lo realizado

TALLER N.- 7

TEMA: ALIMENTACIÓN DEL NIÑO/A DE 9 A 12 MESES



Fuente: <http://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/dietas/la-dieta-blanda-para-ninos-y-bebes/>

Objetivo: Motivar al niño niña la ingesta de alimentos que lo realice con autonomía

Materiales

- Cocina
- Cilindro de gas
- Ollas
- cucharon
- Plato
- Cuchara
- Receta

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 2 horas

Dinámica: La bufanda

El coordinador solicita a los participantes que formen un círculo contara cuantos participantes y dividirá el círculo en lado izquierdo y derecho.

Luego explicara que va a entregar una bufanda por cada lado e indicara que deben presentarse y ponerse cada uno de los participantes la bufanda atándose dos veces y siga pasándose el grupo que gana recibe un premio y el grupo que pierde cumplirá una consigna

Proceso:

Iniciamos dando una introducción sobre la importancia de que los niños ya a esta edad ya consumen su comida por si solo y que ya puede coger con los dedos.

Textura: Alimentos finamente picados o aplastados y alimentos que él bebe puedan agarrar con la mano.

Frecuencia: 3 a 5 comidas por día y lactancia permanente frecuente

Cantidad en cada comida: 4 a 5 cucharadas yemas en cada comida

Color, sabor, aroma

- Luego de esta pequeña introducción procedemos hacer una demostración práctica de cómo preparar cereal de arroz.
- Damos a conocer los ingredientes que se va a utilizar

Cereal de arroz para bebe

Ingredientes

1/4 taza de arroz integral o blanco en polvo fino

1/2 taza de agua

1 cucharada de jugo de granadilla o leche materna

1 manzana o pera picada finamente

➤ Procedemos a preparar el cereal

Poner a hervir 1/2 taza de agua, añadir 1/4 de taza de cereal de arroz ,bajar el fuego y cocinar de 4 a 5 minutos moviendo constantemente hasta que el agua se seque ,mirar si esta suave

Agregar al cereal, leche materna o jugo de granadilla para darle la consistencia adecuada

Evaluación:

➤ Servir al bebe el cereal

➤ Observar que el niño ya come con sus dedos la fruta picada

➤ Finalmente reflexionamos con los presentes podemos alimentar nutritivamente y saludable a los niños y niña sin gastar mucho

TALLER N.- 8

TEMA: ALIMENTACIÓN DE 1 A 2 AÑOS DE EDAD



Fuente: <http://www.guiainfantil.com/salud/enfermedades/anemia/index.htm>

Objetivo: Lograr que el niño niña se integre a la mesa familiar y consuma alimentos de la misma

Materiales

- Cocina
- Cilindro de gas
- Ollas
- cucharon
- Plato
- Cuchara
- Receta

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora

- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 2 horas

Dinámica: Ensalada de frutas:

En este juego todos los participantes tomarán los nombres de las frutas que prefieran y el guía las anotará en el pizarrón. Se intentará formar varios equipos donde cada cual posea el nombre de la misma fruta y se sentarán juntos. El guía del juego mencionará a el nombre de una de las frutas seleccionadas, los miembros de ese equipo intercambiarán sus asientos, y cuando el guía diga "ensalada de frutas" todas las frutas cambiarán de asientos, cada cual tomará un lugar diferente. Esta actividad socializar y formar equipos de trabajo para el taller.

Proceso:

- Iniciamos dando una introducción sobre la importancia de que los niños ya a esta edad ya consumen la comida de la familia ,ofreciendo alimentos atractivos en color textura aroma y sabor a temperatura tibia para provocar el deseo de comer y evitar rechazo
- Socializaremos sobre los beneficios que dan cada fruta a los niños niñas y familia
- Luego de esta introducción damos a conocer que vamos aplicar una receta práctica de cómo preparar.
- Presentamos los ingredientes y cantidades

Ensalada de frutas

Ingredientes:

- 1/2 sandia
- 1/4 de melón
- 1 papaya pequeña
- 1 guineo
- 4 granadillas y una mandarina

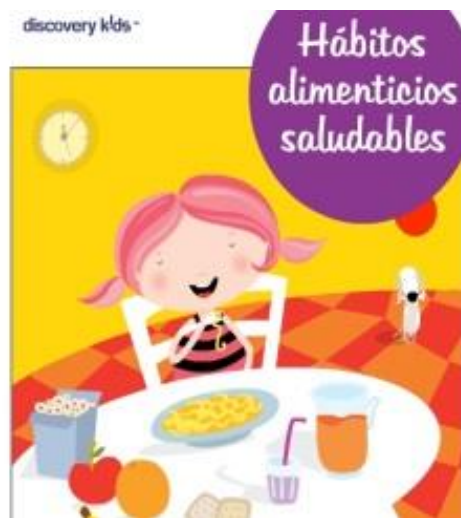
- Con una cuchara vaciamos la mitad de la sandía para usarla como recipiente y separamos los pedazos de la fruta
- Pelamos el guineo y con una cuchara cortamos en trocitos; de la misma manera hacemos pedazos el melón, la papaya y la sandía pelamos la mandarina y trozamos colocando todo dentro del recipiente de la sandía.
- Tomamos las granadillas abrimos la cascara y la vaciamos sobre un recipiente cernimos y añadimos a las demás frutas.
- Mezclamos las frutas y a sorprender al niño
- Ya preparada la ensalada de frutas servimos a los padres de familia niños y niñas

Evaluación:

- Detallar las cinco comidas alimenticias que prepara para el niño diariamente
- Especificar cuáles son los alimentos saludables
- Realizar un diario de menús con alimentos saludables

TALLER N.9

TEMA. HÁBITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS NIÑAS DE 6 MESES A 2 AÑOS DE EDAD



Fuente: <https://lpcdedios.wordpress.com/2014/08/02/como-cambiar-los-malos-habitos-alimenticios/>

Objetivo: Crear en los niños y niñas Hábitos Alimenticios al inicio de la ingesta de la comida complementaria

Materiales:

- Power Point
- Papelotes
- Tiza líquida

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizará la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo.

Duración: 2 hora

Dinámica: Red de conocimiento

Este ovillo de hilo o lana tendrá que desenrollarse de tal manera que cada uno vaya conociendo al otro. Para ello, el primero que inicia el juego envolverá un trozo de hilo o lana en un dedo o mano, de tal forma de quedar “enlazado”, dirá su nombre y todos aquellos datos que el coordinador crea conveniente para esa actividad. Una vez que la hizo tira el ovillo hacia otra persona y así sucesivamente hasta el último participante. Estos se ubican circularmente y pueden estar sentados o de pie. El coordinador al presentar la técnica tendrá que advertir a los que participan que es necesario prestar mucha atención, porque al enrollar nuevamente el ovillo, cada participante tendrá que recordar el nombre de cada persona a la inversa (de atrás hacia delante).

Proceso:

- a) Presentación de power point sobre Hábitos Alimenticios que hay que enseñar a los infantes
- b) Reflexionar sobre lo visualizado mediante lluvia de ideas y anotar en un papelote

Evaluación:

Realizar un socio drama sobre hábitos alimenticios con sus hijos e hijas con los grupos formados

Finalmente anotamos conclusiones, recomendaciones y compromisos de los padres de familia

TALLER N.10

TEMA: HIGIENE EN LA PREPARACIÓN DE Y CONSUMO DE ALIMENTOS



Fuente: http://ginemedex.com.ec/?page_id=3699

Objetivo: Concientizar las causas que producen infecciones o enfermedades que por falta de higiene al preparar los alimentos.

Materiales:

- Presentación o laminas sobre causas de infecciones y enfermedades por falta de higiene en la preparación de alimentos
- Papelotes
- Tiza liquida
- Laminas
- Revistas
- Tijeras
- goma

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizara la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 2 horas

Dinámica: Liro Mágico

Este juego consiste en el libro mágico imaginario en el centro del círculo los jugadores .cada jugador por turnos va al libro mágico se presenta e imita la actividad relacionada con hábitos de higiene como lavar las manos comer cocinar y se ira agrupando según las imitaciones.

Proceso

- Iniciamos presentado laminas sobre causas de infecciones y enfermedades por falta de higiene en la preparación de alimentos
 - Preguntamos a los presentes con las siguientes preguntas
 - ¿Lava sus manos antes de manipular los alimentos?
 - ¿Lava los alimentos antes de prepararlos?
 - ¿Aprueba usted los alimentos con los dedos o utiliza una cuchara’?
 - ¿A servir y consumir los alimentos se asegura que los platos en los cuales se sirven estén limpios?
 - ¿Conoce usted las infecciones y enfermedades que causa la falta de higiene al preparar los alimentos?
- Anotamos las respuestas de los participantes e inducimos a debatir sobre las preguntas planteadas
- Seguidamente realizamos un collage sobre las infecciones y enfermedades que causa la falta de higiene

Evaluación:

Finalmente solicitaremos conclusiones recomendaciones compromisos acerca del tema a los presente

TALLER N.11

TEMA. CONSUMO DE COMIDA CHATARRA



Fuente: http://es.123rf.com/clipart-vectorizado/comida_chatarra.html

Objetivo: Concientizar a los padres los daños que causan el consumo de comida chatarra en los niños y niñas en la primera infancia y a futuro.

Materiales:

- Power point
- Papelotes
- Tiza líquida
- Revistas
- Tijeras goma

Metodología: Técnica de proceso pedagógico

- Presentación del educador o educadora
- La educadora realizará la dinámica de presentación entre los participantes y presentación del tema de desarrollo

Duración: 1 horas

Dinámica: Aprenderse los nombres de los demás. Participantes: mínimo 10 personas. Entre los integrantes se hacen un círculo y empieza una persona a decir su nombre. Después, el integrante de la izquierda dice su nombre y repite el nombre del participante anterior. Así sucesivamente hasta que el último integrante repita el nombre de todos.

Proceso:

- a) Presentación power point sobre los diferentes alimentos de comida chatarra
- b) Reflexionamos sobre lo visualizado
- c) Anotamos las ideas que manifiestan los presentes
- d) Diferenciamos entre comida nutritiva y comida chatarra
- e) Luego realizamos un collage sobre comida saludable y comida chatarra
- c) Exponemos la actividad realizada

Evaluación

Finalmente anotamos conclusiones, recomendaciones y compromisos de los participantes para la buena práctica del consumo de alimentos nutritivos

LA ALIMENTACIÓN DEBE SER DIVERTIDA

CANCIONES PARA ALIMENTAR A BEBES DE 0 A 6 MESES CON LECHE MATERNA.

“5 lobitos pario la loba”

“5 lobitos pario la loba

5 lobitos detras de la escoba

A 5 lobitos crio y a todos tetita les dio”(bis).



“soy bonito soy chiquito”

“soy bonito soy chiquito

Soy el tesoro de mamita

Y si tomo la tetita

Un beso me dará mamita” (bis)



“los pollitos dicen pio- pio”

“los pollitos dicen pio pio pio cuando tienen hambre

Cuando tiene frio la gallina busca el maíz y el trigo

Les da la comida y les presta abrigo

Bajo sus dos alas duermen los pollitos acurrucaditos
hasta el otro día”



CANCIONES PARA ALIMENTAR NIÑOS NIÑAS DE 6 A 8 MESES

Huevito de primavera

Este dedito compro un huevito

Este lo cocino

Este lo pelo

Este le echo la sal

Y este glotón gordito

Se lo comió (bis)

“un pollito pio pio piolín”

Un pollito pio pio piolín

Delicadas plumas amarillas tiene ahí

Plumas amarillas y pico pequeño

Vamos a comer (bis)

La manzana

Señora santa Ana

Por qué llora el niño/a

Por una manzana que se le ha perdido (bis)



GUÍA DE ALIMENTACIÓN SEGÚN EL GRUPO DE EDAD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS

Edad	Alimentos	Porción	Frecuencia	Consistencia	Recomendaciones
0 a 6 meses	Solo leche materna	Al inicio de la lactancia la niña o niño recibe gotitas que son muy nutritivas y poco a poco la cantidad de leche aumentará. Terminará de lactar cuando se sienta saciado.	Amamante a su hija o hijo cada vez que ella o él lo desee	Líquida	Antes de los 6 meses no ofrezca ningún tipo de bebida, puede causar problemas de salud
6 a 8 meses	<p>Cereales: arroz, maíz o quinua, agregue leche materna para suavizar.</p> <p>Después de una semana incluya frutas dulces: banano, papaya, babaco.</p> <p>También puede incluir verduras: zanahoria amarilla, zapallo, zambo, zuquini, acelga, papas, yuca, camote, brócoli, coliflor, camote.</p>	2 a 3 cucharadas soperas llenas de comida.	3 veces al día, después de haber tomado leche materna	<p>Papillas.</p> <p>A partir de los 7 meses ya puede darle sopas espesas de avena, fideo, cebada incluyendo poco a poco</p>	<p>Ofrezca un alimento por 3 días seguidos y controle las reacciones y luego entregue otros alimentos.</p> <p>Si la niña o niño tiene bajo peso agregue una cucharadita de aceite de soya o maíz a la papilla.</p> <p>A los 8 meses la mayoría de niñas y niños pueden consumir alimentos con sus propias manos.</p> <p>Podemos dar: puré de papa con carne, zapallo y aguacate.</p> <p>Puré de arroz flor, vainita y yema de huevo.</p> <p>Puré de zanahoria blanca con pollo.</p> <p>Puré de morocho y brócoli.</p> <p>Papilla papaya y plátano.</p>

	Se inicia el consumo de carne roja y de pollo				No añada sal, condimentos, ni endulzantes a las preparaciones.
9 a 11 meses	Continuar con leche materna cada vez que lo desee. Se inicia el consumo de granos secos: arvejas, lentejas, habas, garbanzos, fréjol. Se inicia el consumo de pescado fresco	Cinco cucharas soperas	Se recomienda 3 comidas principales al día	Consumir papilla, purés y alimentos en trocitos pequeños.	No utilice el agua de remojo para cocinarlos. Se debe dejar que las niñas y niños aprendan a llevar los alimentos a su boca. Las niñas y niños no deben tomar leche ni comer queso antes de los 12 meses. Recetas: Papa, brócoli y carne. Plátano verde, pescado y zanahoria amarilla. Fideo, carne y tomate riñón. Zapallo, pescado y arroz.
12 a 24 meses	Continuar con la leche materna. Las niñas y niños deben comer los alimentos de la familia, e incluirse frutas y verduras todos los días.	Carnes 3 cucharadas. Ensaladas 3 cucharadas. Cereales 3 cucharadas. Frutas picadas media taza.	La niña y niño debe recibir tres comidas principales, desayuno, almuerzo y merienda, con dos colaciones (refrigerios de la mañana y tarde)	Los alimentos deben ser presentados en trocitos pequeños. Las preparaciones deben presentaciones semisólidas,	Evite darles caramelos, sopas artificiales, colorantes, gaseosas, embutidos, enlatados y alimentos chatarra. La niña y niño debe contar con su vajilla completa y pequeña (plato sopero, plato tendido, cubiertos, vaso y taza) Inicie el consumo de yogurt, queso. Comparta los momentos de alimentación con toda la familia, para formar hábitos saludables.

					<p>Recetas:</p> <p>Carne res, arroz y ensalada de brócoli.</p> <p>Yuca, pescado y ensalada de tomate riñón.</p> <p>Puré de papa, pollo y ensalada de remolacha.</p> <p>Fideo, lentejas y ensalada de palmito con verdura.</p>
25 a 36 meses	La niña y niño consume todos los alimentos y se incorpora a la alimentación familiar, ya deja la leche materna.	<p>1 taza</p> <p>4 cucharadas de carnes, pescado o pollo pedacitos</p> <p>3 a 4 cucharadas soperas.</p> <p>Unidad mediana o media taza de fruta picada</p> <p>Media taza</p> <p>Media taza cocido</p> <p>Media taza</p> <p>Unidad pequeña</p> <p>Unidad pequeña</p> <p>Cantidad suficiente cucharaditas</p>	<p>Lácteos 3 veces al día.</p> <p>Carnes, pescado y pollo 4 veces por semana.</p> <p>Granos secos 3 a 4 veces por semana.</p> <p>Frutas diariamente.</p> <p>Verduras y hortalizas diariamente.</p> <p>Cereales 2 veces al día.</p> <p>Papa o yuca o plátano verde 1 vez al día.</p> <p>Pan una vez al día.</p> <p>Huevo una vez al día.</p> <p>Aceite y grasas una vez al día.</p>	<p>La consistencia de las preparaciones es la misma de la familia, con la particularidad de presentarles todos los alimentos en pedazos pequeños para evitar atragantamientos.</p>	<p>Motive a la niña y niño hasta que se siente lleno.</p> <p>No lo obligue a terminar el contenido del plato si ya no desea comer</p>

Cuadro N° 46: Guía de alimentación

Fuente: Escuela de Familias Ministerio de Inclusión Económica y Social

CANCIONES PARA ALIMENTAR A NIÑOS NIÑAS DE 9 A 12 MESES

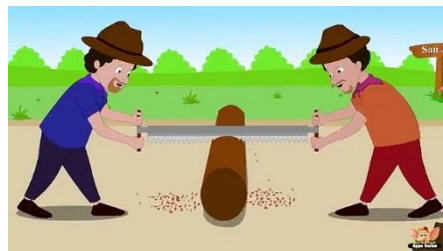
“el conejito saltarín”

Salta mi conejito
Mueve tus orejitas
Mueve tus orejitas 1, 2, 3,
Come tu verdurita
Conejo mío
Conejo mío (bis)



Aserrín aserrín

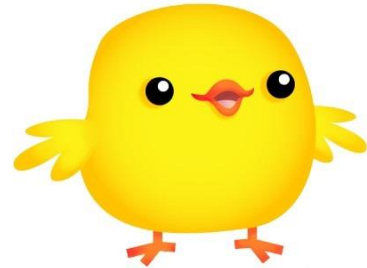
Aserrín aserrán
Lo maderos de san juan
Comen queso, comen pan
Y a los niños si les dan (bis)



CANCIONES PARA ALIMENTAR A NIÑOS NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS

“mi pollito amarillito”

Mi pollito amarillito
En la palma de mi mano, de mi mano
Cuando él quiere comer bichitos
El rasca el piso con sus piecitos (bis)
El aletea el aletea muy feliz pio pio
Pero tiene miedo y es el gavián.



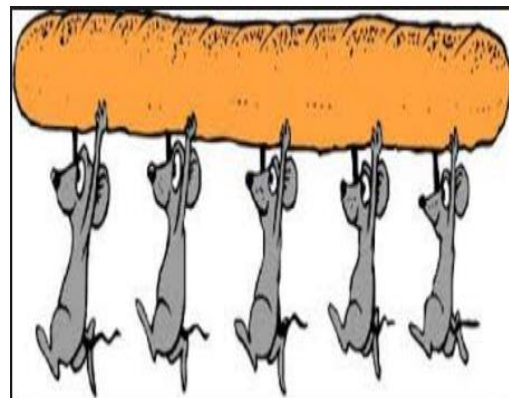
“los pollitos dicen pio- pio”

“los pollitos dicen pio pio pio cuando tienen hambre
Cuando tiene frio la gallina busca el maíz y el trigo
Les da la comida y les presta abrigo
Bajo sus dos alas duermen los pollitos
acurrucaditos hasta el otro día”



Cinco ratoncitos

Cinco ratoncitos de colita gris,
Mueven las orejas, mueven la nariz,
Abren los ojitos comen sin cesar,
Por si viene el gato, que los comerá
Comen un quesito y a su casa van,
Cerrando la puerta a dormir se van.



Es la hora de comer

Es la hora de comer,
Tengo hambre tengo sed,
Ya está lista la ensalada de achicoria con limón
Pero antes de empezar limpiecitas estarán
Las manitos que a tu boca la comida llevara



6.9. Previsión de la Evaluación

La evaluación puede realizarse de acuerdo a los objetivos propuestos con la intención de mejorar el proceso enseñanza aprendizaje se puede considerar el siguiente cuadro.

Cuadro N° 47: Previsión de la Evaluación

Pregunta Básicas	Explicación
¿Que evaluar?	Cada una de las actividades de la propuesta
¿Por qué evaluar?	para mejorar los resultados
¿Para qué evaluar?	Para hacer efectiva la propuesta y corregir en caso de necesitarlo
¿Quienes solicitan evaluar?	La investigadora Mena Guerrero Blanca Lucila
¿Cuándo evaluar?	Durante todo el periodo
¿Cómo evaluar?	A través de la observación y actividades realizadas en los hogares y aulas del plantel
¿Con que evaluar?	Entrevista y cuestionarios.

Elaborado por: Mena Guerrero Blanca Lucila

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez , M., & Jurado, C. (2011). *Desarrollo socioafectivo e intervención con familias*. Malaga: innova.
- Animación y sevicios educativos. (7 de Enero de 2012). *Curso Educador Familiar*. Obtenido de <http://es.slideshare.net/animacionservicios/curso-educador-familiar-10870095>
- Arreguin, J. (30 de Noviembre de 2012). *El tratado de pedagogía familiar*. Obtenido de <http://es.slideshare.net/julietaarreguincortes/el-tratado-de-pedagoga-familiar>
- Assumpta, M. (2011). *Alimentación Infantil*. España: Comptex.
- Barreda, P. (18 de octubre de 2013, p. 43). *Formación hábito de comer*. Obtenido de <http://pediatraldia.cl/formacion-habito-de-comer/>
- Berzosa, J. (2012). *La familia un concepto moderno*. Buenos Aires:: Paidós.
- BLOG, M. (MARZO de 2009). *MIOLA'S BLOG*. Obtenido de “Rol de la Educadora de Parvulo...: <https://miola.wordpress.com/rol-de-la-educadora-de-parvulo/>
- Curso Educadores. (2 de Octubre de 2012). Obtenido de <http://cursoseducadores.blogspot.com/2012/10/educador-familiar-intervencion.html>
- De Jesús, M. (Mayo de 2013). *Plan de educación alimentario nutricional para niños y niñas de 0 a 5 años*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/3535/1/PG%20361%20TESIS.pdf>
- Docencia Parvularia. (diciembre de 2014). *Perfil Profesional*. Obtenido de <https://docenciaeducacionparvularia.wordpress.com/perfil-de-carrera/perfil-profesional/>
- Ecotec. (2013). *Plan del Buen Vivir*. Obtenido de http://www.ecotec.edu.ec/documentacion%5Cinvestigaciones%5Cestudiantes%5Ctrabajos_de_clases/19977_2008-CEE-GLYNCH-00166.pdf
- ecured@idict.cu. (2016, p. 1). *ecured@idict.cu*, 3.

- Educación de Calidad. (2011). Obtenido de <http://educaciondecalidad.ec/constitucion-educacion.html>
- Escobar, C., & Sánchez, G. (2010, p. 217). *Trabajo Social Familia y mediación*. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=TV6NUf7-XbkC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- EUFIC. (Junio de 2011). *Nutrición en niños y adolescentes*. Obtenido de <http://www.eufic.org/article/es/page/BARCHIVE/expid/basics-nutricion-ninos-adolescentes/>
- Formación Permanente. (enero de 2014). *Intervención de la Educadora Familiar*. Obtenido de <http://formacionpermanente.jimdo.com/intervencion-del-educador-familiar/>
- Gobierno de Aragón. (2012). *Alimentación saludable*. Obtenido de http://www.aragon.es/DepartamentosOrganismosPublicos/Organismos/InstitutoAragonesJuventud/AreasTematicas/Salud/PrevisionSalud/ci.01_Alimentacion.detalleDepartamento?channelSelected=a2893e1ebf90b210VgnVCM100000450a15acRCRD
- Guerrero, M. (2013, p. 5). *Los hábitos alimenticios y su influencia en el Rendimiento Escolar*. Ambato: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/handle/123456789/6804/FCHE-EP-507.pdf?sequence=1>.
- Inclusión. (2014, p. 8). *Norma Técnica Desarrollo Infantil Integral*. Obtenido de <http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/Vista-Previa-Norma-Te%CC%81cnica-CIBV-15x21-32-pag-Final-05-03-142.pdf>
- Innatia. (Mayo de 2014). *Qué es el desarrollo infantil*. Obtenido de <http://www.innatia.com/s/c-el-desarrollo-infantil/a-que-desarrollo-infantil.html>
- La Hora. (1 de Octubre de 2011). *Poca nutrición en bares escolares*. Obtenido de http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101213347/-1/Poca_nutrici%C3%B3n_en_bares_escolares.html#.VLaYoJSSzQI
- La Hora. (25 de mayo de 2013). *Latinoamérica da ejemplo en alimentación escolar*. Obtenido de Los programas de alimentación escolar que se

impulsan en países como Ecuador, Brasil, México y Colombia se han convertido en modelo mundial y están siendo adoptados en países asiáticos y africanos.

Leal, C., & Salinas, M. (2011, p. 82). *Hábitos Alimenticios y Riesgos Nutricionales en adolescentes del recinto “El Deseo” Yaguachi, agosto del 2010-agosto del 2011.* Obtenido de <http://es.scribd.com/doc/111226608/Habitos-Alimenticios-y-Riesgos-Nutricionales-en-Adolescentes#scribd>

Medlineplus. (2014). *Salud del niño.* Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/childrenshealth.html>

Méndez, D. (24 de Noviembre de 2010). *Funciones de la familia.* Obtenido de <http://dannydemontes.blogspot.com/2010/11/funciones-de-la-familia.html>

Ministerio de Inclusion Economica y Social. (2013, p. 57). *Desarrollo Infantil Integral.* Ecuador: <http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Libro-de-Pol%C3%ADticas-P%C3%BAblicas.pdf>.

Núñez, M. (2010, p. 18). *La disfunción familiar y su incidencia en la ansiedad en los adolescentes.* Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4373/1/Nu%C3%B1ez%20Valle,%20%20Mar%C3%ADa%20Madgalena.pdf>

Organización de Estados Iberoamericanos. (junio de 2014). *La familia en el proceso educativo.* Obtenido de <http://www.oei.org.co/celep/celep6.htm>

Organización Mundial de la Salud. (11 de Noviembre de 2011). *Combatamos la obesidad infantil para ayudar a prevenir la diabetes» dicen la OMS y la IDF.* Obtenido de <http://who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr81/es/>

Organización Mundial de la Salud. (Marzo de 2014). *Nutrición.* Obtenido de <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>

Parvularianita. (Noviembre de 2012). *Rol de la educadora de párvulo... desafíos actuales.* Obtenido de <https://parvularianita2012.wordpress.com/?app-download=blackberry>

Piaget, J. (2011). *El desarrollo en la etapa infantil.* Bogota: Juleins.

- psidesarrollo. (2011). *El comienzo de la vida y la primera infancia (0-6 años)*.
Obtenido de [http://psidesarrollo2equipo16.wikispaces.com/TEMA+2.+El+comienzo+de+la+vida+y+la+primera+infancia+\(0-6+a%C3%B1os\)](http://psidesarrollo2equipo16.wikispaces.com/TEMA+2.+El+comienzo+de+la+vida+y+la+primera+infancia+(0-6+a%C3%B1os)).
- Quijije, C., & Holguín, E. (2010). *Los hábitos alimenticios y su incidencia en el rendimiento escolar*. Obtenido de <http://repositorio.ulead.edu.ec/bitstream/26000/806/1/T-ULEAM-05-0134.pdf>
- Rodríguez, M. (3 de Febrero de 2013). *Análisis de la educación familiar*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/123553385/ANALISIS-DE-LA-EDUCACION-FAMILIAR>
- Salazar, E. (2014, p. 9). *La calidad de servicio educativo y la atención de los centros infantiles*. Obtenido de <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/7438/1/QT06189.pdf>
- Sanchidrián, C. (2010). *Historia y perspectiva actual de la educación infantil*. Barcelona: GRAO, de IRIF, S.L.
- Silva, J. (2015, p. 53). *Modelo para la creación de Centro de Nutrición para niñas de 6 meses a 14 años de edad, en la zona norte de Guayaquil*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/4023/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-174.pdf>
- Soliz, D. (2014). *Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral*. Quito: Ministerio de Inclusión Económica y Social.
- Tibán, B. (2014, p. 74). *Factores que influyen en el Estado Nutricional deficiente en el desarrollo y crecimiento en los niños de 6 meses a 5 años de edad*. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/7990?locale=en>
- Viera, R. (2012, p. 45). *La alimentación saludable como pilar fundamental del desarrollo y el bienestar*. Quito: <http://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/5380/2/TFLACSO-2012RCVA.pdf>.

Web Consultas. (10 de Octubre de 2014). *Nutrición en niños*. Obtenido de <http://www.webconsultas.com/dieta-y-nutricion/alimentacion-en-las-etapas-de-la-vida/nutricion-en-ninos-787>

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

Encuesta: A Padres de Familia del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la Provincia de Tungurahua.

OBJETIVO.- Determinar los hábitos alimenticios de los padres de familia y el estado nutricional de los niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia la Libertad el Porvenir ubicado en el cantón Tisaleo.

CUESTIONARIO

1: ¿Conoce Ud., acerca del consumo de comida chatarra que produce obesidad?

Si () No ()

2: ¿Usted como padre de familia presta atención a las orientaciones de la educadora?

Si () No ()

3: ¿Aplica Ud. Las diferentes actividades que la educadora imparte en bien del desarrollo nutricional de su niño o niña?

Si () No ()

4: ¿Le gustaría contar con una guía educativa en hábitos alimenticios para poner en práctica con los niños y niñas?

Si () No ()

5: ¿Cree usted que las 5 comidas al día es saludable para el desarrollo físico y nutricional de los niños?

Si () No ()

6: ¿Cree Ud., que ingiriendo alimentos sanos y frescos, podría evitar el parasitismo en sus hijos?

Si () No ()

7: ¿Ha escuchado usted sobre la buena práctica de hábitos alimenticios que ayudan a evitar la obesidad?

Si () No ()

8: ¿Incluye alimentos sanos en la alimentación de su hijo?

Si () No ()

9: ¿Sabe Ud. Si la mala práctica de hábitos alimenticios causa desnutrición?

Si () No ()

10: ¿Sabe Ud., si ingerir con frecuencia comida chatarra causa obesidad?

Si () No ()



¡GRACIAS POR SU GENTIL COLABORACIÓN!

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

Encuesta: A Padres de Familia del CNH Santa Lucia La Libertad el Porvenir del cantón Tisaleo de la Provincia de Tungurahua.

OBJETIVO.- Determinar los hábitos alimenticios de los padres de familia y el estado nutricional de los niños y niñas de 0 a 2 años del CNH Santa Lucia la Libertad el Porvenir ubicado en el cantón Tisaleo.

FICHA DE OBSERVACION APLICADA A NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS

Edad de 0 a 6 meses de niños y niñas

1.- El niño o niña se alimenta con leche materna exclusiva

Si () No ()

2.- El niño o niña toma la leche materna cada 3 horas

Si () No ()

3.- El niño o niña se estríe a l tomar leche materna exclusiva

Si () No ()

4.- El niño o niña se muestra saludable al consumir leche materna exclusiva

Si () No ()

5.-El niño o niña se estrine al consumir formula

Si () No ()

Edad de 6 a 9 meses de niños y niñas

1.- El niño niña al iniciar la comida completaría como papillas a más de la leche materna presenta estreñimiento

Si () No ()

2.-El niño niña come las tres comidas en porciones moderadas durante el día le produce empacho

Si () No ()

3.- el niño presenta alguna reacción alérgica o intolerancia al introducir un alimento diferente al que estaba comiendo

Si () No ()

4.- El niño o niña demuestra rechazo a los alimentos que se le quiere introducir

Si () No ()

5.- El niño o niña al suministrar suplementos vitamínicos le produce diarrea o estreñimiento

Si () No ()

Edad niños de 9 a 12 meses

1.,El niño o niña consume los alimentos en porción de media taza y no le produce llenura al estomago

Si () No ()

2.- El niño o niña comer fruta picada o papilla da aceptación al sabor

Si () No ()

3.- El niño o niña al comer carne de res, pollo, hígado le causa nauseas o vomito

Si () No ()

4.,El niño a más de la comida complementaria consume la leche materna demuestra estar con hambre

Si () No ()

5. El niño o niña al comer papillas como el zapallo demuestra rechazo

Si () No ()

Edad niños de 12 meses a 2 años

1.,El niño al comer $\frac{3}{4}$ de taza de los alimentos y leche materna se muestra satisfecho

Si () No ()

2.,El niño consume los alimentos de la familia y no le produce infecciones intestinales

Si () No ()

3.- - El niño o niña al comer de 3 a 5 veces al día le produce empacho y diarrea

Si () No ()

4.- Al niño o niña al beber jugo de frutas o coladas le produce vómito y diarrea

Si () No ()

5.- El niño o niña al consumir formula o leche de vaca le produce alergias o intolerancias

Si () No ()

6.- El niño o niña al consumir comida chatarra con colorante le produce alergias o intoxicaciones

Si () No ()

7. El niño o niña a esta edad ya practica hábitos alimentarios en el hogar

Si () No ()

8. Cuando el niño o niña está enfermo lo alimenta de manera diferente

Si () No ()

9. El niño o niña al comer ciertos alimentos como verduras, granos le produce flatulencia

Si () No ()

10. El niño o niña al ingerir suplementos como el chis-paz da aceptación

Si () No ()



CROQUIS DEL CNH SANTA LUCÍA LA LIBERTAD EL PORVENIR

