



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

Año: VI Número: 2 Artículo no.:37 Período: 1ro de enero al 30 de abril del 2019.

TÍTULO: Propuesta Educativa sobre Alimentación para la prevención de malnutrición dirigida a madres con hijos menores de 5 años de la localidad de Yaruquíes, Ecuador.

AUTORES:

1. Dra. María de Lourdes Muquinche Usca.
2. Dra. Gricelda Emperatriz Valencia Olalla.

RESUMEN: El presente trabajo es el resultado de un estudio descriptivo de corte transversal sobre conocimientos y conducta alimentaria de madres con hijos menores de 5 años de la localidad de Yaruquíes, Ecuador. Se determinó como estos factores predisponentes inciden en la malnutrición de estos niños. Se estableció que las investigadas poseen conductas alimentarias inadecuadas y conocimiento no satisfactorio en torno a la forma de alimentar a sus hijos; por tal razón, se aporta con el diseño de una Propuesta Educativa sobre Alimentación para la prevención de la malnutrición en niños menores de 5 años. Este diseño se fundamenta en la identificación de necesidades de capacitación reconocidas en el diagnóstico educativo y se establece estrategias metodológicas y un sistema de evaluación.

PALABRAS CLAVES: Propuesta Educativa, Alimentación, Niños menores de 5 años.

TITLE: Educational Proposal on Nutrition for the prevention of malnutrition addressed to mothers with children under 5 years of age in the town of Yaruquíes, Ecuador.

AUTHORS:

1. Dr. María de Lourdes Muquinche Usca.
2. Dr. Gricelda Empress Valencia Olalla

ABSTRACT: The present work is the result of a cross-sectional descriptive study on knowledge and feeding behavior of mothers with children under 5 years of age in the town of Yaruquíes, Ecuador. It was determined how these predisposing factors affect the malnutrition of these children. It was established that the investigated ones have inadequate alimentary conducts and unsatisfactory knowledge around the form to feed their children; for such reason, it contributed with the design of an educational proposal on feeding for the prevention of the malnutrition in children under 5 years. This design is based on the identification of recognized training needs in educational diagnosis, establishing methodological strategies and an evaluation system.

KEY WORDS: Educational Proposal, Food, Children under 5 years.

INTRODUCCIÓN.

Una adecuada alimentación durante la edad preescolar es muy importante, ya que va a generar un estado de bienestar y de energía al niño, la etapa infantil es el momento en el que se desarrollan los factores de riesgo que pueden desencadenar en edades adultas enfermedades relacionadas con la alimentación; por lo tanto, este es el momento adecuado para instaurar las bases de una alimentación saludable (Rodrigo-Cano, Soriano, Aldas-Manzano, 2016).

Los mayores problemas de mortalidad en menores de cinco años se presentan en países con altos índices de pobreza, lo que demuestra la iniquidad en relación con los países desarrollados. Se han identificado causas generales de mortalidad, como diarrea e infecciones respiratorias agudas, por lo que se hace énfasis en que la desnutrición ha tenido que ver con la mitad de ellas, aproximadamente, como una causa subyacente (Quiroga, 2012).

La madre, siendo la persona encargada directa del cuidado de los niños, cumple un papel importante en la adopción de conductas alimentarias en los primeros años de vida del niño; por esta razón, el conocimiento nutricional que posee, sumadas a las conductas establecidas en el entorno constituyen puntos claves para un buen estado nutricional y de salud durante el crecimiento del niño, ya que en este período, como se manifestó anteriormente, se forman los patrones alimentarios que persistirán el resto de la vida y que van a prevenir enfermedades que en el futuro pueden causar una muerte prematura; situación que se puede evitar a través de la educación nutricional a la madre (Black & Creed-Kanashiro, 2012). La influencia de la madre es bastante fuerte en esa etapa, porque es ella quien decide los alimentos que compra y prepara de acuerdo con su capacidad económica, la disponibilidad de tiempo y los conocimientos y preferencias que tenga para la selección de alimentos (Restrepo y Maya, 2005).

Para la Organización Panamericana de Salud (1996), el nivel de conocimiento materno sobre alimentación juega un papel importante, ya que permite modificar comportamientos, asumir o adoptar medidas adecuadas para una alimentación saludable, ya que mide la información, actitud y práctica materna acerca de las medidas preventivas.

De la misma forma, resulta tan importante mejorar el poder adquisitivo de las familias para aumentar sus posibilidades de obtener alimentos más variados y de mejor calidad, como ampliar sus conocimientos acerca de la organización de una buena dieta y de la adecuada distribución intrafamiliar de alimentos, lo que puede mejorar sustancialmente la nutrición de los niños (Martínez et al., 1993); por lo tanto, se deben promover acciones que coadyuven a prevenir la malnutrición ya sea por déficit o exceso, pues constituye un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades, afectando especialmente a poblaciones vulnerables como son los niños, impactando en su crecimiento y desarrollo (Córdova y Flores, 2014).

Como se ha manifestado anteriormente, una conducta alimentaria inadecuada en niños menores de 5 años constituye un problema social que va a afectar a toda una población, por las graves consecuencias que esta trae a los niños como son el retraso del crecimiento, la desnutrición y enfermedades infantiles crónicas; de ahí, la necesidad de tomar decisiones importantes en salud y en educación para modificar conductas inadecuadas y reforzar las adecuadas.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un 45% de la morbilidad a nivel mundial de los menores de 5 años es por desnutrición. En el Ecuador, el 26% de los niños menores de 5 años tienen desnutrición crónica (Talla Baja/Edad) y de este total, el 6,35 % tiene desnutrición extrema y el 2,24 % tiene desnutrición aguda (Ministerio de Salud Pública, 2011), prevaleciendo en la población de la zona rural del Ecuador, los cuales en su mayor parte viven en la extrema pobreza; es decir, que tienen menor acceso a los alimentos, siendo susceptibles a presentar problemas por deficiencias nutricionales, situación que se agrava si se suma al nivel de instrucción inadecuado de los miembros de la familia.

La implementación de un programa sobre educación alimentaria permite mostrar los procesos para un trabajo sistemático y mantenido en el campo de la educación alimentaria y nutricional, proporcionando conocimientos y habilidades necesarias a la población para mejorar su alimentación diaria, e incide en la prevención de la morbilidad y mortalidad de las enfermedades relacionadas con la obesidad y la desnutrición en niños (Priego, Rivera & Córdova, 2014).

La elaboración de una propuesta de intervención educativa es pertinente desarrollarla para aportar al mejoramiento del estado de salud de una de las poblaciones más vulnerables del país y está fundamentado en las políticas públicas de salud del Estado Ecuatoriano, como lo indica el Objetivo 1 del Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida, que hace referencia al mejoramiento de la calidad de vida a través de la promoción de salud y prevención para mejorar de esa manera las condiciones y hábitos de vida de las personas a través de la educación para la salud como principal

estrategia para lograr el autocuidado y modificar también las conductas con el fin de crear hábitos de vida saludable (Senplades, 2018).

DESARROLLO.

Antecedente.

En el Análisis Situacional de Salud de la población asignada al médico familiar en el barrio San Vicente del año 2017, así como también a través del proceso de dispensarización y visitas domiciliarias periódicas realizadas a las familias de esta comunidad y por la observación directa como por la información recibida por parte de los líderes formales e informales del sector, se pudo evidenciar que uno de los factores de riesgo más importantes que tienen que ver con el estado nutricional de los niños menores de 5 años de la población en estudio, está relacionado con las conductas alimentarias que se relacionan directamente con los otros factores de riesgo identificados es decir con los económicos, sociales y culturales, y por la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos de la zona.

Es así, que durante el periodo enero a septiembre del año 2017, en la Unidad Asistencial Docente de Yaruquíes, de 273 niños menores de 5 años atendidos, el 53% presentan malnutrición y 94 niños presentaron baja talla, lo que representa el 34%, 18 niños tienen bajo peso; es decir, el 6,6%, 14 niños presentaron baja talla y bajo peso lo que representa el 5,1%, sobrepeso lo presentó 12 niños siendo el 4,4%, y sobrepeso y baja talla 8 niños representando el 2,9% de los menores de 5 años atendidos en el subcentro.

La población infantil se ve afectada por la malnutrición, sea por déficit o por exceso, donde juega un rol importante el ambiente que rodea al niño, que no solo dependerá de aspectos socioeconómicos sino también del desconocimiento y conductas inadecuadas en lo referente a la alimentación. Para un adecuado control integral del crecimiento y desarrollo del infante es necesario el trabajo conjunto tanto de los padres de los niños así como del personal de salud.

Diagnóstico educativo.

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y la conducta alimentaria de las madres, que inciden en la malnutrición de niños menores de 5 años. Se realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. La población de estudio fue el universo de 49 madres de menores de 5 años del barrio San Vicente de Yaruquíes, cantón Riobamba, de enero a septiembre del 2017.

Los datos fueron recolectados mediante entrevista con cuestionario validado por grupo de expertos. Se usó el Chi-Cuadrado (χ^2) para determinar la relación y diferencias significativas entre las variables de estudio con un nivel de significancia del 0.05, y se usó el paquete estadístico SPSS versión 21. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: predominaron las madres de 25 a 29 años 34,6%, de instrucción primaria 46,9%, con relación de pareja en un 85,7% y trabajaban el 48,9%.

El conocimiento sobre alimentación infantil de las madres fue no satisfactorio en un 87,7% y el 79,5% presentaron conductas alimentarias inadecuadas. No existió relación estadísticamente significativa entre conducta alimentaria y conocimiento de las madres. Se concluye que la conducta alimentaria es inadecuada y el conocimiento de las madres es no satisfactorio, lo que evidencia la pertinencia de diseñar una estrategia de intervención educativa para la prevención de malnutrición en niños menores de 5 años.

Fundamentos.

La propuesta diseñada está constituida por intervenciones educativas y se define el conjunto de actividades que utilizan acciones y métodos de enseñanza con el fin de mejorar los conocimientos, prácticas y/o conductas del público objeto seleccionado. Las propuestas de intervención educativa utilizan diversos modelos pedagógicos con el fin de hacer al aprendizaje más fácil y efectivo.

Siendo consideradas estas intervenciones educativas como herramientas efectivas en los programas de salud y nutrición debido a que no solo se dedican a la mera información sino también a la concientización y aumento de motivación en los individuos para que realicen una participación activa para mejorar su forma de alimentarse y la de los seres que le rodean; es decir, su familia.

Ya que esta modalidad presume que si le expone constantemente y activamente a la persona, esto hará que en el individuo se generen nuevos conocimientos que le conducirán a cambios integrales que junto a una enseñanza y entrenamiento adecuado dará el resultado esperado y planteado en el objetivo de la intervención, como por ejemplo, el mejoramiento de sus conductas.

En la actualidad, la intervención educativa constituye el complemento de las acciones que se emplean para mejorar la seguridad alimentaria de la familia, siendo la principal forma de prevención y control de las enfermedades relacionadas con la alimentación (Allain, 2012).

Necesidad de Capacitación.

El diagnóstico educativo es la herramienta que permite identificar las necesidades de capacitación que puede poseer el grupo objetivo de trabajo; es decir, aquellos factores que predisponen a poseer determinada conducta que no es saludable, sobre los que es preciso actuar para modificarlos.

La determinación de las necesidades de capacitación se puede hacer utilizando diferentes técnicas y herramientas; para elegir la más idónea, se deben considerar criterios de fiabilidad y validez, pudiéndose utilizar algún tipo de cuestionario, guía de la entrevista o una encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas.

Para la elaboración de esta Propuesta Educativa se aplicó el modelo PRECEDE, cuyo análisis de los factores predisponentes son las condiciones básicas intelectuales y físicas que tienden a hacer que los individuos tengan más o menos posibilidades de adoptar comportamientos saludables o de riesgo, y pueden ser influenciados por intervenciones educativas, especialmente aquellos que tienen que ver

con aspectos de conocimientos, actitudes, creencias, valores y confianza de las personas (Blank, 2006).

Los factores facilitadores son otro elemento necesario e importante de considerar para la ejecución de esta propuesta; de hecho, son aquellas condiciones internas y externas directamente relacionadas al tema que ayudan a las personas a adoptar y a mantener comportamientos y estilos de vida sanos, como por ejemplo: sensibilizar sobre el servicio que oferta la Unidad de Salud de Yaruquies para mejorar las condiciones nutricionales de los niños y el alcance de la Ley de Maternidad Gratuita destinados a mejorar el estado nutricional de nuestros niños en el país.

Finalmente, para identificar el grupo de intervención educativa se consideró los factores de refuerzo que son aquellas personas que apoyan o dificultan que se adopten comportamientos saludables debido a su influencia, a fin de responder de forma efectiva a las necesidades de salud del grupo con el que se va trabajar en esta propuesta, que será la población beneficiaria directa: las madres de niños menores de 5 años, y la población beneficiaria indirecta será la Familia de esta madres.

Por todo lo antes señalado, se pudo establecer en la Fase 3 del Modelo PRECEDE, que la necesidad de capacitación identificada a la que debe responder la propuesta educativa es: la conducta alimentaria inadecuada y el conocimiento no satisfactorio de las madres sobre alimentación en niños menores de 5 años del barrio San Vicente de Yaruquies.

Objetivos de la propuesta.

- Establecer las necesidades de capacitación sobre alimentación saludable que poseen las madres de los niños menores de 5 años.
- Elaborar las agendas de los talleres de alimentación saludable en los niños menores de 5 años.
- Diseñar el Sistema de Evaluación de la Propuesta Educativa.

Metas.

- A marzo 2019, en el barrio San Vicente de la parroquia Yaruquíes, se mejora en un 75% los conocimientos de alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años.

Plan de acción.

Es una herramienta de planificación que guiará la ejecución de la propuesta educativa planeada para establecer actividades y definir los plazos de tiempo; se identifican también el uso de recursos, se asignan responsables y se plantean los resultados esperados.

Aquí deben constar todas las actividades que van a desarrollar durante la ejecución y evaluación de todo el programa con el fin de lograr un objetivo.

Metodología.***Localización y Duración.***

La propuesta se ejecutará en el barrio San Vicente de la parroquia Yaruquíes del cantón Riobamba, Distrito Chambo-Riobamba, Provincia Chimborazo en el período de enero a marzo del 2019.

Población beneficiaria directa.

Serán las 49 madres de niños menores de 5 años pertenecientes al barrio San Vicente de Yaruquíes.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años del barrio San Vicente.
- Dar su consentimiento informado para participar en este estudio.
- Madres que residen en el barrio San Vicente de Yaruquíes.

Población beneficiaria indirecta.

La familia de las 49 madres participantes.

Métodos.

Se aplicará un método Activo-Participativo considerando las características del grupo de mujeres.

Límites.

La estrategia de intervención contempla la organización del universo de las madres de los niños menores de 5 años del barrio San Vicente de Yaruquíes en dos grupos de 24 y 25 integrantes en cada uno; y la ejecución de las sesiones de trabajo (1 hora semanal en los tres primeros temas y la conclusión y evaluación de la capacitación, y 2 horas semanales con el taller práctico se realizará con cada grupo de madres).

Estrategias Metodológicas.

Las estrategias metodológicas para el desarrollo de la intervención educativa serán participativas, lo que dará lugar a la aplicación de una variedad de Talleres con la aplicación de técnicas participativas como la demostración, juego de roles, sociodramas, trabajos de grupo, acompañadas de recursos didácticos.

Se cumplirá con acciones de tipo instructivo-educativas, teniendo en cuenta la forma organizativa de la enseñanza, los responsables, participantes, el periodo de cumplimiento y forma de evaluación, que finalizará con las orientaciones generales para el cumplimiento de la misma.

Para promover el desarrollo de las capacidades de los participantes tanto individuales como grupales, se realizará una metodología, incentivando el trabajo independiente, el grupal, la participación activa, creadora y consciente.

El taller será la forma organizativa docente que se empleará. Además, el lugar de la reunión deberá ser accesible y adecuado para todos los participantes, así como la fecha y hora se establecerá previamente y de mutuo acuerdo.

Los contenidos son sencillos, comprensibles, precisos, que se les presentaran en forma amena, incentivando a la realización de las preguntas; además, se profundizarán los temas que así lo necesiten, vinculando la práctica, la cultura, conocimientos de los participantes y será a través de los talleres los que estimulen a los participantes los cambios esperados.

El material didáctico que se usará son láminas, diapositivas, videos y material necesario para los talleres, y de esa manera, influenciar en el nivel afectivo, cognitivo y conductual de los participantes.

Técnicas.

Para el desarrollo de las intervenciones educativas se aplicarán Talleres, Sociodrama, Juego de Roles, Demostración, Lluvia de Ideas, Video-Foro, Pre Test y Post Test.

Temas para las actividades Educativas.

Las actividades que se propondrán son capacitaciones que se desarrollarán en el barrio San Vicente de Yaruquíes bajo la modalidad de talleres con los siguientes temas y consideraciones metodológicas.

En cada uno de los talleres se aplicará el cuestionario inicial al inicio de la intervención.

✚ Tema: Pirámide de Alimentos. Frecuencia: 1 vez a la semana.

✚ Tema: Alimentación saludable. Frecuencia: 1 vez a la semana.

✚ Tema: La Malnutrición. Frecuencia: 1 vez a la semana.

✚ Tema: Consecuencias de la malnutrición. Frecuencia: 1 vez a la semana.

✚ Tema: Conductas alimentarias saludables. Frecuencia: 1 vez a la semana.

✚ Tema: Recetas de Alimentación Saludable. Frecuencia: 1 vez a la semana.

✚ Tema: Desarrollo de habilidades prácticas en las madres frente a la preparación y consumo de alimentos saludables. Frecuencia: 2 veces a la semana.

Al finalizar el ciclo de talleres se realizará la aplicación de una encuesta final. Frecuencia: final de la intervención.

Sistema de evaluación.

Los indicadores, que se usarán, se caracterizan por ser alcanzables, medibles para verificar el cambio, y de esa manera, poder realizar la evaluación, siendo esos de tipo cualitativo, cuantitativo tanto sobre conocimiento como de conducta, y de esa manera se dará salida y respuesta a los objetivos planteados.

Evaluación de Proceso.

Este tipo de evaluación va a permitir el análisis del desempeño real y periódico de la propuesta educativa, comparado con lo planeado para la misma etapa en el plan de acción. Un monitoreo oportuno ayudará a detectar en forma temprana los problemas existentes o potenciales que podrían estar impidiendo el progreso del programa. Así se pueden realizar cambios en las actividades, personal y recursos, antes que los problemas tomen mayores dimensiones.

Las herramientas y actividades que se realizarán en esta evaluación serán:

- Informes post eventos, luego de la ejecución de cada taller.
- Revisión de registro de actividades del plan de acción.
- Registro de asistencias de participantes a los talleres.

Evaluación de resultados.

También denominada evaluación sumativa, se va utilizar para medir los logros de los objetivos específicos, y la meta esta se va a aplicar una vez terminada la ejecución de la propuesta educativa. Va permitir valorar el éxito del programa comparando el alcance del cumplimiento de objetivos y del indicador que se ha planteado en la meta de conocimientos en esta propuesta: Mejorar 75% los conocimientos de alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años.

Las herramientas que se van a emplear para esta evaluación serán el test utilizado en el diagnóstico. Dichos instrumentos estarán diseñado al efecto, que incluirá los aspectos relacionados con el análisis del cumplimiento de los objetivos propuestos, el cumplimiento de la planificación (cronograma y

tareas previstas para cada fase), la adecuación de los recursos y técnicas empleadas, y el nivel profesional del facilitador.

Finalmente, la evaluación de impacto para analizar que está sucediendo con variables como: conocimientos, actitudes, y conductas de las madres. Una vez concluida la propuesta, podemos decir, que es una evaluación a largo plazo debido a que esta se va a aplicar 6 meses después de haber finalizado la ejecución de la propuesta educativa y se van evaluar también indicadores estadísticos del Centro de Salud de Yaruquies referentes al estado nutricional de los niños, aumentar el uso adecuado de los servicios, control médico y diagnóstico temprano y oportuno de desnutrición de niños menores de 5 años.

CONCLUSIONES.

Las madres de los niños menores de 5 años del barrio de San Vicente de Yaruquies pertenecen, la mayor parte, a la población que comprende entre los 25 a 29 años de edad, predominando el nivel de instrucción primaria, siendo el estado conyugal con relación de pareja lo que prevalece y son trabajadoras.

La conducta alimentaria de las madres es inadecuada, porque presentan lugares de alimentación, horario y duración de la comida, compañía, y respuesta durante la alimentación inadecuada, así como también elementos distractores durante la misma.

No existe relación estadística significativa entre conducta alimentaria y conocimiento en las madres de niños menores de 5 años del barrio San Vicente de Yaruquies elementos indispensables para el diseño de la propuesta educativa.

La estrategia de intervención educativa es pertinente y necesaria en las madres para la prevención de malnutrición en los niños menores de 5 años de la localidad de Yaruquies al ser un sector donde las características socio-económicas son bajas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Allain, R. (2012). Intervención educativa sobre la importancia de la alimentación infantil en el mejoramiento de los conocimientos de madres de niños menores de 5 años de la IEE “República de Brasil” Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima-Perú.
2. Black, M.; & Creed-Kanashiro, H. (2012). ¿Cómo alimentar a los niños? La práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia. *Revista del Perú Med. Exp. Salud Pública*, 29 (3), 373-378.
3. Blank, María Elvira, El modelo precede/proceed: un organizador avanzado para la reconceptualización del proceso de enseñanza-aprendizaje en educación y promoción de la salud. *Salus [en línea]* 2006, 10 (Abril-Sin mes): [Fecha de consulta: 21 de junio de 2018] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375938979005> ISSN 1316-7138
4. Córdova. L.; y Flores, R. (2014). Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de madres y estado nutricional del niño utilizando productos oriundos peruanos. *Cuidado y Salud*, 1 (1), 1-8. Recuperado de: www.eeplt.edu.pe/revista/
5. Martínez Salgado, H., Martínez-Andrade, G., Contreras-Pérez, J., Saucedo Arteaga, G., Huerta Pérez, L., Ramos, R., Ramírez Centeno, J., Meneses-Díaz, L., & Chávez Villasan, A. (1993). Experiencias en participación comunitaria para promover la educación en nutrición. *Salud Pública de México*, 35(6), 673-681. Recuperado de: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5716>
6. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2011). *Nutrición en Salud. Propuesta para el Fortalecimiento Institucional en el Área de Nutrición en Salud*. Coordinación Nacional de Nutrición. OMS/OPS.
7. Organización Panamericana de la Salud (1996). *Promoción de la Salud: Una Antología* (p. 79). Washington, DC: OPS

8. Quiroga, E. (2012). Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, Colombia, 2003-2007. *Biomédica*, 32(4), 499-509. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v32i4.741>
9. Priego Alvarez, H., Rivera Barragán, M., & Córdova Hernández, J. (2014). Programa educativo de alimentación y nutrición en una comunidad del Estado de Tabasco. *HORIZONTE SANITARIO*, 9(3), 7-15. <https://doi.org/10.19136/hs.a9n3.143>
10. Restrepo M., S., & Maya Gallego, M. (2005). La familia y su papel en la formación de los hábitos alimentarios en el escolar. Un acercamiento a la cotidianidad. *Boletín de Antropología Universidad de Antioquia*, 19 (36), 127-148.
11. Rodrigo-Cano, S., Soriano, J., & Aldas-Manzano, J. (2016). Valoración de la efectividad de la educación alimentaria en niños preescolares, padres y educadores. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 20(1), 32-39. <http://dx.doi.org/10.14306/renhyd.20.1.182>
12. Semplades. (2018). Tomado de:
http://www.planificacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf

BIBLIOGRAFÍA.

1. Alcaraz, G., Bernal, C., Cornejo, W., Figueroa, N., & Múnera, M. (2008). Estado nutricional y condiciones de vida de los niños menores de cinco años del área urbana del municipio de Turbo, Antioquia, Colombia, 2004. *Biomédica*, 28(1), 87-98.
<https://doi.org/10.7705/biomedica.v28i1.111>
2. Aráuz, G. (2013). Relación entre los conocimientos actitudes y prácticas alimentarias sobre el desayuno, lonchera y almuerzo, de las madres de los niños preescolares de 2-5 años que asisten al Centro Municipal de Educación Inicial Mundo Infantil y su estado nutricional durante el segundo quimestre del periodo escolar 2012-2013. Retrieved from:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/5994>

3. Solano, L., & Landaeta, M., & Portillo, Z., & Fajardo, Z., & Barón, M., & Patiño, E. (2012). Educación nutricional dirigida a madres de niños lactantes y preescolares con anemia. Salud, 16 (1), 36-43.

DATOS DEL AUTOR.

1. María de Lourdes Muquinche Usca. Doctora en Promoción de Salud y Máster en Salud Pública. Docente Titular de Pregrado y Postgrado de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Directora de la carrera de Educación para la Salud por 4 periodos. Correo electrónico: marialou37@hotmail.com

2. Gricelda Emperatriz Valencia Olalla. Doctora en Medicina y Cirugía, Máster en Salud Pública y Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Médico del Centro de Salud de Yaruquíes. Correo electrónico: gricelvalenciao@hotmail.com

RECIBIDO: 4 de septiembre del 2018.

APROBADO: 1 de octubre del 2018.