



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**DESNUTRICIÓN INFANTIL Y DESARROLLO COGNITIVO EN INFANTES
DE 2 a 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD VELASCO IBARRA. LA LIBERTAD,
2025**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

GONZÁLEZ BERMÚDEZ NOELIA NALLELY

TUTORA

LIC. YANEDSY DÍAZ AMADOR, PhD.

PERÍODO ACADÉMICO

2025-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Lic. Carlos Saavedra Alvarado, Mgt.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Yanedsy Díaz Amador, PhD.
DOCENTE TUTOR/A

Abg. María Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 01 de agosto, del 2025

En calidad de tutora del proyecto de investigación: DESNUTRICIÓN INFANTIL Y DESARROLLO COGNITIVO EN INFANTES DE 2 a 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD VELASCO IBARRA. LA LIBERTAD, 2025, elaborado por la Srta. GONZÁLEZ BERMÚDEZ NOELIA NALLELY, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lic. Yanetsy Díaz Amador, PhD.

DOCENTE TUTORA

DEDICATORIA

Agradezco profundamente a mis padres, Jessica Bermúdez y Jimmy González quien me protege desde el cielo, por ser la fuente de inspiración y motivación que me ha permitido superar mis limitaciones y alcanzar mis aspiraciones.

Su amor y apoyo incondicional han sido el seguimiento sobre el que he construido mi vida, inculcándome principios y valores que me han definido como persona y me han permitido alcanzar mis objetivos.

Les agradezco por ser un ejemplo que seguir y por demostrar que, con dedicación, esfuerzo y perseverancia, se pueden superar cualquier obstáculo y alcanzar el éxito.

Noelia Nallely González Bermúdez

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios por haberme concedido la sabiduría, la fortaleza y la experiencia necesaria para culminar con éxito mi carrera universitaria, un logro que ha sido posible gracias a su guía y protección constantes.

A mis padres y hermanos, por ser mi base y mi apoyo incondicional en cada paso de mi vida, siempre dispuestos a escucharme, aconsejarme y apoyarme en todo momento de necesidad.

A mi novio Livinstong Liberio, por su amor y motivación constante, que me ha permitido crecer y superar los desafíos, por ser un compañero fiel y solidario en cada paso de mi vida.

Y finalmente y no menos importante a los docentes que han guiado mi ruta académica, por compartir sus conocimientos y experiencias, inspirando en mi un único sentir para poder alcanzar mis metas personales y preprofesionales, así como también por haberme brindado la oportunidad de crecer y desarrollarme en un mundo complejo, cambiante y lleno de adversidades, pero a la vez muy desafiante.

Noelia Nallely González Bermúdez

DECLARACIÓN

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciada en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

González Bermúdez Noelia Nallely

CI: 2450697590

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS.....	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El problema.....	3
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Formulación de problema	4
2. Objetivos.....	4
2.1 Objetivo general	4
2.2 Objetivos específicos.....	4
3. Justificación	5
CAPÍTULO II.....	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1 Fundamentación referencial	7
2.2. Fundamentación teórica	10
2.3. Fundamentación de enfermería	18
2.4. Marco legal.....	20
2.5 Formulación de la hipótesis.....	22

2.6 Identificación y clasificación de variables	22
2.7 Operacionalización de las variables	23
CAPÍTULO III	26
3.Diseño metodológico.....	26
3.1 Tipo de investigación.....	26
3.2 Métodos de investigación	26
3.3 Población y muestra.....	26
3.4 Tipo de muestreo	27
3.7 Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV	29
4. Resultados.....	29
4.1 Análisis e interpretación de resultados.	29
4.2 Comprobación de la hipótesis.....	36
5. CONCLUSIONES	37
6. RECOMENDACIONES.....	38
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
8. ANEXOS.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente.	23
Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente.	25
Tabla 3. Cuadro de resumen de correlación	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de los datos sociodemográficos de la madre/representantes de los infantes de 2 a 5 años.....	29
Gráfico 2. Distribución de la edad y el sexo de los infantes objetos del estudio.	30
Gráfico 3. Distribución del peso según la talla de los infantes de 2 a 5 años.....	31
Gráfica 4. Circunferencia abdominal.....	32
Gráfica 5. Motricidad fina (copia cuadrado)	32
Gráfica 6. Motricidad gruesa (Equilibrio en un pie por 10 segundos)	33
Gráfica 7. Habilidad comunicativa (Imita al demostrador).....	34
Gráfica 8. Dimensión social (Participa en juegos interactivos).....	34

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Permiso a la institución.....	44
Anexo 2. Consentimiento Informado	45
Anexo 3. Instrumentos de recolección de los datos	47
Anexo 4. Evidencias de aplicación de los instrumentos.....	53
Anexo 5. Análisis del sistema de plagio.....	53

RESUMEN

El alto índice de desnutrición infantil, resulta ser un problema importante de salud pública, lo que repercute negativamente en el desarrollo motor, social y cognitivo de los infantes que sufren de esta deficiencia nutricional. El objetivo fue analizar la desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años. La metodología empleada fue cuantitativa, de tipo descriptivo correlacional y transversal. El universo de estudio fue constituido por 50 infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra de La Libertad, de enero a junio del 2025 y la muestra quedó representada por 25 binomios infantes/padres mediante el método no probabilístico por conveniencia. Las variables estudiadas fueron desnutrición infantil y desarrollo cognitivo, medidas mediante el Tamizaje de Desnutrición Infantil (CTDI) y la prueba de Denver. Los datos fueron analizados mediante el programa SPSS versión 29. Los resultados evidencian que el 56% de los niños presentaron un riesgo alto de desnutrición, mientras que el 84% presentó complicaciones nutricionales definitivas o potenciales. En cuanto al desarrollo cognitivo, se encontró que la mayoría de los infantes evaluados presentaron retrasos en el desarrollo de habilidades clave en motricidad, lenguaje y comportamiento social. Se concluye que existe una relación significativa entre la desnutrición infantil y el retraso en el desarrollo cognitivo, así como también existió una asociación significativa entre ambos factores, lo que se traduce que los niños con riesgo alto o diagnóstico confirmado de desnutrición presentaron un mayor porcentaje de retrasos cognitivos en comparación con aquellos con un estado nutricional mejor.

Palabras clave: Desnutrición; desarrollo cognitivo; infantes; preescolares.

ABSTRACT

The high rate of childhood malnutrition is a significant public health problem, negatively impacting the motor, social, and cognitive development of children suffering from this nutritional deficiency. The objective was to analyze childhood malnutrition and cognitive development in children aged 2 to 5 years. The methodology employed was quantitative, descriptive, correlational, and cross-sectional. The study population consisted of 50 children aged 2 to 5 years treated at the Velasco Ibarra Health Center in La Libertad, from January to June 2025. The sample was represented by 25 child/parent pairs using the non-probabilistic convenience method. The variables studied were childhood malnutrition and cognitive development, measured using the Childhood Malnutrition Screening (CTDI) and the Denver test. The data was analyzed using SPSS version 29. The results show that 56% of the children were at high risk of malnutrition, while 84% had definitive or potential nutritional complications. Regarding cognitive development, many of the children evaluated showed delays in the development of key skills in motor skills, language, and social behavior. It is concluded that there is a significant relationship between childhood malnutrition and delayed cognitive development, as well as a significant association between the two factors. This means that children at high risk or with a confirmed diagnosis of malnutrition had a higher percentage of cognitive delays compared to those with better nutritional status.

Keywords: Malnutrition; cognitive development; infants; preschoolers.

INTRODUCCIÓN

El rol de los padres juega un papel crucial en la salud y el desarrollo de los hijos, especialmente durante los primeros años de vida. Factores como la alimentación, el nivel de actividad física, el consumo de sustancias tóxicas y el acceso a servicios de salud tienen un impacto directo en el bienestar del niño. Las madres que mantienen una dieta balanceada y evitan el consumo de tabaco y alcohol, por ejemplo, contribuyen a un embarazo saludable, lo que reduce el riesgo de complicaciones tanto para ellas como para sus bebés. Además, un estilo de vida activo y el manejo adecuado del estrés favorecen un ambiente propicio para el neurodesarrollo infantil.

La desnutrición infantil es un problema persistente y alarmante en muchas regiones del mundo, donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que, en el 2024, esta problemática de salud pública afectó a millones de niños principalmente a los menores de 5 años, con cifras de 149 millones de infantes que presentaron retraso en el crecimiento, lo que puede tener consecuencias a largo plazo en el desarrollo y la salud de los más vulnerables de casa (Aguirre, Chavarría, & Higuera, 2019).

También, es pertinente mencionar que la identificación temprana del desarrollo cognitivo en la edad de 2 a 5 años permite que el niño pueda fortalecer sus habilidades y destrezas en el área de la motricidad fina, gruesa, lateralidad y otros elementos que aportan de manera significativa para que se garantice un buen proceso de enseñanza-aprendizaje. Desde ese enfoque, es relevante abordar este tema de investigación puesto que es una parte esencial en el crecimiento integral de la niñez en su etapa escolar.

Por consiguiente, la presente investigación surge de la necesidad de poder comprender cómo estos elementos antes mencionados aportan en la nutrición de los infantes y resulta importante reafirmar en sus hábitos alimenticios, su nivel de educación, el acceso a servicios de salud, y condiciones socioeconómicas, de manera que todos en común pueden incidir significativamente en la nutrición de los menores, por lo que esta problemática destaca una gran relevancia, debido a que la desnutrición en los primeros años de vida no solo compromete el desarrollo integral de los niños, sino que también perpetúa un ciclo de pobreza y marginalidad que afecta a generaciones futuras.

Sin embargo, la provincia de Santa Elena en Ecuador no es la excepción. A pesar de los avances en políticas de salud pública y nutrición, el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad sigue registrando altas tasas de desnutrición en infantes de 2 a 5 años. Este fenómeno preocupa no solo a las autoridades sanitarias, sino también a la

comunidad en general, pues la desnutrición infantil tiene consecuencias devastadoras en el desarrollo físico y cognitivo de los menores, afectando su rendimiento escolar y, en última instancia se ve afectada la calidad de vida a largo plazo.

Por tanto, el análisis de los factores que aportan a la buena nutrición infantil es fundamental para diseñar intervenciones que mejoren la salud y el bienestar infantil, al destacar la importancia de poder contribuir de manera directa en el objeto de estudio, mediante datos valiosos que pueden ser utilizados para formular políticas públicas efectivas y desarrollar programas de salud dirigidos a las madres y sus hijos. También, desde la factibilidad este estudio se respalda en la disponibilidad de recursos humanos y materiales en el Centro de Salud Velasco Ibarra, así como de la voluntad en la cooperación de las madres participantes.

Lo que destaca que este estudio tiene el potencial de servir como modelo para investigaciones futuras en otras regiones con desafíos similares, contribuyendo a una mejor comprensión global de cómo la desnutrición puede afectar el desarrollo cognitivo en los niños con el propósito de poder analizar la desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años, atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad, durante todo el 2024.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del problema

La desnutrición infantil es un problema persistente y alarmante en muchas regiones del mundo, y la provincia de Santa Elena, Ecuador, no es la excepción. A pesar de los avances en políticas de salud pública y nutrición, el Centro de Salud Velasco Ibarra sigue registrando altas tasas de desnutrición en niños de 2 a 5 años. Este fenómeno preocupa no solo a las autoridades sanitarias, sino también a la comunidad en general, pues la desnutrición infantil tiene consecuencias devastadoras en el desarrollo físico y cognitivo de los menores, afectando su rendimiento escolar y, en última instancia, su calidad de vida a largo plazo.

En este contexto, se ha identificado factores que desempeñan un papel crucial en la nutrición infantil, como la alimentación, el nivel de actividad física, los hábitos de salud y las condiciones socioeconómicas de las madres influyen significativamente en el bienestar de sus hijos. Además, que, en el contexto del siguiente tema de investigación planteado, la afectación en el desarrollo cognitivo provoca severas consecuencias en la parte motora, coordinación, equilibrio, y déficit en su proceso de aprendizaje, por ello, es necesario conocer las alternativas que ayuden a fortalecer en los infantes en esta área de estudio.

El desarrollo cognitivo en los niños de 2 a 5 años es fundamental, ya que durante esta etapa empiezan a consolidar habilidades clave como el pensamiento lógico y el razonamiento. A esta edad, los niños comienzan a resolver problemas de manera más estructurada, a clasificar objetos, entender conceptos de tiempo y espacio, y mejorar su memoria (Aguayo, 2021). Además, la interacción social y el entorno educativo juegan un papel crucial en su capacidad para aprender nuevas palabras, expandir su vocabulario y desarrollar habilidades de lectura y escritura. El juego también es una herramienta poderosa que les permite explorar el mundo y fomentar su imaginación (Tamarit, Tirado, & Del-Castillo, 2022).

La presente investigación se centra en analizar la desnutrición en niños de 2 a 5 años y su incidencia en el desarrollo cognitivo; atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra durante el año 2025. El planteamiento del problema surge de la necesidad de comprender como los hábitos alimenticios, su nivel de educación, el acceso a servicios de salud, y sus condiciones socioeconómicas, inciden en la nutrición de sus hijos y, por ende, esto repercute en el desarrollo cognitivo de los niños en la edad de estudio. Esta problemática es de gran relevancia debido a que la desnutrición en los primeros años de vida no solo compromete el desarrollo integral de los niños, sino que también perpetúa un ciclo de pobreza y marginalidad que afecta a generaciones futuras (Cajas, 2020).

1.2 Formulación de problema

¿Cómo influye la desnutrición infantil en el desarrollo cognitivo de los infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad, durante el 2024?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar la desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo de los infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad, 2024.

2.2 Objetivos específicos

- 1- Identificar las características socioeconómicas del binomio padres/infantes objeto de estudio.
- 2- Determinar el nivel de desnutrición infantil presentes en los infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad.
- 3- Evaluar el desarrollo cognitivo de los infantes según las áreas motora, grueso y fino, lenguaje y comportamiento social.
- 4- Determinar la relación que existe entre el nivel de desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en los infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra.

3. Justificación

El desarrollo de esta investigación es de relevancia práctica porque permitirá identificar los efectos concretos de la desnutrición infantil en el desarrollo cognitivo de niños en un rango crítico de edad, de 2 a 5 años. Esto será clave para diseñar e implementar estrategias de intervención temprana, tanto en el ámbito clínico como en el educativo, que puedan mitigar el impacto de la desnutrición en el rendimiento escolar y la calidad de vida futura de estos niños. Además, los hallazgos podrán guiar a las autoridades del Centro de Salud Velasco Ibarra y otros actores sociales a priorizar recursos y acciones en programas nutricionales más efectivos.

La relevancia teórica del estudio radica en que contribuirá al enriquecimiento del conocimiento existente sobre la relación entre la desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo. Si bien existen investigaciones previas en esta área, este estudio abordará un contexto específico, proporcionando datos actualizados y relevantes sobre la población de La Libertad. Los resultados podrían ampliar la comprensión de los mecanismos fisiológicos y psicológicos afectados por la desnutrición, generando nuevas hipótesis y bases para futuros estudios académicos y científicos en esta temática.

Desde el punto de vista social, la relevancia social de esta investigación es significativa, ya que la desnutrición infantil no solo afecta a los individuos, sino que repercute en el desarrollo general de la comunidad. Al mejorar la comprensión del problema y plantear soluciones basadas en evidencias, el estudio podría contribuir a reducir desigualdades y promover una mejor calidad de vida para los niños y sus familias. Además, sensibilizará a los padres, educadores y profesionales de la salud sobre la importancia de una nutrición adecuada en los primeros años de vida.

La relevancia académica del estudio radica en su capacidad para servir como una herramienta educativa para estudiantes y profesionales de la salud, la educación y las ciencias sociales. Los resultados podrían integrarse en programas de formación, seminarios y talleres, promoviendo un enfoque más integral en la atención infantil. Asimismo, el estudio puede ser una base para trabajos de grado o investigaciones relacionadas con la nutrición, el desarrollo cognitivo y la salud pública.

El proyecto es viable porque cuenta con acceso a una población específica y definida de niños atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra, lo que facilita la recopilación de datos relevantes. Además, es factible por la disponibilidad de herramientas y recursos, como encuestas, entrevistas y evaluaciones clínicas, que

permiten realizar un análisis detallado del problema. La colaboración del personal del centro de salud y de las familias de los infantes también asegura el éxito en la implementación de este estudio.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1 Fundamentación referencial

Acosta (2021), en el análisis de los factores sociales de la desnutrición en niños menores de cinco años, revisando la literatura en Bogotá, Columbia, describe que la inconsistencia dentro de los cinco años de niños, incluida la desnutrición, la falta de rastreo y los factores de obesidad, afectan seriamente la salud y el desarrollo. Esta situación no solo amenaza el desarrollo físico y la percepción de los niños, sino que también los hace más vulnerables a las enfermedades a corto y largo plazo. Si no activan el tiempo, las consecuencias pueden ser irreversibles e incluso mortales.

El objetivo principal del estudio es identificar factores sociales que afectan la desnutrición de los niños a través de la evaluación de documentos. Para este propósito, se utilizaron las bases de datos relevantes y los criterios de inclusión y exclusión se usaron en la selección de artículos, lo que resultó en la prueba final de 41 estudios. El análisis se realizó con las herramientas de NVivo y Excel que encontraron que Estados Unidos, India y Bangladés son países con los pasivos de los autores más grandes en los artículos seleccionados. Además, los tres niveles de factores sociales involucrados: estructurales, medianos y únicos y enfatizaron que algunos de ellos tienen una mayor influencia que otros. La desnutrición es un proceso que interactúa con una serie de factores que requieren una intervención complicada y específica.

Tamarit et al., (2022) estudia los factores que determinan en la malnutrición de lactantes atendidos en el Policlínico Docente "Nguyen Van Troi" de Cuba cuyo objetivo permitió caracterizar el estado nutricional y los elementos asociados en 67 lactantes malnutridos atendidos en 2019. Manipuló una metodología gráfica y obtuvo como resultado que el 66.6 % de los lactantes desnutridos sufrían anemia, mientras que el 35.2 % de los obesos presentaban macrosomía. Solo el 25 % de los desnutridos conservaron lactancia materna exclusiva por menos de tres meses, y solo el 40.2 % de la muestra perfeccionó la lactancia materna exclusiva. Además, el 38.8 % inició la alimentación suplementaria entre los tres y cuatro meses, donde concluye que la lactancia materna exclusiva previene trastornos de desnutrición infantil y enfermedades.

Carrasco et al., (2019) informa un artículo sobre áreas rurales marginadas de desnutrición y desarrollo cognitivo en México destinado a analizar la relación entre el estado nutricional y el desarrollo mental, psicomotor y del lenguaje en los bebés utilizando una sección cruzada de 576 niños de 7 a 26 meses y logrados como resultado de los lactantes bajos, bajos, bajos, lo que es un principio básico bajo, bajo y bajo en la manifestación básica de los principios básicos de los principios básicos crónica que afecta el desarrollo espiritual de los niños.

De igual forma Ocaña y Sagñay (2020) están estudiando la desnutrición y su desarrollo cognitivo en los niños en la primera infancia en la ciudad de Ecuador de Riobamba, donde se permitió que el propósito analice la desnutrición y su asociación con el desarrollo cognitivo a través de una revisión bibliográfica, cuyo objetivo es promover el desarrollo físico e intelectual infantil. La metodología describió un enfoque cualitativo utilizando métodos lógicos históricos e individuales deductivos y análisis documentales, y se lograron como resultados, como la desnutrición, ya sea déficit o exceso, tienen un impacto negativo en el comportamiento y el desarrollo cognitivo en la primera infancia, afectando el desarrollo escolar y la salud, afecta el desarrollo del cognitivo y su rendimiento para afrontar la vida adulta.

También, Morán (2019) en la tesis de grado sobre el bosquejo de destreza de intervención educativa sobre prevención de la desnutrición infantil en madres de niños menores de cinco menores de 5 años, Comunidad Shobol, Llinlinm Enero a Junio, 2019, de Chimborazo, Ecuador, establecen el porcentaje de discernimiento sobre la prevención de la desnutrición infantil en madres de niños menores de cinco años y a su vez utilizan una metodología descriptiva en 58 madres donde consiguen como resultados un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$). El 48,3% de las madres tenía entre 16 y 24 años, y el 39,7% no había perfeccionado la educación básica, el 58,6% de las madres tenía un discernimiento no atractivo sobre la desnutrición infantil, y el 72,7% de sus hijos mostraron desnutrición y afinan que las habilidades de mediación educativa, que es clave para optimar el discernimiento y informar la desnutrición infantil en la población estudiada.

En cambio, Cajas (2020) advierte la nutrición y su correspondencia con el perfeccionamiento cognitivo de los niños y niñas de Primer Año de Educación General Básica de la Escuela "Padre Julio María Matovelle" Catamayo, 2019-2020", Loja,

Ecuador y adquiere como consecuencia que el 80% de los padres registran la facultad de la nutrición en el desarrollo cognitivo de sus hijos, mientras que el 77% de los niños manifestaron habilidades cognitivas en actividades como percepción motriz y auditiva, rompecabezas y concentración, mientras que un 33% de los niños no logró los resultados esperados en dichas actividades, lo que perfecciona que reforzar la nutrición perfecciona ampliamente el impulso cognitivo de los niños.

Guagua (2023) aborda la desnutrición crónica y el desarrollo infantil en menores de 5 años; Centro de Salud Francisco Jácome, Guayaquil, 2023” Santa Elena, Ecuador, donde el alcance consintió establecer cómo la desnutrición crónica afecta a los niños, utilizando una metodología cuantitativa, expresivo y de campo, en una muestra de 66 madres. Los resultados revelaron que el 61% de los niños no asiste a citas médicas, el 80% no desempeñó con la lactancia materna, el 59% no tiene acceso a agua potable, y el 79% no consume leguminosas ni proteínas. Además, el 71% de los padres desconocen sobre la desnutrición y el 92% está demasiado ocupado para afirmar una nutrición apropiada y consuman que la falta de recursos y la inexperiencia sobre la nutrición son factores clave que restringen el acceso a alimentos balanceados, ricos en vitaminas y minerales, fundamentales en las primeras etapas de vida.

Por consiguiente, Villón y Guale (2024) comprobaron el tratamiento social de los niños en la parroquia de Simón Bolívar en Santa Elena, Ecuador, quien tiene el objetivo de ser típico para la escala de la gestión social para prevenir el fracaso a través del enfoque cualitativo y lograr el resultado de que el problema principal es la falta de comunicación e información en los residentes de evitar que los niños eviten a los niños. Además, la falta de actividades distintas de las organizaciones gubernamentales, esto limita aún más la capacidad de prevenir la comunidad y declarar que la combinación de esfuerzos entre la prisión y la población aumenta la prevención de la desnutrición infantil y la mejora de los pozos de las generaciones futuras.

De igual forma, Catuto (2022) aborda como los componentes socioculturales contribuye en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, Comuna Bambil Collao”, Santa Elena, Ecuador, cuyo objetivo consintió igualar los elementos socioculturales que determinan en el estado nutricional de los niños. La prueba de 120 niños y sus representantes utilizó una cohorte cuantitativa, transversal y una metodología descriptiva que logró los resultados de que el

58% de los niños están sanos, mientras que el 18% muestra un exceso de peso y obesidad y un 6% de bajo peso. Cuando se trata de factores socioculturales, el 30% de las madres simplemente no han recibido ingresos por alimentos, el 31% de los niños tienen almuerzos adicionales y el 33% de las escuelas reciben refrigerios. Además, el 33% de las madres siguen credos en la elaboración de alimentos y concluyen que, aunque el peso saludable predomina, la obesidad y el sobrepeso también son preocupantes, y los elementos socioculturales influyen en el cambio nutricional tanto en el perímetro escolar como familiar.

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1 Desnutrición infantil

La desnutrición de los niños es un problema de atención médica comunitaria, principalmente que afecta a los niños en etapas de crecimiento importantes, especialmente de 2 a 5 años, cuando su desarrollo físico y de percepción se acelera. No está relacionado con un estado que el cuerpo no recibe los nutrientes necesarios para mantener un desarrollo y actividad saludables.

Se puede establecer en forma de desnutrición aguda, crónica o rara, falta de macronutrientes (proteínas, carbohidratos y grasas) y micronutrientes (vitaminas y minerales) con los importantes elementos que amenazan los pozos infantiles (Aguirre, Chavarría, & Higuera, 2019). El origen de la desnutrición infantil puede ser un componente múltiple, que contiene afecciones socioeconómicas, que limita el camino a bienes nutricionales y insuficiencias en atención médica. Desde las perspectivas fisiológicas, la desnutrición afecta significativamente el desarrollo y la inmunidad.

Los niños a menudo tienen un desarrollo físico más lento, con crecimiento y más pesado de lo esperado para su edad. Esta situación, llamada crecimiento o "bajo tamaño", refleja la falta de nutrientes importantes durante mucho tiempo. También, las manifestaciones agudas de la desnutrición pueden perder rápidamente la deficiencia de alimentos, lo que puede conducir a complicaciones graves, como infecciones repetidas, diarrea crónica y muerte severa.

Los niveles cognitivos tienen una consecuencia significativa para la mala nutrición en los niños. El cerebro necesita nutrientes como hierro, yodo, zinc y ácidos grasos básicos para crear compuestos neuronales apropiados, niños que sufren de desnutrición a una edad temprana al mostrar el aprendizaje, la atención, la memoria y los problemas de habilidades motoras que afectan su interés en la escuela y la capacidad de

interactuar con interactúas socialmente y la falta de estos alimentos puede producir escaseces cognitivas irreversibles, especialmente si la desnutrición se alarga durante los primeros años de vida (Aguayo, 2021).

La desnutrición de los niños solicita una intervención intensiva, combinando presentaciones de salud pública, educación alimentaria y políticas de seguridad alimentaria. Se ha demostrado que los esfuerzos para mejorar el acceso a los alimentos, aumentar el tratamiento básico y proporcionar suplementos alimenticios para reducir la desnutrición en diferentes áreas. Además, es importante atraer hábitos alimenticios públicos y saludables y la desnutrición en la determinación temprana de evitar la salud a largo plazo y el desarrollo de los niños.

2.2.2 Impacto de la desnutrición en el crecimiento físico y el desarrollo motriz de niños de 2 a 5 años

Las consecuencias de la desnutrición en el crecimiento físico y el progreso motriz de los niños de 2 a 5 años son profundas y afecta tanto su estructura corporal, como sus destrezas motoras. Durante esta etapa crítica los niños advierten un rápido desarrollo y mejora lo que solicita un suministro, adecuado de nutrientes esenciales como proteínas, vitaminas y minerales.

Cuando estos nutrientes faltan el cuerpo prevalece las funciones vitales, ofreciendo el crecimiento y progreso físico. Esto se traduce en un desarrollo deficiente en términos de peso y altura, y en casos excesivos en condiciones como la talla baja o el bajo peso para la edad (Álvarez, 2020).

La desnutrición no solo perturba el tamaño corporal, sino también el progreso motriz. Los niños desnutridos suelen tener músculos más frágiles lo que restringe su propiedad para ejecutar actividades físicas que son esenciales para su perfeccionamiento motor, como correr, saltar y jugar. Estas destrezas son clave en la relación, el equilibrio y la fuerza, elementos que los niños deben desplegar en esta fase de su vida. La falta de energía y derivada de una alimentación escaso lo cual también reduce su nivel de actividad y retrasa aún más el progreso de destrezas motrices.

La desnutrición perturba el progreso óseo. Los huesos solicitan nutrientes como calcio, fósforo y vitamina D para crecer y fortalecerse. Cuando estos alimentos son defectuosos y los huesos se vuelven débiles, lo que desarrolla el riesgo de fracturas y otras dificultades óseas (Catuto, 2022). Este retraso en el desarrollo óseo no solo impacta el progreso físico, sino que también tiene consecuencias a largo plazo ya que la densidad ósea alcanzada en la infancia contribuye en la salud ósea durante la adultez.

Las consecuencias de la desnutrición en el desarrollo físico y motriz es principalmente grave porque estos primeros años son calificadores para el perfeccionamiento futuro. Si no se trata correctamente y las deficiencias nutricionales pueden tener efectos indelebles (CEPAL, 2024). La interposición prematura mediante programas de alimentación y suplementación nutricional sobre la necesidad de una dieta balanceada es clave para debilitar estos efectos y certificar que los niños obtengan su pleno potencial físico y motor.

2.2.3 Factores socioeconómicos y su influencia en la prevalencia de la desnutrición infantil

Los elementos socioeconómicos se desenvuelven en la difusión de la desnutrición de los niños porque auxilian a los alimentos nutritivos y la atención médica en contextos de vida. En muchos casos, las familias viven en la pobreza o situaciones frágiles que necesitan los recursos necesarios para garantizar una dieta sostenible y efectiva, lo que contribuye significativamente al riesgo de desnutrición. No se corresponde con productos alimenticios es una de las consecuencias más básicas, porque estas familias tienen acceso a nutrientes en la dieta de proteínas, vitaminas y minerales necesarios para el desarrollo y el desarrollo de los niños (Sulca, 2022).

Otro elemento socioeconómico importante es el nivel educativo, los padres en especial de las madres. Estudios manifiestan que las madres con mayor nivel de formación tienen más ilustraciones sobre la nutrición apropiada, se traduce en mejores disposiciones alimentarias para sus hijos.

Las madres con acceso a formación suelen estar más instruidas sobre la necesidad de las vacunas y la atención médica protectora, además de las prácticas de higiene, también somete el riesgo de enfermedades entrelazadas con la desnutrición como infecciones y diarreas recurrentes. En contextos, donde la educación es limitada y la falta de información sobre prácticas alimentarias saludables puede exacerbar las dificultades de desnutrición infantil (Ocaña & Sagnay, 2020).

El enfoque de atención médica también está estrechamente relacionado con las condiciones socioeconómicas de las familias, según las regulaciones, el nivel bajo es menos accesible para un tratamiento de alta calidad, lo que limita los trastornos y el tratamiento temprano. La falta de tratamiento oportuno nos permite alterar las enfermedades infecciosas comunes en los niños desnutridos, lo que empeora su salud. Además, los obstáculos geográficos y económicos pueden eliminar el acceso a asignaciones estatales o programas de distribución de alimentos que retienen ciclos no

registrados en las comunidades eliminadas. Los factores sociales -económicos crean un entorno en el que la desnutrición de los niños es más amplia. La pobreza, la falta de educación, el acceso a los servicios médicos y cocinar un círculo vicioso crean desnutrición entre los grupos de población más sensibles (Narváez, 2020). Para batallar esta dificultad es importante suministrar reglas no solo centrarse en los alimentos y también ayudar a permitir a la educación, la salud y el empleo, para crear contextos que consientan a los niños integrarse.

2.2.4 Estrategias de intervención nutricional para prevenir y tratar la desnutrición en niños en edad escolar

Las habilidades de intervención nutricional para prevenirlas y tratarlas en niños que estudian en la escuela son necesarias para asegurar un progreso saludable y evitar consecuencias graves para la desnutrición. Estas habilidades están relacionadas con instrucciones integrales para gobiernos e instituciones educativas y comunitarias, y se centran en perfeccionar el acceso a los alimentos y una nutrición saludable. Una de las principales intervenciones es la ejecución de los programas de alimentos de la escuela, afirmando que los niños adquieran al menos una comida diaria en la escuela. No solo estos programas favorecen al consumo de alimentos, sino también a optimar los resultados del aprendizaje e ir a la escuela (Aguayo, 2021).

Otra alternativa necesaria, son los suplementos nutricionales, incluida la comercialización de microorganismos básicos como hierro, vitamina A, zinc y yodo para niños en riesgo de agotamiento. Esta mediación es muy importante para advertir las deficiencias específicas que pueden afectar el progreso físico y cognitivo. Por ejemplo, un suplemento de hierro contra la anemia, una dificultad común en los niños desnutridos que inquietan su capacidad de aprendizaje y su capacidad para realizar acciones diarias. La fortificación de alimentos, es también un proceso efectivo que incluye agregar vitaminas y minerales a productos alimenticios agrupados como granos, harina y aceite, para optimar la calidad nutricional de la dieta diaria de los niños. (Carrasco, Ortíz, Roldán, & Chávez, 2019).

La instrucción nutricional es otro componente primordial para mitigar la nutrición, esa estrategia busca orientada a los padres, maestros y sociedad sobre la necesidad de una nutrición equilibrada y como aumentar alimentos nutritivos, incluso si tienen un bajo costo en las comidas diario, la campaña para desarrollar la conciencia sobre la variedad de alimentos como higiene y seguridad alimenticia, también contribuye a la

prevención de nutrición, mejorando Los alimentos y la información sobre las importancias nutricionales del proceso de los niños.

Las intervenciones nutricionales deben complementarse por medio de políticas públicas que estén altamente relacionadas con las causas básicas que conlleva la nutrición como la pobreza y que reducen el consentimiento a problemas de salud pública. Esto quiere decir que al mejorar las condiciones económicas de las familias se puede asegurar el acceso a algunos servicios de salud y mejorar un ambiente escolar saludable (Morán, 2019).

Las organizaciones y los gobiernos internacionales juegan un papel fundamental en distintos programas financieros y aseguran un sistema sostenible a largo plazo y su alcance en la minimización de las tasas de nutrición para los niños. La integración de estas estrategias no sólo ayuda a tratar la nutrición actual, si no tan a mitigar su apariencia en los niños, garantizando un futuro mejor.

2.2.5 Desarrollo cognitivo

El proceso de la conciencia, un desarrollo en los niños, la organización del conocimiento y el uso para interactuar en su entorno. La infancia, principalmente por una etapa que varía entre dos a cinco años, el proceso cognitivo es muy necesario, ya que es un paso para que los niños comiencen a desenvolver destrezas más complejas, como teoría, lógica, resolución de problemas y pensamiento abstracto

El proceso del conocimiento no es sólo una empresa de aprender nueva información, sino que también puede preservar, comprender y emplear este conocimiento en varios ámbitos, es importante para el rendimiento escolar y la actuación social, ya que los niños empiezan a entender las reglas, desenvuelven el lenguaje y mejoran su memoria e interés (Arcila, Hurtado, & Pacheco, 2023).

Uno de los componentes más prestigiosos de la investigación del proceso de conocimiento, en la teoría de Jean Piaget, qué se origina en los niños por medio de diferentes procesos de desarrollo intelectual. Los niños en la previa cirugía de dos a siete años, empiezan a ir a una etapa de actividad específica de siete a 11 años. En esta transición, los niños se mueven del pensamiento más ideal y más específico a una comprensión más lógica y más organizada de su entorno. En el estadio específico, los niños pueden realizar actividades mentales, como clasificar las cosas, comprender los materiales y resolver problemas simples, aunque siempre confían en ejemplos específicos. (Villón & Guale, 2024).

El lenguaje también establece un rol necesario en el proceso cognitivo de los niños. En esta etapa los niños sufren un gran desarrollo en el vocabulario y la capacidad de expresar pensamientos más complejos. El lenguaje no sólo es una herramienta para la comunicación, sino que también suministra ayuda en la estructura del pensamiento, gracias a la interacción con compañeros de clase, maestros y padres, los niños se enseñan a negociar el significado y favorecer su comprensión del mundo.

El proceso de lenguaje está direccionado en relación a otros campos de procesos de conocimiento como la memoria y la atención que suministra la facilidad de aprendizaje en el campo y ámbito académico. Es necesario tener en cuenta que el proceso cognitivo no es sólo un desarrollo aislado, pero también se ve afectado, como consecuencia de una serie de elementos como la nutrición, el medio ambiente familiar y la educación. (Arcila, Hurtado, & Pacheco, 2023).

Los niños tienen acceso a alimentos dietéticos y un ambiente altamente emocional y una buena educación. Tiende a desenvolver sus destrezas cognitivas de manera más eficaz. También el juego es importante en esta etapa, ya que consciente a los niños a vivir, explorar y emplear lo que han aprendido en el ámbito del entretenimiento. El juego ayuda a desarrollar un pensamiento crítico, creatividad, resolución de problemas y destrezas básicas para el éxito en la vida escolar (Guagua, 2023).

2.2.6 Relación entre la nutrición y el desarrollo cognitivo en niños de 2 a 5 años

La relación entre la nutrición y el proceso cognitivo en niños de dos a cinco años, es importante para asegurar un buen progreso y su desempeño en la escuela y la sociedad, es necesario esta etapa de desarrollo, ya que el cerebro necesita beber nutrientes como proteínas, ácidos, vitaminas y minerales para formar un esquema neurológico, permitiendo que el núcleo garantice la actividad óptima del sistema nervioso, puede ser una falta de nutrición, principalmente en los ingredientes como ácidos grasos, zinc y omega tres ya que puede ser una consecuencia en el progreso cognitivo, lo cual afecta a las destrezas como la memoria y la atención o razón lógica (Aguirre, Chavarría, & Higuera, 2019).

El nutriente denominado hierro es importante para la oxidación cerebral, y su función cerebral, es apropiada la ausencia de hierro, encamina a la anemia, y está asociada o relacionada con el aprendizaje, la atención y la memoria. Los niños con anemia, siempre presentan consecuencia de aprendizaje y problemas de comportamiento, lo cual destaca la importancia de una dieta rica, en cuanto a este mineral, asimismo, el zinc juega un

papel importante en el proceso de nervios, ya que su falta de percepción y el rendimiento en el campo puede afectarlo, por otro lado, los ácidos grasos omega, tres, principalmente en peces y plantas son importantes para el crecimiento de la membrana de las células cerebrales.

Estos nutrientes, son importantes para la comunicación, nerviosa y flexibilidad cerebral, lo cual es necesario para aprender y desenvolver la conciencia en la infancia. La escasez de estos nutrientes puede conducir a problemas para procesar información y desenvolver destrezas cognitivas, más complejas, como resolver problemas y pensamientos abstracto. (Tamarit, Tirado, & Del-Castillo, 2022).

La nutrición debe ser muy completo, esto es muy importante para el proceso cognitivo y óptimo de niños entre dos a cinco años. La nutrición juega un rol necesario en la actividad del cerebro y la formación de vínculos nervioso, ya que las estaciones de la conciencia y dificultad en el aprendizaje puede causar o es debido a una dieta no insuficiente. Asimismo, es importante que las políticas de educación pública y salud mejoren una dieta más completa desde una temprana edad para alcanzar las capacidades cognitivas de los niños al máximo y asegurar su éxito en la vida escolar y diaria.

2.2.7 Influencia del entorno familiar en el desarrollo cognitivo infantil

La armonía familiar tiene consecuencias importantes en el proceso de niñas cognitivos, ya que constituye el primer espacio en el cual los niños interactúan y se vinculan lo cual tiene un impacto en su desempeño intelectual a lo largo de su vida. Entre los niños que tienen dos a cinco años, son particularmente sensibles a los estímulos e interacciones que reciben en el hogar, lo cual lo hace un papel que recae en los padres y proveedores de atención necesarios para mejorar el desarrollo cognitivo saludable. El entorno familiar proporciona apoyo emocional, recursos educativos y motivación continua que permite a los niños desarrollar habilidades importantes, como pensamiento monetario, resolución de problemas, enfoque y aprendizaje (Cajas, 2020).

Uno de los principales factores es la interacción de las palabras en el hogar. Los niños a menudo participan en conversaciones con los padres y la exposición al lenguaje rico y variado para desarrollar mejores habilidades de comunicación y vocabulario más amplio, lo cual es necesario para tener éxito en el aprendizaje.

Lea historias, abre preguntas y explique detalles sobre el entorno diario que mejora la capacidad de los niños para procesar información y desarrollar su imaginación y estructura. Este tipo de interacción no solo enriquece el lenguaje, sino que también

mejora la comprensión, la memoria y la capacidad de seguir las instrucciones (Villón & Guale, 2024).

El nivel de instrucción de los padres también es un elemento distinguido. Los padres que tienen más formación a menudo son sensatos en cuanto a la necesidad de suministrar un entorno de aprendizaje en el hogar, incluso el acceso a libros, juegos educativos y curiosidad infantil. Estos componentes consienten a los niños explorar, instruirse y desenvolver destrezas cognitivas fuera del entorno escolar. Además, los padres que tienen la más alta educación notifican activamente en el desarrollo educativo de sus hijos lo que puede conducir a un mejor desempeño de la escuela y desarrollar la motivación educativa.

Del mismo modo, la estabilidad emocional y el apoyo de la familia establecen un rol importante en el proceso de la cognición. En entorno familiar, en el cual predomina el amor, la seguridad y el apoyo emocional. Ayuda a los niños a sentirse mucho más seguros, facilitando su deseo de aprender y experimentar. (Sulca, 2022).

Los niños que crecen en un ambiente conflictivo o con altos niveles de estrés, pueden tener problemas de atención, ansiedad y dificultad para enfocarse en las tareas cognitivas, la ausencia de estos estreses tóxicos en el hogar, instituye el proceso de rendimiento del cerebro, como la planificación en la toma de decisiones y el control de los impulsos

Por último, el entorno familiar es un proceso cognitivo a los niños, los hogares que ofrecen estímulos educativos, interacciones verbales, enriquecida y apoyo emocional tiene un lugar óptimo para que los niños desenvuelvan sus estresas cognitivas al máximo, la política necesaria promueve la educación de los padres, y fortalece una dinámica familiar saludable para ayudar en el desarrollo integral de los niños desde los primeros años. (Álvarez, 2020).

2.2.8 El juego y la estimulación temprana como factores clave en el desarrollo cognitivo de los niños en edad escolar

En los primeros juegos y la estimulación son elementos primordiales para el proceso cognitivo de los niños en la escuela principalmente entre dos a cinco años, ya que en este punto de edad, el cerebro del bebé es muy plástico y moldeable a los estímulos ambientales, lo cual significa que la experiencia que vive en estos años, tendrá una consecuencia duradera en sus habilidades cognitivas y aprendizaje

Generalmente el juego es una herramienta muy apreciada para el proceso cognitivo, ya que permite a los niños estudiar, experimentar y aprender de una manera

más eficaz y espontánea. A lo largo del juego, los niños desenvuelven, destrezas como creatividad, resolución de problemas y pensamientos críticos para mejorar su trabajo en equipo.

El juego simbólico o de simulación, como jugar "La Casita" o "Los médicos", es particularmente significativo porque permite a los niños usar su imaginación y alcanzar el mundo que la rodea más abstracta. Ese tipo de juego ayuda a los niños a desenvolver, expresar lingüísticas, cómo mejorar la memoria y toma decisiones. También el juego es simbólico, ya que promueve la empatía y la capacidad de ingresar al lugar de los demás, que es importante para el proceso socialmente emocional y cognitivo. (CEPAL, 2024).

Asimismo, la simulación a temprana edad contribuye a actividades estructura y no estructuras mediante el proceso de destrezas cognitivas, como la atención, la memoria y el juicio lógico acciones entrelazadas con el uso de lenguaje como el leer historia, promueven el vocabulario y la comprensión lectora y verbal. Este es estimulación cognitiva. Es importante no sólo para el rendimiento académico, sino también para el desarrollo de funciones, como la planificación y el control de sus emociones.

Es importante recalcar que los primeros huevos y la estimulación no son sólo para el proceso de la comisión individual, sino que también atribuyen a la interacción social, que es importante para el aprendizaje cooperativo. Los juegos grupales permiten a los niños entender y estar de acuerdo, compartir y trabajar juntos para resolver problemas. Habilidades importantes para tener éxito tanto en la escuela como en la vida cotidiana, usando esta interacción, los niños, desenvuelven, inteligencia emocional y capacidad para afrontar situaciones complicadas durante su desarrollo cognitivo. (Guagua, 2023).

Los juegos y la estimulación a temprana edad son importantes para el proceso de la comisión de los niños de la escuela, ya que proporcionan un entorno natural y eficaz para que los niños desenvuelvan de destrezas cognitivas importantes de una manera más espontánea y significativas. La promoción de un ámbito rico en estímulo y oportunidades de juego forman no sólo el crecimiento intelectual, sino también el proceso emocional y social de los niños, lo cual atribuye un éxito asegurado en la vida escolar.

2.3. Fundamentación de enfermería

La enfermería juega un rol necesario en la prevención, detección y manejo de la nutrición en los niños, principalmente en su consecuencia al desarrollo de los niños de forma cognitiva. Desde el ámbito holístico de la profesión, la desnutrición no se limita a la mejora o perfeccionamiento de los parámetros nutricionales, sino que también se

esfuerzo por asegurar el proceso integrado que atribuye aspectos físicos, cognitivos y emocionales.

Esta problemática juega un rollo importante en el mantenimiento, debido a la nutrición en el crecimiento de la capacitación y la salud en general de los niños

La nutrición de los niños trae consecuencias en las habilidades cognitivas de forma directa, amenazando en procesos básicos como memoria, atención y problema. Desde un punto de vista médico, es necesario establecer los signos temprano en nutrición, estudiando periódicamente la condición de una alimentación nutritiva y el desarrollo neuro cognitivo, esto influye en el uso de herramientas, clínicas y de vigilancia para establecer las desventajas que pueden afectar el rendimiento escolar y la interacción social de un niño.

También en el ámbito médico juega un papel importante en la educación y la orientación de la familia, ya que la educación en hábitos alimenticios saludables, la promoción de lactancia materna y la nutrición dietética es una intervención que ayuda a la capacidad de la familia para asegurar una nutrición adecuada o apropiada Estas estrategias no sólo intentan admitir la desnutrición, sino que también minimizan los efectos en los niños.

En la sociedad, la atención facilita el desarrollo e implementación de la promoción de la salud y la prevención de desnutrición. En este caso, le permite trabajar en el cuidado del Centro de Salud Velasco Ibarra con políticas de salud pública, como aditivos alimentarios, educación nutricional y supervisión individual de niños en vulnerabilidad.

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, establecida por (Naula, 2022), señala que el papel de las enfermeras es suministrar o apoyar las necesidades de cuidado personal de las personas cuando no pueden satisfacerlas. En el contexto de la desnutrición de los niños y sus efectos sobre el desarrollo cognitivo, esta teoría proporciona un marco conceptual que lidera la intervención de las enfermeras para fortalecer al niño y sus familias, lo que contribuye a su desarrollo de pozos y desarrollo integrado.

Según Orem, el cuidado personal depende de los factores biológicos, psicológicos y socioculturales. Los niños en desnutrición tienen una capacidad limitada para satisfacer sus necesidades dietéticas gracias a su dependencia de los cuidadores primarios. En este caso, la atención actúa como intervenciones de diseño del sistema de apoyo de compensación destinado a mejorar la dieta del niño. Esto incluye proporcionar educación

alimentaria a las familias, garantizar el acceso a alimentos apropiados y la coordinación con otros profesionales de la salud para prevenir las desventajas.

La enfermería, según Orem, también debe identificar el déficit del cuidado personal para los niños y sus cuidadores. En el Centro de Salud Velasco Ibarra, esta identificación puede incluir la evaluación del conocimiento de los padres, en cuanto a una dieta infantil la capacidad financiera para proporcionar una dieta equilibrada y barreras culturales o sociales que afectan el acceso a los alimentos apropiados., cuando se trata de estos factores, y trata de fortalecer a las familias para obtener las habilidades que necesitan para satisfacer las necesidades nutricionales de sus hijos.

Orem destaca el concepto universal de los requisitos de auto -tratamiento, como la ingesta de alimentos y nutrientes esenciales relevantes para el crecimiento y el desarrollo de la cognición. La enfermería debe asegurarse de que estos requisitos se cumplan con un plan de cuidados integrales que incluye monitoreo, orientación personal y monitoreo constante del estado de la dieta. Además, la intervención debe adaptarse al nivel de comprensión de cada familia y recursos y respetar su contexto socialmente cultural.

2.4. Marco legal

2.4.1 Constitución de la República del Ecuador (2008).

Artículo 3.

Son deberes primordiales del Estado:

1. Garantizar sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos establecidos en la Constitución y en los instrumentos internacionales, en particular la educación, la salud, la alimentación, la seguridad social y el agua potable.

Artículo 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.

Artículo 43. El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en período de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.

Artículo 44. El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Artículo 46. El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. La atención y protección especial en casos de desnutrición, abandono o maltrato.
2. Programas de prevención y atención de enfermedades que afecten su desarrollo integral.

Artículo 66. Se reconoce y garantizará a las personas: El derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición.

Artículo 281. La soberanía alimentaria constituye un objetivo estratégico y una obligación del Estado para garantizar que las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades alcancen la autosuficiencia de alimentos sanos y culturalmente apropiados de forma permanente.

2.4.2 Ley Orgánica de Salud (2022).

Artículo 6.- Responsabilidades del Ministerio de Salud Pública.

El Ministerio de Salud Pública, como autoridad sanitaria nacional, es responsable de:

1. Formular la política nacional de salud y vigilar su cumplimiento.
2. Ejercer la rectoría, regulación y control de todas las actividades relacionadas con la salud.
3. Garantizar el acceso universal a servicios de salud de calidad.
4. Promover la salud y prevenir enfermedades.
5. Coordinar con otras entidades del Estado y la sociedad civil acciones para mejorar la salud pública.

Artículo 7.- Acceso universal a la salud. Toda persona, sin discriminación alguna, tiene derecho al acceso universal a servicios de salud. El Ministerio de Salud Pública garantizará este acceso mediante la implementación de políticas y programas que promuevan la equidad y calidad en la atención sanitaria.

Artículo 16.- Política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional. El Estado implementará una política intersectorial de seguridad alimentaria y nutricional con el objetivo de:

1. Eliminar malos hábitos alimenticios.
2. Respetar y fomentar conocimientos y prácticas alimentarias tradicionales.
3. Garantizar el acceso permanente a alimentos sanos, variados, nutritivos, inocuos y suficientes.

2.5 Formulación de la hipótesis

H0: Existe relación entre la Desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra. La Libertad, 2025.

H1: No existe relación entre la Desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra. La Libertad, 2025.

2.6 Identificación y clasificación de variables

Variable independiente: Desnutrición infantil

Variable dependiente: Desarrollo cognitivo

2.7 Operacionalización de las variables

Tabla 1.

Operacionalización de la variable independiente.

Hipótesis	Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Instrumento
H1: Existe relación entre la Desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra. La Libertad, 2025	VI: Desnutrición infantil	Estado nutricional deficiente en niños debido a la falta de nutrientes esenciales, que afecta su crecimiento y desarrollo integral (Aguayo, 2021).	Grado de desnutrición determinado mediante mediciones antropométricas (peso, talla, IMC) y análisis clínicos (déficit calórico-proteico).	Dimensión biológica o nutricional	Edad	2 3 4 5	Tamizaje de Desnutrición Infantil (CTDI) Mediciones antropométricas, análisis clínicos (hemoglobina, albúmina).
					Peso	- de 12 Kg 12,2 – 13,5 Kg 13,9 – 15,5 Kg 15,6 – 17,4 Kg 17,5 – 19,8 Kg Mas de 20 Kg	
					Talla	85 – 92 93 – 98 99 – 105 106 – 112	
					Edad de la madre	Menor de 20 20 a 29 30 a 39 40 a más	
					Nivel educativo	Sin instrucción	

		Educación primaria Educación secundaria Educación superior
Dimensión socioeconómica	Estado Civil	Soltera Casada Unión libre Separada Divorciada Viuda
	Ocupación de la madre	Trabaja tiempo completo Trabaja medio tiempo No trabaja
	Ingreso mensual del hogar	Menos de \$ 200 \$ 201 - \$ 400 \$ 401 - \$ 600 Más de \$ 600
Dimensión cultural y de prácticas alimentarias	Riesgo general de desnutrición	Riesgo alto > 4 Riesgo medio 2-3 Riesgo bajo 0-1

Fuente: *Elaboración propia de la autora.*

Tabla 2.*Operacionalización de la variable dependiente.*

Hipótesis	Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Instrumento
Ho: No existe relación entre la Desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra. La Libertad, 2025	VD: Desarrollo cognitivo	Conjunto de habilidades mentales como memoria, atención, lenguaje y resolución de problemas que se desarrollan progresivamente en la niñez (Carrasco, Ortíz, Roldán, & Chávez, 2019).	Nivel de desempeño cognitivo en áreas como memoria, lenguaje y atención, medido mediante pruebas estandarizadas aplicadas a los infantes.	Desarrollo personal-social	Participa en juegos interactivos	Normal (Pasa) Retraso (Falla)	Prueba de Denver.
				Motricidad fina	Copia cuadrada	Próximo a lograr (Refiere)	
					Dibuja el hombre en 3 partes	Sin	
				Motricidad gruesa	Dibuja el hombre en 6 partes	oportunidad	
					Escribir nombres completos	(N/O)	
					Equilibrio en un pie (10 s)	No evaluado	
					Recibe la pelota con rebote		
				Lenguaje	Camina talón con punta		
					Retrocede talón con punta		
					Define palabras cortas		
					Reconoce colores primarios		
					Imita al demostrador		

Fuente: *Elaboración propia de la autora.*

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo, transaccional y descriptivo; dado a que se obtuvieron datos mediante el Cuestionario de Tamizaje de Desnutrición infantil (CTDI) para determinar el nivel de desnutrición que presentan los niños de 2 a 5 años en el centro de salud en estudio y el Test de Denver, que permitió identificar el desarrollo cognitivo.

En el método transaccional y descriptivo, se identificaron las variables desnutrición y desarrollo cognitivo como se presentan en la realidad, y la forma en la que una incide en la otra; y que en el desarrollo del estudio se medirá el impacto en la población como son los niños de 5 a 8 años del Centro de Salud Velasco Ibarra

3.2 Métodos de investigación

El método de investigación, que se aplicó en la investigación fue *deductivo- inductivo*; deductivo porque se aplicó el análisis de los factores generales que inciden en el nivel de desnutrición infantil y su relación y su relación con el desarrollo cognitivo en los infantes de la edad determinada, a más se identificaron el grado de incidencia que tienen al momento de no tener los cuidados pertinentes en cuanto a la responsabilidad de una buena nutrición en los primeros años de vida e inductivo dado que permitió identificar de una manera más amplia y general las premisas que inciden en la desnutrición infantil y como incide en el desarrollo cognitivo del infante, así como los factores que involucran el no alimentar bien a los niños, y los problemas cognitivos que se pueden presentar en el proceso de enseñanza-aprendizaje

3.3 Población y muestra

La población objeto de estudio considerada fue de 50 binomios padres/infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad, de la provincia de Santa Elena y la muestra quedó representada por 25 binomios padres/infantes, escogidos de manera aleatoria, por ser una población finita.

3.4 Tipo de muestreo

El muestreo empleado fue el no probabilístico por conveniencia, debido a que la población es finita, por ello, se consideró escoger la mitad de la población siendo representativa, además de identificar las características comunes que debe tener la muestra escogida; sostenido la selección por la población que es pequeña, de 50 niños, por ello, se abordó únicamente a 25 niños.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada en el estudio fue la encuesta y los instrumentos utilizados para la recolección de los datos utilizados para la recolección de datos fueron:

El Tamizaje de Desnutrición Infantil (CTDI): Mediante esta herramienta se pudo identificar el nivel de desnutrición de los niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad, de la provincia de Santa Elena; y se midió a través los datos antropométricos (peso, talla, IMC) establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), condiciones de salud recientes, hábitos alimentarios, entorno familiar y socioeconómico, así como el estado emocional del infante. Estos factores permiten identificar el riesgo de desnutrición de forma temprana para intervenir oportunamente.

Para el cálculo del instrumento se consideró puntuaciones de Excelente ($\alpha \geq 0.90$), Buena fiabilidad ($0.80 \leq \alpha < 0.90$), Aceptable ($0.70 \leq \alpha < 0.80$), Cuestionable ($0.60 \leq \alpha < 0.70$), Baja fiabilidad ($0.50 \leq \alpha < 0.60$) e Inaceptable ($\alpha < 0.50$). El instrumento tuvo un nivel de confiabilidad de 0,751, lo que según la escala de medición fue debidamente aceptable.

Test de Denver: Esta herramienta evalúa el desarrollo infantil para medir el progreso del desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 años, aunque puede adaptarse para grupos etarios específicos, como los de 2 a 5 años en estudios particulares. Además, evalúa cuatro áreas principales: desarrollo motor grueso, desarrollo motor fino, lenguaje y comportamiento social, permitiendo detectar posibles retrasos en el desarrollo temprano.

El proceso de aplicación del Test de Denver se realizó en tres pasos. Primero, se seleccionaron las pruebas según la edad del niño, evaluando las habilidades correspondientes a su grupo etario. Luego, el profesional de salud realizó observaciones directas de las habilidades motrices, de lenguaje y sociales del infante, y adicional se conversó con los representantes de estos niños para obtener información adicional sobre su comportamiento. Finalmente, con base en las respuestas y observaciones, el test clasifica el desarrollo del niño

como "normal", "sospechoso" o "con retraso", lo que permite tomar decisiones sobre intervenciones o seguimiento especializado.

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación sobre la desnutrición infantil y su impacto en el desarrollo cognitivo de infantes entre 2 y 5 años, en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad, se enmarca en el estricto cumplimiento de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki en su versión reformada. En todo momento, se garantizará el respeto por la dignidad, los derechos y el bienestar de los menores participantes, así como de sus representantes legales.

Se actuará con absoluta honestidad en la recolección, análisis e interpretación de los datos, asegurando que la información obtenida sea veraz, sin alteraciones o manipulaciones que puedan distorsionar los resultados. La responsabilidad investigativa se reflejará en el manejo riguroso y confidencial de los datos, protegiendo la identidad de los participantes y cumpliendo con las normativas de bioética y confidencialidad vigentes.

Asimismo, se propiciará una predisposición adecuada tanto por parte de los investigadores como de los representantes legales de los infantes, fomentando un ambiente de confianza y respeto mutuo durante el proceso investigativo. Se solicitará el consentimiento informado a los padres o tutores, asegurando que comprendan plenamente los objetivos, procedimientos y posibles implicaciones del estudio, tal como lo establece el principio de autonomía.

De esta manera, se reafirma el compromiso de desarrollar una investigación científica rigurosa, ética y humana, que contribuya al conocimiento sobre los efectos de la desnutrición infantil en el desarrollo cognitivo temprano, sin comprometer la integridad de los participantes involucrados.

CAPÍTULO IV

4. Resultados

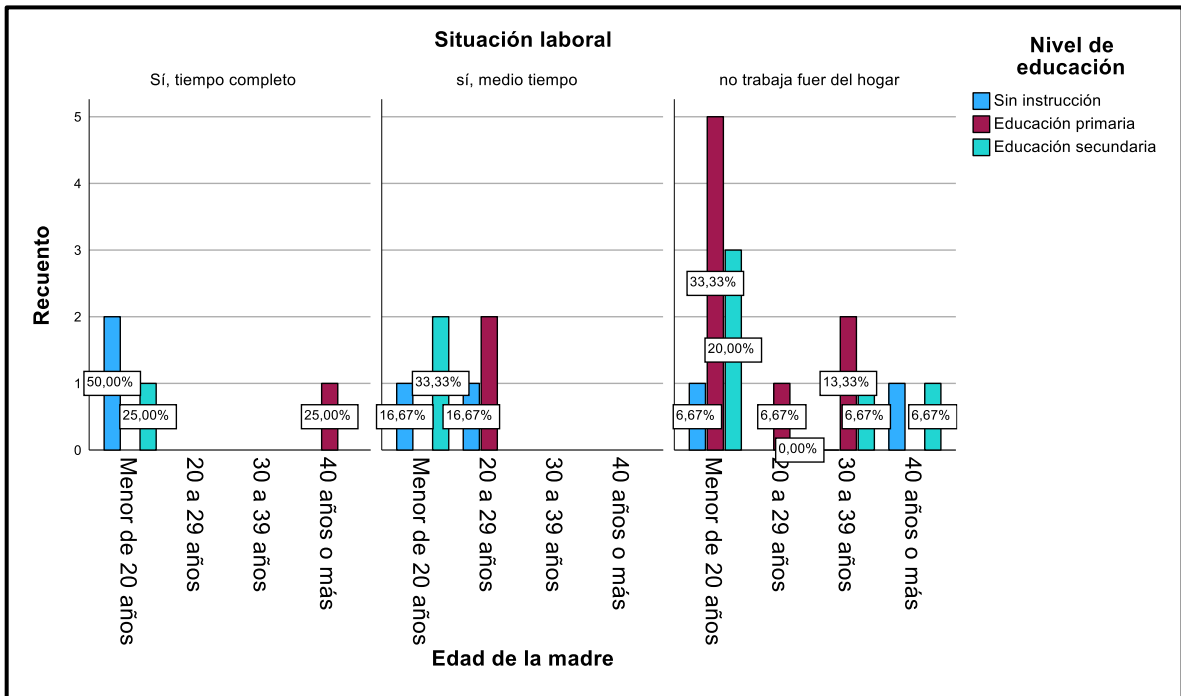
4.1 Análisis e interpretación de resultados.

Según el análisis e interpretación de los resultados y dando respuesta a los objetivos específicos de la investigación se obtuvo como resultado, en la identificación de las características socioeconómicas del binomio padres/infantes objeto de estudio que la mayoría de las madres presentan una edad menor a los 20 años, representado por el 60%, el 16% reflejado por edades de 20 a 29 años, el 12% de 30 a 39 años y de 40 años y más respectivamente. En cuanto al nivel de instrucción educativa el 44% de las madres se hallaron con estudios primarios, el 32% secundaria terminada y el 24% sin estudio alguno.

Seguido encontramos la situación laboral de los representantes legales de los infantes y se obtuvo que el 60% de ellos no trabaja, el 24% labora solo a medio tiempo, y solo el 16% de las madres participantes trabajan a tiempo completo en un trabajo estable (Gráfico 1).

Gráfico 1.

Distribución de los datos sociodemográficos de la madre/representantes de los infantes de 2 a 5 años.

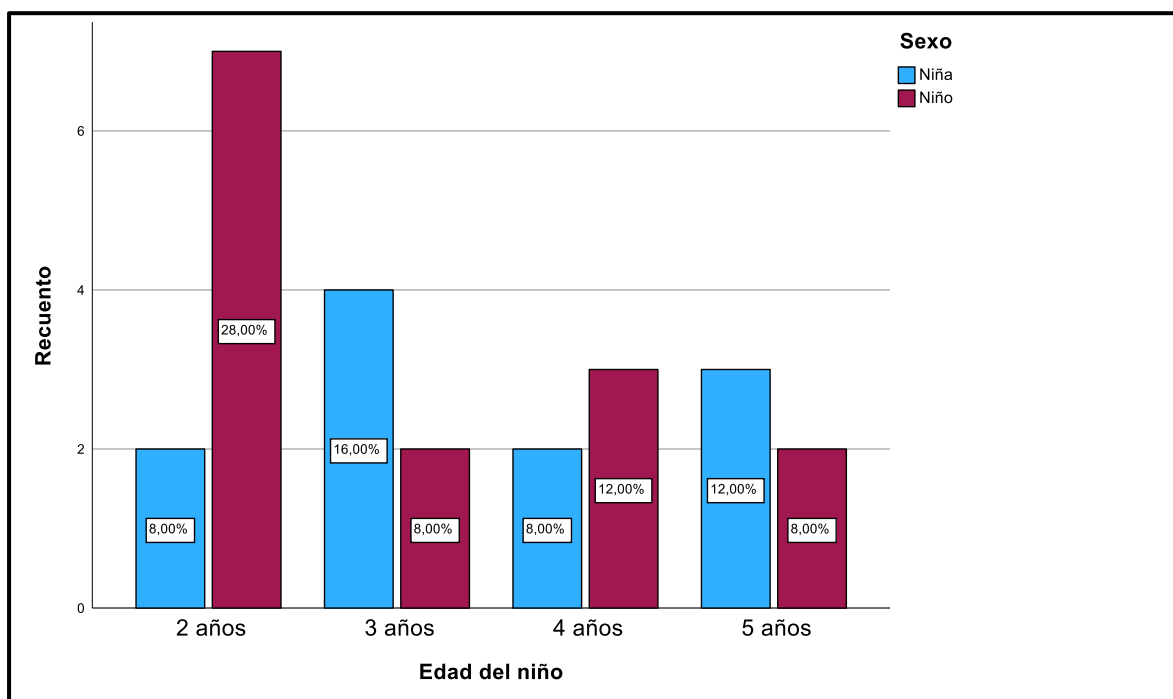


Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

De igual forma se analizaron los datos sociodemográficos de los infantes y se obtuvo que el 36% de los niños tenían 2 años, el 24% 3 años y el 20% se les atribuyen a las edades de 4 y 5 años. En relación con el sexo el 56% estuvo representado por el sexo femenino mientras que el 44% representó al sexo masculino.

Gráfico 2.

Distribución de la edad y el sexo de los infantes objetos del estudio.



Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

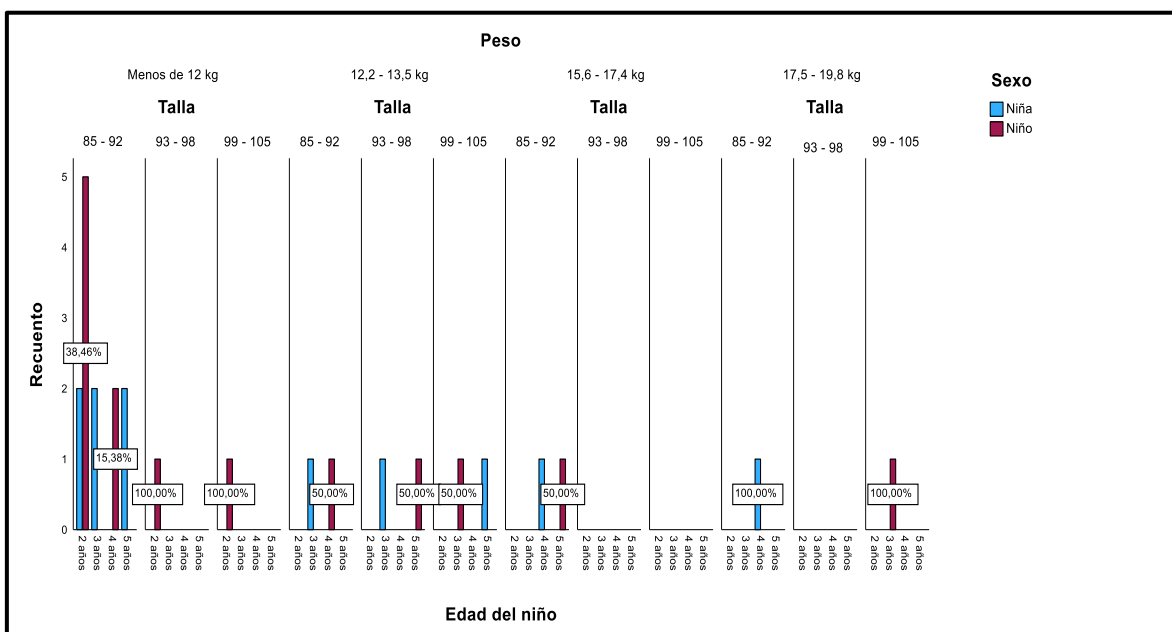
Siguiendo con el análisis de los resultados se da respuesta al segundo objetivo de la investigación, sobre la determinación del nivel de desnutrición infantil presentes en los infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra del cantón La Libertad donde se obtuvo que la talla de los niños con edades entre los 2 y 4 años tenían entre 85 y 92 cm, para lo cual presentan un peso menor a 12 kg, lo cual representó el 38,46% en el grupo de 2 años y el 15,38% en el grupo de 4 años. Este resultado evidencia un posible estado de desnutrición aguda en una proporción considerable de niños, considerando los estándares establecidos por la OMS, siendo un tema de preocupación. A medida que aumenta la talla, también se observa una mejora progresiva en el peso: en los rangos de 12,2–13,5 kg y 15,6–17,4 kg, hallándose porcentajes de hasta 50%, lo que indica una tendencia hacia el peso normal. El único caso con peso entre 17,5 y 19,8 kg corresponde a un niño de 5 años, representado por el 100% de ese grupo, lo cual se ajusta a un estado nutricional adecuado,

por lo que es válido resaltar que en este grupo de infantes evaluados no se halló ninguno con la clasificación de desnutrición crónica.

En cuanto a las niñas, el análisis revela que aquellas con talla entre 85 y 92 cm, correspondientes a edades de 2 y 3 años, tienen un peso inferior a 12 kg, con una representación del 100% en sus respectivos grupos, lo cual también indica una condición preocupante de desnutrición. A diferencia de los niños, en las niñas se observa una distribución más uniforme en los rangos de peso intermedio (12,2–13,5 kg), presentes en edades de 3 a 5 años con tallas de 93 a 105 cm, con porcentajes del 50%, lo que sugiere un nivel nutricional más estable en estas etapas. Además, se registra un caso de una niña de 5 años con peso entre 17,5 y 19,8 kg, representando el 100% en su grupo, reflejando un estado nutricional óptimo para su edad y talla. En general, tanto niños como niñas muestran indicios de desnutrición aguda en edades tempranas, aunque las niñas tienden a distribuirse más equilibradamente en los rangos de peso adecuados conforme aumenta la edad y la talla, tampoco se reflejó ningún caso con desnutrición crónica (Gráfico 3).

Gráfico 3.

Distribución del peso según la talla de los infantes de 2 a 5 años.



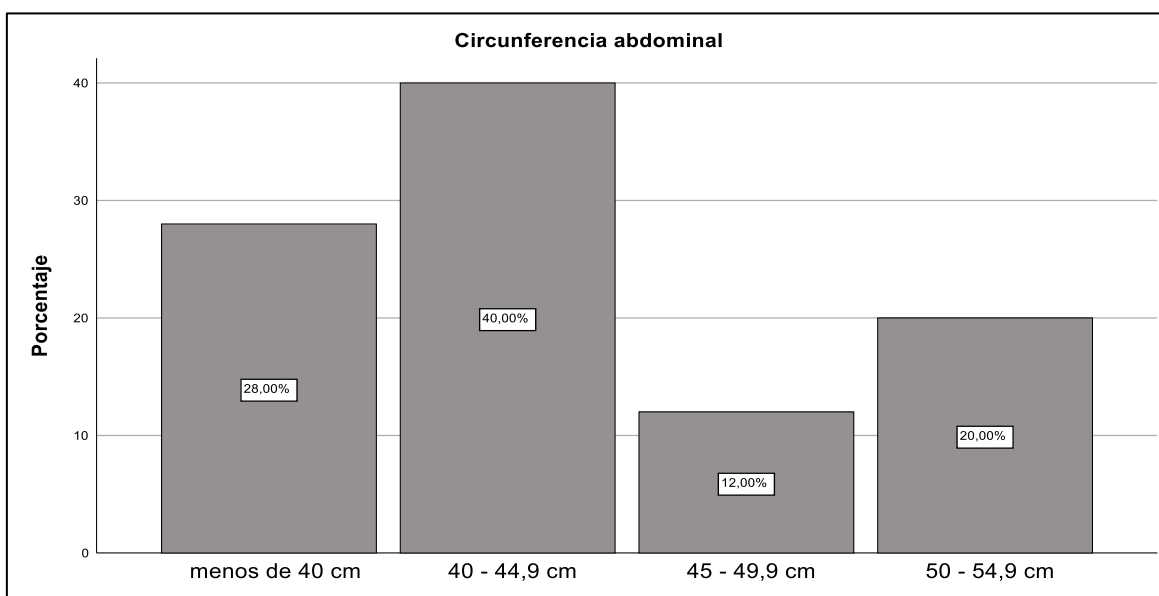
Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

En cuanto a la circunferencia abdominal que presentan los niños de 2 a 5 años, se evidenció que 28% presenta una medida menos de 40 cm, el 40% refleja una medida de 40

a 44,9 cm; el 12% presenta una medida de 45 a 49,9 cm y el 20% responde a la medida entre 50 a 54,9 cm. En cuanto a la mayoría que presenta una medida menos de 40 cm, según la Organización Mundial de la Salud, es anormalmente baja, por ende, evidencia un riesgo alto de desnutrición (Gráfico 4).

Gráfica 4.

Distribución porcentual de las mediciones según la circunferencia abdominal de los infantes de 2 a 5 años.

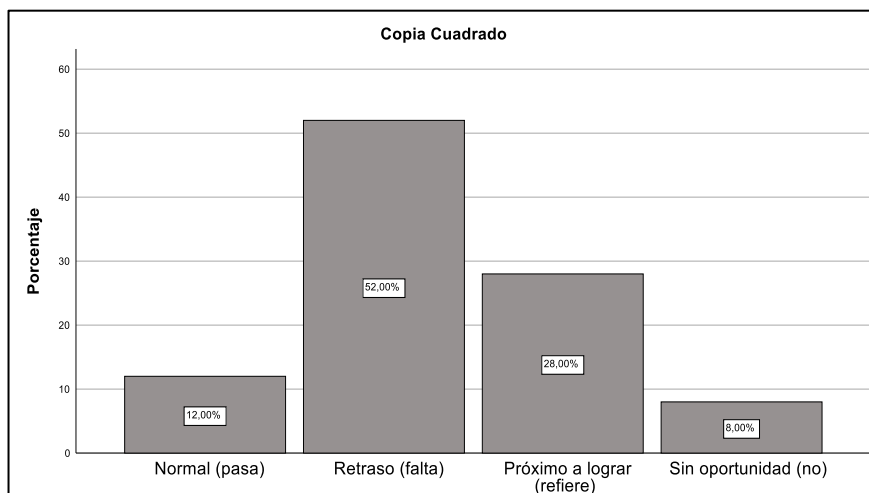


Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

Dando respuesta al tercer objetivo específico de la investigación sobre la evaluación del desarrollo cognitivo de los infantes según las áreas motora gruesa y fina, lenguaje y comportamiento social, mediante la aplicación del Test de Denver se obtuvo que en cuanto a la motricidad fina el 12% de los infantes evaluados presentaron un logro normal en el alcance de esta habilidad, el 52% presentó un retraso, el 28% una aproximación a lograrlo, mientras que solo el 8% se halló sin oportunidad de lograrlo; lo que refleja que existe una deficiencia importante en este parámetro que requiere atención inmediata (Gráfico 5).

Gráfico 5.

Distribución de las áreas motoras según la motricidad fina en los infantes de 2 a 5 años.

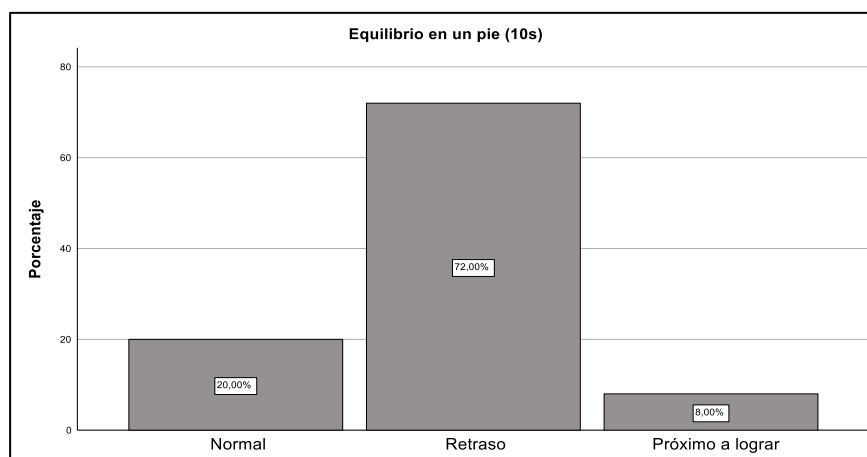


Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

Así mismo, en cuanto a la motricidad gruesa, se evaluó la habilidad de mantener el equilibrio en un solo pie durante diez segundos, en este caso, el 20% reflejó un logro normal, el 72% presentó un retraso en esta habilidad, y el 8% presentó un referente de estar próximo a lograrlo, tal como lo muestra el gráfico 6. Estos resultados evidencian que los niños evaluados presentan un problema en la motricidad gruesa, puesto a que no logran mantener un equilibrio, que es una de las habilidades para el desarrollo de actividades propias.

Gráfico 6.

Distribución de las áreas motoras según la motricidad gruesa en los infantes de 2 a 5 años.



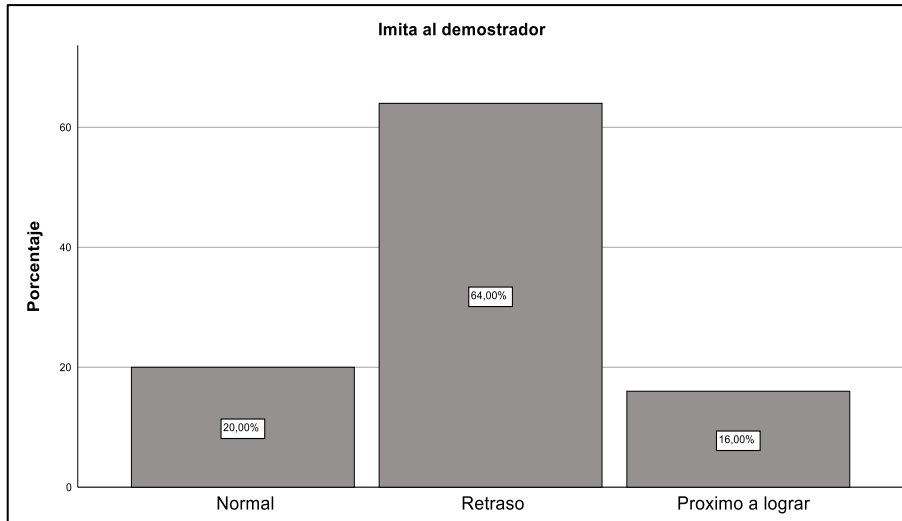
Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

En relación con la habilidad comunicativa evaluada mediante la imitación al demostrador, que aborda la tercera dimensión, se evidencia en el gráfico 7, que el 20% presentó una habilidad normal, el 64% retraso y el 16% estuvo próximo a lograrlo, lo que se

puede identificar en los resultados que existe una deficiencia en cuanto a esta habilidad, provocada por factores como la alimentación, siendo una variable de estudio de incidencia en el presente trabajo de investigación.

Gráfico 7.

Distribución de las áreas motoras según la Habilidad comunicativa (Imita al demostrador)

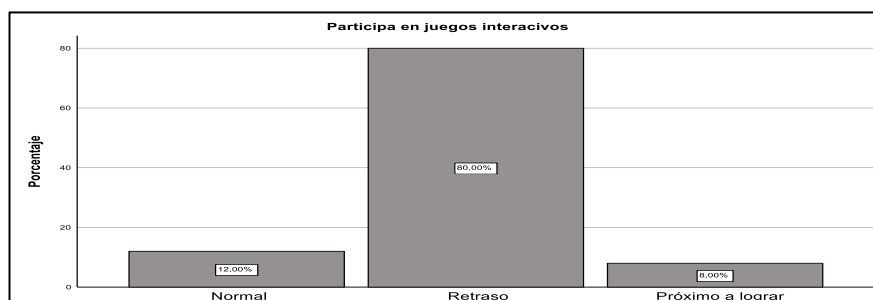


Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

Por último, y no menos importante al abordar la dimensión social, el gráfico 8 muestra que en cuanto a la participación en juegos interactivos solos o en grupos de amigos el 12% de los participantes presentaron un logro normal, el 80% reflejó un retraso y el 8% se encontró próximo a lograrlo, lo que demuestra que los infantes de la edad entre 2 a 5 años, presentan falencias en cuanto a la participación en los juegos interactivos, demostrando que hay una afectación en la parte cognitiva.

Gráfico 8.

Distribución de las áreas motoras según la dimensión social (Participa en juegos interactivos) en los niños de 2 a 5 años.



Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

Finalmente, se obtiene la correlación entre el nivel de desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en los infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra, al considerar las variables nutricionales (peso, talla, ingesta nutricional, riesgo de desnutrición) y diversas dimensiones del desarrollo cognitivo (motricidad, lenguaje, percepción visual, entre otras) y se obtuvo una asociación estadísticamente significativa y positiva entre varios indicadores nutricionales y habilidades cognitivas.

Por ejemplo, la variable ingesta nutricional mostró correlación con equilibrio en un pie ($r = 0,469$), dibujar el hombre en 3 partes ($r = 0,469$) y definir palabras cortas ($r = 0,180$). Asimismo, la talla se correlacionó con dibujar el hombre en 3 partes ($r = 0,586$) y con definir palabras cortas ($r = 0,368$). Estas correlaciones indican que, a mayor ingesta y mejor estado nutricional, mejor es el desempeño en tareas cognitivas y psicomotoras, confirmando una relación directa entre nutrición y desarrollo infantil. En conjunto, los datos obtenidos mediante el análisis estadístico permiten concluir que sí existe una relación significativa entre el nivel de desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en la población estudiada. Por tanto, este objetivo ha sido alcanzado satisfactoriamente y aporta evidencia empírica para fortalecer intervenciones tempranas en salud y nutrición infantil.

Tabla 3.

Distribución de la correlación entre el nivel de desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en los infantes de 2 a 5 años.

Variable Nutricional	Variable Cognitiva	Coefficiente de Correlación (r)	Interpretación
Ingesta nutricional	Equilibrio en un pie (10s)	0,469	Correlación moderada positiva
Ingesta nutricional	Dibuja el hombre en 3 partes	0,469	Correlación moderada positiva
Talla	Dibuja el hombre en 3 partes	0,586	Correlación fuerte positiva
Talla	Define palabras cortas	0,368	Correlación moderada positiva
Circunferencia abdominal	Reconoce colores primarios	0,565	Correlación fuerte positiva

Nota: Proceso estadístico en SPSS, versión 29.

4.2 Comprobación de la hipótesis

Con el objetivo de verificar la relación entre la desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra, se aplicó un análisis estadístico con base en una escala compuesta por 24 ítems. Estas variables incluían tanto indicadores nutricionales (peso, talla, ingesta nutricional, riesgo de desnutrición, entre otros) como factores del desarrollo cognitivo y psicomotor (como reconocimiento de colores, equilibrio, lenguaje, y coordinación motriz). El análisis de fiabilidad arrojó un Alfa de Cronbach de 0,722, lo cual indica que el instrumento utilizado tiene consistencia interna aceptable, permitiendo confiar en la validez de los resultados.

En el análisis de correlaciones bivariadas, se identificaron asociaciones significativas entre los indicadores de desnutrición y las habilidades cognitivas de los infantes. Por ejemplo, la ingesta nutricional mostró correlaciones positivas con habilidades como dibujar el cuerpo humano en 3 partes ($r = 0,469$), mantener el equilibrio en un pie ($r = 0,469$) y reconocer palabras cortas ($r = 0,180$). De igual forma, la talla se correlacionó positivamente con el desarrollo de habilidades cognitivas y motoras, como dibujar el hombre en 3 partes ($r = 0,586$) y definir palabras cortas ($r = 0,368$). Estos resultados sugieren una relación directa entre el estado nutricional y el rendimiento cognitivo y motriz en la muestra estudiada.

Complementariamente, el análisis de varianza mediante la prueba de Friedman confirmó diferencias significativas entre los ítems analizados, con un valor de Chi-cuadrado de 359,785 y una significancia de $p < 0,001$, junto con un coeficiente de concordancia de Kendall $W = 0,591$, lo cual refleja un nivel de acuerdo moderado entre los rangos. Este resultado refuerza la existencia de patrones consistentes en la relación entre la desnutrición y las habilidades cognitivas, evidenciando que los niños con mejores condiciones nutricionales tienden a tener un desempeño más favorable en tareas cognitivas y psicomotoras.

A partir del análisis realizado, se rechaza la hipótesis nula (H_1) que afirmaba que no existe relación entre la desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo. En su lugar, se acepta la hipótesis de investigación (H_0), confirmando que sí existe una relación significativa entre el estado nutricional y el desarrollo cognitivo en infantes de 2 a 5 años. Estos hallazgos evidencian la importancia de intervenir oportunamente en los factores nutricionales para promover un desarrollo integral en la primera infancia.

5. CONCLUSIONES

En los resultados de este estudio se evidenció que la mayoría de las madres son adolescentes o jóvenes menores de 20 años, con un nivel de instrucción educativa bajo predominando estudios primarios y sin instrucción alguna. Conjuntamente, se encontró que la mayoría de los representantes legales de los infantes no cuentan con un empleo y pocos son los que cuentan con un trabajo estable. Considerándose este un factor de riesgo importante para la salud y el desarrollo de los infantes objeto de estudio.

En cuanto al nivel de desnutrición infantil en niños en edades de 2 a 4 años y en las niñas de 2 y 3 años se verificó que ambos grupos poseen un peso y talla por debajo de los estándares establecidos por la OMS, lo que indica una prevalencia de desnutrición aguda y un riesgo nutricional preocupante. A su vez, las medidas de circunferencia abdominal anormalmente bajas refuerzan este dato. Generalmente, tanto los niños como niñas muestran indicios de desnutrición en edades tempranas, sin embargo, las niñas muestran una distribución un poco más favorable en relación con el peso y talla a medida que van creciendo.

Por otro lado, los resultados del Test de Denver muestran que los infantes presentaron un retraso considerablemente alto en las áreas de motricidad fina, motricidad gruesa, lenguaje e interacción social. Esto sugiere un significativo déficit en el desarrollo psicomotor y cognitivo, lo que en el futuro pueden afectar negativamente el aprendizaje y las habilidades sociales de los infantes.

Finalmente, de manera significativa se evidenció una correlación entre variables nutricionales y la evaluación de habilidades cognitivas, lo que permite confirmar que un óptimo estado nutricional, contribuye a un mejor rendimiento tanto en habilidades cognitivas como psicomotrices, corroborando la hipótesis de que la desnutrición si afecta directamente el desarrollo infantil.

6. RECOMENDACIONES

En primer lugar, se recomienda a los padres/representantes de familia en retomar las prácticas seguras de alimentación, higiene y estimulación temprana. Haciendo énfasis en aquellas madres adolescentes y en los hogares que son de bajos recursos económicos.

De igual forma, al personal de salud para que se comprometa en realizar un correcto e íntegro monitoreo nutricional y cognitivo en los niños menores de 5 años mediante la correcta valoración de las medidas antropométrica, tamizajes periódicos o utilizando herramientas estandarizadas como el Test de Denver, con el fin de identificar de manera temprana y oportuna a aquellos niños con desnutrición y retraso del desarrollo para su seguimiento y tratamiento apropiado mediante la suplementación con micronutrientes y estimulación psicomotriz.

A las instituciones educativas, líderes comunitarios y organizaciones sociales como los CDI en la creación y ejecución de programas o políticas públicas que ayuden a mejorar la calidad de vida de los infantes, enfocándose especialmente en aquellos sectores más vulnerables del cantón La Libertad.

Finalmente, se recomienda a la carrera de enfermería ampliar la línea de investigación usando herramientas de evaluación más actualizadas y específicas con muestras más extensas que permitan comprender a profundidad el impacto de la desnutrición sobre el desarrollo de los infantes, incluyendo tanto áreas cognitivas superiores como emocionales.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, A. (2021). *Determinantes sociales de la malnutrición en menores de cinco años, Una revisión de literatura*. Obtenido de Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Ciencias, Carrera de Nutrición y Dietética, Bogotá: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/58014/Determinantes%20sociales%20de%20la%20malnutrici%C3%B3n%20en%20menores%20de%20cinco%20a%C3%B1os%20una%20revisi%C3%B3n%20de%20literatura-%20Angie%20Vanessa%20Acosta%20Andrade.pdf?sequence=1>
- Aguayo, L. (2021). *Caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica*. Obtenido de Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8428/1/5.-TESIS%20Aguayo%20Moscoso%2C%20Licet%20Johana-MED.pdf>
- Aguirre, D., Chavarría, E., & Higueta, P. (2019). *Descripción del estado nutricional de los menores de 5 años pertenecientes al Programa de Buen Comienzo, Antioquía*. Obtenido de Facultad de Medicina, Especialización en Gerencia de la Salud Pública, Grupo de Investigación Observatorio de la Salud Pública, Línea de Investigación: Situación de salud: https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4736/1152688931_2020.pdf?sequence=5&isallowed=y
- Álvarez, L. (2020). *Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores, Factores relacionados con la prevalencia de desnutrición en niños menores de 3 años*. Obtenido de Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Perú: <https://www.redalyc.org/journal/5860/586062182002/html/>
- Aponte, D., Pinzón, O., & Aguilera, P. (2020). *Tamizaje nutricional en paciente pediátrico hospitalizado: revisión sistemática*. Obtenido de Nutr. Hosp. vol.35 no.5 Madrid sep./oct. 2018 Epub 20-Ene-2020: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000900031
- Arcila, L., Hurtado, P., & Pacheco, M. (2023). *Causas de la desnutrición infantil y su impacto económico y social en Colombia y el mundo*. Obtenido de Facultad de Medicina Universidad CES, Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt, Especialización en Gerencia de la Salud Pública, Armenia, 2023 : <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/7372/Causas%20de%20la%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20y%20su%20impacto%20econ%C3%B3mico%20y%20social%20en%20Colombia%20y%20el%20mundo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Brito, A. C., Abreu, D. d., Cabral, N. A., Silva, M. B., Gomes, R. d., & Ribeiro, V. S. (2016). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-832346>
- Cajas, G. (2020). *La nutrición y su relación con el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de Primer Año de Educación General Básica de la Escuela "Padre Julio María Matovelle" Catamayo, 2019-2020*. Obtenido de Universidad Nacional de Loja, Modalidad de Estudios a Distancia, Carreras Educativas, Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16860/1/Tesis%20de%20Ginna%20Yajaira.pdf>
- Cámara M., S. M. (2008). Nutrición y Salud. Frutas y verduras, fuentes de Salud. Comunidad de Madrid. . Recuperado el 09 de Junio de 2021, de <http://www.publicaciones-isp.org/productos/t034.pdf>
- Carrasco, M., Ortíz, L., Roldán, J., & Chávez, A. (2019). *Desnutrición y desarrollo cognitivo en infantes de zonas rurales marginadas de México*. Obtenido de Gac Sanit vol.30 no.4 Barcelona jul./ago. 2019: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112016000400012
- Catuto, D. (2022). *Factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños de 5 a 10 años de la Escuela de Educación Básica Aurelio Carrera Calvo, Comuna* . Obtenido de Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9574/1/UPSE-TEN-2023-0009.pdf>
- CEPAL. (11 de octubre de 2024). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de Comisión Económico para América Latina y el Caribe (CEPAL): <https://www.cepal.org/es>
- Chia, A.-R., de Seymour, J. V., Colega, M., Chen, L.-W., Chan, Y.-H., Aris, I. M., . . . Le. (Am J Clin Nutr ; 104 (5): 1416-1423, 2016 11.). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-27733407>
- Esenarro, L. Á. (2020). Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud,. Recuperado el 2021 de Junio de 2021, de <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-02/GuiaGestanteyPuerpera.pdf>
- FAOSTAT. (2018). Recuperado el 09 de Junio de 2021, de <http://www.fao.org/faostat/es/#data/QC>

- Fundación Española de la Nutrición. (2014). Recuperado el 29 de Mayo de 2021, de Fundación Española de la Nutrición: <https://cutt.ly/lnaZZdW>
- Fundación Española de Nutrición. (2014). Recuperado el 29 de Mayo de 2021, de Fundación Española de Nutrición: <https://cutt.ly/NnaUnY8>
- Guagua, P. (2023). *Desnutrición crónica y desarrollo infantil en menores de 5 años; Centro de Salud Francisco Jácome, Guayaquil, 2023*. Obtenido de Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10436/1/UPSE-TEN-2023-0067.pdf>
- ILLANA ÁLVAREZ A, L. L. (Revista Rol de Enfermería 2018;41(9): 617-624). Recuperado el 09 de Junio de 2021, de <https://medes.com/publication/141803>
- Jang, W., Kim, H., Lee, B.-E., & Chang, N. (2022). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-30419900>
- Latham, M. (2022). Recuperado el 29 de mayo de 2021, de Nutrición humana en el mundo en desarrollo: <https://cutt.ly/CnaAO9C>
- Ley Orgánica de Salud. (2022). *Ley Orgánica de Salud, Ecuador*. Obtenido de Registro Oficial Suplemento 423 de 22-dic.-2006: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Mercier, R., Perron, J., Weisnagel, S. J., & Robitaille, J. (Eur J Nutr ; 58(2): 689-696, 2019 Mar.). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-29569007>
- Miller V, Y. S. (2016). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1853362&pid=S2308-0531201900020001200020&lng=es
- Morán, D. (2019). *Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prevención de la desnutrición infantil en madres de niños menores de cinco años, Comunidad Shobol, Llinlinm Enero a Junio, 2019*. Obtenido de Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/5971/1/10T00165.pdf>
- Narváez, N. (2020). *Factores asociados a la malnutrición de niños y niñas menores de cinco años*. Obtenido de Revista Fedumar Pedagogía y Educación, 7(1), 171-198.: <https://doi.org/10.31948/10.31948/rev.fedumar7-1.art11>
- Naula, C. (2022). *Aplicación de la teoría de Dorothea Orem en el cuidado al paciente con cáncer gástrico*. Obtenido de Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9285/1/Naula%20Criollo%20Carolina%20Lisbeth%20%282022%29%20Aplicaci%3%b3n%20de%20la%20teor%3%a da%20de%20Dorothea%20Orem%20en%20el%20cuidado%20al%20paciente%20 con%20c%3%a1ncer%20g%3%a1strico%28tesis%20de%20pre>

Nutrición, I. C. (2018). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/1.PPT%20Gu%C3%ADas%20alimentarias%20-120319-web.pdf>

Ocaña, J., & Sagñay, G. (2020). *La malnutrición y su relación en el desarrollo cognitivo en niños de la primera infancia*. Obtenido de Revista Polo de Conocimiento, Pol. Con. (Edición núm. 53) Vol. 5, No 12, Diciembre 2020, pp. 240-251: DOI: 10.23857/pc.v5i12.2044

Pretorius, R. A., & Palmer, D. J. (2020). Recuperado el 08 de junio de 2021, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-33374192>

Ramkripa Raghavan, C. D.-R. (The American Journal of Clinical Nutrition , Volumen 109, Número Suplemento_1, marzo de 2019, Páginas 705S – 728S). Recuperado el 09 de junio de 2021, de <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqy216>

Sánchez, V. (31 de octubre de 2020). *Test de Denver para evaluación de desarrollo infantil*. Obtenido de <https://www.drspanchezvides.com/post/test-de-denver-para-evaluaci%C3%B3n-de-desarrollo-infantil>

Sulca, E. (2022). *Factores maternos y estado nutricional en niños menores de 3 años en contexto de pandemia, en un centro de salud nivel III. La Victoria 2022* . Obtenido de Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería : https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8302/T061_47110406_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tamarit, O., Tirado, A., & Del-Castillo, G. (2022). *Factores que influyen en la malnutrición de lactantes atendidos en el Policlínico Docente "Nguyen Van Troi"*. Obtenido de Cuba Salud, IV Convención Internacional de Salud: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/2813/1549>

Villón, J., & Gualé, M. (2024). *Gestión Social de la desnutrición infantil en la parroquia Simón Bolívar, 2023*. Obtenido de Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Gestión Social y Desarrollo: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10641/1/UPSE-TGS-2024-0007.pdf>

Zuccolotto, D. C., Barbieri, P., & Saes Sartorelli, D. .. (Arco. latinoam. nutr ; 65 (4): 216-224, dic. 2015. pestaña). Recuperado el 08 de Junio de 2021, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-783956>

8. ANEXOS

Anexo 1. Permiso de la Institución



**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**
CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. – 215–CE-UPSE-2025.

La Libertad, 20 de junio de 2025

Dra. Lady Garcia
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
CENTRO DE SALUD VELASCO IBARRA**

Dr.
John Aman,
**DIRECTOR MEDICO DEL
CENTRO DE SALUD VELASCO IBARRA**
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	DESNUTRICIÓN INFANTIL Y DESARROLLO COGNITIVO EN INFANTES DE 2 A 5 AÑOS CENTRO DE SALUD VELASCO IBARRA, LA LIBERTAD, 2025.	Noelia Nallely González Bermúdez	Lic. Yanetsy Diaz Amador, MSc.

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. Noelia Nallely González Bermúdez, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.

Atentamente



Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD
DIRECTORA DE CARRERA

C.G ARCHIVO



Dr. John Aman Ibarra
MEDICO RURAL
C.C. 0031573851
RUB. 1024 2024 242742

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

UPSE ¡crece SIN LÍMITES!

f @ v www.upse.edu.ec

Anexo 2. Consentimiento Informado

La presente investigación es conducida por **NOELIA NALLELY GONZÁLEZ BERMÚDEZ** de la **Universidad Estatal Península de Santa Elena**, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Carrera de Enfermería. El objetivo de este estudio es **“Determinar la relación entre desnutrición infantil y el desarrollo cognitivo en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Velasco Ibarra durante el año 2025”**.

Si usted accede a participar de este estudio se le pedirá contestar una encuesta la cual le tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. La información que se recolectará ayudará de tal forma a que el investigador pueda transcribir las respuestas que usted haya colocado. También se tomará un registro audiovisual de la encuesta que una vez se cuente con su autorización se utilizarán algunas de las imágenes para anexos como evidencia y parte de la investigación para ser publicado con fines académicos.

La participación en este estudio es **estrictamente voluntaria**. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas los resultados de las encuestas esta evidencia se destruirá o eliminará.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si tiene alguna duda sobre las preguntas planteadas puede pedir ayuda de la persona a cargo de la encuesta.

Desde ya le agradezco su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducido por **NOELIA NALLELY GONZÁLEZ BERMÚDEZ**. He sido informado (a) sobre el objetivo del estudio.

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una encuesta a profundidad, lo cual tomará aproximadamente **30 minutos**.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida,

sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a el investigador.

Celular: 0978688226

Correo: noeliagonzalez30septi@gmail.com

Firma:



Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la investigadora al teléfono antes mencionado

.....

Nombre del Participante	N° cédula	Firma
Fecha		

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de Tamizaje de Desnutrición Infantil (CTDI)

Nombre del paciente: _____ Edad (años/meses): _____

Diagnóstico: _____

Factores sociodemográficos

Edad de la madre

¿Cuál es su edad?

- Menor de 20 años
- 20 a 29 años
- 30 a 39 años
- 40 años o más

Nivel educativo

¿Cuál es el nivel de instrucción más alto que ha alcanzado?

- Sin instrucción
- Educación primaria
- Educación secundaria
- Educación superior

Estado civil

¿Cuál es su estado civil actual?

- Soltera
- Casada o en unión libre
- Separada/divorciada
- Viuda

Ocupación de la madre

¿Trabaja actualmente?

- Sí, tiempo completo
- Sí, medio tiempo
- No trabaja fuera del hogar

Ingreso mensual del hogar

¿Cuál es el ingreso mensual aproximado de su hogar?

- Menos de \$200
- \$201 - \$400
- \$401 - \$600
- Más de \$600

Lugar de residencia

¿Dónde reside usted?

- Zona urbana
- Zona rural

Datos Del Niño Tamizaje

ÍTEM	CATEGORÍA
Edad	2
	3
	4
	5
Peso	Menos de 12 Kg
	12,2 – 13,5 Kg
	13,9 – 15,5 Kg
	15,6 – 17,4 Kg
	17,5 – 19,8 Kg
	Mas de 20 Kg
Talla	85 – 92
	93 – 98

99 – 105

106 - 112

Datos antropométricos del niño/a

Longitud corporal (talla total del niño/a)

¿Cuál es la longitud corporal (talla) actual del niño o niña?

- Menos de 60 cm
- 60 – 64.9 cm
- 65 – 69.9 cm
- 70 – 74.9 cm
- 75 – 79.9 cm
- 80 – 84.9 cm
- 85 – 89.9 cm
- 90 – 94.9 cm
- 95 – 99.9 cm
- 100 cm o más

Circunferencia abdominal

¿Cuál es la circunferencia abdominal actual del niño o niña?

(Selecciona el intervalo correspondiente)

- Menos de 40 cm
- 40 – 44.9 cm
- 45 – 49.9 cm
- 50 – 54.9 cm
- 55 – 59.9 cm
- 60 – 64.9 cm
- 65 cm o más

Paso 1. Diagnóstico	
<i>¿Tiene el niño un diagnóstico que tenga alguna implicación nutricional?</i>	Puntuación
Definitivamente	1
Posiblemente	2
No	3

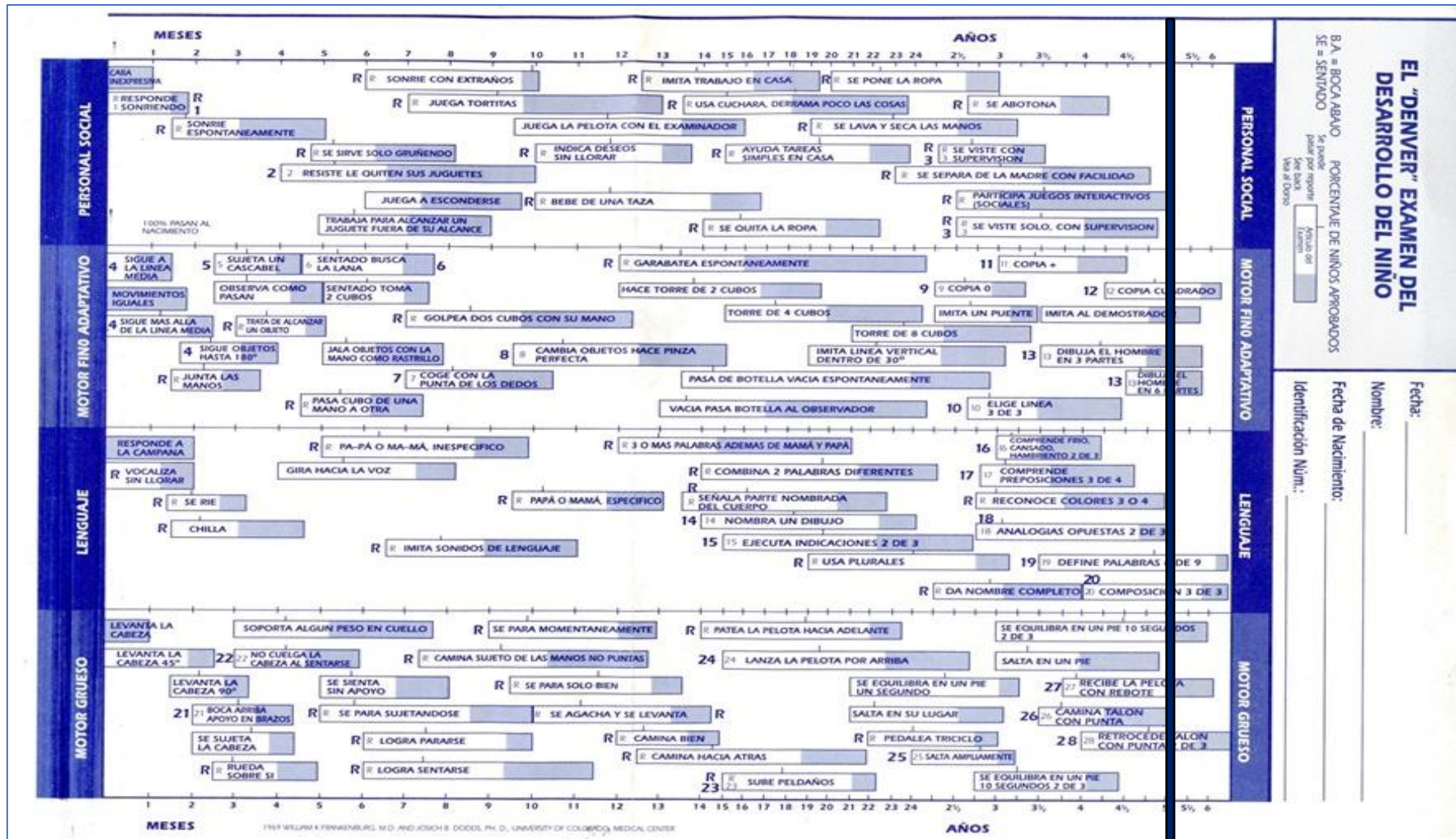
Paso 2. Ingesta nutricional	
<i>¿Cuál es la ingesta nutricional del niño?</i>	Puntuación
Definitivamente	1
Posiblemente	2
No	3

Paso 3. Peso y altura	
<i>Use la tabla de crecimiento o las tablas de referencia rápida del percentil para determinar las medidas del niño</i>	Puntuación
Percentil peso talla <3	1
Percentil peso talla 3-25	2
Percentil peso talla >25	3

Paso 4. Riesgo general de desnutrición	
<i>Puntajes de los pasos 1 a 3 para calcular el riesgo general de desnutrición</i>	Puntuación
Riesgo alto > 4	1
Riesgo medio 2-3	2
Riesgo bajo 0-1	3

Fuente: Aponte, et al., (2020), Tamizaje nutricional en paciente pediátrico hospitalizado: revisión sistemática. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000900031

Test de Denver



B.A. = BOCA ABARDO
 SE = SEÑALADO
 SE PUEDE RESPONDER
 PASEL SEÑALADO
 Vea el Denver

EL "DENVER" EXAMEN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

Porcentaje de Niños Aprobados

Fecha: _____
 Nombre: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Identificación Núm.: _____

Fuente: Sánchez, (2020), Test de Denver para evaluación de desarrollo infantil. Disponible en <https://www.dr.sanchezvides.com/post/test-denver-para-evaluaci%C3%B3n-de-desarrollo-infantil>

Criterios de evaluación en la aplicación de Denver para evaluar el desarrollo cognitivo

Valoración:

1: Normal (Pasa): Descripción: El niño logra la habilidad evaluada según lo esperado para su grupo de edad.

2: Retraso (Falla): Descripción: El niño no logra la habilidad en el tiempo esperado, mostrando un retraso notable en comparación con los criterios establecidos.

3: Próximo a lograr (Refiere): Descripción: El niño se encuentra cerca de lograr la habilidad, pero aún no alcanza el nivel esperado.

4: Sin oportunidad (N/O): Descripción: La habilidad no se evalúa porque el niño no ha tenido la oportunidad de practicarla o porque no es aplicable a su contexto.

5: No evaluado: Descripción: La habilidad no fue evaluada por razones como falta de tiempo, contexto inapropiado o condiciones del niño que impidieron la evaluación.

N.	CRITERIO	VALORACIÓN				
1	Copia cuadrado					
2	Imita al demostrador					
3	Dibuja el hombre en 3 partes					
4	Dibuja el hombre en 6 partes					
5	Escribir nombres completos					
6	Equilibrio en un pie (10s)					
7	Recibe la pelota con rebote					
8	Camina talón con punta					
9	Retrocede talón con punta					
10	Define palabras cortas					
11	Reconoce colores primarios					
12	Participa en juegos interactivos					

Fuente: Sánchez, (2020), Test de Denver para evaluación de desarrollo infantil. Disponible en <https://www.drspanchezvides.com/post/test-de-denver-para-evaluaci%C3%B3n-de-desarrollo-infantil>

Anexo 4. Evidencias de aplicación de los instrumentos



Imagen 1 y 2: Aplicación del consentimiento informado a los padres de familia de los padres del niño/a



Imagen 2 y 3: Aplicación del criterio “recibe la pelota con rebote y reconoce colores primarios” medidos por el Test de Denver.



Imagen 4 y 5: Evaluación nutricional según indicadores de datos antropométricos del CTDI.

Anexo 5. Análisis del sistema de plagio (Complilatio).



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 02 de agosto del 2025

004-TUTORA (YDA)-2025

En calidad de tutora del trabajo de titulación denominado DESNUTRICIÓN INFANTIL Y DESARROLLO COGNITIVO EN INFANTES DE 2 a 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD VELASCO IBARRA. LA LIBERTAD, 2025, elaborado por GONZÁLEZ BERMÚDEZ NOELIA NALLELY estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 1% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:

**YANEDSY
DIAZ**

Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.
Tutor del trabajo de titulación



Reporte Compilatio.

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
ingitier

COMPILATIO-NOHELIA

1%
Textos sospechosos

- **1%** Similitudes
De similitudes entre copias
De entre las fuentes mencionadas
- **1%** Libros no reconocidos
- **2%** Textos potencialmente generados por la IA (igread)

Nombre del documento: COMPILATIO-NOHELIA.docx
ID del documento: 622933ac72b15aaf0e9f2a55ae5f5281aaf48
Tamaño del documento original: 134,50 KB

Depositante: YANOSY DIAZ ARIACOR
Fecha de depósito: 3/9/2025
Tipo de carga: Interface
Fecha de fin de análisis: 3/9/2025

Número de palabras: 11.435
Número de caracteres: 73.495

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuente principal detectada

Fuentes de similitud

Fuente principal detectada				
Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.uspe.edu.ec Repositorio Universidad Estatal Península de Santa E... <small>https://repositorio.uspe.edu.ec/handle/document/466849676</small> ↓ Fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: + 1% (20 palabras)
Fuentes con similitudes fortuitas				
Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Compilatio-Gabriela.docx Compilatio Gabriela - ingitier <small>▼ Vista de esta biblioteca</small>	< 1%		Palabras idénticas: + 1% (14 palabras)
2	hdl.handle.net Caracterización del financiamiento y control interno de las micr... <small>https://hdl.handle.net/20.500.13032/21589</small>	< 1%		Palabras idénticas: + 1% (20 palabras)
3	Documento de otro usuario - ingitier <small>▼ Vista de este grupo</small>	< 1%		Palabras idénticas: + 1% (14 palabras)
4	repositorio.uspe.edu.ec <small>https://repositorio.uspe.edu.ec/handle/document/462064674141F62-70A-2023-0000.pdf</small>	< 1%		Palabras idénticas: + 1% (14 palabras)
5	espaces.uni.edu.ec La nutrición y su relación con el desarrollo cognitivo de los ni... <small>https://espaces.uni.edu.ec/handle/123456789/1000</small>	< 1%		Palabras idénticas: + 1% (14 palabras)