



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

**TÍTULO DEL TEMA**

**DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN  
MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO  
JÁCOME. GUAYAQUIL, 2023.**

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

**AUTOR:  
PAUL ANDRÉS GUAGUA CORTEZ**

**TUTORA:  
Lic. ELENA PÉREZ PONS, MSc**

**PERIODO ACADÉMICO  
2023-2**

## TRIBUNAL DE GRADO

---

Lcdo. Milton González Santos, Mgt.  
**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIA SOCIALES Y DE LA SALUD**

---

Lcda. Nancy Rodríguez Domínguez, MSc.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERÍA**



---

Lic. Sonia Santos Holguín, MSc.  
**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Elena Pérez Pons, MSc  
**TUTOR/A**

---

Ab. María Rivera González, Mgt.  
**SECRETARIA GENERAL**

La Libertad, 12 de septiembre del 2023

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de investigación: **DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO JACOME. GUAYAQUIL, 2023.** Elaborado por el Sr. **PAUL ANDRES GUAGUA CORTEZ**, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIA SOCIALES Y DE LA SALUD pertenecientes a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo Apruebo en todas sus partes.

ATENTAMENTE.



---

Lic. Elena Pérez Pons, MSc

TUTOR/A

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio Intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



---

Paul Andrés Guagua Cortez

CI: 2400168478

## **DEDICATORIA**

En primera instancia este trabajo de investigación va dedicado a la memoria de mi madre, quien sin duda alguna siempre estuvo ahí conmigo, dándome aliento cuando más lo necesitaba, formando a un hombre con rectitud, valores y principios éticos, sobre todo al inicio de mis primeros pasos como estudiante de inicial, primaria, secundaria y llegando al fin y al cabo a los estudios de tercer nivel, dedicado a ella quién luchó hasta su último suspiro de vida para verme feliz y saber que dejaba a un hombre de carácter, incapaz de doblegarse ante las adversidades, y desde el cielo sé que está muy orgullosa de mí y de mis logros.

Paul Andres Guagua Cortez

## **AGRADECIMIENTO.**

Agradezco a DIOS por siempre estar conmigo, tanto en el silencio, desesperación, angustias y ansiedades. Pero como buen padre siempre me ha ayudado a levantarme, quien ha sido mi apoyo espiritual en todo el transcurso de mi carrera universitaria.

A mi hermana mayor, quien a su vez hizo el papel de madre corrigiéndome, guiándome, repitiéndome cada día y haciéndome sentir lo valioso que fui para mi madre, lo valioso que soy para ella, para mi familia, mis amigos y quien llegase a conocerme.

A mi gran amigo Jim Campbell, su familia y todo su equipo de trabajo por proporcionarme una beca de estudios.

También, agradezco a todas las personas externas a mi familia, quienes me ayudaron incondicionalmente, fueron mi complemento en mis momentos de mayor flaqueza, dándome valor y diciéndome, tienes para dar más, no te rindas, ya falta poco, pronto estarás mejor, esto es solo un momento ya pasara.

Por ultimo y no menos importante agradezco al Centro de Salud Francisco Jacome por abrirme las puertas y permitir realizar mi proceso de investigación en tan distinguida institución de salud.

Paul Andres Guagua Cortez

# ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	III
DECLARACIÓN .....	IV
DEDICATORIA .....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE GENERAL .....	VII
INDICE DE TABLAS.....	IX
INDICE DE GRÁFICOS .....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El Problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema.....	5
2. Objetivos.....	5
2.1 Objetivo general .....	5
2.2 Objetivos específicos .....	5
4. Justificación .....	6
CAPÍTULO II.....	8
2. Marco Teórico.....	8
2.1 Fundamentación referencial.....	8
2.2 Fundamentación teórica.....	12
2.2.1 Complejidad de la salud infantil .....	12
2.2.2 Desnutrición infantil .....	13
2.2.2.1 Causas de la desnutrición .....	14
2.2.2.2 Consecuencias de la desnutrición .....	16
2.2.2.3 Clasificación de la desnutrición infantil .....	16
2.2.2.4 Factores de la desnutrición .....	17
2.2.2.5 La desnutrición crónica infantil y su afectación en el desarrollo de los niños.....	20
2.2.4 Teoría de Enfermería Nola Pender “Modelo de Promoción de la salud” .....	23
2.3 Fundamentación legal .....	24
2.4 Formulación de la Hipótesis .....	29
2.5 Identificación y clasificación de las variables .....	29
2.6 Operacionalización de las variables.....	30
CAPÍTULO III.....	33
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	33
3.1 Tipo de investigación.....	33
3.2 Método de investigación.....	34
3.3 Población y muestra.....	34
3.4 Tipo de muestreo.....	35

3.5	Técnica de recolección de datos.....	36
3.6	Aspectos éticos .....	36
CAPÍTULO IV .....		37
4.	Presentación de Resultados .....	37
4.1	Análisis y presentación de resultados.....	37
4.2	Comprobación de hipótesis.....	45
5.	Conclusiones.....	48
6.	Recomendaciones.....	49
7.	Referencias Bibliográficas.....	50
8.	Anexos.....	56
Anexo 1: Autorización.....		56
Anexo 2: .....		59
Anexo 3: .....		61
Anexo 4: .....		62



## INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de operacionalización de las variables .....	30 - 32
Tabla 2: Población .....	35
Tabla 3: Matriz Sociodemográfico .....	37
Tabla 4: Matriz de factores de riesgo de la desnutrición .....	39
Tabla 5: Matriz de Factor Socioeconómico .....	41
Tabla 6: Matriz de Factores de riesgo clínico .....	43
Tabla 7: Influencia de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil.....	45

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Nivel Socioeconómico .....	37
Gráfico 2: Factores de riesgo de la desnutrición .....	39
Gráfico 3: Nivel Sociodemográfico de la familia .....	42
Gráfico 4: Factores de riesgo clínico .....	44
Gráfico 5: Influencia de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil .....	46

## RESUMEN

Este trabajo investigativo determina cómo la desnutrición crónica influye en el desarrollo infantil de los niños menores de 5 años considerando que es un problema de salud mundial y que se encuentra caracterizado por diferentes factores como lo son los ambientales, psicosociales, clínicos sociodemográficos que repercuten directamente en el desarrollo de la desnutrición, este estudio tuvo como objetivo principal determinar cómo la desnutrición crónica afecta en el desarrollo infantil de los niños menores de 5 años del centro de salud Francisco Jácome en Guayaquil, 2023. Logrando en primera instancia identificar cuáles son los factores principales que inciden en la desnutrición crónica, para luego determinar el nivel de conocimiento de las madres y posterior analizar el nivel de afectación entre las variables. Este trabajo tuvo una metodología cuantitativa, con un enfoque descriptivo, documental, explicativa y de campo, utilizando una población de 66 madres representantes de los niños con desnutrición en lo cual sus primeros resultados fue que los niños en un 61% no acuden a citas establecidas, el 80% no cumplió con la lactancia materna, el 59% no posee agua potable, el 79% no ingiere leguminosas, proteínas e incluso se hace referencia a la no ingesta de alimentos ricos en minerales y nutrientes, en segunda instancia está el desconocimiento de los padres con un 71% sobre la desnutrición y un 92% de padres que pasan ocupados por lo que la alimentación se reduce al máximo, por otro lado, se evidenció en los resultados que los niños de 3 años son los que tienen un mayor desarrollo de desnutrición enfocándose principalmente a la insuficiencia ponderal. Como conclusión este trabajo investigativo deja a considerar muchas de las familias no poseen los recursos necesarios para preparar alimentos balanceados, es decir alimentos que sean ricos en vitaminas y minerales que son sumamente importantes en las primeras etapas de vida.

**Palabras claves:** Desnutrición crónica, Desarrollo infantil, insuficiencia ponderal, Recursos económicos, Factores sociodemográficos.

## ABSTRACT

This bibliographical and documentary work is carried out after having observed the latent problem in our country, which is that chronic malnutrition has a direct impact on the development of children from birth, therefore, it is necessary to become aware of the importance that this disease represents, given this, it was considered necessary to use a quantitative-qualitative methodology that allows analyzing the most relevant theories that explain its causes, consequences, diagnoses and treatments, as well as the thinking of 66 mothers through an implemented technique such as the In the survey, it was obtained as a result that around 27% of the children who attend the Francisco Jácome Health Center have chronic malnutrition, 19% have an inadequate weight (malnutrition) which is due to factors such as water and sanitation , parents' economy, single-parent and assembled households, also one of the results analyzed when implementing the questionnaire was that 35% of the children did not comply with breastfeeding and very few have the opportunity to be adequately fed (legumes, animal origin and cereals and tubers). In this way, the proposed general objective is met, which has been to determine the affectation that malnutrition has on the child development of children and the established hypothesis is verified, which refers to the fact that malnutrition in children under 5 years of age has a higher incidence. compared to those who are overweight and obese, obtaining as a result that 5% of children are overweight, 2% obese and 59% underweight due to inadequate food received at home.

**Keywords:** Chronic malnutrition, Child development, underweight, Economic resources, Sociodemographic factors.

## INTRODUCCIÓN

Es bien conocido que durante la primera infancia se produce el mayor crecimiento cognitivo, físico, emocional psicosocial y en sí el desarrollo de toda persona, también se ha identificado que si los niños en la etapa inicial no tienen una alimentación adecuada puede caer en distintos grados de mal nutrición o desnutrición en sí, de esta manera, este trabajo investigativo hace énfasis en analizar cada una de las características de la desnutrición en los niños menores de 5 años con la finalidad de brindar diferentes alternativas de prevención en las familias que tienen niños con este estado patológico.

Hay que tener en cuenta que la desnutrición se considera la causa más reincidente de enfermedades y muertes a nivel mundial en niños perjudicando el desarrollo normal de ellos, teniendo conocimiento que esta problemática es evidentemente relevante por ser un tema que involucra la salud humana y el bienestar general del mismo, se procede a realizar este estudio de investigación transversal con la finalidad de identificar aquellos casos de desnutrición crónica y sus efectos en el desarrollo integral de los niños.

De esta manera, se tomará en cuenta aportes científicos los cuales explican sobre la desnutrición como un resultado insuficiente de alimentos; pero, si se habla de desnutrición infantil, es hablar de un problema de salud pública que, tal vez, es el más importante en los diferentes países en todo el mundo, por ello, UNICEF manifiesta que 149.2 millones de niños sufren una consecuencia directa que es el crecimiento, el cual se ve afectado por tener un peso corporal menor a lo normal se evidencia la importancia de realizar este trabajo con la finalidad de exponer principalmente los factores que influyen en la desnutrición crónica infantil.

# CAPÍTULO I

## 1. El Problema

### *1.1 Planteamiento del problema*

La desnutrición infantil es un problema muy difícil de erradicar y de hacer sensibilizar a las familias, sin embargo, este problema de índole social se debe a que existen en la actualidad diferentes hogares que no toman conciencia y compromiso con la crianza de los hijos. Además, se considera que la desnutrición infantil está relacionada con la escasez y el desequilibrio de una correcta alimentación, lo que provoca una insuficiente carga energética para que los niños compensen y realicen sus actividades diarias.

De esta forma, las personas que integran una familia deben reconocer que desde que el niño o niña se encuentra en el vientre materno hasta los 5 años de edad, el niño tiende a desarrollarse integralmente lo cual produce cambios físicos, psicológicos, sociales, cognitivos y emocionales, por tanto, es en esta etapa específicamente donde se desarrollan grandes cambios que servirán para lo posterior dado que son irreversibles.

Desde este punto de vista, la primera causa que induce a que el niño caiga en mal nutrición o desnutrición infantil es una inadecuada alimentación de la madre en estado de gestación, un poco tiempo de lactancia al niño y un destete precoz podrían ser factores esenciales que constituyen a un estado nutricional deficiente en niños menores de 5 años, por ello, se hace hincapié en que en la actualidad a más de ser un problema de índole social, es un problema en las familias por las alimentaciones inadecuadas acompañado de una inestabilidad económica que repercute en una alimentación sana.

De esta manera, la desnutrición infantil es un factor de riesgo latente que provoca la muerte o por lo menos deja una tasa alta preocupante para los gobiernos, para la sociedad y la familia, por ejemplo, para la Organización de las Naciones Unidas (2022). establece que, actualmente “ocho millones de menores corren peligro de muerte por emaciación aguda en los países más afectados por la crisis global de hambre, la mayoría de ellos en África, ante este

detalle, siempre se encuentran en riesgo de morir por emaciación grave en 15 países afectados por la crisis de hambre que los devasta". (pp. 3-4)

Asimismo, otros análisis de varios autores de investigaciones similares coinciden que, sobrevivir al hambre puede ser tan drástico o dramático como la peor de sus consecuencias, la muerte, cuando un niño tiene mal nutrición, desnutrición infantil o desnutrición crónica infantil, puede conllevar a alteraciones en los diferentes órganos de su cuerpo, como, por ejemplo, el sistema digestivo, respiratorio y una de las afectaciones más importantes que tienen los niños a esa edad es en la musculatura.

Sin embargo, el hambre en los niños deja una huella silenciosa que permite que el niño a futuro no tenga un desarrollo adecuado, esta enfermedad es la que se presenta en el cerebro, lo cual deja un efecto a nivel social y profesional de quien nace o crece con desnutrición; en este caso, su cerebro se ve disminuido en contraste con los niños que si tienen una alimentación adecuada.

Consecuentemente, esto se debe a que el cerebro tiene una aceleración importante dentro de los primeros 1000 días, es decir los 280 días en el vientre y posteriores a ello se complementa con los 2 primeros años de vida, por eso resulta importante la alimentación que la madre tenga en la etapa de gestación y luego complementa la alimentación del niños con las respectivas dosis de leche materna y demás nutrientes y vitaminas que el especialista haya enviado.

Desde este punto de vista, Orellana (2019). Considera que uno de los principales efectos en el desarrollo del niño a temprana edad debido a una inadecuada alimentación podría ser los siguientes: se pueden presentar dificultades a nivel de la atención, el uso de sus 5 sentidos de manera adecuada, memoria inestable que requiere un futuro estudio, inadecuada concentración en las actividades realizadas por los niños, desorientación en algunos casos.

En este sentido, las estadísticas mencionan que muchos de estos niños que sufren desnutrición infantil repiten los años por su inestabilidad y sin el apoyo de los padres en algunos casos hay niños que terminan por abandonar

sus estudios lo cual repercute en otra política pública que es buscar el desarrollo del niño dentro del marco del buen vivir, en todo caso, cuando el niño no está bien alimentado en sus primeros 100 días y su cerebro no llegue a tener el peso ideal que es 1100 gramos, marcará el futuro no solo del individuo, de la familia, sino también el futuro y desarrollo de la sociedad.

Por tanto, a nivel general la desnutrición infantil no solo se convierte en un problema social, sino también en un problema psicológico, emocional, económico y sobre todo político, es una decisión política poder intervenir en las familias y ciudadanos a nivel general y que tomen conciencia de esta patología que cada vez más incrementa y si no se hace nada desde la etapa de concienciación, nada va a cambiar que no siga desarrollándose.

Sin embargo, ¿Porqué es una decisión política?, simplemente porque es absolutamente intolerable que los niños más pequeños en casa sigan padeciendo hambre y eso se debe principalmente a la inestabilidad económica que tienen los padres de familia y es que no se trata solo de alimentar a los niños en casa con lo que se encuentre a disposición sino más bien lo que más garantiza una buena y adecuada nutrición a los niños es el empleo digno de los padres, por ello se convierte en un problema político, económico y social.

Asimismo, detrás de la desnutrición infantil encontraremos unas causas inmediatas que dan origen a la problemática que afecta al mundo hoy en día y principalmente a aquellos países en menor desarrollo, asimismo se encuentran algunas enfermedades infecciosas como cólera, diarrea, infecciones respiratorias, malaria, etc, pero también se hace notar que esta desnutrición se debe a una ingesta de alimentos inadecuados o insuficientes lo que repercute en ahondar más la problemática y más aún si es menor de 5 años porque como se ha explicado anteriormente determinan un sano crecimiento en los niños.

De esta manera, se resalta que dentro de las causas inmediatas se tienen algunas causas de manera indirecta como por ejemplo, la salud pública, a esto se hace referencia la higiene en casa, la salubridad, el agua potable, entre otras afectaciones que lastimosamente en los centros de salud no dan la debida

atención inmediata ni diagnóstico necesario para abordar la problemática en investigación.

Por último, a nivel personal considero que un problema latente que da origen a la desnutrición en sí es el cuidado materno infantil que se le da en el hogar, sus respectivas dietas de la madre, comidas en los primeros años del niño, entre otras que se explicarán más adelante, también se coincide con la idea de que la seguridad alimentaria en el hogar es la causa principal debido a que no se tienen los alimentos necesarios o se debe a la falta de acceso a ellos (economía).

### ***1.2 Formulación del problema***

¿Cómo la desnutrición crónica afecta el desarrollo infantil en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Francisco Jácome, Guayaquil, 2023?

## **2. Objetivos**

### ***2.1 Objetivo general***

Determinar cómo la desnutrición crónica afecta en el desarrollo infantil de los niños menores de 5 años. Centro de salud Francisco Jácome. Guayaquil, 2023

### ***2.2 Objetivos específicos***

1. Identificar cuáles son los factores principales que inciden en la desnutrición crónica en niños menores de 5 años.
2. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la desnutrición crónica.
3. Analizar el nivel de afectación de la variable de desarrollo infantil con los factores de sexo, edad, etnia nivel socioeconómico y tipo de familia.



## 4. Justificación

El desarrollo del presente trabajo de investigación es esencial debido a que la desnutrición infantil y su incidencia en el desarrollo normal de los niños es un tema de salud pública y política donde los niños pueden acarrear consecuencias inmediatas o padecer diferentes complicaciones en cada uno de sus órganos, por ello, resulta importante investigar, recopilar ideas, analizarlas y luego sintetizarlas en este trabajo lo cual permitirá conocer e identificar la prevalencia de la desnutrición infantil en los niños del centro de salud Francisco Jácome del sector la Florida, Guayas.

Este trabajo es importante a nivel teórico porque recoge y recopila la mayor cantidad de información de fuentes bibliográficas como revistas, libros, investigaciones universitarias de similar características, entre otras fuentes, además, se analiza la información encontrada en las páginas web de los organismos internacionales quienes con su estadística permitirá realizar un mejor análisis de la temática en investigación.

Luego, al realizar este trabajo lo primero que sobresale es tratar de que las familias tengan una adecuada alimentación y que sigan un programa alimenticio seguro donde se le permita al niño poder desarrollarse de una manera óptima, integral y eficiente, ante esto, este trabajo de investigación permitirá poder resolver problemática en cuanto a la concientización de las familias para que tengan una mejor oportunidad de criar y alimentar a sus niños mediante estrategias que se implementará en el desarrollo de este trabajo.

Este trabajo investigativo tiene su importancia a nivel práctico, pues un mayor conocimiento de la problemática permitirá a demás estudiantes hacer propuestas de cambio con la finalidad de aportar a la sociedad y hacer que el desarrollo del niño en etapa inicial sea el más adecuado basándose en políticas alimentarias que determinen un adecuado crecimiento y desarrollo. Asimismo, este trabajo tiene su relevancia a nivel académico, porque al analizar la temática permitirá presentar el trabajo de manera eficiente, dado que es parte del proceso de titulación.

Ante todo, el desarrollo de este trabajo es factible porque cuenta con los recursos necesarios para la movilización, investigación, aplicación de técnicas seleccionadas y sobre todo la manera en la que se recopilará los datos necesarios para la elaboración de este, de esta manera, se justifica este trabajo porque es descriptivo, de campo, además, se emplean conocimientos y destrezas adquiridas en la academia o ejercicio profesional, para conocer la prevalencia de desnutrición y factores que la causan la desnutrición infantil en los niños.

De la misma manera, los centros institucionales de salud pública podrán tener acceso a un documento con datos actualizados que les permita tomar decisiones y diseñar alternativas para solucionar los problemas de desnutrición, el cual constituye un valioso instrumento para posteriores estudios enfocados en la elaboración de programas nutricionales y de alimentación. Por tal motivo, se pretende crear una cultura de alimentación adecuada que ayude en la prevención de los trastornos metabólicos en los infantes

Por último, esta investigación es importante a nivel social, porque permite tomar conciencia a nivel personal y así poder difundir la información detallada a cada una de las familias mediante una difusión complementaria a esta investigación mediante la aplicación de WhatsApp con la finalidad de poder llegar más y mejor a las familias en cuanto a la forma de alimentar a los niños desde su vientre hasta los primeros años de vida en donde se desarrolla el cerebro, órgano que le ayudará a rendir mejor y desempeñarse de manera eficiente en un futuro al niño.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco Teórico

#### *2.1 Fundamentación referencial*

La autora Mónica Arteaga (2021), en su investigación de campo denominada “Relación de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil en niños menores de 5 años en el Ecuador, análisis secundario de la encuesta ENSANUT 2018” realizada en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador – especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria, 2021, consideró lo siguiente:

En Ecuador, 1 de cada 4 niños y niñas menores de 5 años sufre desnutrición crónica. La desnutrición limita el completo desarrollo de un niño y deja marcas para toda la vida. El objetivo de esta investigación fue determinar la relación de la desnutrición crónica sobre el desarrollo infantil en niños menores de 5 años en Ecuador, mediante un análisis secundario de la encuesta Nacional de Nutrición y Salud (Arteaga & Sosa, 2021).

Se aplicó una investigación de carácter descriptivo – cuantitativo, se pudo encontrar que la población más afectada por la desnutrición fue el sexo masculino 56%(n=2244), ubicados en la región sierra del país, en el área urbana con el 53%(n=2171), son mestizos 73%(n=2942), las madres con nivel de instrucción básica 43%(n=1690) y su estado conyugal (casada), los no pobres son los más afectados, en especial en el quintil 1 con el 33%(n=581) y la edad en meses más afectada fueron los niños entre 48 y 59 meses de edad con el 16%(n=647) (págs. 12-13).

Existen niños con un desarrollo no adecuado del 44%(n=178) y al asociar la variable desnutrición crónica y desarrollo se puede ver que los niños desnutridos tienen alteración del desarrollo motor, presentando un OR de 0,888 (0,773 - 1,021) con un IC del 81% afectando el desarrollo motor y un 95% afectando al aprendizaje de los niños Por tal razón se puede ver que los niños con desnutrición tienen una desventaja en el desarrollo, especialmente aquellos que residen en la sierra, en la población urbana,

con su etnia mestiza y de acuerdo a la pobreza por ingreso son los no pobres (Arteaga & Sosa, 2021).

Ante esto, la autora ha considerado en su investigación que la desnutrición provoca de manera directa un retraso en el crecimiento de los niños menores de 5 años y genera un problema de salud pública dado que la desnutrición infantil es un factor que motiva a la muerte prematura y discapacidad a nivel mundial, por tanto, en su trabajo realizado hace referencia a que el 55.5% de los niños desnutridos son de sexo masculino y el 44.5% es de sexo femenino, además, hace énfasis en que el estado nutricional de los infantes influye de manera directa en el desarrollo integral infantil.

Asimismo, Verónica Freire (2021), en su investigación sobre la Prevalencia en niños menores de 5 años del CDI Mis Pequeños Angelitos de la ciudad de Milagro, 2021, desarrollado en la Universidad Estatal de Milagro, 2021, manifiesta que la desnutrición infantil afecta:

A la sociedad, estos problemas por lo general son causados por una alimentación inadecuada lo que incide en el desarrollo cognitivo y estado de salud de los infantes. Objetivo: identificar la prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años que acuden CDI “Mis Pequeños Angelitos”, de la ciudad de Milagro (pág. 3).

Métodos: La metodología estuvo conformada por un enfoque mixto, cuali-cuantitativo, los tipos de investigación empleados son: descriptiva, de campo, transversal y no experimental; también se utilizaron los métodos teóricos inductivodeductivo y el método empírico (págs. 4-5).

Las técnicas fueron: encuesta y observación directa y los instrumentos: cuestionario y ficha de observación, dirigidos a los niños menores de 5 años y padres. Resultados: La prevalencia de desnutrición en los infantes que acuden al Centro de Desarrollo Infantil “Mis Pequeños Angelitos” es del 36%. Los tipos de desnutrición identificados son: desnutrición crónica, desnutrición actual y crónica global (Freire, 2021).

Ante esta investigación realizada por la autora, se considera que, los infantes menores de 5 años necesitan alimentarse de manera adecuada pues es fundamental para el desarrollo de capacidades y habilidades cognitivas futuras, además, la alimentación le permitirá a los niños desarrollarse favorablemente, y, si no lo hacen tendrán problemas en cuanto a un bajo peso, desnutrición, complicaciones y enfermedades cardiovasculares, entre otros factores.

Por último, la autora Freire en su investigación asegura que es fundamental un plan de intervención no solo a nivel nacional, sino a nivel local que le permitan a las familias y en especial a los niños poder mejorar sus hábitos alimentarios lo cual le garantizará un estado de salud óptimo, crecimiento y desarrollo positivo en los niños.

De la misma forma, la autora Licet Aguayo Moscoso (2021), en su artículo realizado denominado “Caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica” desarrollado para la Universidad Nacional de Chimborazo, 2021, manifiesta que:

La desnutrición comienza junto con la vida, en el vientre materno, es fundamental apoyar y asesorar a las futuras madres en cuanto a su alimentación y consumo de suplementos que garantice un nacimiento a término, con talla y peso adecuado. La presente revisión bibliográfica desarrolló un estudio de protocolos, revisiones bibliográficas y estudios realizados por el Ministerio de Salud Pública y la Organización Mundial de la Salud sobre la caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica (Aguayo, 2021).

Este estudio fue de tipo bibliográfico se apoyó en el método analítico el cual es un método de investigación científica que permite descomponer el tema investigativo en partes y a partir de ello poder analizar y comprender aspectos relevantes para el estudio. Los resultados de la investigación muestran que la desnutrición infantil constituye un grave problema de salud pública, influyendo tanto en las altas tasas de morbilidad y mortalidad infantil como en la prevalencia de ciertas enfermedades

crónicas difíciles de cuantificar, donde la existencia de un factor común como la pobreza parece ser el principal determinante de esta situación (pág. 12).

Este artículo elaborado por Aguayo deja como conclusión que todos los seres humanos, sin distinción de nacionalidad, raza, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, entre otras condiciones, tienen los mismos derechos, sin diferencia alguna. Ante esto, es necesario que las madres desde el embarazo alimenten adecuadamente a sus niños, pues la desnutrición viene junto a la vida misma de los niños, por ende, es fundamental apoyar y asesorar a las futuras madres en cuanto a su alimentación y consumo de suplementos como hierro, ácido fólico, calcio, etc.

En consecuencia, la autora intenta definir que la desnutrición en los niños a temprana edad es debido a diferentes negligencias maternas que podría derivar en la muerte, además, se establece que, cuando no existe una adecuada alimentación de suplementos se compromete la calidad del crecimiento de los niños, de la misma forma hay que considerar que una población infantil mal nutrida es un peso significativo para la economía de los países que tienen elevadas tasas, debido a que serán personas que, si no mueren, no podrán desarrollarse física y mentalmente plenas, ocasionando una carga para la población económicamente activa de esa nación (Aguayo, 2021).

## **2.2 Fundamentación teórica**

### **2.2.1 Complejidad de la salud infantil**

La complejidad de la salud infantil desde el punto de vista de Salazar (2019), es una situación relativa que involucra lo físico, psíquico social y ambiental, y “que a su vez es dependiente de la acción permanente y recíprocamente transformadora entre la persona y su ambiente humano, psico-cultural y económico político, componentes estos que integran el complejo sistema de la trama de la vida” (p. 11).

Por su parte Rowensztein (2020), considera que la complejidad en la salud de los infantes es netamente la complicación de forma grave de la salud, para lo cual los tratamientos y medicinas no han surgido el efecto necesario y el dolor persiste. Sin embargo, la complejidad y la salud en pleno siglo XXI es considerada como “la capacidad de integrar, de unir y al mismo tiempo de respetar la diversidad; otra es reconocer que el conocimiento científico tiene límites y que los fenómenos no son predecibles aunque si prevenibles” (Morin, 2022).

Por su parte, Aguayo (2021) considera que la salud se vuelve más compleja debido a que en la actualidad demasiados niños consumen comida procesada y muy pocos comida saludable, por ello, los datos estadísticos reflejan que 1 de cada 5 niños padece de sobrepeso o desnutrición crónica, asimismo, a nivel de Latinoamérica “mueren cada año alrededor de 400.000 niñas y niños menores de 5 años y aproximadamente 260.000 mueren por enfermedades que podrían ser evitadas o tratadas fácilmente, esta mortalidad infantil está relacionada con factores económicos, políticos, sociales y culturales (p. 22).

Por su parte, la salud de los infantes en las Américas ha hecho grandes progresos en la reducción de la mortalidad y la morbilidad infantiles utilizando intervenciones basadas en pruebas y nuevos conocimientos y tecnologías. La neumonía, la malnutrición y las enfermedades prevenibles mediante vacunación como causas de mortalidad también han disminuido significativamente.

A pesar de estos logros, los avances dentro de los países han sido desiguales. La exclusión social persistente, las desigualdades de género, clase y etnia y las diferencias generalizadas aumentan el riesgo de muerte en niños de todas las edades. También tienen efectos perjudiciales en el desarrollo cognitivo, emocional y educativo de los niños y constituyen uno de los principales retos para la Región. Invertir en la infancia es invertir en capital humano y en las generaciones futuras (OPS, 2019).

En consecuencia, una nutrición adecuada contribuye de manera fundamental a la realización del derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental de niños y niñas. Pero, más allá de eso, si se considera a la malnutrición, esta afecta directamente al desarrollo humano, teniendo entre sus efectos un impacto en el progreso social y económico de los países, así como en el ejercicio de los derechos humanos en sus múltiples dimensiones (Naciones Unidas, 2018).

### **2.2.2 *Desnutrición infantil***

Para Sánchez & Yaucan (2022), la desnutrición infantil es un problema a nivel de todo el mundo principalmente en países subdesarrollados siendo los niños los más perjudicados, esto se produce como consecuencia del descuido, educación escasa de los padres o la falta de alimentos necesarios para un adecuado desarrollo de invaluable funciones vitales en el organismo dentro del crecimiento físico, intelectual y la conducta (p. 13).

De la misma forma, Rodríguez & Vega (2019), coinciden en que la desnutrición infantil es el proceso que afecta a más de 150 millones de niños a nivel mundial, pues deja de ser un problema a nivel mundial y forma parte de una problemática causal que retrasa el desarrollo y crecimiento en relación con la edad de los infantes.

Entre las principales consecuencias de la desnutrición crónica infantil se puede citar el limitado desarrollo cognitivo que posteriormente impactaría en el proceso de enseñanza y aprendizaje, en el desarrollo de la motricidad fina y gruesa, el riesgo de contraer enfermedades no trasmisibles como diabetes e



hipertensión en la edad adulta y una limitada capacidad productiva que se reflejaría en el mundo del trabajo (pp. 12-13).

En un análisis emitido por el gobierno actual sobre la desnutrición infantil en la última década confirma que:

- El Ecuador es el segundo país de la región con mayores índices de DCI considerando que el promedio latinoamericano es del 9%.
- Tres de cada 10 niños menores de 2 años podrían padecer de este problema lo cual se traduce aproximadamente entre 200 a 220 mil niños y niñas.
- A ello se suma que el 40% de los hogares más pobres tienen niños/as menor a 5 años.
- Un elemento importante es considerar que la desnutrición crónica infantil no es un problema de alimentos. Dicho problema se configura por la falta de acceso a agua segura, la no prestación oportuna a servicios de salud a las madres gestantes, la falta de entrega oportuna de los esquemas de vacunación y control de niños y niñas que les permita estar protegidos hasta los 5 años de vida con énfasis en los primeros 1000 días desde la gestación (UNICEF - ECUADOR, 2021).

#### *2.2.2.1 Causas de la desnutrición*

Para la Unicef (2021) las causas de la desnutrición crónica en los infantes es un problema de salud pública que va más allá de sentir hambre, Ecuador es el segundo país de América Latina y el Caribe donde existen datos que 3 de cada 10 niños tienen desnutrición en esencial los menores de 2 años. Un niño con desnutrición crónica tiene una talla inferior a la estándar para su edad, por ejemplo, puede tener 4 años, pero parecer de 2, lo cual dificulta su detección y puede permanecer invisibilizada. Una vez que el retraso en el crecimiento es diagnosticado, no hay marcha atrás. Por eso es clave apuntar a la prevención y comprender la dimensión de la problemática (Vega, 2021).

Para el autor Vega, entre las causas principales de la desnutrición crónica infantil se encuentran las siguientes:

- Hambre
- Dietas inadecuadas
- En menores de edad podría deberse a la mala salud de la madre
- Saneamiento
- Agua (podría provocar diarreas o parasitosis)
- Condiciones de vivienda
- Escasos conocimientos sobre la alimentación adecuada
- Control de salud (falta de nutrientes necesarios).

Por su parte, Aristegui (2019) en su investigación sobre “Las causas de la desnutrición crónica” menciona que la DC es una amenaza para una infancia temprana saludable y que es un problema transversal y multicausal. (Ver anexo 1)

Por tanto, expresa lo siguiente:

- **LA DESNUTRICIÓN ES TRANSVERSAL.** La desnutrición crónica es resultado de la interacción de tres niveles:
  - 1) El escenario institucional que rige la comunidad (acceso a servicios básicos y entornos saludables).
  - 2) Las condiciones del hogar (condición de los padres y familia).
  - 3) El binomio madre-niño (desde la gestación hasta los primeros años).
- **LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA ES MULTICAUSAL.** La desnutrición crónica se presenta como resultado de:
  - 1) Dietas inadecuadas
  - 2) La mala salud de la madre y/o niño
  - 3) El pobre acceso a servicios de salud, agua y saneamiento.
  - 4) Escasos conocimientos sobre prácticas adecuadas para un desarrollo saludable (pp. 17-18).

### 2.2.2.2 *Consecuencias de la desnutrición*

Un niño o niña con desnutrición crónica puede tener problemas de aprendizaje en la etapa escolar, sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles, como hipertensión o diabetes en la vida adulta, y dificultades para insertarse en el mercado laboral (Ver anexos 2). Además de afectar a las personas que lo padecen, la desnutrición tiene un fuerte impacto en el desarrollo económico y social en los países (Vega, 2021).

La desnutrición tiene efectos negativos en varios campos de la vida de las personas:

- En SALUD: ante una mayor vulnerabilidad en la salud, la demanda de diagnósticos, tratamientos médicos, exámenes, etc. es mayor; lo cual llevará a incrementar el gasto en salud familiar y a que el Estado tenga que disponer de mayores recursos para la salud pública.
- En EDUCACIÓN: menor capacidad de atención, aprendizaje y rendimiento. Asimismo, la repitencia genera costos extras tanto para los hogares como para el Estado pues se debe invertir más recursos para que los estudiantes culminen la secundaria. Inclusive, este aumento de carga puede fomentar la deserción escolar.
- En ECONOMÍA: 1) mayores costos por el uso de los servicios públicos. 2) pérdida de capital humano: reducción de las oportunidades de empleo y salarios, además de la pérdida de la producción por las personas que dejan de participar en la PEA (muertes y enfermedades irreversibles) (Aristegui, 2017).

### 2.2.2.3 *Clasificación de la desnutrición infantil*

Para la Organización Mundial de la Salud (2021), existen cuatro tipos principales de desnutrición: emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, y carencias de vitaminas y minerales. Por causa de la desnutrición, los niños, en particular, son mucho más vulnerables ante la enfermedad y la muerte (OMS, 2021).

En lo que respecta a la insuficiencia de peso respecto de la talla se denomina emaciación. Suele indicar una pérdida de peso reciente y grave, debida a que la persona no ha comido lo suficiente y/o a que tiene una enfermedad infecciosa, como la diarrea, que le ha provocado la pérdida de peso. Un niño pequeño que presente una emaciación moderada o grave tiene un riesgo más alto de morir, pero es posible proporcionarle tratamiento (p. 13).

La talla insuficiente respecto de la edad se denomina retraso del crecimiento. Es consecuencia de una desnutrición crónica o recurrente, por regla general asociada a unas condiciones socioeconómicas deficientes, una nutrición y una salud de la madre deficientes, a la recurrencia de enfermedades y/o a una alimentación o unos cuidados no apropiados para el lactante y el niño pequeño. El retraso del crecimiento impide que los niños desarrollen plenamente su potencial físico y cognitivo (OMS, 2021, p. 14).

#### *2.2.2.4 Factores de la desnutrición*

Una de las bases más básicas del desarrollo humano es el crecimiento y desarrollo saludable de los niños. La mala nutrición de las personas, especialmente entre los más pequeños, trae graves repercusiones en numerosas áreas; como consecuencias negativas en el avance económico y social de una sociedad, mantiene la pobreza, provoca que exista falta de productividad, deficiencias en sus funciones cognoscitivas, fallos en la educación, entre otros (Solano, 2020).

La desnutrición crónica es un problema grave que afecta a niños pequeños y tiene consecuencias de por vida. Por ello, es un desafío global que abarca a los gobiernos, organizaciones, empresas públicas y privadas, comunidad y particulares (Solano, 2020).

La desnutrición crónica infantil está presente en todas las personas indistintamente su sexo, raza, religión, color y nivel social, teniendo su mayor presencia en la población infantil y para Vásquez (2019), los factores cuya etiología tiene valor definitivo en la desnutrición son tres:

- Factores que determinen la disponibilidad de los elementos.
  - Producción.
  - Transporte.
  - Almacenamiento.
- Factores que determinen el consumo.
  - Económicos.
  - Culturales.
  - Psicológicos.
- Factores que determinen el aprovechamiento.
  - Momento fisiológico.
  - Condiciones fisiopatológicas presentes.
  - Estado previo de nutrición.

#### La desnutrición crónica infantil

El concepto de desnutrición crónica se refiere a un retraso en el crecimiento que afecta el desarrollo y crecimiento físico y cognoscitivo de una persona. Es la incapacidad de una persona de alcanzar la altura potencial para una edad determinada, siendo uno de los mayores problemas de salud pública en los países más pobres del mundo.

La desnutrición crónica se manifiesta principalmente en un retraso en el crecimiento de la persona, se mide de acuerdo con la relación entre su talla y edad. Este trastorno indica una carencia en los nutrientes de su alimentación durante un tiempo prolongado, lo que genera retraso tanto físico como mental. Y en algunos casos, si no se atiende a tiempo las causas son irreversibles.

#### ¿Cómo se mide la desnutrición crónica?

La manifestación más común de la desnutrición crónica es el retraso en el crecimiento, siendo el indicador principal de este padecimiento. Por lo general, se utilizan medidas antropométricas como el peso o talla, además de la edad. También existen métodos de evaluación del estado nutricional de una persona para conocer su nivel de desnutrición como:

- Evaluación objetiva: este tipo de evaluaciones se efectúa a través de indicadores de manejo simple y práctico como estudios clínicos, antropométricos, socioeconómicos, dietéticos, entre otros.
- Evaluación subjetiva: se estudian los parámetros clínicos obtenidos por los cambios de peso corporal, síntomas gastrointestinales, ingesta alimentaria, y la capacidad funcional de la persona (Solano, 2020).

Cuáles son las causas de la desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un padecimiento multicausal, es decir, que se origina por diversas causas. Se pueden agrupar en dos, las causas inmediatas y las causas subyacentes:

- Causas inmediatas: las causas inmediatas se refieren al consumo inadecuado de alimentos, en su calidad y cantidad, además de los riesgos que son originados por el ambiente en donde vive.
- Las infecciones y las diarreas, que son muy comunes en los niños de países pobres, provocan que sus organismos absorban pobremente los nutrientes que consumen. Estos padecimientos derivan, entre otros, de la escasez de agua.
- Causas subyacentes: la desnutrición crónica en niños corresponde también a los factores socioeconómicos, político-institucionales y medioambientales; estas son las causas subyacentes que afectan en la base a las causas inmediatas.
- Las causas subyacentes de la desnutrición crónica en adultos y niños son aquellos factores que aumentan las posibilidades de que ocurran las causas inmediatas, como el inadecuado acceso a comidas nutritivas que tienen millones de hogares en el mundo, además del uso adecuado y manipulación que puedan darle.
- También el inadecuado cuidado de los niños, puesto que hay que mencionar que la leche materna es fundamental para el crecimiento y desarrollo del ser humano, y es vital que un recién nacido la reciba los primeros 100 días de vida.

Por ello, una educación nutricional correcta es esencial, puesto que juega un papel fundamental en los primeros años de vida para garantizar un adecuado crecimiento y desarrollo, y también prevenir enfermedades y trastornos. Diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y del sistema digestivo, anemia, dislipidemia, algunos tipos de cáncer e infecciones, podrían ser solo algunas de las enfermedades causadas por una mala alimentación en las etapas iniciales.

#### Tratamiento para la desnutrición crónica

El tratamiento para paliar la desnutrición crónica consiste en reponer los nutrientes que le faltan al organismo de la persona afectada. También tratar los síntomas que tiene el paciente y que ha desarrollado durante la enfermedad, como por ejemplo alguna infección.

Es importante que el paciente consuma proteínas, sales minerales, hidratos de carbono, vitaminas y agua. Los doctores deben estar pendientes del aumento del índice de masa corporal para asegurar su recuperación.

#### 2.2.2.5 *La desnutrición crónica infantil y su afectación en el desarrollo de los niños*

Los efectos de la desnutrición en la primera infancia (0 a 8 años) pueden ser devastadores y duraderos.

- Pueden impedir el desarrollo conductual y cognitivo, el rendimiento escolar y la salud reproductiva, debilitando así la futura productividad en el trabajo. Dado que el retraso en el crecimiento ocurre casi exclusivamente durante el periodo intrauterino y en los 2 primeros años de vida, es importante que las intervenciones de prevención de la atrofia, la anemia o la xeroftalmia ocurran en la edad temprana.
- Si el niño está o no bien alimentado durante los primeros años de vida, puede tener un efecto profundo en su salud, así como en su habilidad para aprender, comunicarse, pensar analíticamente,

socializar efectivamente y adaptarse a nuevos ambientes y personas.

- Una buena nutrición es la primera línea de defensa contra numerosas enfermedades infantiles que pueden dejar huellas en los niños de por vida. Cuando no hay suficiente comida, el cuerpo tiene que tomar una decisión sobre cómo invertir la cantidad limitada de sustancias alimenticias disponibles. Primero está la supervivencia, luego el crecimiento.
- En cuanto a la nutrición, el cuerpo parece que está obligado a clasificar el aprendizaje en último lugar. Es mejor ser estúpido y estar vivo a ser inteligente y estar muerto.
- Algunos de los problemas de desarrollo experimentados por niños desnutridos son causados por limitaciones fisiológicas tales como el crecimiento retardado del cerebro y el bajo peso al nacer, mientras que otros problemas son el resultado de una interacción limitada y estimulación anormal, las cuales son vitales para el desarrollo saludable.
- Una buena nutrición y salud están directamente conectadas a través del tiempo de vida, pero la conexión es aún más vital durante la infancia. Más de la mitad de la mortalidad infantil en países de bajos ingresos puede atribuirse a la desnutrición (Organización de Estados Americanos, 2021).

La desnutrición perjudica al desarrollo conductual?

Una nutrición pobre durante la vida intrauterina y en los primeros años de vida lleva a efectos profundos y variados, incluyendo:

- Crecimiento físico y desarrollo motor retardados
- Efectos generales en el desarrollo cognitivo
- Resultando en un bajo coeficiente intelectual (inferior en 15 puntos o más en los severamente desnutridos)
- Un grado mayor de problemas conductuales y habilidades sociales deficientes en edad escolar



- Atención disminuida, aprendizaje deficiente y logros educacionales más bajos (p. 15).

### **2.2.3 Teoría de déficit de autocuidado – Dorothea Orem (2018).**

Desde sus inicios, la enfermería es concebida como el arte de ayudar a los demás cuando estas no tienen capacidad suficiente para proporcionarse a sí misma o a las personas, que dependen de ellas, la calidad y cantidad de cuidados para mantener la vida, identificando los problemas de salud y las necesidades reales y/o potenciales de la persona, familia y comunidad que demandan cuidados, generando autonomía o dependencia como consecuencia de las actividades que asuma el enfermero (González y otros, 2018).

Entre las características principales de esta teoría se encuentran las siguientes: Esta teoría es el núcleo del modelo de Orem, establece que las personas están sujetas a las limitaciones relacionadas o derivadas de su salud, que los incapacitan para el autocuidado continuo, o hacen que el autocuidado sea ineficaz o incompleto. Existe un déficit de autocuidado cuando la demanda de acción es mayor que la capacidad de la persona para actuar, o sea, cuando la persona no tiene la capacidad y/o no desea emprender las acciones requeridas para cubrir las demandas de autocuidado (pág. 11).

- La agencia de autocuidado es la capacidad de los individuos para participar en su propio cuidado. Los individuos que saben satisfacer sus propias necesidades de salud tienen una agencia de autocuidado desarrollada capaz de satisfacer sus necesidad de autocuidado. En otros, la agencia de autocuidado está aún desarrollándose, como en los niños. Otros individuos pueden tener una agencia de autocuidado desarrollada que no funciona. Por ejemplo cuando el temor y la ansiedad impiden la búsqueda de ayuda aunque la persona sepa que la necesita (pág. 12).
- El cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin

de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan (pág. 13)..

- Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre sí misma y quizás no tenga deseos de adquirirlos. Puede presentar dificultades para emitir juicios sobre su salud y saber cuándo es el momento de buscar ayuda y consejo de otros (Naranjo, 2019).
- El aprendizaje del autocuidado: el aprendizaje del autocuidado y de su mantenimiento continuo son funciones humanas. Los requisitos centrales para el autocuidado con el aprendizaje y el uso del conocimiento para la realización de secuencias de acciones de autocuidado orientadas internas y externamente. Si una acción de autocuidado es interna o externa en su orientación puede determinarse mediante la observación, obteniendo datos subjetivos del agente de autocuidado o de ambas manera

#### **2.2.4 Teoría de Enfermería Nola Pender “Modelo de Promoción de la salud”**

Nola Pender, llevó a cabo su teoría después de varias investigaciones en la cual se puede resaltar el Modelo conceptual de conducta para la salud preventiva, tuvo la idea de cuidar y ayudar a otras personas a cuidar de sí mismas, se basa en la educación de las personas en saber cómo cuidar y llevar una vida saludable.

El modelo de la promoción de la salud es propuesto por Nola Pender con el objetivo de integrar las perspectivas de enfermería y de las ciencias conductuales sobre los factores que influyen en las conductas de salud, sirve como una guía para la exploración de los procesos biopsicosociales complejos que motivan a los individuos a realizar conductas dirigidas a elevar el nivel de salud (Taco, 2018, pág. 8).

Es necesario considerar que “en el ámbito de la enfermería se hace uso de modelos intervención y teorías de enfermería en que se fundamenta las actividades que se realizan frente al paciente con riesgo de preeclampsia. Serie

de actos que tienen por finalidad y por función la vida saludable de los pacientes y satisfacer un conjunto de necesidades que permiten perpetuar la vida del individuo, familia y comunidad” (pág. 8).

Dado de esta manera, el modelo de promoción de la salud es utilizado por profesionales de enfermería con el fin de promover actitudes, acciones y motivaciones que determinarán el logro de atención con la autoeficacia que propone la autora.

En consecuencia, Nola Pender consideró en su investigación de este modelo que, “la enfermera para impartir el cuidado debe poseer actitudes, aptitudes, cualidades y habilidades personales que le permitan aplicar todos los componentes del cuidado humano durante su vida personal y profesional en sus diferentes roles. Cuando la enfermería especializada, hace promoción de la Salud, reconoce la necesidad de trabajar en coordinación con sus colegas en cuanto a la atención primaria, quienes pueden asegurar el cribado de la comunidad y la aplicación de herramientas de educación sanitaria” (págs. 8-9).

### ***2.3 Fundamentación legal***

Este trabajo investigativo se fundamenta en los principios legales de la Constitución de la República del Ecuador 2008, donde menciona lo siguiente:

El Art. 3 de la Constitución, en los numerales 1 y 5, establece que son deberes primordiales del Estado:

- 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 para sus habitantes.
- Planificar el desarrollo nacional, erradicar la pobreza, promover el desarrollo sustentable y la redistribución equitativa de los recursos y la riqueza, para acceder al Buen Vivir (Programa Acción Nutrición, 2022).

Asimismo, establece que:

Título II – Derechos

- Capítulo segundo
- Derechos del Buen Vivir
- Sección séptima – Salud.

Título II – Derechos

- Capítulo tercero
- Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria
- Sección séptima - Personas con enfermedades catastróficas.

Antes que nada, es necesario resaltar que, en su artículo 11, se considera que:

Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación (pág. 11).

Ante esto, en su artículo 32 menciona que la salud es un derecho que garantiza el estado ecuatoriano y;

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. Por ello, el Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva (Constitución de la República del Ecuador, 2011, pág. 17).

La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia,

eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (pág. 17).

En su artículo 43 menciona que:

El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los siguientes derechos: a) no ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral; b) la gratuidad de los servicios de salud materna; c) la protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto; d) a disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia (Programa Acción Nutrición, 2022).

Ante estos análisis de la Constitución se considera proponer el análisis de los artículos establecidos en la Ley Orgánica de la Salud, donde manifiesta que:

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (Ley Orgánica de la Salud, 2015).

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (Ley Orgánica de la Salud, 2015).

De la misma forma se establece las responsabilidades del Ministerio de Salud Pública como ente rector en nuestro país, entre ellas se encuentran las más principales:

- Definir y promulgar la política nacional de salud con base en los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley, así como aplicar, controlar y vigilar su cumplimiento;
- Ejercer la rectoría del Sistema Nacional de Salud;
- Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares;
- Declarar la obligatoriedad de las inmunizaciones contra determinadas enfermedades, en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera.
- Definir las normas y el esquema básico nacional de inmunizaciones; y, proveer sin costo a la población los elementos necesarios para cumplirlo;
- Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios.
- Determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información.
- Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo con el ciclo de vida de las personas.
- Establecer programas de prevención y atención integral en salud contra la violencia en todas sus formas, con énfasis en los grupos vulnerables.
- Regular, controlar y vigilar la donación, obtención, procesamiento, almacenamiento, distribución, transfusión, uso y calidad de la sangre humana, sus componentes y derivados, en instituciones y organismos públicos y privados, con y sin fines de lucro.
- Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias que afectan la salud.

- Determinar zonas de alerta sanitaria, identificar grupos poblacionales en grave riesgo y solicitar la declaratoria del estado de emergencia sanitaria.
- Elaborar el plan de salud en gestión de riesgos en desastres.
- Regular, vigilar y tomar las medidas destinadas a proteger la salud humana ante los riesgos y daños que pueden provocar las condiciones del ambiente.
- Las demás previstas en la Constitución Política de la República y otras leyes.

Asimismo, en su artículo 22 establece que;

Los servicios de salud, públicos y privados tienen la obligación de atender de manera prioritaria las emergencias obstétricas y proveer de sangre segura cuando las pacientes lo requieran, sin exigencia de compromiso económico ni trámite administrativo previo (Ley Orgánica de la Salud, 2015).

Por último encontramos al Código de la Niñez y Adolescencia en su artículo 8 lo siguiente:

- Es deber del Estado, la sociedad y la familia, dentro de sus respectivos ámbitos, adoptar las medidas políticas, administrativas, económicas, legislativas, sociales y jurídicas que sean necesarias para la plena vigencia, ejercicio efectivo, garantía, protección y exigibilidad de la totalidad de los derechos de niños; niñas y adolescentes (Código de la Niñez y Adolescencia, 2023).
- Art. 9.- Función básica de la familia.- La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente (Código de la Niñez y Adolescencia, 2023).

## **2.4 Formulación de la Hipótesis**

La desnutrición crónica influye en el desarrollo de los infantes menores de 5 años en el Centro de Salud Francisco Jácome.

## **2.5 Identificación y clasificación de las variables**

**Variable Independiente:** Desnutrición crónica

**Variable Dependiente:** Desarrollo infantil



## 2.6 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización de las variables

Matriz de operacionalización de las variables							
<b>Variable Dependiente:</b>		Desarrollo infantil					
<b>Variable Independiente:</b>		Desnutrición crónica					
Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Ítems	Técnicas	Instrumentos
Variable Dependiente: Desarrollo infantil	Desarrollo Infantil Integral se define como el conjunto de acciones articuladas, orientadas a asegurar el proceso de crecimiento, maduración, desarrollo de las capacidades y potencialidades de las niñas y los niños, dentro de un entorno familiar, educativo, social y comunitario, satisfaciendo de esta manera sus necesidades afectivo-emocionales y culturales. El objeto de la norma, de obligatorio cumplimiento, es normalizar y estandarizar la prestación	Nivel Socioeconómico	Tipo de familia Control en la salud Tipo de alimentación Acompañamiento de la familia en el tratamiento	Cuantitativa		Encuesta	Cuestionario físico / digital
		Factor Psicoemocional	Abandono de la familia en el tratamiento				
		Calidad de vida del paciente	Alto nivel de calidad Bajo nivel de calidad Horario de atención Tiempo de espera Tipo de atención que recibe				
		Factor Institucional	Medicación oportuna Pruebas médicas Distancia del centro médico Negligencia				

de servicios para el desarrollo integral de niñas y niños de 0 a 36 meses de edad (UNESCO, 2020).

Factores socio ambientales

Servicios del hogar (Agua - luz- alcantarillado)  
Característica de la vivienda (Propia - alquilada - prestado)

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala Cuantitativa	Ítems	Técnicas	Instrumentos	
Variable Independiente: Desnutrición crónica	El concepto de desnutrición crónica se refiere a un retraso en el crecimiento que afecta el desarrollo y crecimiento físico y cognoscitivo de una persona. Es la incapacidad de una persona de alcanzar la altura potencial para una edad determinada, siendo uno de los mayores problemas de salud pública en los países más pobres del mundo (Solano, 2020).	Factor Sociodemográfico	Edad	< 12 meses < 24 meses < 36 meses < 48 meses < 60 meses	Historia Clínica	Análisis de documentos	Fichas de registro	
			Sexo	Masculino Femenino				
			Talla	Escaso crecimiento Curvas de crecimiento				
			Índice de masa corporal	Bajo peso Peso saludable Sobrepeso Obeso				
			Etnia	Mestiza Blanca Afro ecuatoriana				
			Nivel socioeconómico	Bajo Medio				Curvas de crecimiento infantil de

		Alto	IMC según OMS
	Talla / Peso según la edad	Talla muy alta para la edad: >+3DE. Talla alta para la edad: +2DE Normalidad: +1DE y -1 DE. Baja Talla: -2DE y -3DE Baja Talla severa: < -3DE	
Factor Clínico		Peso elevado para la edad: +2DE. Normalidad: +1DE y -1 DE Bajo peso para la edad: -2 DE Bajo peso severo: - 3D	
	IMC/edad	Obesidad:> +3DE. Sobrepeso: +2DE Riesgo de sobrepeso: +1DE Normalidad: 0 Mediana a -1DE. Emaciado: -2DE Emaciado severamente: <-3DE	Curvas de crecimiento infantil de talla según OMS
	Factores de riesgo del niño	Lactancia materna Alimentación complementaria Peso al nacer	

**Elaborado por: Paul Andrés Guagua Cortez**

## CAPÍTULO III

### 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Tipo de investigación

Para Cortés e Iglesias (2014), la metodología de una investigación debe ser práctica, descriptiva, de fácil acceso a la información, debe llevar análisis, comprensión y estadística para demostrar con evidencias aspectos relevantes sobre el tema abordado, de esta manera y siguiendo la descripción de los autores, esta investigación tiene los siguientes aspectos:

Esta investigación es de tipo:

1. Descriptiva, dado que permitió describir los antecedentes más notorios en los últimos años sobre la incidencia de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil del niño menor de 5 años, de la misma forma, este estudio investigativo permitió enumerar las características esenciales de esta problemática con la finalidad de describirlas, analizarlas y proponer criterios que vayan acorde a la investigación.
2. Documental, porque permitió describir sobre teorías existentes, informaciones a través de los años, los programas de los diferentes organismos nacionales e internacionales con la finalidad de evidenciar las situaciones en las que estos organismos han trabajado para el bien de la niñez.
3. Explicativa, porque detalló los factores asociados a la desnutrición, este tipo de investigación permite tener una idea más clara del fenómeno en estudio .
4. De campo, porque existió un desplazamiento para recopilar la información necesaria, es decir se trabajó y desarrolló en el lugar donde se encuentran los sujetos a investigar que en este caso son los niños menores de 5 años del centro de salud Francisco Jácome del sector la Florida.

Esta investigación por lo general desde su inicio partió con la idea de tener un enfoque Cuantitativo, en este caso, en lo cuantitativo permitió obtener datos estadísticos mediante la aplicación de técnicas seleccionadas como por ejemplo la encuesta con su instrumento el cuestionario y así poder hacer los respectivos análisis.

### **3.2 Método de investigación**

Para la realización de este trabajo se escogió un diseño no experimental, debido a que la problemática es latente y existe de tiempos anteriores por lo que solo resulta necesario recabar la información, analizarla y desarrollarla en base a criterios de expertos y personales.

Asimismo, este trabajo fue básico porque lo recopilado se lo encuentra en la web y en el centro de salud objeto de estudio donde proporcionarán datos de los menores y más que todo porque se necesita solo describir el problema, comprenderlo y explicarlo.

Por último, se considera que fue correlacional su diseño porque existió una relación directa entre la variable dependiente (Desarrollo del niño) y la variable independiente (Desnutrición Infantil) para lo cual se hizo hincapié en la manera que la una afecta a la otra variable.

### **3.3 Población y muestra**

Población:

La población general está conformada por todos los niños menores de 5 años que forman parte de la atención en el centro de salud Francisco Jácome del sector la Florida, a continuación, se presenta una tabla detallando las cantidades de los niños con problema alimenticio y desnutrición:

**Tabla 2***Población*

<b>No.</b>	<b>Sexo</b>	<b>Edad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
1	<b>Niños</b>	Menor a 1 año	1	31
		De 1 a 2 años	3	
		De 2 a 3 años	9	
		De 3 a 4 años	7	
		De 4 a 5 años	11	
2	<b>Niñas</b>	Menor a 1 año	2	35
		De 1 a 2 años	7	
		De 2 a 3 años	11	
		De 3 a 4 años	8	
		De 4 a 5 años	7	
<b>TOTAL, DE POBLACIÓN DE NIÑOS</b>				<b>66</b>

***Elaborado por: Paúl Andrés Guagua Cortez***

Los datos presentados en la tabla son datos obtenidos en el periodo 2022 de enero a diciembre, estos niños juntos a sus representantes han acudido a hacerse atender al centro de salud objeto de investigación fue de 66 pacientes con diagnóstico de desnutrición crónica los cuales constituyeron la muestra.

### **3.4 Tipo de muestreo**

El tipo de muestreo seleccionado fue PROBABILÍSTICO, debido a que se ha identificado el número exacto de los niños con problemas alimenticios y que se hacen atender normalmente en el centro de salud del sector, por ello, se utiliza este muestreo porque les brindará a todos los participantes la oportunidad de poder participar en la encuesta presentada, de esta manera, al ser un número finito y no extenso se procede a utilizar la población total para la realización de esta investigación.

### **3.5 Técnica de recolección de datos**

Entre las técnicas utilizadas están:

- Análisis de documentos
- Análisis bibliográfico
- Valoraciones antropométricas
- Encuesta a Padres

Entre los instrumentos utilizados están los siguientes:

- Documentos del Centro de Salud
- Documentos en internet
- Cuestionario

### **3.6 Aspectos éticos**

En el desarrollo de este trabajo investigativo se consideró llevar a cabo la investigación bajo principios de ética que enmarca el desarrollo de los trabajos de titulación, obteniendo en primer lugar los permisos necesarios para realizar el trabajo y posterior a ello solicitar el permiso a cada madre de los niños con desnutrición crónica registradas en el Centro de salud Francisco Jácome del cantón Guayaquil (VER ANEXO 1-2), por último, este trabajo se realiza de manera responsable al recopilar la información y manipularla respetando el anonimato de las personas objeto de estudio en esta investigación.

## CAPÍTULO IV

### 4. Presentación de Resultados

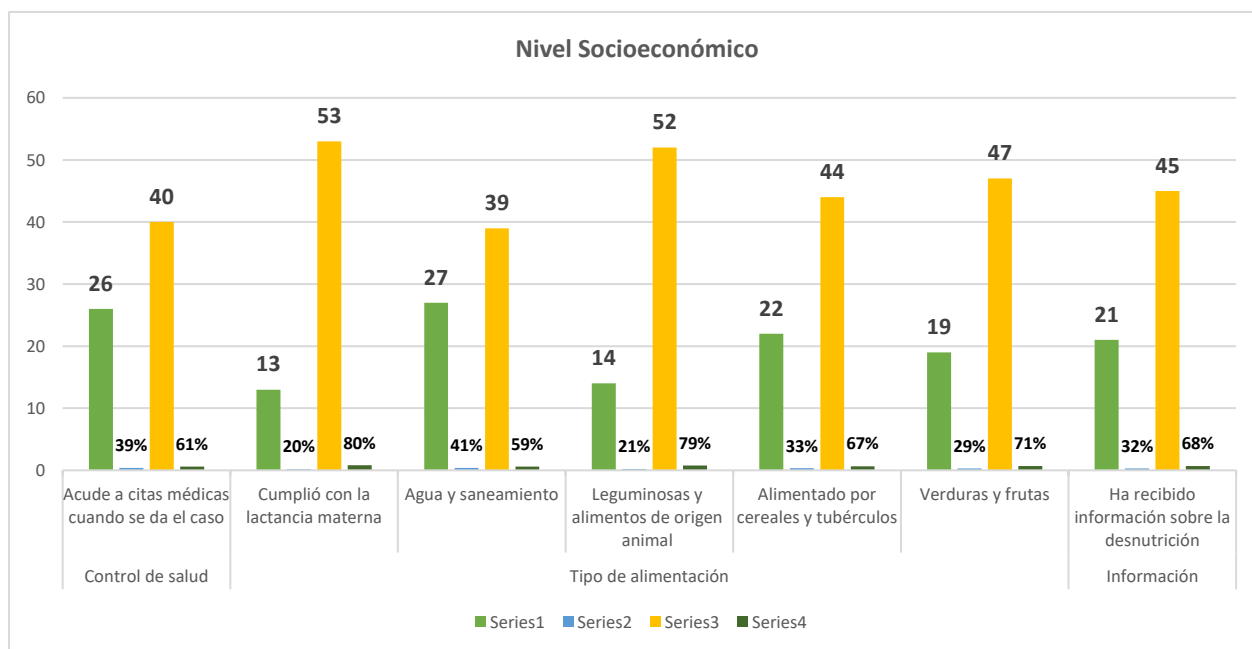
#### 4.1 Análisis y presentación de resultados

**Tabla 3.**  
*Nivel Socioeconómico*

Dimensión	Indicador	Escala	Opción de respuesta			
			SI	%	NO	%
<b>Nivel Socioeconómico</b>	Control de salud	Acude a citas médicas cuando se da el caso	26	39%	40	61%
		Cumplió con la lactancia materna	13	20%	53	80%
	Tipo de alimentación	Agua y saneamiento	27	41%	39	59%
		Leguminosas y alimentos de origen animal	14	21%	52	79%
		Alimentado por cereales y tubérculos	22	33%	44	67%
	Información	Verduras y frutas	19	29%	47	71%
		Ha recibido información sobre la desnutrición	21	32%	45	68%

*Elaborado por: Paul Andrés Guagua Cortez*

**Gráfico 1.**  
*Nivel Socioeconómico*



*Elaborado por: Paul Andrés Guagua Cortez*



En la representación de esta tabla encontramos un factor predominante para que el niño haya desarrollado desnutrición, aquí se puede visualizar al aspecto socioeconómico que es un factor predominante, su importancia radica en la manera que los niños acuden a citas previas, controles médicos, el tipo de alimentos que consumen y sobre todo la información que han recibido las madres sobre la desnutrición crónica y su repercusión en el desarrollo infantil.

En el gráfico presentado se puede observar que el 61% de los niños no acuden a citas establecidas, el 80% no cumplió con la lactancia materna, en muchos hogares el 59% no posee agua potable lo que hace considerar que su saneamiento es vital para evitar la desnutrición debido a que en la ciudad no existe agua potable, el 79% no consume leguminosas, proteínas y el 67% no desayunan cereales o tubérculos y apenas el 19% consumen verduras y frutas, sin embargo, lo más notorio es la falta de información en las madres con un 68% lo cual incide en la desnutrición crónica infantil en la actualidad.

Se toma en consideración a las estadísticas de la UNICEF donde mencionan que los niños más propensos a la desnutrición crónica son los hogares de bajos recursos y los hogares indígenas, sin importar el estado en el que se encuentren, son los más propensos a la desnutrición infantil (pág. 15). Por su parte, los niños y niñas de entre 1 y 2 años de edad presentan los porcentajes más altos de desnutrición crónica. Este grupo coincide con la edad a la que muchos bebés dejan de ser amamantados, lo que refleja la importancia de la lactancia materna en la buena nutrición durante la primera infancia (UNICEF, 2019).

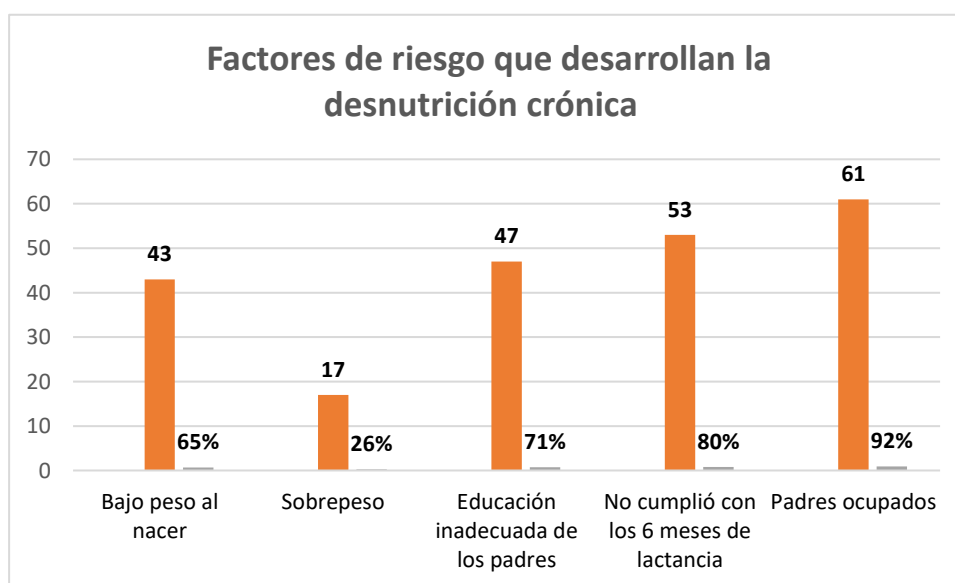
Por último, hay que considerar que no existe un estudio significativo que explique o detalle que los tipos de familia influyen en la desnutrición crónica de los infantes, sin embargo, se considera que cuando más inadecuadas son las condiciones ambientales del hogar mayor es la probabilidad de que el niño sea desnutrido crónico (Pérez, 2020).

**Tabla 4.**  
*Factores de riesgo de la desnutrición*

<b>Factores de riesgo que desarrollan la desnutrición crónica</b>			
Factores	Cantidad	%	
Bajo peso al nacer	43	65%	
Sobrepeso	17	26%	
Educación inadecuada de los padres	47	71%	
No cumplió con los 6 meses de lactancia	53	80%	
Padres ocupados	61	92%	

**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez

**Gráfico 2.**  
*Factores de riesgo de la desnutrición*



**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez

En este cuadro estadístico se hace una ponderación en base a los diferentes factores que se consideran como riesgo para iniciar una desnutrición que hoy en día es un problema latente en nuestro país, el resultado es muy importante para poder tomar medidas necesarias y así los organismos nacionales puedan tomar cartas en el asunto y seguir con la concienciación a los padres de los diferentes niños que acuden a los centros de salud.

El análisis que deja esta tabla estadística es el siguiente: 65% (n=43) nacieron con bajo sobrepeso y esto podría ser causa por la inadecuada educación de los padres con un 71% (n=47), también es importante resaltar que otro factor predominante es no haber cumplido la lactancia donde el 80% (n=53) donde se considera que se debe a que los padres regularmente pasan ocupados mostrando un 92% (n=61) y por último se encuentran los niños con sobrepeso 26% (n=17).

La desnutrición infantil crónica es más común de lo que se considera o se cree, la OMS (2019), estableció que el poco conocimiento de los padres y la falta de control nutricional desde la etapa del embarazo. Es por esta razón que se toma en consideración estos factores para analizarlos estadísticamente y mostrar la influencia que tienen sobre el desarrollo infantil, puesto que en menores de 5 años es más visible los problemas de desnutrición, presentan problemas psicomotores en algunos casos de grado moderado y en otros de grado severo, y que efectivamente ha tenido una incidencia directa en el rendimiento y el aprendizaje de los infantes.

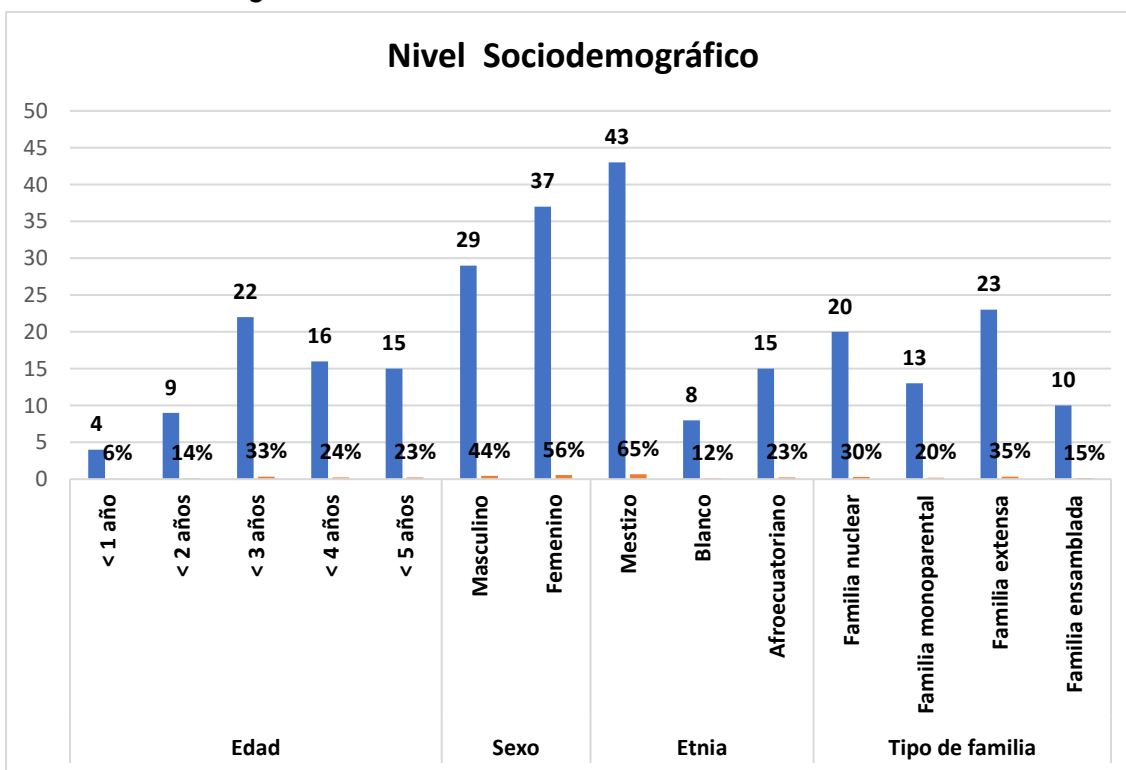
**Tabla 5.**  
*Nivel Sociodemográfico de la familia*

Dimensión	Indicador	Escala	Opción de respuesta	
			SI	%
<b>Nivel Sociodemográfico</b>	Edad	< 1 año	4	6%
		< 2 años	9	14%
		< 3 años	22	33%
		< 4 años	16	24%
		< 5 años	15	23%
	Sexo	Masculino	29	44%
		Femenino	37	56%
	Etnia	Mestizo	43	65%
		Blanco	8	12%
		Afroecuatoriano	15	23%
	Tipo de familia	Familia nuclear	20	30%
		Familia monoparental	13	20%
Familia extensa		23	35%	
Familia ensamblada		10	15%	

***Elaborado por: Paul Andrés Guagua Cortez***

Esta tabla indica el porcentaje de influencia de las variables edad, sexo, etnia y tipos de familia la cual son características principales de los niños con desnutrición crónica, considerando desde el punto de vista personal y revisando investigaciones previas donde resaltan que el tipo de familia es fundamental para el desarrollo de la desnutrición crónica, pues una nutrición adecuada comienza en las primeras etapas de la vida y es crucial para garantizar un buen desarrollo físico y mental, así como también un buen estado de salud a largo plazo.

**Gráfico 3.**  
*Nivel Sociodemográfico de la familia*



**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez

Por su parte, el gráfico muestra que la edad que prevalece es la de 3 años con (n=22) que es igual al 33%, por su parte el sexo predominante en esta investigación es el femenino con un 56% (n=37) y en cuanto a la etnia, son más los niños mestizos con un 65% (n=43), sin embargo, una variable que llama la atención en esta investigación es el tipo de familia, pues la predomina la familia extensa con el 35% y la nuclear con el 30%, pues dentro de esta variable se estima que el consumo de una dieta inadecuada que es brindado por los miembros de la familia y la presencia de infecciones que interfieren con la utilización adecuada de los nutrientes.

Las causas están relacionadas estrechamente con el índice de pobreza que atraviesan estas familias e incluyen la insuficiente disponibilidad de alimentos en cantidad y calidad, inequidad en el acceso a los alimentos, conductas desfavorables de los miembros de la familia, en particular los

prestadores de cuidados, las cuales redundan en prácticas inadecuadas de alimentación.

**Tabla 6**  
*Factores de riesgo clínico*

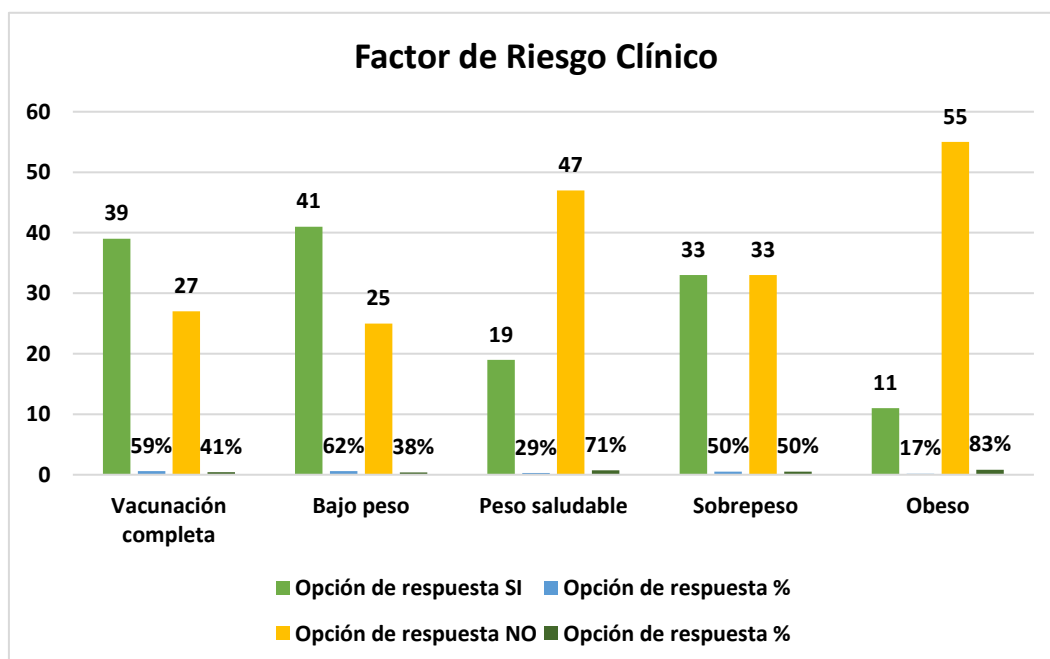
Dimensión	Indicador	Escala	Opción de respuesta			
			SI	%	NO	%
Factor de riesgo clínico	Factores de riesgo del niño	Vacunación completa	39	59%	27	41%
		Bajo peso	41	62%	25	38%
		Peso saludable	19	29%	47	71%
		Sobrepeso	33	50%	33	50%
		Obeso	11	17%	55	83%

**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez

Al observar esta tabla estadística, es necesario reconocer los riesgos clínicos que tienen los niños que asisten al centro de salud, entre ellos se resalta a que el 41% de los niños no tienen las vacunas completas, el 59% tiene bajo peso, el 38% no tiene un peso adecuado y el 50% presenta sobrepeso, asimismo el análisis resalta que 11% es obeso. Pero, la desnutrición crónica es un problema que va más allá del hambre como se puede observar, pues el cuidado y los controles de salud en los primeros 1000 días es de vital importancia.

La OMS estima que alrededor del mundo el 45% de las muertes infantiles se debieron a causas por desnutrición, afectando principalmente a niños que cursan su edad en la etapa inicial, la mayoría de casos se registran en gran proporción en países en desarrollo donde la economía y la productividad no permiten generar acciones a favor de la salud, como es el caso de Ecuador. La ingesta deficiente de alimentos sigue siendo una de las principales causas de la desnutrición donde cerca de 52 millones de niños a nivel mundial tienen bajo peso o emaciación, 17 millones de niños registran malnutrición aguda grave, 155 millones de niños presentan alteración en el proceso de su crecimiento y 41 millones han sido diagnosticados con sobrepeso y obesidad (OMS, 2021).

**Gráfico 4.**  
Factores de riesgo clínico



**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez

Para resaltar la investigación se toma en cuenta lo manifestado por la UNICEF donde muestra que en América Latina y el Caribe durante el año 2018 cerca de 4,8 millones de niños presentaron retraso en su crecimiento y desarrollo, 0,7 millones sufrieron con emancipación y 4 millones de menores fueron registrados con problemas relacionados al sobrepeso y obesidad lo que significa que 1 de cada 5 niños en América fueron diagnosticados con desnutrición.

Los países más afectados fueron: Guatemala, Ecuador, Honduras y Panamá. Las cifras son alarmantes y las tendencias apuntan a que los niños están vulnerables a contraer enfermedades, disminuir potencialmente sus habilidades de aprendizaje y presentar alteraciones en su desarrollo, de esta manera identificamos que la desnutrición está caracterizada por un sistema alimentario deficiente como su principal factor que puede producir incluso la muerte (UNICEF, 2019).

## 4.2 Comprobación de hipótesis

La desnutrición crónica en menores de 5 años del centro de salud Francisco Jácome la Florida, tienen una mayor incidencia en el desarrollo de los niños debido a múltiples factores, la escolaridad inconclusa de los padres o madres en este caso (encuesta), la desinformación de los padres sobre la desnutrición u otro tipo de enfermedades, asimismo el cuidado, alimentación, ocupación de la madre, asistencia al centro de salud, la etnia y sexo.

Sin duda alguna, la desnutrición crónica tiene su afectación inmediata en el desarrollo infantil de manera integral, pues a través de los análisis realizados se ha revisado que la desnutrición tiene efectos negativos en varios campos de la vida de las personas, como por ejemplo, en la salud, ante una mayor vulnerabilidad en la salud, la demanda de diagnósticos, tratamientos médicos, exámenes, etc. es mayor; lo cual llevará a incrementar el gasto en salud familiar y en la economía mayores costos por el uso de los servicios públicos y la pérdida de capital humano.

Ante ello, a continuación se muestra la siguiente tabla que identifica la influencia de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil:

**Tabla 7**  
*Influencia de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil*

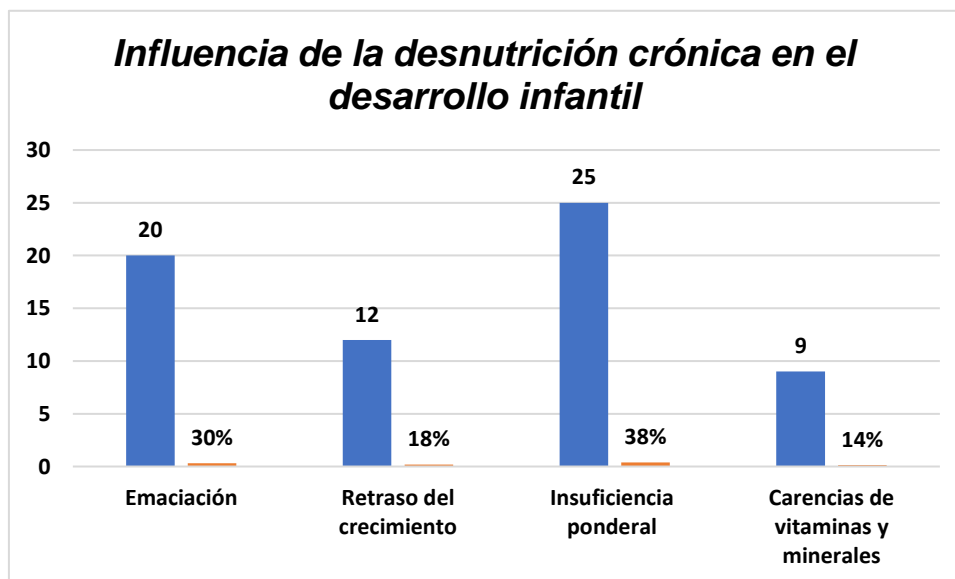
Tipos de desnutrición crónica	Niños influenciados	Grado de afectación en el desarrollo infantil
Emaciación	20	30%
Retraso del crecimiento	12	18%
Insuficiencia ponderal	25	38%
Carencias de vitaminas y minerales	9	14%
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez



### Gráfico 5.

*Influencia de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil*



**Elaborado por:** Paul Andrés Guagua Cortez

A través de este gráfico se analiza que la desnutrición crónica infantil tiene su incidencia directa en el desarrollo infantil de los niños menores de 5 años debido a que la desnutrición es una de las principales causas de morbilidad infantil, que afecta principalmente a la población de niños menores de 5 años que se encuentran en su edad preescolar, ante ello, los tipos de desnutrición crónica más desarrollados en los niños menores de 5 años son la Emaciación presentada en 20 niños, el retraso en el crecimiento presentado en 12 infantes, insuficiencia ponderal presentada en 25 niños y con carencias de vitaminas y minerales presentada en 9 niños.

Si bien es cierto, la desnutrición se caracteriza por la ingesta inadecuada de una alimentación oportuna y equilibrada durante el día, generando repercusiones en el desarrollo y crecimiento que se da en esta etapa de la vida. Algunas causas están relacionadas a factores externos como sociales, culturales, económicos, etc. que dan como consecuencia el desarrollo de la enfermedad.

Por último, los factores socioculturales tienen gran relación con la incidencia y la prevalencia de la desnutrición infantil es por eso por lo que se busca identificar cómo los aspectos económicos, laborales, culturales, la relación

familiar, los estilos de vida y las conductas saludables, aportan al surgimiento de la enfermedad. La investigación realizada buscó transmitir información necesaria e importante a la población en general, sobre la importancia de prevenir la enfermedad oportunamente.

## 5. Conclusiones

Según los datos recopilados la edad promedio para desarrollar o a su vez aumentar el riesgo de padecer desnutrición crónica es a la edad de 3 años, según los datos estadísticos presentados esto debido a diversos factores uno de los principales es, la falta de información de los padres y de conocimiento sobre los alimentos son apropiados para la edad del infante, de tal manera que se crea un paradigma erróneo en cuanto a la correcta alimentación y cuidado en los primeros 100 días.

Esta investigación concluye considerando que otro factor sumamente importante es el factor socioeconómico, muchas de las familias no poseen los recursos necesarios para preparar alimentos balanceados, es decir alimentos que sean ricos en vitaminas y minerales que son sumamente importantes en las primeras etapas de vida. Por otra parte, por tratarse de una ciudad grande, donde la mayor parte de las familias trabajan de manera acelerada, no tiene el tiempo suficiente para dedicarle a la alimentación de los más pequeños de la casa, dando así espacio a una alimentación inadecuada e insuficiente conllevando así a una desnutrición crónica.

A criterio personal, conocer los factores asociados a la desnutrición, como profesional de salud permitirá mediante los conocimientos adquiridos y las acciones de prevención aportar a reducir la prevalencia e incidencia de desnutrición infantil en el centro de salud objeto de estudio, a su vez mediante las acciones de promoción se espera mejorar los estilos de vida afectados, de tal manera que los resultados obtenidos permitan conocer la realidad del problema para que las organizaciones de salud y gubernamentales aporten de manera pertinente a la solución de la problemática.

Por último y no menos importante, es necesario considerar que el gobierno central aporta significativamente en el cuidado de los niños en su primera infancia sin embargo en esta investigación se evidenció los 4 tipos de desnutrición desarrollada en los niños, una con mayor prevalencia que otras pero que significativamente interfieren en el desarrollo infantil de los niños a temprana edad.

## **6. Recomendaciones**

Se sugiere al personal encargado del área de nutrición, hacer seguimiento y enfatizar en la promoción, prevención, y recuperación de los infantes que padecen o están en riesgos de padecer desnutrición crónica, haciendo charlas educativas dirigidas con exactitud a madres o representantes de los infantes que desconocen la gravedad del hecho de padecer esta afectación de salud que una vez concedida al infante es irreversible.

Se recomienda que, profesionales de la salud indistintamente del área u ocupación, den aviso al área competente si se observa algún caso de algún infante que posea un déficit nutricional para actuar de manera oportuna y evitar complicaciones a futuro.

Por otra parte, también sería necesario implementar capacitaciones a todo el personal de manera actualizada, para identificar correctamente y dar seguimiento a madres embarazadas o en lactancia e indicarles la importancia de amamantar de manera eficiente y evitar el déficit nutricional y vitamínico de los infantes.

## 7. Referencias Bibliográficas

Aguayo, L. (20 de Octubre de 2021). *Caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica*. Retrieved 25 de junio de 2023, from Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8428/1/5.-TESIS%20Aguayo%20Moscoso%2C%20Licet%20Johana-MED.pdf>

Aristegui, M. (13 de agosto de 2017). *LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL: UN PROBLEMA TRANSVERSAL Y MULTICAUSAL*. Retrieved 11 de julio de 2023, from UNICEF: [https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv\\_publica/docs/normas/normasv/snip/CAP\\_UNO.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/normas/normasv/snip/CAP_UNO.pdf)

Arteaga, M., & Sosa, A. (17 de diciembre de 2021). *UPCE - Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria*. Retrieved 25 de junio de 2023, from Relación de la desnutrición crónica en el desarrollo infantil en niños menores de 5 años en el Ecuador, análisis secundario de la encuesta ENSANUT 2018: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/19464>

Código de la Niñez y Adolescencia. (2 de julio de 2023). *LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO SUJETOS DE DERECHOS*. Retrieved 22 de julio de 2023, from <https://www.lexis.com.ec/biblioteca/codigo-ninez-adolescencia>

Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Capítulo tercero - Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria*. Quito, Pichincha, Ecuador: Registro Oficial 449 de 20-oct-2008. Retrieved 14 de enero de 2023, from [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)

Constitución de la República del Ecuador. (13 de julio de 2011). *Registro Oficial 449 de 20-oct-2008*. Retrieved 19 de julio de 2023, from Última modificación: 13-jul-2011 - Estado: Vigente: [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)

Cortés, M., & Iglesias, M. (19 de enero de 2014). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Retrieved 14 de enero de 2023, from

Colección

Material

Didáctico:

[https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia\\_investigacion.pdf](https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf)

Freire, V. (23 de marzo de 2021). *PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CDI “MIS PEQUEÑOS ANGELITOS” DE LA CIUDAD DE MILAGRO. ENERO - MAYO 2021*. Retrieved 14 de enero de 2023, from UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5983/1/FREIRE%20OCERVANTES%20VERONICA.pdf>

Freire, V. (16 de marzo de 2021). *UNEMI - MAGISTER EN SALUD PÚBLICA*. Retrieved 25 de junio de 2023, from PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CDI “MIS PEQUEÑOS ANGELITOS” DE LA CIUDAD DE MILAGRO. ENERO - MAYO 2021: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5983/1/FREIRE%20OCERVANTES%20VERONICA.pdf>

Ley Orgánica de la Salud. (18 de diciembre de 2015). *Registro Oficial Suplemento 423 de 22-dic.-2006*. Retrieved 20 de julio de 2023, from Última modificación: 18-dic.-2015 - Estado: Reformado: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%20NICA-DE-SALUD4.pdf>

Lopera et al. (2017). EL MÉTODO ANALÍTICO COMO MÉTODO NATURAL1. *Revista Crítica de Ciencias Sociales*, 1-27. Retrieved 19 de 4 de 2021, from <file:///C:/Users/59396/Downloads/27128-Texto%20del%20art%C3%ADculo-27147-1-10-20110607.PDF>

Morin, E. (20 de octubre de 2022). *Complejidad y salud en el siglo XXI*. Retrieved 25 de junio de 2023, from Revista Cubana de Salud Pública: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662007000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000400011)

Naciones Unidas. (19 de marzo de 2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Retrieved 20 de julio de 2023, from Situación de la malnutrición en la región:

<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

OMS. (09 de junio de 2021). Retrieved 13 de julio de 2023, from Decenio de las Naciones Unidas de Acción sobre la Nutrición 2016-2025: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition#:~:text=Existen%20cuatro%20tipos%20principales%20de,la%20enfermedad%20y%20la%20muerte.>

OPS. (13 de noviembre de 2019). *Organización Panamericana de la Salud*. Retrieved 13 de julio de 2023, from Salud del niño: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>

Orellana, C. (10 de septiembre de 2019). Desarrollo Cognitivo, Social y Psicológico del niño a temprana edad. (D. Orozco, Entrevistador) Zoom y YouTube. Milagro. Retrieved 14 de enero de 2023, from Entrevista presencial.

Organización de Estados Americanos. (15 de marzo de 2021). *Nutrición*. Retrieved 15 de julio de 2023, from Afectación de la desnutrición en el desarrollo infantil integral: <https://www.oas.org/udse/dit2/porque/nutricion.aspx#:~:text=Los%20efectos%20de%20la%20desnutrici%C3%B3n,futura%20productividad%20en%20el%20trabajo.>

Organización de las Naciones Unidas (ONU). (23 de junio de 2022). *La forma más visible y letal de la malnutrición*. Retrieved 13 de enero de 2023, from Un nuevo niño sufre malnutrición grave cada minuto en 15 países, advierte UNICEF: <https://news.un.org/es/story/2022/06/1510782>

Pérez, R. (20 de agosto de 2020). *Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú*. Retrieved 21 de julio de 2023, from Revista de Investigaciones Altoandinas: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ria/v22n3/2313-2957-ria-22-03-226.pdf>

Programa Acción Nutrición. (16 de octubre de 2022). *Marco Constitucional - Plan Nacional de Desarrollo*. Retrieved 22 de julio de 2023, from Una política

nacional de seguridad alimentaria y nutricional:  
<https://www.infancia.gob.ec/programa-accion-nutricion/>

RODRÍGUEZ , Á., & VEGA , M. (12 de octubre de 2019). *NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES EN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA "MORALES ASCÁZUBI"*. Retrieved 25 de junio de 2023, from UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABI:  
<https://repositorio.ulead.edu.ec/handle/123456789/2880>

Rowensztein, E. (19 de julio de 2020). *LA COMPLEJIDAD DEL DESARROLLO INFANTIL Y LA IMPORTANCIA DE UN ABORDAJE CON MIRADA AMPLIA. A PROPÓSITO DE UN CASO DE UNA NIÑA CON PÉRDIDA DEL LENGUAJE*. Retrieved 25 de junio de 2023, from Unidad Docente: Hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutiérrez" - Sociedad Argentina de Pediatría: <http://saludmental-jornadas.fmed.uba.ar/2019/xvi/1.4.pdf>

Salazar, J. (12 de mayo de 2019). *El paradigma de la complejidad como alternativa al abordaje del proceso salud-enfermedad desde una concepción social*. Retrieved 25 de junio de 2023, from Acta Odontológica Venezolana: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2017/1/art-5/#:~:text=desde%20la%20complejidad%20la%20salud,componentes%20estos%20que%20integran%20el>

Sampieri, R. (2015). Tipos de Investigaciones. *Investigación Científica .Org*, 9(5), 13-25. Retrieved 15 de 4 de 2021, from <https://investigacioncientifica.org/investigacion-documental-segun-autores/>

Sánchez , S., & Yaucan, V. (15 de junio de 2022). *Acciones de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil*. Retrieved 25 de junio de 2023, from UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9357/1/S%C3%A1nchez%20Cuascota%2C%20S%2CYaucan%20Castillo%2C%20V%282022%29%20Acciones%20de%20enfermer%C3%ADa%20para%20la%20prevenci>



%C3%B3n%20de%20la%20desnutrici%C3%B3n%20infantil.%20%28Te  
sis%20de%20pregrado%29%2

Solano, J. (16 de marzo de 2020). *¿Qué es la desnutrición crónica? Causas y tratamiento*. Retrieved 14 de julio de 2023, from Acción contra el HAMBRE: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/desnutricion-cronica-que-es>

Taco, J. (2018). *EDUCACIÓN SANITARIA EN GESTANTES CON RIESGO DE PREECLAMPSIA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES –CHICLAYO, MARZO A JULIO 2018*. Retrieved 21 de mayo de 2022, from Universidad Señor de Sipán: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5032/Taco%20Quispe%20Julissa%20Katerin.pdf?sequence=1>

UNICEF - ECUADOR. (14 de julio de 2021). *El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. Retrieved 12 de julio de 2023, from ¿QUÉ ES LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL?: <https://www.infancia.gob.ec/que-es-la-desnutricon-cronica-infantil/>

UNICEF. (20 de febrero de 2019). *Desnutrición infantil*. Retrieved 21 de julio de 2023, from n Ecuador, la desnutrición crónica afecta a 1 de cada 8 niños y niñas en la primera infancia.: <https://www.unicef.org/mexico/desnutrici%C3%B3n-infantil#:~:text=Los%20hogares%20de%20bajos%20recursos,m%C3%A1s%20altos%20de%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica.>


Vásquez, R. (20 de abril de 2019). *Facultad de Ciencias Médicas - Universidad de Sinaloa*. Retrieved 13 de julio de 2023, from DESNUTRICIÓN: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1967/pdf/Vol3-2-1967-7.pdf>


Vega, A. (11 de mayo de 2021). *Unicef*. Retrieved 14 de julio de 2023, from La desnutrición crónica es un problema que va más allá del hambre: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-es-un-problema-que-va-m%C3%A1s-all%C3%A1-del->



## 8. Anexos

### Anexo 1: Autorización

 República del Ecuador

 Ministerio de Salud Pública

Jueves 24 de agosto de 2023

Licenciada  
Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**  
En su despacho. –


**Asunto:** carta de interés institucional con protocolo de investigación: **DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO JÁCOME. GUAYAQUIL, 2023**

De mi consideración:

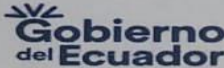
Yo **CRESPO ZAMORA MARIETA DEL CISNE** con C.I: **0920124367**, en calidad de **DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD FRANCISCO JÁCOME**, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta de investigación titulado **DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO JÁCOME. GUAYAQUIL, 2023**, cuyo investigador es el estudiante **GUAGUA CORTEZ PAUL ANDRES** con número de cedula **2400168478**.


Certifico que se han establecido acuerdos con el investigador de tal manera que se garantice la confidencialidad de los pacientes en relación con los registros médicos o fuentes informativas a las que se autorice su acceso.

Atentamente,

  
FIRMA  
**Dra. Crespo Zamora Marieta**  
Directora Asistencial  
Centro de Salud Francisco Jácome

CENTRO DE SALUD FRANCISCO JÁCOME Dirección: Av. Principal Km 7, Sector Florida Norte Código postal: 090801 / Guayaquil-Ecuador Teléfono: +593-4 381 0400 [www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)

 Gobierno del Ecuador

 GUILLERMO LASSO PRESIDENTE



## FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

### CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.439- CE-UPSE-2023

Colonche, 22 de Agosto de 2023

Dra.

Crespo Zamora Marieta Del Cisne.

**DIRECTORA ADMINISTRADORA CENTRO  
DE SALUD FRANCISCO JÁCOME**

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, como consta en se siguiente detalle:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO JACOME. GUAYAQUIL, 2023.	Guagua Cortez Paul Andrés	Lcda. Elena Pérez Pons, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes al Sr. Guagua Cortez Paul Andrés, con la finalidad que 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 comunico, para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc.  
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO  
NDR/PO

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

**UPSE** *¡crece SIN LÍMITES!*

f @ www.upse.edu.ec



**Facultad de  
Ciencias Sociales y de la Salud**  
Enfermería

## Consentimiento informado

Mediante la firma de este documento, doy consentimiento para que mi hijo participe en la investigación, desarrollada por los señores Paul Andrés Guagua Cortez, con el título: **DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO JÁCOME. GUAYAQUIL, 2023**

Me han explicado con claridad el propósito de la investigación, también me han comunicado que se aplicará una encuesta con diferentes preguntas relacionadas al tema de la desnutrición crónica. Por otra parte, me explicaron que la información que se proporcione será estrictamente de carácter confidencial que será utilizado para desarrollo de la presente investigación.

### AUTORIZACIÓN

FECHA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

He leído el procedimiento descrito arriba. Los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas.

Yo \_\_\_\_\_, con C.I.

\_\_\_\_\_, voluntariamente doy mi consentimiento para que mi niño sea participe del proyecto que se realizará.

Cabe mencionar que he recibido una copia de este consentimiento informado.

## Anexo 2:

Encuesta dirigida a madres de niños registrados con malnutrición en el Centro de Salud Francisco Jácome



Facultad de  
Ciencias Sociales y de la Salud  
Enfermería

### CUESTIONARIO

La presente encuesta tiene como finalidad conocer la incidencia en menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Francisco Jácome que presentan malnutrición, es decir, niños con desnutrición, sobrepeso y obesidad, además de aquellos que tiene normo peso, dentro del periodo comprendido al año 2023.

Para resolver este cuestionario, marque con una (X) las respuestas, acorde a los datos obtenidos, cabe mencionar que la persona que llena esta encuesta será el encuestador.

- 1) ¿Cuál es la edad del infante?
  1. 0 a 11 meses
  2. De 1 a 2 años
  3. De 2 a 3 años
  4. De 3 a 4 años
  5. De 4 a 5 años
  
- 2) Realice las medidas antropométricas respectivas para obtener los siguientes datos.
  1. Peso \_\_\_\_\_
  2. Talla \_\_\_\_\_
  3. IMC \_\_\_\_\_
  
- 3) ¿Cuál es el sexo del infante?
  1. Masculino \_\_\_\_\_
  2. Femenino \_\_\_\_\_
  
- 4) ¿A qué raza pertenece el infante?
  1. Mestizo
  2. Blanco
  3. Indígena
  4. Afroecuatoriano
  5. Cholo
  6. Montubio
  
- 5) En base a los datos obtenidos en la pregunta 2 y utilizando las curvas de crecimiento establecidas por la OMS, determine si el peso para la talla es adecuado.
  1. Tiene bajo peso crónico para la talla. \_\_\_\_\_
  2. Tiene bajo peso agudo para la talla. \_\_\_\_\_
  3. Tiene un peso adecuado para la talla. \_\_\_\_\_
  4. Tiene sobrepeso para la talla. \_\_\_\_\_
  5. Tiene obesidad para la talla. \_\_\_\_\_
  
- 6) En base a los datos obtenidos en la pregunta 2 y utilizando las curvas de crecimiento establecidas por la OMS, determine si el peso para la edad es adecuado.
  1. Tiene bajo peso crónico para la edad. \_\_\_\_\_
  2. Tiene bajo peso agudo para la edad. \_\_\_\_\_



3. Tiene un peso adecuado para la edad. \_\_\_\_\_
  4. Tiene sobrepeso para la edad. \_\_\_\_\_
  5. Tiene obesidad para la edad. \_\_\_\_\_
- 7) En base a los datos obtenidos en la pregunta 1 y utilizando las curvas de crecimiento establecidas por la OMS, determine si la talla para la edad es adecuada.
1. Tiene baja talla crónica para la edad. \_\_\_\_\_
  2. Tiene baja talla aguda para la edad. \_\_\_\_\_
  3. Tiene una talla adecuada para la edad. \_\_\_\_\_
  4. Tiene alta talla aguda para la edad. \_\_\_\_\_
  5. Tiene alta talla crónica para la edad. \_\_\_\_\_
- 8) En base a los datos obtenidos en la pregunta 1 y utilizando las curvas de crecimiento establecidas por la OMS, determine si el IMC para la edad es adecuado.
- 1) Tiene desnutrición crónica para la edad. \_\_\_\_\_
  - 2) Tiene desnutrición aguda para la edad. \_\_\_\_\_
  - 3) Tiene normo peso para la edad. \_\_\_\_\_
  - 4) Tiene sobrepeso para la edad. \_\_\_\_\_
  - 5) Tiene obesidad para la edad. \_\_\_\_\_
- 9) El niño presenta alguna de las siguientes discapacidades
- a. Discapacidad física \_\_\_\_\_
  - b. Discapacidad intelectual \_\_\_\_\_
  - c. Discapacidad visual \_\_\_\_\_
  - d. Discapacidad auditiva / verbal \_\_\_\_\_
  - e. Discapacidad cognitiva \_\_\_\_\_
  - f. Ninguna \_\_\_\_\_
- 10) Utilizando el método de la observación, revisar al infante y verificar si tiene alguna de las siguientes características
- a. Pie plano \_\_\_\_\_
  - b. Lesiones articulares \_\_\_\_\_
  - c. Arqueamiento de las piernas \_\_\_\_\_
  - d. Estrías en la piel \_\_\_\_\_
  - e. Ninguna \_\_\_\_\_



### Anexo 3:

#### *Evidencias fotográficas.*



Aplicación de la encuesta a las madres de los niños participantes de la investigación



Firma de consentimientos informados y llenado de curvas de crecimiento en el carnet de vacunación.



## Anexo 4:

Certificado de antiplagio (Compilatio).



### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 12 de septiembre de 2023

**001-TUTOR ASL -2023**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y DESARROLLO INFANTIL EN MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD FRANCISCO JACOME. GUAYAQUIL, 2023.** elaborado por **GUAGUA CORTEZ PAUL ANDRES** 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 Licenciado 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 5% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:

ELENA PERES PONS

Firma

Lic. Elena Pérez Pons, MSc.

Cédula:

**Tutor del trabajo de titulación**

## Reporte Compilatio.



### ANTIPLAGIO GUAGUA (2)

5% Similitudes  
0% Texto entre comillas  
0% similitudes entre comillas  
0% Idioma no reconocido

Nombre del documento: ANTIPLAGIO GUAGUA (2).docx  
ID del documento: 25f6ce970b79455e77760cfee95217ab9515394f  
Tamaño del documento original: 22,48 kB

Depositante: ELENA PÉREZ PONS  
Fecha de depósito: 13/9/2023  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 13/9/2023

Número de palabras: 2086  
Número de caracteres: 13.137

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes de similitud

#### Fuentes

##### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://www.accioncontraelhambre.org/">www.accioncontraelhambre.org</a>   ¿Qué es la desnutrición crónica? Causas y trata... <a href="http://www.accioncontraelhambre.org/idesnutricion-cronica-que-es">http://www.accioncontraelhambre.org/idesnutricion-cronica-que-es</a>	4%		🔗 Palabras idénticas: 4% (66 palabras)
2	<a href="http://www.who.int/">www.who.int</a>   Malnutrición <a href="https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition#text=La%20prevalencia%20de%20peso%20bajo%20en%20niños%20menores%20de%205%20años%20sigue%20siendo%20una%20de%20las%20principales%20causas%20de%20morbilidad%20y%20muertes%20prevenibles%20en%20niños%20menores%20de%205%20años%20en%20todo%20el%20mundo">https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition#text=La%20prevalencia%20de%20peso%20bajo%20en%20niños%20menores%20de%205%20años%20sigue%20siendo%20una%20de%20las%20principales%20causas%20de%20morbilidad%20y%20muertes%20prevenibles%20en%20niños%20menores%20de%205%20años%20en%20todo%20el%20mundo</a> 3 fuentes similares	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (58 palabras)
3	<a href="http://repositorio.guce.edu.ec/">repositorio.guce.edu.ec</a>   Relación de la desnutrición crónica en el desarrollo inf... <a href="http://repositorio.guce.edu.ec/handle/22000194548/-/document1">http://repositorio.guce.edu.ec/handle/22000194548/-/document1</a>	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (45 palabras)
4	<a href="http://repositorio.ats.edu.ec/">repositorio.ats.edu.ec</a>   Prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años ... <a href="http://repositorio.ats.edu.ec/bitstream/123456789/11023/6/06_MJT_363_TRABAJO_GRADO.pdf#at">http://repositorio.ats.edu.ec/bitstream/123456789/11023/6/06_MJT_363_TRABAJO_GRADO.pdf#at</a>	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (43 palabras)
5	<a href="http://www.cepal.org/">www.cepal.org</a>   Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe   CE... <a href="https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe">https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe</a>	1%		🔗 Palabras idénticas: 1% (25 palabras)