



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

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON LA
DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD
VALDIVIA, SANTA ELENA 2022**

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

AUTORA:

LOOR FAJARDO FANNY KAROLINA

TUTOR:

Lic. SAAVEDRA ALVARADO CARLOS JULIO, Mgs.

PERIODO ACADÉMICO

2022.1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lcdo. Milton González Santos, Mgt.
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES



Firmado electrónicamente por:
**NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ**

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA



Firmado electrónicamente por:
**ZULLY
SHIRLEY**

Lic. Zully Shirley Díaz Alay, MSc
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS JULIO
SAAVEDRA
ALVARADO**

Lic. Carlos Julio Saavedra Alvarado, Mgs.
DOCENTE TUTOR



Firmado electrónicamente por:
**VICTOR MANUEL
CORONEL ORTIZ**

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL (E)

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS CENTRO DE SALUD VALDIVIA, SANTA ELENA 2022 elaborado por la Srta. FANNY KAROLINA LOOR FAJARDO, 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 luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



Lic. Carlos Julio Saavedra Alvarado, Mgs.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Dedico de manera especial mi trabajo de titulación a Dios quien me direcciono por el sendero del éxito para poder seguir mis objetivos y poder llegar a la meta deseada.

A mis padres por su labor en moldear una hija con principios y valores desde el hogar y enseñarme a no doblegar ante cualquier situación que no me permitiese superarme. Dedico con todo mi corazón a mi padre quien fue una guía, mas no física pero sí de manera espiritual para poder lograr la culminación de este trabajo.

A mis hermanos por ser ejemplo de superación.

Dedico este logro a la familia que he conformado, mi esposo e hijas por ser el impulso de cada día para mantener en pie en el sacrificio que juntos logramos superar.

A mis suegros por hacerme sentir como su hija.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería y docentes que lo conforman, por su labor de enseñanza con principios éticos y morales en la instrucción en calidad de estudiante en los diferentes semestres, con el fin de ser un profesional de provecho en mi etapa laboral.

Fanny Karolina Loor Fajardo...

AGRADECIMIENTO

Soy una mujer agradecida con Dios por darme la vida y concederme la fortaleza y sabiduría, gracias a aquellos valores superé obstáculos y pude llegar hacia la meta deseada el convertirme un ejemplo para mi familia y seres queridos.

Agradezco a mis padres por haberme engendrado en este mundo y brindarme desde niña la educación necesaria para seguir adelante en mi etapa adulta. Gracias a mi madre por ser ejemplo de lucha y superación personal. Gracias a quien fue el mejor padre del mundo, gran ser humano y excelente en su profesión, quien me inculco el valor de la responsabilidad y perseverancia para seguir preparándome y ser una profesional.

A mis hermanos que en momentos difíciles de uno u otra manera me dieron su apoyo para terminar mis estudios.

Gracias por la bendición más grande que tengo en mi vida, mi familia; mi esposo quien fue un soporte incondicional y consuelo en mis etapas de superación. A mis hijas por la paciencia de esperarme en casa con los brazos abiertos y entender que el sacrificio nos da el éxito personal y familiar.

Gracias a mis segundos padres, mis suegros quienes depositaron su confianza en mí.

Finalmente agradezco la acogida de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería y ha cada docente que en diferentes áreas compartieron sus conocimientos, experiencias con dedicación y paciencia, demostrando que la habilidad y destreza en cada ejercer es lo que reflejara en mí la calidad y calidez de educación obtenida por tan prestigiada institución.

Fanny Karolina Loor Fajardo...

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.



Loor Fajardo Fanny Karolina

CI: 2400066268

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	1
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	2
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO	4
DECLARACIÓN.....	5
ÍNDICE GENERAL	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	8
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN.....	12
CAPÍTULO I.....	14
1. El problema.....	14
1.1 Planteamiento del problema	14
1.2. Formulación Del Problema	17
2. Objetivos.....	17
2.1. Objetivo General	17
2.2. Objetivos Específicos.....	17
3. Justificación	17
CAPÍTULO II.....	19
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Fundamentación Referencial.....	19
2.2 Fundamentación Teórica	20
2.2.1. Factores Socioculturales	21
2.2.1.1. Sociales	21
2.2.1.2. Culturales	24
2.2.2. Desnutrición crónica en los niños.....	26
2.2.2.1. Peso	26
2.2.2.2. Talla	27
2.2.2.3. Peso para la Talla	27
2.2.2.4. Índice de Masa Corporal (IMC).....	28

2.2.3.	Fundamentación de Enfermería.....	28
2.2.3.1.	Modelo de promoción de la salud de Nola Pender	28
2.3.	Fundamentación Legal	30
2.3.1.	Derechos del Buen Vivir, Sección primera: Agua y alimentación.....	30
2.3.2.	Ley Orgánica de Consumo, Nutrición y Salud Alimentaria (2013).....	31
2.4.	Formulación de Hipótesis.....	32
2.5.	Identificación y Clasificación de variables	32
2.6.	Operacionalización de Variables.....	33
CAPÍTULO III		35
3.	Diseño metodológico.....	35
3.1.	Tipo de investigación	35
3.2.	Métodos de investigación.....	35
3.3.	Población y muestra	35
3.4.	Tipo de muestreo.....	35
3.4.1.	Criterios de Inclusión.....	36
3.4.2.	Criterios de exclusión	36
3.5.	Técnicas recolección de datos.....	36
3.6.	Instrumentos de recolección de datos.....	37
3.7.	Aspectos éticos.....	37
CAPÍTULO IV		38
4.	Presentación de resultados.....	38
4.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	38
5.	Conclusiones.....	48
6.	Recomendaciones	49
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
8.	Anexos	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Clasificación del estado nutricional	28
Tabla 2: Variable Independiente.....	33
Tabla 3: Variable Dependiente	34
Tabla 4: Distribución por género.....	38
Tabla 5: Distribución por Edades	38
Tabla 6: Ingresos económicos	39
Tabla 7: Cuidado de los menores cuando sale al trabajo.....	40
Tabla 8: Creencias y costumbres influyen en la alimentación de sus hijos.....	41
Tabla 9: Lactancia materna a los pequeños	42
Tabla 10: Alimentación para los bebés.....	43
Tabla 11: Tipo de Anemia	44
Tabla 12: Distribución por género / Anemia Aguda	45
Tabla 13: Distribución por género / Anemia Crónica	46
Tabla 14: Distribución por Edades / anemia crónica.....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	29
Gráfico 2: Ingresos económico.....	39
Gráfico 3: Cuidado de los menores cuando sale al trabajo.....	40
Gráfico 4: Creencias y costumbres influyen en la alimentación de sus hijos.....	41
Gráfico 5: Lactancia materna a los pequeños	42
Gráfico 6: Alimentación para los bebes	43
Gráfico 7: Tipo de Anemia.....	44
Gráfico 8. Distribución por género / Anemia Aguda	45
Gráfico 9: Distribución por género / Anemia Crónica	46
Gráfico 10: Distribución por Edades / anemia crónica.....	47

RESUMEN

La problemática nutricional afecta a la población infantil, especialmente de aquellos países en vías de desarrollo, esta investigación trata de la problemática de ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años centro de salud valdivia, santa elena 2022?, los cuales pueden ser víctimas de prácticas pobres de alimentación especialmente en aquellas regiones en donde la lactancia materna está siendo reemplazada desde etapas muy tempranas de la vida por fórmulas artificiales y acompañadas de nutrición, higiene y recursos económicos bajos.

La metodología empleada fue de un estudio de enfoque cuantitativo porque los datos serán tabulados con valores numéricos, gráficos estadísticos e interpretación de los datos. De corte transversal porque los datos se delimitarán en un tiempo determinado. Descriptivo debido a que se analizarán las cualidades y características observadas. No experimental porque no será manipulado el objeto de estudio. La población corresponde a 60 infantes que son atendidos en el Centro de Salud Valdivia y quienes padecen de desnutrición aguda y crónica, de igual forma de las madres de cada uno de ellos a quienes se les aplicó una encuesta para conocer cuáles son los factores socioculturales que afectan la alimentación, desarrollo de estos niños.

Se evidenció que los factores socioculturales si afectan el normal desarrollo y crecimiento de estos niños, que la lactancia materna no cumple con los seis primeros meses y que esto es reemplazado por la leche en polvo y otros aditamentos. Por lo que se requiere establecer una reeducación de estas personas a fin de dejar de lado creencias e idiosincrasia cultural, a fin de que los niños acudan de manera periódica a recibir sus medicamentos y salir de este cuadro clínico.

Palabras Claves: Factores socioculturales, desnutrición crónica, economía, alimentación, bienestar.

ABSTRACT

The nutritional problem affects the child population, especially those in developing countries, this research deals with the problem of what are the sociocultural factors related to chronic malnutrition in children from 2 to 5 years Valdivia health center, Santa Elena 2022?, which may be victims of poor feeding practices, especially in those regions where breastfeeding is being replaced from very early stages of life by artificial formulas and accompanied by low nutrition, hygiene and economic resources.

The methodology used was a quantitative approach study because the data will be tabulated with numerical values, statistical graphs and data interpretation. Cross-sectional because the data will be delimited in a certain time. Descriptive because the qualities and characteristics observed were analyzed. Non-experimental because the object of study will not be manipulated. The population corresponds to 60 infants who are treated at the Valdivia Health Center and who suffer from water and chronic malnutrition, as well as the mothers of each of them who were given a survey to find out what are the sociocultural factors that affect the feeding, development of these children.

It was evidenced that sociocultural factors do affect the normal development and growth of these children, that breastfeeding does not comply with the first six months and that this is replaced by powdered milk and other additives. Therefore, it is necessary to establish a reeducation of these people in order to put aside beliefs and cultural idiosyncrasies, so that the children go regularly to receive their medications and get out of this clinical picture.

Keywords: Sociocultural factors, chronic malnutrition, economy, food, well-being.

INTRODUCCIÓN

La desnutrición crónica infantil es un problema de salud pública que afecta de gran manera el desarrollo de nuestro país y del mundo. Con esta enfermedad se pierde potencial humano y la capacidad de mejorar el desarrollo social, a su vez, se les brinde a estos niños mejorar sus estilos de vida y gozar por igual de todos los privilegios que les corresponde como seres humanos, en tal sentido es responsabilidad de todos contribuir de una u otra manera a fin de que se erradique esta situación.

Este trabajo investigativo trata sobre el estado nutricional de los niños de dos a cinco años que son atendidos en el Centro de Salud, Valdivia, a través de revisar una serie de factores que inciden en esta patología, las cuales tienen que ver con: Problemas sociales, laborales, económicos, como la mortalidad infantil, la pobreza, carencia de servicios básicos, salubridad, etc., ponen en evidencia que las alternativas propuestas no están surtiendo el efecto esperado, sino que se necesita hacer un replanteamiento de las medidas aplicadas y así lograr las metas deseadas.

La situación alimentaria y nutricional del Ecuador refleja la realidad socioeconómica; el potencial productivo y la capacidad de transformar y comercializar los alimentos que satisfagan los requerimientos nutricionales de la población a todo nivel. La producción de alimentos y el rendimiento de los principales productos de consumo, su relación con los mercados (de productos, de trabajo y financieros) son importantes para establecer el potencial que la seguridad alimentaria y nutricional ofrece a la sociedad ecuatoriana como una estrategia de desarrollo

Los factores sociales, culturales y de pobreza podrían ser las principales causas de la desnutrición en los niños que residen en comunidades rurales de la parroquia Manglaralto, provincia de Santa Elena que reciben atención médica en el Centro de Salud Valdivia, a pesar que a través del MSP aplica programas de atención a la problemática, los factores socioeconómicos influyen en el problema, debido a la mala alimentación que los padres o la persona que se encuentra al cuidado de los niños les brindan, por desconocimiento, aun cuando en sus tierras cultivan verduras, legumbres, cítricos y hortalizas, optan por alimentos poco nutritivos, como la “comida chatarra”.

De ahí radica el problema, principalmente ya que aun cuando el área de salud, entrega, suplementos vitamínicos y hierro, en muchas ocasiones no los consumen, lo

que provocaría desnutrición y deshidratación en los niños más aun cuando se les presenta cuadros diarreicos, que disminuye su peso normal, por lo que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años centro de salud valdivia, santa elena 2022?

Así mismo se plantea como objetivo general el determinar los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años en el Centro de Salud Valdivia, Santa Elena 2022. Para la generación de los Objetivos Específicos, se estableció los siguientes: Identificar los factores socioculturales que influyen con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años. Analizar los efectos colaterales de la desnutrición crónica en los niños de 2 a 5 años del Centro de Salud Valdivia, y Evaluar el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años. De igual forma este trabajo investigativo se estructuro en 4 capítulos de acuerdo a la Guía de Titulación de la UPSE, Carrera de Enfermería, los cuales se detallan a continuación:

Capítulo I, se detalla el Problema, Planteamiento del problema, Formulación de problema; Objetivo general; Objetivos específicos; Justificación, acorde a la realidad que se investiga.

Capítulo II: Se plantea el Marco Teórico; donde se plantea el marco referencial basados en otras investigaciones; Fundamentación teórica, Fundamentación legal que da soporte legal a la investigación que se realiza; la identificación y clasificación de variables y su respectiva operacionalización.

Capítulo III: Esta detallado el diseño metodológico; el tipo de investigación que se lleva a cabo; los métodos de investigación empleados; la Población y muestra; Tipo de muestreo; Técnicas recolección de datos; Instrumentos de recolección de datos; y los aspectos éticos.

Capítulo IV: Consta de la presentación de resultados; el Análisis e interpretación de resultados; las diversas Conclusiones y Recomendaciones; Referencias; las referencias Bibliográficas y los Anexos

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial De la Salud (OMS) define a la desnutrición crónica como la privación de nutrientes o abundancia de alimentos con cargas calóricas que afecta la homeostasis del cuerpo en los primeros años de vida, provocando bajo peso para la talla o crecimiento desproporcionado para la edad causando la emaciación. (2021)

Es de vital importancia reconocer que la desnutrición crónica, no solo impide el correcto crecimiento físico además afecta a la capacidad intelectual, cognitiva y la formación de habilidades del infante. Cuando la desnutrición crónica se vincula con factores socioculturales, se transforma en un serio problema para el desarrollo de una comunidad.

A nivel mundial el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia considera que es uno de los principales problemas de salud pública asociado a varios determinantes: alimentación inadecuada o insuficiente y las enfermedades continuas durante los primeros años de vida, además de otras carencias como: escasez de agua potable, saneamiento e higiene, y dificultades de acceso a los servicios de salud. (2021)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, en conjunto con la Organización Mundial de la Salud y el Banco Mundial en el 2015, elaboraron un informe señalando que entre 1990 y 2014 se redujo la prevalencia mundial de menores de cinco años con desnutrición crónica de 39,6% a 23,8%, lo que significa una reducción en 96 millones de casos. Pero, los niños que residían en países con mala administración política, inequidad y pobreza, representaron dos tercios de niños con desnutrición crónica. (2021)

Según la Organización Mundial de la Salud, expresa: El retraso del crecimiento tiene una serie de efectos a largo plazo para los individuos y las sociedades: déficit cognitivo y físico, mala salud, infecciones recurrentes. Las tendencias indican que en 2025 habrá 127 millones de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento. (2017). A nivel latinoamericano, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

informa un alarmante número de niños y niñas menores de cinco años que sufre las consecuencias físicas de una inadecuada nutrición. En 2018, en Latinoamérica y el Caribe, 4,8 millones de niños y niñas menores de cinco años sufrieron retraso en el crecimiento, 0,7 millones de emaciación. (2019)

A nivel nacional en Ecuador Tres de cada 10 niños 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. (2020). La desnutrición crónica infantil afecta al 27,2% de los niños de 2 años en Ecuador. El país sufre consecuencias en la producción y desarrollo para la calidad de vida de la persona. Desde 1993, Ecuador impuso aproximadamente 12 programas asociados a la salud y nutrición, pero la curva de la DCI en menores de cinco años casi no se ha movido. Entre 2014 y 2018, incluso incrementó de 24,8% a 27,2% en niños de dos años y a uno de cada cuatro menores de cinco años en el Ecuador.

La desnutrición crónica infantil es considerada uno de los principales problemas de salud pública del país. Para comprender la magnitud de la situación se debe conocer las diversas causas: mala alimentación o ingesta de pocos nutrientes y las enfermedades recurrentes en los primeros años de vida, y otras deficiencias del hogar como: no tener agua potable, saneamiento e higiene, y poco acceso a servicios de salud. (2021). Santa Elena es uno de los cantones con mayores índices de desnutrición del Ecuador, registrando el 37% de afectación en niños de 0 a 5 años, esto es, 1 de cada 3 niños presenta desnutrición crónica infantil, porcentaje elevado en comparación a otras ciudades. (Vicepresidencia de la república del Ecuador, 2021)

Existe alrededor de tres mil trescientos cuarenta y siete niños del distrito Santa Elena tienen desnutrición crónica (baja talla para la edad), 1 304 padecen desnutrición global (bajo peso para la edad) y 604 sufren desnutrición aguda (bajo peso y talla). Estos son los estudios estadísticos que analiza el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef). (El Comercio, 2018)

En la comuna Valdivia no han realizado algún estudio que indique la cantidad de niños con desnutrición crónica, por tal motivo es de suma importancia enfocarse en el análisis local para tener datos reales de la situación actual y realizar acciones pertinentes que disminuyan la incidencia de casos de desnutrición infantil en niños menores de 2 a 5 años. La desnutrición crónica infantil es una patología de gran impacto en Salud

Pública debido a su incidencia y eventuales complicaciones, en la provincia Santa Elena y de manera concreta de los pacientes que acuden al Centro de Salud Valdivia, estos niños provienen de zonas rurales, que en su mayoría son reacios a la atención médica siendo los factores sociales y culturales los condicionantes en su salud, y que no les permite obtener los beneficios de los programas, que desarrolla el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Se menciona que los factores sociales evidentes en esta zona van desde ingesta inadecuada de alimentos y micronutrientes, enfermedades infecciosas recurrentes, relacionada con alimentos inseguros del hogar asociados a la poca accesibilidad de alimentos o al uso inadecuado por patrones erróneos de información, el sistema económico e ideológicas sociales que modifican los recursos, grado de educación y conveniencias que al fin y al cabo definen la pobreza del hogar y sus limitantes para su existencia.

Se identifica la relación de factores culturales como uno de los determinantes de los problemas de nutrición en los niños, las madres modifican la alimentación desde los primeros meses de vida, incumpliendo el tiempo establecido de ablactación o estableciendo malos patrones de alimentación o conducta; cumplir con prácticas de creencias que perjudican al infante, tales como “los más pequeños deben comer del mismo plato de la madre” (Velasquez, 2019), creer que las vacunas son innecesarias, ingieren muchos carbohidratos, preparar comidas rápidas o chatarras y prefieren cumplir con caprichos de los niños dándoles lo que más les gusta, lo que trastoca en su alimentación, porque luego no quieren ingerir lo que se le prepara en casa.

Según la Conferencia sobre Nutrición (FAO) manifiesta que, en casi todos los países, los patrones sociales y culturales tienen una influencia notable sobre lo que consumen las personas, sus hábitos alimenticios y los patrones de consumo de ciertos alimentos, como ejemplo es suministrar a las mujeres alimentos abundantes, densos en energía, durante los primeros meses después del parto, siendo así que algunas prácticas alimentarias tabúes de ciertas sociedades pueden favorecer a deficiencias nutricionales en la población (Rojas, 2020)

1.2. Formulación Del Problema

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años centro de salud valdivia, santa elena 2022?

2. Objetivos

2.1. Objetivo General

- Determinar los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años en el Centro de Salud Valdivia, Santa Elena 2022.

2.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores socioculturales que influyen con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años.
- Analizar los efectos colaterales de la desnutrición crónica en los niños de 2 a 5 años del Centro de Salud Valdivia.
- Evaluar el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años.

3. Justificación

Con respecto a la presente investigación, se evidencia la realidad del problema en el Centro de Salud Valdivia, sirviendo de referencia para identificar los factores sociales y culturales que afecta la calidad de vida de la comunidad y de los niños, como profesionales de la salud se debe asesorar al usuario, familia o comunidad, mejorar la educación de los padres con respecto a la alimentación, los controles médicos adecuados y prevención de enfermedades además de erradicar mitos costumbres y creencias que influyen negativamente en el crecimiento del niño.

En la actualidad aún no se cuenta con datos exactos sobre la cantidad de niños que padecen desnutrición crónica infantil en la comuna Valdivia, por lo que los resultados obtenidos de la presente investigación serán relevantes y oportunos para el desarrollo de nuevos estudios y ser tomado en consideración para tomar correctivos como una enfermedad prevenible.

Por lo tanto, la presenta investigación se justifica para establecer el estudio en niños de dos a cinco años, por ser uno de los grupos vulnerables priorizados para la

atención en salud, además este es un tema de gran impacto social, siendo necesario analizar los factores socioculturales que influyen en la salud, desarrollo y crecimiento de los menores y establecer las causas que provocan la desnutrición en cada uno de ellos y así buscar las medidas correctivas para minimizar esta problemática social.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Fundamentación Referencial

Es innegable la importancia que tiene la alimentación del ser humano desde los primeros días de su nacimiento, porque de ello depende su crecimiento y un buen estado de salud nutricional, caso contrario enfrentará muchos problemas que le pueden a crecer con malformaciones físicas que después son irremediables de ser controladas, por lo expuesto se presentan algunos trabajos de investigadores que han realizado estudios sobre la temática que se investiga y que sirvieron de base y referentes para este trabajo.

A nivel internacional, en la Universidad Cesar Vallejo de Perú, el maestrante Vargas, (2019), presentó su trabajo: Factores socioculturales relacionados a la desnutrición crónica en menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Nuevo Chirimoto - Omia-Amazonas, cuyo objetivo era conocer el grado de desnutrición crónica de estos niños

La presente investigación utilizó una metodología con enfoque cualitativo, de corte correlacional descriptivo, bajo la modalidad experimental transversal. La población de estudio fue de 73 menores de 3 años, quienes al momento de la recopilación de datos presentaban desnutrición crónica. El instrumento aplicado fue de la encuesta y cuya confiabilidad fue medida con el Alpha de Cronbach que presentó valores de 0,78. Entre las principales conclusiones se estableció que los factores socioculturales si están relacionados con la desnutrición crónica, debido al hacinamiento, disfuncionalidad y desorganización familiar, malos hábitos alimenticios, carencia de servicios básicos en el sector y condiciones económicas precarias.

En el Ecuador, específicamente en la Universidad Técnica de Ambato, la egresada, Guerrero Solís, Gabriela Elizabeth, (2014), presentó su trabajo cuyo objetivo fue el de identificar los principales factores socioculturales que influyen en el estado nutricional de niños menores de 5 años. La metodología empleada fue de campo y documental, de tipo transversal. La población motivo de estudio fueron 100 niños comprendidos entre 0 a 5 años atendidos en el periodo: diciembre a enero, atendidos en el subcentro de salud de Chibuleo, donde se reflejó que existe un 43% de casos de

desnutrición crónica; pero, de este grupo el 54% corresponde a mujeres; entre las principales conclusiones se determinó que los factores socioculturales que más afectan a esta problemática están: ocupación de la madre, nivel de escolaridad y estado civil, por lo que se recomienda una mayor atención a los niños para contrarrestar esta falencia alimenticia.

En el contexto local, en la UPSE, la egresada de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Rivera De La Cruz Ana Belén, (2021), cuyo objetivo fue determinar los factores socioculturales que influyen en la malnutrición en niños de 1- 3 años. La metodología empleada estuvo caracterizada por un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo de tipo hipotético- deductivo.

La población de estudio estuvo conformada por 54 padres/hijos en edades de 1 a 3 años, que por ser una muestra reducida se trabajó con todos los elementos. En la parte estadística se utilizó el programa SPSS 21.0. cuyos resultados demuestran que las creencias y costumbres interfieren en un 50% en la preparación de alimentos, el 11% presenta bajo peso, 9% emaciado, 7% baja talla y un 2% con sobre peso y riesgo de sobre peso y en sus hábitos el 37% señaló que a diario su niño consume algún tipo de snack o dulce, donde el 26% pocas veces consumen todo lo que le dan.

Las principales conclusiones establecen que los factores socioculturales si influyen en la malnutrición infantil, por lo que se recomiendan desechar este tipo de hábitos que poseen estos padres y adquirir nuevos hábitos a través de los distintos programas alimenticios que promueve el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Es innegable que los padres son quienes están al cuidado de los más pequeños, por lo que, la responsabilidad en el aspecto alimenticio es de ellos, por lo tanto, debe de aplicar una buena alimentación y así romper la cadena sociocultural en relación a la alimentación de los más pequeños y evitar que ellos padezcan de malnutrición infantil a futuro.

2.2 Fundamentación Teórica

Para fundamentar la investigación que se realiza, es necesario establecer las variables que sustentan el trabajo y hablar de cada una de ellas, así como de las dimensiones e indicadores que tiene este trabajo investigativo.

2.2.1. Factores Socioculturales

En la actualidad muchos son los factores que inciden en la desnutrición infantil, entre los principales se menciona: social, cultural, económico y político, debido a la desigualdad de oportunidades de empleo, escaso acceso a la educación de parte de las madres, pobreza extrema, además de que en las familia de bajos recursos económicos, desconocen que tipo de alimentos son ricos en nutrientes, lo que hace que los niños reciban una dieta alimenticia mal elaborada, lo que causa estragos en su crecimiento y desarrollo, lo que va a afectar en el futuro en todos los aspectos.

De acuerdo al criterio de Barrera, (Barrera, 2021), expresa:

Los factores sociales y culturales son condicionantes en los modos de vida de los grupos humanos determinando la situación de salud de las personas donde la desnutrición infantil se registra como problema primordial de salud pública y bienestar social del niño, con consecuencias fatales en su desarrollo integral en el mediano y largo plazo. (p. 77)

Es necesario que los niños desde que nacen reciban una ingesta adecuada a fin de proporcionarles los nutrientes adecuados para un crecimiento saludable, por lo que, los padres deben recibir la información adecuada sobre los alimentos más adecuados de acuerdo a la edad del niño/a

2.2.1.1. Sociales

Gutiérrez (2017) señala que el estado nutricional es el resultado de una amplia gama de condiciones sociales que constituye un indicador muy sensible del nivel general de desarrollo.

De igual forma, la UNICEF (2016), en su informe anual sobre desnutrición infantil a nivel mundial, especialmente de aquellos países en vías de desarrollo y que tienen relación directa con el factor social, como las causas principales a tres grandes grupos:

- a) Causas inmediatas, las relacionadas con la ingesta inadecuada de alimentos y micronutrientes y las enfermedades de tipos infeccioso; b) Causas subyacentes, relacionadas con la inseguridad alimentaria en el hogar, que tiene que ver con la

poca disponibilidad de alimentos, la falta de acceso a ellos y su uso inadecuado, que a su vez, tiene que ver con patrones de inadecuada información y c) Causas básicas, relacionadas con las estructuras políticas, económicas e ideológicas en la sociedad que regulan el acceso a los recursos, la educación y las oportunidades y que finalmente determinan la pobreza de las familias, que es la raíz del problema.

Este trabajo investigativo permite conocer cuáles son las causas que originan la desnutrición infantil, de los niños de 2 a 5 años que acuden al Subcentro de Salud Valdivia y que si no son aplicados los correctivos a tiempo, existe una mayor probabilidad de que les afecte en la salud de cada uno de ellos con enfermedades, lo que afectaría en su estilo de vida y otros efectos negativos como su desempeño escolar, el desenvolvimiento en el trabajo por la consecuencia de la destrucción, además de generar costos económicos que afectan de manera directa a la familia.

- **Económico:**

Según Sánchez, E. (2019) , “el bajo ingreso económico familiar acompaña casi siempre a la desnutrición, esto lleva a la baja disponibilidad y acceso a los alimentos, falta de medios para producirlos o comprarlos” (p. 27), además de los condicionantes mencionados, se agrega: las malas condiciones de los servicios básicos como agua potable y alcantarillado, escasas oportunidades de acceso a los servicios de cuidados infantiles, ingesta inadecuada de nutrientes para los pequeños, acceder a los caprichos alimenticios de los pequeños que prefieren comida chatarra, lo que ocasiona mala alimentación y desnutrición crónica.

- **Laboral**

En el Ecuador un salario básico está en 425,00 dólares mensuales, cuyo monto no alcanza a cubrir los costos de la canasta básica alimenticia familiar y que pone en riesgo la ingesta de alimentos de estos grupos familiares que se encuentran en este sector y peor de aquellos que sus ingresos mensuales son menores al sueldo básico

Por lo expuesto, el sector laboral influye mucho en la alimentación de las familias, debido a un sueldo que no alcanza a cubrir las necesidades básicas de las personas y menos aún de mejorar las condiciones de vida del sector rural y urbano

marginal del país. Es de anotar que los ingresos de las personas en el Ecuador dependen de la labor o de las funciones que este desempeñe en alguna fabrica o empresa. Siempre se establece que la clase administrativa es la que más ingreso percibe, a pesar que su labor siempre está limitada a direccionar algún área, no así la clase trabajadora quien se le explota, pero no percibe lo que en realidad produce en alguna empresa, generando desigualdad.

▪ **Dinámica familiar**

En el contexto social, la familia juega un rol muy importante y más aún si esta tiene que ver con la salud de sus integrantes, por lo tanto, una familia debe velar por la seguridad, bienestar, salud, educación, prosperidad de cada uno de sus miembros, hasta que ellos puedan valerse por sí mismo y colaboren con el sostenimiento de ella.

Por lo tanto, a criterio de, De la Revilla (2017), expresa: la familia se entiende como un sistema abierto, dinámico e independiente, que se encuentra conformado por varios elementos como lo son los padres, los hermanos y los hijos. Cada uno asume su papel dentro de la familia, ejecuta las funciones correspondientes, se comunica con los demás miembros y admite las normas y reglas impuestas. (p. 51)

Es necesario mencionar que, dentro de la familia, a más de las responsabilidades que debe tener cada miembro, esta debe ser complementada con la dinámica familiar, para de esta manera lograr una mejor compenetración y comunicación entre cada uno de sus miembros y lograr una unión compacta que facilite la convivencia armónica entre todos sus miembros y se le pueda dar una alimentación a los más pequeños acordes con su edad.

▪ **Físico ambiental**

Otro de los factores que incide en la desnutrición crónica de los niños es el físico ambiental, el cual tiene relación con el tipo de viviendas en que habita la familia, la calidad de aire que se percibe en el sector o dentro del entorno donde se habita, el tamaño de la familia y como se adquiere el agua para consumo humano.

Según expresa, Paredes, R. (Paredes, 2020), “la defecación abierta, el saneamiento y la higiene, factores micro ambientales, el tipo de combustible

para cocinar en el hogar, y el consumo de tabaco, son factores ambientales que contribuyen en la salud de los niños, y que generan de forma indirecta desnutrición crónica, que puede ser combatida si existiese concientización en los miembros del núcleo familiar, ayudando a minimizar estos factores.

Para disminuir este impacto a largo plazo se requiere de la aplicación de programas que permitan mejorar los estándares de vida de la población afectada y que se logren aplicar una educación continua a los miembros de las familias a través de los gobiernos locales, regionales y del gobierno central para provisión de agua potable y de un sistema de alcantarillado.

2.2.1.2. Culturales

Otro de los factores que incide en la desnutrición infantil es el cultural, debido a que los pequeños no reciben la lactancia materna, que es primordial hasta los seis meses (por lo menos) de parte de sus madres, porque muchas de ellas alegan de que se les daña la “figura” o que los senos se les alarga por dar de lactar a los infantes, y la leche materna la reemplazan por jugos de frutas naturales o de bebidas que se encuentran en los supermercados.

Muñoz, (2016), expresa: la cultura influye sobre el comportamiento relacionado con el consumo de alimentos y, en última instancia, sobre el estado nutricional de los individuos que integran cada población humana. La desnutrición tiene causa multifactorial de acuerdo con la dinámica que se da en cada seno familiar. (p. 74)

Este y otras investigaciones sobre la temática de estudio determinan que: los hábitos alimenticios en los niños desde sus primeros años de vida van a repercutir en lo posterior porque retardarán su crecimiento, no tendrá la masa corporal de acuerdo a su edad y fundamentalmente, esto va a tener estrecha relación con el nivel económico, educativo y la situación laboral de los padres, y más aún si la madre trabaja para ayudar en el sostenimiento de los gastos de la casa.

- **Cultural conductual**

La cultura es un factor que incide en la alimentación de los niños, porque existen poblaciones, especialmente en las áreas rurales donde se cree, o existe el hábito de que

los niños deben comer del mismo plato de la madre, en este contexto no se lleva un control de cuanto es lo que a ingerido de alimentos el niño, otra de las conductas equivocadas de los padres es que los niños no deben o no lo consideran necesario de que se vacunen, porque ello les ocasiona alguna enfermedad, no acuden a los programas alimenticios y nutricionales que mantiene el Ministerio de Salud, porque dichos alimentos no lo compran o que en su defecto les hace daño, dándoles de comer comida chatarra.

La conferencia sobre nutrición patrocinada por la FAO, (2016), expresó: en casi todos los países, los patrones sociales y culturales tienen una influencia notable sobre lo que consumen las personas, en el cómo preparan sus alimentos, sus prácticas alimentarias y los alimentos de su preferencia, como ejemplo es suministrar a las mujeres alimentos abundantes, densos en energía, durante los primeros meses después del parto, siendo así que algunas prácticas alimentarias tradicionales y tabúes de ciertas sociedades pueden contribuir a deficiencias nutricionales en la población.

Muy importante es el apego a que la madre proporcione la lactancia materna desde que el niño nace, debido a que esto creará vínculos afectivos entre ambos, como una confirmación de un acto de amor, como la emoción que siente el niño y tanto la madre, es ese vínculo afectivo y contacto físico.

▪ **Estilos de vida**

Al establecer los estilos de vida como otro de los factores determinantes en la desnutrición infantil, se expresa que son patrones de comportamiento grupales y familiares que se generan a partir de los estados emocionales que atraviesan los seres humanos, estos están condicionados por las formas de vida que les brinda el contexto o entorno donde desarrolla las diferentes actividades.

Contreras, (2020), expresa: el ambiente social, físico, cultural, y aspectos económicos impactan la vida de las personas, por lo que la salud puede verse afectada por el estilo y condiciones de vida; en este sentido, un estilo de vida saludable implica conductas y hábitos que influyen de manera positiva en la salud de los seres humanos.

Pero esta situación de los estilos de vida, a más de influir en la desnutrición infantil, también tiene relación directa con el sobrepeso y la obesidad infantil, si es que no se toman los correctivos a tiempo, generando controles médicos que permitan un desarrollo sostenible y saludable para los niños.

- **Conductas saludables**

Esto va a permitir que se lleva a cabo entre todos los miembros de la familia una conducta saludable, comiendo proteínas, carbohidratos, carnes, vegetales, para mantener una dieta saludable que genere salud y bienestar, acompañada de una rutina de ejercicios que ayude a mantener el peso corporal tal como lo estipula el Índice de masa corporal y los especialistas en nutrición.

2.2.2. Desnutrición crónica en los niños

De acuerdo a Jiménez, (2018), expresa: “La desnutrición crónica se mide utilizando la curva ponderal; teniendo en cuenta que tanto la edad con el peso del niño se debe encontrar en un punto de intersección de manera horizontal o de decreciente en cuanto al control anterior”

Por lo expuesto, la valoración nutricional se debe establecer de manera continua o periódica para que sea comparado con los diversos programas de crecimiento y desarrollo que dispone el Ministerio de Salud Pública del Ecuador a través de la red de Centros de Salud, donde se busca la relación talla, peso, edad según lo indicado por la OMS, para establecer si el niño/a tiene desnutrición o sobrepeso.

2.2.2.1. Peso

Es muy importante pesar de manera constante a los niños, porque esta acción proporciona datos aproximados del estado nutricional de ellos, y cuyo peso es considerado normal cuando este refleja valores que se adecuan a los rangos del Índice de Masa Corporal (IMC) acordes a la edad, si se lleva de manera periódica pesar y medir la talla de los infantes, se podrá medir el nivel / grado de desnutrición infantil; pero para afianzar esto, se deben realizar pruebas de laboratorio de sangre y de otras manifestaciones clínicas, a las cuales se les hace una comparación (resultados de pruebas realizadas al niño vs. Estándares establecidos), lo que permite identificar en qué estado de nutrición se encuentra el infante a la hora de estas comparaciones

Son parámetros de crecimiento simple y representan un buen índice para evaluar el crecimiento, es de establecer que en los niños los valores estándar de referencia son expresados en tablas o gráficas de crecimiento y se obtiene a través de mediciones en la población normal; se emplea en la distribución del percentil, según el cual se ubica el dato que se quiera evaluar hacia arriba o hacia debajo de la mediana, representada por el percentil. (Jiménez, 2019)

Por lo expuesto, vale recalcar que se debe agostar todos los exámenes referentes a esta medición, porque cada uno es un indicador para evaluar qué tipo de desnutrición existe en el infante, por lo tanto, se lo debe realizar independientemente de las otras manifestaciones.

2.2.2.2. Talla

En algunos hogares en donde la alimentación no se da de manera regular (tres comidas diarias), se presenta la alteración de la talla en los infantes, pues esta no se desarrolla acorde con la edad, de igual forma no se acude a los centros de salud más cercano para realizarse controles periódicos sobre nutrición, lo que provoca que el retraso en el crecimiento se vuelva en muchos casos más severos y se presente a temprana edad.

De acuerdo al criterio de Gutiérrez, (2016), expresa: Este índice mide la desnutrición en el pasado, ya que un niño que no creció en forma adecuada, probablemente tuvo una inadecuada nutrición en algún momento, demuestra que un niño que no tiene la longitud para su edad, exhibe talla baja y esto indica que no ha crecido a su potencial máximo. (P. 44)

2.2.2.3. Peso para la Talla

A través de este indicador se puede establecer cuando un niño tiene sobrepeso y en qué momento está empezando a adelgazar; sirve en gran medida para evaluar el impacto de los diferentes programas que se llevan a cabo a través del Ministerio de Salud Pública y de otros organismos estatales que proporcionan la ayuda alimenticia para los infantes; además sirve de gran utilidad cuando no se conoce la edad del niño porque conlleva a establecer valores relacionados con la edad, talla y así conocer si está dentro de los rangos de desnutrición crónica.

2.2.2.4. Índice de Masa Corporal (IMC)

Establecer el índice de masa corporal (IMC) en una persona es una acción donde se mide la relación del peso de una persona con la talla que este posee, de acuerdo a lo expresado en la siguiente fórmula:

$$IMC = \frac{\text{Peso en kilogramos}}{\text{Estatura en metros}^2}$$

En la Tabla 1 se muestra la clasificación del estado nutricional de las personas en correspondencia con el índice de masa corporal calculado

Tabla 1:

Clasificación del estado nutricional

CLASIFICACIÓN	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) Kg/m ²
Infrapeso	< 18,50
Delgadez severa	< 16,00
Delgadez moderada	16,00 a 16,99
Delgadez aceptable	17,00 a 18,49
Normal	18,50 a 24,99
Sobrepeso	≥ 25,00
Pre/obeso	25,00 a 29,99
Obeso	≥ 30,00
Obeso Tipo I	30,00 a 34,99
Obeso Tipo II	36,00 a 39,99
Obeso Tipo III	≥ 40,00

Nota: Tomado y Adaptado de (Navarrete Espinoza, 2017)

Vale recalcar que los niños/as que padecen de desnutrición crónica infantil, son aquellos que presentan un desbalance en su alimentación, que dificulta la absorción de los nutrientes, esenciales para su organismo.

2.2.3. Fundamentación de Enfermería

2.2.3.1. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Este modelo propuesto por Nola Pender, propone en toda su magnitud los factores más relevantes que modifican la conducta, actitudes y las diversas manifestaciones de las personas, que tienen hacia su accionar en relación a su salud, la misma que tiene como sustentos teóricos a Albert Bandura en relación de aprendizaje social y de Feather sobre las expectativas de la motivación humana.

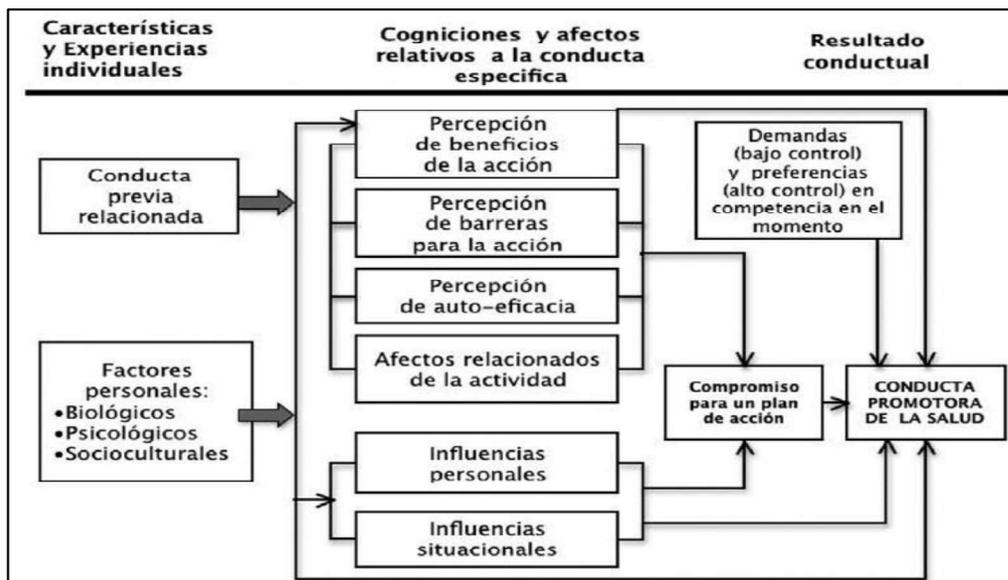
Bandura expresa la importancia de los cambios de conducta, además promueve aspectos relacionados con el aprendizaje cognitivo y conductual, que los factores psicológicos son los que influyen en el comportamiento de los seres humanos, pero que deben establecer ciertos requisitos para que formen su conducta, estas son: atención, retención, reproducción y motivación, esto hará que las personas puedan desarrollar un comportamiento adecuado a su estado de salud. Feather propone que la motivación es clave para el logro de la intencionalidad, porque cuando hay un propósito definido se tiene mayor probabilidad de lograr las metas y objetivos propuestos.

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. (Aguirre, 2018)

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender establece una serie de experiencias y características que influyen en la conducta de las personas que las promueve a participar o no del mejoramiento de su salud.

Gráfico 1:

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender



Nota: Tomado de Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (1996)

Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger

Leininger desarrolló su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales, basada en su convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o necesitan los demás. Madeleine Leininger, citado por (Vargas, 2017)

La propuesta de Madeleine Leininger expresa que existe una influencia directa de las personas como parte integral de una sociedad y de la cultura de donde proviene, la cual va a permitir a los profesionales de enfermería proporcionar a las personas los cuidados pertinentes a fin de mejorar su bienestar y la salud de cada uno de ellos, logrando reintegrarlos a su medio ambiente.

Lo que conlleva a que los profesionales de enfermería analicen el contexto socio cultural e histórico de las diferentes teorías que existen en esta profesión y sobre la cual prepararse de manera adecuada para que pueda comprender a su criterio cada una de ellas y así poderlas aplicar.

2.3. Fundamentación Legal

Este trabajo investigativo se fundamenta en lo estipulado en la Constitución del Ecuador 2008, la Ley Orgánica de Consumo, Nutrición y Salud Alimentaria (2013) y demás normativas legales que tienen estrecha relación con la temática de estudio y que protegen a los niños desde sus primeros días.

2.3.1. Derechos del Buen Vivir, Sección primera: Agua y alimentación

Art. 13.-El derecho a la alimentación incluye el acceso libre y permanente a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para una alimentación sana, de calidad, de acuerdo con la cultura, tradiciones y costumbres de los pueblos. El Estado ecuatoriano reconocerá y garantizará el derecho a la soberanía alimentaria. (Asamblea, 2008)

Sección quinta: Niñas, niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. (Asamblea, 2008)

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad. (Asamblea, 2008)

2.3.2. Ley Orgánica de Consumo, Nutrición y Salud Alimentaria (2013)

Art. 24.- Indica que la sanidad e inocuidad alimentaria tienen por objeto promover una adecuada nutrición y protección de la salud de las personas, y prevenir, eliminar o reducir la incidencia de enfermedades que se puedan causar o agravar por el consumo de alimentos contaminados. (Asamblea, 2013)

Art. 27.- Con el fin de disminuir y erradicar la desnutrición y la malnutrición, el Estado incentivará el consumo de alimentos nutritivos preferentemente de origen agroecológico y orgánico, mediante el apoyo a su comercialización, la realización de programas de promoción y educación nutricional para el consumo sano, la identificación y el etiquetado de los contenidos nutricionales de los alimentos y la coordinación de las políticas públicas. (Asamblea, 2013)

Art. 28.- Se prohíbe la comercialización de productos de bajo valor nutricional en los establecimientos educativos, así como la distribución y uso de éstos en

programas de alimentación dirigidos a Grupos de atención prioritaria. El Estado incorporará en los estudios de educación básica contenidos relacionados con la calidad nutricional, para fomentar el consumo equilibrado de alimentos sanos y nutritivos. (Asamblea, 2013)

Las leyes que regulan el régimen de salud, la educación, la defensa del consumidor y el sistema de la calidad, establecerán los mecanismos necesarios para promover, determinar y certificar la calidad y el contenido nutricional de los alimentos, así como también para restringir la promoción de alimentos de baja calidad, a través de los medios de comunicación

2.4. Formulación de Hipótesis

- Los factores socioculturales están relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Valdivia. Santa Elena 2022.

2.5. Identificación y Clasificación de variables

Unidad de estudio: Niños de 2 a 5 años que son atendidos en el Centro de Salud Valdivia. Santa Elena 2022.

Variables: Factores Socioculturales y Desnutrición crónica en los niños.

Nexo: están

Tipo de Hipótesis: Hipótesis causal

Variable Independiente: Factores Socioculturales.

Variable Dependiente: Desnutrición crónica en los niños

2.6. Operacionalización de Variables

Tabla 2:

Variable Independiente	Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional		
				Dimensión	Indicador	Técnica
Los factores socioculturales están relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Valdivia. Santa Elena 2022.		Factores socioculturales	Rol de la familia en la dieta alimenticia de los niños para un crecimiento saludable y sostenido	Económico		
				Sociales	Laboral	
					Dinámica familiar	Revisión de historia clínica
					Físico ambiental	
					Cultural conductual	
					Estructural o materialista	Observación
					Estilos de vida	
					Culturales	Encuesta
					Conductas saludables	

Fuente: Datos de la investigación

Tabla 3:

Variable Dependiente

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnica
Los factores socioculturales están relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años.	Desnutrición crónica en los niños	Desequilibrios nutricionales que se observa en la alimentación diaria de las familias y que repercute en los más pequeños, esta se evidencia en relación: peso, estatura y edad, de acuerdo a los estándares de la OMS.	Peso	< - 2DE: Baja talla < - 3DE: Baja talla severa	Revisión de historia clínica
			Talla	< - 2DE: Bajo peso < - 3DE: Bajo peso severo >3DE: Obeso	
Centro de Salud Valdivia. Santa Elena 2022.			Índice de Masa Corporal (IMC)	>2DE: Sobrepeso >1DE: Posible riesgo de sobrepeso < - 2DE: Emaciado < - 3DE: Severamente emaciado	Observación Encuesta

Fuente: Datos de la investigación

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

Se realizará un estudio de enfoque cuantitativo porque los datos serán tabulados con valores numéricos, gráficos estadísticos e interpretación de los datos. De corte transversal porque los datos se delimitarán en un tiempo determinado. Descriptivo debido a que se analizarán las cualidades y características observadas. No experimental porque no será manipulado el objeto de estudio.

3.2. Métodos de investigación

El método de investigación es lógico deductivo porque parte de una idea general para hallar un dato particular o específico que permita abordar el problema desde una perspectiva más completa que tiene estrecha relación con la temática de estudio, referente al estado nutricional de niños de 2 a 5 años, y la cobertura. Peso / talla / edad, la misma que proporcionará si se encuentra dentro de los rangos que mide el IMC

3.3. Población y muestra

La población de estudio es de 60 niños de edades entre 2 a 5 años que acuden a consultas y son programados a controles de salud. Al ser una población pequeña se trabaja con la totalidad de los niños.

3.4. Tipo de muestreo

La muestra a ser usada es la NO Probabilística porque se trabajará con una población menor que 100 y la normativa dice que cuando esto sucede se tomará a la totalidad de la población motivo de estudio

3.4.1. Criterios de Inclusión

- Niños entre 2 a 5 años con diagnóstico nutricional.
- Familia que desee participar en el estudio.
- Realización de la consulta.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Niños menores a 2 años
- Niños mayores de 5 años.
- Niños cuyas historias clínicas no contaron con la información completa para la investigación
- Niños con enfermedad neoplásica o crónica.
- Niños cuyas historias clínicas reportaron alguna patología infecciosa o discapacidad
- Ausencia de curvas de desarrollo y familiograma en la historia clínica

3.5. Técnicas recolección de datos

Entre las principales técnicas que se emplearon en la recolección de la información en este trabajo investigativo, fueron: la encuesta; revisión de historia clínica; y la observación.

La encuesta: Esta técnica de investigación se la aplicó mediante la elaboración de un cuestionario de preguntas direccionado a padres de familia de los infantes que participaron en la investigación sobre factores socio culturales y determinar cuál es su relación con la desnutrición de sus hijos, que a criterio de Carrasco, (2018), quien expresa, “los instrumentos de investigación están conformados por el conjunto de componentes u objetos instrumentales físicos que posibilitan la obtención y recolección de datos e impresiones de los sucesos y fenómenos de la realidad” (p. 87).

3.6. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento consta de tres partes donde se consideró los factores sociales, culturales, en primer lugar, están los ítems sobre los factores sociales que se subdivide en: Área económica, capacitación laboral, dinámica familiar, físico ambiental; seguido del factor cultural donde se subdivide en: cultural o conductual, materialista o estructural, estilos de vida y conductas saludables; para la medición se utilizó la escala Likert con los siguientes valores: N: Nunca; AV: Algunas veces; PV: Pocas veces; MV: Muchas veces; S: Siempre

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se fundamentó en los principios y valores de la atención integral en salud como lo señala el Ministerio de Salud (MSP, 2011). La encuesta estableció pautas determinadas por el área de salud, quien propone que las personas son seres biopsicosociales, inmersos en un difícil sistema de vínculos políticas, sociales, culturales y eco-biológicas.

Los niños/as de 2 a 5 años que se encontraron inmersos en este trabajo, fueron respetados sus deberes, derechos que están contemplados en la Constitución y se los incluyó previo el Consentimiento Informado de los padres. Además, se hizo énfasis en que toda persona tiene derecho a acceder a un sistema de salud, representado en servicios, producción de bienes y cobertura relacionados a la promoción, prevención, recuperación y restauración de la salud sin ninguna discriminación de clase social, raza, credo, género u otra condición.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Luego de haber identificado a los niños comprendidos en las edades de 2 a 5 años con desnutrición que acuden al Centro de Salud Valdivia, se procedió a identificarlos de acuerdo a: distribución por género

Tabla 4:

Distribución por género

Distribución por género			
ÍTEMS	SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Mujer	30	50 %
2	Hombre	30	50 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Tabla 5:

Distribución por Edades

Distribución por EDADES			
ÍTEMS	EDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	2 a 3 años	16	27 %
2	3 a 4 años	18	30 %
3	4 a 5 años	26	43 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Una vez que se conocen estos valores, se procede a analizar los datos de la encuesta la misma que refleja los siguientes valores, de acuerdo a lo establecido en los objetivos específico de este trabajo.

En relación al Objetivo Especifico 1: Identificar los factores socioculturales que influyen con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años.

Tabla 6:

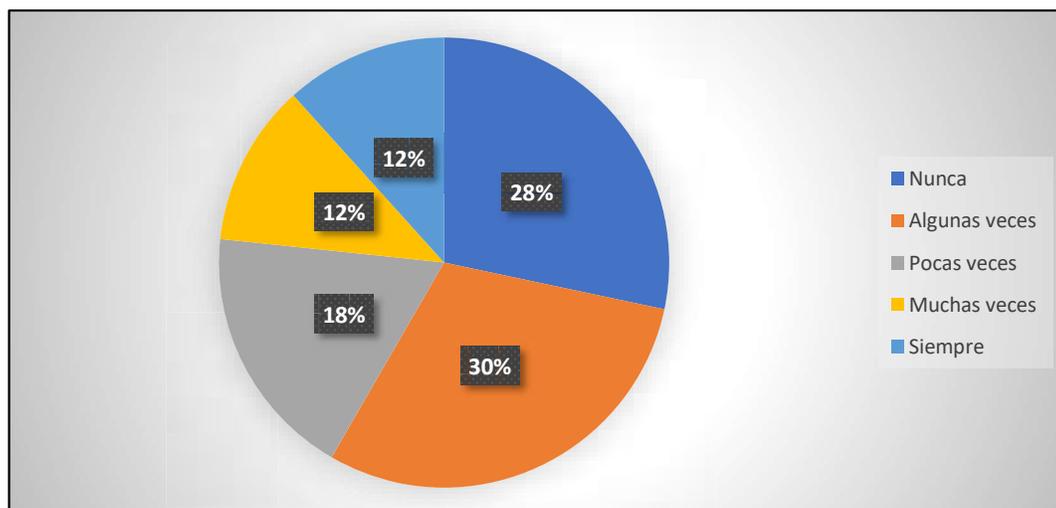
Ingresos económicos

De su ingreso económico le alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario de manera satisfactoria			
ÍTEMS	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Nunca	17	28 %
2	Algunas veces	18	30 %
3	Pocas veces	11	18 %
4	Muchas veces	07	12 %
5	Siempre	07	12 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Datos de la Investigación

Gráfico 2:

Ingresos económicos



Fuente: Datos de la Investigación

Análisis:

El 30% expresó que a veces le alcanza, un 28% expresó que nunca le alcanza el sueldo que percibe, y que en algunos casos solo alcanza para dos comidas diarias, supliendo en algo con jugos prefabricados para sostener a los más pequeños quienes son los que sufren las consecuencias de la carestía de la vida y de los limitantes del ingreso económico familiar.

Tabla 7:

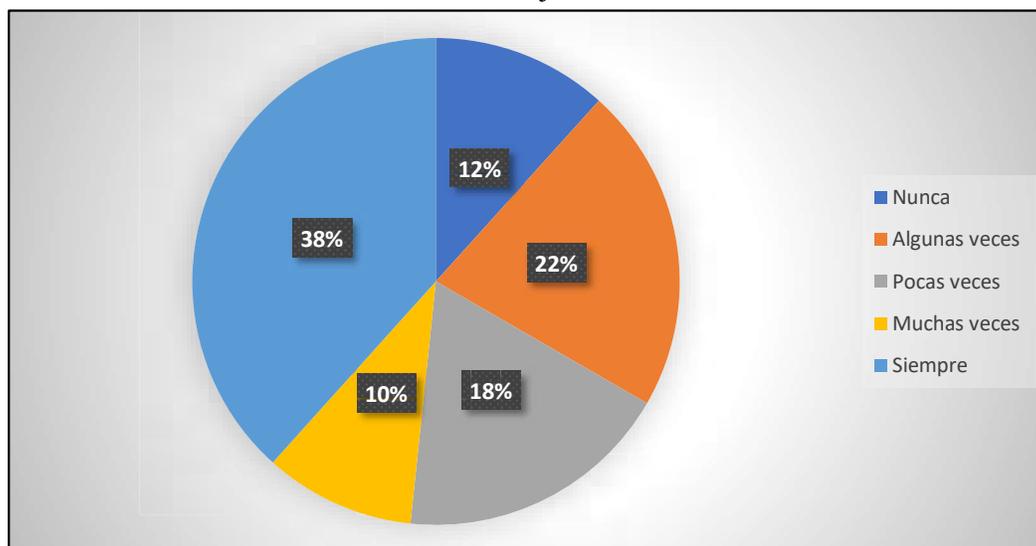
Cuidado de los menores cuando sale al trabajo

Cuando sale a trabajar el que cuida a los niños/as es un menor de 15 años de edad			
ÍTEMS	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Nunca	07	17 %
2	Algunas veces	13	22 %
3	Pocas veces	11	18 %
4	Muchas veces	06	10 %
5	Siempre	23	38 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Datos de la Investigación

Gráfico 3:

Cuidado de los menores cuando sale al trabajo



Fuente: Datos de la Investigación

Análisis:

Las madres de familia encuestadas, indicaron (38%), que siempre quedan al cuidado del hermano mayor que en algunos casos esta entre los 15 o menor de esta edad; un 22% expresó que en algunas veces lo hace; un 18% que pocas veces lo hace. Es importante que los niños no queden al cuidado de los hermanos, pues no saben lo que es atender a niños menores de cinco años, y más aun el preparales los alimentos, vitales para su desarrollo.

Tabla 8:

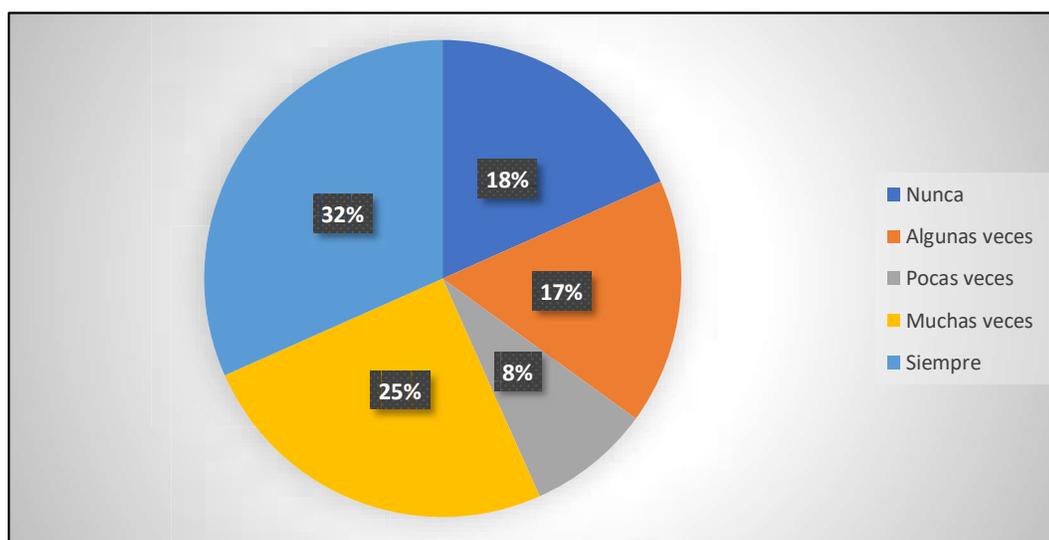
Creencias y costumbres influyen en la alimentación de sus hijos

Sus creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño			
ÍTEMS	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Nunca	11	18 %
2	Algunas veces	10	17 %
3	Pocas veces	05	08 %
4	Muchas veces	15	25 %
5	Siempre	19	32 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Datos de la Investigación

Gráfico 4:

Creencias y costumbres influyen en la alimentación de sus hijos



Fuente: Datos de la Investigación

Análisis:

El 32% de las madres encuestadas respondieron que sí, debido a que sus madres les enseñaron que les pueden dar de comer a los niños, por lo que en muchos casos evitan el ir al médico; un 25% expresó que en muchas veces. Esta situación debe cambiar, especialmente en las zonas rurales, donde la idiosincrasia y las costumbres que se han transmitido de generación en generación, siguen presentes y esto no permite que los niños reciban atención médica oportuna para suplir las deficiencias nutricionales que padece, debido a una mala alimentación.

En relación al Objetivo Especifico 2: Analizar los efectos colaterales de la desnutrición crónica en los niños de 2 a 5 años del Centro de Salud Valdivia.

Tabla 9:

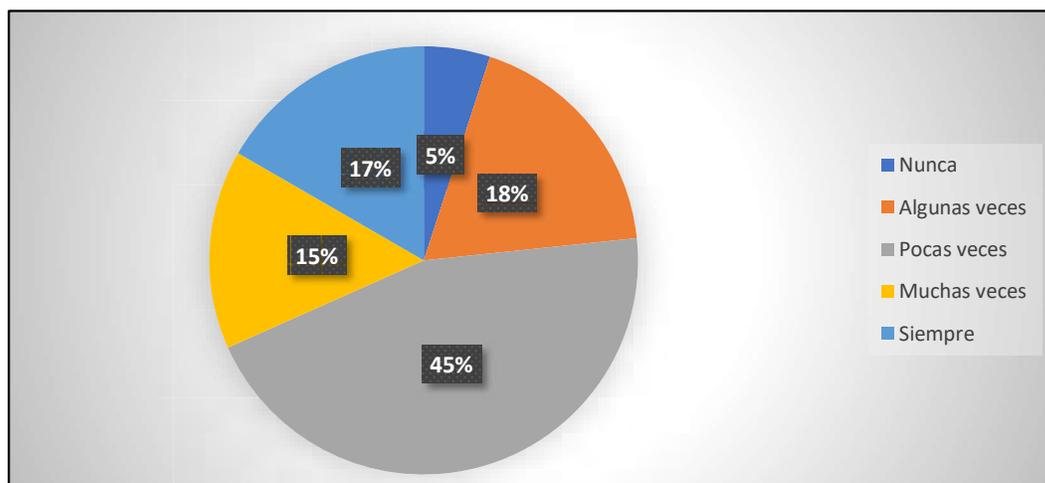
Lactancia materna a los pequeños

Su bebe recibe lactancia materna exclusiva/alimentación complementaria 5 veces mayor de seis meses			
ÍTEMS	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Nunca	03	05 %
2	Algunas veces	11	18 %
3	Pocas veces	27	45 %
4	Muchas veces	09	15 %
5	Siempre	10	17 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Datos de la Investigación

Gráfico 5:

Lactancia materna a los pequeños



Fuente: Datos de la Investigación

Análisis:

De acuerdo a los resultados obtenidos se evidencia que el 45% de las madres encuestadas, le dio lactancia materna a sus hijos hasta los 6 meses de edad, un 18% expresó que en algunas ocasiones lo hizo; como se muestra esta es una de las causas por la que los niños tienen desnutrición crónica, el mismo que se ve reflejado en el crecimiento y en el peso de los pequeños, debido a una mala nutrición alimentaria.

Tabla 10:

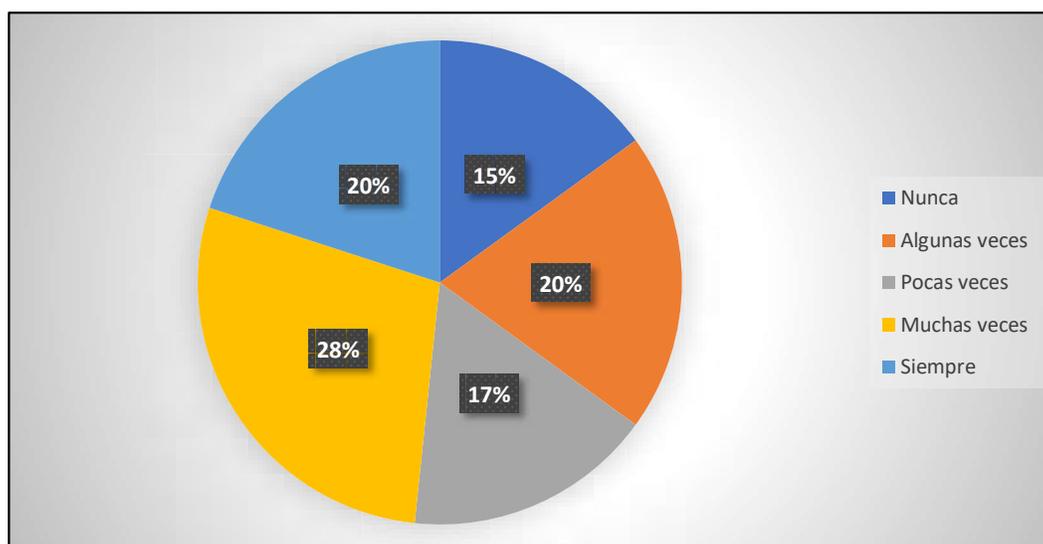
Alimentación para los bebes

Cuando le da de comer a su bebe le da carne cereales y frutas.			
ÍTEMS	ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Nunca	09	15 %
2	Algunas veces	12	20 %
3	Pocas veces	10	17 %
4	Muchas veces	17	28 %
5	Siempre	12	20 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Datos de la Investigación

Gráfico 6:

Alimentación para los bebes



Fuente: Datos de la Investigación

Análisis:

El 20% de las madres expresó que siempre lo hace; un 28% que muchas veces lo ha hecho; pero esto no basta, pues lo expresado y encontrado en estas encuestas no refleja la realidad que se evidencia en las historias clínicas del Centro de Salud de Valdivia, donde se expresa que existen 60 niños entre 2 a 5 años con desnutrición crónica y aguda, poseen una talla y peso que no corresponde a la edad que tiene cada lactante y que debe seguir un tratamiento adecuado a fin de salir del cuadro clínico donde se encuentra.

En relación al Objetivo Especifico: 3 Evaluar el estado nutricional de los niños de 2 a 5 años.

Tabla 11:

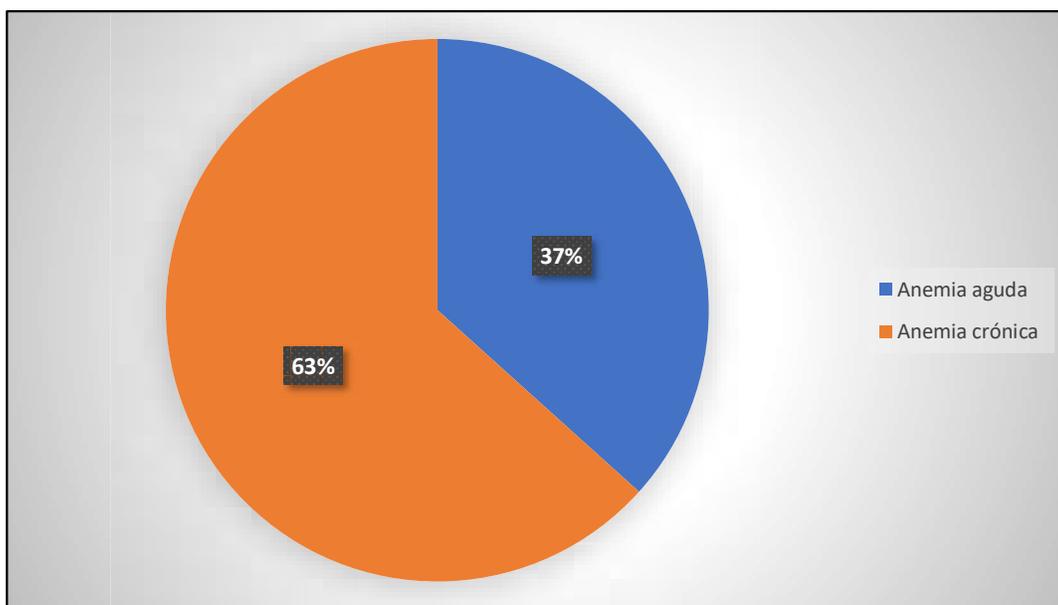
Tipo de Anemia

Tipo de anemia			
ÍTEMS	TIPO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Anemia aguda	22	37 %
2	Anemia crónica	38	63 %
TOTAL		60	100 %

Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Gráfico 7:

Tipo de Anemia



Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Análisis:

En relación a que tipo de anemia tienen los niños de 2 a 5 años, basados en las historias clínicas que posee el Centro de Salud Valdivia, este refleja que de 60 lactantes que son atendidos durante el 2022, el 63% fue diagnosticado con anemia crónica. Estos resultados ponen de manifiesto que algo falla en el proceso alimenticio de estos niños quienes deberían de recibir una buena alimentación, pero no lo hacen, por lo que se debe profundizar más en encontrar cuales son las causas que originan este problema.

Tabla 12:

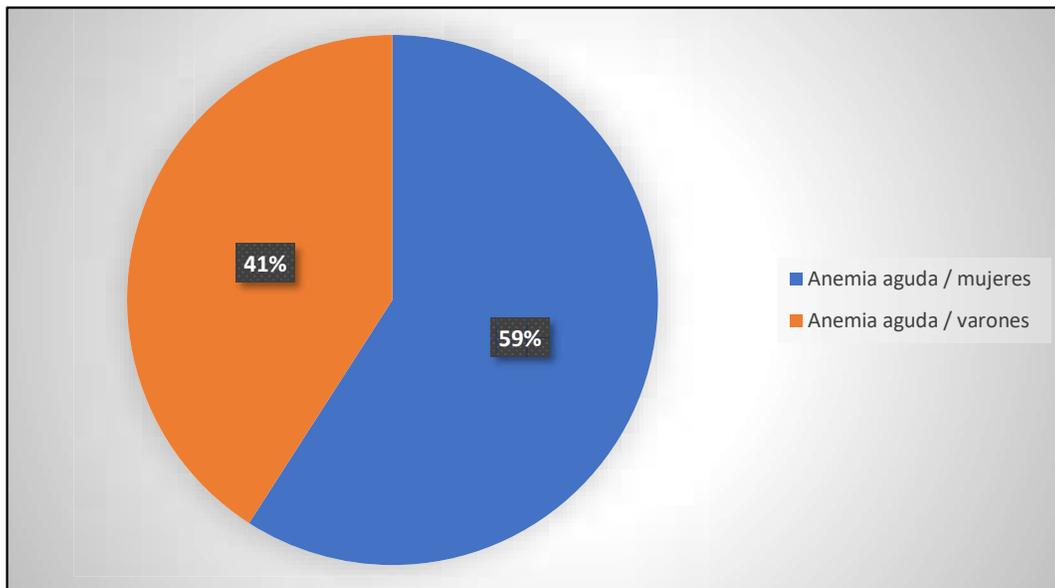
Distribución por género / Anemia Aguda

Distribución por género Anemia Aguda			
ÍTEMS	GÉNERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Anemia aguda / mujeres	13	59 %
2	Anemia aguda / varones	9	41 %
TOTAL		22	100 %

Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Gráfico 8.

Distribución por género / Anemia Aguda



Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Análisis:

En relación a la anemia aguda detectada en estos infantes/pacientes, se establece que las mujeres (59%), son más proclives a presentar este cuadro clínico, los varones (41%), su promedio es más bajo. Pero aún así, se debe tomar los correctivos necesarios a fin de mejorar su situación y la salud de cada uno de ellos, a fin de cumplir con lo estipulado en el Código de la Niñez y Adolescencia y de otras normativas legales a fin de proteger sus derechos.

Tabla 13:

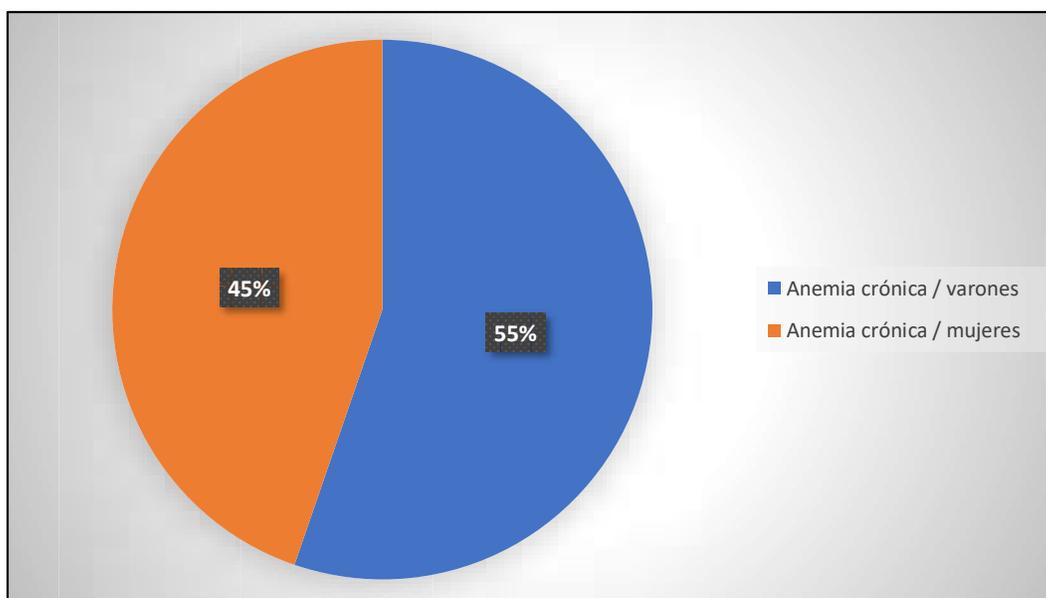
Distribución por género / Anemia Crónica

Distribución por género / Anemia Crónica			
ÍTEMS	GÉNERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	Anemia crónica / varones	21	55 %
2	Anemia crónica / mujeres	17	45 %
	TOTAL	38	100 %

Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Gráfico 9:

Distribución por género / Anemia Crónica



Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Análisis:

En cuanto a la anemia crónica de estos pacientes, el 55% se presenta en los varones y un 45% en mujeres, tal como se demuestra en el gráfico y tabla, basados en las estadísticas del Centro de Salud Valdivia. Es necesario que los padres de estos niños cambien su rutina alimenticia, conozcan más sobre los nutrientes esenciales que le falta en la dieta diaria de estos menores, a fin de corregirlos y establecer una nueva modalidad de alimentación, basados en alimentos ricos en calorías.

Tabla 14:

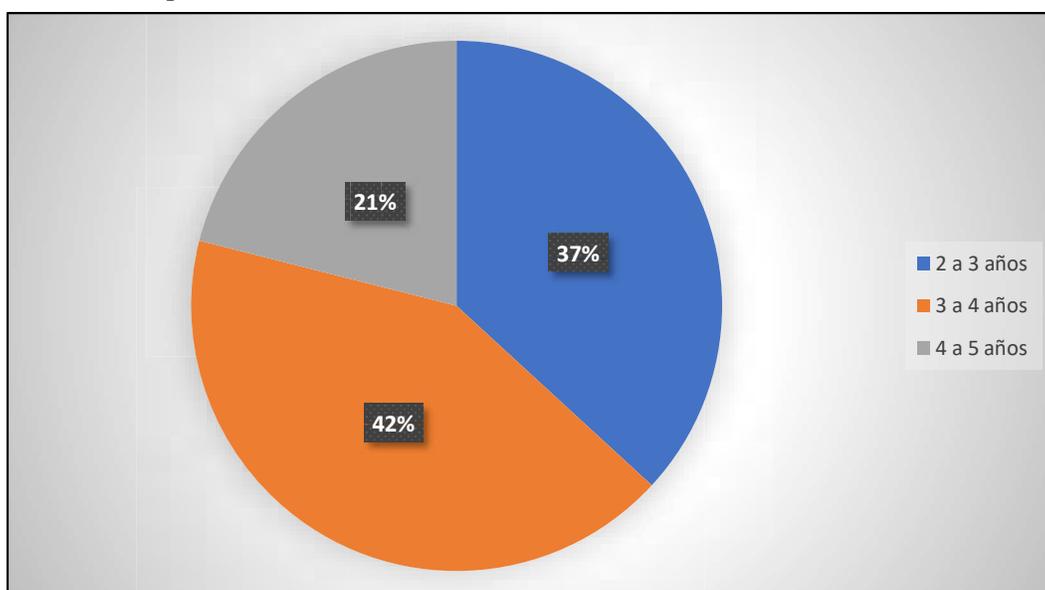
Distribución por Edades / anemia crónica

Distribución por edades / anemia crónica			
ÍTEMS	EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	2 a 3 años	14	37 %
2	3 a 4 años	16	42 %
3	4 a 5 años	08	21 %
TOTAL		38	100 %

Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Gráfico 10:

Distribución por Edades / anemia crónica



Fuente: Historia Clínica del Centro de Salud Valdivia

Análisis:

De acuerdo a los datos que se dispone, es importante mencionar que los niños comprendidos entre las edades de 3 a 4 años son los que presentan un mayor porcentaje de anemia crónica (42%), luego siguen las edades de 2 a 3 años con 37% y por último aquellos niños que tienen de 4 a 5 años con un 21%. Es indudable que los niños a medida que crecen van experimentando la ingesta de alimentos chatarra a falta de que en casa no le dan la alimentación a la hora adecuada, y, por último, no satisfacen su apetito, por lo que complementan su afán de alimentarse con otras comidas y golosinas perjudiciales para su salud.

5. Conclusiones

En relación a los factores sociales y culturales que están establecidos en los objetivos se desprenden las siguientes conclusiones:

- Que el factor laboral y económico sí incide en la alimentación de los niños, debido a que los ingresos económicos de la familia no alcanzan para cubrir las necesidades de todos, por lo que se deben de realizar dos comidas en algunos casos, y en otros son complementados con comida chatarra.
- Las creencias, idiosincrasia y la cultura influyen en la alimentación de los niños, debido a que estos son transmitidos de generación en generación y que en una misma casa viven padres, hijos y nietos, dando forma a una familia que se mueve a través de la opinión del padre y esto hace que en ocasiones no se les permita a los padres de los niños acudir al Centro de Salud más cercano y si lo hacen no permiten que se ingiera los medicamentos que se les da para solventar alguna dolencia.
- La anémica crónica se presenta más en los varones (55%) que, en las niñas, que el rango de edad es el de 3 a 4 años (42%), por lo que se deben analizar estos casos a fin de aplicar los correctivos necesarios para precautelar la salud y la vida de estos niños, y que en un futuro no se les presenten complicaciones debido a que no poseen la talla, el peso acorde a la edad.

6. Recomendaciones

Basados en las conclusiones obtenidas de este trabajo investigativo sobre los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años que acuden al Centro de Salud Valdivia, 2022, se recomienda:

- Que las autoridades del GAD parroquial de Manglaralto establezca un plan de cooperación institucional con el Centro de Salud de Valdivia para dotar de alimentación rica en nutrientes a los niños que padecen esta patología y que se lleve un control periódico a fin de reestablecer la salud de estos pequeños, debido a las condiciones económicas y laborales de los padres.
- El profesional de enfermería planifique acciones, en el eje de promoción y prevención para educar a la población sobre buenos hábitos alimenticios dejando de lado las creencias, idiosincrasia y cultura de los pueblos a fin de proteger a los niños que padecen desnutrición crónica, permitiendo que cada núcleo familiar tome sus propias decisiones en relación a que es mejor para el bienestar y la salud de sus hijos.
- Mejorar los estilos de vida de las familias de las zonas rurales, a fin de fortalecer los estándares de convivencia armónica, permitiendo que los niños menores de 5 años reciban la atención médica oportuna y que puedan acceder al sistema de salud, y no vulnerar sus derechos de recibir medicina gratuita contemplados en las normas legales vigentes, para disminuir en gran medida la anemia crónica que padecen estos infantes.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, C. (2018). El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. *Revista Médica*, 42.
- Asamblea, C. (2008). *Constitucion de la República del Ecuador*. Montecristi, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea, C. (2013). *Ley Orgánica de consumo, nutrición y salud alimentaria*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Barrera, P. (2021). *Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica*. Mexico: Trillas.
- Carrasco, K. (2018). *La encuesta en el proceso estadístico*. Medellín, Colombia: Pearson.
- Contreras, J. (2020). *Los estilos de vida como condicionantes para una buena alimentación*. Malaga, España: Oviedo.
- De la Revilla, L. (2017). *Qué es la familia. Conceptos e instrumentos de la atención familiar*. Barcelona, España: Ediciones Doyma S.A.
- El Comercio. (2021 de enero de 2018). La desnutrición no da tregua en Santa Elena. Guayaquil, Guayas, Ecuador.
- FAO. (2016). *La nutrición infantil y sus efectos negativos en la población rural*. New York.
- Fondo de las Naciones Unidas. (15 de octubre de 2019). La malnutrición impide el adecuado crecimiento de 1 de cada 5 niños y niñas menores de 5 años en América Latina y el Caribe. NEW YORK, ESTADOS UNIDOS.
- Fondo de las Naciones Unidas. (2021). *Desnutrición Crónica Infantil*. Obtenido de Desnutrición Crónica Infantil FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutricion-cr%C3%B3nica-infantil#:~:text=Un%20ni%C3%B1o%20o%20ni%C3%B1a%20con,insertarse%20en%20el%20mercado%20laboral>.

- Guerrero Solís, G. E. (2014). *Influencia de factores socioculturales en el estadonutricional en niños de 0 a 5 años de edad, atendidos en el Subcentro de Salud de Chibuleo, en la provincia de Tungurahua, durante el periodo diciembre - enero, 2013*. Ambato - Ecuador: Ediciones Universitarias.
- Gutierrez, H. (2016). *La talla de los infantes y su relacion con la alimentacion*. Mexico: McKallister.
- Gutierrez, J. (2017). *Impacto social y económico de la desnutrición infantil en Centroamérica*. Obtenido de [https://www.google.com/search?q=Impacto+social+y+econ%C3%](https://www.google.com/search?q=Impacto+social+y+econ%C3%99).
- Jiménez, G. (2019). Indicadores de desnutrición proteico-calórica. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*, 77.
- Jimenez, J. (2018). <https://dx.doi.org/dx.doi.org/10.15381/anales.v76i2.11139>. Obtenido de 140. <https://dx.doi.org/dx.doi.org/10.15381/anales.v76i2.11139>.
- MSP, M. d. (2011). *Ley de Salud y sus reformas*. Quito, Ecuador.
- Muñoz, A. (2016). La familia Como Contexto de Desarrollo Infantil. Dimensiones de Análisis para la Intervención Educativa y Social. . *Universidad de Huelva*, 74.
- Navarrete Espinoza, E. (2017). Clasificación del estado nutricional basada en perfiles antropométricos del personal silvoagropecuario femenino de un sector del centro-sur de Chile. *Cienc Trab.*, 42.
- OMS, Organización Mundial de la Salud. (2017). *Metas mundiales de nutrición 2025*. Obtenido de Metas mundiales de nutrición 2025: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255735/WHO_NMH_NHD_14.3_spa.pdf
- OMS, Organización Mundial de la Salud. (9 de junio de 2021). *Malnutrición*. Obtenido de Malnutrición: Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Paredes, R. (2020). Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. *Scielo, Perú*, 33.

- Rivera De La Cruz, A. B. (2021). *Factores socioculturales que influyen en la malnutrición en niños de 1-3 años del CDI "Estrellitas Felices"*, José Luis Tamayo, Salinas, 2021. Salinas, Santa Elena, Ecuador.
- Rojas, M. (5 de junio de 2020). <https://revistas.uncp.edu.pe/>. Obtenido de <https://revistas.uncp.edu.pe/> Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/666/873>
- Sánchez, E. (2019). Factores económicos asociados a la desnutricion . *UNHEVAL*, 27.
- Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2020). *¿Que es la desnutrición crónica infantil?* Obtenido de ¿Que es la desnutrición crónica infantil? Secretería Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil: <https://www.infancia.gob.ec/que-es-la-desnutricion-cronica-infantil/>
- UNICEF. (2016). *"La desnutrición infantil condena a un país a la eterna pobreza"*. New York: Artículo. New York,.
- Vargas Mas, L. Y. (2019). *Factores socioculturales relacionados a la desnutrición crónica en menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Nuevo Chirimoto-Omia-Amazonas* . Chiclayo - Perú: Ediciones Universitaria.
- Vargas, G. (2017). Madeleine Leininger y su teoria de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. *Scielo*, 47.
- Velasquez, J. (2019). *La nutrición infantil desde el factor socio-cultural*. Cali, Colombia: Pearson.
- Vicepresidencia de la república del Ecuador. (2021). [vicepresidencia.gob.ec](https://www.vicepresidencia.gob.ec). Obtenido de Vicepresidenta de la República inicia recorrido por los seis cantones más afectados por la desnutrición crónica infantil. [vicepresidencia.gob.ec](https://www.vicepresidencia.gob.ec): <https://www.vicepresidencia.gob.ec/vicepresidenta-de-la-republica-inicia-recorrido-por-los-seis-cantones-mas-afectados-por-la-desnutricion-cronica-infantil>



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 30 de mayo del 2022

00_-TUTOR____-2022

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado: **FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD VALDIVIA, SANTA ELENA 2022.** Elaborado por **Loor Fajardo Fanny Karolina**, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 2% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Firma digitalizada por:
CARLOS JULIO
SAAVEDRA
ALVARADO

Lic. Saavedra Alvarado Carlos Julio, Mgs.
Tutor de trabajo de titulación



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio No.173 -CE-UPSE-2022.

La Libertad, 11 de mayo de 2022

Dra
Chehab Zambrano Farashe Tatiana
DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD VALDIVIA
En su despacho. –

De mi consideración:

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

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

No-	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS CENTRO DE SALUD VALDIVIA, SANTA ELENA 2022	LOOR FAJARDO FANNY KAROLINA,	2400066268	Lic. Carlos Saavedra Alvarado MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta.. LOOR FAJARDO FANNY KAROLINA, 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.

Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima

Atentamente.



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez
DIRECTORA DE LA CARRERA

Cc: ARCHIVO

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781732 ext 131
www.upse.edu.ec





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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON LA
DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS**

INSTRUCCIÓN:

Estimada Señora, soy estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, este cuestionario está dirigido con la finalidad de recoger información sobre los factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años que acuden al Centro de Salud Valdivia, 2022, los mismos que se utilizarán en un trabajo de investigación, se le pide desarrollar con toda responsabilidad

INSTRUCCIONES: Leer cada uno de los ítems, luego marcar con un aspa (X) el casillero que corresponda a la respuesta según su opinión

PREGUNTAS	N	AV	PV	MV	S
FACTORES SOCIALES					
Económica					
Usted tiene trabajo estable					
De su ingreso económico le alcanza para comprar los alimentos para su consumo diario de manera satisfactoria					
Su presupuesto familiar mensual es mayor de 300 nuevos soles al mes					
Usted participa en la distribución del presupuesto familiar					
Su ingreso económico viene de ayudas particulares, familiares o institucionales					
Laboral					
El trabajo de los miembros de su familia es estable					
Los miembros de su familia tienen experiencia en el trabajo que desempeña.					
El grado de instrucción de sus familiares le beneficia en el trabajo que desempeña.					
El grado de instrucción como madre le beneficia en el trabajo que realiza.					
Dinámica Familiar					
Convive con esposo o pareja					
La comunicación con su esposo/a es satisfactoria					
Su pareja consume alcohol					
Su pareja le pega o le insulta.					
Es madre soltera o padre soltero y tiene apoyo de su pareja.					
Se encuentran bajo su responsabilidad sobrinos pequeños u otros aparte de sus hijos					
Su tiempo de trabajo es prolongado más de 8 horas					
Se encuentran bajo su responsabilidad adultos mayores en su familia					
Cuando sale a trabajar el que cuida al menor es un menor de 15 años de edad					
Físico Ambiental					
Con la distribución de su vivienda se siente cómodo para todos los integrantes de su familia					
Elimina la basura diaria o inter diario en su casa					
Barre todos los días su casa					
Cría animales en su casa de manera correcta (corral, cajones)					
Cerca de su vivienda existe aguas negras, moscas que le incomodan					
El medio de transportate desde tu casa hasta el lugar que compras tus alimentos es fácil y rápido					
FACTOR CULTURAL					
Cultural Conductual					
Tiene alguna creencia para la preparación de los alimentos de sus hijos					
Sus creencias y costumbres intervienen en la alimentación de su niño					
Su religión le prohíbe consumir algunos alimentos					
La sopa le da para que tome primero que el segundo.					

Después de darle tu pecho le das agüita para calmar su sed cuando llora					
Cuando le da de comer a su bebe le da carne cereales y frutas.					
Para servir los alimentos espera la presencia de su esposo					
Cuando su niño se enferma acude al curandero					
Materialista o Estructural					
Su familia presenta diferencias sociales en su vida cotidiana.					
Su familia recibe beneficios de organizaciones sociales que tiene la localidad					
Acude al Centro de Salud					
Tiene oportunidad de trabajo					
Estilos de Vida					
Práctica los hábitos de higiene para preparar los alimentos y realizar sus actividades cotidianas					
Su bebe recibe lactancia materna exclusiva/alimentación complementaria 5 veces mayor de seis meses					
Realiza la higiene personal y del bebe a diario					
Conductas Saludables					
Su vivienda se encuentra ordenada y limpia					
El agua que consume es hervida o tratada					
Cocina a leña para preparar los alimentos					
Su casa tiene ventanas y se siente cómodo con la ventilación					
Consume sus alimentos guardados mayor de 24 horas					

INTERPRETACIÓN:

N: Nunca **AV:** Algunas veces **PV:** Pocas veces **MV:** Muchas veces **S:** Siempre

EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA DEL ESTADO NUTRICIONAL

Desnutrición: Valoración Antropométrica

NIÑO MAYOR DE 2 AÑOS

Datos Antropométricos

Peso: _____

Talla: _____

Diagnóstico Nutricional de Desnutrición Crónica

Talla / Edad

Baja severa < -3de:

Baja>-de

Talla para la edad (T/E)

$$T/E = \text{Talla actual} \times 100$$

Talla ideal en el percentil 5° para la edad del niño.

T (E) >95 Normal

T (E) 90<95 Retardo de crecimiento leve

T (E) 85 <90 Retardo de crecimiento moderado

T (E) <85 Retardo de crecimiento severo.

Waterlow JC (1991)

Relación: Peso / Talla

Área Normal	0 – 10% de Déficit	100 – 90
I Grado	10 – 20% de Déficit	89 – 80
II Grado	20 – 30% de Déficit	79 – 60
III Grado	Más de 30% de Déficit	59 0 -

Conclusión diagnóstica: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años.
Centro de Salud Valdivia, Santa Elena 2022

Investigadora: FANNY KAROLINA LOOR FAJARDO

Este estudio, es una investigación que tiene como finalidad evaluar si existen factores asociados a la Desnutrición crónica infantil en niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Valdivia. Para participar solo será necesario responder algunas preguntas relacionadas a la alimentación de su hijo/a de 2 a 5 años.

Esta investigación es realizada por la Egresada de Enfermería de la UPSE, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, y es aplicada por la estudiante: Fanny Loor Fajardo, quien se encuentra capacitada para el estudio. Este no representa ningún riesgo para usted o su familia. Con su participación, contribuye a mejorar los conocimientos sobre factores nutricionales y de alimentación en la comunidad; además, al culminar la encuesta, se hará entrega de afiches y material educativo con información importante sobre la alimentación en el niño (a) menor y en la familia. La participación no tiene costo alguno para usted.

Toda la información es confidencial. Al aceptar la participación deberá firmar este documento llamado **Consentimiento Informado**, con lo cual autoriza y acepta participar en el estudio voluntariamente. Si usted no desea participar, puede retirarse con total libertad sin que esto represente algún gasto o consecuencia negativa por hacerlo.

Por tanto, acepto voluntariamente participar en la investigación de: Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Valdivia, Santa Elena 2022

Firma de respaldo

FOTOS QUE AVALAN EL PROCESO INVESTIGATIVO





Historias Clínicas de niños de 2 a 5 años – Centro de Salud Valdivia

N°-	Establecimiento	Nro. de Carpeta	Consulta Por IMGI	Fecha Nacimiento	Edad años	Edad meses	Sexo	Grupos vulnerables	Observación	Ficha familiar	Fecha de identificación	Fecha de captación
1	VALDIVIA	524	SI	14/02/2019	3	3	hombre	Niño con desnutrición crónica	Talla baja + anemia leve	Por actualizar	20/12/2021	20/12/2021
2	VALDIVIA	545	SI	06/02/2020	2	3	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA SEVERA + PESO BAJO	Por actualizar	25/01/2021	25/01/2021
3	VALDIVIA	1358	SI	07/02/2020	2	3	hombre	Niño con desnutrición crónica	LONGITUD BAJA SEVERA/crónica	Por actualizar	13/12/2021	13/12/2021
4	VALDIVIA	1742	SI	22/02/2020	2	2	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA PARA LA EDAD	Por actualizar	14/06/2021	23/06/2021
5	VALDIVIA	1975	SI	11/06/2019	2	11	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	06/12/2021	06/12/2021
6	VALDIVIA	2122	SI	05/07/2019	2	10	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	13/12/2021	13/12/2021
7	VALDIVIA	2422	SI	13/02/2020	2	3	hombre	Niño con desnutrición crónica	Longitud Baja Severa / crónica + Peso Bajo	Por actualizar	13/12/2021	13/12/2021
8	VALDIVIA	3535	SI	21/09/2020	2	8	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA SEVERA / CRÓNICA	Por actualizar	24/09/2020	24/09/2020
9	VALDIVIA	5308	SI	11/02/2017	5	2	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	28/05/2019	14/06/2019
10	VALDIVIA	5360	SI	09/03/2017	5	2	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	28/05/2019	12/06/2019
11	VALDIVIA	5445	SI	11/08/2017	4	9	hombre	Niño con desnutrición crónica	Peso Bajo + Talla Baja + Microcefalia	Por actualizar	25/05/2019	25/05/2019
12	VALDIVIA	5466	SI	23/06/2017	4	11	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	12/10/2021	12/10/2021
13	VALDIVIA	5468	SI	24/09/2017	4	8	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	12/06/2019	12/06/2019
14	VALDIVIA	5482	SI	12/09/2017	4	8	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA + MICROCEFALIA	Por actualizar	12/06/2019	12/06/2019
15	VALDIVIA	5000	SI	12/10/2019	2	7	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	12/06/2019	12/06/2019
16	VALDIVIA	5500	SI	16/09/2017	4	8	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	29/08/2019	29/08/2019
17	VALDIVIA	5550	SI	25/12/2017	4	4	hombre	Niño con desnutrición crónica	Desnutrición Aguda + Global + Crónica	Por actualizar	18/06/2021	24/06/2021
18	VALDIVIA	5572	SI	03/02/2018	4	3	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA/SUPERO BAJO PESO/crónica	Por actualizar	28/05/2019	03/06/2019
19	VALDIVIA	5624	SI	16/04/2018	4	0	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	21/05/2019	21/05/2019
20	VALDIVIA	5648	SI	10/05/2018	4	0	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	08/11/2021	01/12/2021
21	VALDIVIA	5714	SI	31/03/2018	4	2	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA SEVERA /CRÓNICA	Por actualizar	28/05/2019	14/06/2019
22	VALDIVIA	5715	SI	14/6/2018	3	11	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	44124	44124
23	VALDIVIA	5732	SI	06/09/2018	3	8	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	17/06/2020	08/10/2020
24	VALDIVIA	5771	SI	02/11/2018	3	6	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA + MICROCEFALIA	Por actualizar	03/12/2020	03/12/2020
25	VALDIVIA	5798	SI	13/09/2018	3	8	mujer	Niño con desnutrición crónica	Talla Baja Severa + Bajo Peso + Microcefalia	Por actualizar	21/05/2019	21/05/2019
26	VALDIVIA	5801	SI	20/12/2018	3	4	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	11/11/2021	25/11/2021
27	VALDIVIA	5844	SI	02/01/2019	3	4	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	14/12/2021	14/12/2021
28	VALDIVIA	5860	SI	10/07/2018	3	4	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	18/11/2021	25/11/2021
29	VALDIVIA	5862	SI	16/02/2019	3	2	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	14/05/2019	28/05/2019
30	VALDIVIA	5863	SI	26/05/2018	3	3	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA + PESO BAJO	Por actualizar	02/02/2022	02/02/2022
31	VALDIVIA	5866	SI	26/09/2018	3	2	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA SEVERA / CRÓNICA	Por actualizar	26/07/2019	28/08/2019
32	VALDIVIA	5885	SI	05/07/2018	3	5	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	06/12/2021	06/12/2021
33	VALDIVIA	5895	SI	07/10/2018	3	1	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	25/07/2019	25/07/2019
34	VALDIVIA	5896	SI	04/04/2018	3	7	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	14/05/2019	22/05/2019
35	VALDIVIA	5904	SI	09/10/2018	3	1	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	30/07/2020	07/10/2020
36	VALDIVIA	5906	SI	21/10/2017	4	1	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	28/05/2019	12/06/2019
37	VALDIVIA	5916	SI	21/08/2017	4	3	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	19/06/2019	19/06/2019
38	VALDIVIA	5931	SI	06/06/2019	2	5	mujer	Niño con desnutrición crónica	DESNUTRICION AGUDA + GLOBAL + CRONICA	Por actualizar	13/01/2021	13/01/2021
39	VALDIVIA	5961	SI	26/06/2019	2	7	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA + DERMATITIS ATOPICA	Por actualizar	26/01/2022	02/02/2022
40	VALDIVIA	5982	SI	18/02/2019	2	9	hombre	Niño con desnutrición crónica	Talla Baja para la edad + Retraso leve del lenguaje	Por actualizar	24/11/2021	24/11/2021
41	VALDIVIA	5983	SI	31/08/2019	2	3	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	08/11/2021	01/12/2021
42	VALDIVIA	5991	SI	12/05/2018	4	0	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA SEVERA+ MICROCEFALIA	Por actualizar	04/12/2020	04/12/2020

43	VALDIVIA	6016	SI	08/11/2018	3	6	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA SEVERA / crónica	Por actualizar	06/12/2021	06/12/2021
44	VALDIVIA	6028	SI	26/12/2019	2	5	hombre	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	12/10/2020	12/10/2020
45	VALDIVIA	6031	SI	17/11/2019	2	5	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	01/12/2020	01/12/2020
46	VALDIVIA	6046	SI	19/11/2019	2	5	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	03/09/2020	07/10/2020
47	VALDIVIA	6049	SI	06/10/2017	4	7	mujer	Niño con desnutrición aguda	TALLA BAJA	Por actualizar	12/10/2020	12/10/2020
48	VALDIVIA	6063	SI	02/02/2020	2	3	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	12/02/2020	12/02/2020
49	VALDIVIA	6106	SI	19/08/2018	3	8	hombre	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	06/12/2021	06/12/2021
50	VALDIVIA	6209	SI	30/10/2018	3	6	mujer	Niño con desnutrición crónica	TALLA BAJA	Por actualizar	24/11/2021	24/11/2021

N.-	Establecimiento	Nro. de Carpeta	Consulta Por IMGJ	Fecha Nacimiento	Edad años	Edad meses	Sexo	Cedula	Grupos vulnerables	Observación	Ficha familiar	Fecha de identificación	Fecha de captación
1	VALDIVIA	1030	SI	18/05/2019	2	6	hombre	2451200447	Niño con desnutrición crónica	DESNUTRICION GLOBAL + CRONICA	Por actualizar	19/10/2021	27/10/2021
2	VALDIVIA	5528	SI	30/10/2017	4	1	hombre	2451162354	Niño con desnutrición crónica	DESNUTRICION GLOBAL Y CRONICA	Por actualizar	28/05/2019	11/06/2019
3	VALDIVIA	5588	SI	04/06/2017	4	3	mujer	2451146670	Niño con desnutrición aguda	DESNUTRICION GLOBAL + HIPOTONIA MUSCULAR	Por actualizar	11/05/2019	18/05/2019
4	VALDIVIA	5760	SI	09/09/2018	3	3	mujer	2451216200	Niño con desnutrición crónica	DESNUTRICION GLOBAL Y CRONICA	Por actualizar	10/06/2019	10/06/2019
5	VALDIVIA	5809	SI	03/11/2018	3	4	mujer	2451232512	Niño con desnutrición crónica	DESNUTRICION GLOBAL Y CRONICA	Por actualizar	08/03/2022	08/03/2022
6	VALDIVIA	5874	SI	28/03/2019	2	8	mujer	2451259895	Niño con desnutrición aguda	PESO BAJO + TALLA BAJA	Por actualizar	13/12/2021	13/12/2021
7	VALDIVIA	5890	SI	06/07/2018	3	4	mujer	2451209084	Niño con desnutrición crónica	PESO BAJO + TALLA BAJA	Por actualizar	05/02/2020	05/02/2020
8	VALDIVIA	6059	SI	14/02/2019	2	9	hombre	2451251512	Niño con desnutrición crónica	PESO BAJO + TALLA BAJA	Por actualizar	03/08/2020	12/10/2020
9	VALDIVIA	6085	SI	14/02/2019	2	10	hombre	2451251512	Niño con desnutrición aguda	DES. AGUDA + PESO BAJO + TALLA BAJA	Por actualizar	15/12/2021	15/12/2021
10	VALDIVIA	6152	SI	31/10/2019	2	1	hombre	2451301358	Niño con desnutrición crónica	PESO BAJO + TALLA BAJA	Por actualizar	15/09/2021	28/10/2021