

**FACTORS ASSOCIATED WITH MALNUTRITION IN PRESCHOOLERS.**

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICION EN PREESCOLARES.**

**Autores:**

Choloquina Ayala María Andrea

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

AMBATO – ECUADOR

 [mcholoquina1125@uta.edu.ec](mailto:mcholoquina1125@uta.edu.ec)

 <https://orcid.org/0000-0002-2189-0562>

Alicia Bélgica Yánez Borja

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

AMBATO – ECUADOR

 [ab.yanez@uta.edu.ec](mailto:ab.yanez@uta.edu.ec)

 <https://orcid.org/0000-0002-7904-2048>

Fechas de:

Recepción: 13-JUN-2022 Aceptación: 23-JUN-2022 Publicación: 15-SEP-2022

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

## RESUMEN

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que se ha mantenido en el tiempo, donde una alimentación inadecuada puede generar problemas de aprendizaje, físico y mentales durante el desarrollo del niño. Durante la etapa preescolar presentan cambios importantes en el crecimiento, desarrollo por lo que es de gran importancia el consumo adecuado de nutrientes esenciales como vitamina, minerales, proteínas, carbohidrato y lípidos para evitar la desnutrición en la población infantil, además es importante el estilo de vida. El objetivo de este estudio fue identificar los factores asociados a la desnutrición en preescolares del Recinto el Palmar de la Provincia de Cotopaxi. Para esto se aplicó un estudio de tipo cuantitativo, los tipos de investigación empleados son: descriptiva, transversal, no experimental, observacional, utilizando como técnica principal la encuesta dirigida a las 30 madres de familia y una ficha nutricional del niño. Los resultados de los factores de desnutrición son: Mediante la agrupación de los factores sociales, culturales y ambientales se puede identificar que 30% presentan un nivel Malo; mientras que un 33,3% es de nivel regular, y el 36,7% se encuentra en un nivel bueno. De acuerdo a la ficha de valoración del estado nutricional del niño se determinó que el 30% presenta desnutrición global; mientras tanto que un 50% presenta desnutrición aguda, y el 20% se evidencia desnutrición crónica. Concluyéndose que los principales factores asociados a la desnutrición en preescolares fueron: factor social, ambiental, cultural.

**Palabra clave:** desnutrición, nutrición, alimentación, factores asociados, desarrollo infantil.

### ABSTRACT

Child malnutrition is a public health problem that has persisted over time, where inadequate nutrition can cause learning, physical and mental problems during the child's development. During the preschool stage they present important changes in growth and development, which is why the adequate consumption of essential nutrients such as vitamins, minerals, proteins, carbohydrates and lipids is of great importance to avoid malnutrition in the child population, it is also important the style of lifetime. The objective of this study was to identify the factors associated with malnutrition in preschool children of the El Palmar Campus of the Cotopaxi Province. For this, a quantitative study was applied, the types of research used are: descriptive, cross-sectional, non-experimental, observational, using the survey addressed to the 30 mothers as the main technique and a nutritional record of the child. The results of the malnutrition factors are: By grouping the social, cultural and environmental factors, it can be identified that 30% have a Bad level; while 33.3% are at a regular level, and 36.7% are at a good level. According to the child's nutritional status assessment sheet, it was determined that 30% have global malnutrition; meanwhile, 50% have acute malnutrition, and 20% have chronic malnutrition. Concluding that the main factors associated with malnutrition in preschoolers were: social, environmental, and cultural factors.

**Key words:**malnutrition,nutrition,feeding,associated factors,child development.

## INTRODUCCION

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que se ha mantenido en el tiempo, donde una alimentación inadecuada puede generar problemas de aprendizaje, físico y mental durante el desarrollo del niño. Entre los diversos factores que pueden causar problemas de nutrición se encuentran lugar de residencia, situación socioeconómica, educación de las madres y aspectos culturales, los cuales son determinantes para la alimentación del infante. (Hernandez, 2020)

En el país existe un gran desafío para el ciudadano de la salud, debido a la dieta desequilibrada que tiene la población, especialmente el infantil (Programa Mundial de Alimentos, 2017) información que concuerda con las estadísticas ecuatorianas, donde se determina que 1 de cada 5 niños menores de 5 años presentan talla baja y edad; 12% bajo peso y edad; 16% nacen con bajo peso y 70% de infantes menores de un año padecen anemia por deficiencia de hierro. Además la desnutrición en el país es de 19%. (Moreta, Vallejo, Chiluiza, & Revelo, 2019)

Uno de los principales objetivos de la Unicef es mejorar la salud infantil en todo el mundo por lo tanto, debe entender que la salud es el bienestar físico, mental y social así mismo está estrechamente ligado a otros derechos humanos como el acceso al agua potable, a un saneamiento adecuado y una alimentación nutritiva. (Naranjo, Alcivar, & Betancourth, 2020)

Sin embargo los factores asociados a la desnutrición preescolar en Ecuador son varios; la mayoría de casos por malnutrición, son ocasionados por la subalimentación del individuo, es decir debido al inadecuado consumo de alimentos en cuanto a la cantidad y calidad (Lescano & Mejia, 2017). Este déficit en la alimentación se debe a diferentes motivos, entre ellos la pobreza, ingreso económico, número de hijos, educación de la madre, vivienda, ingreso económico, acceso a servicios de salud y composición de la dieta. (Rivera, 2020)

Por lo tanto existe diversos factores de riesgo en la cual permite el desarrollo de este problema que afecta a la población infantil entre los factores encontramos:

### **Factores sociales**

Según el Diccionario de la Real Academia, las características de talla social son todas aquellas que guardan una relación con la sociedad misma, donde sus efectos son de interés común

del conjunto de persona ya que mediante ellas pueden desarrollarse en aspectos importantes de su vida y familia. (Española, 2014)

**Inmunización:** según la Organización Mundial de la Salud la inmunización es una estrategia sanitaria que se diseñó para la prevención de diferentes enfermedades que causan muertes y discapacidades que se puede prevenir como la hepatitis B, el cáncer cervical, la difteria, el sarampión entre otras. Donde recalca que no hay intervención sanitaria mas efectiva que la inmunización, con cifras de prevención de muertes de 2 a 3 millones, por las enfermedades mencionadas, pero se debe mejorar los sistemas de vacunación con lo cual estas cifras incrementarían en un 1.5 millones más. (OMS, Infecciones respiratorias agudas en el Peru, 2018)

**Control de CRED:** es un programa destinado al control y vigilancia del crecimiento y desarrollo de la población infantil menor de 5 años; el cual es brindado en los establecimientos de Ministerio de Salud y según la programación que le toca al niño de acuerdo a su edad y género. Mediante estos controles los padres de familia pueden tener el conocimiento de cómo es la situación de salud del niño; así como la evolución en su desarrollo y crecimiento, lo cual permite una acción oportuna o identificación de problemas o deficiencias que puedan perjudicar dichos procesos lo que va en conjunto con la atención de enfermería que podrá detectar alguna enfermedad presente que pueda perjudicar la salud del niño. (MINSa, 2017)

Dentro de estos controles se realizan exámenes físicos donde se evalúa el peso la talla del niño según los márgenes establecidos, lo que permite identificar el nivel del estado nutricional del niño ,indicador importante para la detección de alguna deficiencia, trastornó o anomalía así como signos de algún maltrato o violencia, dentro de este control se incluye la vacunación para diversas enfermedades y la entrega de multimicronutrientes para la prevención de anemia. (MINSa, 2017)

**Accesibilidad al servicio:** el acceso a los sistemas de salud se basa que la población en su totalidad sin excepción pueda acceder o ser beneficiada por estos servicios que permita que los beneficios de la salud publica lleguen a todo individuo sin distinción con una atención integral que cumplan con las necesidades de la salud en la población. (IMSS, 2018)

### **Factores culturales**

Son elementos y circunstancias que se aprendan, por la implementación de la repetición dentro de una sociedad, de sus actividades, expresiones, que se enseñan de generación en generación, lo que influye en sus comportamientos y decisiones como la religión, el idioma, los

hábitos de educación. También es considerado como parte relevante de la promoción en la lactancia materna siguen las costumbres de sus antecesores ya sea alimentación, crianza, vestimenta, religión. (Fernandez S. , 2017)

**Alimentación:** es parte esencial para obtener una buena salud, donde la calidad, la variedad, y los hábitos influyen en el proceso, con el cual se obtiene una nutrición adecuada a las exigencias y necesidades del organismo. Por otro lado es importante que debe cumplir con ciertos requerimientos que debe ser variada, suficiente nutricionalmente y mantener una alimentación balanceada como frutas, verduras, vegetales, proteína y carbohidrato. (Pediatría, 2015)

**Contaminación doméstica:** esta se produce por el uso de diversos productos dentro de las actividades de la familia dentro de su hogar; está se relaciona a la producción doméstica de residuos sólidos dentro del hogar donde la manipulación es importante ,ya que una mala manipulación y acumulación dentro del hogar puede generar focos infecciosos o vectores que pueden crear un ambiente ideal para las bacterias y virus que producen varias enfermedades. (OMS, Contaminación del aire de interiores, 2018)

**Aseo del hogar:** es la parte de la higiene en la familia ,asimismo es un hábito que permite controlar y disminuir el riesgo de enfermedades dentro del hogar, por el contacto con gérmenes que ponen en peligro la salud de la familia, Por otro lado la higiene personal es una actividad esencial en el cuidado de nuestra propia salud por lo que se complementa con la de hogar en el caso de los niños la higiene es asistida y enseñada por los padres de familia con lo cual se protege su salud. (SIESA, 2017)

**Costumbres:** son acciones que aprenden en la sociedad por el hecho de una repetición constante a través de su historia, que mantienen influencias en su conducta y forma de obrar dentro de un conjunto. (Carpio, 2015)

### **Factores ambientales**

Se denomina aquellos elementos que se encuentran en el lugar donde la persona realiza sus actividades en las condiciones y circunstancias en la que se encuentra, además incrementa la posibilidad de que los niños padezca enfermedades como las infecciones gastrointestinales, parasitosis o la misma desnutrición ,problemas como falta de saneamiento, la falta de agua potable entre otros servicios básicos. (Galan & Gutierrez,G, 2017)

**Consumo de agua potable:** el acceso al agua potable es considerado por las Naciones Unidas como un derecho básico, que es parte de la mejoría en la calidad de vida de una nación, por lo que las sociedades que carecen de este servicio son la mayoría de recursos bajos, donde la pobreza presenta índice alto. (Sciences, 2018)

### **Indicadores antropométricos**

Se utilizan para evaluar el estado nutricional tomando como base medidas corporales que se comparan con valores de referencia. Los más utilizados son los siguientes:

**Peso/Edad o desnutrición global:** se basa en la comparación del peso que presente el individuo en relación al rango cronológico que presente, lo que permite establecer el nivel de insuficiencia ponderal o de desnutrición global. La desnutrición global se presenta de un resultado físico y patológico, que refleja un bajo consumo de nutrientes, que también se presenta por una deficiencia en la asimilación de los nutrientes o defectos metabólicos. (Chuquimarca, Caicedo, L, & Zambrano, J, 2017)

**Talla/Edad o desnutrición crónica:** se relaciona con la presencia de enfermedades, así como perjudicar el desarrollo psicomotor, los niveles de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad o retraso en el crecimiento, se determinan al comparar la talla del niño con la esperada para su edad y sexo; además los niveles de desnutrición crónica en niños(as) próximos a cumplir cinco años (48-49 meses, por ejemplo), son un indicador de los efectos acumulativos del retraso en el crecimiento. (Gonzales, 2015)

**Desnutrición Crónica (Talla Alta):** Esta se presenta cuando el resultado es superior a la referencia, es decir la medida antropométrica se encuentra por encima del rango normal para su edad ( $> +2$  DE). (Gonzales, 2015)

**Peso/Talla o Desnutrición aguda:** es aquel indicador para determinado el estado nutricional de manera actual, así mismo la gravedad del estado de nutrición, el cual no requiere del conocimiento de la edad precisa, el factor es normal cuando la tendencia es paralela al patrón de referencia, los valores de las medidas antropométricas se encuentran dentro del rango de normalidad (+2 a -2). (Chuquimarca, Caicedo, L, & Zambrano, J, 2017)

**Desnutrición aguda:** cuando la tendencia no es paralela y esta por debajo de la curva de referencia, es decir, los valores de las medidas antropométricas son inferior a los rangos de normalidad(<-2 a-3). (Chuquimarca, Caicedo,L, & Zambrano,J, 2017)

**Desnutrición severa:** cuando la tendencia no es paralela y esta por debajo de la curva de referencia los rangos son(<-3). (Chuquimarca, Caicedo,L, & Zambrano,J, 2017)

## MATERIALES Y MÉTODOS

La metodología implementada para el desarrollo de esta investigación es cuantitativa, por el cual la información fue procesada a través de estadísticas descriptiva con el propósito de sintetizar los principales hallazgos y facilitar establecimientos de conclusiones generales de acuerdo a los objetivos de investigación previamente planteado. (Marco, 2015)

De igual manera se desarrolló una investigación no experimental ;lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos; además es descriptivo se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente (Marco, 2015).-Prospectivo son aquellos en los cuales la información se va registrando en la medida que va ocurriendo el fenómeno o los hechos programados para observar.- Diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único ,su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. (Sampieri & Fernandez, 2014)

Además se aplicó a las 30 madres de familias del Recinto El Palmar, por el cual se aplicó una encuesta sobre los factores sociales,culturales,ambientales.

La recolección de datos del presente estudio se realizó mediante la técnica de encuestas y como instrumento un cuestionario, por la cual consta de 14 ítems con una escala Likert, también se realizó la ficha de valoración del estado nutricional del niño ;de la misma manera se elaboró una carta de consentimiento informado dirigida a las madres de familia. Por el cual se encuentran organizadas en función de los objetivos de investigación .Sin embargo es de opción múltiple con la intención de que las personas que forman parte del estudio puedan tener diferentes opciones al momento de brindar sus respuestas .Los ítems del instrumento esta dirigidos a obtener información



sobre los principales factores de riesgo asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad.

Por lo tanto la escala valorativa de la encuesta son los siguientes :Siempre – Bueno(3) ;A veces- Regular (2) ;Nunca – Malo(1),también para la ficha de valoración de estado nutricional es :Adecuado (1),Inadecuado(2).

## RESULTADOS

De acuerdo a la encuesta realizada a las 30 madres de familia del Recinto El Palmar de la Provincia de Cotopaxi, sé obtiene los siguientes resultados:

**Tabla 1**

*Factores sociales*

		Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Calendario de vacunación	Bueno	16	53,3	53,3	53,3
	Regular	12	40,0	40,0	93,3
	Malo	2	6,7	6,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Controles del CRED	Bueno	12	40,0	40,0	40,0
	Regular	16	53,3	53,3	93,3
	Malo	2	6,7	6,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Problemas en el servicio de CRED	Bueno	1	3,3	3,3	3,3
	Regular	3	10,0	10,0	13,3
	Malo	26	86,7	86,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Información esencial	Bueno	9	30,0	30,0	30,0
	Regular	19	63,3	63,3	93,3
	Malo	2	6,7	6,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	

Fuente:SPSS Vs25

## Interpretación

Los resultados permitieron identificar que el 53,3% presentan un nivel bueno que cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos; mientras que el 40% presentan un nivel regular, y el 6,7% un nivel malo. También se determinó sobre los controles del CRED a sus niños el 40 % un nivel bueno, mientras que el 53,3% presentan un nivel regular, y el 6,7% un nivel malo. Otro hallazgo es sobre si ha tenido problema en el servicio de CRED lo cual manifiestan las madres de familia el 3,3% su nivel bueno, y el 10% presentan un nivel regular, mientras que el 86.7% es malo. Además las madres consideran, que brindan una información esencial en el puesto de salud sobre el cuidado de su hijo el 30% su nivel es bueno, sin embargo el 63,3% su nivel es regular, y el 6,7% presentan un nivel malo.

**Tabla 2**

		Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Alimentación balanceada	Bueno	13	43,3	43,3	43,3
	Regular	17	56,7	56,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Frutas y verduras	Bueno	6	20,0	20,0	20,0
	Regular	23	76,7	76,7	96,7
	Malo	1	3,3	3,3	100,0
Proteicos	TOTAL	30	100,0	100,0	
	Bueno	2	6,7	6,7	6,7
	Regular	26	86,7	86,7	93,3
Basura	Malo	2	6,7	6,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
	Bueno	9	30,0	30,0	30,0
Limpia	Malo	21	70,0	70,0	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
	Bueno	17	56,7	56,7	56,7
Golosinas	Regular	11	36,7	36,7	93,3
	Malo	2	6,7	6,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
	Regular	7	23,3	23,3	23,3
	Malo	23	76,7	76,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	

Fuente:SPSS Vs25

### Interpretación

Los hallazgos en el análisis del factor cultural son: la mayoría de las madres de familia mencionan que el 43,3% su nivel es bueno; mientras que el 56,7 su nivel es regular sobre la alimentación balanceada que brinda a su hijo; también se determinó que el 20% su nivel es bueno sobre el consumo de frutas y verduras, por lo tanto el 76,7% nivel regular, y el 3,3% nivel malo. Por lo tanto el 6,7% es nivel bueno lo cual las madres mencionan que consume productos proteicos como la carne y el huevo; mientras que el 86,7% su nivel es regular, y el 6,7% de nivel malo. De la misma manera se pregunto sobre la basura si tiene un lugar especial y mencionan que el 30% su nivel es bueno; mientras que el 70% es el nivel malo. Sin embargo el 56,7 % de las madres limpia a casa por completo y esta en un nivel bueno, y además un 36,7% su nivel es regular; y el 6,7% tienen un nivel malo. Por lo cual se determino que un 23,3% de las madres de familia da golosina a sus hijos y se encuentra en un nivel regular; mientras tanto que, el 76,7% es de nivel malo.

**Tabla 3**

*Factores ambientales*

		Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Servicio agua	Bueno	26	86,7	86,7	86,7
	Regular	1	3,3	3,3	90,0
	Malo	3	10,0	10,0	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Hierva agua	Bueno	10	33,3	33,3	33,3
	Regular	9	30,0	30,0	63,3
	Malo	11	36,7	36,7	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Problema agua	Regular	15	50,0	50,0	50,0
	Malo	15	50,0	50,0	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	
Problema desagüe	Bueno	5	16,7	16,7	16,7
	Regular	12	40,0	40,0	56,7
	Malo	13	43,3	43,3	100,0
	TOTAL	30	100,0	100,0	

Fuente:SPSS Vs25

### Interpretación

De acuerdo a los resultados obtenidos, el 86,6% mencionan que su nivel es bueno porque cuentan con el servicio de agua y desagüe; mientras que el 3,3% presenta nivel regular, no obstante, el 10% tienen un nivel malo. El 33,3% de las madres de familia hierven el agua para

tomar lo cual presenta un nivel bueno, también el 30% presentan un nivel regular; mientras que el,36,7% dijo que tienes un nivel malo.

Los resultados demuestran que el 50% presenta un nivel regular por el cual las madres mencionan que presentan problema con el agua potable, y el 50 % señalan en el nivel malo. El 16,7% tienen un nivel bueno que presentan problema con el desagüe, y el 40% nivel regular, mientras que el 43,3% presentan un nivel malo.

### Resultado de los factores sociales culturales y ambientales

Se realizó una agrupación de resultado de los factores sociales, culturales y ambientales mediante escala de Likert tomando en cuenta los siguientes ítems:

- 14-23 Malo
- 24-32 Regular
- 33-42 Bueno

**Tabla 4.**

*Agrupación de resultado*

	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Escala Likert Malo	9	30,0	30,0	30,0
Regular	10	33,3	33,3	63,3
Bueno	11	36,7	36,7	100,0
TOTAL	30	100,0	100,0	

Fuente:SPSS Vs25

Mediante la agrupación de los factores sociales, culturales y ambientales se puede identificar que 30% presentan un nivel Malo; mientras que un 33,3% es de nivel regular ,y el 36,7% se encuentra en un nivel bueno.

**Tabla 5**

*Tipos de desnutrición*

	Frecuencia	Porcentaje
Desnutrición global	9	30%
Desnutrición Aguda	15	50%
Desnutrición crónica	6	20%
TOTAL	30	100%

Fuente:SPSS Vs25

## **Interpretación**

De acuerdo a la la ficha de valoración del estado nutricional del niño se determino que el 30% presenta desnutrición global; mientras tanto que un 50% presenta desnutrición aguda, y el 20% se evidencia desnutrición crónica.

## **DISCUSIÓN**

La desnutrición es un fenómeno de origen multifactorial ,resultado de una amplia gama de condiciones sociales,económicas,biológico y ditetico,mientras que la causa principal está relacionada con la ingesta inadecuada de nutrientes y enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Además existen condiciones sociales relacionados con el desarrollo ,como son el bajo nivel educativo de la madre; la alimentación deficiente en calidad y cantidad; las condiciones inadecuadas de salud y saneamiento y el bajo estatus social de la madre. Asimismo en Ecuador constituye uno de los principales problemas de Salud Pública, que afecta al 27 % a niños menores de 5 años.

La presente investigación estuvo dirigida a los niñas y niños menores de 2 a 5 años atendidos en el Centro de salud La Esperanza de los cuales predominaba que un 30% presenta desnutrición global; mientras tanto que un 50% presenta desnutrición aguda, y el 20% se evidencia desnutrición crónica, evidenciándose la presencia de malnutrición, esto concuerda según un estudio realizado en el 2013 en hogares indígenas de Perú donde fue considerada la talla/edad como indicador de malnutrición, se evidencio que el 43% de niños menores de 5 año presentaron desviación de menor de -2,según según valores de OMS para diagnosticarlo como desnutrición crónica, siendo mayoritario el porcentaje en nuestra población de estudio. (Flores, Calderon,J, Rojas,B, Alarcon,F, & Gutierrez,C, 2015)

En relación al cumplimiento del esquema de vacuna las madres de familia con niños menores de 2 años de edad tienen incompleto el esquema de vacuna de sus hijos disponen del carnet de vacunas que el 40% presentan un nivel regular, y el 6% un nivel malo, por lo tanto un estudio realizado en Quito presenta que un 31% tenían entre 10 a 14 meses;14% tenían de 20-24 meses por lo que la mayoría de niños incumplen el esquema de vacuna son menores de 2 años. (Flores, Rodriguez,M, & Sibrian,F, 2016)

Según un estudio realizado en Chimborazo Enel año2020 en cuanto al acceso de agua, cerca del 63% recibe agua mediante conexión de tubería en el domicilio, eso hace que el agua

convierta en un problema ,siendo marcada en el área rural donde informaron que el agua es de mala calidad mediante la encuesta realizada este factor se vio asociados a la malnutrición infantil, el mismo que tiene un valor importante con nuestro estudio enfocado al sector rural del recinto El Palmar donde un 86.7% de familia usan agua entubada y el 50% tienen problemas con el agua potable donde se pudo observar que no recibe tratamiento adecuado ni cloración para su consumo, además se evidencio que la infraestructura es de tanques y tubos en mal estado que no reciben mantenimiento adecuado, por ende puede conllevar patologías gastrointestinales y parasitosis, de esta forma decimos que la agua juega un rol importante en la malnutrición. (Rivera J. , La malnutricion infantil en Chimborazo, 2020)

Otro de los estudios es de (Velasquez, 2016)en Argentina quien encontró que la prevalencia de desnutrición crónica en Colombia es del 13.1% y de desnutrición aguda es del 0.9% de la misma manera se evidencio determinantes socioeconómicas la cual tiene importancia significativa en la desnutrición y condición de salud de los niños, lo cual en la presente investigación debido a los factores sociales, culturales y ambientales se relacionan de manera directa y positiva con la presencia de desnutrición, lo cual se evidencia su importancia en la problemática, es decir al mejorar los factores habrá un mejor control de la desnutrición.

## CONCLUSIONES

Los principales factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años de edad son: factor social, biológico y cultural los cuales de acuerdo a los datos estadísticos de la investigación son los que más han influido a la presencia de desnutrición en los niños estudiados.

Los factores asociados que influyeron en la malnutrición en los niños preescolares del recinto El Palmar fueron el consumo inadecuado de alimentos, agua no apta para el consumo, problemas con el desagüe,abandono por parte del personal de salud que no realizan seguimiento a los niños con problemas de nutrición.

Se diseño un plan de charla educativa con el propósito de abordar el tema: La importancia de una alimentación saludable dirigida a las madres de familia con el objetivo de fomentar el cuidado de los niños en el hogar, para de esta manera disminuir la desnutrición infantil y sus consecuencias. Tuvo mayor impacto y una mejoría en los conocimientos nutricionales y hábitos saludables de los padres hacia sus hijos, también es importante reconocer que gracias a esto se ayudará a las madres a poner mayor interés en la salud de sus niños dando un seguimiento oportuno

y eficaz con respecto a nutrición infantil, por ser este un grupo etario de alto riesgo y vulnerabilidad dentro de la población

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carmona, & Correa. (2014). Determinacion social de la desnutricion y el retardo sicomotor en preescolares. *Revista Salud Publica*, 3(2), 40-51. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2014000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2014000100005)
- Carpio, J. (2015). *Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna en madres adolescentes*. Obtenido de Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna en madres adolescentes : [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4153/Carpio\\_qj.pdf;jsessionid=649C94D777F55183D3ACD80E0F404236?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4153/Carpio_qj.pdf;jsessionid=649C94D777F55183D3ACD80E0F404236?sequence=1)
- Chisay, Lastre, Suarez, & Fuentes. (2020). Estado nutricional en niños menores de 5 años en el caribe Colombiano. *Científica e Innovacion en Salud*, 1(1), 1-13. Obtenido de <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/3091/4106>
- Chuquimarca, R., Caicedo,L, & Zambrano,J. (2017). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2017/mul176b.pdf>.
- Chuquimarca, R., Caicedo,L, & Zambrano,J. (s.f.). Efecto del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia en los niños de 6 a 59 meses de edad.
- Española, R. A. (2014). *Diccionario de la lengua Española*. Obtenido de Diccionario de la lengua Española: <https://www.rae.es/dpd/ayuda/terminos-linguisticos>
- Fernandez. (16 de 05 de 2016). *Factores asociados a la desnutricion que provoca bajo rendimiento escolar de los estudiantes*. Obtenido de Factores asociados a la desnutricion que provoca bajo rendimiento escolar de los estudiantes: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/208/1/T-UCE-0010-14.pdf>
- Fernandez, S. (2017). Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunacion en las madres del niño menores de 5 año. *Peru*, 56-60.
- Flores, J., Calderon,J, Rojas,B, Alarcon,F, & Gutierrez,C. (2015). Desnutricion cronica y anemia en niños menores de 5 años de hogares indigenas de Peru. *Scielo*, 89-92. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v76n2/a05v76n2.pdf>
- Flores, J., Rojas, B., Alarcon, E., & Gutierrez, C. (8 de 6 de 2015). *Desnutricion cronica y anemia en niños menores de 5 años de Hogares indigena Peru*. Obtenido de Desnutricion cronica

- y anemia en niños menores de 5 años de Hogares indígena Peru: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v76n2/a05v76n2.pdf>
- Flores, V., Rodriguez,M, & Sibrian,F. (2016). *Factores asociados a la malnutricion en preescolares*. Obtenido de Factores asociados a la malnutricion en preescolares: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16256/1/Factores%20asociados%20a%20la%20malnutrici%C3%B3n%20observados%20e.pdf>
- Galan, L., & Gutierrez,G. (2017). Desarrollo psicomotor en niños con desnutricion . En *Desarrollo psicomotor en niños con desnutricion* (págs. 100-104). Quito: Primera Edicion.
- Gonzales, E. (2015). *Situaciones de la denutricion global y los determinantes sociales de la salud en poblacion menor de cinco años* . Obtenido de Situaciones de la denutricion global y los determinantes sociales de la salud en poblacion menor de cinco años : <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/50416>
- Granados, Granados, & Vasquez. (2015). Factores de riesgo de desnutricion primaria y secundaria en lactantes y preescolares hospitalizados. *Revista Mexicana Pediatria*, 2(1), 167-173. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=38251>
- Hernandez. (2020). Los determinantes sociales de la desnutricion infantil en Colombia vistos de la medicina familiar. *Medwave*, 20(2), 1-10. Obtenido de [10.5867/medwave.2020.02.7839](https://doi.org/10.5867/medwave.2020.02.7839)
- IMSS. (2018). Importancia de la lactancia materna. En IMSS, *Importancia de la lactancia materna* (págs. 10-15). Mexico: Segunda Edicion.
- Lescano, & Mejia. (19 de 5 de 2017). *Influencia de la aptitud natural del uso de la pobra y desnutricion*. Obtenido de Influencia de la aptitud natural del uso de la pobra y desnutricion: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6220185>.
- Luna, Hernandez, Rojas, & Cadenas. (2020). Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. *Scielo*, 44(4), 169-185. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662018000400169](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000400169)
- Marco, E. (2015). Metodologia de investigacion. En E. Marco, *Metodologia de investigacion* (págs. 30-50). Santiago de Chile: Segunda edicion. Obtenido de [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/47766006/Canales\\_Ceron\\_Manuel\\_-\\_Metodologias\\_De\\_Investigacion\\_Social-with-cover-page-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/47766006/Canales_Ceron_Manuel_-_Metodologias_De_Investigacion_Social-with-cover-page-)



- v2.pdf?Expires=1653601502&Signature=VlyZa2nhVwmUkcchxVCRwuJzQsGoXM-zhaqG3krKXTI41lim7CpuPAyshhCfECcflMON4F-9musEULTLHn-QZN0v4fDYvVPA
- MINSA. (2017). *Norma tecnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años*. Obtenido de Norma tecnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
- Moreta, Vallejo, Chiluzia, & Revelo. (2019). Desnutricion en niños menores de 5 años:Complicaciones y manejo a nivel mundial y en Ecuador. *Recimundo*, 3(1), 345-361. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/374/578>
- Naranjo, Alcivar, & Betancourth. (2020). Desnutricion infantil kwashiorkor. *Mundo de la Investigacion y conocimiento*, 4(1), 24-45. Obtenido de [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-DesnutricionInfantil Kwashiorkor-7402272.pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-DesnutricionInfantilKwashiorkor-7402272.pdf)
- OMS. (2018). *Contaminacion del aire de interiores*. Obtenido de Contaminacion del aire de interiores: <https://www.who.int/features/qa/indoor-air-pollution/es/>
- OMS. (2018). *Infecciones respiratorias agudas en el Peru*. Obtenido de Infecciones respiratorias agudas en el Peru: <https://www.paho.org/per/images/stories/ftpage/2014/pdf/iras.pdf>
- Pediatría, S. C. (2015). *Programa de intervencion para la prevencion de la obesidad infantil*. Obtenido de Programa de intervencion para la prevencion de la obesidad infantil: <http://www.programapipo.com/>
- Rivera. (2020). La malnutricion en Ecuador. *Revista estudios de politicas publicas*, 5(1), 89-107. Obtenido de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/35638/36354>
- Rivera, J. (2020). La malnutricion infantil en Chimborazo. *Revista medica*, 100-102.
- Rivera, J. (8 de 6 de 2020). *La malnutricion infantil en Chimborazo:una mirada multidimensional*. Obtenido de La malnutricion infantil en Chimborazo:una mirada multidimensional: <https://www.uasb.edu.ec/wp-content/uploads/2021/04/Paper-Jairo-malnutricion-Chimborazo.pdf>
- Salud, O. M. (16 de 05 de 2016). *La malnutricion*. Obtenido de La malnutricion: <https://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>.<https://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/>

- Sampieri, & Fernandez. (2014). *Metodologia de investigacion*. Madrid: tercera edicion. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Sciences, N. A. (2018). *El agua potable apta para el consumo es esencial*. Obtenido de El agua potable apta para el consumo es esencial: <https://www.koshland-science-museum.org/water/html/es/About/index.html>
- SIESA. (2017). *Consejos sobre higiene en el hogar: seguridad integral empresaria*. Obtenido de Consejos sobre higiene en el hogar: seguridad integral empresaria: <https://siesa.com.ar/consejos-sobre-higiene-en-el-hogar/>
- Talavera, Garcia, Vilchis, Flores, Martinez, & Enriquez. (2021). Efecto de un suplemento alimenticio listo para consumir en la recuperacion de la desnutricion en niños preescolares. *Scielo*, 3(2), 443-451. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132021000400443&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132021000400443&script=sci_arttext)
- Unicef. (8 de 6 de 2013). *Mejora la nutricion infantil*. Obtenido de Mejora la nutricion infantil: [http://www.unicef.org/ecuador/Spanish\\_UNICEFNutritionReport\\_low\\_res\\_10May2013.pdf](http://www.unicef.org/ecuador/Spanish_UNICEFNutritionReport_low_res_10May2013.pdf)
- Velasquez, E. (2016). *Determinantes de la desnutricion en niños menores de cinco años en la Republica de Colombia*. Obtenido de Determinantes de la desnutricion en niños menores de cinco años en la Republica de Colombia: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/52484/Documento\\_completo\\_.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/52484/Documento_completo_.pdf?sequence=3&isAllowed=y)