



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE LICENCIATURA EN NUTRICION Y DIETETICA**

**TEMA**

FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y SU INFLUENCIA EN LA DESNUTRICIÓN  
EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ MARÍA  
ESTRADA COELLO EN LA CIUDAD DE BABAHOYO EN EL PERIODO JUNIO -  
OCTUBRE 2023

**AUTORES**

CAICEDO PITA DIANA ANNABELLA

JACOME GARCÍA DANIA LALESKA

**TUTOR**

QF: MEDINA PINOARGOTE FÁTIMA

**Babahoyo - Los Ríos – Ecuador**

**2023**

## DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación con amor y cariño:

En primer lugar, a Dios que ha sido mi fortaleza y guía para poder levantarme cada mañana y seguir luchando por mis sueños y metas, mediante la fe he podido ver los obstáculos superado y saber que nada es difícil en la vida si se propone hacer las cosas con esfuerzo y empeño.

A mi amado hijo Keyner Portilla quien tuvo que sobrellevar grandes ausencias, mientras yo cumplía largas jornadas de labor y estudio, a él le debo mi tiempo, mi esfuerzo y dedicación, por quien lucho todos los días.

A mi abuela Justina G por estar presente en cada momento de mi vida y sobre todo en los más difíciles ser el motor que me impulsa para seguir cada día siendo una mejor persona, gracias a sus consejos, apoyo, educación, dedicación, amor, amistad y seguridad que me han brindado, he podido tomar decisiones importantes en mi vida y llegar hasta esta etapa de convertirme en una profesional.

A mis queridas hermanas Nayely C y Jaritza M quienes me han acompañado a lo largo de esta etapa y a cada una de las personas que han aportado en mi desarrollo personal y profesional.

Diana Annabella Caicedo Pita

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis a mis padres quienes siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, por apoyarme en el transcurso de mi carrera sobre todo a mi papá que día tras día me acompañaba siempre a la parada del bus, también se la dedico a mi abuelita Hortencia Rodríguez que es como mi segunda mamá por apoyarme siempre, a mis tías, a mis amigos y personas que ya no están en este mundo pero que creyeron en mi incluso cuando yo dudaba de mí potencial y en especial a Dios y a mi abuelito Esteban Jacome quienes me guiaron desde el cielo.

Dania Laleska Jacome Garcia

## **AGRADECIMIENTO**

Al finalizar este arduo trabajo de investigación agradecemos en primer lugar a Dios, por ser quien guía nuestro camino y darnos fuerzas para obtener uno de los anhelos más deseados.

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo por permitirnos ejercer la carrera y brindarnos momentos únicos e inolvidables.

A los docentes y tutores por compartir sus conocimientos de manera profesional aportando en nuestro desarrollo intelectual y profesional a lo largo de la preparación de nuestra profesión.

Diana Annabella Caicedo Pita

En principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su apoyo incondicional y en especial a mi mamá que todos los días me daba la bendición antes de subirme del bus para que llegue con bien.

A los docentes que a lo largo del camino nos compartieron sus conocimientos para llegar hacer grandes profesionales y a mi tutora por habernos ayudado en cada etapa del proyecto

A mis compañeros de curso que tuvimos la suerte de estar todos juntos desde el pre hasta el último semestre a Wacho que siempre con sus ocurrencias me hacía reír, a los de siempre por apoyarnos y ser los mejores en cada trabajo grupal.

Dania Laleska Jacome Garcia

# INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO.



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
magniter

## COMPILATIO (3)

9%  
Similitudes



< 1% Texto entre comillas  
0% similitudes entre comillas  
2% Idioma no reconocido

Nombre del documento: COMPILATIO (3).docx  
ID del documento: 08095df7f53dc14cb46c72299ecb44868e13f46b  
Tamaño del documento original: 84,33 kB

Depositante: FATIMA MEDINA PINOARGOTE  
Fecha de depósito: 29/9/2023  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 29/9/2023

Número de palabras: 8137  
Número de caracteres: 54.531

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v47n1/hie03109.pdf">scielo.sld.cu</a> <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v47n1/hie03109.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v47n1/hie03109.pdf</a> 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (90 palabras)
2	<a href="https://declaraciondesalamanca.usal.es/">declaraciondesalamanca.usal.es</a>   Inicio - Declaración de Salamanca <a href="https://declaraciondesalamanca.usal.es/">https://declaraciondesalamanca.usal.es/</a> 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (57 palabras)
3	<a href="http://unate.org/instituciones-educativas/bufiles-son-los-factores-socioeconomicos-en-la-educacio...">unate.org</a>   Cuáles son los factores socioeconómicos en la educación? - Todo sobre... <a href="http://unate.org/instituciones-educativas/bufiles-son-los-factores-socioeconomicos-en-la-educacio...">http://unate.org/instituciones-educativas/bufiles-son-los-factores-socioeconomicos-en-la-educacio...</a> 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (49 palabras)
4	<a href="http://www.fao.org/3/W00725/w0073a0g.htm">www.fao.org</a>   Parte III: Desórdenes de malnutrición <a href="http://www.fao.org/3/W00725/w0073a0g.htm">http://www.fao.org/3/W00725/w0073a0g.htm</a> 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
5	<a href="https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10204/3/TE5G%20Proceso%20de%20Atenci%C3%B3n%20de%20Enfermer%C3%ADa%20en%20Ni%C3%B1os%20con%20Desnutrici%C3%B3n.pdf">dspace.ucacue.edu.ec</a>   Proceso de atención de enfermería en niños con desnutrición... <a href="https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10204/3/TE5G%20Proceso%20de%20Atenci%C3%B3n%20de%20Enfermer%C3%ADa%20en%20Ni%C3%B1os%20con%20Desnutrici%C3%B3n.pdf">https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10204/3/TE5G Proceso de Atención de Enfermería ...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #16263 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
2	<a href="http://localhost:8080/mba/bitstream/3317/17963/3/T-UCSG-PRF-ESP-IE-329.pdf">localhost</a>   Propuesta para la creación de una empresa de servicio a domicilio de ... <a href="http://localhost:8080/mba/bitstream/3317/17963/3/T-UCSG-PRF-ESP-IE-329.pdf">http://localhost:8080/mba/bitstream/3317/17963/3/T-UCSG-PRF-ESP-IE-329.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
3	Documento de otro usuario #12129 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
4	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_leonref&amp;pid=S1561-31942022000100005">scielo.sld.cu</a>   Rev Ciencias Médicas vol.26 número1; S1561-31942022000100005 <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_leonref&amp;pid=S1561-31942022000100005&amp;lng=es&amp;f=false">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_leonref&amp;pid=S1561-31942022000100005&amp;lng=es&amp;f=false</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
5	Documento de otro usuario #16207 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

**Fuente ignorada** Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://eduneuro.com/revista/index.php/revistanuronum/articledownload/269/295">eduneuro.com</a> <a href="http://eduneuro.com/revista/index.php/revistanuronum/articledownload/269/295">http://eduneuro.com/revista/index.php/revistanuronum/articledownload/269/295</a>	1%		Palabras idénticas: 1% (101 palabras)

**Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)** Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- [https://docs.bvsalud.org/bibliorefl/2018/09/914096/fatima-cuellarbvs-ro\\_X3z5DeQ.pdf](https://docs.bvsalud.org/bibliorefl/2018/09/914096/fatima-cuellarbvs-ro_X3z5DeQ.pdf)
- <https://ecuador.on.gov/es/123951-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8517826/>
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541220301852>
- <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7077>

Q.F. Fatima Medina Pinoargote, MgSc.

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	8
INTRODUCCIÓN.....	10
CAPITULO 1 .....	11
1.1. MARCO CONTEXTUAL .....	11
1.1.1. CONTEXTO INTERNACIONAL.....	11
1.1.2. CONTEXTO NACIONAL.....	11
1.1.3. CONTEXTO LOCAL .....	12
1.2. Planteamiento del problema .....	13
1.3. Justificación .....	14
1.4. Objetivo de la Investigación.....	15
1.4.1 OBJETIVO GENERAL .....	15
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.5. Hipótesis .....	15
CAPITULO II.....	16
MARCO TEORICO O REFERENCIAL.....	16
2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	16
2.1.1 MARCO CONCEPTUAL .....	19
2.1.2 BASES TEÒRICAS.....	19
CAPITULO III.- METODOLOGÌA.....	31
3.1 Tipo de Investigación .....	31
3.1.1 METODO DE INVESTIGACION .....	31

3.1.2 Modalidad de investigación.....	32
3.2 Variables .....	32
3.3. Población y muestra de investigación. ....	36
3.3.1. Población.....	36
3.3.2. Muestra. ....	36
3.4. Técnicas e instrumentos de medición. ....	37
3.4.1. Técnicas .....	37
3.4.2. Instrumentos.....	37
3.5. Procesamiento de datos. ....	38
3.6. Aspectos éticos.....	38
CAPITULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSION .....	40
4.1. Resultados .....	40
4.2. Discusión.....	55
CAPITULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	56
5.1. Conclusiones .....	56
5.2. Recomendaciones .....	56

## RESUMEN

La presente investigación desarrolla la desnutrición en infantes menores de cinco años, es un problema global que afecta a millones de personas, especialmente en países en vías de desarrollo y países subdesarrollados. Por otra parte, de cómo las Organizaciones como la OMS, Unicef, entre otras, prevee medidas para erradicar esta patología, que cuenta con una prevalencia considerable que especialmente afecta cuando existe pobreza, que dificulta el acceso a los alimentos y la educación.

La desnutrición tiene graves consecuencias para la salud, como el aumento de la mortalidad infantil y la reducción de la capacidad cognitiva. Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), "la desnutrición materna e infantil es responsable de más del 10% de la carga global de enfermedades" (Organización Mundial de la Salud, 2021) Refiere que las enfermedades que se desarrollan en la infancia son de gran impacto, puesto a que dejan secuelas que pueden determinar más enfermedades en la vida adulta.

Es necesario abordar la desnutrición desde múltiples enfoques, como la mejora del acceso a alimentos nutritivos, la educación nutricional y el tratamiento de enfermedades subyacentes. La OMS recomienda una serie de intervenciones clave para abordar la desnutrición, que incluyen la promoción de la lactancia materna, la fortificación de alimentos básicos y la distribución de suplementos nutricionales. (Organización Mundial de la Salud, 2021)

**Palabras claves:** alimentos, mortalidad, enfermedades, nutricional



## **ABSTRACT**

This research develops malnutrition in infants under five years of age, it is a global problem that affects millions of people, especially in developing and underdeveloped countries. On the other hand, how organizations such as WHO, UNICEF, among others, foresee measures to eradicate this pathology, which has a considerable prevalence that especially affects when there is poverty, which hinders access to food and education.

Malnutrition has serious health consequences, such as increased infant mortality and reduced cognitive ability. According to a report from the World Health Organization (WHO), "maternal and child malnutrition is responsible for more than 10% of the global burden of diseases). It states that the diseases that develop in childhood they have a great impact, since they leave consequences that can lead to more diseases in adult life.

Malnutrition needs to be addressed from multiple approaches, such as improving access to nutritious foods, nutrition education, and treatment of underlying diseases. WHO recommends a number of key interventions to address malnutrition, including the promotion of breastfeeding, fortification of staple foods, and distribution of nutritional supplements.

Keywords: food, mortality, diseases, nutritional

## INTRODUCCIÓN

La desnutrición es una complicación compleja ninguna solución fácil. En un sentido amplio, la desnutrición significa no tener suficientes alimentos para cubrir las necesidades energéticas del cuerpo. Sin embargo, las personas que viven en la pobreza enfrentan una variedad de desafíos nutricionales, incluida la desnutrición, la obesidad y el retraso en el crecimiento y el desarrollo.

La desnutrición crónica infantil uno de los principales problemas de salud pública en Ecuador, donde 3 de cada 10 niños menores de 2 años padecen la enfermedad. Ecuador ocupa el segundo lugar con mayor proporción en América Latina y el Caribe, después de Guatemala. Los niños o niñas con desnutrición crónica pueden experimentar dificultades de aprendizaje en la escuela, tener sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles.

La ciudad de Babahoyo es la capital de la provincia de Los Ríos, ubicada en la región Costa del Ecuador. Tiene una superficie de 1103,58 km y una población de 132 824 habitantes, que se dedican principalmente a la agricultura. El 58 % de ellos pertenecen a la zona urbana y el 42 %, a la zona rural. La tasa de crecimiento es del 2,1 % anual.

Estadísticas provinciales reflejan que la mala nutrición por defecto constituye un problema de salud de gran magnitud y trascendencia, con una prevalencia del 23,1% en el año 2022, en niños y niñas menores de 5 año.

La pobreza y desnutrición en niños, es muy común en países en vías de desarrollo, ya que el nivel socioeconómico, la falta de recursos, son factores importantes que afectan al crecimiento y desarrollo de los niños.

## **CAPITULO 1**

### **1.1. MARCO CONTEXTUAL**

La desnutrición en niños menores de 5 años puede ser causada por varios factores, incluyendo la falta de acceso a alimentos nutritivos y asequibles, la falta de acceso a servicios de salud y la falta de conocimiento sobre una alimentación saludable. Además, la desnutrición puede ser exacerbada por la presencia de enfermedades infecciosas y crónicas. (Ecuador, Desnutrición Crónica Infantil, 2021)

La desnutrición ha sido una preocupación de salud pública en todo el mundo durante muchos años. A lo largo de la historia, las personas han sufrido de desnutrición debido a la falta de acceso a alimentos nutritivos, la pobreza y las condiciones de vida insalubres.

#### **1.1.1. CONTEXTO INTERNACIONAL**

Durante la Segunda Guerra Mundial, la desnutrición era un problema común entre los prisioneros de guerra y los civiles que vivían en zonas de guerra. Después de la guerra, se desarrollaron programas internacionales de ayuda alimentaria para combatir la desnutrición y el hambre en todo el mundo.

En la década de 1960, se identificó una forma grave de desnutrición llamada kwashiorkor, que afectaba especialmente a los niños en países en desarrollo. Desde entonces, se han implementado programas de intervención nutricional para prevenir y tratar el kwashiorkor y otras formas de desnutrición.

#### **1.1.2. CONTEXTO NACIONAL**

En Ecuador, la desnutrición sigue siendo un problema de salud pública, especialmente entre las comunidades más pobres y vulnerables. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2023), el 25% de la población ecuatoriana vivía en condiciones de pobreza, lo que contribuye a la falta de acceso a alimentos nutritivos y a una mayor incidencia de desnutrición, mientras que en el 2022 fue de 38,1% a nivel nacional; de las cuales se concentraba el 23,2% en el área urbana, y 70,1% en el sector rural. (Censos I. N., Boletín Técnico nro. 01-2023 - ENDI, 2023).

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) muestra los resultados del 1er. La Encuesta Especializada de Desnutrición Infantil (END), diseñada para examinar el estado nutricional de los niños del Ecuador.

En Ecuador el 20.1% de los niños presentan desnutrición crónica infantil (DCI). Los pueblos de montaña son las zonas con el mayor porcentaje, un 27,7%, de niños que sufren desnutrición crónica. En el 20% de los domicilios más pobres del país, la CIE afecta al 24% de los niños menores de 2 años; mientras que en el 20% de los hogares más ricos, el ICD afectó sólo al 15,2% de los niños.

Las provincias con mayores tasas de DCI son Chimborazo con 35,1%, Bolívar con 30,3% y Santa Elena con 29,8%. En tanto, la provincia con menor índice DCI es El Oro 9,8%; Sucumbíos 13,3% y Los Ríos 14,4%. El 33,4% de los niños indígenas menores de 2 años tenían un DCI, en comparación con el 2% de los niños mestizos, el 15,7% de los niños afroecuatorianos y el 15,0% de los niños montubios. Ecuador es el cuarto país con mayor tasa de ICD en la región después de Honduras (19,9%); Haití (20,4%); y Guatemala (42,8%). (Censos I. N., 2023)

Comprender la situación de las niñas y los niños a través de datos actuales, claros y adecuados es clave para combatir la desnutrición infantil crónica, que mejorará la calidad de vida de todos los ecuatorianos.

### **1.1.3. CONTEXTO LOCAL**

La provincia de Los Ríos, ubicada en la costa sur de Ecuador, también enfrenta problemas de desnutrición, especialmente en las comunidades rurales y marginadas. Según datos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, en el año 2018, la desnutrición crónica afectó al 22,3% de los niños menores de cinco años en la provincia de Los Ríos.

La desnutrición en Babahoyo es un problema de salud pública que afecta especialmente a los niños menores de 5 años. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) de Ecuador, en 2023 el 15,8% de los niños menores

de 5 años en la provincia de Los Ríos, donde se encuentra Babahoyo, padecían de desnutrición crónica. (INEC, 2023)

La desnutrición en Babahoyo se atribuye a factores, educación, pobreza, falta de alimentos nutritivos que tiene consecuencias graves para la salud de los niños. Según un estudio realizado en 2023 en la provincia de Los Ríos, los niños menores de 5 años que padecen de desnutrición crónica tienen un mayor riesgo de enfermedades infecciosas y crónicas, así como un mayor riesgo de mortalidad. (Ecuador, Desnutrición Crónica Infantil, 2021)

A nivel local, la desnutrición infantil sigue emergiendo en la salud comunitaria severa y por mucho tiempo reconocida como consecuencia de la pobreza. Sin embargo, no existen estudios específicos en la población menor de 5 años en el Ecuador, mucho menos en una población más pequeña como la de la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo.

## **1.2. Planteamiento del problema**

La desnutrición es una condición de salud que resulta del consumo de alimentos que contienen demasiadas o pocas calorías, carbohidratos, vitaminas, proteínas o minerales. Es un estado de desnutrición o sobrealimentación, evidenciado por una deficiencia o un exceso de nutrientes esenciales. La buena nutrición es la necesidad básica para que los niños prosperen, crezcan, aprendan, jueguen y participen. (Lahiru & Iddawela, 2017)

Los niños pequeños son más propensos a la desnutrición que los adultos debido a las altas necesidades de proteínas y energía y la vulnerabilidad a las infecciones. Los niños desnutridos son menos productivos en el desarrollo físico y mental y aumentan la susceptibilidad a las infecciones y el riesgo de muertes prematuras. La desnutrición suele tener efectos duraderos en los niños e influye negativamente en su capacidad lógica y laboral de adultos.

Las mediciones antropométricas son un método rentable y confiable para evaluar el estado de salud y nutrición de los individuos y de una sociedad. Para identificar las prioridades reales de la salud infantil dentro de una sociedad, es

necesario determinar las asociaciones entre las variables individuales y los factores relacionados con la salud en una población infantil.

La Desnutrición Crónica Infantil en Los Ríos es del 24,96%, de acuerdo con ENSANUT 2018. El objetivo del Gobierno es disminuir en 6 puntos porcentuales la incidencia nacional hasta 2025 y mejorar el desarrollo de los niños en Ecuador. No obstante, no se conoce el nivel de desnutrición a nivel local (ciudad de Babahoyo), ni tampoco se conoce si el factor socioeconómico juega un rol importante en la desnutrición de los niños menores de 5 años que acuden a la Unidad Educativa José María Estrada Coello en el periodo junio 2023- octubre 2023.

### **1.3. Justificación**

En esta investigación, se discuten los factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición en niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo marzo 2023- octubre 2023, y se analiza la literatura actual sobre cómo cada uno de estos factores interactúan en el desarrollo y la progresión de la desnutrición infantil.

Los niños de un hogar con un nivel socioeconómico bajo son 2,5 veces más vulnerables a la desnutrición que los de un hogar con un nivel socioeconómico medio o alto. Una mayor vulnerabilidad de la inseguridad alimentaria está asociada con un estatus socioeconómico más bajo de los hogares porque la asequibilidad de alimentos nutritivos está estrechamente relacionada con el poder adquisitivo. Los hogares que enfrentan limitaciones en el desarrollo social y económico probablemente enfrentan problemas en el crecimiento físico debido al consumo de alimentos deficientes, el escenario de la enfermedad, la insuficiencia del saneamiento, las prácticas higiénicas lamentables y el acceso inadecuado al agua potable.

Una mayor escolaridad materna puede reducir la desnutrición infantil mediante la mejora de la conciencia sobre las prácticas de saneamiento, las prácticas saludables y la asignación óptima de recursos a favor de los niños. La escolaridad de los padres influye significativamente en la provisión de una alimentación familiar adecuada, vivienda, saneamiento debido a ingresos sólidos y uso apropiado de

los recursos. El desarrollo socioeconómico y la tasa de reducción de la desnutrición en los niños pueden brindar información significativa para mejorar el estado de vida en la mayoría de los países en desarrollo.

#### **1.4. Objetivo de la Investigación**

##### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición en niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo Junio - octubre 2023.

##### **1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Establecer los factores socioeconómicos de los padres de familia de los niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo Junio - octubre 2023.

- Evaluar el estado nutricional en los niños de los niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo Junio - octubre 2023.

- Relacionar la influencia de los factores socioeconómicos en los niños con desnutrición en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo Junio - octubre 2023.

#### **1.5. Hipótesis**

Los factores socioeconómicos influyen considerablemente en el padecimiento o desarrollo de la desnutrición en niños menores de 5 años de la Unidad Educativa José María Estrada Coello en el periodo Junio - octubre 2023.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO O REFERENCIAL**

#### **2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

Según (Alvarez Ortega, 2019) en su artículo científico con el tema de Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores afirma que a nivel mundial, 178 millones de niños menores de cinco años sufren desnutrición crónica (baja estatura para su edad), lo que es responsable del 35% (3,5 millones) de las muertes en este grupo de edad.

Según (Fernández-Martínez, Sánchez-Ledesma, Godoy-Cuba, Pérez-Díaz, & Estevez-Mitjans, 2022) En su artículo científico con el tema Factores determinantes en la desnutrición afirman que los determinantes de la desnutrición pueden clasificarse en inmediatos, subyacentes y básicos. Entre los inmediatos ubica las dietas insuficientes (en cantidad y calidad) como ausencia de adecuada lactancia materna y alimentación complementaria y algunas enfermedades infecciosas que afectan además el consumo y utilización de los nutrientes, como infecciones respiratorias agudas y las infecciones diarreicas agudas.

Además 2 millones de niños menores de cinco años presentan emaciación, 17 millones emaciación grave y 155 millones retraso del crecimiento, mientras que 41 millones presentan sobrepeso u obesidad. En las Américas, la desnutrición continúa como un serio problema de salud. Según cifras oficiales de la OMS 8,8 millones de menores de cinco años presentan bajo peso, como resultado de la desnutrición y otros factores.

Según (Cuellar Velázquez, 2018) en su artículo de Evolución del estado nutricional afirma que el Estudio de Desnutrición de México (2013) enfatizó que la marcada reducción de la morbilidad y la mortalidad, que sin duda tuvo un impacto en la desnutrición aguda y crónica, es un logro importante de salud pública y probablemente se debe a una combinación de intervenciones exitosas y una cobertura generalizada, incluida la vacunación. , atención primaria de salud e inversión en la educación de las mujeres, así como ampliar la cobertura de



protección social e inversión en infraestructura de agua y saneamiento ambiental en comunidades y hogares.

Según Quintana Franco (Quintana Franco, Franco Ochoa, Ullon Segovia, & Lindao Pérez, 2020) En su artículo científico de la desnutrición y su incidencia en el rendimiento del aprendizaje manifiesta que el Ecuador no se escapa a esta realidad ya que, según el Programa Mundial de Alimentos en América Latina, es el cuarto país latinoamericano que presenta altos índices de desnutrición infantil. Las provincias con las tasas más elevadas de desnutrición se encuentran en la Sierra: Chimborazo el 40.3%, Cotopaxi 34.2%, Bolívar 31.7% y la zona rural del Azuay el 46.5% de niños menores de cinco años. A raíz de esta problemática sobre la desnutrición infantil en Ecuador, se logró conocer a través de estudios realizados por pediatras, específicamente expertos en el área Neurología Infantil que la desnutrición tiene incidencias significativas en el sistema motriz del niño, trayendo consecuencias graves de aprendizaje, así como síntomas de cansancio físico y mental en el desempeño de sus actividades diarias.

El gobierno ecuatoriano declaró a la malnutrición infantil como una prioridad de intervención, tomando en consideración que se trata de un problema de origen multifactorial, el mismo refleja las condiciones económicas, sociales, culturales y biológicas de la familia e incluso del país. Asevera que en Ecuador uno de cada cinco niños menores de 5 años tiene baja talla para la edad (desnutrición crónica). Con base se pudo determinar que la situación es más grave para la niñez indígena ya que 1 de cada 2 niños la padece y 4 de cada 10 presentan anemia.

La desnutrición significa la desproporción de energía y nutrientes en el estado físico entre niños y adultos. La eliminación de la desnutrición en todas sus formas indicó que el segundo Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas como propósito final es que todos los niños estén libres del problema de la desnutrición. La desnutrición, la prevalencia (retraso en el crecimiento, emaciación y bajo peso) genera más posibilidades de enfermedad y muerte entre los niños. (Ahmad & Afzal, 2020)

El acceso de todo niño a una alimentación suficiente puede ser responsabilidad de los padres y del niño para determinar el cumplimiento de este

derecho. La desnutrición a menudo roba los sueños de sus jóvenes vidas y pone su futuro en juego. Sigue siendo una importante preocupación de salud pública para los niños menores de 5 años en muchos países de bajos y medianos ingresos porque sigue siendo la principal causa subyacente de mortalidad infantil en estos países. (Farooq & Khan, 2020)

Los niños son más vulnerables a las carencias de macro y micronutrientes provocadas por la gran demanda de alimentos durante sus años de crecimiento. Los efectos de la desnutrición en niños menores de 5 años incluyen bajo peso, retraso en el crecimiento, emaciación con o sin edema (anteriormente conocido como marasmo y kwashiorkor, respectivamente) e incluso la muerte. (Govender & Rangiah, 2021)

La desnutrición es la consecuencia más grave de la inseguridad alimentaria entre los niños menores de 5 años. La desnutrición aguda puede provocar morbilidad, mortalidad y discapacidad, así como un deterioro del desarrollo físico y cognitivo con un mayor riesgo de infecciones concurrentes. El desarrollo de la salud física y psíquica es un derecho fundamental del niño, y se puede acceder a su nivel óptimo de salud con un buen soporte nutricional. (Shahid & Yang, 2022)

Los factores socioeconómicos a nivel comunitario juegan un papel crucial en la prevalencia e incidencia de la desnutrición. La desigualdad de género, la educación, la pobreza, el saneamiento y el acceso al agua potable son algunos factores socioeconómicos considerables que determinan los resultados de salud en muchos países en desarrollo y subdesarrollados. Existe una importante literatura sistemática saciada con la fundamentación de la relación entre desnutrición, baja escolaridad materna y pobreza.

### 2.1.1 MARCO CONCEPTUAL

- **Desnutrición:** Es un gran problema a nivel mundial, por su incidencia en los niños y sus consecuencias a plazo.

- **Pobreza:** La pobreza se presenta generalmente en los países subdesarrollados y en vías de desarrollo, y entre esas necesidades humanas básicas de que carecen destacamos: el difícil acceso a los alimentos, al agua potable, a las instalaciones sanitarias ya sea vivienda, salud, educación, entre otras áreas.

- **Alimentación:** La alimentación es la deglución de alimento por parte de los organismos para suministrar sus carencias alimentarias, fundamentalmente para conseguir energía y desarrollarse.

- **Factores Socioeconómicos:** Engloban todas las actividades realizadas por el ser humano con la finalidad de sostener su propia vida y la de sus familiares en su vida cotidiana.

### 2.1.2 BASES TEÓRICAS

#### POSTURA TEÓRICA

Desde una perspectiva teórica, la desnutrición puede abordarse desde diversas disciplinas, tales como la nutrición, la salud pública, la economía y la sociología, entre otras. Cada una de estas perspectivas ofrece un enfoque único para comprender el problema de la desnutrición y proponer soluciones.

La desnutrición se puede analizar desde el punto de vista de los nutrientes esenciales que faltan en la dieta, como las proteínas, las vitaminas y los minerales. Según el Tratado de nutrición (Gil Hernandez, 2010) indica que esta perspectiva también puede examinar los efectos de la desnutrición en el cuerpo, como la malabsorción de nutrientes, la pérdida de masa muscular y la disfunción inmunológica.

La pobreza es uno de los principales factores que contribuyen a la desnutrición, y se ha demostrado que hay una correlación directa entre la pobreza y la malnutrición en todo el mundo

En resumen, según la (Unicef, 2019) la pobreza y la desnutrición están estrechamente relacionadas, y abordar la pobreza es fundamental para abordar la desnutrición. Las soluciones para reducir la pobreza y mejorar la nutrición pueden incluir el aumento del acceso a alimentos nutritivos, la mejora de la educación nutricional, el acceso a servicios de salud adecuados y la mejora de las condiciones de vida. La comprensión de la relación entre la pobreza y la desnutrición es fundamental para diseñar políticas y programas eficaces que aborden ambos problemas de manera integral.

## **DEFINICIÓN**

### **Desnutrición**

La desnutrición es una complicación de salud pública que aqueja a un sin número de personas en todo el mundo. La (OMS) determina la desnutrición como "el estado patológico resultante de la deficiencia o exceso de uno o más nutrientes esenciales" (UNICEF, Desnutricion Cronica Infantil, 2021). La desnutrición puede tener graves consecuencias en la salud, el desarrollo y la calidad de vida de los niños y adultos.

Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La falta de una dieta adecuada, distinta y nutritiva está relacionada con la parte de defunciones de niñas y niños en todo el mundo. Cuando sufren desnutrición, tienen más probabilidades de morir a causa de enfermedades y sufrir retraso en el crecimiento durante toda su vida. La desnutrición se clasifica en leve, moderada y severa o grave. Para ello se utilizan tres tipos de indicadores: apariencia clínica, evaluación bioquímica y evaluación antropométrica.

### **Desnutrición en Niños Menores de 5 Años**

Desnutrición en Niños Menores de 5 Años de edad

Según Mejía Curiel (Mejia Curiel, 2017) afirma que la desnutrición infantil aqueja a muchos niños y niñas en todo el mundo, siendo una realidad de salud provocada por una variedad de factores que intervienen claramente en el estado físico, cognitivo, emocional y social. Los niños desnutridos experimentan retraso en el crecimiento, el cual se evalúa midiendo la altura del niño con los modelos aconsejados para su edad, lo que indica falta de nutrientes necesarios durante un período de tiempo; Por tanto, ampliando el riesgo de contraer enfermedades y a su vez afectando su desarrollo físico e intelectual.

## **Clasificación**

### **1. De acuerdo a la etiología**

Se clasifica en primaria, secundaria o mixta

**Desnutrición Primaria:** producida por la ingesta insuficiente, inadecuada, desequilibrada de nutrientes.

**Desnutrición secundaria:** Esto se debe a cambios fisiopatológicos existentes que obstruyen en cualquiera de los procesos nutricionales como, por ejemplo:

- a) Trastornos alimentarios como la anorexia
- b) Trastornos digestivos como anomalías congénitas del tracto gastrointestinal.
- c) Cambios en la absorción: por hipermotilidad, reducción de la filtración o carga inadecuada de alimentos.
- d) Excreción excesiva o pérdida de nutrientes de cualquier tipo: infecciones y quemaduras.

**Desnutrición mixta:** Donde interactúan los factores primarios y secundarios. (Armijos Armijos & Herrera Herrera , 2016, pág. 98)

## **Enfermedades Asociadas a la Desnutrición en el Infante menor de 5 años**

### **Anemia**

“Es una enfermedad de la sangre que se define como la disminución de la concentración de hemoglobina en el organismo siendo una causa muy grande de desnutrición en Salud Pública a nivel mundial”. (Fernandez, Nutricion en Pediatria , 2014)

A los 6 meses se empieza a dar la introducción de alimentos y es ahí donde surge otra de las causas de la desnutrición en el niño es la anemia ferropénica.

**Anemia Ferropénica.** Es uno de los problemas más frecuentes y erróneos es que las madres dan de lactar a su niño cuando apenas acaba de servirse la alimentación. Debemos de saber que no se puede dar el seno materno cuando el niño acabado o terminado de comer y peor si en la alimentación hay proteína de por medio por qué el lácteo contrarresta la absorción de hierro hace que no se aproveche bien lo que lleva a una anemia ferropénica y está relacionado por la mala absorción de hierro, se tiene que tener un periodo de descanso alrededor de media hora sin lactancia materna.

### **Marasmo**

El marasmo es una desnutrición crónica, que le da tiempo al organismo de adaptarse para sobrevivir causado por una insuficiencia crónica de nutrientes en la dieta. Es el niño que no tiene edema, pero con graves debilitamiento del cuerpo, con trastornos de la albuminuria, con trastornos de adsorción de proteínas, con aumento del tamaño del volumen, con mal funcionamiento renal, en este niño sus órganos no van a funcionar correctamente y van a estar inflamados. Caracterizado por: crecimiento de la cara, crecimiento del abdomen, anorexia, diarrea, anemia, cambios en el cabello, atrofia muscular, temperatura subnormal, bradicardia. (Vera Gordillo & Alvarado Torres, 2020)

Su evolución es crónica, se presenta en el primer año de vida del niño el cual es el más crítico para su crecimiento y desarrollo, con una pérdida de peso corporal >40%.

Se puede evitar mejorando el entorno del niño favoreciendo el adecuado aporte de alimentos fomentando la lactancia materna, el uso de suplementos

nutricionales en grupos de riesgos y la monitorización del crecimiento del niño''. (Higuera Pulgar, Sánchez Campayo, & Llaveró Valero, 2020)

### **Kwashiorkor**

Es una forma de desnutrición proteico-calórica, que se produce como resultado de una dieta que es insuficiente en proteínas, pero relativamente rica en calorías. Es común en áreas con escasez de alimentos y se presenta con mayor frecuencia en niños menores de cinco años.

Se encuentra en niños que tienen una dieta por lo general baja en energía y proteínas, también en otros nutrientes. A menudo los alimentos suministrados al niño son principalmente carbohidratos, alimentos de mucho volumen que además no se suministran frecuentemente. Es una malnutrición significativa, el niño con exoftalmos con deprivación del crecimiento óseo humeral, vamos a tener al niño con retardo, y trastornos cardiovasculares. (Fernandez, Nutrición en Pediatría , 2014)

Caracterizado por: edema, frío, emaciación, filtración de grasas del hígado, cambios mentales, cambios en el cabello, cambios en la piel, anemia, diarrea, cara de luna etc. Su evolución es aguda, se presenta en niños mayor 1- 5 años y se da mayormente por déficit de proteínas, daños por radicales libres, o procesos infecciosos con una pérdida de peso corporal del 20- 40%. Pero el Marasmo y Kwashiorkor No se da en Ecuador, es más frecuentes en países africanos.

### **Diferencia entre Marasmo y Kwashiorkor**

**Marasmo:** pérdida de pelo, cara de viejito, siempre con hambre, barrigón, muy flaco, muy bajo peso, este niño no es más que huesos y piel.

**Kwashiorkor:** cara de redonda e hinchada, no crece, llagas y piel que se despelleja (dermatitis), manos y pies hinchados, pérdida de color de pelo y piel

pálida, brazos muy flacos, casi nada de músculos (aunque puede tener algo de gordura), primero el niño se hincha, las otras señales aparecen después, este niño es nada más hueso, piel y agua. (2021)

### **Equilibrio Nutricional Infantil**

El estado nutricional es el efecto del equilibrio entre la ingesta de alimentos necesaria para utilizar los nutrimentos y el gasto energético del organismo. Una inestabilidad en la nutrición puede provocar en nosotros problemas de desnutrición: desnutrición, sobrepeso y obesidad, también está influenciado por factores externos. Entre las circunstancias que inquietan el estado nutricional se tienen en cuenta los factores psicosociales, que afecta el nivel de educación, las condiciones de vivienda, el nivel de ingresos económicos de los padres, que determina la disponibilidad de alimentos, y los factores biológicos; como agua limpia para el consumo, lactancia materna al nacer.

El estado nutricional está relacionado con la dieta, la edad, el sexo, la fisiología y la actividad física de una persona. Un estado nutricional óptimo se refleja en la salud física del lactante y puede reconocerse por su crecimiento físico y el nivel de su desarrollo psicomotor. Mientras que el estado nutricional usual afecta la susceptibilidad del niño a enfermedades, problemas de peso y altura y falta de rendimiento actividades. (Pincay Cañarte & Santana Holguín, 2020)

### **Crecimiento y Desarrollo**

El desarrollo infantil es considerado como un proceso de cambio en que el niño (a) experimenta avances en los niveles de motricidad, pensamiento, emociones y sus relaciones interpersonales. El crecimiento y desarrollo son procesos ordenados y continuos que se desarrollan bajo secuencias predeterminadas sobre factores genéticos, biológicos y ambientales. En los órganos y sistemas, el crecimiento y desarrollo posee una velocidad diferente el sistema nervioso central crece y desarrolla aceleradamente durante los dos



primeros años de vida. La velocidad de crecimiento y desarrollo es diferente en las distintas etapas de la antes señalado podemos afirmar que los niños se están desarrollando en abandono físico, mental y social, afectivo, lo que traerá como consecuencia inevitables trastornos y enfermedades a corto, mediano y largo plazo. (Morales Silvestre & Leguía Franco, 2018)

### **Factores de la desnutrición infantil**

Los factores de riesgo incluidos fueron: demográfica (sexo, edad), Riesgos de salud directos (peso, talla, parasitosis, estado de vacunación), Riesgos de salud indirectos (manejo de alimentos, manejo de basura, desalojo de aguas servidas, tipo de agua para consumir), Otros riesgos como conocimientos sobre higiene. (Leidy Caridad Fernández Martínez, 2020)

### **Diagnóstico de la desnutrición infantil**

El diagnóstico de la desnutrición infantil implica evaluar varios aspectos relacionados con el crecimiento, el desarrollo y la salud del niño. Aquí hay algunos pasos clave en el diagnóstico de la desnutrición infantil: (Fernandez, Nutricion en Pedriatria , 2014, pág. 182)

1. **Evaluación Clínica:** Signos físicos de desnutrición, como bajo peso, retraso en el crecimiento, palidez de la piel, debilidad muscular y cabello quebradizo.
2. **Historial Médico y Alimentario:** Se recopilará información sobre el historial de salud y los patrones de alimentación del niño, incluida su ingesta de alimentos, tipos de alimentos consumidos, frecuencia de las comidas y cualquier problema de salud pasado.
3. **Mediciones antropométricas:** Se tomarán medidas de peso, altura (o longitud corporal en niños pequeños) y circunferencia del brazo para compararlas con las curvas de crecimiento establecidas. Las desviaciones significativas de esta curva pueden indicar desnutrición.

4. **Índices de Nutrición:** Como el Índice de Masa Corporal para la edad (IMC/edad) y la Altura para la Edad (H/A) se utilizan para evaluar el estado nutricional de los niños en relación con su edad y altura.
5. **Pruebas de Laboratorio:** En algunos casos, se pueden realizar análisis de sangre para medir los niveles de hemoglobina, proteínas, vitaminas y minerales. Estas pruebas pueden proporcionar información adicional sobre las deficiencias nutricionales.
6. **Evaluación de la Alimentación:** Se revisará la dieta del niño para determinar si está recibiendo una nutrición adecuada en cuanto a cantidad y calidad de la nutrición. Se prestará especial atención.
7. **Evaluación del Desarrollo:** Se evaluará el desarrollo cognitivo, motor y psicosocial del niño para identificar posibles retrasos relacionados con la desnutrición.
8. **Evaluación de Factores Sociales y Económicos:** Se considerarán factores como el entorno familiar, la situación económica, el acceso a alimentos y la educación de la familia para comprender mejor el contexto en el que se encuentra el niño.

Es importante tener en cuenta que la desnutrición infantil es un problema complejo y multifacético. El diagnóstico debe ser realizado por profesionales de la salud capacitados, y el tratamiento debe ser individualizado según las necesidades específicas de cada niño. En casos graves de desnutrición, puede ser necesario hospitalizar al niño para proporcionarle una atención y nutrición adecuada.

### **Características clínicas de la desnutrición infantil**

Las características clínicas complementan el diagnóstico de desnutrición, mas no tienen la posibilidad de ser la exclusiva herramienta de este proceso, puesto que algunas veces éstos son más evidentes en la desnutrición avanzada de manera significativa.

Las características clínicas más comunes que se visualizan como criterios para identificar la desnutrición en los niños son:

**Edema:** en miembros inferiores, manos, cara o generalizado.

- **Emaciación o adelgazamiento visible:** enflaquecimiento de tórax, brazos, muslos o cara (mejillas hundidas).

- **Lesiones dermatológicas:** Piel reseca, áspera o fría, Fisuras lineales en sitios de flexión e hipo o hiperpigmentación de la piel

- **Lesiones en cabello:** delgado, seco o se cae fácil, de varios tonos (signo de bandera): café, rojizo, pálido.

- **Anemia:** la presencia de anemia se valorará por los niveles recientes de hemoglobina y hematocrito (interpretados a partir de la tabla 3), o por la presencia de palidez palmar intensa.

Estos signos más comunes de desnutrición pueden acompañarse de alguno o varios de los siguientes signos complementarios: apatía, irritabilidad, somnolencia, retardo psicomotor, inapetencia y hepatomegalia.

### **Complicaciones de la desnutrición infantil**

Las complicaciones de la desnutrición infantil pueden ser variadas y abarcar diferentes aspectos de la salud física y mental. Algunas de estas complicaciones incluyen:

1. **Retardo en el crecimiento y desarrollo:** La desnutrición puede hacer que el crecimiento de un niño sea lento y atrofiado, provocando que su altura y peso estén por debajo de su edad esperada. También puede afectar el desarrollo cognitivo y motor, lo que puede provocar dificultades para aprender y adquirir habilidades básicas.

2. **Debilitamiento del sistema inmunológico:** La falta de nutrientes puede debilitar el sistema inmunológico de los niños, haciéndolos más susceptibles a infecciones y enfermedades. Esto puede resultar en un ciclo pernicioso donde las infecciones recurrentes empeoran aún más la desnutrición.

**3. Enfermedades y deficiencias nutricionales:** Los niños desnutridos son propensos a sufrir deficiencias de vitaminas y minerales esenciales, como la falta de vitamina A, hierro y zinc. Estas deficiencias pueden dar lugar a problemas de salud como anemia, ceguera nocturna, debilidad ósea y una mayor vulnerabilidad a enfermedades como el paludismo.

**4. Dificultades cognitivas y de aprendizaje:** La desnutrición puede afectar negativamente el desarrollo del cerebro y las funciones cognitivas. Los niños desnutridos pueden tener dificultades en el aprendizaje, la memoria, la concentración y la resolución de problemas, lo que afecta su desempeño académico y su potencial futuro.

**5. Mayor riesgo de mortalidad:** La desnutrición infantil severa puede aumentar significativamente el riesgo de muerte. Los niños desnutridos son más vulnerables a las enfermedades graves y a las complicaciones médicas, y su capacidad para recuperarse de enfermedades es menor debido a la debilidad general de su sistema inmunológico.

**6. Retraso en el desarrollo social y emocional:** La desnutrición también puede tener un impacto en el desarrollo emocional y social de los niños. Pueden ser más propensos a la ansiedad, la depresión y la falta de confianza en sí mismos, lo que puede tener efectos a largo plazo en sus relaciones y en su bienestar emocional.

**7. Problemas gastrointestinales:** La desnutrición puede causar problemas en el sistema digestivo, como diarrea crónica, estreñimiento y malabsorción de nutrientes, lo que empeora aún más la situación nutricional.

**8. Alteraciones en la composición corporal:** Los niños desnutridos pueden tener una composición corporal alterada, con una mayor proporción de grasa corporal en relación con la masa muscular. Esto puede contribuir a problemas metabólicos y de salud a largo plazo.

**9. Mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas:** La desnutrición infantil puede aumentar el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas en la edad adulta, como diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y obesidad.

Es importante reconocer y abordar la desnutrición infantil de manera temprana para prevenir estas complicaciones graves. La alimentación adecuada, el acceso a atención médica y la educación sobre la nutrición son fundamentales para garantizar el crecimiento y desarrollo saludables de los niños.

### **Factores socioeconómicos**

La desnutrición crónica infantil es un problema nutricional con mayor prevalencia dentro del territorio ecuatoriano, situación asociada al nivel educativo y económicos de los padres de familia, por cuanto configuran un escenario donde no se puede solventar sus necesidades nutricionales.

#### **Pobreza**

Según la Organización de las Naciones Unidas nos dice que la pobreza va más allá de la falta de ingresos y recursos para garantizar unos medios de vida sostenibles. Es un problema de derechos humanos. Entre las distintas manifestaciones de la pobreza figuran el hambre, la malnutrición, la falta de una vivienda digna y el acceso limitado a otros servicios básicos como la educación o la salud. (Unidas, Acabar con la Pobreza , 2020)

La pobreza se identifica por personas que carecen o tienen acceso a los medios para el desarrollo económico. Esto incluye la falta de acceso a atención médica e información que les permita llevar una estilo de vida diferente.(Sinailin, 2019)

#### **Salario básico**

En el Ecuador un salario básico está en 445,00 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 23 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 fábrica 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.

### **Canasta Básica**

En enero de 2023 el costo de la Canasta Familiar Básica (CFB) se ubicó en USD 764,71.

La Canasta Familiar Básica (CFB) es un conjunto de bienes y servicios necesarios para compensar las carencias principales de un domicilio, está formado por 75 productos con posibilidad de ser consumidos al menos una vez al mes por un hogar: que sus ingresos sean iguales a sus gastos; está formado por 4 miembros, de los cuales 1,6 reciben ingresos. (Censos I. N., Índices de precios al consumidor (IPC) canastas , 2023).

## **CAPITULO III.- METODOLOGÍA**

### **3.1 Tipo de Investigación**

*Según el propósito:* Se realizará una investigación aplicada, experimental ya que trabajaremos con una población y escogeremos una muestra considerable.

*Según el lugar:* Es un estudio documental, bibliográfico.

*Según nivel de estudio:* Será una investigación descriptiva que consiste en estudiar aspectos socioeconómicos, estilos de vida, alimentación, etc., la cual permitirá detectar hechos relevantes en la investigación incluyendo la relación de la información obtenida de fuentes bibliográficas con las del tema de investigación y fuentes directas.

*Según dimensión temporal:* Es un estudio transversal ya que el periodo de ejecución es durante Junio – octubre 2023.

#### **3.1.1 METODO DE INVESTIGACION**

La metodología utilizada fue el método mixto es decir se recopiló, analizó e integro información cualitativa como cuantitativa, para así obtener una mayor comprensión del problema de investigación, es así que los datos cuantitativos consisten en información cerrada como por ejemplos escalas de puntuación, en

cambio los datos cualitativos es información abierta que suele recopilarse mediante encuestas, observaciones.

### **3.1.2 Modalidad de investigación**

Es una investigación mixta; cuali-cuantitativa.

### **3.2 Variables**

**Variable Independiente:** Factores Socioeconómicos

**Variable Dependiente:** Desnutrición



### 3.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Factores socioeconómicos	El nivel socioeconómico es una medida total económica y sociológica que combina la preparación laboral de una persona, de la posición económica y social individual o familiar en relación con otras personas, basada en sus ingresos, educación y empleo	Social	Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3 o mas</li> </ul>
			Hábitos alimenticios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo</li> <li>• Medio</li> <li>• alto</li> </ul>
			Grado de instrucción de la madre o el padre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin estudios</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Universitario</li> </ul>
			Accesibilidad a servicios básicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si tiene acceso</li> <li>• No tiene acceso</li> </ul>
		Económico	Ingreso familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menos del sueldo básico</li> <li>• Sueldo básico</li> <li>• Mas de sueldo básico</li> </ul>
			Ocupación familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Albañil</li> <li>• Pintor</li> <li>• Maestra</li> </ul>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agricultor</li> <li>• Otras</li> </ul>
			Nivel económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo</li> <li>• Medio</li> <li>• alto</li> </ul>
Desnutrición	Es una afección que se presenta cuando su cuerpo no recibe los nutrientes suficientes	Desnutrición aguda	Alimentación infantil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso</li> <li>• Talla</li> <li>• IMC</li> </ul>
			Presencia de enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> <li>• Cual</li> </ul>
			Percentil infantil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3</li> <li>• 10</li> <li>• 25</li> <li>• 50</li> <li>• 75</li> <li>• 90</li> <li>• 97</li> </ul>

		Desnutrición crónica	Carencia de nutrientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso</li> <li>• Talla</li> <li>• IMC</li> </ul>
			Riesgo de enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> <li>• Cual es el riesgo</li> </ul>
			Desarrollo físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso</li> <li>• Talla</li> </ul>
		Desnutrición global	Pérdida de peso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IMC</li> </ul>
			Enfermedades infecciosas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> <li>• Cual</li> </ul>
			Crecimiento infantil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso</li> <li>• Talla</li> </ul>

### 3.3. Población y muestra de investigación.

#### 3.3.1. Población.

La población de estudio de esta investigación es de 125 niños de la Unidad Educativa José María Estrada Coello En La Ciudad De Babahoyo en el periodo Junio - octubre 2023

#### 3.3.2. Muestra.

Para el cálculo de la muestra se consideró la siguiente formula:

$$n = \frac{N}{E^2(N-1) + 1}$$

$$n = \frac{125}{0.06^2 (190 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{125}{0.0036 (189) + 1}$$

$$n = \frac{125}{0.6804 + 1}$$

$$n = \frac{125}{1.6804}$$

**n = 74**

La muestra de la investigación es de 74 niños menores de 5 años de la Unidad Educativa José María Estrada Coello de la Ciudad de Babahoyo en el periodo Junio-octubre 2023.

### **Criterios de Inclusión**

Para poder ser parte del presente estudio los niños deben ser menores de 5 años y presentar algún signo de desnutrición.

Tener la edad de 5 años con los siguientes criterios de inclusión:

- Niños menores de 5 años.
- El rango de edad debe de ser de 5 años cumplidos.

### **Criterios de Exclusión**

No se logro trabajar con mas niños por que no cumplían con el rango de edad permitido y cumplían con un IMC normal o sobrepeso para este estudio.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de medición.**

### **3.4.1. Técnicas**

La Encuesta: Que nos permitirá obtener información clara y precisa, para efectos de ordenamiento, tabulación, e interpretación estadística de las mismas, esta es elaborada con preguntas preelaboradas cerradas que permitirá al encuestado poder elegir, permitiendo una mejor determinación de información para su correspondiente análisis. Además, se aplicó las técnicas de La entrevista y La observación con la finalidad de obtener información fidedigna de primera mano, que complemente la información receptada en las encuestas

### **3.4.2. Instrumentos**

Cuestionario preguntas objetivas directas, cerradas dirigido a los padres de los niños.

### **3.5. Procesamiento de datos.**

Se coordinó con la directora de la institución para que permita total apertura para realizar la investigación.

Se coordinó con las tutoras de cada paralelo para que nos ayuden invitando a los padres de familiar para que estén presentes.

Se realizó las encuestas a los padres de familias en un tiempo de 15 a 20 minutos.

### **Análisis de datos**

Para identificar los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición de los niños de la Unidad Educativa José María Estrada Coello, se utilizó como instrumento una encuesta tipo cuestionario, se incluyó las variables, donde se evaluó los factores socioeconómicos que afectan a que existan desnutrición en los niños de la institución.

Se aplica el programa Excel para el procesamiento y presentación de los datos obtenidos, elaborando gráficos que muestren los resultados obtenidos.

### **3.6. Aspectos éticos.**

La encuesta fue anónima, para lograr mayor imparcialidad en la emisión de respuestas, y respetar los principios de confidencialidad de la información y derechos de los encuestados. Se realizó el consentimiento informado dirigido a los padres de familia para la participación de nuestro proyecto de investigación.

### **Presupuesto**

<b>Recursos Humanos</b>	<b>Nombres</b>
<b>Investigador</b>	- CAICEDO PITA DIANA ANNABELLA - JACOME GARCÍA DANIA LALESKA
<b>Asesor del Proyecto de Investigación</b>	- FÀTIMA MEDINA PINOARGOTE

Recursos Económicos	Inversión
Internet	40
Copias a colores	20
Primer material escrito en borrador	20
Material bibliográfico	40
Fotocopia final	30
Fotografías	5
Anillado	10
Balanza	15
Tallímetro	30
Refrigerio	30
<b>TOTAL</b>	<b>\$240</b>

### Cronograma

N.º	Meses Sem Actividades	mayo				junio				julio				agosto				septiembre				octubre					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Selección de Tema	■	■	■	■																						
2	Aprobación del tema								■																		
3	Recopilación de la Información					■	■																				
4	Desarrollo del capítulo I						■	■	■																		
5	Desarrollo del capítulo II							■	■	■																	
6	Desarrollo del capítulo III								■	■	■																
7	Elaboración de las encuestas									■	■	■	■														
8	Aplicación de las encuestas										■	■	■	■													
9	Tamización de la información											■	■														
10	Desarrollo del capítulo IV													■	■												
11	Elaboración de las conclusiones															■											
12	Presentación de la Tesis																■										
13	Sustentación de la previa																	■	■								
14	Sustentación																					■	■	■	■		

## CAPITULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSION

### 4.1. Resultados

Encuesta dirigida a los padres de familia de los niños menores de 5 años de la Unidad Educativa José María Estrada Coello En La Ciudad De Babahoyo. Mediante el análisis de los datos a través de las encuestas se obtuvo como resultado los factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición.

#### Resultados obtenidos

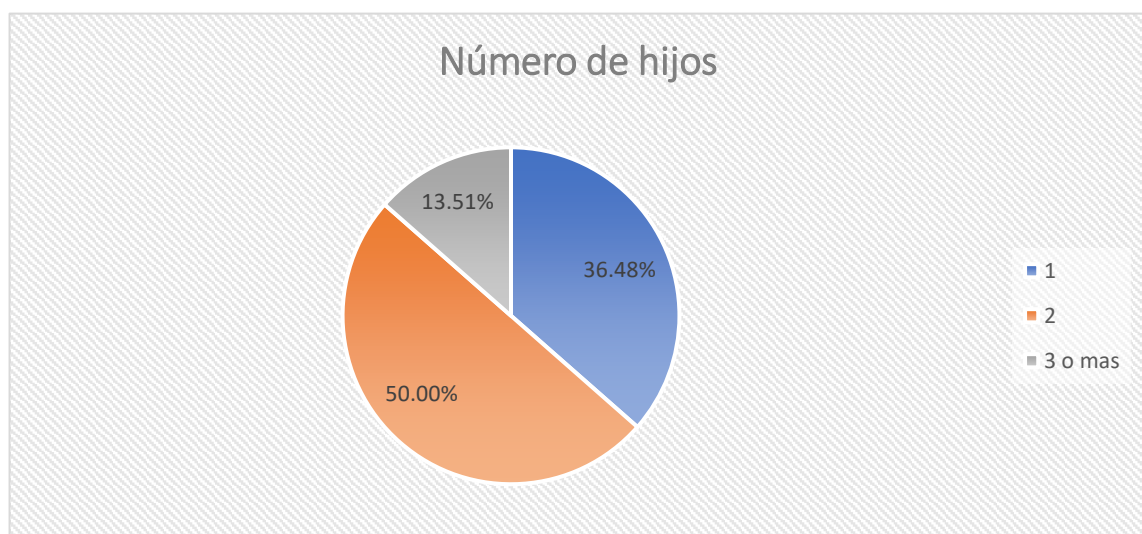
Se realizo a los niños menos de 5 años la toma de peso y talla para observar como esta su índice de masa corporal donde pudimos observar que 43,24% de los niños tiene bajo peso para su edad y un 56,75% está en el rango de peso normal.

Tabla 1 Numero de hijos

#### 1. Número de hijos

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
1	27	36,48%
2	37	50%
3 o más	10	13,51%

Gráfico 1 Número de hijos





## Análisis de resultados

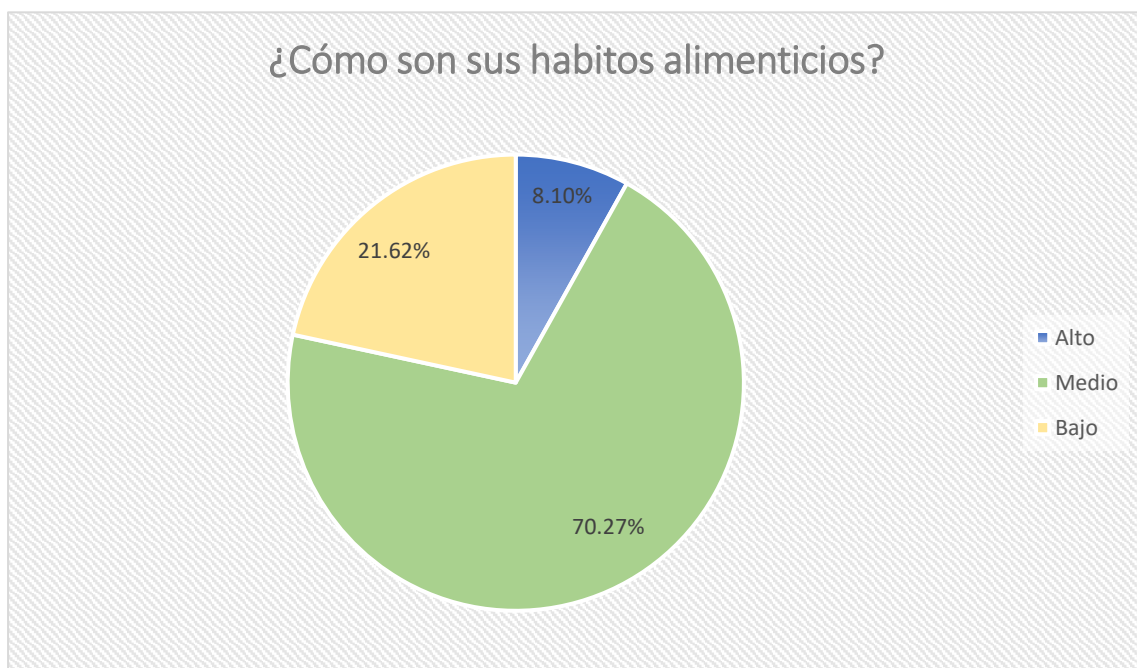
De acuerdo con el estudio dado se muestra que un gran porcentaje (50%) de los encuestados tiene dos hijos, esto es clave para el estudio debido a que si relacionamos los ingresos familiares con las cargas familiares nos damos cuenta de que entre más hijos tenga mayor va a ser a responsabilidad de brindarse buena alimentación, salud, etc.

### 2. ¿Cómo son sus hábitos alimenticios?

Tabla 2 Hábitos Alimenticios

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Alto	6	8,10%
Medio	52	70,27%
Bajo	16	21,62%

Gráfico 2 Hábitos alimenticios



## Análisis de resultados

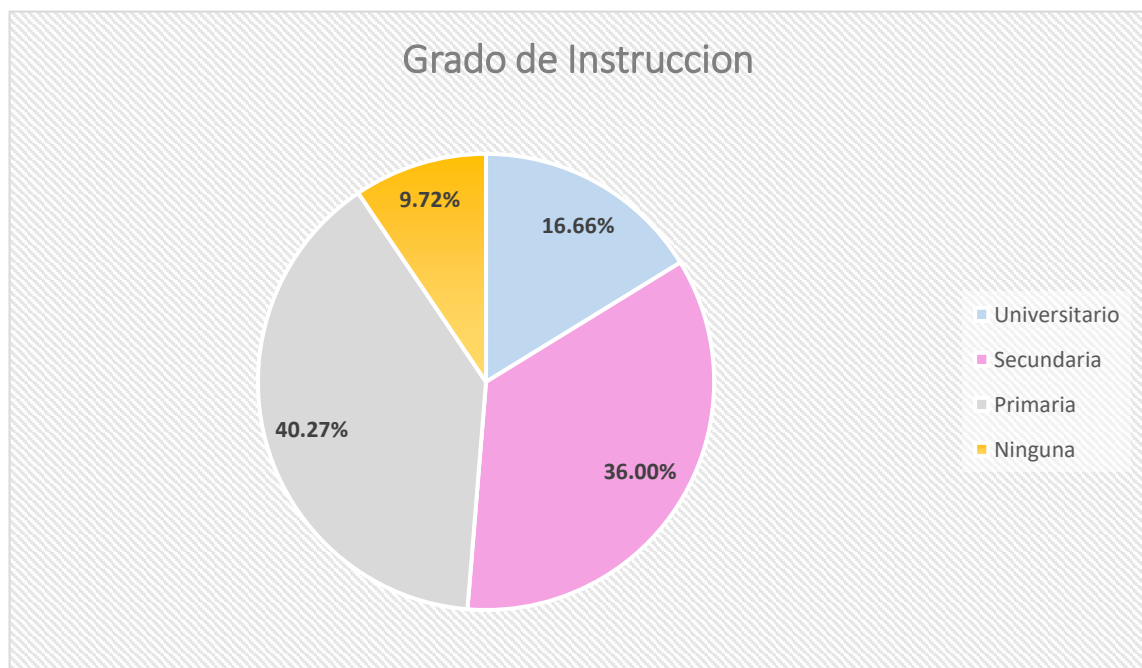
De acuerdo con el grafico nos damos cuenta de que en relación a sus hábitos alimenticios un 70,27% posee una alimentación medianamente, un 21,62% es baja y un 8,10% alta, es decir que aquellos que poseen los recursos económicos pueden consumir todo tipo de alimento que prefieran, pero los que no solo consumen los alimentos que están a su alcance.

### 3. Grado de Instrucción

Tabla 3 Grado de Instrucción

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Primaria	29	40,27%
Secundaria	26	36%
Universitario	12	16,66%
Ninguna	7	9,72%

Gráfico 3 Grado de Instrucción



## Análisis de resultados

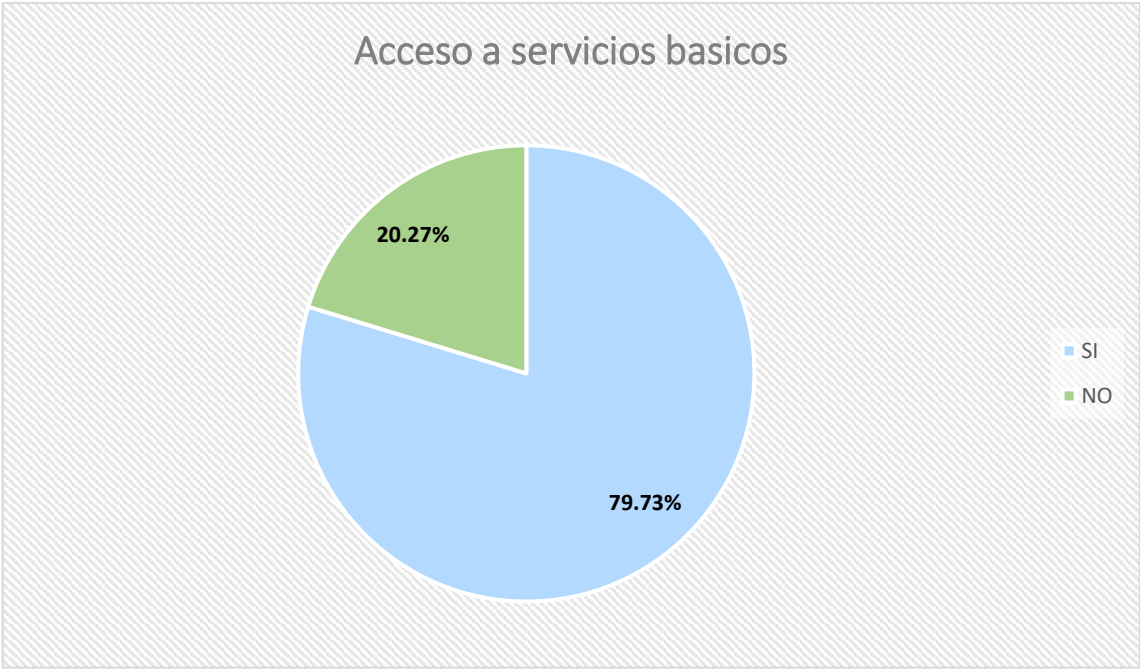
El grafico nos muestra que un 40,27% de los padres encuestados solo cursaron por la primaria, un 36% hasta la secundaria, un 16,66% tiene un título universitario y un 9,72% no tiene ningún tipo de estudio.

#### 4. Tiene accesibilidad a servicios básicos

Tabla 4 Servicios Básicos

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
No	15	20,27%
Si	59	79,73%

Gráfico 4 Servicios Básicos



## Análisis de resultados

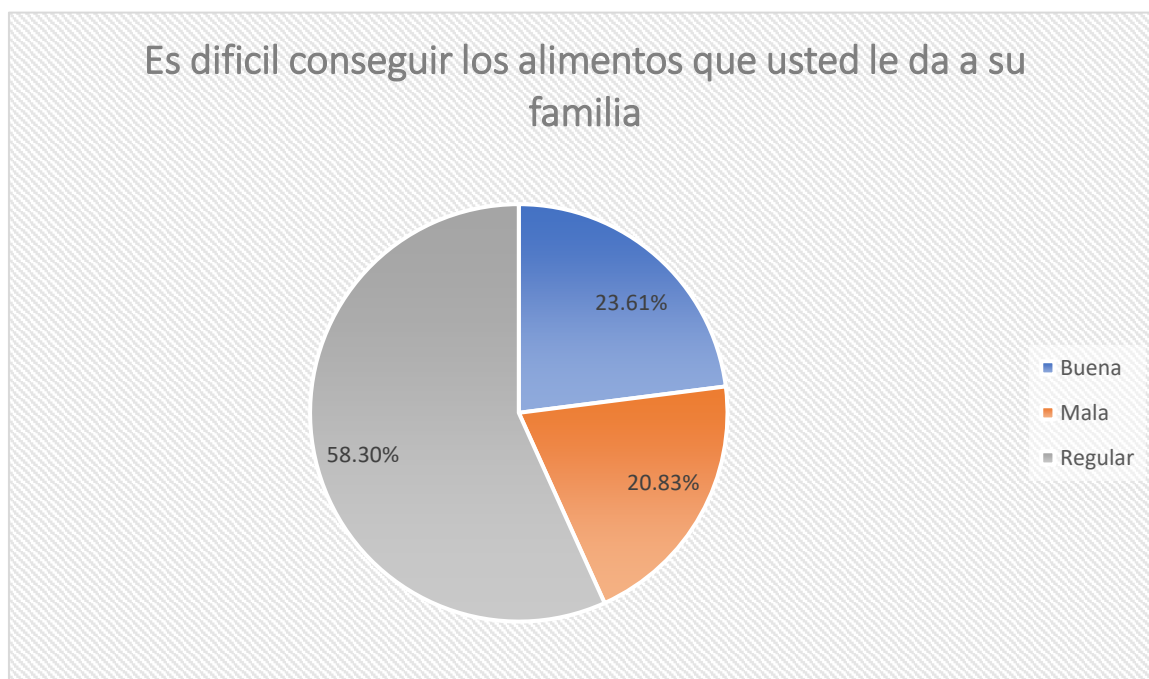
De acuerdo con los encuestado nos damos cuenta de que un 79,73% si tiene acceso a los servicios básicos, solo un porcentaje pequeño 20,27% no tiene acceso a los servicios básicos; lo que implica que puedan ser más susceptibles a enfermedades, ya que, si no tienen acceso seguro al agua, su origen desconocido puede traer algunos virus o bacterias.

### 5. Es difícil conseguir los alimentos que usted le da a su familia.

Tabla 5 Alimentos

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Buena	17	23,61%
Mala	15	20,83%
Regular	42	58,3%

Gráfico 5 Alimentos



## Análisis de resultados

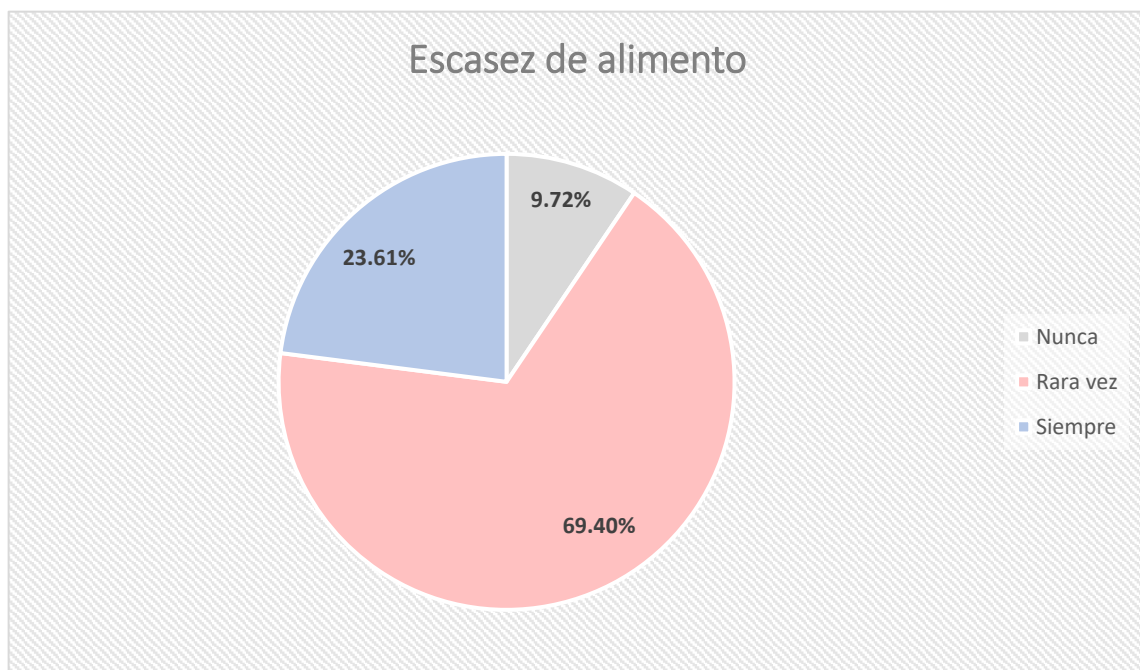
Cuando se consultó que tan difícil se les hace conseguir los alimentos para su familia dijeron que un 20,83% se les complica mucho, 58,3% es regular y un 23,61% no se les complica mucho.

## 6. Hay época de escasez de alimento que afecten a su familia

Tabla 6 Escasez de alimentos

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Nunca	7	9,72%
Rara vez	50	69,4%
Siempre	17	23,61%

Gráfico 6 Escasez de alimento



### Análisis de resultados

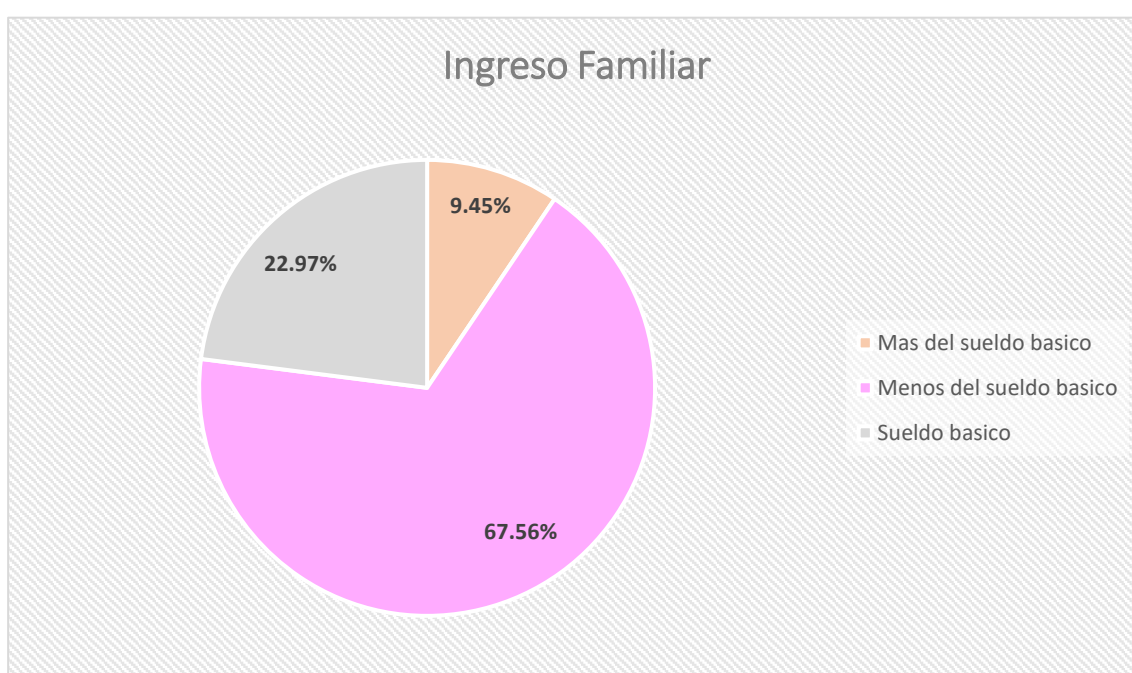
Los datos obtenidos de la investigación sobre si existen escasez de alimento que afecte a su familia nos dimos cuenta de que un 23,61% siempre posee escasez de alimento, 69,4% rara vez y un 9,72% nunca.

## 7. Ingreso familiar

Tabla 7 Ingreso Familiar

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Mas del sueldo básico	7	9,45%
Menos del sueldo básico	50	67,56%
Sueldo básico	17	22,97%

Gráfico 7 Ingreso familiar



### Análisis de resultados

Las preguntas direccionadas a conocer cuales son los ingresos que tienen las familias, arrojó como resultado que un 67,56% posee ingresos menos del sueldo básico, en comparación con un 22,97% solo el sueldo básico y un 9,45% más del sueldo básico.

## 8. Ocupación del padre de familia

Tabla 8 Ocupación del padre de familia

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Agricultor	24	32,43%
Albañil	15	20,27%
Asesor de ventas	1	1,35%
Auxiliar de limpieza	2	2,7%
Ayudante de bazar	1	1,35%
Banero	1	1,35%
Campo	1	1,35%
Cualquier actividad	1	1,35%
Guardia	1	1,35%
Ingeniero Comercial	1	1,35%
Lavandera de ropa	1	1,35%
Enfermera	2	2,7%
Maestra	4	5,4%
Niñera	2	2,7%
Pintor	5	6,75%
Recolector de plástico	1	1,35%
Trabajador ambulante	4	5,4%
Vendedora de ropa	1	1,35%
No contestaron	5	6,75



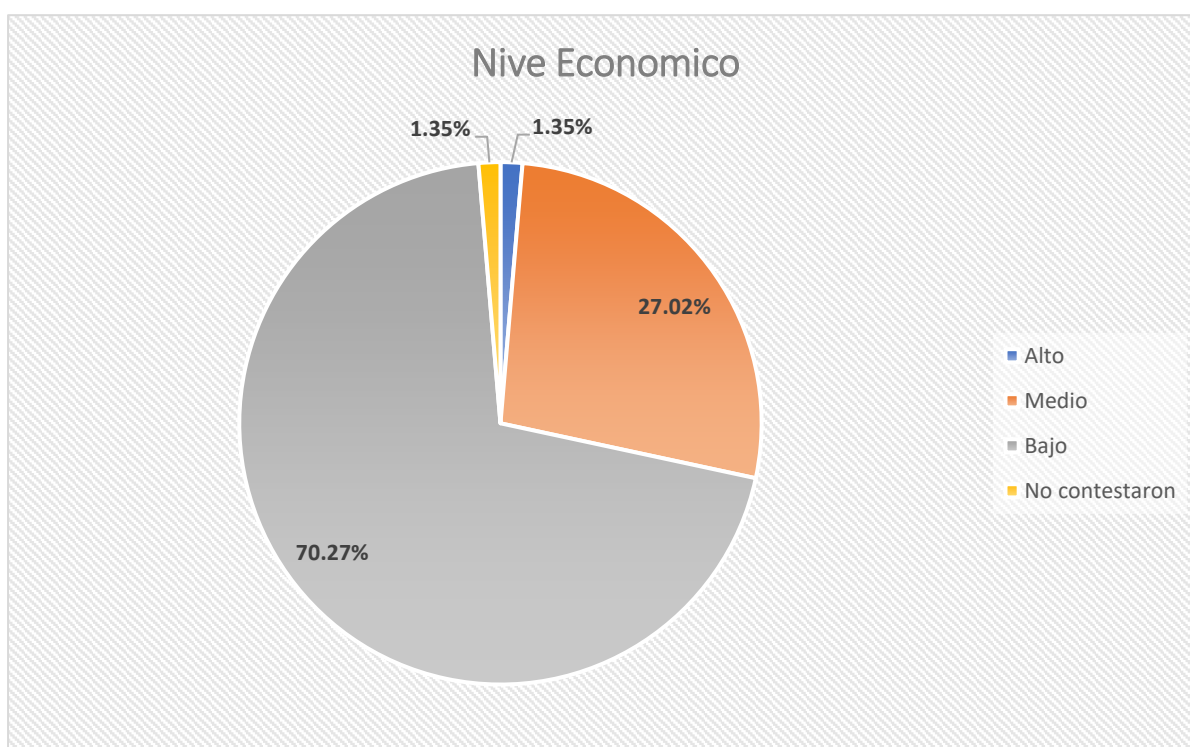


## 9. Nivel económico

Tabla 9 Nivel Economico

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Alto	1	1,35%
Medio	20	27,02%
Bajo	52	70,27%
No contestaron	1	1,35%

Gráfico 9 Nivel económico



### Análisis de resultados

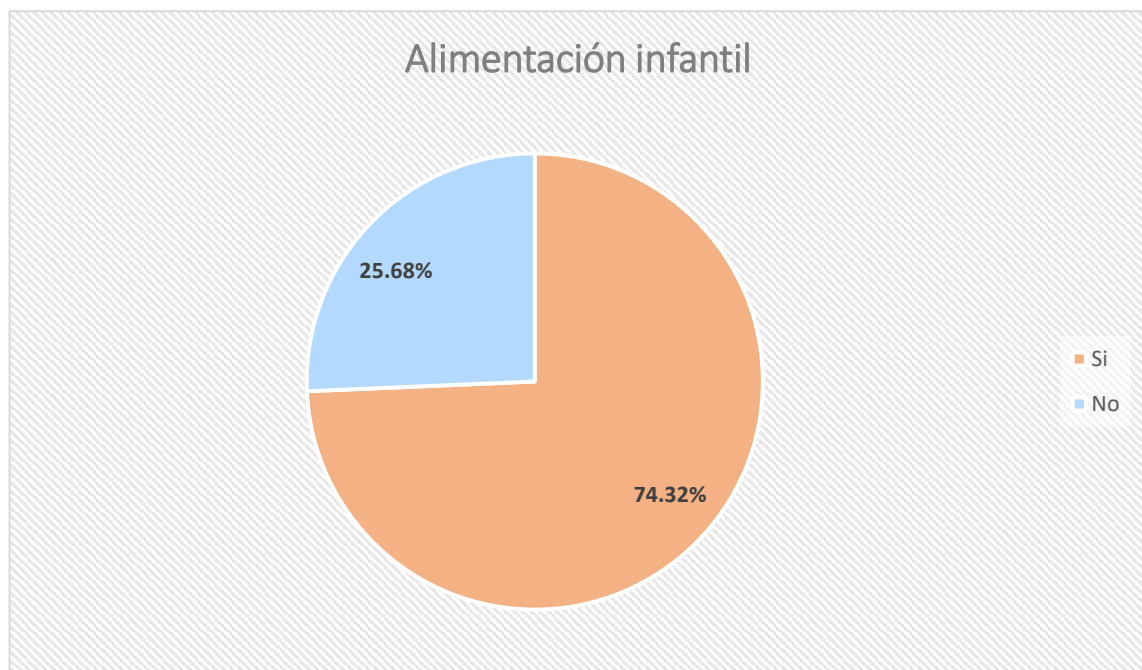
Como se observa en el grafico 70,27% posee un nivel económico bajo, un 27,02% medio, solo un 1,35% posee un nivel económico alto, y 1,35% no contestaron. Este se correlaciona con las actividades que realizan.

## 10. ¿Usted cree que su hijo tiene una alimentación infantil adecuada?

Tabla 10 Alimentación Infantil

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Si	55	74,32%
No	19	25,68%

Gráfico 10 Alimentación infantil



### Análisis de resultados

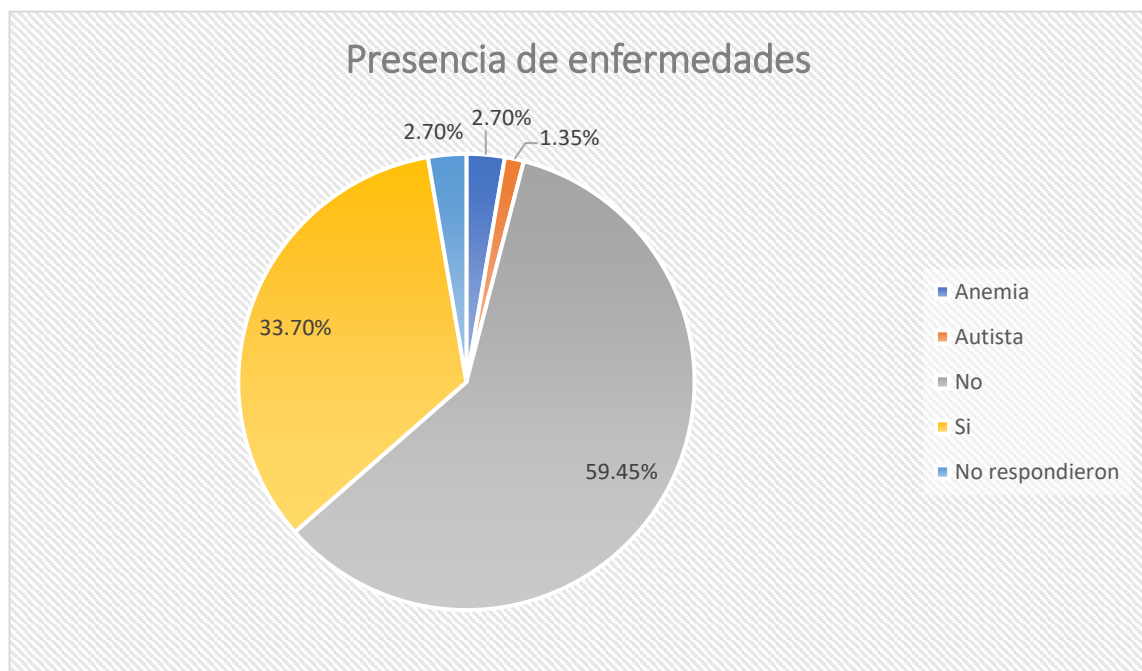
La alimentación en los niños es fundamental ya que les aporta energía, nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo, como vemos en el gráfico anterior un 74,32% de los padres dijeron que sus niños si les gustan comer, pero un 25,68% refirieron a que es un poco complicado que ellos coman sus comidas completas.

## 11. Su niño presenta enfermedades

Tabla 11 Presencia de enfermedades

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Anemia	2	2,7%
Autista	1	1,35%
No	44	59,45%
Si	25	33,7%
No respondieron	2	2,7%

Gráfico 11 Presencia de enfermedades



### Análisis de resultados

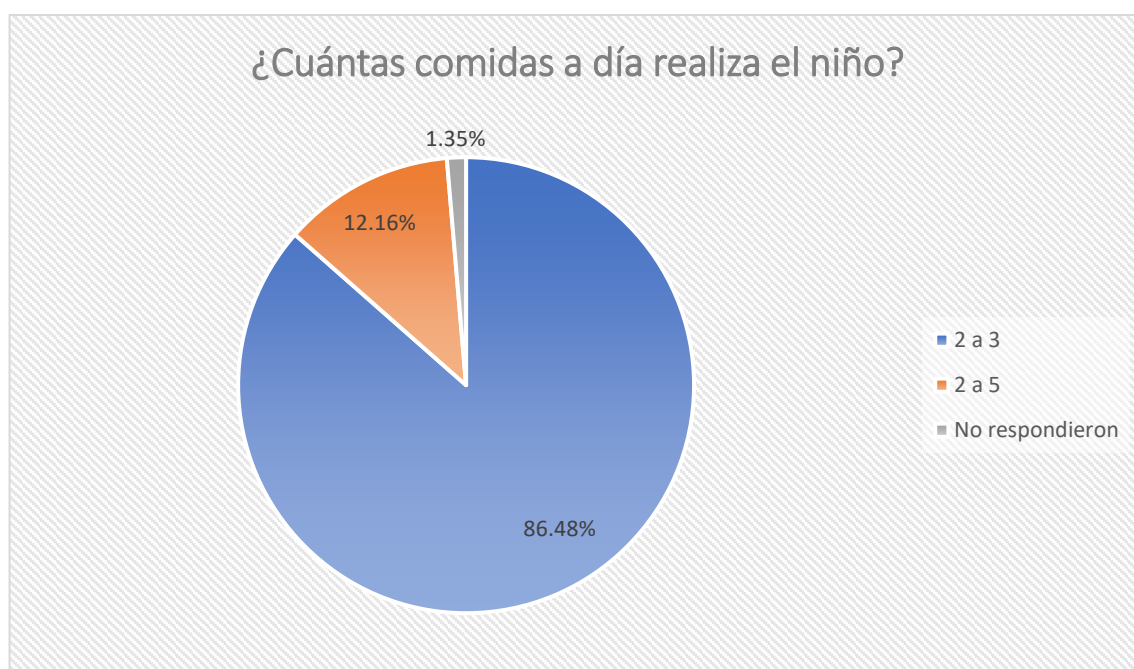
Se encuestó si los niños tienen actualmente alguna enfermedad donde obtuvimos como resultado que 59,45% no posee ningún tipo de enfermedad, 33,7% si la posee, un 2,7% tiene anemia, un 1,35% es autista, y un 2,7% no contestaron.

## 12. ¿Cuántas comidas al día realiza el niño?

Tabla 12 Comidas al día

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
2 a 3	64	86,48%
2 a 5	9	12,16%
No respondieron	1	1,35%

Gráfico 12 Comidas al día



### Análisis de resultados

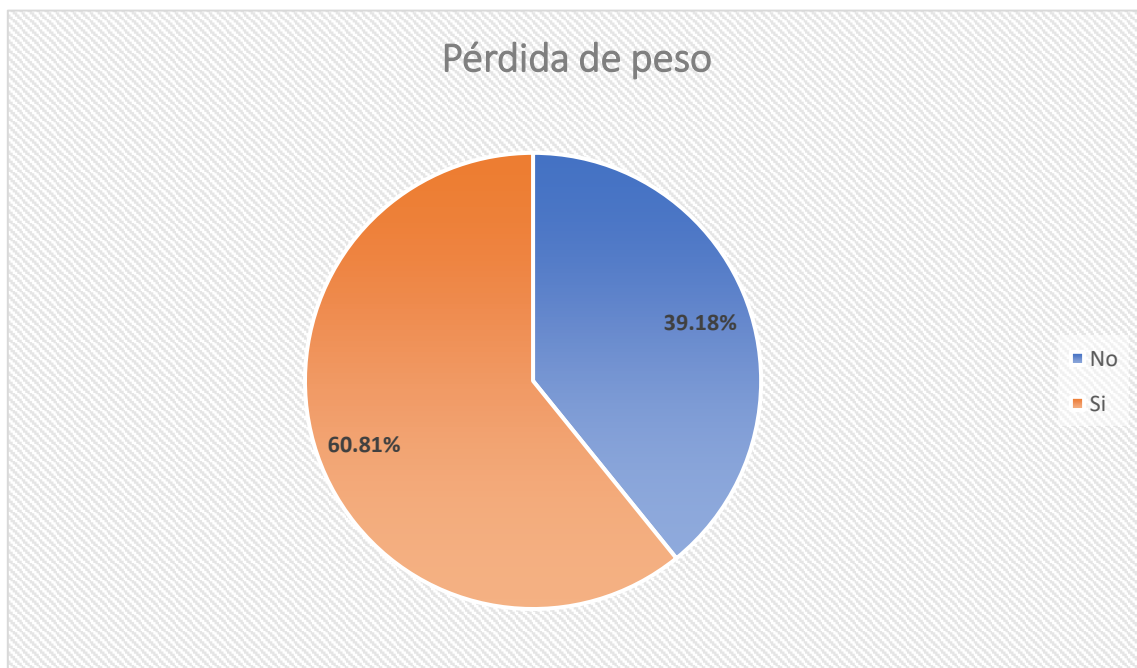
En relación con cuantas comidas al día realiza el niño obtuvimos que un 86,48% tiene de 2 a 3 comidas al día, un 12,16% de 2 a 5 comidas al día y un 1,35% no respondieron.

### 13. Pérdida de peso en el niño

Tabla 13 Pérdida de peso en el niño

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
Si	45	60,81%
No	29	39,18%

Gráfico 13 Pérdida de peso en el niño



#### Análisis de resultados

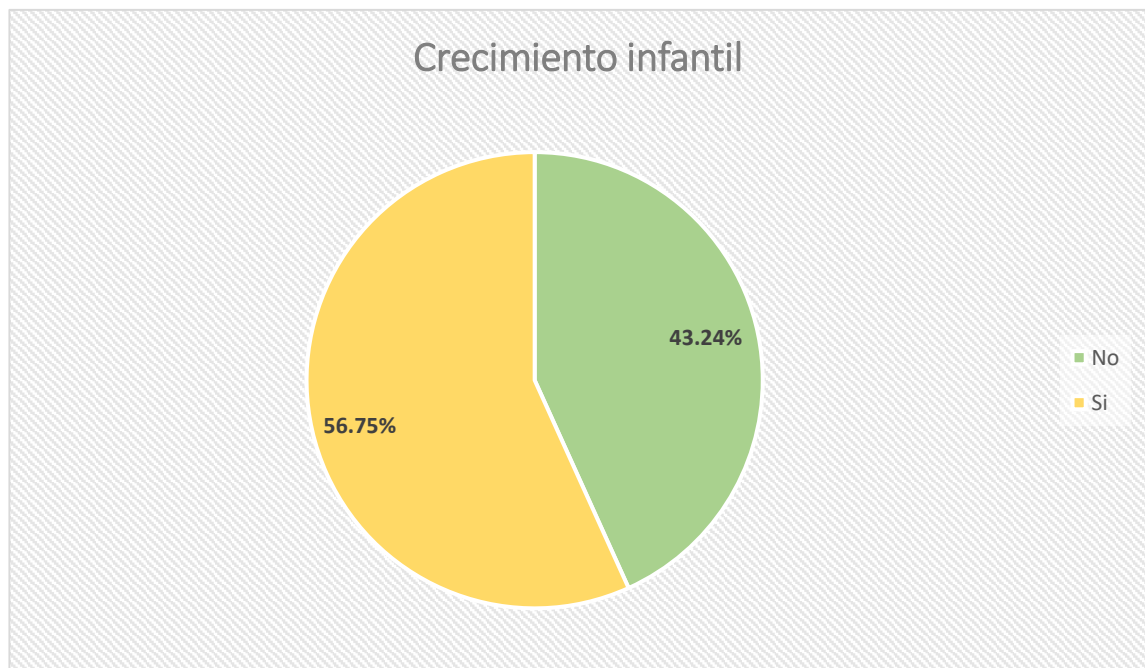
Como vemos en el gráfico anterior, se consultó sobre si han notado o visto pérdida de peso en los niños y nos dijeron que un 60,81% si a notado pérdida de peso y un 39,18% no ha visto pérdida de pesos en los niños.

## 14. ¿Usted cree que su niño tiene un crecimiento infantil adecuado?

Tabla 14 Crecimiento infantil adecuado

Opciones	Frecuencia	Porcentaje %
No	32	43,24%
Si	42	56,75%

Gráfico 14 Crecimiento infantil adecuado



### Análisis de resultados

En el gráfico anterior se encuesta acerca de que, si los niños tienen un crecimiento adecuado para su edad, de acuerdo a lo encuestado se obtuvo que un 56,75% si tiene un crecimiento adecuado para la edad y un 43,24% no lo tiene.

## **4.2. Discusión**

Mediante el análisis de los datos obtenidos a través de las encuestas se obtuvo como resultados los factores socioeconómicos y la influencia que tienen en la desnutrición. Como vimos desde primer punto la actividad económica que realizan influye mucho y está relacionada con la cantidad de ingresos que generan y esto es da la disponibilidad de comprar la comida necesaria. Pero también depende de cuan grande sea el núcleo familiar, como vimos en los datos graficados hay familias que tiene más de dos hijos esto implica muchos más gastos. La alimentación en los niños es importante para su crecimiento y desarrollo, observamos que existen ocasiones que tienen dificultades para conseguir los alimentos necesarios.

Por otro lado, también se encuestó sobre el acceso a los servicios básicos, como muestra un estudio realizado en el 2022 por Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC) nos dice que un 31,7% de la población ecuatoriana no tiene accesos a los servicios básicos, lo que implica que este tipo de carencias es considerado un factor principal para que exista desnutrición infantil, ya que una baja calidad de agua, una higiene deficiente y ausencia de drenajes, pueden conllevar a que la población sea más susceptibles de enfermedades.

## **CAPITULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- Para la realización de este proyecto se realizó un abordaje teórico amplio para conocer la relación que existe entre los factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición, donde pudimos observar que están estrechamente relacionados con la vivienda, la estructura familiar, la educación, la salud y los ingresos.
- El factor económico influye mucho en la desnutrición en nuestra población de estudio, ya que no abastece en el costo de la canasta diaria; agudizando mas con el numero de integrantes familiares.
- También nos dimos cuenta de que si un niño no esta bien alimentado, es decir no consume las proteínas carbohidratos, entre otras necesarias durante sus dos primeros años vida, puede llegar a tener problemas de aprendizaje, dificultad en el lenguaje, bajo nivel psicomotor.
- También podemos decir que a mayor cantidad de ingresos menor es a probabilidad de mala nutrición, esto claro depende del oficio que desempeñen los padres de familia.
- Otro papel importante es la educación para la salud hacia los padres de familia, ya que un mayor nivel de educación puede significar un mayor conocimiento sobre buenas prácticas alimentarias.

### **5.2. Recomendaciones**

- ✓ Ante cualquier sospecha de desnutrición, cambios de apetito o bajo peso injustificado acudir a médico.
- ✓ Ser muy estrictos con la higiene en la preparación de los alimentos.
- ✓ Realizar visitas domiciliarias consecuentes a los pacientes con desnutrición.
- ✓ Realizar talleres informativos sobre hábitos saludables, de acuerdo con el caso que amerite
- ✓ Incentivar al personal de salud a realización de controles periódicos en las escuelas.
- ✓ Educación para la salud a los padres de familia



## Referencias

- Ahmad, D., & Afzal, M. (2020). Effect of socioeconomic factors on malnutrition among children in Pakistan. *Future Business Journal*, 6(30). Recuperado el 19 de julio de 2023, de <https://fbj.springeropen.com/articles/10.1186/s43093-020-00032-x>
- Alvarez Ortega, L. G. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores . *INVESTIGACIÓN VALDIZANA*, 15-26.
- Armijos Armijos , J. M., & Herrera Herrera , M. E. (2016). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA MALNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS/AS*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25971/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
- Bastos Oreiro , M. (2009). Anemia ferropénica. Tratamiento. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/diges/v101n1/paciente.pdf>
- Censos, I. N. (09 de 2023). *Boletín Técnico nro. 01- 2023 - ENDI*. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Boletin\\_tecnico\\_%20ENDI\\_R1.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Boletin_tecnico_%20ENDI_R1.pdf)
- Censos, I. N. (2023). *Indices de precios al consumidor (IPC) canastas* . Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/canasta/#:~:text=La%20Canasta%20Familiar%20B%C3%A1sica%20\(CFB,ganan%20la%20remuneraci%C3%B3n%20b%C3%A1sica%20unificada.](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/canasta/#:~:text=La%20Canasta%20Familiar%20B%C3%A1sica%20(CFB,ganan%20la%20remuneraci%C3%B3n%20b%C3%A1sica%20unificada.)
- Censos, I. N. (05 de 09 de 2023). *PRIMERA ENCUESTA ESPECIALIZADA REVELA QUE EL 20.1% DE LOS NIÑOS EN ECUADOR PADECEN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/#:~:text=DESNUTRICI%C3%93N%20CR%C3%93NICA%20INFANTIL-,PRIMERA%20ENCUESTA%20ESPECIALIZADA%20>

CIDICS, U. . (2018). *Pobreza: concepto que engloba la falta de acceso a la información y a la salud*. Obtenido de <http://cidics.uanl.mx/nota-50/>

Cuellar Velázquez, F. D. (2018). *EVOLUCIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS BENEFICIARIOS DE UN PROGRAMA*. Obtenido de [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/914096/fatima-cuellarbvs-ro\\_X3zsDeQ.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/914096/fatima-cuellarbvs-ro_X3zsDeQ.pdf)

Ecuador, N. U. (05 de 04 de 2021). *Desnutrición Crónica Infantil*. Obtenido de <https://ecuador.un.org/es/123951-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>

Ecuador, N. U. (05 de 04 de 2021). *Desnutrición Crónica Infantil*. Obtenido de <https://ecuador.un.org/es/123951-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>

Ecuador, N. U. (23 de 12 de 2022). *Juntos llegamos más lejos: la ONU en Ecuador, trabajando contra la desnutrición crónica infantil*. Obtenido de <https://ecuador.un.org/es/213134-juntos-llegamos-m%C3%A1s-lejos-la-onu-en-ecuador-trabajando-contra-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>

Farooq, R., & Khan, H. (2020). Socioeconomic and demographic factors determining the underweight prevalence among children under-five in Punjab. *BMC Public Health*, 20(1). Recuperado el 22 de julio de 2023, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7708259/>

Fernandez, A. S. (2014). *Nutricin en Pediatria* . Medica Panamericana S.A de C.V.

Fernandez, A. S. (2014). *Nutricion en Pediatria* .

Fernandez, A. S. (2014). *Nutricion en Pedriatria* . Medica Panamericana S.A de C.V.

Fernández-Martínez, L. C., Sánchez-Ledesma, R., Godoy-Cuba, G., Pérez-Díaz, O., & Estevez-Mitjans, Y. (2022). Factores determinantes en la desnutrición . *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*.

Gil Hernandez, A. (2010). *Tratado de Nutricion T.3*. Medica Panamericana S.A. De C.V.

- Govender, I., & Rangiah, S. (2021). Malnutrition in children under the age of 5 years in a primary health care setting. *S Afr Fam Pract (2004)*, 63(1). Recuperado el 23 de julio de 2023, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8517826/>
- Hernández Cataño, M. P., Prada Comas, M., Briñez Guzmán, E., Benavides, L., & Rodrigo, I. (2020). Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. *Revista Neuronum*, 25-39. Obtenido de <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>
- Higuera Pulgar, I., Sánchez Campayo, E., & Llaveró Valero, M. (2020). *Desnutricion. Medicine-Programa de Formación Médica*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541220301852>
- INEC. (Enero de 2023). *Boletín Técnico*. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Inflacion/2023/enero/Bolet%C3%ADn\\_t%C3%A9cnico\\_01-2023-IPC.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Inflacion/2023/enero/Bolet%C3%ADn_t%C3%A9cnico_01-2023-IPC.pdf)
- Lahiru, S., & Iddawela, D. (2017). Nutritional status and correlated socio-economic factors among preschool and school children in plantation communities, Sri Lanka. *BMC Public Health*, 17(377). Recuperado el 24 de julio de 2023, de <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4311-y>
- Leidy Caridad Fernández Martínez, R. S. (2020). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Scielo*.
- Mayacela, Á. C. (2020). Prevalencia de desnutrición en preescolares. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7077>
- Mejía Curiel, E. (2017). Desnutrición en niños y niñas de la etnia Wayuu: entre lo ético, lo propio y pertinente. *Revista Médica Electrónica*,. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85181>
- Morales Silvestre, A., & Leguía Franco, W. (2018). Factores que influyen en el desarrollo infantil temprano, en niños menores de 3 años de edad, usuarios

del Centro de Salud Carmen Alto, Huamanga 2017. *Revista Investigación*, 113-. Obtenido de <https://doi.org/10.51440/unsch.revistainvestigacion.2018.2.87>

Organización Mundial de la Salud. (09 de Junio de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Malnutrición: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Ortíz Beltrán, O., Pinzón Espitia, O., & Aya Ramos, L. (2020). Prevalencia de desnutrición en niños y adolescentes en instituciones hospitalarias de América Latina: una revisión. *Duazary*, 70-85. Obtenido de <https://doi.org/10.21676/2389783X.3315>

Pincay Cañarte, M., & Santana Holguín, J. (2020). *Relación del estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños menores de tres años. Jipijapa: Jipijapa UNESUM*. Obtenido de <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2178>

Quintana Franco, M. A., Franco Ochoa, D. A., Ullon Segovia, J. R., & Lindao Pérez, J. D. (2020). LA DESNUTRICIÓN Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO DEL APRENDIZAJE. *Revista ciencia y tecnología*, 89-96.

Shahid, M., & Yang, C. (2022). Socio-Economic and Environmental Determinants of Malnutrition in under Three Children: Evidence from PDHS-2018. *Children*, 9(3). Recuperado el 23 de julio de 2023, de <https://www.mdpi.com/2227-9067/9/3/361>

Sinailin, P. D. (2019). Pobreza y vivienda en Ecuador. *Fundacion Dialnet*.

Thi Phuong, T., Maryam Tidjani, A., Golden, M., Million, M., & Raoult, D. (2021). Difference between kwashiorkor and marasmus: Comparative meta-analysis of pathogenic characteristics and implications for treatment. *El Siever Microbial Pathogenesis*(150). Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.micpath.2020.104702>

UNICEF. (2016). *Desnutrición infantil*. Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/desnutrici%C3%B3n->



## Anexos

### Anexo 1: Matriz de contingencia

ProblemaGeneral	ObjetivoGeneral	HipótesisGeneral
<p>¿Cómo se logra determinar los factores socioeconómicos y su influencia en niños menores de 5 años de la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023?</p>	<p>- Determinar los factores socioeconómicos y su influencia en la desnutrición en niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023.</p>	<p>Los factores socioeconómicos influyen considerablemente en el padecimiento o desarrollo de la desnutrición en niños menores de 5 años de la Unidad Educativa José María Estrada Coello en el periodo mayo - octubre 2023.</p>
Problemasderivados	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<p>- ¿Cuál es el factor socioeconómico que mayor prevalece en los niños de la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023?</p> <p>- ¿Cómo se evalúa el estado nutricional en los niños de los niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023?</p> <p>- ¿Existe relación entre los factores socioeconómicos de los niños con desnutrición en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023?</p>	<p>- Establecer los factores socioeconómicos de los padres de familia de los niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023.</p> <p>-Evaluar el estado nutricional en los niños de los niños menores de 5 años en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023.</p> <p>- Relacionar la influencia de los factores socioeconómicos en los niños con desnutrición en la Unidad Educativa José María Estrada Coello en la ciudad de Babahoyo en el periodo mayo - octubre 2023.</p>	

## Anexo 2: Permiso de la institución

Babahoyo, 31 de julio de 2023

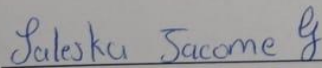
Máster  
Lorena Muyulema  
**DIRECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ ESTRADA COELLO**  
Presente.-

De nuestras consideraciones:

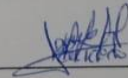
Yo **Laleska Jacome García**, con cédula **1208619500** y **Diana Caicedo Pita**, con cédula **1250785241**, ante usted nos presentamos y exponemos:  
Alumnas de la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**, en la carrera de **Nutrición**, actualmente cursamos nuestro noveno y último semestre. Solicitamos de manera comedida su permiso para poder observar el estado nutricional de los niños de su institución y analizar el factor socio-económico en la alimentación de ellos, dicha información será utilizada de forma muy responsable para la realización de nuestra tesis, la misma que es de suma importancia para la culminación de nuestros estudios profesionales.

Con saludos cordiales y a tiempo de agradecerle su atención a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle nuestras más altas consideraciones

Atentamente,



Laleska Jácome García  
1208619500



Diana Caicedo Pita  
1250785241

*Recibido  
31/07/2023  
9:40 am.*

### Anexo 3: Autorización de padres de familia



Babahoyo, 04 de agosto del 2023

Señores  
**PADRES DE FAMILIA**  
Unidad Educativa "José María Estrada Coello"  
Babahoyo

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito solicitar su autorización y consentimiento para la participación de su hijo en el proyecto de investigación **"FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y SU INFLUENCIA EN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ESTRADA COELLO EN LA CIUDAD DE BABAHOYO EN EL PERIODO JUNIO - OCTUBRE 2023"**, el cual se va a tratar con niños menores de 5 años de edad para valorar su estado nutricional mediante tomas de medidas antropométricas (peso y talla para la edad). Este proceso va a estar a cargo del Grupo de estudiantes de egresados; Diana Caicedo Pita y Laleska Jacome García de la Universidad Técnica de Babahoyo de la Facultad Ciencias de la Salud de la Carrera Nutrición y Dietética.

De antemano quedamos agradeciendo su atención, saludos cordiales.

A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Diana Caicedo Pita". The signature is written over a horizontal line.

Firma del representante



## Anexo 4: Modelo de encuesta



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROYECTO FACTORES SOCIECONOMICOS Y SU INFLUENCIA EN LA**  
**DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA JOSE**  
**MARIA ESTRADA COELLO**



### ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

IMC:	EDAD:	DIAGNOSTICO:
Número de hijos		1 2 3 o mas
Como son sus hábitos alimenticios		Bajo Medio alto
Grado de instrucción de la madre o el padre		Ninguna Primaria Secundaria Universitario
Tiene accesibilidad a servicios básicos		Si tiene acceso No tiene acceso
Es difícil conseguir los alimentos que usted le da a su familia.		Buena Mala Regular
Hay época de escasez de alimento que afecten a su familia		Rara vez Siempre Nunca
Ingreso familiar		Menos del sueldo básico Sueldo básico Mas de sueldo básico
Ocupación del padre de familia		Albañil Pintor Maestra Agricultor Otras
Nivel económico		Bajo Medio Alto
Usted cree que su hijo tiene una alimentación infantil adecuada		Si No
Presencia de enfermedades		Si No Cual
Cuántas comidas al día realiza el niño		2 a 3 2 a 5
Pérdida de peso del niño		Si No
Usted cree que su hijo tiene un crecimiento infantil normal		Si No

**Anexo 5: fotografías**

**Toma de medidas antropométricas (peso y talla)**





## Valoración de signos de desnutrición



## Conversatorio con los niños

