



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

TEMA:

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA,
PARROQUIA EL SALTO, CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS,
NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**

AUTORES:

**STEEVEN ISAC ROMERO BURGOS
NANCY DANIELA MONTALEZA CALLE**

TUTORA:

DRA. ALINA IZQUIERDO CIRER, MSC.

**BABAHOYO – LOS RIOS - ECUADOR
Noviembre 2023 – Abril 2024**

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este trabajo de investigación a mi Dios el todopoderoso, por darme salud, sabiduría y fuerzas para poder alcanzar una etapa de vida profesional y cumplir con una de tantas metas me he propuesto a seguir.

A mi padre Manuel Romero Román, por ser un ejemplo a seguir, quien con su apoyo incondicional siempre estuvo para darme todo lo necesario, su confianza y seguir con mi carrera.

A mi Madre Teresa Burgos Gonzales, por darme la vida, por su inmenso cariño, por cada día apoyarme, darme ánimos para seguir estudiando, por sembrarme los valores necesarios para ser una buena persona y un buen profesional y sin duda alguna fue parte fundamental para poder continuar con mis estudios.

A mi hermano Manuel Romero Burgos por siempre acompañarme todas las noches en las que me quedaba haciendo los deberes, en esos momentos en donde ya no quería seguir haciendo los deberes, pero él me apoyaba y me decía que yo era capaz de hacerlo y siempre me daba ese apoyo incondicional.

A mis compañeros de aula, Rosita, Chaguays (como yo le decía), Lisseth, Ishell ya que con ellos fuimos un grupo muy unidos (aunque a veces peleábamos) y hemos sembrado una buena amistad incondicional, compartimos muchas experiencias buenas y malas, apoyándonos en nuestra formación profesional.

Se lo dedico a mis docentes desde que inicie el Pre Universitario hasta la actualidad ya que cada uno de ellos ha dejado parte de sus conocimientos en mí, formando hacia la persona que soy.

Finalmente lo dedico a mí mismo ya que con el esfuerzo y dedicación que eh puesto en mis estudios estoy a punto de cumplir una de mis metas.

STEEVEN ISAC ROMERO BURGOS

AGRADECIMIENTO

Agradecido cada minuto de mi vida con Dios, por todas sus bendiciones por darme la dicha de tener unos buenos padres, por guiarme y darme sabiduría y firmeza en la realización de este trabajo de investigación.

A mis padres Manuel Romero y Teresa Burgos, quienes se esforzaron por seguir apoyándome económicamente y moralmente durante mi etapa universitaria guiándome por el buen camino para nunca desmayar y cumplir mi meta profesional.

A mis docentes de La Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo, quienes me brindaron la oportunidad de seguir creciendo y poder culminar con éxito mi carrera profesional, con sus sabios conocimientos.

En especial a mi tutora de investigación la Dra Alina Izquierdo Cirer por tenernos mucha paciencia en este proceso de realización del presente trabajo investigativo, porque a pesar de las muchas responsabilidades que tiene nos dedicó tiempo, toda su inteligencia y sabiduría para el seguimiento de la investigación y finalización de la misma.

STEEVEN ISAC ROMERO BURGOS

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE TITULACIÓN 10-04-2024



Nombre del documento: INFORME FINAL DEL PROYECTO DE TITULACIÓN 10-04-2024.docx
ID del documento: 28f9317d8cc9e461c910a2f76e6d9544f3734940
Tamaño del documento original: 1 MB
Autor: Steeven Romero Burgos

Depositante: Steeven Romero Burgos
Fecha de depósito: 13/4/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 13/4/2024

Número de palabras: 12.257
Número de caracteres: 81.171

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.utb.edu.ec http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/14302/1/P-UTB-FCS-NUT-000047.pdf 42 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (639 palabras)
2	www.ecuadorencifras.gob.ec Primera Encuesta Especializada revela que el 20.1... https://www.ecuadorencifras.gob.ec/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-nin... 7 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (437 palabras)
3	factores de riesgo y desnutrición crónica.docx factores de riesgo y desn... #96caba El documento proviene de mi grupo 13 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (405 palabras)
4	www.salud.gob.ec https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf 8 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (390 palabras)
5	dspace.utb.edu.ec http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/14306/1/P-UTB-FCS-NUT-000052.pdf 21 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (370 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	scielo.sld.cu Los factores de riesgo http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50864-2125199900400018	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
2	worldvisionamericalatina.org 5 formas de acabar con la desnutrición infantil en ... https://worldvisionamericalatina.org/ec/blog/5-formas-de-acabar-con-la-desnutricion-infantil-en-ec...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
3	dialnet.unirioja.es Desnutrición infantil en niños menores de 5 años en Ecuador ... https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8806638	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
4	www.sostenibilidadambiental.com Desnutrición Infantil: Causas Y Estrategias D... https://www.sostenibilidadambiental.com/prevencion-desnutricion-infantil/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
5	repositorio.unesum.edu.ec http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/5433/1/Ortiz Hernández Diana Estefanía.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)

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

- https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50001-60022010000200004
- <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50212-1611200600700011

DRA. ALINA IZQUIERDO CIRER, MSC
DOCENTE TUTORA

INDICE GENERAL

CAPÍTULO I. – INTRODUCCIÓN.....	11
1.1 Contextualización de la situación problemática	11
1.1.1. Contexto Internacional	11
1.1.2. Contexto Nacional	12
1.1.3. Contexto Local.....	13
1.2. Planteamiento del problema.....	14
1.3. Justificación.	14
1.4. Objetivos de investigación	15
1.4.1. Objetivo general.....	15
1.4.2. Objetivos específicos	15
1.5. Hipótesis.....	16
1.5.1. Hipótesis general	16
1.5.2. Hipótesis específicas	16
CAPÍTULO II. – MARCO TEÓRICO	17
2.1. Marcos Conceptuales.	17
2.2. Antecedentes Investigativos.	27
CAPÍTULO III. – METODOLOGÍA.....	29
3.1. Tipo de investigación.....	29
3.1.1. Método de investigación	30
3.2. Variables	31
3.2.1. Operacionalización de variables.	50
3.3. Población y muestra de Investigación.....	31
3.3.1. Población.....	31
3.3.2. Muestra	32
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de la información.	32
3.4.1. Técnicas	32
3.4.2. Instrumentos.....	32
3.5. Procesamientos de datos.....	33
3.6. Aspectos éticos.....	33
CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	34
4.1. Resultados.....	34
4.2. Discusión.....	41

CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
5.1. Conclusiones.....	42
5.2. Recomendaciones.	43
REFERENCIAS	44
ANEXOS.....	48

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Género del Infante	34
Tabla 2 Nivel de conocimiento del cuidador sobre la desnutrición crónica	34
Tabla 3 Ingresos económicos mensuales	35
Tabla 4 Frecuencia de las consultas médicas	35
Tabla 5 Frecuencia de consumo de frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos de la madre del infante en estado de gestación.	35
Tabla 6 Frecuencia de consumo de frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos del infante	36
Tabla 7 Esquema de vacunación completo del infante	36
Tabla 8 Tipo de agua de consumo diario	36
Tabla 9 Nivel de conocimientos sobre la dieta nutricional de un infante.	37
Tabla 10 Realización de lavado de manos con agua y jabón por parte del infante antes de cada comida y después de defecar.	37
Tabla 11 Signos y síntomas que presenta el infante.	38
Tabla 12 Personal de enfermería realiza visitas domiciliarias para control de talla y peso del infante.....	38
Tabla 13 Personal de enfermería realiza visitas domiciliarias para asesorías sobre la prevención de la desnutrición crónica (DC).	39
Tabla 14 Personal de enfermería realiza visita domiciliaria para cumplir con el esquema de vacunación del infante.	39
Tabla 15	40
Tabla 16 El infante presentó alguna patología digestiva aguda.	40
Tabla 17 El infante presentó alguna patología digestiva crónica.	40

INDICE DE GRÁFICOS

Ilustración 1 Longitud/estatura para la edad niñas	20
---	----

RESUMEN

La desnutrición crónica infantil es un problema que afecta a un porcentaje significativo de niños menores de cinco años en varios países, como se evidencia en la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil en Ecuador. La desnutrición crónica infantil no solo está relacionada con la falta de acceso a alimentos, sino que también tiene raíces en problemas sociales más profundos que deben abordarse para encontrar soluciones efectivas. En el ámbito de la investigación, se han llevado a cabo el presente estudio que tiene como objetivo determinar los factores que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años en la parroquia El Salto cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el periodo transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

Para recabar la información del tema en cuestión, se utilizó como herramienta la encuesta la cual se elaboró de manera generalizada para los cuidadores de los niños con desnutrición crónica. Finalizada la investigación se tabularon y se analizaron los datos.

Además, se destaca la importancia de las intervenciones de enfermería para la prevención y el control de la desnutrición crónica. La implementación de métodos de investigación y acciones preventivas es crucial para controlar los problemas nutricionales en la población infantil.

Estos resultados nos permitieron determinar que el factor socioeconómico y el nutricional son los que influyen en esta problemática de salud y nos llevó a resaltar la importancia de abordar la desnutrición crónica infantil desde una perspectiva integral.

PALABRAS CLAVES: desnutrición crónica infantil, menores de cinco años, factores sociales.

ABSTRACT

Chronic child malnutrition is a problem that affects a significant percentage of children under five years of age in several countries, as evidenced in the National Survey on Child Malnutrition in Ecuador. Childhood chronic malnutrition is not only related to lack of access to food, but also has roots in deeper social problems that must be addressed to find effective solutions. In the field of research, the present study has been carried out, which aims to determine the factors that influence chronic malnutrition in children under five years of age in the parish of El Salto, canton of Babahoyo, province of Los Ríos, during the period elapsed. from November 2023 to April 2024.

To collect information on the topic in question, the survey was used as a tool, which was developed in a general way for caregivers of children with chronic malnutrition. Once the research was completed, the data were tabulated and analyzed.

Furthermore, the importance of nursing interventions for the prevention and control of chronic malnutrition is highlighted. The implementation of research methods and preventive actions is crucial to control nutritional problems in the child population.

These results allowed us to determine that the socioeconomic and nutritional factors are those that influence this health problem and led us to highlight the importance of addressing chronic childhood malnutrition from a comprehensive perspective.

KEY WORDS: chronic childhood malnutrition, children under five years of age, social factors.

INTRODUCCIÓN

La desnutrición crónica infantil representa un desafío significativo a nivel mundial, afectando a una gran cantidad de niños en todo el planeta. Este problema va más allá de la escasez de alimentos, ya que está estrechamente vinculado a factores socioeconómicos, culturales y ambientales. A nivel global, la escala de la desnutrición crónica infantil es alarmante, con un gran número de niños sufriendo las consecuencias devastadoras de la falta de acceso a una nutrición adecuada. Además, la desnutrición infantil puede perpetuar el ciclo de la pobreza y la desigualdad, impactando negativamente en el potencial de desarrollo y la infraestructura social de comunidades y sociedades (Cueva, 2021).

La determinación de los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en niños menores de cinco años de edad es de suma importancia debido a las graves consecuencias que esta condición puede tener en su crecimiento y desarrollo cognitivo. Por ello, se efectúa el presente estudio, que resulta actual y pertinente a la realidad cotidiana de las diferentes zonas de la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

En pleno siglo XXI, la desnutrición infantil sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud y el crecimiento de millones de niños. Cada día, 13.800 niños y niñas menores de 5 años mueren por causas que podemos evitar. Casi la mitad de estas muertes infantiles están relacionadas con la desnutrición (UNICEF, 2021).

Según los resultados de la primera Encuesta Especializada sobre Desnutrición Infantil (ENDI), Ecuador es el cuarto país con mayor índice de Desnutrición Crónica Infantil (DCI) en la Región después de Honduras (19.9%); Haití (20,4%); y Guatemala (42,8%). En el 20% de los hogares más pobres del país, la DCI afecta al 24% de los niños menores de 2 años. Las provincias con los mayores niveles de DCI son Chimborazo con el 35.1%, Bolívar con el 30.3%, Los Ríos 14.4% (INEC, 2023).

CAPÍTULO I. – INTRODUCCIÓN.

1.1 Contextualización de la situación problemática

1.1.1. Contexto Internacional

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que aproximadamente 149 millones de niños menores de cinco años en todo el mundo sufren de desnutrición crónica. Esta cifra representa alrededor del 22% de todos los niños en esa edad (OMS, 2024).

La desnutrición crónica infantil es más prevalente en regiones como África subsahariana y Asia meridional, donde las condiciones de pobreza, acceso limitado a alimentos nutritivos y servicios de salud deficientes contribuyen a la carga de la enfermedad. En estas regiones, hasta el 40% de los niños pueden sufrir de desnutrición crónica (UNICEF, 2021).

En Guatemala, uno de cada dos niños sufre desnutrición crónica. En lo que va de 2020, se registraron 20.924 niños menores de 5 años con desnutrición aguda, mientras que, en la misma semana de 2019, se contabilizaban 11.087, casi la mitad. Guatemala pierde más de 3 mil millones de dólares anuales debido a la desnutrición. (UNICEF, 2020).

La desnutrición crónica en Guatemala es un asunto preocupante, afecta a uno de cada dos niños menores de cinco años. Pese a la gravedad, se trata de un tema que pasa desapercibido para la población en general, incluso para los familiares de los que la padecen. (UNICEF, 2020)

La situación de la infancia en Guatemala no es buena. un 3,4% de mortalidad infantil. El principal problema es la desnutrición crónica. En Guatemala el 49,8% de los niños sufre desnutrición crónica, esto es, 1 de cada 2. Es el primer lugar en América Latina y el sexto en el mundo en cuanto a desnutrición infantil (UNICEF, 2020).

En México, 1 de cada 8 niños y niñas menores de 5 años presentan una talla baja para su edad. En la región existe una gran disparidad en la prevalencia de desnutrición. Argentina, el Brasil, Chile y Jamaica presentan prevalencia de desnutrición global bajo 2,5%, mientras que, en el otro extremo, más del 10% de los niños y niñas en Guatemala, Guyana y Haití presentan esta condición. La

desnutrición crónica es un problema en la mayoría de los países (67%) y un 10% de su población la sufre. Así, en la región habría más de 7 millones de niños y niñas con desnutrición crónica (Amalia, 2018).

Además, si no se rompe el círculo, se transmite de generación en generación. Una madre desnutrida va a dar a luz a un niño desnutrido, y si el niño no tiene una adecuada alimentación en los primeros dos años de vida, va a tener muchas dificultades: va a presentar una baja talla, el coeficiente intelectual no se va a desarrollar igual, el niño puede perder hasta el 40% de sus neuronas potenciales, va a tener muchos problemas de atención, y lo más seguro es que abandone los estudios, con lo que las oportunidades de trabajo también disminuyen (UNICEF, 2020).

1.1.2. Contexto Nacional

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) presenta los principales resultados de la primera Encuesta Especializada sobre Desnutrición Infantil (ENDI) diseñada para conocer el estado nutricional de los niños en el Ecuador.

La encuesta arrancó el 15 de julio de 2022 y durante un año se aplicó de forma aleatoria y estratificada a cerca de 20 mil hogares en todo el territorio nacional. Sus resultados son representativos a nivel nacional, urbano y rural en las 24 provincias del país. Indagó temas relacionados con las características sociodemográficas de los hogares, antropometría (talla y peso de los niños), niveles de anemia, acceso a consejerías, prácticas de lactancia materna, vacunación oportuna, calidad de agua, desarrollo infantil, entre otros.

Se ejecutó bajo los más altos estándares internacionales y contó con el acompañamiento técnico de UNICEF, CEPAL, OPS, FAO, Banco Mundial y BID; consecuentemente sus resultados son de alta precisión y calidad y servirán para evaluar los avances del Estado ecuatoriano en la prevención de la desnutrición infantil.

Los principales resultados fueron:

- En el Ecuador el 1% de menores de 2 años presenta Desnutrición Crónica Infantil (DCI).

- La sierra rural es la región con mayor porcentaje, 27.7% de niños que sufren de desnutrición crónica
- En el 20% de los hogares más pobres del país, la DCI afecta al 24% de los niños menores de dos años; mientras que para el 20% de los hogares más ricos, la DCI afecta únicamente al 15.2% de los niños (INEC, 2023).
- Las provincias con los mayores niveles de DCI son Chimborazo con el 35.1%, Bolívar con el 30.3% y Santa Elena con el 29.8%. Mientras que las provincias con menor índice de DCI son El Oro 9.8%; Sucumbíos 13.3% y Los Ríos 14.4%. Aquí se debe destacar que, aunque esta provincia no se encuentra en los mayores índices, es preocupante que esté incluida en el listado, lo que muestra las dificultades socioeconómicas que posee (INEC, 2023).
- El 33.4% de los niños indígenas menores de dos años sufren de DCI, comparado con el 2% de niños mestizos, 15.7% de los niños afroecuatorianos y 15.0% de niños montubios.
- El Ecuador es el cuarto país con mayor índice de DCI en la Región después de Honduras (19.9%); Haití (20,4%); y Guatemala (42,8%) (INEC, 2023).

1.1.3. Contexto Local

La parroquia El Salto se encuentra ubicada el Centro de Salud “El Salto” del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, forma parte del sistema nacional de Salud donde brindan atención primaria a niños desde que las madres están en estado de gestación hasta que tenga cumplido nueve 9 años, en el cual se obtienen múltiples beneficios como es orientar a las familias en el proceso de gestación y cuidados del infante.

Todo el equipo de salud en conjunto brinda todos sus servicios a los niños, los cuales son atendidos de acuerdo a su rango de edad, así mismo con los controles médicos evidenciando si el infante tiene un crecimiento y peso normal, donde se capacita a los cuidadores de los infantes, mediante charlas o talleres para que conozcan acerca del cuidado del infante en caso de que exista desnutrición hasta que este cumpla su edad promedio de cinco años de vida.

De acuerdo a los datos estadísticos antropométricos del Centro de Salud “El Salto” se ha podido constatar que existen en la actualidad treinta niños que presentan desnutrición crónica (baja talla para la edad) de los cuales seis son menores de dos años y veinticuatro son menores de cinco años de edad.

En la unidad de atención se les agenda una cita médica a las madres para que asistan al centro de salud y les brinden los servicios necesarios, para llevar un adecuado cuidado en la prevención en relación a desnutrición crónica en los niños menores de cinco años. De manera que, por lo expuesto se ha hecho este trabajo de investigación acerca de los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

1.2. Planteamiento del problema.

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, parroquia el Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, noviembre 2023 - abril 2024?

1.3. Justificación.

La investigación propuesta comprende los factores de riesgo que influyen en el desarrollo de la desnutrición crónica en edades infantiles, así como el impacto que causan en la salud de este importante grupo etario, en la parroquia El Salto del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos específicamente, para poder comprender las secuelas severas e irreversibles que pueden desencadenarse en su desarrollo tanto a nivel físico como cognitivo.

Dicho estudio contribuye a evitar impactos devastadores en la salud de los infantes a largo plazo, así como disminuir la vulnerabilidad a enfermedades, todo lo cual permitiría elevar el bienestar general de ellos, de sus familias y de la comunidad donde viven.

La desnutrición crónica infantil afecta además a la sociedad en su conjunto, en tanto eleva los gastos sanitarios, disminuye el rendimiento académico y por ende, compromete el futuro intelectual y laboral de las personas afectadas, lo que genera un impacto directo en la productividad, el desarrollo sostenible del país y el acceso pleno a una mayor calidad de vida y prosperidad económica.

Los objetivos propuestos se cumplieron gracias al empleo de técnicas de investigación, en esta ocasión la aplicación de encuestas, la cual fue efectuada a la persona cuidadora del infante, luego identificamos los principales factores de riesgo implicados en el desarrollo de la desnutrición crónica, valorar la importancia de las intervenciones de enfermería para la identificación temprana, el manejo y la prevención de la desnutrición crónica de esta manera contribuir al establecimiento de acciones preventivas en pro de la salud del infante y bienestar familiar.

La población que se beneficia con esta investigación fueron los niños menores de cinco años, los padres de familia, los médicos y personal de enfermería que trata con estas personas, así como el sistema de salud en general ya que pueden crear programas o proyectos en base a esta información con el fin de lograr un avance significativo en materia de la desnutrición crónica.

La investigación se enmarcó en la línea de investigación correspondiente a Salud Humana y Animal establecidas por la Universidad Técnica de Babahoyo, así como con la sublínea enmarcada en la Salud Pública y la Epidemiología. De dimensión transversal, ya que la recopilación y medición de datos se realizaron en un único momento durante el período establecido (de noviembre de 2023 a abril de 2024)

1.4. Objetivos de investigación

1.4.1. Objetivo general.

Determinar los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores de riesgo biológicos, nutricionales, socioeconómicos ambientales y sanitarios, que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.
- Analizar los efectos de la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

- Valorar la importancia de las intervenciones de enfermería para la prevención y el control de la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Los factores de riesgo influyen directamente en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

1.5.2. Hipótesis específicas

- Se puede evidenciar una relación significativa entre los factores de riesgo biológicos, nutricionales, socioeconómicos ambientales, sanitarios y la desnutrición crónica en menores de cinco años en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.
- Las complicaciones relacionadas con la desnutrición crónica en menores de cinco años en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, afectan en gran medida su desarrollo físico e intelectual.
- Las intervenciones de enfermería poseen una consecuencia directa sobre la prevención de la desnutrición crónica en menores de cinco años en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

CAPÍTULO II. – MARCO TEÓRICO

2.1. Marcos Conceptuales.

Desnutrición infantil crónica

La desnutrición crónica infantil es un problema significativo que afecta a un gran número de niños en todo el mundo. Este estado patológico que resulta de una dieta deficiente en uno o más nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos. Esta condición provoca un retraso en la altura para la edad y está generalmente asociada a situaciones de pobreza, lo que conlleva consecuencias durante el aprendizaje y el rendimiento productivo posterior, así como un mayor riesgo de contraer enfermedades no transmisibles en la edad adulta, como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares y dificultades para insertarse en el mercado laboral (Ronquillo, 2022).

La desnutrición crónica es un mal silencioso, ya que puede tener consecuencias devastadoras si no se recibe ayuda a tiempo. Es un problema significativo que impacta a un gran número de niños en todo el mundo. Estudios han demostrado que aquellos que la sufren y no logran recuperarse, enfrentarán desventajas en múltiples aspectos en su vida adulta, incluyendo educación, empleo, relaciones familiares y sociales. Cuando un niño o niña sufre de desnutrición crónica, su desarrollo cerebral se ve afectado, lo que resulta en un rezago que solo puede ser superado mediante una intervención nutricional oportuna (Ronquillo, 2022).

Factor de Riesgo

Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que está asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad (INE, 2020).

La desnutrición crónica infantil puede ser influenciada por una variedad de factores, aquí hay un resumen de los factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica infantil según los resultados de la búsqueda:

Factores Biológicos:

El bajo peso al nacer, que también es un indicador de desnutrición durante el embarazo, aumenta el riesgo de muerte en los primeros meses y años de vida. Además, afecta las funciones de inmunidad durante la infancia, aumentando el riesgo de enfermedad y las posibilidades de morir a causa de diversas infecciones (Pacheco, 2020).

Factores Nutricionales:

“La desnutrición crónica infantil se debe al déficit calórico proteico, pero también pueden existir otras patologías con déficit de otros tipos de nutrientes. El déficit en la alimentación de micronutrientes también puede contribuir a la desnutrición crónica infantil” (Palma, 2020).

Factores Socioeconómicos:

“La educación de la madre y el índice de riqueza del hogar son predictores importantes para la reducción de la desnutrición crónica infantil. La pobreza y la falta de acceso a recursos económicos pueden ser factores de riesgo significativos” (Robles, 2021).

Factores Ambientales:

La desnutrición crónica infantil puede estar influenciada por un conjunto de factores ambientales, que van desde las instalaciones sanitarias, la fuente de agua potable, el tipo de combustible para cocinar, el piso y la pared de la vivienda, hasta las formas de eliminación de heces del niño. La calidad y cantidad de agua, acceso y uso de instalaciones de saneamiento, eliminación de heces infantiles, y prácticas de higiene también pueden ser predictores de la desnutrición crónica infantil (Palma, 2020).

Factores Sanitarios:

Los factores sanitarios en este caso es el acceso limitado a las instalaciones sanitarias adecuadas, dadas como la fuente de agua potable y las prácticas de higiene, pueden influir significativamente en el estado nutricional de los niños. El acceso a servicios de salud y la atención médica también juegan un papel crucial

en la prevención y tratamiento de la desnutrición crónica infantil (Paredes y Paz, 2020).

Longitud/talla para la edad

El incremento de talla es más lento que el incremento de peso. Los estados de pérdida de talla suelen presentarse más lentamente, pero no se recuperan, especialmente en mayores de 24 meses de edad (MSP, 2016).

Ventajas

- Refleja la historia nutricional de la niña y niño.
- Determina el grado de desnutrición crónica (la falta de longitud/talla según la edad)
 - Longitud en menores de dos años
 - Talla en mayores de dos años

Desventajas

- Requiere conocer con exactitud la edad.
- La talla es más difícil de medir que el peso y tiene un mayor margen de error de 0.1 milímetros.
- No permite medir el grado de adelgazamiento o desnutrición aguda.

Diagnóstico de estado nutricional, para determinar desnutrición crónica:

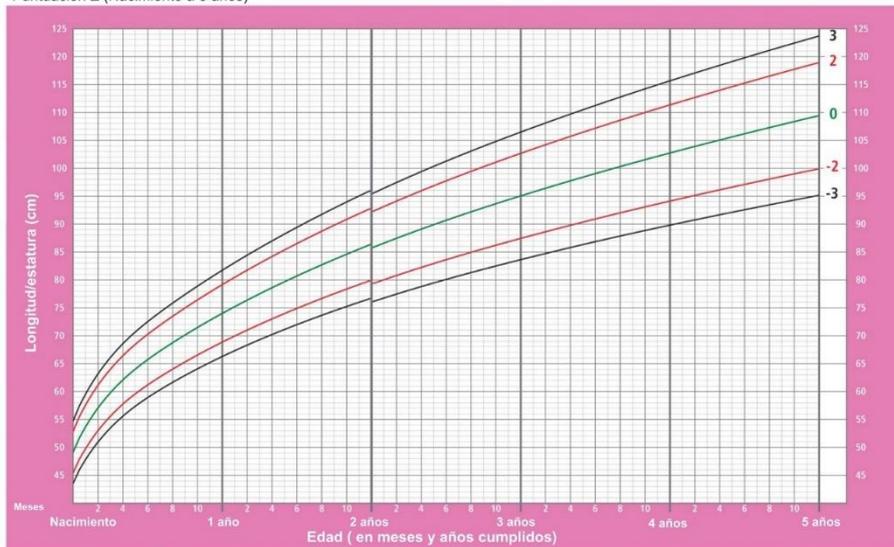
- Talla alta: DE mayor a +2
- Talla normal: DE -1 y +2
- Normal, Riesgo de talla baja: DE entre -1 y -2
- Baja talla: DE entre -2 y -3 Desnutrición crónica leve
- Baja talla severa: DE menor a -3 Desnutrición crónica severa (MSP, 2016)

Ilustración 1

Longitud/estatura para la edad niñas

Longitud/estatura para la edad Niñas

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

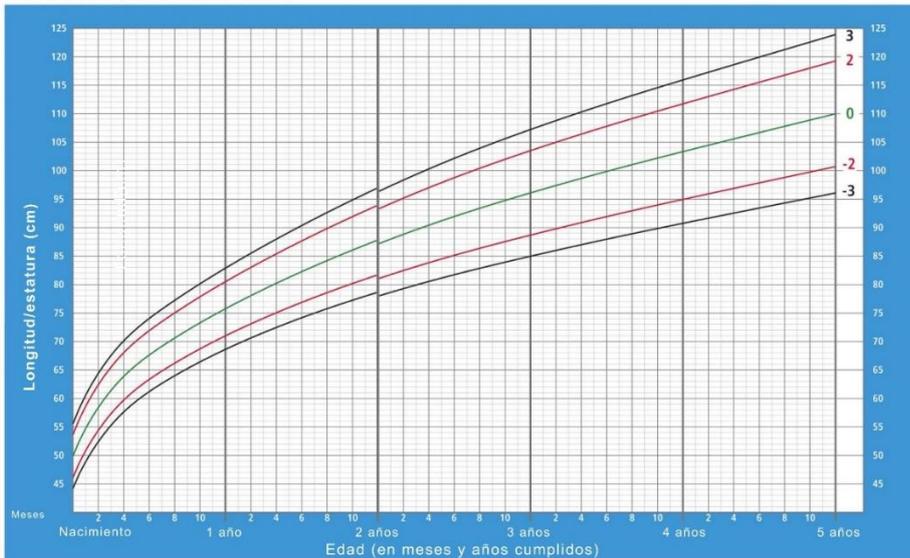
(MSP, 2016)

Ilustración 2

Longitud/estatura para la edad niños

Longitud/estatura para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

(MSP, 2016)

Efectos de la Desnutrición Crónica

Efectos Sanitarios

Retraso en el Crecimiento y Desarrollo. La desnutrición crónica puede resultar en un retraso en el crecimiento y el desarrollo psicomotor durante la infancia y la

edad preescolar, lo que puede tener efectos adversos a largo plazo en la capacidad de trabajo físico y en el desempeño intelectual en la edad escolar, la adolescencia y la edad adulta. (Albuja, 2022)

Mayor Riesgo de Morbilidad. Los niños desnutridos tienen un mayor riesgo de padecer enfermedades como neumonía, diarrea o malaria, lo que puede tener un impacto devastador en su salud a corto y largo plazo. (Albuja, 2022)

Vulnerabilidad a Enfermedades Crónicas. La desnutrición durante los primeros años de vida puede aumentar la propensión a enfermedades crónicas en la edad adulta, como obesidad, diabetes, hipertensión, dislipidemias e incapacidades (Albuja, 2022).

Efectos Socioeconómicos

Costos Económicos. La desnutrición crónica infantil genera costos económicos para la sociedad, incluyendo gastos en salud por la atención requerida a causa de enfermedades asociadas o el tratamiento de la desnutrición. Además, se generan costos en educación por los años adicionales que los niños pasan repitiendo grados en el sistema educativo, debido a la menor capacidad de atención y aprendizaje. (Amancio, 2021)

Pérdida de Productividad. La desnutrición puede resultar en una pérdida de productividad, tanto a nivel individual como a nivel de la sociedad en general. Los efectos en la salud y educación generan pérdidas en la productividad, ya que las personas con desnutrición pueden tener un menor nivel educativo y una capacidad productiva reducida. (Amancio, 2021)

Impacto en el Desarrollo Cognitivo y de Conducta. La desnutrición crónica puede limitar el desarrollo cognitivo de los niños, lo que a su vez puede impactar en su proceso de enseñanza y aprendizaje, así como en el desarrollo de la motricidad fina y gruesa (Amancio, 2021).

Síntomas

Algunos de los síntomas físicos que pueden ayudar en la detección de la enfermedad son:

- Pérdida de peso.
- Palidez extrema.
- Hundimiento o abultamiento del abdomen.
- Pómulos sobresalidos.
- Pérdida de memoria.
- Crecimiento lento.
- Sequedad en la piel
- Caída del pelo cambiando su coloración.
- Agotamiento físico.
- Pérdida de masa muscular.
- Alteraciones en coagulación sanguínea y sistema inmunológico.
- Delgadez extrema y anemia.

Conducta a seguir por el equipo multidisciplinario de salud ante la desnutrición infantil crónica.

Ante la desnutrición infantil crónica, el equipo multidisciplinario de salud debe seguir una serie de conductas para abordar esta problemática. Estas conductas incluyen:

Evaluación integral. “Realizar una evaluación exhaustiva del estado nutricional del niño, incluyendo mediciones antropométricas, análisis de la ingesta alimentaria, evaluación clínica y análisis de factores socioeconómicos y culturales que puedan influir en la nutrición del niño” (UNICEF, 2023).

Intervención nutricional. “Diseñar un plan de intervención nutricional individualizado que incluya la provisión de alimentos nutritivos, suplementos vitamínicos y minerales, y educación nutricional para los cuidadores del niño” (UNICEF, 2023).

Atención médica integral. “Proporcionar atención médica integral para abordar las posibles complicaciones de la desnutrición, incluyendo infecciones, deficiencias nutricionales y retraso en el desarrollo” (UNICEF, 2023).

Apoyo psicosocial. “Brindar apoyo psicosocial tanto al niño como a su familia, incluyendo orientación sobre prácticas de crianza saludables, apoyo emocional y acceso a servicios de apoyo comunitario” (UNICEF, 2023).

“Estas conductas deben ser implementadas de manera coordinada por un equipo multidisciplinario de salud que incluya médicos, nutricionistas, trabajadores sociales y otros profesionales de la salud, con el fin de abordar de manera integral la desnutrición infantil crónica” (UNICEF, 2023).

Cuidados de enfermería en prevención de la desnutrición Crónica

Las intervenciones de enfermería en la desnutrición crónica infantil pueden incluir:

Detección Temprana. “La enfermería desempeña un papel crucial en la detección temprana de la desnutrición crónica infantil a través de la evaluación del crecimiento, el desarrollo y la ingesta nutricional de los niños” (MARTÍNEZ, 2020).

Educación y Asesoramiento. “Proporcionar educación y asesoramiento a los padres sobre la importancia de una alimentación adecuada, la lactancia materna, y la introducción de alimentos complementarios nutritivos” (MARTÍNEZ, 2020).

Seguimiento y Evaluación. “Realizar un seguimiento continuo del estado nutricional de los niños, evaluar su progreso y ajustar las intervenciones según sea necesario” (Peña & Ortiz, 2021).

Apoyo Nutricional. “Colaborar en la implementación de planes nutricionales individualizados, incluyendo la administración de suplementos nutricionales cuando sea necesario” (Peña & Ortiz, 2021).

Coordinación con Otros Profesionales de la Salud. “Trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud para garantizar una atención integral y coordinada para los niños afectados por la desnutrición crónica” (Paz & Toscano, 2022).

Monitoreo de Signos Vitales y Estado de Hidratación. “Realizar un seguimiento constante de los signos vitales y el estado de hidratación de los niños afectados por la desnutrición crónica, y tomar medidas para corregir cualquier desequilibrio” (Paz & Toscano, 2022).

Promoción de Prácticas de Higiene y Saneamiento. “Educar a los padres y cuidadores sobre la importancia de prácticas de higiene adecuadas y saneamiento para prevenir enfermedades que puedan agravar la desnutrición” (Paz & Toscano, 2022).

Teorizantes de Enfermería

Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

La teoría del autocuidado de Orem se centra en la capacidad de los individuos para cuidar de sí mismos en el proceso de mantener la salud y recuperarse de la enfermedad. En el contexto de la desnutrición crónica infantil, los enfermeros pueden aplicar esta teoría ayudando a los padres o cuidadores a desarrollar habilidades de autocuidado relacionadas con la alimentación y la nutrición de los niños.

Esto podría incluir educación sobre la importancia de una alimentación equilibrada, técnicas para preparar comidas nutritivas y estrategias para superar barreras relacionadas con la disponibilidad o el acceso a alimentos nutritivos. Al fortalecer las habilidades de autocuidado de los cuidadores, se puede mejorar la capacidad de proporcionar una alimentación adecuada a los niños y prevenir la desnutrición crónica.

Teoría del déficit de autocuidado de Virginia Henderson

Henderson postula que los enfermeros deben ayudar a los individuos a satisfacer sus necesidades básicas de autocuidado cuando no pueden hacerlo por sí mismos. En el caso de la desnutrición crónica infantil, los enfermeros podrían intervenir proporcionando asistencia directa en la alimentación y nutrición de los niños, especialmente si los padres o cuidadores tienen dificultades para cumplir con estas necesidades básicas.

Esto podría incluir la provisión de alimentos nutritivos, la supervisión de la ingesta alimentaria y el apoyo para abordar problemas subyacentes que puedan

estar contribuyendo a la desnutrición, como la pobreza o la falta de acceso a atención médica. Al ayudar a satisfacer las necesidades de autocuidado de los niños, los enfermeros pueden contribuir a mejorar su estado nutricional y promover un crecimiento y desarrollo saludables.

Teoría de los sistemas de Betty Neuman. Esta teoría se enfoca en el impacto del entorno en la salud de los individuos. Los enfermeros podrían utilizar esta teoría para evaluar cómo factores como la pobreza, la falta de acceso a alimentos nutritivos y la falta de educación pueden contribuir a la desnutrición crónica en los niños, y desarrollar intervenciones dirigidas a abordar estos factores.

Tratamiento para la desnutrición crónica

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

Es importante que el paciente consuma proteínas, sales minerales, hidratos de carbono, vitaminas y agua. Los doctores deben estar pendientes del aumento del índice de masa corporal para asegurar su recuperación (ACH, 2020).

Prevención de la Desnutrición Crónica

Los 1000 días críticos para la vida

En la actualidad está identificado el periodo fundamental para prevenir la desnutrición del niño: el embarazo y los dos primeros años de vida. Es el periodo que se conoce como **los 1.000 días críticos para la vida**. En esta etapa es cuando se produce el desarrollo básico del niño, por lo que la falta de una alimentación y atención adecuadas produce daños físicos y cognitivos irreversibles que afectarán a la salud y al desarrollo intelectual del niño para el resto de su vida.

En estos 1.000 días hay cuatro etapas que requieren actuaciones diferentes:

- Embarazo
- Nacimiento
- De 0 a 6 meses
- De 6 a 24 meses

Durante estas etapas, las intervenciones de UNICEF se agrupan en cuatro grandes categorías:

- Acciones de prevención
- Cambios en el entorno socio-cultural

Acciones de prevención

- Aporte de vitaminas y minerales esenciales: hierro, ácido fólico, vitamina A, zinc y yodo.
- Fomento de la lactancia temprana (en la primera hora).
- Fomento de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- Fomento de una alimentación complementaria adecuada a partir de los 6 meses y continuación de la lactancia.
- Peso de los recién nacidos.
- Medición de peso y altura, y detección de casos de desnutrición aguda.
- Promoción del consumo de sal yodada.

La lactancia materna temprana y exclusiva en los primeros meses de vida proporciona todos los nutrientes necesarios para los niños, estimula su sistema inmunológico y les protege de enfermedades mortales.

Cambios en el entorno socio-cultural

- Formación y acciones para prevenir los embarazos precoces.
- Acciones para proteger los derechos de las mujeres y niñas.
- Fomento del uso de alimentos locales, hábitos de alimentación saludables y sensibilización a la comunidad sobre la necesidad de hacer controles de crecimiento.
- Promoción de hábitos de higiene, como el lavado de manos, para reducir el riesgo de diarrea y otras enfermedades.
- Creación de instalaciones adecuadas de agua y saneamiento, y formación para su mantenimiento.
- Acciones para lograr una atención sanitaria adecuada y formación de personal sanitario y comunitario.
- Acciones para lograr una educación de calidad para todos que capacite para prevenir y abordar las consecuencias de la desnutrición.

- Medidas para reducir las consecuencias negativas del cambio climático sobre la disponibilidad de alimentos (UNICEF, 2022).

2.2. Antecedentes Investigativos.

Según investigaciones realizadas por los autores Mejía e Irene en el año 2023 con el trabajo titulado “desnutrición infantil en niños menores de 5 años en Ecuador durante el período 2017-2021”, se llegó a la conclusión de que la desnutrición crónica en Ecuador es diagnosticada bajo parámetros antropométricos considerando peso, talla y edad, la región interandina o Sierra es donde mayores reportes de desnutrición crónica.

Según la autora indica que entre los principales factores de riesgo se reconocen la inadecuada ingesta de alimentos por falta de recursos económicos y condiciones de pobreza. De igual manera manifiesta que la desnutrición crónica infantil no solo afecta el desarrollo del niño, sino que tiene graves repercusiones en la morbi-mortalidad en menores de cinco años, incluso se asume que en casos graves no existen posibilidades de supervivencia. A corto plazo es evidente el bajo peso y talla, pero además el déficit cognitivo y físico que puede plasmarse en bajo rendimiento, así mismo, afectando a largo plazo en predictores de enfermedades no transmisibles como la diabetes o las cardiovasculares.

De acuerdo con los autores Hidalgo & Zapata en el año 2023 con la investigación titulada “Factores socioeconómicos y geográficos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú – 2019”, los autores manifestaron que, en dicho país se encontró que la desnutrición crónica infantil en 2019 estuvo determinada por una combinación de factores socioeconómicos y geográficos. También la capacitación académica de la madre juega un papel vital y puede garantizar el crecimiento y el peso saludables del niño. Este estudio confirma que la educación debe ser prioridad en un país que cuenta con altos índices de desnutrición crónica, así mismo cuando la familia obtiene servicios básicos (como agua y drenaje), se reducirá la posibilidad de desnutrición crónica. Los autores indicaron que los resultados obtenidos indicaron que la región natural de la Sierra enfrenta el impacto más significativo. Esto se debe principalmente a las condiciones de vida inadecuadas y al apoyo estatal insuficiente.

Teniendo en cuenta lo investigado por los autores Aguirre y Montealegre en el año 2021 en el trabajo titulado “Factores sociodemográficos que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en Latinoamérica 2,000–2,020”, se expresó que la desnutrición infantil es el resultado de una ingesta insuficiente de alimentos en cantidad y calidad, ocasionando secuelas físicas y mentales que pueden ser permanentes, por lo cual, la desnutrición y el hambre no son consecuencias sólo de la falta de alimentos, sino también de los errores en el orden de las prioridades, la desigualdad y la pobreza, traducéndose en inseguridad alimentaria y nutricional, la cual es difícil de combatir en cada uno de sus pilares debido a los conflictos políticos, la inestabilidad de la economía y la variabilidad climática, así como, el inicio de la pandemia por COVID-19 en el año 2020.

CAPÍTULO III. – METODOLOGÍA.

3.1. Tipo de investigación.

El estudio es de tipo exploratorio y descriptivo, de corte transversal. Se realizará una investigación aplicada y de campo, cuya modalidad será cualitativa-cuantitativa.

Según su enfoque

Mixto (Cuantitativo-Cualitativo)

Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo ya que partió de una idea de investigación previamente estructurada y utilizará métodos estadísticos para obtener información numérica sobre el fenómeno bajo investigación con el fin de verificar o refutar la hipótesis establecida: “Los factores de riesgo influyen en la desnutrición crónica en niños menores de cinco años de la parroquia “El Salto”.

También empleó un enfoque cualitativo debido a que permitió comprender los factores de riesgo que influyen en dicho problema de salud de la población y desarrollar estrategias para solucionarlo o reducirlo significativamente.

Según el propósito

Básica:

El presente proyecto es de gran ayuda porque permitió adquirir información relevante del tema sujeto a investigación a fin de comprender, analizar e identificar los factores de riesgo que influyen al desarrollo del problema “Desnutrición crónica” sin manipular el objeto de estudio sujeto al proceso investigativo “menores de cinco años de la parroquia El Salto” y con la interpretación de los datos obtenidos confirmar o refutar la hipótesis de la investigación. A su vez permitió crear evidencia científica que sirva de antecedentes para futuras investigaciones.

Según el lugar

De campo:

La investigación actual es de campo porque se trabajará directamente en el lugar donde se presenta la situación problemática (Parroquia El Salto), con la población sujeta a investigación (menores de cinco años) y con la implementación

de técnicas e instrumentos de investigación que permitirán obtener datos de interés de la realidad local a fin de describir, interpretar, analizar la naturaleza del problema y los factores que contribuyen al origen del mismo.

Según el nivel de estudio

Descriptivo:

Este estudio es de gran ayuda porque permitió observar y describir de manera clara, veraz y precisa el comportamiento, las características o condiciones específicas del problema de estudio sin manipular la realidad de la información. Hace uso de diversas técnicas y procedimientos para la recolección de la información, la cual será procesada, analizada e interpretada para generar estrategias que den solución o reduzcan de manera significativa el fenómeno de estudio.

Según la dimensión temporal

Transversal:

La presente investigación es transversal porque permitirá analizar los datos obtenidos de las variables sujetas a estudio, se tomó la recopilación de información por una sola vez en un momento específico, se desarrollará en un periodo de tiempo corto (noviembre 2023 – abril 2024) y fue dirigido a una población determinada, como son los menores de cinco años de edad de la parroquia El Salto.

3.1.1. Método de investigación

En el desarrollo del presente trabajo investigativo se utilizó los siguientes métodos científicos, tanto a nivel teórico como a nivel empírico:

A nivel teórico se emplearán los siguientes:

El método histórico-lógico: permitió partir de la investigación de los acontecimientos pasados en relación a un determinado tiempo y lugar, para poder obtener información veraz y a la vez, poder realizar una crítica eficiente y sintetizada del problema encontrado.

El método inductivo-deductivo: permitió establecer y analizar las causas particulares del problema para luego de esto llegar a una solución general del mismo.

El método hipotético-deductivo: procedimiento que partió de las aseveraciones de la hipótesis planteada y buscó refutar o falsear tal hipótesis, deduciendo de ella conclusiones que después deben confrontarse con los hechos.

El método analítico-sintético: fue útil para procesar la información de campo y a través de la cual se facilitará la comprensión de los resultados y el análisis de la investigación.

A nivel empírico se emplearán los siguientes:

Observación científica: constituyó el modo básico de obtención de la información científica y permitió obtener conocimiento acerca del comportamiento del objeto de investigación tal y como éste ocurre en la realidad, es una manera de acceder a la información directa e inmediata sobre el proceso, fenómeno u objeto de estudio.

El método estadístico (descriptivo): permitió obtener información numérica acerca de una cualidad del objeto de estudio, en este caso, desnutrición crónica infantil, lo cual facilitará comparar magnitudes medibles conocidas y representar dicha información en tablas y gráficos que faciliten su comprensión y su interpretación.

3.2. Variables

Variable independiente

Factores de Riesgo

Variable dependiente

Desnutrición crónica

3.3. Población y muestra de Investigación.

3.3.1. Población

La población estuvo constituida por treinta niños menores de cinco años con diagnóstico de desnutrición crónica infantil en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos.

3.3.2. Muestra

Coincidió con la población, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión que se establecieron en el estudio, así como lo planteado por Hernández y citado por Castro en el año 2003 (p. 69) que expresó lo siguiente: "si la población es menor a cincuenta (50) individuos, la población es igual a la muestra", de manera que dicha afirmación permite deducir que, si se emplea el total de la población, no se aplicó ningún criterio muestral.

Criterios de inclusión

- Niños menores de cinco años.
- Niños cuyos padres o representantes legales autorizaron su participación en la investigación científica, mediante el consentimiento informado escrito.
- Niños que no presentaron enfermedades sistémicas

Criterios de exclusión

- Niños mayores que tuvieran una edad superior a la establecida en la investigación científica.
- Menores cuyos padres o representantes legales no permitieron su participación en la investigación.
- Niños que presentaron enfermedades agudas, crónicas (no digestivas) o terminales.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de la información.

3.4.1. Técnicas

Contribuyeron a recolectar y analizar datos acerca de la unidad de observación y permitieron la verificación de la hipótesis planteada, para luego poder procesarlos sobre el objeto que se investigó. Las técnicas de investigación que fueron utilizadas en este estudio, son:

- Observación científica no estructurada
- Encuesta

3.4.2. Instrumentos

Cuestionario

3.5. Procesamientos de datos.

Para el procesamiento y análisis de los datos se realizó la recolección de la información, tabulación y organización de los resultados con el uso de la herramienta de Excel y luego se realizó el análisis de la información y así conocer los factores que inciden en el problema de la desnutrición crónica infantil.

Para conocer claramente los resultados se tabularon cada una de las preguntas, reflejadas en los gráficos con los porcentajes de las respuestas dadas por las personas que se encuestaran.

3.6. Aspectos éticos.

“Lo primero que se tuvo en cuenta en esta investigación biomédica en seres humanos, es que la verdad científica estuvo al servicio de la persona y no al contrario” (Martín, 2021).

En segunda instancia la responsabilidad en el ejercicio de la actividad científica, es un aspecto importante de la ética en investigación. Esto incluye evitar sufrimientos innecesarios a los sujetos que participan en la investigación (Arguedas, 2020).

“En tercer lugar, no promover investigaciones que atenten contra la salud o la dignidad del ser humano. Evitar involucrarse en proyectos en los cuales la difusión de información pueda ser utilizada con fines deshonestos” (Arguedas, 2020).

En la presente investigación se utilizó el consentimiento informado a las personas cuidadoras de los infantes en el cual se detalló claramente el propósito de la investigación y aceptaron participar en la investigación a pesar de ser consciente de los riesgos, beneficios o inconvenientes que pudieran presentarse.

Por último, se garantizó la total transparencia en la investigación. Es responsabilidad del investigador ser siempre capaz de dar razón de su trabajo, respetando así, por un lado, la opinión de la comunidad científica al juzgar sus descubrimientos y, por otro lado, siendo consciente del impacto social y la responsabilidad hacia la sociedad que tiene la actividad científica (Arguedas, 2020).

CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

En las encuestas que se aplicaron a los cuidadores de los infantes con desnutrición crónica de la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos se obtuvieron los siguientes resultados los cuales se detallan a continuación mediante las tabulaciones y gráficos estadísticos.

Tabla 1

Género del Infante

Género	Frecuencia	%
Masculino	19	63%
Femenino	11	37%
Total	30	100%

El 63% de los infantes de la parroquia el Salto es de sexo masculino cuyo resultado se comprobó con la aplicación de la estadística descriptiva en función del cálculo de moda y tan solo el 37% representa al sexo femenino tal como se observa en la tabla #1.

Tabla 2

Nivel de conocimiento del cuidador sobre la desnutrición crónica

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Mucho	0	0%
Poco	5	17%
Nada	25	83%
Total	30	100%

En esta ocasión los cuidadores de los infantes con desnutrición crónica de la población de la parroquia el Salto mencionan que el 83% no saben nada del tema sobre la desnutrición crónica que padecen sus niños, frente a un 17% que manifiesta saber poco sobre dicho tema.

Tabla 3*Ingresos económicos mensuales*

Ingresos económicos	Frecuencia	%
Menores de 100 dólares	10	33%
Entre 101 y 300 dólares	19	63%
Entre 301 y 500 dólares	1	3%
Entre 501 y 700 dólares	0	0%
Mayor a 700 dólares	0	0%
Total	30	100%

La población de la parroquia el Salto manifestó que existe un 63% que tenían un sueldo entre 101 y 300 dólares, frente a un 33% que manifestó que sus ingresos son menores a 100 dólares, lo cual no es suficiente para el sustento de su familia.

Tabla 4*Frecuencia de las consultas médicas*

Frecuencia	Frecuencia	%
Dos veces al mes	0	0%
Una vez al mes	2	7%
Cada dos meses	5	17%
Cada año	23	77%
Total	30	100%

La población de la parroquia el Salto menciona que la gran mayoría de los cuidadores asiste cada año a las consultas médicas de sus infantes por la falta de tiempo y recursos, lo cual lleva a evidenciar que solo un 7% acude correspondientemente a la consulta como lo indica el médico.

Tabla 5*Frecuencia de consumo de frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos de la madre del infante en estado de gestación.*

Consumo de alimentos	Frecuencia	%
Diario	5	17%
Tres veces a la semana	20	67%
Ocasional	5	17%
Total	30	100%

Las madres de los infantes manifestaron que no consumían diariamente alimentos nutritivos durante la gestación, ante un 67% que lo consumía tres veces a la semana, se corrobora lo anteriormente afirmado y tan solo un pequeño grupo de 17% consumían ocasionalmente.

Tabla 6

Frecuencia de consumo de frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos del infante

Consumo de alimentos	Frecuencia	%
Diario	2	7%
Tres veces a la semana	5	17%
Ocasional	23	77%
Total	30	100%

Los cuidadores de los infantes de la parroquia el Salto manifestaron que el 77% de los niños consumían de manera ocasional alimentos saludables lo que lleva a una evidencia negativa sobre la alimentación correcta. Una vez aplicada la estadística descriptiva en función con el cálculo de moda, se corrobora que solo un 7% de los infantes consume diariamente los alimentos saludables.

Tabla 7

Esquema de vacunación completo del infante

Esquema de vacunación	Frecuencia	%
Si	22	73%
No	8	27%
Total	30	100%

Los cuidadores de los infantes con desnutrición crónica manifestaron que el 73% de los infantes tenían su esquema de vacunación completo, en relación a esto se corrobora que el restante es de un 27% siendo un porcentaje no adecuado.

Tabla 8

Tipo de agua de consumo diario

Tipo de agua de consumo	Frecuencia	%
Agua hervida	6	20%
Agua de botellón	13	43%

Agua de la llave	11	37%
Agua del río	0	0%
Total	30	100%

El consumo de agua en los hogares de los infantes con desnutrición crónica fue de 43% agua de botellón según lo manifestado por los cuidadores de los infantes, una vez aplicada la estadística descriptiva en función con el cálculo de moda, se corroboró que el restante fue de un 37% agua de la llave siendo así un gran riesgo en la salud del infante y finalmente un 20% agua hervida

Tabla 9

Nivel de conocimientos sobre la dieta nutricional de un infante.

Nivel de conocimientos	Frecuencia	%
Si	6	20%
No	24	80%
Total	30	100%

La gran mayoría de los cuidadores de los infantes (80%) manifestaron no conocer sobre una dieta nutricional adecuada que deben consumir los niños menores de cinco años, respecto un restante 20% que conoce sobre la correcta dieta nutricional que debe de ingerir un infante.

Tabla 10

Realización de lavado de manos con agua y jabón por parte del infante antes de cada comida y después de defecar.

Lavado de manos	Frecuencia	%
Si	18	60%
No	12	40%
Total	30	100%

Los cuidadores de los infantes con desnutrición crónica mencionaron que un 60% no realizaba el adecuado lavado de manos al infante antes de cada comida y después de defecar, mientras que el restante 40% si lo ejecutaba de esta forma.

Tabla 11

Signos y síntomas que presenta el infante.

Síntomas y signos	Frecuencia	%
Baja talla	19	63%
Cansancio o irritabilidad	1	3%
Falta de interés por los juegos	0	0%
Déficit de atención	2	7%
Disminución de la masa y la fuerza muscular	8	27%
Piel seca	0	0%
Pérdida de pelo	0	0%
Abdomen y piernas inflamadas	0	0%
Total	30	100%

Se pudo constatar que 63% de los infantes con desnutrición crónica presentaron baja talla y un 27% presentaron disminución de la masa y fuerza muscular, como dos de los principales signos físicos hallados. Una vez aplicada la estadística descriptiva en función con el cálculo de moda, se corroboró que el restante como el déficit de atención fue de un 7% y cansancio o irritabilidad fue de un 3%.

Tabla 12

Personal de enfermería realiza visitas domiciliarias para control de talla y peso del infante.

Visitas del personal de enfermería para control peso y talla	Frecuencia	%
Si	26	87%
No	4	13%
Total	30	100%

El 87% de los cuidadores de los infantes mencionaron que el personal de enfermería realizó visitas domiciliarias para el control de talla y peso del infante, sin embargo, se corrobora que el restante de 13% no.

Tabla 13

Personal de enfermería realiza visitas domiciliarias para asesorías sobre la prevención de la desnutrición crónica (DC).

Visitas del personal de enfermería para asesoría sobre prevención de DC	Frecuencia	%
Si	23	77%
No	7	23%
Total	30	100%

El 77% de los cuidadores de los infantes con desnutrición crónica mencionaron que el personal de enfermería realizó la visita domiciliaria para la asesoría sobre la prevención de la desnutrición crónica, sin embargo, el 23% de los cuidadores manifestaron no haber sido visitados por el personal de enfermería.

Tabla 14

Personal de enfermería realiza visita domiciliaria para cumplir con el esquema de vacunación del infante.

Visitas del personal de enfermería para vacunación	Frecuencia	%
Si	24	80%
No	6	20%
Total	30	100%

Se pudo evidenciar que el 80% de los cuidadores de los infantes manifestaron que el personal de enfermería sí realizaba la visita domiciliaria para cumplir con el esquema de vacunación del infante, en relación a un 20% el cual no era visitado por dichos profesionales de salud para cumplir con ese objetivo.

Tabla 15

El infante recibió lactancia materna exclusiva dentro de sus seis primeros meses de vida.

Lactancia materna exclusiva	Frecuencia	%
Si	9	30%
No	21	70%
Total	30	100%

En relación a los resultados obtenido observamos que el 70% de los infantes no recibieron lactancia materna exclusiva dentro de sus primeros seis meses de vida, mientras que un 30% si recibió.

Tabla 16

El infante presentó alguna patología digestiva aguda.

Patologías digestivas agudas	Frecuencia	%
Si	18	60%
No	12	40%
Total	30	100%

De acuerdo con lo respondido por los cuidadores de los infantes evidenciamos que un 60% si contrajo una patología digestiva aguda, sin embargo, el 40% no.

Tabla 17

El infante presentó alguna patología digestiva crónica.

Alternativas	Frecuencia	%
Si	4	13%
No	26	87%
Total	30	100%

Los cuidadores de los infantes manifestaron que el 87% de los infantes no había padecido de alguna patología digestiva crónica, frente a un 13% que si la presentaron.

4.2. Discusión

Mediante el análisis de los datos obtenidos a través de las encuestas aplicadas a los cuidadores de los infantes se obtuvo como resultado los diversos factores que influyeron en el desarrollo de la desnutrición crónica en los niños objeto del presente estudio, en este sentido el factor socioeconómico se encontraba relacionado directamente con la desnutrición crónica ya que la mayor parte de la población estudiada el (63%) poseía ingresos económicos mensuales de entre 101 y 300 dólares, este resultado se relaciona con la investigación de (Ortega, L., 2018) realizada en Perú se observó que uno de cada cuatro niños peruanos padecen de desnutrición crónica debido a los ingresos económico bajos del hogar, esto reproduce una situación de inequidad inaceptable, siendo este un factor predominante porque es un problema que suele estar asociada a las familias con escasos recursos económicos que conlleva a dificultades de aprendizaje y menos desempeño económico, consecuentemente, crea una cultura de inequidad, ya que el niño desnutrido, no tiene las mismas oportunidades ni la capacidad física y mental que un niño bien nutrido.

Por otra parte, el factor nutricional también se encuentra relacionado con este problema de salud debido que, al no tener los ingresos económicos necesarios y el nivel de conocimiento adecuado sobre una alimentación saludable, los infantes no gozan de una alimentación adecuada para su edad con los nutrientes necesarios para su óptimo desarrollo, así se observa que el 80% de los cuidadores de los infantes no tienen conocimiento sobre cual era la dieta nutricional adecuada para un infante este resultado se relaciona con el estudio de (Perez, H, 2020), quien menciona que el 50,0% de las madres tiene un nivel de conocimiento bajo sobre definición de desnutrición; el 38,7% tiene un nivel de conocimiento regular sobre signos y síntomas. Así mismo, el 38,7% tiene un nivel bajo sobre las causas de la desnutrición; el 55,0% un nivel bajo sobre las consecuencias; el 56,2% tiene un nivel bajo sobre factores de riesgo; y sobre el tratamiento el 60,0% tiene un nivel bajo.

CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Los factores que influyen en la desnutrición crónica en los menores de cinco años de la parroquia El Salto son los factores socioeconómicos debido a que un 63% de los hogares en donde viven los niños con desnutrición crónica tienen un ingreso económico mensual entre 101 y 300 dólares y un 33% de hogares tienen un ingreso de menos de 100 dólares mensuales. Por otra parte, el nivel de conocimiento sobre la desnutrición crónica que tienen las personas cuidadores del infante es bajo siendo el 83%. Otro factor que influye es el nutricional y va de la mano con el anterior descrito debido que, al no tener los ingresos económicos necesarios y el nivel de conocimiento adecuado sobre una alimentación saludable, los infantes no gozan de una alimentación adecuada para su edad con los nutrientes necesarios para su óptimo desarrollo, así se observa que el 80% de los cuidadores de los infantes no tienen conocimiento sobre cuál es la dieta nutricional adecuada.
- Dentro de todos los signos y síntomas que presenta la desnutrición crónica, el mayor signo que se evidenció en los infantes con este problema de salud es el de baja talla representado con un 63% de la población estudiada, el cual es propio de esta patología, en otro grupo de infantes se observó la disminución de la masa y la fuerza muscular.
- Las intervenciones de enfermería que se aplican a los niños con desnutrición crónica menores de cinco años de la parroquia El Salto son oportunas y de suma importancia tales como las visitas domiciliarias para llevar el seguimiento y control de la talla y peso del infante (la cual se realizó al 87% de la población estudiada), visitas domiciliarias para brindar asesorías sobre la prevención y control de la desnutrición crónica (la cual se realizó al 77% de la población), el seguimiento para cumplir con el esquema de vacunación de los infantes en el cual se le realizó al 80% de la población, todas estas intervenciones son muy significativas para la prevención y control de la desnutrición crónica.

5.2. Recomendaciones.

- Educar a las familias mediante charlas para que conozcan cuales son los alimentos nutritivos que proveen vitaminas y minerales que ayuden a sustituir a otros tipos de alimentos, que ayudaran a disminuir la desnutrición crónica infantil.
- Concientizar a las madres acerca de la importancia de la lactancia materna en los años de vida del infante, para ello se les debe de dar charlas para capacitarlas y darles a conocer cómo se debe de dar una correcta nutrición y cuáles son las consecuencias en caso de desnutrición si esta no es tratada a tiempo.
- Incentivar al personal de salud a la realización de controles periódicos en las escuelas.
- Enseñar a los cuidadores de los infantes a tener una buena adecuada y en los momentos en que se debe realizar higiene en los alimentos que vaya a utilizar y realizar siempre la debida desinfección antes de su consumo.
- Proporcionar ejemplos de hábitos saludables de comida. Los niños en edad preescolar copian lo que ven hacer a sus padres. Si tiene hábitos de comida no saludable, su hijo no aprenderá a comer en forma saludable.
- Asegurar diariamente un buen desayuno, porque es la primera comida que recibe el niño después de varias horas de ayuno y le permite iniciar la jornada de estudio y de actividad el aporte de alimentos se debe distribuir en 4 o 5 comidas al día
- Mantener su hogar lo más limpio y seguro para el ambiente del niño y de toda su familia para evitar la contaminación cruzada de alimentos.
- Al distrito y al centro de salud de la parroquia en donde se realizó dicha investigación, brindar talleres o capacitaciones para que los padres adquieran una mayor información nutricional.

REFERENCIAS

ACH. (20 de Julio de 2020). *Acción contra el Hambre*. Obtenido de ¿QUÉ ES LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA?: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/desnutricon-cronica-que-es#:~:text=%2D%20La%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica%20se%20manifiesta,retraso%20tanto%20f%C3%ADsico%20como%20mental>

Aguirre, J., & Montealegre, B. (14 de Octubre de 2021). *FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS QUE DETERMINAN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LATINOAMÉRICA 2,000–2,020*. Obtenido de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2021/081.pdf>

Albuja, W. (05 de Diciembre de 2022). *Scielo*. Obtenido de Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-57052022000300591

Amalia, P. (2 de Abril de 2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*.

Amancio, A. (5 de Septiembre de 2021). *Repositorio.uigv*. Obtenido de FACTORES SOCIOECONOMICOS Y DESNUTRICIÓN DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, PUESTO DE SALUD PISONAYPATA: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2295/TESIS_FARIDA%20ROBLES%20DIAZ.pdf?sequence=2

Arguedas, O. (9 de Abril de 2020). *Elementos básicos de bioética en investigación*. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004

Cueva, M. (11 de Diciembre de 2021). *La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura*. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>

Hidalgo, U., & Zapata, E. (21 de Abril de 2023). “Factores socioeconómicos y geográficos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años en el Perú – 2019”. Obtenido de <https://repositorio.unf.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4ac721b5-a00c-491d-aa37-9b22579758c2/content>

INE. (16 de Febrero de 2020). *Factor de riesgo*. Obtenido de <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4583>

INEC. (05 de Septiembre de 2023). *Instituto Nacional de Estadística y Censos*. Obtenido de PRIMERA ENCUESTA ESPECIALIZADA REVELA QUE EL 20.1% DE LOS NIÑOS EN ECUADOR PADECEN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL: <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=En%20el%20Ecuador%20el%201,que%20sufren%20de%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica>

INEC. (5 de Septiembre de 2023). *PRIMERA ENCUESTA ESPECIALIZADA REVELA QUE EL 20.1% DE LOS NIÑOS EN ECUADOR PADECEN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL*. Obtenido de Ecuador en cifras: <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=En%20el%20Ecuador%20el%201,que%20sufren%20de%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica>

Martín, S. (19 de Octubre de 2021). *APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS ÉTICOS A LA METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. Obtenido de https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

MARTÍNEZ, E. (5 de Diciembre de 2020). *Cursosfnn*. Obtenido de Revisión bibliográfica: el papel de la enfermería en la desnutrición hospitalaria: <https://cursosfnn.com/blogcursosfnn/revistas/revista-asdec-no-8/revision-bibliografica-el-papel-de-la-enfermeria-en-la-desnutricion-hospitalaria/>

Mejía , C., & Irene, A. (13 de Marzo de 2023). “*DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN ECUADOR DURANTE EL PERIODO 2017-*

2021; *REVISIÓN SISTEMÁTICA*". Obtenido de https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38221/1/mejia_cocha%2C_anda_final.pdf

MSP. (5 de ABRIL de 2016). *MONITOREO DEL CRECIMIENTO*. Obtenido de PROYECTO NUTRICIÓN EN EL CICLO DE VIDA DESNUTRICIÓN CRÓNICA: <https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/promo/nutricion/4%20Monitoreo%20de%20crecimiento%20menores%205%20a%C3%B1os%20Abril-2017.pdf>

MSP. (09 de Noviembre de 2022). *Salud.gob.ec*. Obtenido de 1.000 días de cuidado, 1.000 oportunidades para prevenir y reducir la desnutrición infantil en Ecuador: <https://www.salud.gob.ec/1-000-dias-de-cuidado-1-000-oportunidades-para-prevenir-y-reducir-la-desnutricion-infantil-en-ecuador/>

OMS. (1 de Marzo de 2024). *Malnutrición*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

ONU. (23 de Diciembre de 2022). *Naciones Unidas Ecuador*. Obtenido de Juntos llegamos más lejos: la ONU en Ecuador, trabajando contra la desnutrición crónica infantil.: <https://ecuador.un.org/es/213134-juntos-llegamos-m%C3%A1s-lejos-la-onu-en-ecuador-trabajando-contr-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica#:~:text=La%20cifra%20es%20a%C3%BAm%20m%C3%A1s,y%20ni%C3%B1as%20despu%C3%A9s%20de%20Guatemala>

Pacheco, R. (20 de 06 de 2020). *Sathiri*. Obtenido de Factores de riesgo asociados a la desnutrición crónica, en los niños que asisten a los Centros Infantiles del Instituto Nacional de la Familia, en el Cantón Tulcán: <https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/sathiri/article/view/244>

Palma, A. (2 de Abril de 2020). *Cepal.org*. Obtenido de Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

Paredes, M., & Paz, R. (2020). *Revista de Investigaciones Altoandinas*. Obtenido de Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572020000300226

Paz, C., & Toscano, F. (31 de Diciembre de 2022). *revistas.utb*. Obtenido de Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años de edad: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1023>

Peña, L., & Ortiz, F. (22 de Febrero de 2021). *Scielo*. Obtenido de Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral.: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011

Robles, F. (2 de Diciembre de 2021). *Repositorio.uigv*. Obtenido de FACTORES SOCIOECONOMICOS Y DESNUTRICIÓN DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2295/TESIS_FARIDA%20ROBLES%20DIAZ.pdf?sequence=2

Ronquillo, E. (21 de Agosto de 2022). *Familivida*. Obtenido de La Desnutrición Crónica Infantil, un mal silencioso que se ensaña: <https://familivida.org/f/la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil-un-mal-silencioso-que-se-ensa%C3%B1a>

UNICEF. (26 de Abril de 2020). "En Guatemala el 46,5% de los niños sufre desnutrición crónica", María Claudia Santizo, Oficial de Nutrición en UNICEF Guatemala. Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/en-guatemala-los-ninos-sufre-desnutricion-cronica-maria-claudia-santizo-oficial>

UNICEF. (1 de Diciembre de 2020). *En Guatemala, a la búsqueda de casos de desnutrición infantil ocultos por la pandemia*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/historias/en-guatemala-la-busqueda-de-casos-de-desnutricion-infantil-ocultos-por-la-pandemia#:~:text=En%20Guatemala%2C%201%20de%20cada,contabilizaban%2011.087%2C%20casi%20la%20mitad>

UNICEF. (14 de Septiembre de 2021). *DATOS Y CIFRAS CLAVE SOBRE NUTRICIÓN*. Obtenido de <http://www.oda-alc.org/documentos/1376006862.pdf>

UNICEF. (21 de Octubre de 2021). *Unicef.es*. Obtenido de La desnutrición infantil y el hambre en el mundo: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>

UNICEF. (17 de Abril de 2022). *LA DESNUTRICIÓN INFANTIL*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>

UNICEF. (26 de Octubre de 2023). *Unicef.es*. Obtenido de 5 formas de acabar con la desnutrición infantil: <https://www.unicef.es/blog/desnutricion/5-formas-de-acabar-con-la-desnutricion-infantil>

World Vision . (5 de Agosto de 2022). *World Vision america latina*. Obtenido de ¿Cómo identificar que una niña o niño vive con DCI?: <https://worldvisionamericalatina.org/ec/blog/5-formas-de-acabar-con-la-desnutrici%C3%B3n-infantil-en-ecuador>

ANEXOS

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, parroquia el Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, noviembre 2023 - abril 2024?	Determinar los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.	Los factores de riesgo influyen directamente en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.
PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS
<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo de la pobreza • La desigualdad • La infraestructura social de 	Identificar los factores de riesgo biológicos, nutricionales, socioeconómicos ambientales y sanitarios,	

<p>comunidades y sociedades</p>	<p>que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.</p> <p>Analizar los efectos de la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.</p> <p>Valorar la importancia de las intervenciones de enfermería para la prevención y el control de la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.</p>	
---------------------------------	---	--

4.1. Presupuesto

RECURSOS HUMANOS	
NOMBRES	
Investigadores	Steeven Isac Romero Burgos Nancy Daniela Montaleza Calle
Docente-Tutora del proyecto de investigación	Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.

RECURSOS ECONÓMICOS			
Nombre del recurso	Cantidad x Unidad	Valor Unitario \$	Valor total \$
Porta hojas plástico	35	0,15	5,25
Esferos gráficos	4	0,30	1,20
Lápiz	2	0,25	0,50
Borrador	2	0,25	0,50
Sacapunta	2	0,25	0,50
Grapadora	1	4	4
Libretas de apuntes	2	1,50	3
Impresiones de consentimiento informado	30	0,25	7,50
Impresiones de cuestionario	30	0,25	7,50
Impresiones del borrador de investigación	15	0,25	3,75
Impresiones del producto investigativo final	30	0,25	7,50
Empastado final	1	15	15
Transporte	2	20	20
Alimentación	2	40	40
Total			116, 20

4.2. Cronograma

N.º	Mes Semanas Actividades	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		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 del tema	X	X																						
2	Aprobación del tema			X	X																				
3	Recopilación de la información					X	X																		
4	Desarrollo del Capítulo I							X	X																
5	Desarrollo del Capítulo II									X	X														
6	Desarrollo del Capítulo III											X	X												
7	Elaboración de la encuesta													X	X										
8	Aplicación de las encuestas														X	X									
9	Tamización de la información														X	X	X								
10	Desarrollo del Capítulo IV																X								
11	Elaboración de las conclusiones																X								
12	Presentación del proyecto de investigación																	X							
13	Sustentación previa																	X	X						
14	Sustentación																				X	X	X	X	

3.2.1. Operacionalización de variables.

HIPÓTESIS: Los factores de riesgo influyen directamente en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

VARIABLES	CONCEPTOS	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICES
Factores de Riesgo	Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que está asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad.	Riesgos Biológicos	Patologías digestivas predisponentes de la desnutrición crónica infantil. Enfermedades diarreicas agudas (gastroenteritis) por causas infecciosas: -- virales - bacterianas - parasitarias	- Si. - No.
			Patologías crónicas: - reflujo gastroesofágico - enfermedad celíaca, - enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica	- Si. - No.
		Riesgos Nutricionales	Nivel de conocimiento sobre el tipo de dieta idónea para el menor	- Si tiene conocimientos. - No tiene conocimiento.
			Frecuencia de consumo de frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos.	- Diario. - tres veces a la semana. - Ocasional.

		Riesgos Socioeconómicos	Ingresos económicos mensuales.	<ul style="list-style-type: none"> - Menores de 100 dólares. - Entre 101 y 300 dólares. - Entre 301 y 500 dólares. - Entre 501 y 700 dólares. - Mayor a 700 dólares.
		Riesgos Ambientales y Sanitarios	Tipo de agua de consumo diario.	<ul style="list-style-type: none"> - Agua hervida. - Agua de botellón. - Agua de la llave. - Agua del río.
			Lavado de manos con agua y jabón antes de ingerir alimentos y después de defecar.	<ul style="list-style-type: none"> - Si se lava - No se lava
Desnutrición Crónica	La desnutrición crónica es una enfermedad que provoca un retraso en la longitud/talla para la edad.	Efectos de la Desnutrición Crónica	Signos y Síntomas.	<ul style="list-style-type: none"> - Baja talla. - Cansancio o irritabilidad. - Falta de interés por los juegos. - Déficit de atención. - Disminución de la masa y la fuerza muscular. - Piel seca. - Pérdida de pelo. - Abdomen y piernas hinchadas.
		Conocimiento	Nivel de conocimiento sobre la Desnutrición Crónica	<ul style="list-style-type: none"> - Mucho. - Poco. - Nada.
		Género	Identificación de género	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino

		Consultas médicas	Frecuencia de consultas médicas	<ul style="list-style-type: none"> - Dos veces al mes. - Una vez al mes. - Cada dos meses. - Cada año.
		Visitas programadas a la consulta médica y domiciliarias.	Le controlan la talla y el peso al infante.	<ul style="list-style-type: none"> - Si. - No.
			Le brindan asesorías sobre la prevención y control de la desnutrición crónica.	<ul style="list-style-type: none"> - Si. - No.
			Seguimiento para cumplir el esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> - Si. - No.
		Lactancia materna infantil	Recibió lactancia materna exclusiva en sus primeros seis meses de vida.	<ul style="list-style-type: none"> - Si. - No.



Nombre del proyecto de investigación: Factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024.

El presente instrumento tiene como objetivo identificar los factores de riesgos biológicos, nutricionales, socioeconómicos ambientales y sanitarios, que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, en la parroquia El Salto, cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, durante el período transcurrido desde noviembre 2023 a abril 2024. La información que Ud. proporcionará será confidencial, se utilizará solo para fines investigativos y se solicita a los participantes responder con sinceridad las preguntas presentadas a continuación:

Fecha:...../...../.....

1. Edad del infante

.....

2. Género del infante

- a. Masculino
- b. Femenino

3. ¿Qué tanto usted conoce sobre la desnutrición crónica?

- a. Mucho
- b. Poco
- c. Nada

4. Sus ingresos económicos mensuales son:

- a. Menores de 100 dólares.
- b. Entre 101 y 300 dólares.
- c. Entre 301 y 500 dólares.
- d. Entre 501 y 700 dólares.
- e. Mayor a 700 dólares.

5. ¿Con qué frecuencia realiza consultas médicas para revisar el peso y talla de los niños?

- a. Dos veces al mes.
- b. Una vez al mes.
- c. Cada dos meses.
- d. Cada año.

- 6. ¿En el periodo de gestación con qué frecuencia usted consumió los siguientes alimentos: frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos?**
- Diario
 - Tres veces a la semana
 - Ocasional
- 7. ¿Con qué frecuencia el infante consume los siguientes alimentos: frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos?**
- Diario
 - Tres veces a la semana
 - Ocasional
- 8. ¿El infante tiene completo el esquema de vacunación hasta la edad que actualmente tiene?**
- Si
 - No
- 9. ¿Cuál es el agua que usted utiliza para el consumo diario?**
- Agua hervida
 - Agua de botellón
 - Agua de la llave
 - Agua del río
- 10. ¿Conoce cuál es la dieta nutricional que debe llevar un menor de cinco años?**
- Si
 - No
- 11. ¿Usted le realiza el correcto lavado de manos al infante antes de cada comida y después de defecar?**
- Si
 - No
- 12. Seleccione lo que observa (signos y síntomas) en el infante que está a su cuidado.**
- Baja talla
 - Cansancio o irritabilidad
 - Falta de interés por los juegos.
 - Déficit de atención
 - Disminución de la masa y la fuerza muscular
 - Piel seca
 - Pérdida de pelo
 - Abdomen y piernas hinchadas.

- 13. ¿El personal de enfermería realiza las visitas domiciliarias para llevar un control de la talla y peso del infante?**
- a. Si
 - b. No
- 14. ¿El personal de enfermería que realiza las visitas domiciliarias, le brinda asesorías sobre la prevención y control de la desnutrición crónica?**
- a. Si
 - b. No
- 15. ¿El personal de enfermería le ha visitado para cumplir con el esquema de vacunación del infante?**
- a. Si
 - b. No
- 16. ¿El infante recibió lactancia materna exclusiva en sus primeros seis meses de vida?**
- a. Si
 - b. No
- 17. ¿El infante ha tenido la siguiente patología digestiva predisponente de la desnutrición crónica infantil tales como son las enfermedades diarreicas agudas (gastroenteritis) por causas infecciosas: virales, bacterianas o parasitarias?**
- a) Si
 - b) No
- 18. ¿El infante ha tenido alguna de las siguientes patologías crónicas: reflujo gastroesofágico, enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica?**
- c) Si
 - d) No



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Saludos cordiales, somos estudiantes de la universidad técnica de Babahoyo, parte del equipo de investigación del proyecto **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA, PARROQUIA EL SALTO, CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS, NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**. Nos dirigimos a usted con el mayor respeto y consideración para solicitar su participación en nuestra investigación descriptiva exploratoria que tiene como objetivo determinar los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años.

Entendemos que su tiempo es valioso y agradecemos sinceramente su disposición para considerar participar con nosotros en este importante proyecto investigativo.

Por favor, tome en cuenta los siguientes puntos antes participar:

Objetivo del estudio: El propósito de nuestro estudio es Determinar los factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica en menores de cinco años, con el fin de obtener información relevante que contribuya al conocimiento científico en este campo.

Procedimientos: La participación en este estudio implica la realización de cuestionarios de selección múltiples.

Confidencialidad: Todos los datos recopilados durante este estudio serán tratados de manera confidencial. Su nombre y la información personal de su hijo/a serán protegidos y no se divulgarán a terceros sin su consentimiento solo se tendrá un numero como código de identificación

Si está de acuerdo en que su hijo/a participe en este estudio, por favor firme el formulario adjunto. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con nosotros al correo institucional sromero923@fcs.utb.edu.ec.

Agradecemos sinceramente su consideración y de antemano le agradecemos por la atención.

ATENTAMENTE,

Steeven Isac Romero Burgos

Nancy Daniela Montaleza Calle

Investigadores

Representante Legal