



REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APLICADA Y/O DE DESARROLLO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA
CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

TEMA:

**“FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS MENORES
DE 2 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NOBOA DEL CANTÓN 24 DE
MAYO”.**

AUTORES:

**MD. MIELES OCHOA DOLORES ROSARIO
LCDA. NIVELA BAILON VIELKA NAHOMI**

TUTORA:

LCDA. ERAS CARRANZA JANETTE ESTHER. MGS

MILAGRO, 2024

Derechos de Autor

Sr. Dr.

Fabricio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Dolores Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nahomi Nivelá Bailon en calidad de autoras y titulares de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **Magíster en Salud Pública con Mención en Atención Primaria de Salud**, como aporte a la Línea de Investigación ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y COMUNITARIO de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 06 de noviembre del 2024



Firmado electrónicamente por:
DOLORES ROSARIO
MIELES OCHOA

Dolores Rosario Mieles Ochoa

C.I.: 1313215582



Firmado electrónicamente por:
VIELKA NAHOMI
NIVELA BAILON

Vielka Nahomi Nivelá Bailon

C.I.: 1351410590

Aprobación del Director del Trabajo de Titulación

Yo, Lcda Eras Carranza Janette Esther Msc. , en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por Dolores Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nahomi Nivelá Bailón , cuyo tema es “Factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de Mayo”, que aporta a la Línea de Investigación ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y COMUNITARIO, previo a la obtención del Grado Magíster en Salud Pública con Mención en Atención Primaria de Salud. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 06 de noviembre del 2024



Firmado electrónicamente por:
JANETTE ESTHER ERAS
CARRANZA

LCDA. MSC. ERAS CARRANZA JANETTE ESTHER

C.I. 0701686420

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
FACULTAD DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**, presentado por **MED MIELES OCHOA DOLORES ROSARIO**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "FACTORES SOCIO ECONOMICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NOBOA", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	56.33
DEFENSA ORAL	38.00
PROMEDIO	94.33
EQUIVALENTE	Muy Bueno



MARIELA LIBELLY
LOZADA MEZA

Dra. LOZADA MEZA MARIELA LIBELLY
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



ANGELICA MARIA
SOLIS MANZANO

Mgs. SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA
VOCAL



ERNESTO MAX GRANDA
GRANDA

LOJÁN GRANDA ERNESTO MAX
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
FACULTAD DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**, presentado por **ENF. NIVELA BAILON VIELKA NAHOMI**, otorga al presente proyecto de investigación denominado **"FACTORES SOCIO ECONOMICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NOBOA"**, las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	56.33
DEFENSA ORAL	36.33
PROMEDIO	92.67
EQUIVALENTE	Muy Bueno



MARIELA LIBELLY
LOZADA MEZA

Dra. **LOZADA MEZA MARIELA LIBELLY**
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



ANGÉLICA MARÍA
SOLÍS MANZANO

Mgs. **SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA**
VOCAL



ERNESTO MAX LEJAN
GRANDA

LOJÁN GRANDA ERNESTO MAX
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

Dedicatoria

El presente trabajo es dedicado primeramente a Dios, que es nuestra fortaleza y nuestra guía; y por cada día concedido para continuar aprendiendo en la escuela de la vida.

A nuestra familia, por el apoyo y comprensión brindada durante todo este tiempo, convirtiéndose en nuestro equipo incondicional, nuestro motor e inspiración de superación personal y profesional.

Agradecimientos

A la Universidad Estatal de Milagros, modalidad online, quien abrió las puertas a profesionales con deseos de superación y triunfo y nos permitió cumplir con nuestros objetivos.

A la Magister Eras Carranza Janette, tutora de nuestra tesis, cuya experiencia, paciencia y apoyo constante fueron fundamentales para la realización de este trabajo. Su guía no solo nos proporcionó claridad académica, sino también motivación en momentos de duda

A nuestra familia quienes han sido un apoyo fundamental en la realización de este trabajo investigativo, a nuestros amigos y de más conocido que contribuyen con el desarrollo de nuestra investigación.

Resumen

La desnutrición implica daños significativos en el crecimiento del niño, siendo la desnutrición crónica, que provoca retardo cognitivo y deficiencia en el crecimiento, como resultado de factores que inciden en la desnutrición, como son factores socioeconómicos y demográficos. El objetivo planteado es: Analizar los factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Establecimiento de Salud Noboa. En la metodología, el tipo de investigación utilizada fue cuantitativo, observacional, con un diseño de estudio analítico relacional y retrospectivo, se obtuvieron datos estadísticos a través de una petición hacia el distrito de Salud 13D04, en una población de 168 pacientes menores de 2 años de edad, se trabajó con todo el universo con las historias clínicas anonimizadas y con autorización de consentimiento informado. Entre los resultados están: Son varones entre 1 a 2 años, procedentes del área rural, las madres son menores de 20 años, han cursado la primaria, hay un grado de hacinamiento, con 3 gestas, sin lactancia materna exclusiva, a veces trabajan, reciben el bono, y ganan entre 110 a 200 dólares; el 32% de los niños con desnutrición crónica. Como conclusión esta que la educación de la madre, y ser menor de 20 años, se relaciona con la desnutrición, existe desigualdades como resultado a la exposición de determinantes socio económicos, a pesar que en este estudio no refleja influencia, esta se mantiene y por lo tanto el riesgo de presentar desnutrición.

Palabras clave: Factores socioeconómicos, Escolaridad, Trastornos de la nutrición del niño, niños.

Abstract

Malnutrition implies significant damage to the child's growth, being the chronic malnutrition, which causes cognitive delay and growth deficiency, such as result of factors that influence malnutrition, such as socioeconomic factors and demographics. The stated objective is: Analyze the factors associated with child malnutrition in children under 2 years of age in the Noboa Health Establishment. In the methodology, the type of research used was quantitative, observational, with a relational and retrospective analytical study design, statistical data was obtained through a request to the Health District 13D04, in a population of 168 patients under 2 years of age. of age, we worked with the entire universe with anonymized medical records and with authorization of informed consent. Among the results are: They are males between 1 and 2 years old, from rural areas, the mothers are under 20 years old, have completed primary school, there is a degree of overcrowding, with 3 pregnancies, without exclusive breastfeeding, sometimes they work, they receive the bonus, and earn between 110 to 200 dollars; 32% of children with chronic malnutrition. The conclusion is that the mother's education, and being under 20 years of age, is related to malnutrition, there are inequalities as a result of the exposure of socioeconomic determinants, although this study does not reflect influence, it is maintained and therefore therefore the risk of malnutrition.

Keywords: Socioeconomic factors, Schooling, Child nutrition disorders, children.

Índice Tabla

Tabla 1. Factores demográficos de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo.....	40
Tabla 2. Factores socio demográficos de la madre de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo.....	41
Tabla 3. Factores económicos de la familia de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo.....	42
Tabla 4. Desnutrición de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo.....	44
Tabla 5. Cálculo de χ^2 en la relación de factor social educativo con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años.....	45
Tabla 6. Cálculo de χ^2 en la relación de factor socio demográfico de edad de la madre con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años.....	46
Tabla 7. Cálculo de χ^2 en la relación del factor social demográfico de lactancia materna exclusiva con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años.....	47
Tabla 8. Cálculo de χ^2 en la relación de factor socio demográfico de número de personas en el hogar con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años.....	47
Tabla 9. Cálculo de χ^2 en la relación del factor económico de trabajo de los padres con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años.....	48
Tabla 10. Cálculo de χ^2 en la relación del factor económico de ingreso familiar con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años.....	49

Indice

Introducción	- 4 -
Capítulo I : El Problema de la Investigación	- 4 -
Delimitación del problema	- 4 -
Formulación del problema	- 5 -
Preguntas de investigación	- 5 -
Objetivos	- 6 -
Objetivo general	- 6 -
Objetivos específicos	- 6 -
Hipótesis.....	- 7 -
Variables	- 7 -
Variable Dependiente	- 7 -
Variable independiente	- 7 -
Justificación.....	- 8 -
Declaración de las variables (Operacionalización).....	10
Capítulo II: Marco Teórico Referencial	13
Teórico Antecedentes Referenciales.....	13
Marco Conceptual.....	18
Marco Teórico.....	22
Desnutrición	22
Tipos de Desnutrición	23
Síntomas de la Desnutrición	24
Factores de la Desnutrición.....	25
Factores Socio económicos asociados al estado Nutricional	26
Estado nutricional	32
Estado nutricional en la infancia.....	32
Índices Antropométricos e indicadores nutricionales	33
Consecuencia de la desnutrición	34
Capítulo III Diseño Metodológico	36
Tipo y diseño de investigación.....	36
Población y Muestra de estudio	36
Los métodos y las técnicas.....	36
Capítulo IV: Análisis e Interpretación de Resultados.....	40
Comprobación de Hipótesis.....	45
Capítulo V: Discusión, Conclusiones y Recomendaciones.....	50
Discusión.....	50
Conclusiones.....	57
Recomendaciones.....	59

Referencias bibliográficas	60
Anexos.....	66

Introducción

La desnutrición infantil es causada por la ingesta insuficiente de alimentos tanto en calidad como en cantidad, la presencia de enfermedades infecciosas, la falta de atención adecuada, detrás de estas causas principales, existen otros factores que influyen en padecer desnutrición infantil como son la falta de acceso a los alimentos, la utilización de sistemas de agua, la falta de atención sanitaria, saneamiento insalubre, y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación. En el origen de todo ello están las causas básicas que incluyen a los factores sociales, económicos, demográficos y políticos como la pobreza, la desigualdad o una escasa educación de las madres (Unicef, 2023).

La desnutrición es un problema de salud pública de mucha importancia a nivel mundial. Este afecta gravemente a toda la población, especialmente a los niños menores de cinco años, generando consecuencias adversas que trascienden las fronteras geográficas y culturales según menciona Arguello (2019). Los factores de riesgos en cualquier circunstancia detectable de una persona o grupo de personas se asocian con la probabilidad de desarrollar, padecer o estar expuesto a una enfermedad.

Según la Organización Mundial de la Salud, indica que la pobreza multiplica el riesgo de sufrir desnutrición y sus consecuencias, las personas en situación de pobreza tienen más probabilidad de sufrir algún tipo de desnutrición. Además, la desnutrición aumenta los costos de la atención de salud, reduce la productividad y frena el crecimiento económico, lo que puede perpetuar el ciclo de pobreza y mala salud (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Por otro lado, UNICEF manifiesta que la carencia de alimentos suficientes y adecuados son una de las causas de desnutrición infantil a nivel mundial , sin embargo, la

mala calidad de alimentación infantil está frenando hoy en día el crecimiento, desarrollo, aprendizaje y supervivencia de los niños y niñas, de la misma forma menciona que la desnutrición infantil está motivada por otros factores como la mala calidad o escasez de agua, bajo nivel educativo de los padres, la pobreza, la nutrición inadecuada de la madre durante el embarazo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que en el mundo se relaciona a la desnutrición con un 45% de muertes en la etapa infantil; según estadísticas del 2022, 7000 niños mueren cada día a causa de la desnutrición, y son casi 200 millones de niños en el mundo que padecen algún tipo de desnutrición. La desnutrición tiene consecuencias que repercuten en el desarrollo de un país desde los aspectos económicos y sociales al permitir perpetuar la pobreza, ya que ocasiona deficiencia en el desarrollo normal de los niños impidiendo que puedan educarse y visionar un futuro prometedor. En el año 2020, en América Latina y el Caribe, se registró una prevalencia de desnutrición crónica en niños < 5 años con un 11.3%; Guatemala es el país con la tasa de desnutrición crónica más alta de América Latina y del mundo 49% (UNICEF, 2019).

En Ecuador, la desnutrición sigue siendo una problemática de salud pública que implica un alto costo de la pérdida de productividad y una carga social y financiera de 1,5. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos en el año 2023 se identificó que en Ecuador el 1% de menores de 2 años presentan Desnutrición Crónica Infantil (DCI), con un 27.7% en zonas rurales de la sierra y con un 20% en hogares pobres del país, con un 24% en niños menores de 2 años. Según hace referencia Canazas (2019), entre los factores asociados a la desnutrición infantil comprenden una inadecuada alimentación y enfermedades infecciosas. Estos factores son reflejo de factores biológicos y comportamentales (patrón alimentario, inmunización y cuidado de la salud del niño y características de la madre y del

niño); socioeconómicos (educación y actividad económica de la madre y características del hogar en cuanto a disponibilidad de fuentes de agua para beber, servicios sanitarios y tipo de piso); y básicos, relacionados con la estructura política, económica e ideológica (área de residencia urbana/rural).

Menciona en su investigación Cueva y Perez (2021), que entre los factores asociadas a la desnutrición infantil se encuentra falta de información y educación de los padres, conductas desfavorables de los miembros de la familia, falta de acceso y mala calidad de los servicios básicos, ausencia de los servicios de salud, bajo índice de pobreza que incluye insuficiente disponibilidad de alimentos en cantidad y calidad.

Es necesario señalar que la desnutrición infantil implica un desafío para cualquier nación dada la repercusión de sus efectos negativos en el ser humano, las afectaciones en el desempeño infantil, la probabilidad de enfermedades frecuentes, muerte prematura en niños menores de cinco años, así como también los costos y pérdidas económicas a la familia y la sociedad. Estos efectos se manifiestan a lo largo de la vida y es padecida en los sectores social y económicamente más desfavorecidos

Capítulo I : El Problema de la Investigación

Dentro de la problemática identificada a nivel local, está la desnutrición, que a nivel general, la magnitud ha llegado a tener altas tasas que se ha convertido en una de las políticas hecho programa Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil, donde la Desnutrición Infantil tanto aguda como crónica, debe ser controlada, bajo el principio de sumar esfuerzos para disminuir las inequidades en niños menores de 2 años y en gestantes con el propósito de revertir las tendencias de incremento de la problemática de la Desnutrición Crónica Infantil.

La población de la parroquia Noboa del Cantón 24 de mayo, presenta para el año 2023 setenta y tres (73) casos de desnutrición, que representa una numero taza de niños menores de 2 años con desnutrición infantil, dando el 42.9% de desnutrición, siendo más prevalente en niños menores de 2 años; la causalidad de esta problemática, está relacionada con el hecho de que son madres jóvenes, adolescentes, que presentan escolaridad baja, no cuentan con servicios básicos completos tienen bajo nivel económico, son de zona rurales y que les brindan a sus hijos una ingesta nutricional insuficiente y abandono de la lactancia materna exclusiva a libre demanda, estos factores pueden ser desencadenantes a que presenten algún tipo de desnutrición desde el nacimiento, lo que ofrece un efecto, no solo de manera individual con las características de disminución de las capacidades normales en los niños, sino que socialmente presente altas tasas de desnutrición infantil por esta causa, y por ende tener que plantear e implementar políticas de salud para su intervención.

Delimitación del problema

Tema: Factores asociados / desnutrición infantil

Problemática:

Se categoriza a la parroquia Noboa como territorio con alta prevalencia en desnutrición infantil tanto crónica como aguda en niños menores de 2 años, con la influencia de factores socioeconómicos y demográfico que inclusive pueden llegar a presentar desnutrición intrauterina, siendo más difícil su intervención para revertir el problema.

Población: Niños menores de 2 años**Ciudad, Estado y/o país de estudio:** Noboa, 24 de Mayo, Ecuador**Lugar de estudio:** Parroquia Noboa**Periodo de estudio:** Octubre 2023-octubre 2024**Duración de la investigación:** 12 meses

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Establecimiento de Salud Noboa?

Preguntas de investigación

1. ¿Cuáles son los factores socio económicos y demográficos de la familia de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de Salud Noboa?
2. ¿Cuáles son los tipos de desnutrición infantil más prevalentes en niños menores de 2 años en el Establecimiento de Salud Noboa?
3. ¿Cómo se relaciona los factores socio económicos y demográficos en la desnutrición de niños menores de 2 años de edad en el Establecimiento de Salud Noboa?

Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Establecimiento de Salud Noboa.

Objetivos específicos

- Identificar los factores socioeconómicos y demográficos de la familia de los niños menores de 2 años de edad en el Establecimiento de Salud Noboa
- Determinar el tipo de desnutrición infantil prevalente en los niños menores de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa
- Determinar la relación de los Factores socio-económico y demográficos en la desnutrición de niños menores de 2 años de edad en el Establecimiento de salud Noboa

Hipótesis

H1: Existe significancia estadística en factores socio económicos y demográficos asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa.

Ho: No existe significancia estadística en factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa.

Variables

Variable Dependiente: Desnutrición infantil

Variable independiente: Factores Asociados

Justificación

La infancia es una de las etapas más importancia dentro de la vida del ser humano, considerando que cada una de las experiencias vividas tendrán un alto impacto en el futuro de la persona. En esta etapa las enfermedades deben ser tratadas de forma adecuada y a un tiempo exacto, debido a que el niño puede estar en riesgo, siendo las más frecuentes las siguientes: neumonía, enfermedades gastrointestinales, infecciones y desnutrición infantil.

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que está asociado a algunos factores como biológicos, sociales, demográficos y económicos, una adecuada nutrición influye en un buen futuro para los niños; asegurar y garantizar el bienestar de los niños es un derecho establecido en el Código de la Niñez y Adolescencia en el artículo 27 que dice, “Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual”. A pesar de los múltiples estudios realizados a nivel mundial sobre la problemática de la desnutrición infantil, no se ha logrado reducir su prevalencia e incidencia. El Ministerio de Salud Pública en el Ecuador especifica que a nivel nacional alrededor de 413913 niños menores a 5 años de edad presentan desnutrición. Mientras que 340000 niños en una edad de 5-11 años presentan esta afectación. Es así que existe un retardo del crecimiento de un 15% en dicha población, de la misma forma según las encuestas nacionales sobre desnutrición infantil en la parroquia Noboa existe una alta prevalencia de desnutrición infantil en niños menores de 2 años. (Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2023)

De esta manera es primordial identificar cada uno de los factores que se encuentran asociados a la desnutrición infantil en la Parroquia Noboa del Cantón 24 de Mayo, donde se ha evidenciado que muchas familias no cuentan con los servicios básicos completos ni con los recurso necesarios para generar una alimentación adecuada, de la misma forma se

evidencia madres jóvenes, con baja escolaridad y con desconocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva y una adecuada alimentación complementaria en los niños menores de 2 años.

Los beneficiarios directo de la presente investigación son los niños menores de 2 años que viven en la Parroquia Noboa del Cantón 24 de Mayo , las madres ,padres de familia, y personal de salud del Establecimiento de Salud Noboa, los cuales identificaran cuales son las causales de la desnutrición infantil y puedan actuar de manera oportuna para evitar dicho problema de forma multidisciplinaria y participativa con actores sociales de la comunidad y autoridades cantonales y provinciales.

Esta investigación tiene como propósito dar a conocer los factores asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años donde se analizará varios aspectos importantes como los determinantes de salud los mismos que han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana, estos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud, todo esto con el fin de demostrar la importancia de esta problemática de salud pública y dar una solución a futuro. El presente estudio se realizó a partir de un tipo de investigación cuantitativa, de diseño observacional, analítica de casos de orden retrospectivo, para ello se tomó información del Establecimiento de salud Noboa del Cantón 24 de mayo, de los que resultó una metodología propia acorde a las características de la investigación.

Declaración de las variables (Operacionalización)

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO	CRITERIOS DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO
FACTORES ASOCIADOS	Son determinadas características demográficas, económicas y sociales de la madre mayores de 18 años con hijos de 0 a 2 años que acuden al Establecimiento de Salud Noboa, los cuales serán evaluados de manera individual mediante preguntas cerradas de respuestas múltiples, no existe respuesta correcta.	Demográficas	Sexo del Niño	Nominal	Masculino Femenino	Aplicación de instrumento	Encuestas a madres sobre factores socioeconómicos y demográficos que influyen en la desnutrición infantil en niños menores de 2 años.
			Edad del niño	Nominal	Menor de 6 meses 7 -11 meses 1 a 2 años		
			Lugar de residencia	Nominal	Urbana Rural		
			Número de personas en el hogar	ordinal	2 A 4 Integrantes 5 A 7 Integrantes MAS DE 7 Integrantes		
			Número de Gestas	ordinal	Una gesta Dos gestas Más de tres gestas		

			Edad de la Madre	Nominal	18-20 años 21 -30 años 31 -45 años		
		Económico	Trabajo de los padres	ordinal	Siempre Temporalmente A veces Nunca		
			Ingreso Económico familiar mensual	ordinal	0 A100 dolares mensuales (muy bajos) 110 A 200 dolares mensuales (bajo) 210 A 300(medio) 310 a 400(básico aceptable)		
			Beneficio de algún bono social	Nominal	Siempre Temporalmente A veces Nunca		
		Sociales	Grado de Instrucción de la madres	Nominal	1. PRIMARIA 2. SECUNDARIA 3. ESTUDIOS SUPERIOR 4. NINGUNO		
				Servicios básicos completos	Nominal	Si No	

			Eliminación de basuras	Nominal	Si No		
			Lactancia Materna Exclusiva	Nominal	Si No		
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO	CRITERIO DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO
DESNUTRICIÓN INFANTIL	Diagnóstico de Salud evaluado mediante tablas establecidas y que relacionan la sexo , peso , talla y edad clasificación en desnutrición aguda-crónica.	Tipos de Desnutrición	peso/talla	ordinal	Desnutrición aguda	Recolección de datos	sistema Prass
			talla/ edad	ordinal	Desnutrición Crónica		
			Peso/talla/edad		Sin Desnutrición		

Capítulo II: Marco Teórico Referencial

Teórico Antecedentes Referenciales

En el 2019, había en el mundo 149 millones de niños <2 años con baja talla (BT) o desnutrición crónica y 49.5 millones con emaciación. Se estima que hay 4.8 millones de niños con desnutrición crónica en América Latina, 58.8 millones en África y 81.7 en Asia (Cuevas, 2021)

En América Latina se han registrado progresos en la lucha por reducir la desnutrición infantil, sin embargo, alrededor de 2,3 millones de niños de 0 a 4 años se ven afectados por niveles de desnutrición global moderados o graves, según los patrones de comparación publicados por la Organización Mundial de la Salud en 2006. Sin embargo, esta región se ve más afectada por la alta prevalencia de desnutrición crónica, ya que 8,8 millones de niños presentan talla baja para su edad. Aun así, son varios los países latinoamericanos que mostraron un avance en indicadores sociales y de salud, entre ellos la mortalidad infantil, la mortalidad materna, la reducción de la pobreza, y la desnutrición crónica infantil, avances que no se traducen como consecuencia de la continuidad de una tendencia, sino en el que coinciden factores tales como la implementación de programas de alivio y superación de la pobreza el crecimiento económico, la extensión de la cobertura de los servicios de salud y la estabilidad democrática, entre otros.

La desnutrición infantil afecta a todas las clases sociales a nivel mundial en especial los que enfrentan condiciones de pobreza extrema, conflictos armados, desastres naturales y falta de acceso a los servicios básicos de alimentación y salud. Según los autores Cueva y Pérez (2021) mencionan que en la población ecuatoriana existe una notable desigualdad en el comportamiento de indicadores socio- económicos y de salud.

Esta problemática de salud trae consigo repercusiones muy serias ya que muchas veces atenta contra la vida de los menores. Según la autora Lizet (2020), menciona que la desnutrición infantil causa trastornos en el crecimiento, retraso cognitivo, impactando de forma negativa en el sistema inmunológico del infante. A su vez, puede disminuir la productividad en las actividades diarias de los niños. Y en países subdesarrollados, alrededor del 50% de los decesos en los infantes se debe a esta causa.

La OMS señala que el 45% de las muertes en etapa infantil se encuentran relacionadas a la desnutrición (Organización Mundial de la Salud, 2020); según datos de la Unicef 7000 niños mueren cada día a causa de la desnutrición, y son casi 200 millones de niños en el mundo que padecen algún tipo de desnutrición (Unicef, 2022). La desnutrición tiene consecuencias que desestabilizan el desarrollo de un país desde los aspectos económicos y sociales al permitir perpetuar la pobreza, ya que ocasiona deficiencia en el desarrollo normal de los niños impidiendo que puedan educarse y visionar un futuro prometedor.

La desnutrición infantil en Ecuador es uno de los principales problemas de salud pública, afectando al 20,1% de los niños menores de 2 años, según menciona el Instituto Nacional de Estadística y Censo (2023), viéndose inmerso algunos factores, principalmente los factores económicos, sociales y biológicos. El Ministerio de Salud Pública de Ecuador ha identificado la desnutrición infantil como una prioridad en su Plan Nacional de Salud,

(Ministerio de Salud Pública, 2018) ,debido al aumento de casos de desnutrición en niños <2 años.

La Fundación CRISFE (2022), menciona que uno de cada 100 niños en Ecuador padece o vive en una situación de desnutrición, a esto se suman problemas como la baja talla para la edad, desnutrición aguda , el cual es un problema que se complementa con un peso muy bajo. En una encuesta realizada por el INEC revela que el 20.1% de los niños en Ecuador padecen de desnutrición, los resultados que reflejaron fueron los siguientes: 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, el 20% de los hogares más pobres del país, la desnutrición afecta al 24% de los niños menores de 2 años; mientras que para el 20% de los hogares más ricos, la DCI afecta únicamente al 15.2% de los niños (Natali Mendoza, 2023).

Los factores de riesgos que se asocian a la desnutrición infantil según Altamirano (2024) son los que incluyen una gran variedad de situaciones que pueden afectar tanto el estado físico y cognitivo del niño en cualquier etapa de su vida.

Según en su investigación Ortega (2019) menciona que existen distintos factores que conducen a la desnutrición infantil, como los sociales, económicos, la pobreza, la desigualdad y una escasa educación de las madres, también familias de bajos recursos económicos, que no pueden ofrecer una alimentación balanceada y rica en nutrientes necesarios para el desarrollo normal de los niños y niñas; igualmente la falta de atención sanitaria, la falta de acceso a los alimentos, la utilización de sistemas de agua y saneamiento insalubres y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación.

Por otra parte, Uchupailla (2019) indica en su investigación que la desnutrición infantil sobre todo en las edades comprendidas entre los 2 a 3 años afecta directamente en el

desarrollo neuromotriz, ya que según los estudios son las edades donde el infante desarrolla todo el potencial físico e intelectual. La desnutrición al afectar la capacidad intelectual y cognitiva del niño disminuye su rendimiento escolar y el aprendizaje de habilidades para la vida cotidiana. El autor concluye que la desnutrición en niños es una situación que genera impactos negativos para la salud y para la sociedad, ocasionando consecuencias en el desarrollo motriz y neurológico en diferentes etapas de la vida.

En la investigación realizada por Albuja y Echeverría (2022), mencionan que la desnutrición infantil es consecuencia de factores socioeconómicos como la escolaridad, trabajo e ingresos de sus miembros, lo que repercute en el acceso a alimentos en cantidad y calidad suficientes, conocimiento y práctica de hábitos de nutrición, cuidado del niño; asimismo, la condición socioeconómica del hogar se relaciona con la cobertura de servicios de agua y saneamiento adecuados. Por motivo de carencia de recursos necesarios para satisfacer las necesidades de una familia, la desnutrición infantil condiciona el crecimiento y desarrollo cognitivo del niño, lo que influye en bajos niveles de escolaridad y dificultades de aprendizaje que en la edad adulta se traducen en pérdidas de productividad y menores recursos económicos, lo que configura la condición socioeconómica del hogar; y, por otro lado, mujeres con baja talla tienen probabilidad de parir niños con bajo peso al nacer, creándose así un círculo de desnutrición y empobrecimiento inter e intrageneracional.

En el proceso de evolución del niño se desarrollan diversas formas y habilidades de pensamiento, considerando que, si en el hogar existen hábitos alimenticios adecuados, se puede deducir que durante los cinco primeros años de vida el cerebro de un infante se desarrolla en un 85% para enfrentar la etapa de la vida según Mero (2021). Las consecuencias de la mala alimentación son diversas, entre ellas la aparición de enfermedades infecciosas y contagiosas, además los niños que padecen desnutrición crónica presentan déficit de

crecimiento cuya estatura se encuentra debajo del promedio normal, los cuales se los considera como “enanos nutricionales”. Por ello es importante entender los factores que se asocian a la desnutrición, ya que el objeto de estudio permitirá aportar datos para plantear intervenciones preventivas y promocionales en favor de la salud del niño de 0-2 años en el Establecimiento de Salud Noboa del Cantón 24 de Mayo.

La Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil priorizo a la parroquia Noboa del Cantón 24 de Mayo como categoría Alta, teniendo gran prevalencia de niños menores de 2 años con Desnutrición Crónica infantil, lo que conlleva a brindar especial importancia a esta problemática (Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Inclusión Económica y social, Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2024) .Esta investigación beneficiara a la población infantil, a las madres, padres de familia y al personal de salud que labora en el Establecimiento de Salud Noboa , ya que les permitirá tener una visión más específica de los factores asociados a la desnutrición, para así trabajar de forma multidisciplinaria y participativa en la promoción, prevención, tratamiento y captación oportuna.

Marco Conceptual

Desnutrición: se lo considera como el estado fisiopatológico de una ingesta insuficiente de alimentos para cubrir los requerimientos de energía y nutrientes, también puede responder a procesos en donde la capacidad de absorción está disminuida o a defectos metabólicos en los que existe una inadecuada utilización biológica de los nutrientes consumidos (Álvarez Condo, 2021).

Desnutrición Aguda: Está asociada con la pérdida de peso o con la incapacidad para ganar peso. El indicador utilizado es peso/talla (Unicef, 2021).

Desnutrición Grave: Ocurre cuando un niño no recibe los nutrientes adecuados durante un período prolongado, lo que resulta en un crecimiento más lento y una estatura más baja para su edad (Unicef, 2023).

Evaluación nutricional: Conjunto de medios empleados para describir el estado nutricional de un individuo y valorar sus requerimientos nutricionales, por medio de los antecedentes, historia clínica, análisis de la encuesta alimentaria y valoración antropométrica juntamente encaminada en detectar signos y síntomas (Camps, Riera, & Galera, 2023).

Malnutrición: es la nutrición deficiente como consecuencia de una dieta excesiva o deficiente de macronutrientes y micronutrientes como son las vitaminas y minerales cruciales para el crecimiento y desarrollo físico, cognitivo de una persona (Fonseca & Quesada, 2020).

Nutrición: es un proceso complejo que permite el ciclo de la vida, al que abastece de sustancias que participan como fuente de energía en la estructura celular y el control de metabolismo para mantener así la función y la homeostasis corporal (Hinojosa, Paccha, & Flores, 2019).

Alimentación complementaria adecuadas: La alimentación complementaria inicia desde los seis meses y tiene como finalidad el aporte de alimentos nutritivos, variados y suficientes, que respondan a las necesidades del lactante (Mendoza & Montijo, 2019).

Lactancia Materna Exclusiva: consiste en alimentar al bebé únicamente con leche materna, sin otros líquidos o sólidos, excepto por soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos (Unicef, 2022).

Alimento: Es toda sustancia de naturaleza sólido, líquido, natural o transformado, que por sus características, componentes, preparación y estado de conservación sean susceptibles de ser habitual e idóneamente utilizados para la nutrición humana (Rodríguez, 2019)

Requerimientos nutricionales: Cantidad de energía y nutrientes requeridos para satisfacer las necesidades de un individuo, independiente de sus circunstancias fisiológicas (crecimiento, embarazo, lactancia) y de actividad o patológicas (presencia de alguna enfermedad). Se expresan en valores por día (Hernández Triana, 2020).

Estado nutricional: Se define como el resultado entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutritivas, entre otros conceptos es la condición en la que se encuentra el organismo en relación con la ingesta de nutrientes y es medido a través de los parámetros nutricionales (Lapo Ordoñez & Quintana Salinas, 2019).

Determinantes de Salud: conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones (Villar Aguirre, 2011).

Factores: se entiende por factor a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor

es lo que aporta a que se obtengan determinados resultados al caer sobre la responsabilidad de la variación o de los cambios (Chávez K, 2020).

Demográfica: Estudio estadístico de una colectividad humana, referido a un determinado momento o a su evolución (RAE, 2023).

Entorno físico: Entorno físico o de situación, político, histórico, cultural o de cualquier otra índole, en el que se considera un hecho. entorno, ambiente, circunstancia, relación, trama, escenario, situación, medio, encuadre, paisaje (RAE, 2023).

Estilo de vida: Se refiere a la conducta o el hábito que posee el ser humano, que en ocasiones es saludable y en otras es nocivo, lo cual permite tener salud o enfermedad (Solís Saltos, 2015).

Estructura familiar: este concepto se refiere al número de miembros y su conformación de una familia esta puede ser nuclear, monoparental, reconstituida, familia extensa, persona sin familia (Chávez K, 2020).

Pobreza: La pobreza puede definirse como una condición humana que se caracteriza por la privación continua o crónica de los recursos, la capacidad, las opciones, la seguridad y el poder necesario para disfrutar de un nivel de vida adecuado y de otros derechos civiles, culturales, económicos, políticos y sociales (Naciones Unidas, 2014).

Lugar de residencia: lugar en que se reside o se vive de manera habitual (RAE, 2023).

Nivel Socioeconómico: Descripción de la situación de una persona según la educación, los ingresos y el tipo de trabajo que tiene. El nivel socioeconómico por lo general se define como bajo, medio o alto. Las personas con un nivel socioeconómico bajo, a menudo, tienen menos acceso a recursos financieros, educativos, sociales y de salud que aquellas que tienen un nivel

socioeconómico más alto. Por eso, es más probable que estas personas tengan una salud precaria y presenten afecciones crónicas y discapacidades (INC, 2020).

IMC/edad: es un indicador de estado nutricional, es específico con respecto a la edad y el sexo, y con frecuencia se conoce como el IMC por edad. En los niños, una gran cantidad de grasa corporal puede provocar enfermedades relacionadas con el peso y otros problemas de salud. Tener bajo peso también puede poner a uno en riesgo de problemas de salud. Muy utilizado para determinar y clasificar la sobre nutrición y obesidad. Se determina mediante la operación del peso sobre la altura por metro cuadrado(kg/m^2) (CDC, 2022).

Indicadores antropométricos: reflejan el estado nutricional del individuo a través de la composición corporal, proporcionalidad y tamaño. Cuando hay un déficit alimentario infantil, el organismo reduce las reservas de grasa y músculo, viéndose afectado el crecimiento longitudinal en los niños si esta condición se mantiene. El uso de las dimensiones e índices antropométricos permite detectar un problema nutricional además de llegar a un diagnóstico diferencial del mismo (Chávez K, 2020).

Longitud: es el indicador de gran importancia para enjuiciar el crecimiento en longitud siendo menos sensible que el peso en las deficiencias nutricionales (OMS, 2009).

Peso: El peso es el indicador general de masa corporal, cuyo resultado se obtiene de las mediciones de los diferentes instrumentos utilizados. Este tipo de medida es versátil y sensible ante cualquier factor externo que intervenga en la nutrición y el crecimiento del niño (OMS, 2009).

Marco Teórico

Desnutrición

La desnutrición infantil se da por la falta de una dieta suficiente y nutritiva que se relaciona con la mitad de los fallecimientos en infantes de todo el mundo, ya que al sufrir desnutrición son más vulnerables a padecer diversas enfermedades mortales que retrasa el crecimiento durante las primeras etapas de su vida (Unicef, 2022).

Etiología de Desnutrición:

La etiología de la desnutrición hace referencia a las causas por las que aparece esta enfermedad o alteración; de esta forma se manifiesta las siguientes causantes de la desnutrición:

- **Causas inmediatas:** son la falta de una alimentación adecuada en cantidad y en calidad y la presencia de enfermedades e infecciones como la diarrea, problemas respiratorios entre otros.
- **Causas Subyacentes:** es la falta de acceso a los alimentos, la falta de atención sanitaria o limitación de esta para el niño y la madre, la utilización de sistemas de agua y saneamiento insalubre y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación.
- **Causas básicas:** estas incluyen factores políticos y económicos. Por ejemplo, el crecimiento económico no se traduce necesariamente en una mejor nutrición de la población.

Tipos de Desnutrición:

Se puede mencionar que la desnutrición infantil tiene diferentes escalas, ya sean de bajo peso o de exceso del mismo y se relacionan con su edad y sexo. Estos patrones son: “longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura e índice de masa corporal para la edad y se valoran en relación a la puntuación Z (desviación estándar de la población).

- Emaciación o desnutrición aguda. - se da por la pérdida de peso reciente y grave, sin afectar la talla del niño. Entre sus principales causas pueden ser enfermedades infecciosas, prácticas inadecuadas de alimentación del lactante y niño pequeño, así como la mala salud y nutrición de la madre. Estos problemas nutricionales generan un riesgo alto de morir, actualmente a este tipo de malnutrición se le conoce como retraso en el crecimiento, el cual se presenta antes de los 2 años y se asocia con problemas cognitivos y educacionales en los niños que lo padecen (Unicef, 2022).
- La desnutrición crónica se diagnostica cuando la talla es insuficiente respecto a la edad, lo que indica que el proceso es de larga data y que existe un daño estructural más severo, también se conoce como retraso del crecimiento. Este problema de salud se asocia a situaciones como: condiciones socioeconómicas deficientes, que a su vez predisponen a una nutrición y una salud de la madre deficientes previamente y durante el embarazo, a la recurrencia de enfermedades infantiles de alta prevalencia y/o a una inseguridad alimentaria que conduce a una alimentación inadecuada e insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales básicas diarias o unos cuidados inapropiados para el lactante y el niño pequeño que les impide desarrollarse plenamente tanto en los ámbitos físico y cognitivo.
- Malnutrición relacionada con los micronutrientes. - Un organismo puede funcionar adecuadamente con el aporte de diversos tipos de nutrientes, entre estos los

micronutrientes como vitaminas y minerales son esenciales para la síntesis y producción de enzimas, hormonas y otras sustancias. Dentro de estos micronutrientes, el yodo, la vitamina A y el hierro son los más importantes, por tal razón su carencia supone una importante amenaza para la salud y el desarrollo adecuado de las poblaciones de niños y las embarazadas. Estas carencias son más notorias en los países de ingresos económicos bajos (Organización Mundial de la Salud, 2022).

- El sobrepeso y la obesidad. - Es la acumulación excesiva de grasa en el cuerpo humano que aumenta el riesgo para la salud, independiente de la edad a la que se presente. La causa fundamental de este problema de salud es el desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto calórico (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Este problema de salud en la población infantil se relaciona con factores de riesgo como: peso del niño al nacimiento, nutrición excesiva e inadecuada de la madre durante el embarazo, alimentación complementaria inadecuada, desbalanceada, con exceso de calorías, nivel socioeconómico alto por el riesgo de consumo de mayor cantidad de comida rápida, poca actividad física por horas excesivas delante del televisor y las personas encargadas de la alimentación de los niños sin conocimientos sobre nutrición.

Síntomas de la Desnutrición

Los síntomas de la desnutrición poseen una variación según el tipo de desnutrición, entre los cuales se puede mencionar: la pérdida de peso, fatiga, mareo, y un sistema inmune deficiente. Además, es el resultado de una deficiente dieta en vitaminas, nutrientes y minerales ya sea a corto o largo plazo, provocando una severa debilidad y perjuicios en el cuerpo del infante (Mero, 2021).

De la misma forma se producen otros síntomas tales como: sequedad en la piel, pérdida de la memoria, palidez extrema, alteraciones en la coagulación sanguínea, debilidad en las uñas, sensación de frío en las manos y pies, heridas prolongadas debido al deficiente funcionamiento de su sistema inmune, prominencia del abdomen debido a la falta de fuerza en los músculos de este.

Entre los síntomas que se presentan en la desnutrición crónica se encuentran la bronconeumonía, septicemia, falla aguda cardiovascular, daño renal y hepática. Además, se puede complicar el estado de salud del niño debido a la carencia de folatos, niacina, potasio, sodio, hierro, cobre y magnesio, dando como resultado la muerte del infante, por lo tanto, resulta necesario implementar programas de desarrollo nutricional que permita disminuir la desnutrición aguda, crónica y grave.

Factores de la Desnutrición:

Uno de los factores asociados a la desnutrición que puede presentarse en los niños se ve direccionado principalmente a la situación socioeconómica de sus padres y por ende a la falta de acceso a la alimentación, el ingreso y trabajo de sus miembros lo cual repercute en la cantidad y calidad de los alimentos, de la misma forma influye en el conocimiento y práctica de hábitos, cuidado y nutrición de los niños, asimismo, la condición socioeconómica del hogar se relaciona con la cobertura de servicios de agua y saneamiento adecuados, y el acceso a atención sanitaria oportuna. Debido a la pobreza, la desnutrición infantil condiciona el desarrollo y crecimiento cognitivo del niño, lo que tiene como repercusión un bajo nivel de escolaridad y dificultad para aprender, lo que produce que en la edad adulta se traduzca a una pérdidas de productividad y menores recursos económicos, lo que configura la condición socioeconómica del hogar; y, por otro lado, mujeres con baja talla tienen probabilidad de dar a luz niños con bajo peso al nacer, creándose así un círculo de

desnutrición y empobrecimiento inter e intrageneracional Organización de Naciones Unidas et al. (2022).

Factores Socio económicos asociados al estado Nutricional

Característica de la madre:

- **Edad:** Según Agüero y Cambillo (2020) la edad de la madre influye en el estado nutricional de los infantes, pues se ha demostrado que entre los niños que tienen madres muy jóvenes o muy adultas la prevalencia de desnutrición crónica es significativamente mayor.

Las mujeres mayores de 35 años suelen tener mayor riesgo en el parto, tanto para la madre como para el feto, pudiendo presentar menor peso en el recién nacido, lo cual conlleva a alteraciones nutricionales a largo plazo (Moreno, Collado, & Leis, 2021).

En las adolescentes el embarazo constituye un problema importante en cuanto a cambios y dificultades socioeconómicas esto conlleva a diversas complicaciones maternas y neonatales, como lo es presentar un bajo peso al nacer, lo que puede traer como consecuencia una desnutrición a largo plazo, obesidad o enfermedades metabólicas que aumentan la morbilidad - mortalidad del niño (Guillermo, Villa, & Leboreiro, 2019).

- **Instrucción de la madre:** Según Lifeder (2022) menciona que la educación de los padres, particularmente la de la madre, juega un papel clave. Los progenitores con un mayor nivel de educación tienden a estar más informados sobre la relevancia de una nutrición apta, a implementar hábitos alimenticios saludables y a utilizar servicios médicos preventivos y de tratamiento para sus hijos.

Se ha demostrado que existe una relación entre la escolaridad materna y la alteración del estado nutricional infantil, en la cual los hijos de madres sin nivel de educación o sólo instrucción primaria tienen mayor prevalencia de desnutrición o algún riesgo de desnutrición, mientras que, cuando la madre tiene una educación de nivel terciario, esta malnutrición es menos frecuente en los hijos. Además la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), han establecido que las madres que tienen un alto nivel de instrucción, tienen mayores posibilidades de que sus hijos gocen de buena salud y nutrición, ya que estas mujeres al tener un mejor estrato socioeconómico, tienen mayor posibilidad de ofrecer mejores condiciones de vida y de salud a sus hijos, de modo que esta condición mejora la nutrición infantil (Paredes, Benítez, & Meza, 2020).

- Lactancia exclusiva. Existe un número muy alto de madres que no practican la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida del niño. comúnmente estas madres suelen administrar alimentos sólidos a temprana edad y la dieta de los niños y niñas tiende a no estar bien equilibrada, no apropiada para la edad y carecen de los micronutrientes y complementos vitamínicos vitales para su hijo, lo cual trae consecuencias a largo plazo de la nutrición del niño o niña (Unicef, 2022).

El abandono temprano de la lactancia materna exclusiva trae consigo múltiples complicaciones en otras etapas de la vida, por lo cual se recomienda mantener la lactancia exclusiva hasta los seis meses de vida del recién nacido, ya que la lactancia beneficia para que los niños tengan un adecuado crecimiento y desarrollo, evita la morbilidad y mortalidad infantil, sin distinción de nivel socioeconómico o trabajo materno. Existen múltiples estudios que demuestran que la carencia de una

buena alimentación en el primer año de vida, principalmente durante el período de lactancia materna, se asocia con el desarrollo de sobrepeso u obesidad en edades posteriores según menciona Basain et al. (2021).

Así mismo, existen otros estudios de observación que concluyen que los lactantes alimentados con leche materna tienen menor riesgo de sobrepeso, en comparación con los lactantes alimentados con fórmulas infantiles. Aunque algunos resultados tempranos no mostraron consistencia en sus resultados, estudios más recientes concluyen con mayor certidumbre que la lactancia materna exclusiva, y la mayor duración de exclusividad, están inversamente asociadas con la tasa de ganancia de peso, peso corporal, adiposidad o riesgo de sobrepeso y obesidad en el niño y los niños de edad preescolar. Los mecanismos por los cuales la lactancia materna puede disminuir el riesgo de sobrepeso u obesidad son multifactoriales y no claramente dilucidados, pero es aparente que la composición de la leche materna determina la programación de procesos metabólicos en el lactante, e incluso modula el número y el tamaño de los adipocitos Collazo et al. (2018).

- Antecedentes prenatales. Forman parte de un conjunto de sucesos que la madre presentó durante el embarazo; los mismos que pueden modificar el estado nutricional del niño en sus primeros años de vida. Los resultados de un estudio realizado en Perú sobre factores asociados con el estado nutricional de los niños y niñas en el año 2012 demostraron que el 46,4% de los niños que presentaron desnutrición crónica ocuparon el orden de nacimiento sexto o séptimo, en tanto que si es el primero esta prevalencia disminuye a un 23,6%. También se demostró que el 47% de niños con desnutrición crónica tenían bajo peso al nacer. La influencia de desnutrición crónica aumenta en aquellos niños cuyas madres no han recibido

un control prenatal y posnatal adecuado; de la misma manera aquellos hijos de madres que no han recibido asesoría nutricional (Orellana & Macías, 2024).

- Situación laboral de la madre. en la actualidad la participación de las mujeres en los diferentes campos laborales es más amplia, ya que la fémina se ha convertido en un pilar importante para la estabilidad económica del hogar, sin embargo, esto ha llevado a afectar su vida personal principalmente en el ámbito familiar, descuidado a sus hijos y reduciendo el tiempo y dedicación que estos necesitan, lo cual conlleva a una disminución en la calidad de educación de los niños.

De la misma forma, los cambios socioeconómicos actuales han contribuido tanto a la madre como a los hijos a alimentarse de una forma inadecuada, ya que dichos cambios conllevan a dedicarle más tiempo a las distintas actividades laborales y menos tiempo a la alimentación, razón por la cual aumenta el consumo de alimentos procesados y de comida rápida, lo que influye en los hábitos alimentarios de los niños y afecta su estado nutricional.

Como consecuencia del poco tiempo que la madre dedica al hogar por situaciones laborales, se ha determinado que existen diversos cambios de hábitos que perjudican el estado nutricional del infante, entre estos están la falta de un desayuno nutritivo, suplido por una colación en la escuela que no aporta los nutrientes esenciales para su crecimiento, el consumo de comida en horarios no establecidos, la preferencia de alimentos ricos en lípidos e hidratos de carbono refinados así como el aumento en el consumo de alimentos industrializados, acompañado de un bajo consumo de frutas, verduras y fibra. Las actividades como mirar televisión, videojuegos o la computadora también se ven influenciados por la ausencia de la madre en casa (Herrera, 2022).

Características del niño

- **Sexo.** diversos estudios han demostrado que existe mayor alteración del estado nutricional en niños de sexo masculino, lo cual se le ha atribuido al hecho de que gastan mayor cantidad de energía por la actividad física que realizan, que suele ser más extenuante que la que realizan las niñas, y la necesidad de mantener el aporte calórico (Herrera, 2022).
- **Número de Gestas.** Los números de gestas están asociados de forma significativa con la presencia de desnutrición crónica, ya que se ha demostrado que los niños y niñas que son primogénitos presentan una menor prevalencia de desnutrición, la misma que se va incrementando a medida que el orden de nacimiento se incrementa. Además, se ve una importante influencia de haber tenido un bajo peso al nacer en presentar desnutrición crónica y, así mismo, este riesgo aumenta significativamente con el orden de nacimiento (Fundación CRISFE, 2022).

Otras características Socioeconómicas y demográficas que influyen en la Desnutrición:
Según, (Lifeder, 2022).

- **Hogares:** El análisis de la estructura de los hogares permite inferir el grado de protección social que tienen los individuos. Cuando el Estado no puede dar cobertura en términos de trabajo, salud y seguridad social, la única institución de la que disponen las personas es la familia.
- **Salud:** Disponer de información actualizada sobre la situación de salud de la población es la única forma de optimizar los recursos sanitarios. Por otro lado, una alta prevalencia de una determinada enfermedad entre la ciudadanía fuerza a los gobiernos a investigarla.

- **Vivienda:** Los indicadores sobre vivienda recogen información sobre las características físicas de los hogares y los servicios básicos de los que disponen sus ocupantes. Este tipo de indicadores son fundamentales, dado que tienen un fuerte valor para radiografiar la población, tanto en términos económicos como sociales.
- **Saneamiento e Higiene:** Las condiciones de saneamiento e higiene inadecuadas aumentan el riesgo de enfermedades infecciosas, que pueden contribuir a la desnutrición al reducir el apetito y afectar la absorción de nutrientes.
- **La pobreza:** La pobreza es un factor de riesgo importante que influye en la desnutrición, en la cual prevalece la escasez, falta de recursos, oportunidades educativas, y gozo de una buena alimentación. Por lo tanto, no es posible cubrir las necesidades básicas de un hogar, también la pobreza se caracteriza por la privación de necesidades esenciales para el diario vivir (Ayuda en Acción, 2019).
- **Ingresos Familiares:** La capacidad económica de una familia afecta directamente su acceso a alimentos nutritivos y suficientes. Las familias con ingresos bajos pueden tener dificultades para proporcionar una dieta equilibrada y adecuada para el desarrollo saludable de los niños (Gonzalez Pastrana & Diaz Montes, 2015).

Para los autores Albuja y Echeverria (2022) el origen de la desnutrición infantil está causada por factores sociales, económicos y políticos. Por lo tanto, detrás de estas causas inmediatas, hay otras secundarias entre las cuales se encuentran la falta de acceso a los alimentos, la utilización de sistemas de agua y saneamiento en malas condiciones, la falta de atención sanitaria y las malas prácticas deficientes en el cuidado y en la alimentación.

Según los autores Vargas y Hernández (2020), la desnutrición infantil está relacionada con los determinantes sociales como; el bajo nivel educativo de los padres, los limitados ingresos

económicos de la familia, las necesidades básicas insatisfechas, las condiciones insalubres de la vivienda, el hacinamiento, el bajo acceso a agua apta para consumo humano, el abandono, el maltrato, entre otros.

Estado nutricional

Es la respuesta entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, además es el resultado de una gran cantidad de determinantes en un espacio representado por factores ambientales, físicos, demográficos, psicológicos, genéticos, biológicos, y socioeconómicos, que dan como consecuencia la ingestión excesiva o insuficiente de nutrientes e incluso, impedir la utilización de los mismos para el correcto desarrollo del organismo.

Estado nutricional en la infancia

El estado nutricional de los niños se relaciona con el crecimiento y desarrollo durante el ciclo de vida y debe ser evaluado tomando en cuenta el crecimiento armónico inherente a la nutrición. Debe tomarse en cuenta los gastos adicionales en términos de salud y educación, generados por el impacto social y económico de la desnutrición infantil en la salud individual y en la sociedad (Cueva, Pérez, Argilagos, & Guerrero, 2021).

Por consiguiente, la mala alimentación como estado clínico se refiere a la conjugación de factores individuales, familiares, socioculturales, económicos, ambientales y de condiciones de acceso a la atención oportuna de la salud y a la educación, que se evidencia mediante mediciones antropométricas, bioquímicas y clínicas.

Índices Antropométricos e indicadores nutricionales

Los índices antropométricos son aquellos que se encargan de medir los factores de composición corporal para conocer el riesgo de enfermedades que pueden presentarse a causa del exceso de grasa y su distribución en el cuerpo, los principales indicadores antropométricos son:

- Longitud/talla según la edad: la talla de acuerdo a la edad expone el crecimiento que se ha alcanzado durante el crecimiento del niño/a. este indicador posibilita determinar la desnutrición crónica en los niño/as; puesto que se produce un retraso en el crecimiento, de esta forma, para que un niño/a sea catalogado con desnutrición crónica debe estar por debajo de -2 DE de la media.
- Peso de acuerdo a la talla: este indicador expone el peso del cuerpo en relación al crecimiento del niño/a; la curva del peso contribuye a determinar niños/as con desnutrición aguda, la cual constituye un grave problema de salud y de muerte infantil.
- Peso de acuerdo a la edad: esto puede darse a causa de dos razones principales, la primera hace referencia a que son muy delgados o porque son pequeños y tiene retraso de crecimiento; es así que este indicador genera información acerca de la talla para la edad o el peso para la talla; es decir, que puede estar influenciado por la talla de la person o el bajo peso para la altura.
- IMC para la edad: se constituye como un indicador que se orienta a la detección temprana del sobrepeso en niño/as menores de 60 meses. Es así que, los indicadores antropométricos pueden generar una visión global del estado nutricional de los niño/as; así como la evolución y progreso al aplicar un tratamiento para la

desnutrición. Es importante que las entidades de salud apliquen estas medidas para identificar los niños/as que se encuentran en un estado nutricional deficiente y puedan aplicar una intervención oportuna y adecuada

Consecuencia de la desnutrición

Como resultado de la desnutrición podemos mencionar que la desnutrición en infantes es una situación que genera impactos negativos para la salud, ocasionando consecuencias en el desarrollo motor y neurológico en diferentes etapas de la vida, determinando además que las madres carecen de conocimientos sobre las buenas prácticas alimenticias y nutritivas que influyen en el crecimiento de los infantes (Uchupailla, 2019).

Según considera Maria e Isabel (2022), la desnutrición tiene como consecuencia un alto impacto en el desarrollo social y económico y los daños que se presentan son físicos y cognitivos derivados de la desnutrición sufrida en los primeros dos años de vida y que son irreversibles, ya que afectan a la salud y el bienestar a corto plazo y también hacia el futuro progreso individual y colectivo.

Consecuencia de la mala Alimentación

Las consecuencias de la mala alimentación son diversas, entre ellas: la aparición de enfermedades infecciosas y contagiosas, además, los niños que padecen desnutrición crónica presentan déficit de crecimiento cuya estatura se encuentra debajo del promedio normal, los cuales se los considera como “enanos nutricionales”. Según Pezo et al. (2024) indica que existe una relación estrecha entre el desarrollo intelectual y la desnutrición.

Un infante desnutrido se deteriora debido a una desestabilización hidroelectrolítico, así como insuficiencia cardiovascular, trastorno gastrointestinal y la pérdida de defensas del sistema inmunológico.

Además, puede verse afectado el desarrollo del cerebro de manera directa o indirectamente. Esto debido a que el órgano alcanza un crecimiento promedio de $\frac{1}{7}$ parte durante su periodo prenatal y $\frac{6}{7}$ partes después del periodo posnatal, por ende, en este lapso de tiempo el sistema nervioso es más propenso a sufrir afectaciones producto de algún tipo de desnutrición, y si no se toman preventivas en casos de desnutrición aguda puede ocasionar daños cerebrales permanente, cuya consecuencia es el retraso de crecimiento físico, cognitivo y emocional.

Capítulo III Diseño Metodológico

Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue cuantitativo observacional, y diseño de estudio, es analítico, relacional y retrospectivo.

Población y Muestra de estudio:

Este estudio se realizó a partir de datos obtenidos de los niños menores de 2 años cuyas madres acuden para que sean atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa en el año 2024, obteniendo un total de 168 pacientes menores de 2 años, que corresponden al 100% de la muestra de la población estudiada, se empleó el muestreo no probabilístico de conveniencia, de los cuales se escogieron aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión: Madres mayores de 18 años con hijos de 0-2 años atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa del Cantón 24 de Mayo que tengan la voluntad de participar en la encuesta y firma del consentimiento informado y que posean historia clínica única.

Criterios de Exclusión Madres de hijos de 0-2 años que presenten problemas de salud físico y mental que les impidan resolver el cuestionario y que no tengan historia clínica única.

Los métodos y las técnicas

Método científico, en el cual se utilizaron:

- Analítico sintético, método de investigación que consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndose en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos y después relacionar cada reacción mediante la elaboración de

una síntesis general del fenómeno estudiado, se empleó en el análisis de resultados y en la elaboración de conclusiones y recomendaciones.

- Inductivo-deductivo, el método inductivo busca inferir conclusiones generales a partir de observaciones específicas, es decir, este método parte de hechos concretos y particulares para llegar a una conclusión general, el presente trabajo se basó en la observación y la recolección de datos empíricos para generar patrones y generalizaciones, que conllevan a formular las hipótesis; de la misma forma el método deductivo es un proceso lógico en el que se parte de una premisa general y se aplica la lógica para llegar a una conclusión específica, este método se empleó con teorías generales y luego aplico la lógica para llegar a una conclusión particular.
- Histórico lógico: Lo histórico está relacionado con el estudio de la trayectoria real de los fenómenos y acontecimientos en el cursar de una etapa o período mientras lo lógico se ocupa de investigar las leyes generales del funcionamiento y desarrollo del fenómeno, estudia su esencia, este método se utilizó para conocer la trayectoria histórica de la Desnutrición asociada a los factores socioeconómicos, aportando una explicación a partir de la lógica del desarrollo del objeto definido.
- Método empírico se empleó a partir de la observación de un problema, intervino en la formulación de las hipótesis y en la conclusión, teniendo en cuenta que este tipo de método pretende obtener conocimiento a partir de la observación de la realidad. Por ende, está basado en la experiencia.

Respecto a las técnicas y procedimiento de recolección de datos, se utilizaron dos técnicas:

Revisión documental: Se empleó como fuente de información las historias clínicas, para la obtención de los datos de tipo de nutrición.

Encuesta: se realizó encuesta a las madres mayores de 18 años que tienen niños menores de 2 años que acuden a los controles mensuales en el Establecimiento de Salud Noboa, previo a la encuesta se realizó un consentimiento informado a las madres. cuya base es la operacionalización de variables, estructurada con preguntas cerradas.

Instrumentos utilizados para recolección de información

Se aplicó un cuestionario físico basado en factores socio económicos y demográficos asociados a la desnutrición del niño menor de 2 años, se le dio la oportunidad a cada madre del Centro de Salud Noboa mayor de edad a participar del estudio considerando los criterios de inclusión y exclusión; este cuestionario tuvo 13 preguntas que evaluaron la dimensión demográfica (6 ítems), económica (3 ítems) y social (4 ítems).

Se realizó revisión documentaria de datos como peso, talla, edad, IMC, diagnósticos de niños de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa.

Análisis estadístico e interpretación de datos:

Después de recolectar los datos, se realiza la tabulación y organización de los datos según la naturaleza de los mismos, luego de lo cual se los presenta a través de cuadros estadísticos ya sean simples o de doble entrada, procesarlos en datos absolutos a porcentajes.

Para la comprobación de hipótesis de variables cualitativas, se utilizó la tabla de contingencia de 2x2, para cálculo de χ^2 , como son los factores socioeconómicos y demográficos, relacionando los indicadores sociales como son educación, número de personas en el hogar, lactancia materna; los demográficos como edad menos de 20 años de la madre; y los económicos como son trabajo e ingreso familiar, con desnutrición, mediante la siguiente fórmula:

Tabla de contingencia de 2x2

Factor de riesgo	Enfermo	No enfermo	Total
Expuesto			
No expuesto			
Total			

Fórmula de Chi²

$$x^2 = \frac{n(ad - bc)^2}{(a + c)(b + d)(c + d)}$$

La interpretación del resultado, se basa en el valor crítico al 95% de confianza con el valor de p de 0.05, siendo el valor crítico de 3.84. Al realizar el cálculo, si el valor del resultado es superior al valor crítico, se acepta la hipótesis alterna, caso contrario, se acepta la hipótesis nula.

El análisis de los datos, será de forma descriptiva e interpretativa, y los resultados, servirán de base para la elaboración de conclusiones y recomendaciones.

Capítulo IV: Análisis e Interpretación de Resultados

El estudio se realizó a las madres de niños atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa, perteneciente al cantón 24 de mayo, en donde se trabajó con la totalidad de 168 madres mayores de 18 años de edad que tienen niños entre 0 a 24 meses, en lo cual se impartieron charlas educativas, se realizó encuestas para identificar factores de riesgos que conllevan a una desnutrición.

Tabla 1. Factores demográficos de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo

Factores demográficos del niño		
Edad	total	%
Menor de 6 meses	35	20,83
7 -11meses	46	27,38
1 a 2 años	87	51,78
total	168	100
Sexo		
masculino	87	51,78
femenino	81	48,21
total	168	100
Lugar de residencia		
urbano	25	14,88
rural	143	85,11
total	168	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: Según como lo detalla la tabla #1, presenta que en el sexo masculino muestra un 51,78% entre las edades de 1 a 2 años, lo cual son procedentes del área rural con el 85,11% por lo que son niños con características que inician en la etapa sensoriomotora (gatear, caminar), lo cual están en la edad de exploración, donde todo objeto desean introducirlo a la boca, por lo cual es una exposición de enfermedades bacterianas, ya que

la mayoría de objetos se encuentran contaminados, por lo tanto la probabilidad de presentar enfermedades diarreicas es muy alta.

Tabla 2. Factores socio demográficos de la madre de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo

Factores socio demográficos de la madre del niño		
Grado de Instrucción de la madres	total	%
Primaria	83	49
Secundaria	71	42
Estudios Superior	2	1
Ninguno	12	7
Total	168	100
Número de personas en el hogar		
2 a 4 Integrantes	62	37
5 a 7 Integrantes	74	44
MÁS DE 7 Integrantes	32	19
Total	168	100
Número de gestas		
1 Gesta	41	24
2 Gesta	32	19
más de 3 Gestas	95	57
Total	168	100
Edad de la madre		
menos de 20 años	91	54
21 a 30 años	53	32
mas de 31 años	24	14
Total	168	100
Lactancia Materna Exclusiva		
Si	77	46
No	91	54
Total	168	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: En la tabla 2, en el factor social, se aprecian madres que han pasado solo la primaria con un total de 49%, además se observan madres que no dieron lactancia materna

exclusiva con un total de 54%, estas características donde la falta de aprehensión de la información sobre la importancia de desnutrición o la importancia de la lactancia materna exclusiva, aumentan la probabilidad que no asuman medidas de prevención adecuadas e incrementen las posibilidades de infecciones en niños, ocasionando un factor muy prevalente para la desnutrición infantil, complementándose con el 57% de madres que tienen más de 3 gestas.

Ambientalmente el número de personas que viven en un hogar, son entre 5 a 7 integrantes representando un 44%, ya que entre más números de familias viviendo en una sola casa, con bajos recursos económicos, ocasiona déficit para lograr alcanzar una adecuada y completa alimentación para los integrantes del hogar.

Tabla 3. Factores económicos de la familia de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo

Factor económico		
Trabajo de los padres	total	%
Siempre	35	21
temporalmente	57	34
a veces	72	43
Nunca	4	2
Total	168	100
Ingreso Económico familiar mensual		
0 A100 dolares mensuales (muy bajos)	12	7
110 A 200 dolares mensuales (bajo)	72	43
210 A 300(medio)	58	35
310 a 400(básico aceptable)	26	15
Total	168	100
Beneficio de algún bono social		
Siempre	96	57
Temporalmente	0	0
A veces	0	0
Nunca	72	43
Total	168	100
Servicios básicos completos		
Si	25	15

No	143	85
Total	168	100
Eliminación de basuras		
Si	25	15
No	143	85
Total	168	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres
Elaborado por: Rosario Mieves Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: De la misma forma, esta tabla nos indica que el nivel económico, de los padres que trabajan temporalmente, no presentan un trabajo fijo, lo cual nos muestra un total de 43% que influye en la desnutrición infantil de la zona, por consiguiente, presentan una remuneración económica entre \$110 a \$200 según estadísticas con un porcentaje de 43%, lo cual el 57% de esta población manifestaron que reciben bonos de ayuda económica, sin embargo esto no es suficiente para mejorar la economía del hogar, a pesar de ello es un causante significativo de desnutrición infantil que limita el acceso de una correcta alimentación a los niños que se encuentran en el hogar ya que el poder adquisitivo de la moneda el poder adquisitivo de la moneda es un factor muy importante en la desnutrición infantil, al limitar el acceso a alimentos nutritivos y saludables, contribuye a un círculo vicioso de pobreza y desnutrición que afecta el desarrollo físico y cognitivo de los niños. Asimismo, presentamos un total de 85% a los que no presentan un servicio básico completo, como por ejemplo el agua potable o la recolección de desechos, ya que esto ocasiona la incorrecta eliminación de basura lo cual lo podemos visualizar en la tabla con un total de 85% siendo así un foco infeccioso para el entorno de los niños ocasionando enfermedades infecciosas diarreicas.

Tabla 4. Desnutrición de los niños menores de 2 años en el Establecimiento de salud Noboa del cantón 24 de mayo

Desnutrición		
Tipos de Desnutrición	total	%
Desnutrición aguda	20	12
Desnutrición crónica	53	32
Sin Desnutrición	95	56
Total	168	100

Fuente: Datos Obtenidos de la Plataforma de Registro de Atención en Salud

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: Se puede identificar en la tabla 4 que de la población de niños menores de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa un 56% corresponden a los niños sin desnutrición, niños que presentan peso y talla normal para la edad y que han recibido los nutrientes necesarios, la desnutrición Aguda se presenta en un 12%, niños que presentan un bajo peso para la talla, siendo el resultado de un período relativamente corto de nutrición inadecuada, sin embargo se logra apreciar que un 32% pertenecen al grupo de desnutrición crónica es decir niños que presentan baja talla para la edad que son el resultado de episodios prolongados de nutrición inadecuada, esto puede deberse a un retraso en el crecimiento intrauterino de la madre o a factores externos como el grado de instrucción educativa de las madres que ocasiona un desconocimiento en cuanto a la alimentación que debe recibir el niño, al número de personas que viven en un hogar ya que no existe una adecuada repartición de recursos alimenticios nutritivos según la edad, la ausencia de lactancia materna exclusiva, factores económicos como el ingreso monetario mensual de la familia, estabilidad laboral y la correcta eliminación de desechos son los factores que han causado un papel crucial en la desnutrición crónica

infantil, que al no lograr revertir estos factores puede ocasionar que los niños que no presentan desnutrición puedan tenerla en algún ciclo de su vida.

Comprobación de Hipótesis

La desnutrición en niños menores de 2 años es un problema de salud pública grave con implicaciones para el desarrollo físico y cognitivo. Numerosos estudios han demostrado que esta condición está estrechamente relacionada con factores socioeconómicos, educativos y demográficos. La prueba de chi-cuadrado es una herramienta estadística fundamental para evaluar si existe una asociación significativa entre estas variables categóricas, se presenta a continuación las hipótesis a ser contrastadas.

H1: Existe significancia estadística en factores socio económicos y demográficos asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa.

H0: No existe significancia estadística en factores socioeconómicos y demográficos asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años que son atendidos en el Establecimiento de Salud Noboa.

Tabla 5. Cálculo de chi² en la relación de factor social educativo con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años

FACTOR DE RIESGO	CON DESNUTRICIÓN	SIN DESNUTRICIÓN	TOTAL
NIVEL EDUCATIVO BAJO DE LA MADRE	62	26	88
NIVEL EDUCATIVO MEDIO ALTO DE LA MADRE	11	69	80
TOTAL	73	95	168

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: Se identificó en la tabla #5 que existe una relación entre el factor social educativo y la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años, el resultado del χ^2 , fue de 54.83, con el valor de p: de 0.0000000, lo que indica que aquellos niños cuyas madres poseen un nivel educativo, tienen 16 veces más de probabilidad de presentar desnutrición que aquellas que tienen un nivel educativo medio alto, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, ya que supera el nivel crítico que es de 3,84 donde establece la significancia estadística entre el factor socioeconómico relacionado con la educación y la desnutrición .

Tabla 6. Cálculo de χ^2 en la relación de factor socio demográfico de edad de la madre con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años

FACTOR DE RIESGO	CON DESNUTRICIÓN	SIN DESNUTRICIÓN	TOTAL
EDAD MENOS DE 20 AÑOS	31	60	91
MÁS DE 21 AÑOS	42	35	77
TOTAL	73	95	168

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivela Bailón

Análisis: la tabla #6 se puede apreciar que existe relación entre las madres menores de 20 años que tienen niños con desnutrición y las madres de niños que no presentan desnutrición ,el resultado de χ^2 , fue de 7.11 con el valor de p: de 0.007, logrando identificar que aquellos niños cuya madre poseen edad menor de 20 años, tienen más probabilidades de presentar desnutrición , que aquellas que tienen más de 21 años de edad, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna, ya que existe relación entre factor demográfico como es la edad relacionado con la desnutrición infantil.

Tabla 7. Cálculo de χ^2 en la relación del factor social demográfico de lactancia materna exclusiva con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años

FACTOR DE RIESGO	CON DESNUTRICIÓN	SIN DESNUTRICIÓN	TOTAL
NO DIO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	38	53	91
SI DIO LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	35	42	77
TOTAL	73	95	168

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: La presente tabla nos indica que no hay relación entre el factor social demográfico y la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años, el resultado de χ^2 , fue de 0.23, con el valor de p: de 0.63, esto significa que no hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis de que no existe una relación significativa entre la lactancia materna exclusiva y la desnutrición en la población estudiada, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula.

Tabla 8. Cálculo de χ^2 en la relación de factor socio demográfico de número de personas en el hogar con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años

FACTOR DE RIESGO	CON DESNUTRICIÓN	SIN DESNUTRICIÓN	TOTAL
NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR MAS DE 5 INTEGRANTES DE	40	66	106
DE 2 A 4 INTEGRANTES	33	29	62
TOTAL	73	95	168

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: Se identificó que en la tabla #8 no existe una relación entre la desnutrición con el factor socio demográfico, donde el resultado del chi2, fue de 3.82 dado que el valor de p es de 0.05 (el nivel de significancia convencional), se acepta la hipótesis nula. Esto significa que no hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis de que no existe una relación significativa entre el factor de más de 5 integrantes en el hogar y la desnutrición en la población estudiada.

Tabla 9. Cálculo de chi2 en la relación del factor económico de trabajo de los padres con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años

FACTOR DE RIESGO DISPONIBILIDAD DE TRABAJO	CON DESNUTRICIÓN	SIN DESNUTRICIÓN	TOTAL
NUNCA / A VECES	18	21	39
SIEMPRE /TEMPORALMENTE	55	74	129
TOTAL	73	95	168

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: se logra identificar que en la tabla #9 no se presenta una relación entre desnutrición y el factor económico con los padres que presentan un trabajo temporal, el resultado de chi2 fue de 0,15 con el valor de p: de 0.69, esto significa que no hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis de que no existe una relación significativa entre el trabajo de los padres y la desnutrición en la población estudiada, lo cual no hay relación y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 10. Cálculo de chi2 en la relación del factor económico de ingreso familiar con la presencia de desnutrición en niños menores de 2 años

FACTOR DE RIESGO DE INGRESO FAMILIAR	CON DESNUTRICIÓN	SIN DESNUTRICIÓN	TOTAL
BAJO /MUY BAJO	31	53	84
MEDIO/ACEPTABLE	42	42	84
TOTAL	73	95	168

Elaborado por: Rosario Mieles Ochoa y Vielka Nivelá Bailón

Análisis: Se determinó en la tabla #10 que el resultado de chi2 fue de 2.93, con el valor de p: de 0.086, lo que indica que se acepta la hipótesis nula. Esto significa que no hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis de que no existe una relación significativa entre el ingreso familiar y la presencia de desnutrición en la población estudiada.

Capítulo V: Discusión, Conclusiones y Recomendaciones

Discusión

A pesar de que los países de América del Sur presentan gran disponibilidad de alimentos, las muertes por hambre siguen siendo prevalentes en parte de la región según, Deossa et al. (2020) señala que en América del Sur el mayor número de muerte por desnutrición se da en niños menores de cuatro años.

Frente a este contexto, los resultados de la presente investigación se basan en la identificación de los factores socioeconómicos y demográficos de las familias de los niños menores de 2 años, entre los que presenta: sexo masculino muestra un 51,78% entre las edades de 1 a 2 años, lo cual son procedentes del área rural con el 85,11%, se puede indicar que del estudio efectuado en Cotopaxi por Rivera (2021) determina que los factores asociados a la prevalencia de desnutrición figuran principalmente el factor demográfico de los niños y su familia, siendo el principal de este el área de residencia (rural), luego en los factores sociales ubica a la pobreza y acceso a servicios básicos (luz, agua potable y recolección de basura), y finalmente presentando a factores personales como la presencia de enfermedades diarreicas, como factor de riesgo según, Rivera et al. (2021) la incidencia de la desnutrición en zonas rurales, se debe a que gran parte de las familias tienen menos recursos a veces deben optar por productos con alto contenido en grasa, azúcar y sal, que cuestan menos dinero y que son menos saludables, de la misma forma la falta de servicios básicos de agua y saneamiento, ocasionan desnutrición infantil ya que el agua insalubre puede provocar diarrea, una enfermedad que impide que los niños obtengan los nutrientes necesarios para sobrevivir.

De la misma forma según Rachen et al. (2023), menciona que existe relación entre el sexo masculino, el grupo etario de 0 meses a 2 años de edad y la desnutrición, comportándose como un factor de riesgo y el vivir en zonas rurales; El género masculino es el más afectado

independientemente del tipo de desnutrición, situación que coincide con la investigación en Ecuador de Reséndiz et al. (2022) que demostró que los infantes de género masculino en el primer año de vida, son más propensos a la inseguridad alimentaria según, Reséndiz et al. (2022) esto puede deberse a elementos culturales para su crianza en cuanto al grupo etario entre 0 a 2 años, además que puede relacionarse al déficit del cuidado durante la lactancia materna exclusiva y complementaria que impacta en el funcionamiento del sistema inmunológico, el crecimiento, desarrollo motor y cognitivo, de la misma forma el vivir en una zona rural constituye una condición de vulnerabilidad como una de las causales relacionadas a la desnutrición.

En otra dimensión, los factores demográficos de la madre, se relacionan con que el 49% han cursado educación primaria, viven en casa entre 5 a 7 integrantes con el 44%, las madres han tenido más de 3 gestas con el 57%, son menores de 20 años en el 54%, y no le han dado lactancia materna a sus niños. En este sentido, el estudio realizado por Rojas y Maravi (2020), identifica que los factores sociales y culturales se encuentran relacionados con la desnutrición crónicas en niños prescolares dentro del sistema de salud de Chupaca – Perú, con inclusión de 70 madres con niños en desnutrición crónica, encontrando características como: niveles bajos de escolaridad en las madres, hacinamiento dentro del grupo familiar, bajos o incluso escasos sueldos y nivel cultural que desfavorece la nutrición adecuada del niño. El nivel de pobreza se asocia al desempleo del grupo familiar, de la misma forma el hacinamiento y la inadecuada vivienda predisponen a que los niños vivan en condiciones de precariedad, el nivel educativo de la madre es un factor que influye en la desnutrición infantil, ya que está relacionado con la alimentación que reciben los niños.

Por otro lado un estudio desarrollado por la universidad española en Mozambique, obtuvo de una muestra de 282 niños/as resultados tales como el que el 36% presentara desnutrición de tipo crónica y estos casos se asociaron principalmente a factores tales como el nivel de

escolaridad de las madres y en esta ocasión se incluye como factor de riesgo el que la madre trabaja fuera del hogar, la duración de la lactancia materna y el tamaño de la familia. El tamaño familiar influye en el estado nutricional de los niños menores de 2 años, esto se debe a la baja disponibilidad de alimentos y a un desequilibrio en su distribución dentro de la familia, de la misma forma el bajo nivel escolar de la madre ocasiona que se le brinde a los lactantes alimentos no nutritivos para su edad (García, 2018).

Esta además una investigación sobre los “Factores asociados a la desnutrición aguda severa en niños y niñas de 0 a 5 años” señala que los factores predisponentes para la aparición de la desnutrición son el tiempo de lactancia materna exclusiva encontrándose que un 39% la recibió pasados los 7 meses de vida, mientras que un 33,3% recibió menos del mes de vida; además, el inicio de la alimentación complementaria el 67% la inició entre el tercer y sexto mes de vida según menciona en su investigación Giraldo et al. (2019). La lactancia materna exclusiva única desde el nacimiento hasta los 6 meses etapa en la cual el alimento debe ser exclusivamente la leche humana y en circunstancias especiales, las fórmulas para lactantes, a partir de los 7 meses la lactancia materna pasa hacer complementaria hasta los 2 años, en esta etapa de los 7 meses se inicia la diversificación alimentaria o alimentos complementaria, si la lactancia materna exclusiva se inician de forma tardía los niños pueden presentar disminución de la velocidad del crecimiento, deficiencias de vitaminas y minerales, alteraciones en la conducta alimentaria y en el desarrollo psicomotor, riesgo de sensibilización, de la misma forma el brindarle alimentación complementaria a un niño menor de 6 meses puede aumentar el riesgo a padecer diarreas, debido a que los alimentos complementarios pueden ser vehículos de agentes infecciosos, incrementar el riesgo de alergias, debido a la mayor permeabilidad de la mucosa intestinal e inmadurez inmunológica, incrementar el riesgo de enfermedades, debido a que se reduce el aporte de los factores protectores de la leche humana y a que el niño no alcance sus requerimientos nutricionales,

especialmente cuando los alimentos ofrecidos son de bajo contenido energético, lo cual conlleva a malnutrición por déficit.

Según menciona Curi (2020) que la edad de la madre se encuentra relacionada a la presencia de desnutrición crónica en menores de 1 año, las madres adolescentes tenían conocimiento deficiente sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria a diferencia de una madre no adolescente; Las adolescentes no presentan plenitud biológica ni cognitivo-emocional, y menos capacidad de autonomía social para asumir con éxito una responsabilidad de pareja y de maternidad por ello se debe mencionar que las características socioculturales de las madres adolescentes inciden en la desnutrición de sus hijos, lo cual ratifica la importancia y necesidad de atender su condición de adolescente antes, durante y después del embarazo.

El factor económico a veces trabaja los padres con el 43% ganan 110 a 200 dólares mensuales con el 43%. siempre reciben el bono con el 57%. 85% no tienen servicios básicos completos, igualmente no eliminan la basura de forma adecuada.

La desnutrición puede verse influenciada por factores culturales tales como la presencia de hábitos de alimentación inadecuados o una cultura sanitaria muy deficiente, también se vincula a el ámbito socioeconómico evidenciando un aumento significativo de bajo ingreso económico, el desempleo o desvinculación laboral en los tutores o padres (Sánchez & Valdés, 2020). La pobreza, entendida como ingresos insuficientes para cubrir una canasta de alimentos ocasiona que exista un déficit de acceso a alimentos en el hogar por lo tanto puede influir en la presencia de desnutrición en los miembros menores de 2 años de edad, de la misma un saneamiento y unas prácticas de higiene deficiente, así como agua no seguras, crean las condiciones perfectas para el desarrollo de diferentes enfermedades infecciosas vinculadas con la desnutrición.

En este sentido, según Guardiola y González (2019), menciona que en América Latina existe una gran desigualdad socio-económica, que obviamente tienen un efecto en la desnutrición, esta desigualdad se puede dar por los bajos salarios que ganan sus habitantes, el acceso a oportunidades tales como un puesto de trabajo bien remunerado o una educación de calidad, acceso a alimentos.

En relación al tipo de desnutrición más prevalente que se pudo identificar en el presente proyecto de investigación en la parroquia de Noboa, fue la desnutrición crónica con un 32% mientras el 56% corresponden a los niños sin desnutrición crónica. Se aprecia, que en estudios realizados en Ecuador por las Organizaciones de la Sociedad Civil, establece que Ecuador presenta una alta prevalencia de desnutrición crónica infantil en la región de América Latina, siendo el doble del promedio latinoamericano, lo cual refleja una crisis en la infancia ecuatoriana, al mismo tiempo mencionan que han existido avances en la generación de información, propuestas de normativa para políticas de Estado, sin embargo, persisten desafíos asociados con la sostenibilidad del proceso, la incorporación del territorio y atención al desarrollo integral de la infancia. (Rivera & Mesías, 2024), la alta incidencia de desnutrición crónica se puede deber a la desigualdad que presenta la población de ciertas áreas y regiones lo que conlleva a un impacto en el desarrollo económico y social del país; De igual forma, en un estudio realizado por los autores según, Cueva et al. (2021), parecen arrojar resultados similares donde se menciona también que en Ecuador existe prevalencia de desnutrición de 23,2%, situación que se agrava en el contexto rural, presentando más frecuencia en la Sierra (32%), la Costa (15,7%), la Amazonía (22,7%) y la zona Insular (5,8%), y aun cuando se han implementado programas de nutrición, los logros positivos de indicadores nutricionales, no han alcanzado impactar lo suficiente en algunas comunidades indígenas en las que se estima una tasa de desnutrición crónica infantil por encima de 50%. Se puede apreciar que en Ecuador a pesar de las estrategias establecidas la desnutrición

crónica tiene una alta prevalencia, esto puede originarse por la presencia de determinantes asociados a la desnutrición que no han sido intervenidos oportunamente.

Entre los resultados de la presente investigación, se visualiza que el resultado obtenido del χ^2 , permitió obtener una significancia estadística entre el factor socioeconómico relacionado con la educación y la desnutrición crónica entre los niños menores de 2 años, situación que se agrava en relación a la edad de la madre, lactancia materna exclusiva, sin embargo, el número de integrantes de la vivienda, acceso a trabajo, ingreso familiar, no existe relación entre las variables enunciada con la presencia de desnutrición crónica en este grupo poblacional. Así pues, en la publicación de Rueda (2021) titulado Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares, menciona que la nutrición infantil se basa plenamente en la competencia de los padres, por ende, su conocimiento e importancia que le den a la nutrición es de vital importancia para la preparación correcta y balanceada de los alimentos que le brindan sus niños. El conocimiento de las madres favorece a la salud de sus hijos en todos los ciclos de vida de la misma forma promueve el desarrollo infantil temprano.

Esta información es corroborada por Almeida (2021) quien indica que las madres que cuentan con un nivel de educación Bachillerato o Superior, su hijo tendrá menos probabilidad de sufrir desnutrición crónica infantil en comparación con niños que tienen madres sin ningún nivel educativo o nivel básica. Las madres con baja o ningún nivel de escolaridad puede conllevar a que no cumpla con una alimentación saludable para su hijo desde el nacimiento, de la misma forma durante el embarazo no acuda a los controles prenatales o no se alimente de forma nutritiva ocasionando que presente bajo peso durante el embarazo, corre el riesgo de enfermedades gestacionales o que el producto gestacional nazca con baja talla.

Por su parte un estudio desarrollado en México por los autores Sumen y Consuelo (2024), refieren que la edad y el grado de instrucción de la madre se asocian

significativamente con la desnutrición infantil ; La nutrición es la base fundamental para el desarrollo de la niñez donde la educación de la madre juega un papel indispensable para disminuir los índices de desnutrición que afecta a la población infantil, un buen estado nutricional de los niños no se debe a la cantidad de alimento sino a la calidad, una buena alimentación debe ser balanceada, completa y equilibrada la cual cubra las necesidades nutricionales de cada niño.

Conclusiones

- Luego del proceso investigativo, se concluye que de los factores que se encuentran asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años es el factor socio-económico identificándose el nivel de escolaridad de la madre y madres menores de 20 años, ya que en la medida que el nivel de la escolaridad de la madre disminuya o a menor edad, es más probable que el infante sufra algún tipo de desnutrición.
- La Educación de la madre constituyen un factor clave para su desarrollo personal, así como para lograr, el mejoramiento de la salud y la educación de su familia. El nivel de escolaridad materno debe ser considerado como factor importante en el progreso de salud de los niños y niñas bajo su cuidado y en el origen de las enfermedades como la desnutrición, ya que esta patología se encuentra en estrecha relación con los niveles de escolaridad de la madre, de la misma forma la edad materna temprana es un factor de riesgo de desnutrición durante el primer año de vida, esto es porque una madre joven no ha adquirido toda su plenitud biológica y cognitivo-emocional, y menos su capacidad de autonomía social como para asumir con éxito una responsabilidad familiar de pareja o maternidad.
- Entre los factores socioeconómico y demográficos de las familias de los niños menores de 2 años, se logró identificar que la mayoría de familias son de zonas rurales, que presentan ingresos económicos bajos, que no cuentan con servicios básicos completos ni realizan una adecuada eliminación de los desechos de la misma forma se evidencia que en la mayoría de los hogares viven entre 5 a 7 integrantes de familia, mayormente se encuentran madres (menor de 20 años), madres que no le han dado lactancia materna exclusiva a sus hijos.

- Se logró determinar que el tipo de desnutrición más prevalente en la población de niños menores de 2 años en el Establecimiento de Salud Noboa es la desnutrición crónica, mayoritariamente en el sexo masculino comprendida en las edades de 1 a 2 años.
- Se determinó que existe una relación entre los factores social y demográficos en la desnutrición infantil como lo es edad de la madre y el grado de instrucción de la madre, de la misma forma se logró evidenciar que existen otros factores socio-económicos y demográficos , como el número de gesta, la ausencia de lactancia materna exclusiva, el bajo ingreso económico familiar y la falta de servicios básicos, la falta de eliminación de los desechos, la presencia de múltiples integrantes de la familia, que no tienen relación con la desnutrición en los niños menores de 2 años, sin embargo es importante mencionar que existe desigualdad a la que está expuesta la población en los determinantes socio económicos, y que a pesar que en este estudio no refleja influencia, se mantiene la exposición y por lo tanto el riesgo también.

Recomendaciones

- Al Ministerio de Educación, fomentar estrategia educativa para que tanto hombres como mujeres adolescentes, y adultas jóvenes tengan acceso a una educación de calidad, que les permita contribuir a la superación de prejuicios sociales y culturales, además una educación en las mujeres permitirá conocer los beneficios de prácticas como la lactancia materna, que proporciona todos los nutrientes necesarios para los niños y los protege de enfermedades mortales, de la misma forma permitirá que la mujer mejore su alimentación y su salud.
- A la municipalidad, gobierno parroquiales y provinciales, promover proyectos de inversión que permitan dotar a las familias con los servicios básicos necesarios, agua segura y con apoyo del personal técnico de atención primaria en salud del Centro de Salud Noboa brindar capacitaciones de promoción en las comunidades sobre agua segura mediante la gestión y participación comunitaria con el fin de que la comunidad se empodere de sus problemas y de sus decisiones, en intervenciones efectivas y con compromisos.
- Que el personal médico, de enfermería y TAPS del Establecimiento de Salud Noboa realice captación oportuna y controles subsecuentes a gestantes, esto con la finalidad de prevenir la desnutrición infantil desde el embarazo, fortaleciendo las Políticas de Salud Establecidas para disminuir la desnutrición crónica infantil en la Parroquia Noboa.
- Implementar actividades de promoción de salud en la comunidad, dirigidas a concientizar a las madres y familiares sobre la importancia de los controles médicos y la vacunación en los niños menores de 2 años, además ejecutar actividades de promoción enfocadas en la lactancia materna exclusiva a libre demanda, alimentación saludable y alternativas alimentarias que contribuyan a mejorar el estado nutricional de los niños, con el involucramiento de la mujer como agente de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lifeder. (2022). *Indicadores socioeconómicos: qué son y cuáles son los más importantes*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/indicadores-socioeconomicos/>
- Fundación CRISFE. (2022). *Reporte de nutrición 2022: La desnutrición crónica infantil en el Ecuador*. Obtenido de <https://consejoconsultivodci.com.ec/wp-content/uploads/2023/08/CRISFE-final-WEB.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Malnutrición*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Agüero Palacios, Y. D. (2020). FACTORES ASOCIADOS CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN EL PERÚ. *Alicia*.
- Albuja, S., & Echeverría, W. (Enero de 2022). *Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años*. Recuperado el 29 de septiembre de 2024, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-5705202200030059
- Almeida, M. K. (2021). *RELACIÓN DE LA EDUCACIÓN DE LA MADRE CON LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS*. Recuperado el 26 de octubre de 2024, de <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/13284/1/UDLA-EC-TEC-2021-08.pdf>
- Altamirano Paredes, D. O. (2024). *La desnutrición y sus consecuencias en el desarrollo cognitivo infantil en el contexto de latinoamerica*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12943/1/Altamirano%20Paredes%2c%20D.%20-%20O%2c%20b1a%20Guerrero%2c%20J.%20%282024%29%20La%20desnutrici%2c%20b3n%20y%20sus%20consecuencias%20en%20el%20desarrollo%20cognitivo%20infantil%20en%20el%20contexto%20Latinoam>
- Álvarez Condo, G. M. (Octubre de 2021). *Factores de Riesgo Socio- Demográficos en la Desnutrición Infantil en el Ecuador*. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5493>
- Ana Isabel Jiménez Ortega, A. B.-G. (2021). Evaluando la desnutrición en pediatría, un reto vigente. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000500015
- Arguello Santos, E. M. (9 de marzo de 2019). *Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*. (U. C. Guayaquil, Editor, & P. d. 20, Productor) Recuperado el 22 de septiembre de 2024, de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10260>
- Ayuda en Acción. (2019). *Pobreza en Latinoamérica: causas y consecuencias*. Obtenido de <https://ayudaenaccion.org/blog/derechos-humanos/pobreza-en-latinoamerica/>
- Basain, V. J., Pacheco, D. L., & Valdés, A. M. (2021). *Duración de lactancia materna exclusiva, estado nutricional y dislipidemia en pacientes pediátricos*. Recuperado el 12 de octubre de 2024, de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012018000100001
- Camps, A. R., Riera, L. J., & Galera, M. R. (2023). *Valoración del estado nutricional*. Recuperado el 5 de octubre de 2024, de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/31_valor_estado_nutr.pdf
- Canazas, V. A. (Octubre de 2019). *Factores asociado a la Desnutrición Crónica Infantil*. Recuperado el octubre de 2024, de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib0893/Libro.pdf

- Canazas, V. M. (Octubre de 2009). *FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0893/Libro.pdf
- CDC. (2024). IMC .
- Chavez, C. M. (2020).
- Collazo, C. R., Rodríguez, Y. H., & Andrade, C. D. (2021). Lactancia materna, programación metabólica y su relación con enfermedades crónicas. *Revista Salud Uninorte*.
- Cueva Moncayo, M. F., Pérez Padilla, C. A., Ramos Argilagos, M., & Guerrero Caicedo, R. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. *Portal Regional da BVS*.
- Cueva, M. M., & Pérez, P. C. (2021). *La desnutrición infantil en Ecuador*. Recuperado el 22 de septiembre de 2024, de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
- Cueva, M. M., Pérez, P. C., Argilagos, M. R., & Guerrero, C. R. (2021). *La desnutrición infantil en Ecuador*. Obtenido de <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/364>
- Cuevas, N. L.-C.-R. (2021). *Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19*. Recuperado el 26 de septiembre de 2024, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342021000300339
- Curi, L. A. (2020). Edad materna temprana como factor de riesgo de desnutrición durante el primer año de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*.
- Diana Estefanía Ortiz Hernández, D. M. (2023). Perspectiva de las madres sobre plan estratégico para prevención y reducción de la desnutrición infantil en menores de dos años.
- Echeverría, W. A. (2022). Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador.
- Fonseca, G. Z., & Quesada, F. A. (2020). *La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial*. Recuperado el 5 de octubre de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237
- García, L. M. (2018). *FACTORES ASOCIADOS A DESNUTRICIÓN CRÓNICA*. Recuperado el 27 de octubre de 2024, de file:///C:/Users/user/Downloads/0755026_00000_0000.pdf
- Giraldo Granada, I., Martínez Agudelo, M. I., & Bedoya Sandoval, J. F. (2019). Factores asociados a la desnutrición aguda severa en niños y niñas de 0 a 5 años en el Municipio de Palmira. *Redalyc*.
- Gloria Deossa, L. R. (2020). Muertes por desnutrición en América del Sur en los últimos veinte años.
- González, P. Y. (2020). Características familiares relacionadas con el estado nutricional.
- Granizo López Ana María, B. P. (2022). *Influencia del factor socioeconómico asociado a la desnutrición en niños de 2 a 5 años*. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6770/Granizo%20L%20c3%b3pez%20Ana%20Mar%20c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guardiola, J., & González, G. F. (2019). *La influencia de la desigualdad en la desnutrición de América Latina: una perspectiva desde la economía*. Recuperado el 26 de octubre de 2024, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900006

- Guillermo, M. H., Villa, J. I., & Leboreiro, I. B. (2019). *Edad materna avanzada como factor de riesgo perinatal y del recién nacido*. Recuperado el 12 de Octubre de 2024, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000200125
- Hernández, T. M. (Diciembre de 2020). Recomendaciones nutricionales para el ser humano: actualización. *Scielo*.
- Herrera, J. J. (2022). *Factores asociados al estado nutricional de los niños de la Unidad Educativa Gonzanamá*. Obtenido de https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24527/1/JosePatricio_HerreraJaramillo.pdf
- Hinojosa, C. L., Paccha, V. K., & Flores, F. A. (2019). La nutrigenética y su importancia en la nutrición personal. *Reciamuc*, 93-114.
- INC . (2020). nivel socioeconómico.
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (Septiembre de 2023). *Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Presentacion_de_Resultados_ENDI_R1.pdf
- Lapo, O. D., & Quintana, S. M. (2019). Relación entre el estado nutricional por antropometría y hábitos alimentarios.
- Lizet, B. L. (2020). *Factores que influyen en la desnutrición infantil*. Obtenido de FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S ILLIMO LAMBAYEQUE 2020: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11892/Bruno%20Lamela,%20Laura%20Lizet%20-%20Tejada%20Bances,%20Juana%20Rosa.pdf?sequence=12>
- López, D. A. (2016). DISEÑO DE ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. COMUNIDAD SHOBOL LLINLLIN, ENERO A JUNIO 2016.
- Mendoza, M. C., & Montijo, B. C. (2019). *Actualidades en alimentación complementaria*. Recuperado el 06 de octubre de 2024, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000300182
- Mero Cevallos, D. J. (2021). *Factores socioeconómicos, educativos y su impacto en la desnutrición en niños/as de dos Centros Infantiles del Cantón Francisco Orellana, 2021*. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72919/Mero_CDJ-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Mero, C. D. (2021). *Factores socioeconómicos, educativos y su impacto en la desnutrición en niños/as de dos Centros Infantiles*. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72919/Mero_CDJ-SD.pdf?sequence=4
- Milca, B. J., & Ushca, P. J. (2020). Factores de Riesgo Socio- Demográficos en la Desnutrición.
- Ministerio de Salud Pública. (2018). *Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador* . Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/08/PIANE-2018-2025-final-compressed-.pdf>

- Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Inclusión Económica y social, Instituto Nacional de Estadística y Censo. (Enero de 2024). *Metodología de priorización y clasificación de parroquias y cantones para la estrategia Nacional Ecuador Crece sin desnutrición infantil*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/06/Nota_metodologica_priorizacion_territorial_2024_STECSDI-MIES-MSP-INEC.pdf
- Moreno, V. J.-M., Collado, M. C., & Leis, T. M. (2021). *Los primeros 1000 días: una oportunidad para reducir la carga de las enfermedades no transmisibles*. Recuperado el 11 de octubre de 2024, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000100218
- Naciones Unidas . (2012). *Los Principios Rectores sobre la Extrema Pobreza y los Derechos Humanos*.
- Naciones Unidas . (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*.
- Natali Mendoza, M. H. (septiembre de 2023). *Boletín Técnico Nro. 01-2023-ENDI*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Boletin_tecnico_%20ENDI_R1.pdf
- OMS. (2017). *Patrones del crecimiento del niño*.
- Orellana, P. S., & Macías, M. P. (2024). *Factores sociales y culturales relacionados al estado nutricional en menores de 2 años ecuatorianos*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5728/572877619020/>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2020). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
- Ortega, L. G. (2019). *Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores*. Obtenido de <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/168>
- Pablo Flores Muñoz, G. C. (2021). **FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN ECUADOR. ESTUDIO BASADO EN MODELOS DE REGRESIÓN Y ÁRBOLES DE CLASIFICACIÓN.**
- Paraje, G. (2008). *Evolución de la desnutrición crónica infantil y su distribución socioeconómica en siete países de América Latina y el Caribe* .
- Paredes, E. M., Benítez, C. A., & Meza, M. E. (2020). *Escolaridad materna y estrato socioeconómico según el estado nutricional de preescolares evaluados en guarderías*. *Scielo*.
- Pezo, G. J., Medina, B. a., & Córdova, L. M. (2024). *La desnutrición y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de una escuela de educación básica en la zona rural del Cantón Santa Elena*. Obtenido de <file:///C:/Users/user/Downloads/La+desnutrici%C3%B3n+y+su+influencia+en+el+rendimiento+acad%C3%A9mico+de+los+estudiantes+de+una+escuela+de+educaci%C3%B3n+b%C3%A1sica+en+la+zona+rural+del+Cant%C3%B3n+Santa+Elena.pdf>
- Rachen, L., Quemba, M., & Florez, I. (2023). *Prevalencia y factores relacionados con desnutrición en la primera infancia. Colombia año 2018 a 2020*. Recuperado el 25 de octubre de 2024, de <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v50n4/0717-7518-rchnut-50-04-0424.pdf>
- RAE. (2023). *Asociación académica de la lengua española* .
- Reséndiz, P. O., Paul, T. C., & Orozco, E. (Agosto de 2022). *Determinantes de la inseguridad alimentaria y su asociación con prácticas de alimentación y lactancia materna en el primer año de vida*. Recuperado el 7 de octubre de 2024, de https://www.researchgate.net/publication/362444403_Determinantes_de_la_inseguri

- dad_alimentaria_y_su_asociacion_con_practicas_de_alimentacion_y_lactancia_materna_en_el_primer_ano_de_vid
- Restrepo, G. D., Restrepo, B. L., & Velásquez, V. J. (2020). *Muertes por desnutrición en América del Sur en los últimos veinte años*. Recuperado el 28 de octubre de 2024
- Rivera, J., Olarte, S., & Rivera, N. (Enero de 2021). *La malnutrición infantil en Cotopaxi y sus determinantes*. Recuperado el 7 de octubre de 2024, de https://www.researchgate.net/publication/357670523_La_malnutricion_infantil_en_Cotopaxi_y_sus_determinantes
- Rivera, V. J., & Mesías, T. R. (2024). *Organizaciones de la Sociedad Civil y el combate a la desnutrición crónica infantil en Ecuador*. Recuperado el 28 de octubre de 2024, de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-62962024000100099&lng=es&nrm=iso
- Roberto Acosta Gavilánez, D. T. (2024). Factores socio demográficos y alimenticios para la aparición de desnutrición infantil en sectores rurales.
- Rodríguez, D. J. (2019). *Recomendaciones nutricionales y evidencia científica*. Recuperado el 08 de octubre de 2024, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000100016
- Rojas, P. G., & Maravi, B. L. (Julio de 2020). *Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca*. Recuperado el 17 de octubre de 2024, de https://www.researchgate.net/publication/343964267_Factores_sociales_y_culturales_condicionan_la_desnutricion_cronica_en_ninos_de_3_a_5_anos_adscritos_micro_red_de_Chupaca
- Rueda, G. D. (2021). Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares.
- Rueda, G. D. (2021). *Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares*. Recuperado el 25 de octubre de 2024, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832021000400269&script=sci_arttext
- Saintila, J., & Villacís, J. E. (2020). *Estado nutricional antropométrico, nivel socioeconómico*. Recuperado el 3 de octubre de 2024, de <https://revista.nutricion.org/PDF/SAINTILA.pdf>
- Sánchez, H. M., & Valdés, M. I. (2020). *Factores socio-ambientales de riesgo de malnutrición por defecto*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400853
- Santiago, A. E. (2022). Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador. *Scielo*.
- Secretaría Ecuador Crece sin Desnutrición Crónica Infantil. (Noviembre de 2023). *Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil: Avances de la política pública orientada al abordaje de la desnutrición crónica infantil*. Obtenido de <https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/BasePoliticaNov2023V16FINAL.pdf>
- Silvia E Giorguli Saucedo, E. D. (2015). La dinámica demográfica y la desigualdad educativa en México. *National library of medicine*.
- Solís, M. S. (2015). La eficiente Gestión Educativa en los resultados de aprendizaje de los estudiantes universitarios.
- Sumen, T., & Consuelo, K. (mayo de 2024). *Factores materno pediátricos asociados a desnutrición infantil en pacientes de 2 a 5 años*. Recuperado el 29 de octubre de

2024, de <https://repositorio.unica.edu.pe/items/94b80e22-b0c2-4ebc-9d32-19683724e93b>

- Uchupailla, Q. S. (2019 de 2019). *LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Y LOS PROBLEMAS QUE GENERAN EN EL DESARROLLO NEUROMOTRIZ DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS*. Recuperado el 27 de octubre de 2024, de <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/13173>
- UNICEF. (2019). *La Desnutrición Infantil, Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento*. UNICEF España. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>
- Unicef. (2021). *Prevención y tratamiento de la Desnutrición Infantil*. Obtenido de <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/media/5951/file/Prevenci%C3%B3n%20y%20tratamiento%20de%20la%20desnutrici%C3%B3n%20aguda%20-%20PUBLICACI%C3%93N.pdf>
- Unicef. (2022). *Desnutrición infantil*. Obtenido de <https://www.unicef.es/causas/desnutricon-infantil>
- Unicef. (2022). *Lactancia materna*. Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- Unicef. (2023). *Desnutrición Crónica Infantil*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrific%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
- Unicef. (2023). *Unicef*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrific%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
- Vargas, M., & Hernández, E. (2020). *Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar*. Obtenido de <https://www.medwave.cl/enfoques/probsp/7839.htm>

**ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES
DE 2 AÑOS DE EDAD DEL CENTRO DE SALUD NOBOA DEL CANTÓN 24
DE MAYO**

**Tema: “FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN
NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
NOBOA DEL CANTÓN 24 DE MAYO”.**

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

Datos Personales

Edad: _____

Factores demográficos

1.- Sexo de su hijo

Masculino () - Femenino ()

2.- Edad de su hijo

Recién Nacido. () 1 mes () 2 meses () 3 meses ()

4 meses () 5 meses () 6 meses () 7 meses ()

8 meses () 9 meses () 10 meses () 11 meses ()

1 año () 2 años ()

3. Lugar de residencia:

Urbana () rural ()

4. Número de persona en el hogar:

- 2 a 4 integrantes ()
- 5 a 7 integrantes ()
- más de 7 integrantes ()

5. Número de Gestas:

- Una gesta ()
- dos gestas()
- más de tres gestas ()

6. Edad de la madre

- 18-20 Años ()
- 21 -30 Años ()
- 31 -45 Años ()

Factores económicos

7. Trabajan los padres:

- Siempre ()
- Temporalmente()
- A veces ()
- Nunca ()

8. Ingreso económico familiar mensual mensual:

- 0 a 100 dólares (Muy Bajo) ()
- 110 a 200 dólares (bajo) ()
- 210 a 300 dólares (medio) ()
- 310 a 400 dólares (básico- aceptable) ()

9. Beneficio de algún bono social

- Siempre ()
- Temporalmente ()
- A veces ()
- Nunca ()

Factores sociales

10.-Grado de Instrucción de la madre:

Primaria ()

Secundaria

Universidad ()

Sin estudio ()

11.-Servicios básicos completos (Luz-agua-alcantarillado)

Si () No ()

12.- Eliminación de basuras adecuada:

Si () No ()

13.-Lactancia materna exclusiva:

Si () No ()

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con CI: _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación y reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. Así mismo haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna por los maestrantes Dolores Rosario Mieles Ochoa con CI: 13131215582 y Vielka Nahomi Nivelá Bailón con CI: 1351410590, de los fines que busca la presente investigación titulada: “FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NOBOA DEL CANTÓN 24 DE MAYO”.

. Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se me realice el cuestionario.

FIRMA DE PARTICIPANTE

AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR EL TRABAJO INVESTIGATIVO

Oficio Nro. MSP-CZ4-13D04-2024-0215-O

Santa Ana, 07 de agosto de 2024

Asunto: Autorización para desarrollar trabajo de investigación previa a la obtención de Grado de Magister en Salud Publica con Mención en Atención Primaria de Salud

Doctora
Dolores Rosario Mieles Ochoa
Maestrante
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGROS

Vielka Nahomi Nivelá Bailón
Maestrante
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGROS
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ4-13D04-VUAC-2024-0306-E, a través del cual se solicita autorización para desarrollar trabajo de investigación previa a la obtención de Grado de Magister en Salud Publica con Mención en Atención Primaria de Salud.

Al respecto, una vez que a través del documento Nro. MSP- CZ4-13D04-PPSS-2024-0586-M, desde Provisión de Servicios se justifica el interés del proyecto ya que la desnutrición infantil representa un desafío crítico para la salud pública, especialmente en niños menores de 2 años, un período fundamental para su desarrollo. Los factores que contribuyen a este problema son variados y complejos, y es imperativo entenderlos de manera exhaustiva para diseñar intervenciones eficaces y basadas en evidencia.

La propuesta presentada por las estudiantes de posgrado aborda este tema crucial y se alinea estrechamente con los objetivos y prioridades de nuestra institución. Se considera que este estudio tiene el potencial de proporcionar valiosos conocimientos que podrían influir en las políticas y programas de salud y nutrición infantil en nuestra comunidad y más allá.

Con estos antecedentes, se procede a autorizar el desarrollo del proyecto de investigación denominado "FACTORES ASOCIADOS A LA DESNUTRICION INFANTIL EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS" ya que generará valiosa información y recomendaciones para ser aplicadas en nuestros pacientes.

De la misma manera, se dispone a la Gestión Estadística se proporcionen los datos estadísticos anonimizados solicitados