



# **UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

Facultad de Ciencias Médicas y Clínicas

Escuela de Ciencias Médicas y de la enfermería

Trabajo de grado para optar por el título de Licenciado(a)  
en Ciencias de la Enfermería

Modalidad

Tesis

Factores predisponentes influyentes en la desnutrición, niños  
menores de 5 años, comunidad de Quebrada Negra

Presentado por:

Guerra Sánchez, Yarianis Nicolle 4-810-1730

Asesor.

Magister Mayra E. de Vega

Panamá, 2025

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo, primero que todo, a Dios por darme las fuerzas necesarias para culminar con éxito esta investigación.

A mi madre, por siempre estar presente en esta trayectoria y ser un pilar fundamental en mi vida profesional

A mi abuela y mis hermanos, quienes estuvieron presente cada día y noche de desvelo por buscar la forma siempre de alentarme y darme ánimos para no caer a final de este largo y hermoso camino que deja muchas enseñanzas para aplicarlas el resto de nuestra vida.

A mi profesora Mayra E. de Vega, por ser una excelente mentora e instruirme y convertirme en una profesional de excelencia durante la culminación de esta carrea.

(Yarianis)

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, primero que todo, por ser mi guía principal y espiritual en todas las metas trazadas, por darme la vida como un don preciado que usaré para ayudar a los demás.

A mi madre por ser mi principal fuente de inspiración, gracias madre querida por el sacrificio y darme la oportunidad de conocer la magia de las oportunidades.

A mi familia, abuela y hermanos, primos, tíos y tías, por aportar en mi enseñanza espiritual más que todo, brindarme aliento, en los momentos en que creía que iba a desfallecer.

A mi asesora de tesis Mayra E. de Vega, por brindarme su apoyo y conocimientos a través de la carrera y como mi asesora de tesis.

A los colaboradores del centro de salud de Santo domingo, gracias por todas las atenciones brindadas durante mi estadía allí.

A los pobladores de la comunidad de Quebrada Negra por, su gentileza y humildad que me inspiraron para lograr los objetivos planteados en esta investigación científica.

(Yarianis)

## RESUMEN

Esta investigación, cuyo título es factores predisponentes que influyen en la desnutrición en menores de 5 años comunidad de Quebrada Negra tiene como objetivo general Reconocer los factores predisponentes que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años en esta comunidad. Los objetivos específicos se centran en determinar los tipos de factores predisponentes que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años, indicar los tipos de factores que influyen en la índice masa corporal de los infantes y por último verificar que factores predisponentes influyen en una mala alimentación perjudicando el crecimiento y desarrollo del menos. La metodología tuvo un diseño no experimental, transversal, con enfoque mixto y de alcance descriptivo y correlacional. La población está conformada por 41 niños entre 0 y 5 años de edad que forman parte de la investigación sin embargo se encuestó a 22 padres y madres de familia residentes en la comunidad de Quebrada Negra. Como resultado de esta investigación se logró realizar la verificación de la hipótesis planteada concluyendo que los tipos de factores predisponentes encontrados son el bajo ingreso económico, factores biológicos, factores ambientales y mala alimentación terminando con las recomendaciones de esta investigación.

**Palabras claves:** crecimiento, desarrollo, desnutrición, infantil, malnutrición, nutrientes, población, pobreza.

## **ABSTRACT**

This research, titled "Predisposing Factors Influencing Malnutrition in Children Under 5 Years in the Quebrada Negra Community," aims to recognize the predisposing factors that influence malnutrition in children under 5 years of age in this community. The specific objectives focus on determining the types of predisposing factors that influence malnutrition in children under 5 years, indicating the types of factors that affect the body mass index of infants, and finally verifying which predisposing factors influence poor nutrition, adversely affecting the growth and development of the child. The methodology employed a non-experimental, cross-sectional design with a mixed approach and descriptive and correlational scope. The population consisted of 41 children aged 0 to 5 years who are part of the study; however, 22 parents residing in the Quebrada Negra community were surveyed. As a result of this research, the verification of the proposed hypothesis was achieved, concluding that the types of predisposing factors identified include low economic income, biological factors, environmental factors, and poor nutrition, ending with the recommendations from this research.

Keywords: growth, development, malnutrition, childhood, malnutrition, nutrients, population, poverty.

## CONTENIDO GENERAL

### INTRODUCCIÓN

<b>CAPÍTULO 1: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	11
1.1 Planteamiento de problema.....	11
1.1.1. El problema de investigación .....	19
1.2 Justificación .....	20
1.3 Hipótesis .....	23
1.4 Objetivos .....	23
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b> .....	24
2.1 Desnutrición .....	24
2.2 Fisiopatología de la desnutrición .....	25
2.3 Epidemiología .....	27
2.4. Tipos de desnutrición .....	30
2.5. Clasificación de la desnutrición .....	31
2.6. Manifestaciones clínicas .....	37
2.7. Factores de riesgo .....	40
2.8. Tratamiento .....	41
2.9. Complicaciones.....	49
2.10. Medidas preventivas .....	49
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b> .....	53
3.1 Diseño de investigación y tipo de estudio.....	53
3.2 Población o universo .....	54
3.3 Variables .....	55
3.4 Instrumentos, técnicas de recolección de datos y/o materiales .....	58
3.5 Procedimiento .....	59
<b>CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE RESULTADOS</b> .....	59
<b>CONCLUSIONES</b> .....	75
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	76
<b>LIMITACIONES</b> .....	77

**ANEXOS**

<b>ÍNDICE DE CUADROS .....</b>	<b>59</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICAS.....</b>	<b>60</b>

## INTRODUCCIÒN

La falta de educación en las comunidades es uno de los factores más latentes de del entorno y perjudica a la población de dicha comunidad. Esto es un problema de todos, la sociedad se define como un conjunto de personas que conviven juntas y acatan ciertas reglas jurídicas en las cuales comparten culturas en un sistema organizado.

Los problemas nutricionales son una amenaza que de no ser controlados a tiempo pueden terminar en grandes secuelas. El riesgo de padecer desnutrición durante la infancia es alto, por eso tener conocimiento sobre lo que es una buena nutrición es importante en la vida, ya que tener una buena alimentación no es solo comer adecuadamente también es llevar una vida saludable.

Este trabajo se divide en cuatro capítulos los cuales se presentan a continuación:

En el capítulo I: En este capítulo se incluyen los aspectos generales de la investigación, antecedentes teóricos, planteamiento del problema, situación actual, sobre: factores predisponentes que influyen la desnutrición, niños menores de 5 años, que puede llegar a causar enfermedades. Además, este capítulo contiene: el problema de investigación, la justificación, hipótesis, objetivos generales y específicos de la investigación.

En el capítulo II: En este capítulo se desglosa el marco teórico donde se sustenta el contenido con bibliografía de diferentes autores.

En el capítulo III: se refiere al marco metodológico, aquí se explica el diseño de la investigación, tipo de estudio, población, sujeto a quien se le realizará la encuesta, tipo de muestra estadística, definición de las variables del estudio, los instrumentos de la recolección de datos, y procedimiento de la investigación.

En el cuarto capítulo, se analizan los resultados obtenidos a través de las encuestas.

Se finaliza con las conclusiones encontradas sobre los tipos de factores predisponentes que si influyen con la desnutrición infantil como lo es el bajo ingreso económico, factores ambientales, biológicos y malos hábitos alimenticios, algunas de las limitaciones encontradas fue la distancia, factor económico debido a el transporte entre otros a la hora de realizar este estudio, debido a las limitaciones y conclusiones encontradas se brindan ideas sobre recomendaciones a los padres de familia de la comunidad de Quebrada Negra; finalizando con las referencias bibliográficas e infografías utilizadas al momento de realizar la investigación. Se finaliza este estudio de investigación con los anexos, cuadros y gráficas de los resultados finales.

# **CAPÍTULO I**

## **CAPÍTULO 1: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Planteamiento de problema**

Esta investigación científica plantea como problema central la desnutrición, definida como la insuficiencia nutricional que afecta de manera particular al grupo etario de 0 a 5 años en comunidades con limitaciones de acceso.

Principalmente, se destaca que la desnutrición puede evidenciarse de varias formas como lo son:

Desnutrición crónica: que se puede definir como bajo peso para la edad o talla.

Desnutrición aguda: se define como la pérdida de peso rápida que se deriva del consumo insuficiente de nutrientes o mala absorción de estos.

Deficiencia de micronutrientes: definiéndose como la falta de micronutrientes esenciales para el desarrollo y crecimiento del menor en los primeros años de su vida como hierro, yodo, vitaminas etc.

Según Rivera (2019) indica que la malnutrición infantil se asocia a muchos factores sociales, económicos, ambientales y personales, teniendo en cuenta la importancia de que el gobierno promueva reglas políticas que ayuden a forjar un sistema alimenticio funcional que permita solventar los nutrientes esenciales para el infante.

La desnutrición se define como un estado patológico del cuerpo humano cuando no se reciben los alimentos suficientes causando retraso en el crecimiento y desarrollo del niño correlacionado con su edad y puede tener factores arraigados al estado socio económico del entorno del menor que empieza desde el embarazo de su madre hasta el nacimiento y crecimiento del niño o niña.

La malnutrición es un problema que genera muertes a largo plazo la nutrición adecuada contribuye de manera fundamental a la salud física y mental de niños y niñas (ONU, 2018).

Según pasan los años, las últimas temporadas, se ha propuesto investigar como retrasar o controlar las enfermedades que pueden llegar a ser trasmisibles, se estima la desnutrición infantil y su importancia, por lo tanto, se necesita comprender las causas de esta para adoptar medidas preventivas. Hay muchos países en la actualidad donde la tasa de mortalidad infantil aumenta por la malnutrición, y se ve afectados en el grupo de menores de 5 años de edad.

Ayala, (2022) “La desnutrición es un problema de salud pública que afecta a gran parte de los niños/as en etapa preescolar del Ecuador, afectando su desarrollo físico e intelectual, a consecuencia de ciertos elementos asociados a su entorno próximo”. Esto indica que los factores sociales y ambientales llevan un papel importante sobre la deficiencia nutricional infantil. Los infantes menores de 5 años merecen un entorno social y ambiental saludable y seguro para fortalecer su crecimiento y desarrollo físico e intelectual.

Durante esta investigación, salió a relucir muchos factores que podrían asociarse al crecimiento de la desnutrición infantil como lo es el desconocimiento o la falta de educación referente a dicho tema trae consigo debilidades irreversibles en el crecimiento y desarrollo del infante lo cual indica que podría derivarse en gran parte por algunos factores como lo son: recursos limitados, pobreza absoluta, factores culturales, dirección de residencia, falta de educación, falta de acceso a alimentos nutritivos, condiciones inadecuadas.

Sánchez, Peñafiel (2022) indican que La desnutrición en los niños menores de 5 años van de la mano con el desconocimiento sobre este tema, la carencia económica permite que el menor pueda recaer en una deficiencia nutricional permitiendo no solventar su demanda nutricional.

En países en desarrollo, esta condición afecta principalmente a los niños y mujeres incrementando la mortalidad infantil, desencadenando las limitaciones en el ámbito laboral, afectando el rendimiento escolar, siendo seres racionales deben tener siempre en cuenta que esta situación a largo plazo puede llevar a la persistencia de un ciclo de pobreza económica y educativa.

A nivel mundial se reconoce que la desnutrición afecta primeramente a la población infantil, ya que se da por una deficiencia de hierro específicamente micronutrientes este se da desde el embarazo y posterior a él, en menores de 5 años y lactantes. Según la revista científica alto andinas y cuentan con una guía alimenticia de manera mundial. Las naciones unidas (2019) indica que mas de 6 millones de infantes en Latinoamérica menores de 5 años de edad padecen de desnutrición crónica y es causada por factores ambientales, biológicos, económicos y sociales que perjudican al menor en sus primeros años de vida.

La revista científica CEPAL (2018) puede indicar que la deficiencia nutricional tiene 3 indicadores antropométricos como lo son el bajo peso para la edad denominado desnutrición global, baja talla para la edad denominado desnutrición crónica y bajo peso para a talla denominado desnutrición aguda. La desnutrición infantil es medida por percentiles según su edad peso y talla siendo un instrumento primordial para los enfermeros y enfermeras en panamá.

Según las naciones unidas (2018) se habla sobre que “existe una gran disparidad en la prevalencia de desnutrición, Argentina, Brasil, Chile y Jamaica presentan prevalencia de desnutrición global bajo 2,5%, en el otro extremo, más del 10% de los niños y niñas en Guatemala y Haití presentan esta condición”.

El buen estado nutricional a nivel infantil es importante para el desarrollo y crecimiento del niño afianzando su desarrollo esto puede cambiar por diversos factores externos a la alimentación como lo es deficiencia en conocimiento, higiene y salud esto pueden influir en grupos etarios a nivel mundial retrasando el desarrollo cognitivo, conductual y su rendimiento en aspectos importantes que serán de vital importancia en su crecimiento. “La crisis de los servicios públicos, incluyendo salud, agua, electricidad, gas doméstico, saneamiento, transporte, entre otros, ha ocasionado graves limitaciones en toda la cadena de suministros de alimentos” (Candela, 2020).

De manera internacional, la desnutrición infantil es un problema global que afecta al grupo etario con problemas socioeconómicos extrema, conflictos, falta de conocimiento e inasistencias a grupos de salud.

Cayllahua, 2015 indica que “uno de los principales problemas de salud pública y bienestar social de América Latina, lo constituye la desnutrición infantil, siendo una de las causas atribuibles de morbilidad y mortalidad evitable de niñas y niños en Latinoamérica”. Se relaciona con factores ambientales, biológicos, económicos y alimenticios.

La Organización Mundial de la Salud, indica que en Latinoamérica Panamá ocupa el cuarto lugar con desnutrición infantil alrededor de 65,000 infantes panameños están desnutridos; lo que nos indica que el 19.1% niños menores de 5 años se encuentran con hambre día con día. (Guerra, 2019).

Investigaciones llevadas a cabo en Panamá arrojan luz sobre el significativo aumento de desnutrición infantil, alcanzando un 90% en la región de Chiriquí y áreas indígenas. En estas áreas geográficas, se estima que uno de cada tres niños sufre de esta condición. Paralelamente, en la provincia de Chiriquí, se están llevando a cabo investigaciones con relación al fallecimiento de tres menores de edad pertenecientes a distintas familias. Los indicios preliminares apuntan a cuadros severos de deshidratación, descuido y desnutrición como factores contribuyentes. Los incidentes se registraron en las localidades de Tierras Altas y Alanje. (Periódico la estrella Panamá 2021).

Panamá enfrenta problemas de pobreza y escasas de trabajo lo que incrementa en zonas de difícil acceso la desnutrición y enfermedades arraigado a este tema en particular.

Según el MIDES y SENAPAN 2017 indican que:

**Panamá reconoce internacionalmente el compromiso de erradicar la desnutrición infantil al año 2030, en conjunto con el Minsa llevan un plan alimentario para la seguridad nacional. CELAC 2025 lleva como objetivo complementar el plan de gobierno 2014-2019: “Alianza el Pueblo Primero” y en el “Plan Estratégico del Gobierno 2015-2019”. “Alianza el Pueblo Primero” y en el “Plan Estratégico del Gobierno 2015-2019”. Al pasar los años Panamá ha podido realizar avances importantes de tener 856,000 personas subalimentadas –el 27.6% de la población– a unos 400,000 –el 9.5%– y reducir la pobreza del 36.6% en 2005 hasta el 22.3% en 2015, demostrando que Panamá realiza avances durante los últimos 15 años contando con capacidades para abordar y cumplir desafíos ya mencionados. (p.11)**

La República de Panamá enfrenta desafíos con la existencia de baja talla para la edad en niños y niñas menores de 5 años de edad incluyendo a jóvenes adultos a nivel nacional aumentando la desnutrición y enfermedades que pueden llegar hasta la muerte.

El Ministerio de Salud panameño, 2017 indica que Panamá enfrenta actualmente la malnutrición, por la coexistencia de la baja talla para la edad siendo un problema creciente que afecta la prevalencia en menores de cinco años a nivel nacional de 7.6% y 3%, respectivamente. El propósito de promover la seguridad alimentaria en Panamá en gran medida es desarrollar la alimentación y nutrición como derecho a toda la población infantil en riesgo o situación de vulnerabilidad.

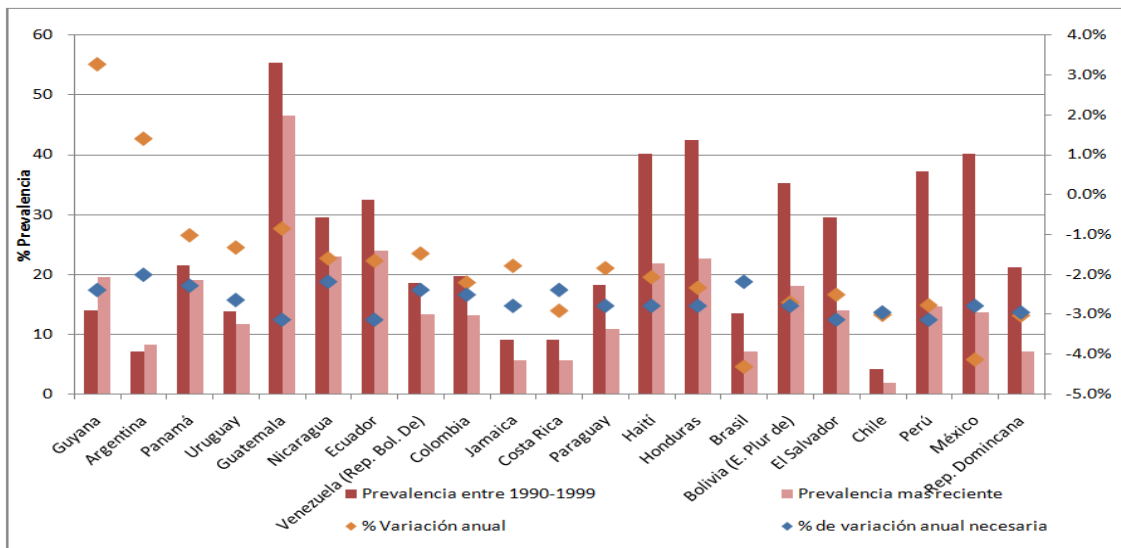
No hay estudios referentes a desnutrición realizados en esta área.

Esta investigación tiene como propósito plantear el conocimiento sobre lo que es la desnutrición en niños menores de 5 años, ya que en el mundo entero la desnutrición se refleja en todo el entorno socioeconómico lo que influye en el desarrollo del crecimiento de los niños afectados. Por lo tanto, personal de salud debe conocer sobre qué es la seguridad alimentaria y nutricional.

SENAPAN 2024-2030 asegura que “El concepto sobre seguridad alimentaria y nutricional propone, el reconocimiento al derecho humano de todas personas a no padecer hambre en consonancia con los diferentes tratados internacionales” (pag19). En la población infantil, el proceso que más se ve afectado es el crecimiento y desarrollo, ya que puede un niño tener 5 años de edad y parecer de 3 años, por eso si el menor no asiste a sus controles no se puede detectar a tiempo.

Para las naciones unidas 2019 refiere que “hace más de dos décadas la región enfrentaba el problema de la desnutrición con niños y niñas que sufrían de bajo peso y/o baja talla en sus primeros años de vida”. Como seres humanos deben conocer y tomar en práctica que los factores ambientales, alimenticios y económicos pueden perjudicar de gran manera la nutrición adecuada de los infantes ya que la población incluye en su mayor parte los alimentos procesados o de baja calidad generando desafíos en el área de la salud infantil.

**Gráfico 1. América latina (21 países): prevalencia y variación de la desnutrición crónica desde 1990 a la medición más reciente**



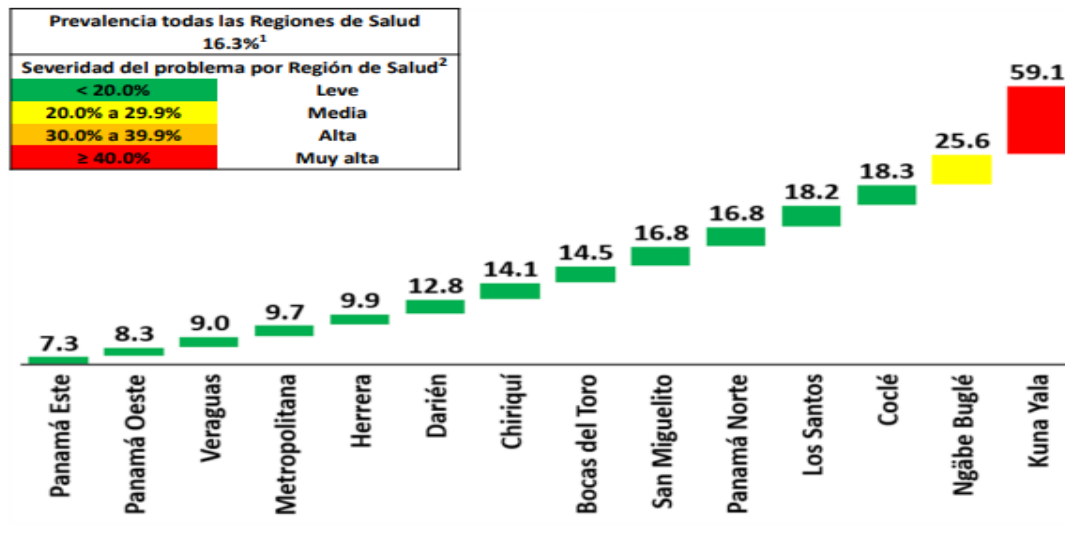
Fuente: base de datos Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe desde 1999-2017.

Desde 1990 a la fecha los países de la región han disminuido la prevalencia de desnutrición crónica en 40% promedio. Al respecto, se destacan México, el Perú

y la República Dominicana que han reducido sus prevalencias en más de 60% con tasas que partieron en 40,1%, 37,3% y 21,2%, respectivamente. El país más afectado con respecto a la desnutrición infantil es Guatemala, con un 46,5% de infantes que padecen desnutrición con un alcance del 900.000 niños y niñas.

Según Galasso y Wagstaff (2017), indica que anualmente el índice de desnutrición crónica no reduce según lo establecido lo que significa que no se ha logrado alcanzar las metas establecidas, señalando la importancia de reducir esta afección que puede llegar a propiciar la muerte infantil. Se presenta una reducción anual promedio para llevar la prevalencia de desnutrición crónica a la mitad en 2030.

Gráfica 2. Prevalencia de baja talla por desnutrición en niños menores de 5 años por región de salud. moninut 2017 (n = 1,690)



<sup>1</sup> Incluye las 15 Regiones de Salud del Ministerio de Salud

<sup>2</sup> Se excluyó la Región de Salud de Colón por no cubrir con la muestra mínima estimada.

Fuente: El monitoreo nutricional de la población que asiste a las instalaciones del minsa moninut-2017

Se encontró que 12 regiones de salud, presentaron un nivel leve de severidad inferior a 20.0 %, por otro lado, la región de Kuna Yala presentó una severidad muy alta de 59.1% y la región de Ngäbe Buglé con severidad media de 25.6%.

La provincia de Chiriquí se encuentra en séptimo lugar con 14.1%, ya que indica baja talla en infantes de 0 a 5 años.

Cuadro 1. Incidencia de pobreza en la provincia de Chiriquí

Incidencia de la pobreza por distrito	% de Población		
	Total	Pobreza general	Pobreza extrema
Alanje	56.6	38.3	15.3
Boquete	20.1	16.4	3.7
Barú	52.0	37.6	14.4
Boquerón	33.5	25.8	7.7
Bugaba	29.5	23.1	6.4
David	14.0	11.0	3.0
<u>Dolega</u>	17.6	14.1	3.5
Gualaca	47.5	34.4	13.1
Remedios	49.8	35.6	14.2
Renacimiento	61.9	45.1	16.8
San Félix	32	24.9	7.1
San Lorenzo	54.9	40.5	14.4
Tolé	78.8	52.2	26.6

Fuente: Análisis de situación de salud región de Chiriquí 2018

Al realizar el análisis del cuadro en la provincia de Chiriquí, se observa que el distrito con menos abundancia es Tolé con 78.8%, no muy lejos se encuentra Renacimiento con 61.9%, el distrito de Alanje se encuentra en la tercera posición con 56.6%, San Lorenzo con 54.9% en estos distritos la población indígena representa el nivel de pobreza más elevados. Lo cual indica un bajo índice en la alimentación por lo que en estas zonas hay alta probabilidad de desnutrición.

Cuadro 2. Prevalencia de la malnutrición por déficit según diferentes indicadores antropométricos (OMS) según grupo de edad en menores de 5 años.2017

Edad	PREVALENCIAS (%)		
	Baja Talla (P/T)	Bajo peso (P/E)	Emaciado (IMC/E)
<b>TOTAL</b>	<b>16.3</b>	<b>5.8</b>	<b>2.9</b>
< de 6 meses	14.6	7.1	6.2
6 a 11 meses	11.6	4.1	1.9
12- 23 meses	20.4	5.0	0.6
24 -35 meses	15.6	7.0	2.6
36-47 meses	15.9	6.5	3.3
48-60 meses	18.8	4.9	3.1

Nota: Il monitoreo nutricional de la población que asiste a las instalaciones del Minsa moninut-2017

En la provincia de Chiriquí, se evidenció que los infantes de 12 a 23 meses de edad, presentan la mayor tasa de baja talla y los menores de 6 meses presentaron los mayores porcentajes de bajo peso (7.1%) y emaciado (6.2%).

### 1.1.1. El problema de investigación

- Pregunta principal

¿Cuáles son los factores predisponentes que influyen la desnutrición de los niños menores de 5 años en la comunidad de Quebrada Negra?

- Sub problemas

¿Cuál es la incidencia de desnutrición que presenta la comunidad de Quebrada Negra?

¿Cuáles son los tipos de alimentos que consumen los niños menores de 5 años en la comunidad de Quebrada Negra?

¿Cuáles son las evidencias de desnutrición que tienen los niños menores de 5 años residentes de la comunidad de Quebrada Negra utilizando el índice de masa corporal (IMC)?

## 1.2 Justificación

La desnutrición infantil se posiciona como una de las principales causas de muerte infantil no solo en Panamá sino en el mundo, es importante educarse referente al tema ya que de tal manera podrían los padres reconocer los factores influyentes en la desnutrición.

Espadero y Beatriz 2023 nos indica que “La desnutrición en la infancia resulta una de las etapas más influyentes en el desarrollo del ser humano, por lo cual la mayoría de las situaciones que enfrentemos durante este periodo condicionarán el futuro de los individuos” (p.1761).

Como seres humanos es importante conocer e informarse sobre la importancia de adquirir una seguridad Ambiental, económica y buenos hábitos alimenticios para así tener una vida saludable y mucho más cuando se trata de cuidar a los niños, pues cuidar su cuerpo no es solo hacer que se vean bien físicamente, sino hacer que se sientan bien emocionalmente y saber cómo llegar a eso es muy fácil, ya que primero que todo se debe de orientar sobre el tema con un especialista para así tener información verídica es decir información verdadera.

Según Martínez y Cortés (2023) nos indica que “La desnutrición es la situación clínica en la que los requerimientos corporales de macro y micronutrientes no se alcanzan debido a un consumo insuficiente o a trastornos en la absorción y metabolismo de los nutrientes” (P.402).

Luego de informarse correctamente es de vital importancia comenzar a poner todos los conocimientos adquiridos en práctica y tener en cuenta que para saber si algo está mal se debe indagar en el problema, luego buscar soluciones alternas para así probar la teoría y finalmente plantear soluciones, lo que lleva a pensar que la educación es importante y esta se convierte en un factor predisponente que influye en la desnutrición infantil ya que la falta de conocimiento lleva a las personas a tomar malas decisiones por falta de conocimiento perjudicando a los menores del hogar.

Existen factores influyentes que afectan de gran manera en la desnutrición infantil algunos de ellos serían los factores ambientales refiriéndose al entorno que ve crecer al infante interrumpiendo su condición de vida ya que una vivienda estable debe contar con luz eléctrica, agua potable, buena disposición de excretas y desechos sólidos intentando no propagar enfermedades que podrían llegar afectar la absorción de nutrientes que favorecen el crecimiento y desarrollo del infante.

Coronado 2014 indica que “el factor ambiental representa una dificultad especial para los infantes ya que los recursos de agua potable, drenajes, eliminación de basura, desechos humanos y acceso a la electricidad son producto de acciones humanas que ocasionan la contaminación en su entorno” (p.12).

Seguido por los factores económicos los cual son de vital importancia ya que un estado financiero equilibrado ayudara a formar un núcleo familiar fuerte y bien estructurado, teniendo en cuenta que la falta de ingreso deja al núcleo familiar desbalanceado por una inseguridad alimentaria llevándolos a una pobreza y falta de acceso a alimentos de buena calidad. Sánchez (2014) habla sobre “el bajo ingreso económico familiar acompaña a la desnutrición, esto lleva a la baja disponibilidad y acceso a los alimentos, falta de medios para producirlos o comprarlos, malas condiciones sanitarias, falta de acceso a la educación” (p.36).

Seguido por factores Biológicos y educativos siendo de gran manera fundamental ya que si el infante de alguna manera padece alguna fisiopatología esto puede afectar sus hábitos alimenticios pudiéndole causar al menor una deficiencia nutricional por su condición siendo importante optar ayuda profesional que pueda intervenir de manera positiva y satisfactoria con la alimentación del niño(a).

Salinas (2014) indica que “Los factores biológicos consideran a aquellos que residen en la susceptibilidad individual a adquirir desnutrición, en la medida que la insuficiencia de ciertos elementos limita la capacidad de utilización biológica de alimentos que consume independientemente de su cantidad y calidad” (p.30).

La falta de conocimiento en los padres de familia juega un papel crucial ya que aquellas madres con recursos educativos bajo o falta de conocimiento sobre nutrición en temas como la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, importancia de hábitos alimenticios saludables y atención médica especializada ayudan a prevenir malos patrones con los alimentos, falta de información nutricional ayudando a gestionar la salud del niño(a) durante los primeros 5 años de vida.

La revista científica Scielo 2022 indica que existen 3 factores principales sobre la desnutrición infantil siendo “una alimentación saludable, rica en nutrientes y variada; prácticas adecuadas de atención y alimentación materno infantil, y, un entorno doméstico saludable con servicios básicos apropiados”.

Este trabajo tiene mucha relevancia social, porque implementa mucha información y conocimiento para las madres de la comunidad de Quebrada Negra donde se les puede ofrecer una oportunidad de enriquecer sus conocimientos exhortándole para que puedan tener un cambio radical en sus vidas. Esto les ayudará a conocer el estado nutricional de sus hijos la importancia de alimentarse correctamente y de adquirir hábitos alimenticios saludables.

Se considera de vital importancia que los progenitores y tutores residentes en esta comunidad estén informados sobre los riesgos inherentes a una alimentación inadecuada. Dicha condición puede acarrear consecuencias significativas, como el retraso en el crecimiento y desarrollo de los menores, la susceptibilidad a enfermedades e, incluso, la mortalidad. La comprensión de estos factores resulta esencial para la salvaguarda de la salud de sus hijos.

Finalmente, este trabajo se usará como guía para la comunidad, ya que propiciará la implementación de charlas motivacionales que ayudarán socialmente a todas las madres y padres de la comunidad a conocer: ¿cómo se puede combatir los malos hábitos alimenticios? y así prevenir el déficit alimenticio, enfermedades no deseadas, retraso en el desarrollo y crecimiento de sus hijos.

La investigación busca expresar aportes teóricos, los cuales consisten en plasmar ideas y conceptos sobre un tema conflictivo como lo es la desnutrición infantil. En ella se expresa una opinión personal, justificándola con la ayuda de otros autores. Se estructurará y analizará la información, aplicándola mediante una estrategia sistematizada al grupo etario utilizado durante el desarrollo de esta investigación.

### **1.3 Hipótesis**

Hi: Existen factores predisponentes que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años en la comunidad de quebrada negra.

Ho: No existen factores predisponentes que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años en la comunidad de quebrada negra

### **1.4 Objetivos**

#### **1.4.1 Objetivo general**

Reconocer los factores predisponentes que influyen en la desnutrición de los niños en la comunidad de Quebrada negra.

#### **1.4.2 Objetivo específico**

- Determinar los tipos de factores predisponentes que influyen en la desnutrición de los niños en la comunidad de Quebrada negra
- Indicar los tipos de factores predisponentes que influyen en la índice masa corporal de los niños en la comunidad de Quebrada negra
- Verificar que factores influyen en una mala alimentación que perjudica el crecimiento y desarrollo del menor.

## **CAPÍTULO II**

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Desnutrición**

La desnutrición se considera un estado patológico no específico que es producida por una alimentación insuficiente de nutrientes como los son los carbohidratos, frutas vegetales, aguas minerales cereales, azúcares, lácteos entre otros, ya que ellos ayudan al cuerpo para desarrollar habilidades y fortalezas. Los alimentos pueden ser constructores, energéticos y reguladores.

Los alimentos constructores son aquellos que ayudan al cuerpo a fortalecer y hacer crecer los huesos y músculos de una forma correcta. Estos portan proteínas como, por ejemplo: queso, yogurt, huevo, carnes entre otros.

Por otra parte, los alimentos energéticos son aquellos ricos en carbohidratos y grasas ayudan a mantener la energía equilibrada para realizar todas las funciones y actividades vitales del cuerpo durante el día. Ejemplos de alimentos: pan, arroz y grasa.

Los alimentos reguladores ricos en minerales, vitaminas y antioxidantes son conocidos como protectores, ya que ellos ayudan al cuerpo manteniendo el funcionamiento y protegiéndolo de enfermedades como la coagulación sanguínea, mantiene el equilibrio de líquidos, mejora la visión, refuerza el sistema inmunológico y apoya a fortalecer y formar los huesos y dientes en los niños.

Por otra parte, cabe señalar que de acuerdo con la investigación realizada se puede expresar que Álvarez (2018) afirma que: “La desnutrición hace referencia a un conjunto de manifestaciones clínicas, alteraciones bioquímicas y antropométricas producidas por la ingesta deficiente y/o aprovechamiento biológico de macronutrientes ocasionando la insatisfacción de requerimientos nutricionales” (p.3).

La desnutrición genera la disminución de las defensas del organismo provocando el incremento y susceptibilidad a las enfermedades, implicando una deficiencia en el peso y talla por debajo de lo que corresponde de acuerdo a la edad de los niños.

El déficit nutricional o malnutrición es una complicación que se da arraigado a familias con problemas severos referentes su estado económico y social, aunque también corresponde gran parte de ello al desconocimiento por parte de los padres. La desnutrición de forma internacional es una de las patologías principales que causa enfermedades y muertes durante la infancia alrededor del mundo.

Artículo sCielo Estévez-Mitjans 2020:

**La deficiencia nutricional llega a ser frecuentes en familias con función severa ya que los infantes que crecen con un buen estado nutricional crecen con un buen desarrollo cognitivo y crecimiento físico en familias con una buena núcleo y estructura familiar. La falta de educación en padres provoca deficiencia en alimentos provocando una nutrición anormal de manera negligente ocasionando deficiencia de nutrientes. (p.5)**

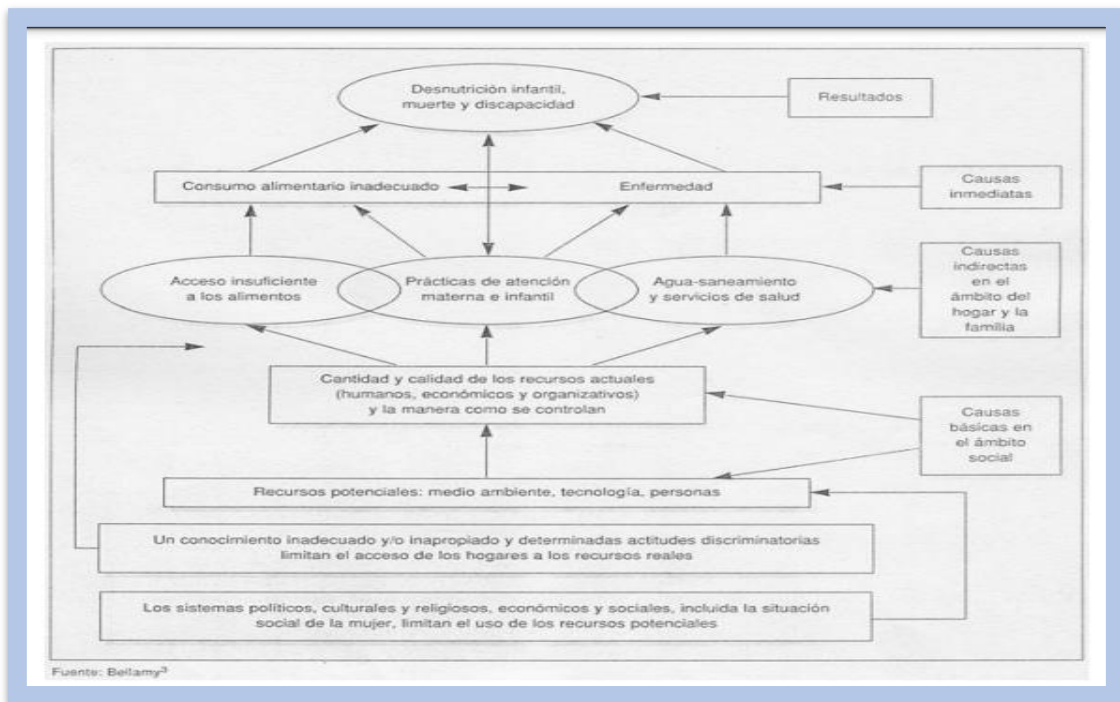
## **2.2 Fisiopatología de la desnutrición**

La fisiopatología de la desnutrición va correlacionada de forma biológica al crecimiento del cuerpo, aumento de masa y volumen. Se puede caracterizar por el balance positivo, balance neutro y balance negativo a lo cual se puede definir como el aumento, mantenimiento o disminución de la masa corporal del cuerpo. “Cuando la velocidad de síntesis es menor que la de destrucción, la masa corporal disminuye con relación con el momento previo, pero el balance negativo no puede mantenerse por tiempo prolongado, ya que las disfunciones orgánicas que lo acompañan son incompatibles con la vida” (Márquez 2014).

Los cambios metabólicos sobre la desnutrición van de la mano de acuerdo a situaciones de ayuno y estrés por el déficit en consumo bajo en micronutrientes.

La desnutrición se relaciona con un incremento en la síntesis de citosinas, que causan una importante disminución del apetito y de la albúmina sérica. La hipoalbuminemia se debe al efecto de la regulación de las citocinas sobre los genes y la expresión del ARN mensajero; asimismo, existe un incremento en la degradación de la albúmina con la finalidad de que el esqueleto carbonado sea reutilizado como sustrato para la formación de las proteínas de fase aguda, de tal manera que la hipoalbuminemia es un marcador más fidedigno de la situación de estrés metabólico que surge con la enfermedad, que en sí mismo de desnutrición. (P.19)

Figura 1. Causas de la desnutrición infantil



Fuente: Bellamy C. Estado Mundial de la Infancia 1998

Según el punto fisiopatológico la desnutrición afecta el cuerpo y metabolismo al punto de causar la muerte, la carencia de nutrientes y las infecciones frecuentes crean condiciones homeostáticas desfavorables para el infante. Esta condición convierte al menor a ser más propenso o susceptible a las infecciones siendo esto un factor que incremente la morbilidad y mortalidad a nivel mundial.

## 2.3 Epidemiología

En la actualidad, se pueden encontrar datos que ayudan a reconocer que la desnutrición es una condición que afecta a los infantes desde la gestación y esta misma cruza fronteras no importa el tiempo o lugar, éste se puede encontrar en cualquier parte del mundo a pesar de los estudios e investigaciones científicas que se obtienen a lo largo de los años no se ha logrado prevenir, menos erradicar. Según la (organización de las naciones unidas, 2019) realizó un estudio clínico con la intención de verificar los avances respecto a la seguridad alimentaria a nivel mundial lo que llevó a ver un incremento durante la última década.

Cuadro 3: Desnutrición en el mundo 2005-2017

Prevalencia de la subalimentación en el mundo, 2005-2017						
	Prevalencia de la subalimentación (%)					
	2005	2010	2012	2014	2016	2017
Mundial	14.5	11.8	11.3	10.7	10.8	10.9
África	21.2	19.1	18.6	18.3	19.7	20.4
África septentrional	6.2	5	8.3	8.1	8.5	8.5
África subsahariana	24.3	21.7	21	20.7	22.3	23.2
África oriental	34.3	31.3	30.9	30.2	31.6	31.4
África central	32.4	27.8	26	24.2	25.7	26.1
África austral	6.5	7.1	6.9	7.4	8.2	8.4
África occidental	12.3	10.4	10.4	10.7	12.8	15.1
Asia	17.3	13.6	12.9	12	11.5	11.4
Asia central	11.1	7.3	6.2	5.9	6	6.2
Asia sudoriental	18.1	12.3	10.6	9.7	9.9	9.8
Asia meridional	21.5	17.2	17.1	16.1	15.1	14.8
Asia occidental	9.4	8.6	9.5	10.4	11.1	11.3
Asia central y Asia meridional	21.1	16.8	16.7	15.7	14.7	14.5
Asia oriental y Asia sudoriental	15.2	11.5	10.1	9	8.9	8.9
Asia occidental y África septentrional	8	7.1	8.9	9.3	9.9	10
América Latina y Caribe	9.1	6.8	6.4	6.2	6.1	6.1
Caribe	23.3	19.8	19.3	18.5	17.1	16.5
América Latina	8.1	5.9	5.4	5.3	5.3	5.4
América Central	8.4	7.2	7.2	6.8	6.3	6.2
América del Sur	7.9	5.3	4.7	4.7	4.9	5
Oceania	5.5	5.2	5.4	5.9	6.6	7
América Septentrional y Europa	< 2.5	< 2.5	< 2.5	< 2.5	< 2.5	< 2.5

Fuente: FAO 2005-2017

Se observa que África sigue es el continente con mayor aumento en la subalimentación, afectando el 21% de la población (alrededor de 256 millones de infantes). Se observa que en América del sur aumento la desnutrición infantil con un 4,7% en 2014 al 5,0% proyectado en 2017.

El déficit alimenticio es uno de los principales problemas sociales a lo cual se enfrenta todo el personal de salud a nivel mundial siendo una patología que se convierte en carácter de urgencia enfocándose en la salud pública primordialmente en grupos etario menores de 5 años de edad.

Panamá utiliza la promoción y prevención primaria de la salud como primer método de barrera en contra de la desnutrición infantil teniendo en cuenta que los primeros en ser afectados son los niños menores de 7 años, ya que no reciben la nutrición adecuada durante sus primeros años de vida lo que afecta su crecimiento, desarrollo y calidad de vida.

Álvarez (2018)

**Los factores influyentes en la desnutrición pueden ser definidos de 3 formas:**

**Factores determinantes en la disponibilidad de los alimentos: como la producción, transporte, almacenamiento entre otros.**

**Factores determinantes en el consumo de alimentos: económicos, culturales, psicológicos y religiosos.**

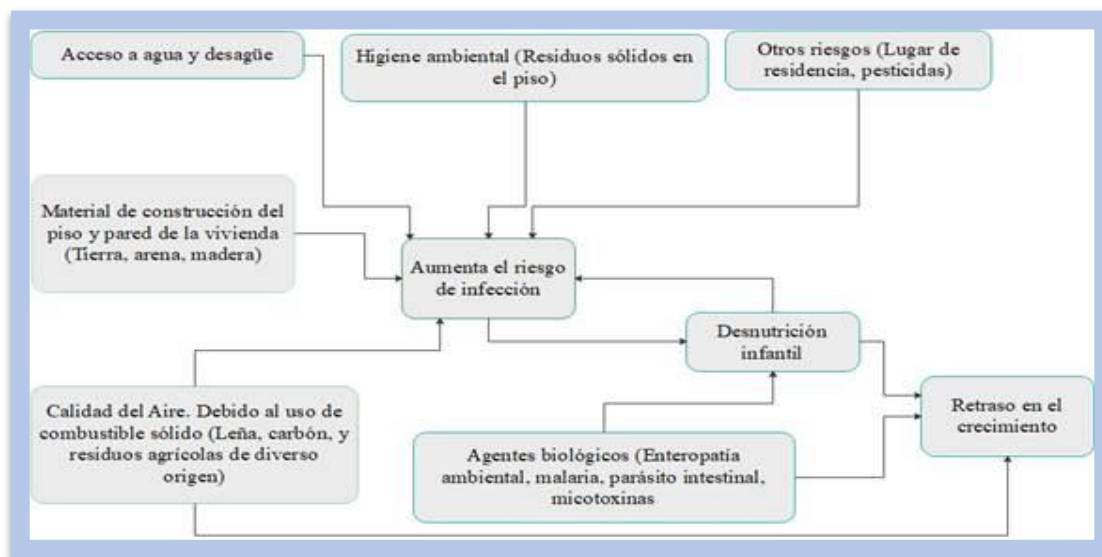
**Factores determinantes en el aprovechamiento: como el momento fisiológico, condiciones fisiopatológicas presentes, estado previo de nutrición. (p.68)**

Factores medio ambientales: son aquellos que señalan o definen el entorno que rodea al infante esto incluye su familia y se encuentra predispuesto a los peligros inminentes que desencadena el medio físico y natural que lo rodea estos pueden ser inundaciones, pandemias, terremotos entre otros; este se encuentra entrelazados con la desnutrición, ya que la producción, el almacenamiento y el almacenamiento van ligados a la situación por la que pase la familia.

Condiciones ambientales de la vivienda: Según Coronado (2014), indica que “representa una dificultad especial para los infantes, ya que el déficit de los recursos de agua potable, drenajes, eliminación de basura, desechos humanos y acceso a la electricidad son producto de acciones humanas que ocasionan la contaminación en su entorno” (p. 6).

Factores económicos: las familias de bajo recursos, suelen priorizar otro tipo de necesidades básicas como lo son el alquiler, servicios domésticos en lugar de los alimentos que contienen nutrientes saludables. Estas acciones son consideradas como malas prácticas alimentarias.

Figura 2. Efecto de factores de riesgo ambiental sobre la desnutrición y retraso del crecimiento de niños



Fuente: Rev. Investigación Altoandin. vol.22 no.3 Puno jul./set. 2020

Se evidencia que los factores de riesgo ambientales van de la mano con la desnutrición infantil provocando el retraso en el crecimiento y desarrollo infantil, ya que las familias con mayor riesgo son aquellos que viven en constante riesgo con el ambiente que los rodea, a causa de las aguas mal tratadas, viviendas pertenecientes a comunidades marginales. Aquí se muestra la importancia de uso del agua potable y esto incluyendo a los residentes rurales de dichas comunidades alejadas.

## 2.4. Tipos de desnutrición

La desnutrición presenta manifestaciones desde la infancia en muchas formas, su talla es pequeña para su edad, pesa poco respecto a su altura en otros casos su índice masa corporal se ve alterado.

Cuadro 4. Tipos de desnutrición

TIPOS	CARACTERÍSTICAS
Desnutrición crónica	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Retraso en el crecimiento.</li><li>✓ Carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado</li><li>✓ Puede comenzar antes de nacer.</li></ul>
Desnutrición aguda moderada	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Un niño con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia.</li><li>✓ Requiere un tratamiento inmediato para prevenir que empeore.</li></ul>
Desnutrición aguda grave o severa	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad.</li><li>✓ Requiere atención médica urgente.</li></ul>

Fuente: UNICEF 2014

Según la Unicef 2014 “El índice de desnutrición se determina mediante la observación directa, que permite identificar niños demasiado delgados y midiendo la talla, el peso, el perímetro del brazo y conociendo la edad del niño, que se comparan con unos estándares de referencia” (p.8).

Durante los últimos años, se podría estimar que cada niño menor de 5 años tiene un peso por debajo de su edad y éste se puede clasificar tanto dentro de la desnutrición crónica como en aguda. “Cada una de estas manifestaciones está relacionada con un tipo específico de carencias. La altura refleja carencias nutricionales durante un tiempo prolongado, mientras que el peso es un indicador de carencias agudas. De ahí, las distintas categorías de desnutrición” Crespo 2014 (p.8)

## 2.5. Clasificación de la desnutrición

La mala nutrición en todo el mundo siempre ha logrado ser una de las patologías más grandes de manera internacional lo que evita considerablemente el desarrollo y crecimiento en la infancia. Esto puede suceder por factores como: la escase de alimentos, la sequía, pobreza, entre otros. La desnutrición infantil puede acarrear efectos como: el retraso del crecimiento, desarrollo, deficiencias de vitaminas y minerales.

La Organización Mundial de la Salud (2016) indica que La desnutrición es el retraso del crecimiento y desarrollo cognitivo lo que indica que una estatura inferior a la que corresponde a la edad es desnutrición moderada, la emaciación (peso inferior al que corresponde a la estatura). (p.67)

Bajo peso para la edad: este es un indicador antropométrico que se puede utilizar como identificador a posibles manifestaciones que presente el infante e indique su evaluación nutricional. Subdirección de Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas, 2026 indica que Un estado de bajo peso se da por una deficiencia de alimentos o presencia de enfermedades.

Retraso del crecimiento: según Subdirección de Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas 20216: ésta se conoce como desnutrición crónica debido a la asociación de diferentes problemas almacenados. Además, suele ser persistentes en la vida de los infantes, pues afecta negativamente el crecimiento y desarrollo infantil de dicho grupo etario.

World Health Organization, World Food Programme, UNICEF, 2017.

**Indica que la desnutrición sucede con los seres humanos no tienen acceso a alimentos de buena calidad como lo son las frutas, verduras, carnes etc. La deficiencia de alimentos puede llegar a aumentar enfermedades como son diarrea, sarampión, malaria y neumonía; siendo las principales causas de muerte a nivel mundial. (p.1)**

Un niño que no se le proporcione vitamina siempre será más propenso a muchos tipos de infecciones arraigado a un aumento del riesgo de mortalidad infantil esto puede causar daños en su visión, piel, boca, estómago incluyendo el sistema respiratorio.

### Medidas antropométricas

Peso y talla: estos indicadores son unos de los más importantes, ya que a partir de estos el personal de salud correspondiente podrá notar cambios, notificarlos para así cumplir con un tratamiento específico.

Preparación de la medición de peso: Se debe empezar explicándole a la madre las razones del porque se pesa un infante, como, por ejemplo: para ver cuál ha sido su crecimiento desde la última vez, por si el menor recientemente salió de algún cuadro de enfermedad, o interpretar la reacción de esos cambios del menor de acuerdo con su alimentación o el cuidado que se le brinde en casa.

Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. Gutiérrez (p. 78).

Si el niño tiene menos de 2 años de edad o no es capaz de ponerse de pie usted aplicará la toma de peso en la pesa mecánica para bebés con bandeja. Explique a la madre el procedimiento a seguir. Enfaticé a la madre que debe permanecer cerca de la balanza hasta que se haya hecho la toma del peso del niño.

Si el niño tiene más de 2 años de edad, usted pesará al niño solo si ya es capaz de pararse sin moverse. Explíquele que el niño deberá pararse en la balanza y permanecer de pie sin moverse. Desvista al niño. Explíquele que es necesario que el niño se quite la ropa exterior más pesada a fin de obtener un peso exacto. Un pañal húmedo, zapatos o pantalones de lona pesan más de 0,5 kg. Los bebés deben pesarse con la camisa o blusa solamente. Los niños mayores deben despojarse de la ropa, dejándole un suéter y la ropa interior. Si está demasiado frío como para desvestir al niño o si el niño se niega a permitir que se le quite la ropa y se inquieta, puede pesar al niño vestido, pero anote en el Registro del

Crecimiento que el niño estaba vestido. Es importante evitar que el niño se irrite para que permita que también se le tomen la medición de longitud/talla.

Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad. Gutiérrez. 2014 (p. 79).

Para medir la longitud de un niño, se deben basar en la edad de éste. La talla se mide en posición vertical o acostado boca arriba.

Si el infante es menor de 2 años de edad, se debe medir en posición acostado boca arriba con una cinta métrica. En tal caso que el menor tenga más de 2 años, éste ya es capaz de colocarse de pie.

Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad. Gutiérrez. 2014 (p. 80)

En general, la talla de pie es alrededor de 0,7 cm menos que la longitud en posición acostada boca arriba. Esta diferencia fue tomada en cuenta al desarrollar los nuevos patrones de crecimiento de la OMS usados para elaborar las curvas en el Registro del Crecimiento. Por lo tanto, es importante ajustar las mediciones si se tomó la longitud en lugar de la talla y vice versa. • Si un niño menor de 2 años de edad no permite ser acostado boca arriba para medirle la longitud, mídale la talla en posición de pie y sume 0,7 cm para convertirla a longitud. • Si un niño tiene 2 años de edad o más y no es capaz de ponerse de pie, mida la longitud en posición acostada boca arriba y reste 0,7 cm para convertirlo a talla.

Medición del perímetro cefálico: éste permite identificar la presencia de anomalías o alteraciones sobre el crecimiento de la cabeza de forma indirecta del cerebro, estableciendo si la cabeza está muy grande para su edad o muy pequeña y si identificar anormalidades en el crecimiento del niño.

Al tener en cuenta todas estas medidas antropométricas, se puede determinar la índice masa corporal del menor. Este es un número relacionado al peso y la talla del niño siendo un indicador de crecimiento útil que ayuda al personal de salud

a identificar anomalías como por ejemplo saber si este se encuentra bajo de peso o sobre peso.

Índice masa corporal = (Peso en kilogramos) (talla/longitud en metros) x (talla/longitud en metros).

Índice masa corporal = (Peso en kilogramos) (talla/longitud en metros)<sup>2</sup>

Si estas medidas se registran en libras y pulgadas, se debe convertir a unidades métricas antes de calcular el IMC. 1 pulgada = 2,54 cm 1 pulgada = 0,0254 m 1 libra = 0,4536 kg.

Cuadro 5. Clasificación del estado nutricional

Criterios que usará el personal de salud que atiende niños en consulta de crecimiento y desarrollo para la clasificación del estado nutricional.

Puntuaciones z	Indicadores de Crecimiento			
	Longitud/talla para la edad (L-T/E)	Peso para la edad (P/E)	Peso para la longitud/talla P/L-T	IMC para la edad IMC/E
Por encima de +3	Un niño en este rango es muy alto. Raras veces es un problema, a menos que sea un caso extremo que indique la presencia de desordenes endocrinos como un tumor productor de hormona del crecimiento. Si sospecha un desorden endocrino refiéralo a Pediatría o Endocrinología.	Un niño cuyo peso para la edad cae en este rango puede tener un problema de crecimiento, pero esto puede evaluarse mejor con el peso para la longitud/talla o IMC para la edad.	Obeso	Obeso
Por encima de +2			Sobrepeso	
Por encima de +1			<b>Posible riesgo de sobrepeso</b> Un punto marcado por encima de 1 muestra un posible riesgo. Una <b>tendencia</b> hacia la línea de puntuación Z de +2, muestra un riesgo definitivo de sobrepeso.	
0 (mediana)				
Por debajo de -1				
Entre <- 2 y -3	Talla baja moderada	Bajo peso moderado	Emaciado	
Por debajo de -3	Talla baja severa	Bajo peso severo	Severamente Emaciado	

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Curso de Capacitación sobre la Evaluación del Crecimiento del Niño. Versión 1. noviembre 2006. Ginebra, OMS, 2006.

Toda valoración del estado nutricional en niños de 2 meses a niños de 4 años 11 meses 29 días, debe hacerse usando 2 (dos) indicadores L-T/E y P/T 4

Si en la valoración esta cae en área verde, el estado nutricional es NORMAL

Si en la valoración esta cae en área verde roja, clasifique como DESNUTRIDO.

Si en la valoración esta cae en área verde amarilla, es necesario evaluar con P/L-T y/o IMC/E. Para esta valoración.

Cuadro 6. Evaluación por deficiencias del crecimiento para niños de 2 meses a 4 años de edad

Observar	Hallazgos	Clasificar	tratamiento
Determinar si hay signos de marasmo, Kwashiorkor o emaciación.  Severamente emaciado: por debajo de puntuación Z -3 de peso para la longitud/talla o IMC para la edad. Signos clínicos de marasmo: apariencia de estar severamente emaciado, como "piel y huesos" Signos clínicos de Kwashiorkor: edema generalizado; pelo fino y disperso; piel con manchas oscuras o agrietadas/ descamadas. Verificar si hay edema en ambos pies.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• P/T o IMC por debajo de -3</li> <li>• Signos clínicos de marasmo</li> <li>• Signos clínicos de Kwashiorkor • Edema en ambos pies</li> </ul>	Desnutrición severa	- Dar vitamina A - Referir URGENTEMENTE al hospital.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• P/E por debajo de -2 O</li> <li>• P/T entre -2 y -3</li> </ul>	Desnutrición	- Dar vitamina A - Enviar a programa de alimentación complementaria. - Dar recomendación para la madre sobre la alimentación según las guías alimentarias. - Si la alimentación es un problema, hacer una consulta de seguimiento en 5 días, si no hay problemas de alimentación regresar en 15 días. - Dar antiparasitario.
	T/E por debajo de -2	Baja talla	Referir a especialista
Determinar peso, talla y	• Descenso en la línea de crecimiento en dirección contraria a la mediana.	Riesgo nutricional	- Dar recomendación para la madre sobre la alimentación según las guías alimentarias.

graficar P/E, T/E, P/T Ó IMC/E  Determinar si la ganancia de peso y talla es inadecuada	<ul style="list-style-type: none"> <li>•La línea de crecimiento se mantiene plana (estancada por debajo de la mediana), no hay ganancia de peso o longitud/talla.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si la alimentación es un problema, hacer una consulta de seguimiento en 5 días, si no hay problemas de alimentación regresar en 15 días. - Dar antiparasitario.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Pérdida de peso</li> <li>•Estancamiento</li> <li>• Insuficiente ganancia de peso</li> <li>• Obesidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crecimiento adecuado</li> <li>-Una sola determinación del peso y la talla.</li> </ul>	Crecimiento adecuado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Felicitar a la madre o responsable.</li> <li>- Evaluar su alimentación y aconsejar a la madre sobre la alimentación adecuada para su edad</li> <li>- Evaluar el desarrollo.</li> <li>-Administrar micronutrientes de acuerdo a la edad.</li> <li>- Indicar a la madre cuando debe regresar de inmediato</li> </ul>

Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. p.102.

En este cuadro se aprecia la evaluación por deficiencias del crecimiento para niños de 2 meses a 4 años de edad en los que se puede observar los hallazgos para así clasificarlos según el tipo de desnutrición en el que se encuentre el menor para posteriormente darle el tratamiento correspondiente que se adecue a lo que el infante necesite.

## 2.6. Manifestaciones clínicas

En algunos momentos o algunos pacientes no presentan todas las manifestaciones clínicas, ya que estos suelen ser encontrados durante la

exploración física y así reafirmar el grado de desnutrición ya sea moderada o severa.

Las afecciones clínicas que normalmente se podrían encontrar son alteraciones dermatológicas y mucosas. “uñas frágiles y quebradizas; cabello delgado, quebradizo, con pérdida del brillo y decoloración (por déficit de zinc); edema, temblores o rigidez muscular, manifestaciones clínicas por déficit de vitaminas específicas como raquitismo por déficit de vitamina D, entre otras”. Márquez 2014. (p.15)

Cuadro 7. Diferencia entre marasmo y kwashiorko

<b>Diferencias</b>	<b>Marasmo</b>	<b>Kwashiorkor</b>
Tipo de déficit	Energético	Energético y proteico
Momento de aparición	0-24 meses	18-24 meses
Clínica	Delgadez extrema: sin panículo adiposo, piel seca, pliegues cutáneos redundantes...	Edema, ascitis, alteraciones en pelo y piel, repercusión en crecimiento...
Tratamiento	Del déficit (progresivamente) y de las complicaciones	Del déficit (progresivamente) y de las complicaciones

Fuente: Nutre. Hosp. vol. 38 spe 2 Madrid 2021 Epub 01-Nov-2021

La desnutrición pediátrica es un problema que afecta a países en problemas de desarrollo es decir es una afección que a nivel mundial perjudica a todos los niños con malos hábitos alimenticios y de bajos recursos (clasificada como marasmo y Kwashiorkor: véanse las diferencias en el cuadro 7, en los últimos años, el punto de imaginación clínica ha evolucionado y la descripción de la desnutrición también.

Cuadro 8. Manifestaciones clínicas del kwashiorkor

MANIFESTACIÓN	CARACTERÍSTICAS
<i>Crecimiento insuficiente</i>	Existe una carencia en el crecimiento. Al saber la edad precisa del niño, se encontrará que es más pequeño de lo normal, excepto en casos de edema evidente porque este enmascara algunos signos. Los brazos y piernas del niño son delgados debido a la pérdida de masa muscular.
<i>Edema</i>	Es la acumulación de líquido en los tejidos hace que se edematicen, comenzando por los miembros inferiores y superiores hacia el centro del cuerpo.
<i>Cambios en el cabello</i>	En el Kwashiorkor, el cabello se vuelve más sedoso, quebradizo, delgado, carece de brillo, es opaco y sin vida y puede cambiar su color a castaño o castaño rojizo. Estos últimos tipos de cambios se presentan por la deficiencia del aminoácido fenilalanina, sustrato principal de la enzima fenilalanina hidroxilasa hepática que cataliza la reacción de transformación a tirosina que a la vez es sustrato de la enzima tirosinasa que la transforma en melanina, metabolito deficiente culpable de los cambios del color del cabello. Algunas veces el pelo se rompe con facilidad en mechones pequeños.
<i>Cambios en la piel</i>	La dermatosis aparece, pero no está presente en todos los casos de Kwashiorkor, la misma tiende a presentarse primero en las áreas de fricción o de presión, como las ingles, detrás de las rodillas y en el codo. Aparecen de igual forma parches pigmentados oscuros, que se pueden descamar con facilidad.
<i>Hígado</i>	La hepatomegalia, que es una característica común se produce por el mayor depósito de triacilgliceroles, con la salida de lipoproteínas, llevando a alteraciones en la betaoxidación y alteraciones en el metabolismo de drogas
<i>Cambios mentales</i>	El niño por lo general es apático con su entorno e irritable cuando se le molesta, éste suele permanecer en una misma posición y casi siempre está triste, no sonríe y generalmente no presenta apetito.
<i>Anemia</i>	Presentan un grado de anemia debido a la falta de ingesta de las proteínas necesarias. La anemia se puede complicar por carencia de hierro y enfermedades concomitantes. La anemia puede condicionar de igual forma a la presencia de soplos cardíacos.
<i>Signos bucales</i>	Presenta queilosis (complicación de la boca y de los labios donde se presenta una formación de fisuras y escamas provocadas por la deficiencia nutricional) y atrofia de las papilas en la boca.
<i>Diarrea</i>	Son por lo común líquidas y con partículas de alimentos no digeridos con olor desagradable, en ocasiones son semilíquidas o teñidas con sangre.
<i>Sistema cardiovascular</i>	Existe atrofia del miocardio, en las primeras fases de la enfermedad, pero más adelante el corazón suele estar aumentado de tamaño, añadiéndose disminución del débito y volumen de eyección. Puede presentarse además hipotensión arterial, hipotermia, pulso filiforme, sonidos cardíacos distantes.
<i>Sistema renal</i>	Existe atrofia tubular, disminución de la capacidad de concentración urinaria
<i>Sistema digestivo</i>	En las alteraciones gastrointestinales, el estómago presenta atrofia de la mucosa, por lo que la secreción de ácido clorhídrico disminuye. Existe, dilatación gástrica, flatulencia, tendencia al vomito, por lo que el niño pierde peso.
<i>Sistema nervioso central</i>	El Kwashiorkor durante los periodos de maduración del cerebro ocasiona; cambios bioquímicos, modificaciones en la mielinización; una disminución de los neurotransmisores, del número de células y del ácido desoxirribonucleico neuronal. Provocando una disminución del crecimiento, peso del cerebro, así como alteraciones en la velocidad de la conducción de los estímulos nerviosos.

Fuente: (Villazante Apaza&Torrejón Apaza, 2014)

En el cuadro 8, se puede visualizar algunas manifestaciones clínicas de la desnutrición con una breve observaciones en cuanto a sus características. Es claro que no todos presentan manifestaciones en el mismo orden y éstas solo pueden ser captadas a través de una evaluación física en el área asignada.

## 2.7. Factores de riesgo

Cuadro 9: Factores de riesgo a tener en cuenta en la atención de la población por desnutrición proteico-calórica

Factores predisponentes	Características
Económicos	Son factores que dificultan la comodidad limitando los ingresos económicos en la factibilidad al acceso de alimentos, escolaridad, vida social estable, escasa escolaridad de los padres; alejándolos de alto crecimiento social y demográfico.
Ambientales	Son factores limitantes en este caso son: escases de agua potable, recolección de basura deficiente, servicios higiénicos inadecuados, eliminación de desechos sólidos, líquidos incompetentes.
Biológicos	Prematuros defectos congénitos (labio leporino, paladar hendido) Defectos genéticos (síndrome de Down, fenilcetonuria) Enfermedades crónicas. Infecciones gastrointestinales frecuentes que se acompañan de una reducción del apetito, esto debido al consumo de alimentos mal elaborados y de la mala absorción de nutrientes. Otros podrían ser: una cirugía gastrointestinal, traumatismo, diálisis renal, problemas dentarios, disminución de la capacidad física para comprar alimentos o preparar una comida.
Nutricionales	Desde el nacimiento es fundamental el consumo de la lactancia materna hasta los 6 meses de vida y en muchos casos existe un abandono de éste. Después de los 6 meses de vida, llega la alimentación complementaria en conjunto con buenos hábitos alimentarios: esto va acompañado de buenas costumbres y

	creencias en el ámbito nutricional, ya que si no se realiza de esa manera la alimentación inadecuada puede causar trastornos alimenticios causando un déficit nutricional o rechazo a los alimentos por parte de los niños. Es importante la buena educación nutricional, porque ciertos alimentos pueden causar alergias alimentarias y muchos otros efectos.
Otros	El consumo de medicamentos inadecuados perjudica la absorción adecuada de alimentos fundamentales para el crecimiento y desarrollo del infante.

Fuente: Guía de atención de la desnutrición 2014

En el cuadro anterior, se observa cómo se desglosa los factores de riesgo y sus características para identificar los factores predisponentes que pueden influir en la desnutrición, dentro de estos se encuentran los factores socioeconómicos, ambientales, biológicos, nutricionales, psicosociales y comportamentales entre otros.

## 2.8. Tratamiento

La norma de guía utilizada para la intervención de infantes con desnutrición confirma que se debe iniciar con una evaluación de la siguiente manera:

Evaluar su estado nutricional indagando en las medidas antropométricas como peso, talla. Peso/talla, IMC.

Evaluar para determinar si el infante tiene problemas con la alimentación.

Realizar preguntas de forma correcta sobre la alimentación para captar al niño y organizar un plan para resolver la problemática.

Se debe orientar a sus familiares o cuidador del niño acerca de cualquiera complicación existente o persistente que pueda provocar una nueva problemática.

Se le recomienda hacer cambios dentro del hogar que incluya una buena alimentación, con nutrientes que favorezcan el crecimiento del infante. Se debe de citar para dar un plan de seguimiento.

Se debe pesar el infante y en tal caso este sea bajo para la edad, se le debe comunicar y citar a la madre en 1 semana aproximadamente para verificar si con la previa orientación y cambios en el hogar si el menor ha aumentado de peso en caso de que no sea así debe referírsele con un especialista, en este caso nutricionista.

Continuar citando cada mes hasta su recuperación, si llega a ser una desnutrición crónica o severa debe evaluarse semanalmente.

Quintero, 2018: Propone una serie de medidas que previenen y educan a la población de forma segura permitiéndoles una cálida de vida de forma progresiva es decir paso a paso se pueden dar algunas recomendaciones:

Incentivar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del niño a libre demanda.

Educar a la madre a la hora de la preparación y manipulación de los alimentos evitando contaminaciones cruzadas luego de que el bebé tenga 6 meses de edad.

Se debe educar sobre el consumo adecuado del agua potable y si es tratada se orienta sobre la forma correcta de hervir el agua para su consumo evitando complicaciones a largo plazo.

Se orienta a los padres de familia, sobre la importancia de la atención médico sanitaria.

El sistema nacional debe mejorar los sistemas de distribución del ingreso monetario para que no exista la desigualdad y pobreza.

Mejorar la educación y formación dentro de las escuelas y demás entes educativos en materia de salud.

Es primordial el consumo de frutas, vegetales, proteínas, minerales y vitaminas evitando el consumo en exceso de comidas a base de azúcares y harinas.

Se orienta en conjunto con la comunidad a fortalecer los centros de salud pública establecidos en las comunidades para que esto puedan ser adecuados a las necesidades que demanda dicha comunidad.

Una parte fundamental es incentivar al personal de salud a realizar más investigaciones en el campo que ayuden a prevenir el desarrollo de la desnutrición.

Interpretación de los indicadores de crecimiento:

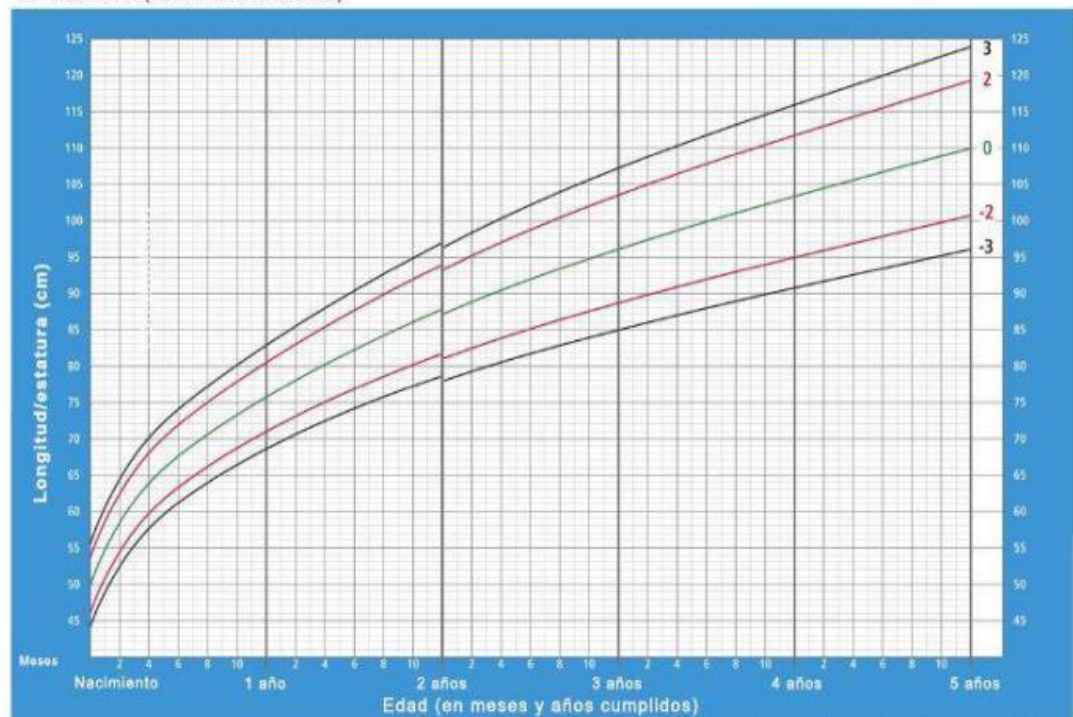
Los índices de crecimiento que se consideran con la edad y el sexo son:

Figura 3. 4 HCP 18-A longitud/estatura para la edad

#### HCP 18-A

### Longitud/estatura para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. MINSA

En esta figura, se aprecia la gráfica de longitud/estatura para la edad en niños, es una herramienta importante en pediatría para evaluar el crecimiento infantil que tiene como función evaluar la longitud del menor utilizando percentiles para medir la estatura del niño(a) con otros de la misma edad y sexo.

Figura 4. Hcp 18-B (Nacimiento a 5 años) longitud/estatura niñas



Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. MINSA

En esta figura, se puede apreciar la gráfica de longitud/estatura para la edad en niños. Ésta es una herramienta importante en pediatría para evaluar el crecimiento infantil que tiene como función evaluar la longitud del menor utilizando percentiles para medir la estatura del niño(a) con otros de la misma edad y sexo.

Figura 5. 4 Hcp 19-a peso para la edad niños



Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. MINSA

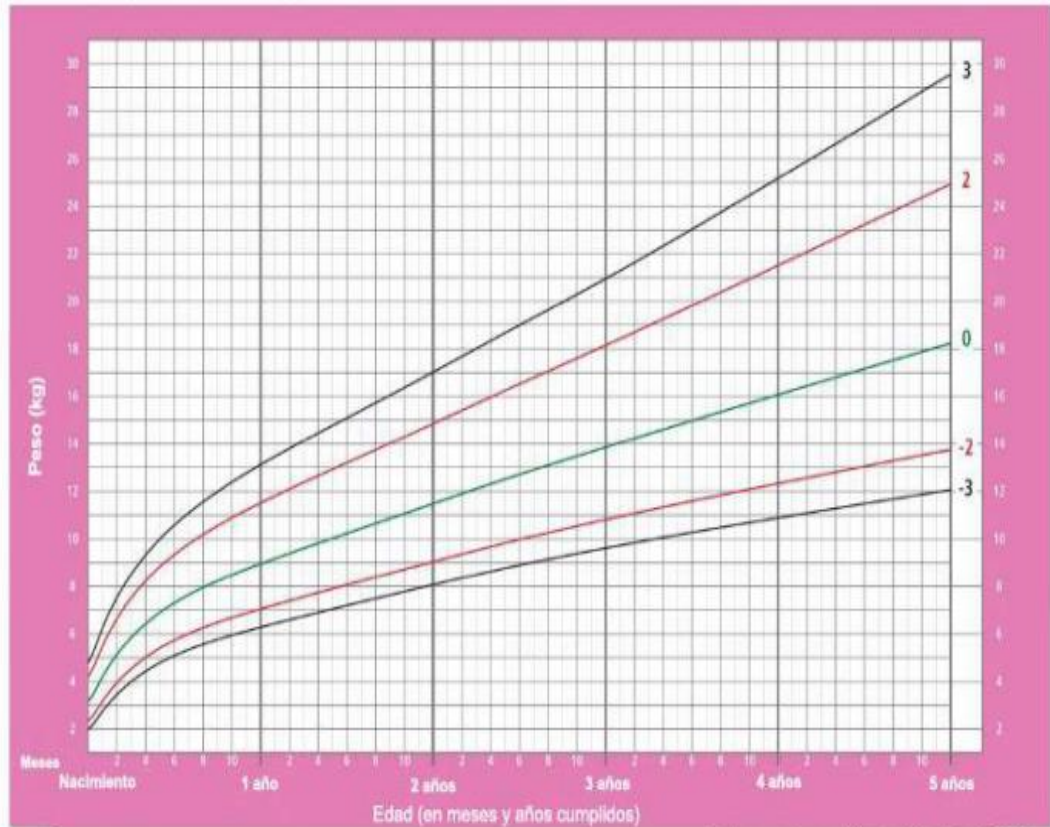
En esta figura, se puede apreciar la gráfica de peso para la edad en niños(a) recomendada por la organización mundial de la salud. Es una herramienta importante en pediatría para evaluar el crecimiento infantil que tiene como función evaluar el peso del menor utilizando percentiles para prevención de enfermedades.

Figura 6. Hcp 19-b (nacimiento a 5 años) peso para la edad niñas

HCP 19-B

**Peso para la edad Niñas**

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

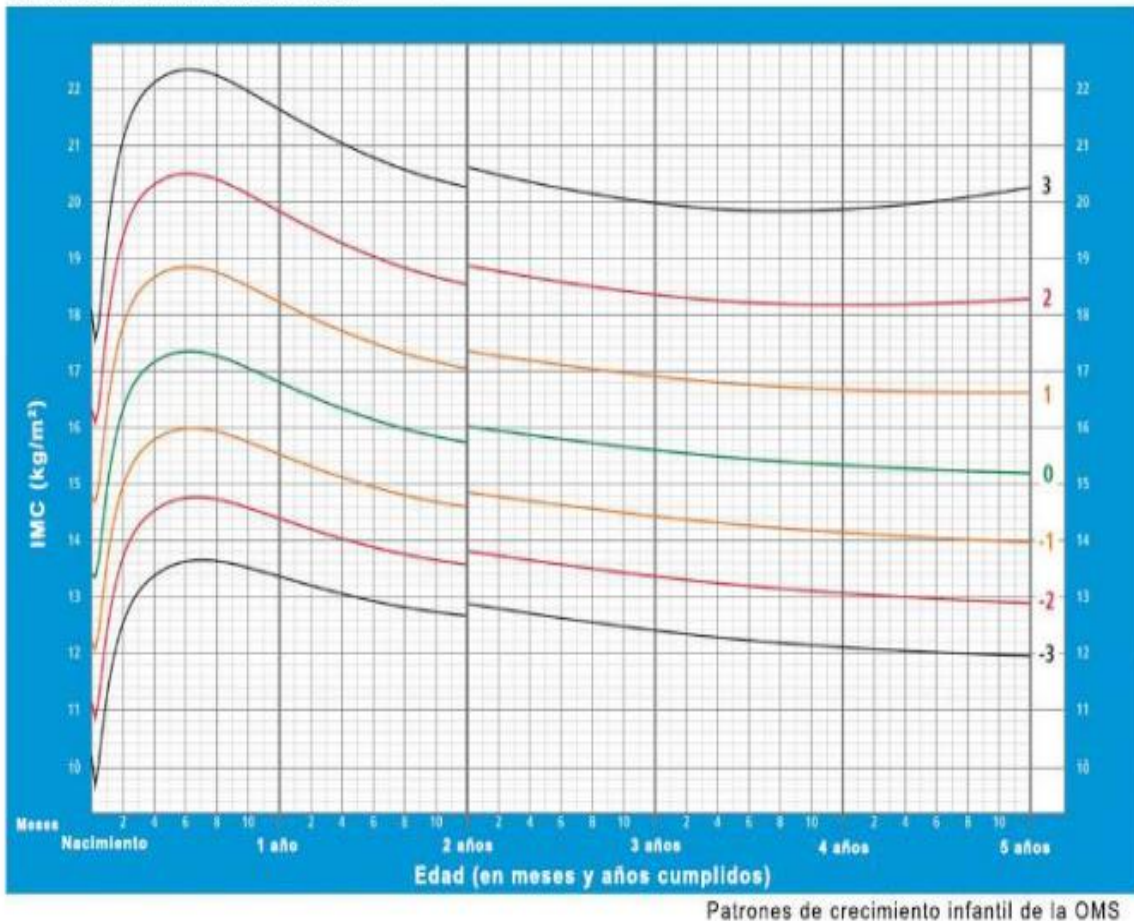
Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. MINSA

En esta figura, se puede apreciar la gráfica de peso para la edad en niños(a) recomendada por la organización mundial de la salud. Es una herramienta importante en pediatría para evaluar el crecimiento infantil que tiene como función evaluar el peso del menor utilizando percentiles para prevención de enfermedades.

Figura 7. 4 hcp 22-a índice de masa corporal para la edad (imc)

## IMC para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. MINSA

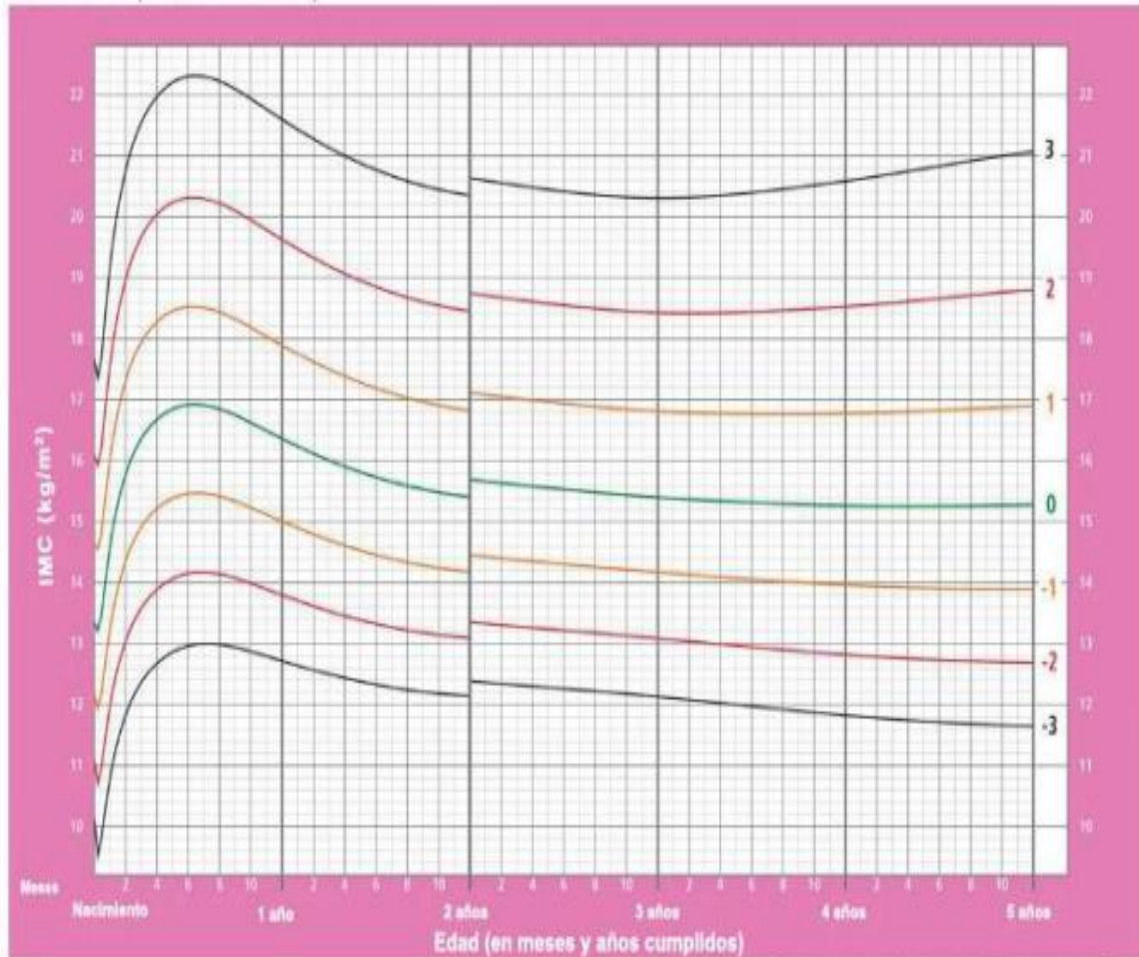
En la figura, se puede observar la gráfica del índice masa corporal, esta es una herramienta que es utilizada por el personal de salud para evaluar el peso en relación a la altura y la edad del infante. Esta gráfica identifica que niño(a) puede sufrir de obesidad o desnutrición. El percentil bajo: 5, percentil de peso normal: 85-94, percentil 95 y más: obesidad.

Figura 8. Hcp 22-b índice de masa corporal para la edad (imc)

## IMC para la edad Niñas



Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Fuente: Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad 2014. MINSA

En la figura, se puede observar la gráfica del índice masa corporal, ésta es una herramienta que es utilizada por el personal de salud para evaluar el peso en relación a la altura y la edad del infante. Esta gráfica identifica que niño(a) puede sufrir de obesidad o desnutrición. El percentil bajo: 5, percentil de peso normal: 85-94, percentil 95 y más: obesidad.

## **2.9. Complicaciones**

En la actualidad, existen programas de tratamiento para la prevención de la desnutrición. Estos se centran a los riesgos a corto plazo, conociendo que a largo plazo podrían ser infecciones y la muerte.

La desnutrición vincula al infante con el neurodesarrollo, la cognición y el comportamiento. Esto perjudica su desarrollo continuo, el bienestar para hacer crecer su potencial. Según la nutricionista candela 2020: “La desnutrición crónica (talla baja para la edad) tiene efectos en el desarrollo cognitivo, el rendimiento escolar, la capacidad de adaptación social del niño y también es causa de enfermedades crónicas en la vida adulta.”

## **2.10. Medidas preventivas**

En respuesta a la situación que se vive en cuanto a la desnutrición infantil, el plan a evaluar consiste en cuatro fases.

La desnutrición infantil da inicio junto al laso materno es decir desde el vientre de la madre donde es importante que ésta conozca los pros y contra de una alimentación adecuada juntos con sus medicamentos prenatales. Es fundamental educar y guiar a las futuras madres de acuerdo con: su alimentación, medicamentos prenatales como el ácido fólico, hierros, calcio etc. Esto garantiza un buen desarrollo y crecimiento, de feto dentro del vientre y el fortalecimiento de un nacimiento a términos con talla y peso adecuado.

Ruiz Hurtado, 2018, indica de forma clara que: “los hábitos alimentarios, son el conjunto de costumbres que condicionan la forma como los individuos o grupos seleccionan, preparan y consumen los alimentos influida por la disponibilidad de estos, el nivel de educación alimentaria y el acceso a los mismo”.

#### Fase 1: Identificar

Se debe de captar al menor en el centro de salud más cercano, referir a nutrición para que así este les ayude con la guía nutricional adecuada para el niño o niña. También, es importante saber que se puede captar a la embarazada y madres lactantes para fomentar un buen estado nutricional desde la gestación.

#### Fase 2: Capacitar

El personal de salud debe contar con capacitaciones o conocimientos previos a la fisiopatología tratada en este caso desnutrición, siendo el centro de salud un sistema preventivo de primer nivel de atención que garantiza seguridad y reforzamiento en casos leves, moderados o severos en cuanto a la desnutrición.

#### Fase 3: Orientación

Se debe orientar correctamente al familiar o cuidador que esté a cargo del menor, para que lleve a cabo el buen manejo del plan de cuidados asignados al infante, se debe orientar sobre estilos de vida saludables, implementación de los alimentos en cada comida, en embarazadas y madres lactantes.

#### Fase 4: Proveer

Se debe proveer alimentos terapéuticos como los son las cremas, leches entre otros si el centro de salud cuenta con ellos. Se debe proveer materiales educativos necesarios para que el familiar conozca el tratamiento y acompañamiento del infante, embarazadas y madres lactantes.

## **CAPÍTULO III**

## **CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Diseño de investigación y tipo de estudio**

#### Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental, transversal. estudio mixto, ya que maneja a los infantes de forma cualitativa y a los padres de forma cuantitativo. Es no experimental, porque las variables independientes tienen más validez lo que permite observar en su entorno natural sin manipular variables. Por último, es transversal porque permite observar y recopilar de datos de las diferentes variables en la población de estudio durante un tiempo determinado.

El estudio es tipo exploratorio, ya que es la primera vez que se realiza una investigación sobre factores predisponentes que influyen la desnutrición, en niños menores de 5 años, en la comunidad de Quebrada Negra. Es descriptivo, porque ayuda a medir las variables compiladas en la investigación, enfocándose en describir como se presenta la desnutrición. También, es correlacional, porque permite comparar la relación que existe entre las variables estudiadas y es explicativo, ya que brinda respuestas a problemas encontrados durante la investigación.

El estudio parte de lo general a lo particular utilizando instrumento de recolección de datos como la encuesta y entrevista ya que se pesó y tallo a los 41 niños. Los resultados a demás permiten: comprobar la hipótesis y detallar el análisis resultado de manera numérica y descriptiva.

### **3.2 Población o universo**

La comunidad que Quebrada Negra pertenece al distrito de Bugaba corregimiento de Santo Domingo, ubicándose al sureste del distrito de Bugaba.

El origen del nombre de la comunidad según los pobladores se debe al color oscuro de las piedras que se encuentran ahí. Sus primeros pobladores fueron la Familia Pinto y Garay. La comunidad cuenta con exuberante flora vegetal, donde se pueden apreciar escasas de aves silvestres, cuenta con un sin números de quebradas utilizadas por los moradores para el consumo y utilidad para su aseo personal, lavado de sus prendas de vestir y en ocasiones eliminación de excretas.

Cuenta con una extensión territorial de 6 kilómetros, limita con:

Al Norte: carretera interamericana

Al Sur: Comunidad de Bajo Hondo

Al Este: corregimiento de Aserrío De Gariche

Al Oeste con la comunidad de Santo Domingo.

Actualmente la comunidad de Quebrada Negra cuenta con 30 familias, las cuales hacen una población 233 personas entre ellos Niños, jóvenes y adultos.

La población se compone por 100 niños menores de 5 años de edad aproximadamente, que residen en la comunidad de Quebrada Negra. A los padres, se les solicitó permiso para obtener la información personal de los menores.

Sujetos o grupo estudios

El grupo de estudio elegido se conforman por niños menores de 5 años lo cual nos da un total de 41 menores que entran dentro de la investigación por observación a la hora de medir el peso y la talla de los infantes, en cuanto a la aplicación de encuestas se consideró la opinión de los padres y madres de familia. Con características similares, perteneciente al grupo indígenas, viven en casa de

zinc, cañaza o madera, niños bajo de peso, baja talla para la edad, peso anormal de acuerdo a su talla y edad.

#### Tipo de muestra estadística

La muestra es aleatoria simple ya que los individuos tienen la misma posibilidad de ser elegidos para el estudio, siendo 21 padres y madres de familia encuestadas y solo 41 niños fueron escogidos para realizar la observación de su peso y talla durante esta investigación, porque cumplían con las características del estudio y aplicación del instrumento.

#### **Cuadro 10.** Análisis de muestra estadísticas

<b>N</b>	<b>Z</b>	<b>p</b>	<b>q</b>	<b>e</b>
100	1.645	0.5	0.5	0.1
numerador	67.650625			
denominador	0.99	0.67650625	1.66650625	
n=	41			

Fuente: información extraída del cuadro metodológica, 2021. N= Población, Z= Nivel de confianza, si el nivel de confianza es de 90% Z=1.645, p= Probabilidad de éxito, q=1-p probabilidad de fracaso, e= margen de error, n=muestra

El tipo de muestreo aleatorio simple donde N= 100 que es la población y se utilizó un nivel de confianza de 90%, la Z equivale a 1.645, luego de haber hecho la operación estadística mostró como resultado 41 individuos para encuestar como muestra para este estudio.

### **3.3 Variables**

Identificación de variables

Variable independiente causa listicas: Factores predisponentes

Variable dependiente causa listicas: Desnutrición

Definición conceptual de la variable independiente

Existen factores influyentes que ocasionan a largo plazo la desnutrición infantil. La población infantil es la que más padece esta patología y ésta se da desde la gestación. Los factores predisponentes pueden ser:

Ambientales: el factor ambiental de vivienda y sus alrededores debe cumplir con muchos parámetros fundamentales entre ellos buena disponibilidad y acceso a alimentos, desechos humanos y acceso a electricidad, ya que el no tener acceso puede ocasionar contaminación en su entorno. Además, tener accesibilidad al agua potable. Si estos factores no se cumplen correctamente, podrían ocasionar patologías en las personas que residen en el hogar.

Según Coronado (2014):

**El déficit de recursos como lo es el agua potable, evacuaciones o eliminación de basura, eliminación de desechos humanos el acceso a electricidad de no tenerlas puede llegar a ocasionar contaminación en su entorno, lo que afecta de gran manera a los pobladores de zonas rurales o comunidades de difíciles accesos. (p.1658)**

Económicos: El bajo ingreso familiar siempre es uno de los factores predisponentes primordiales asociados a la desnutrición, ya que sin una economía estable se delimitan la comida y el acceso a ella incrementando la deficiencia de micronutrientes esenciales para los infantes, pues la alimentación ayuda al buen crecimiento y desarrollo de los niños.

Chamorro, Espin, Sánchez (2014), indican:

**El bajo ingreso económico familiar acompaña casi siempre a la desnutrición, lleva a la baja disponibilidad y acceso a los alimentos, falta de medios para producirlos o comprarlos, malas condiciones sanitarias, mal cuidado de los infantes, falta de acceso a la educación, malas prácticas alimenticias, caprichos alimenticios y factores emocionales. (p.38)**

Definición conceptual de la variable dependiente: Desnutrición

La desnutrición infantil es el estado patológico que se da en el individuo por falta de nutrientes como lo son la lactancia materna, frutas, verduras, huevos, pollo, sales, azúcares entre otros.

Según Urióstegui 2021 nos indica que “La desnutrición es una carencia de calorías o de uno o más nutrientes esenciales. Puede desarrollarse por diversas causas al no obtener o preparar la comida, si tiene un trastorno que hace que comer o absorber alimentos resulte difícil” (p.12).

La desnutrición se evidencia por una pérdida de peso y en los infantes esto impide el crecimiento del menor siendo así que la altura no acompaña con su edad.

Según Suarez en un artículo de Scielo (2017) nos indica que la organización mundial de la salud reconoce que la desnutrición infantil utiliza la pobreza como uno de los principales mecanismos de transmisión intergeneracional y esto incrementa en menores de 5 años aumentando el riesgo de muerte retardando el crecimiento y desarrollo cognitivo afectando el estado de salud del menor que lo presenta.

El crecimiento y desarrollo de un infante es importante, ya que para un buen desarrollo y crecimiento se deben seguir muchos parámetros para beneficio del niño(a). “El niño crece y desarrolla desde la concepción, es la unión del espermatozoide y el óvulo la que marca su inicio. Es un proceso, en condiciones normales, continuo, pero de velocidad variable según las diversas edades y las diferentes estructuras” (Arce 2015).

Entre los 0 y 8 años de edad la mala nutrición puede ser perjudicial, ya que este retrasa el crecimiento y desarrollo del niño(a) en el ámbito psicosocial y cognitivo, perjudicando el desempeño escolar y su desenvolvimiento a lo largo de su niñez y adolescencia.

La desnutrición en infantes afecta el crecimiento y desarrollo provocando un retardo, en gran parte crea efectos en el desarrollo general y cognitivo, deficiencia en habilidades sociales, menos atención y aprendizaje.

### **3.4 Instrumentos, técnicas de recolección de datos y/o materiales**

De acuerdo al enfoque, la técnica utilizada es: las encuestas y el instrumento de este enfoque es un cuestionario de 14 preguntas que responden los criterios de ponderación elegidos los cuales son: (1) Muy en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo, (4) De acuerdo, (5) Muy de acuerdo, Estos ítems dan respuesta al problema de investigación y los objetivos específicos propuestos al inicio de este proceso.

- Confiabilidad interna estadística del instrumento cuantitativo
- Confiabilidad externa del instrumento cuantitativo

Cuadro 11. Análisis de confiabilidad del instrumento

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N. de elementos
.838	14

Se realizó la prueba del alfa de Cronbach, que dio como resultado .838 lo que indica de esta manera el grado de confiabilidad del instrumento para ser aplicado a la muestra seleccionada.

Cuadro 12. Análisis de la validez del constructo del instrumento

Varianza total explicada									
Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	5.569	39.780	39.780	5.569	39.780	39.780	4.339	30.995	30.995
2	2.637	18.836	58.616	2.637	18.836	58.616	3.220	22.998	53.993
3	1.689	12.063	70.679	1.689	12.063	70.679	1.959	13.994	67.987
4	1.148	8.203	78.882	1.148	8.203	78.882	1.525	10.896	78.882

Para medir la validez del instrumento, se utilizó el análisis factorial utilizando la varianza total explicada, dando como resultado acumulado de 78.882 demostrando que el instrumento es válido para su constructo.

### 3.5 Procedimiento

Primeras fases: en la primera parte se realizó un estudio viable para reconocer las necesidades de esta investigación científica para elegir el título de la investigación. Se explicó la situación actual y planteamiento del problema para así formular las preguntas de investigación. Luego se redactó los objetivos generales y específicos de la investigación que se lleva a cabo.

Segunda fase: en esta fase se planteó una hipótesis y se identificaron las variables. Se realizó una investigación profunda sobre el tema elegido para formular un análisis a la situación resaltando la relevancia, conveniencia, implicaciones prácticas dándole un valor a la teoría.

Tercera fase: para comprobar la hipótesis se desarrollan los puntos acordes a la investigación mediante un cuestionario de encuestas en el lugar de estudio. Es importante, tomar en cuenta la opinión individual y punto de vistas de la población a la que va dirigida este trabajo investigativo analizando las variables y concluyendo de acuerdo a sus respuestas finales.

Cuarta fase: esta fase del estudio se realizó con el objetivo de crear el marco metodológico para identificar el diseño, tipo de estudio según su alcance y enfoque.

Quinta fase: Se definieron las variables en modo conceptual y operacional.

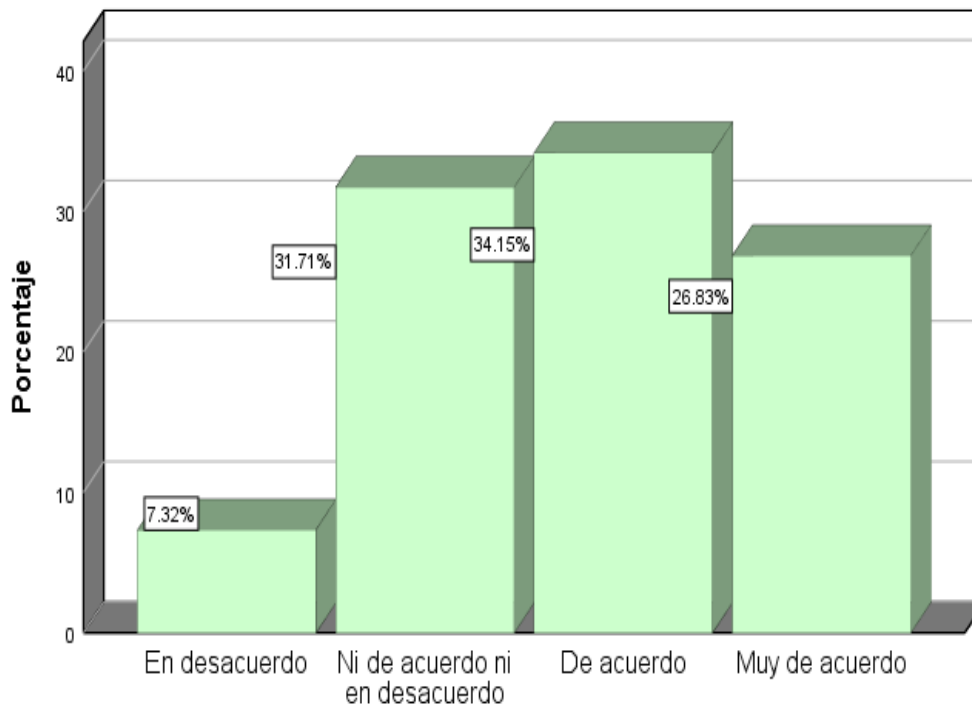
Sexta fase: se resalta la técnica a utilizar y se redacta los instrumentos para la recolección de datos que serán utilizados para extraer los hallazgos acordes con las variables. Además, se detalla los concerniente al análisis de resultados lo que permite comprobar la hipótesis y extraer las conclusiones de acuerdo con los objetivos planteados.

## **CAPÍTULO IV**

## CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE RESULTADOS

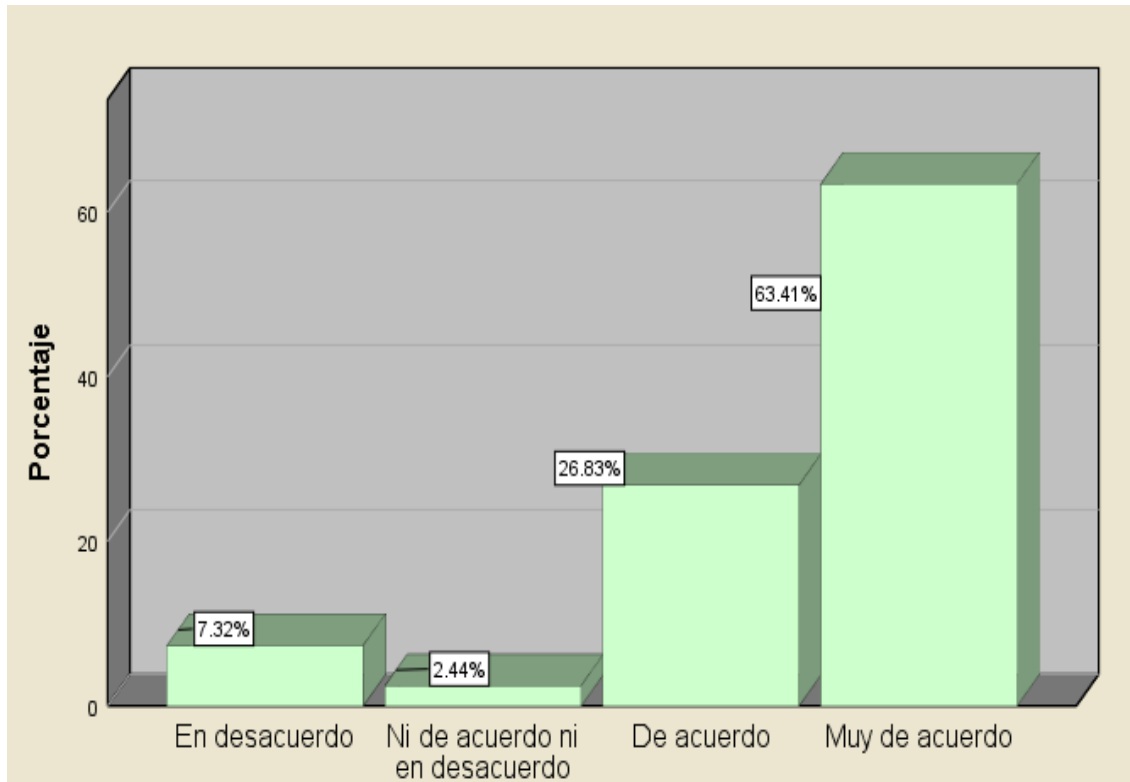
Este capítulo consiste en determinar y describir los valores de las gráficas. Se explica aquí los resultados recopilados durante la extracción de información según la aplicación de encuestas a 21 padres y madre de familia tomando como observación a 41 niños menores de 5 años en la comunidad de Quebrada Negra. Con esta acción, se da respuesta a los objetivos planteados al inicio de la investigación.

**Gráfica 3.** Opinión de lo Padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que el género es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



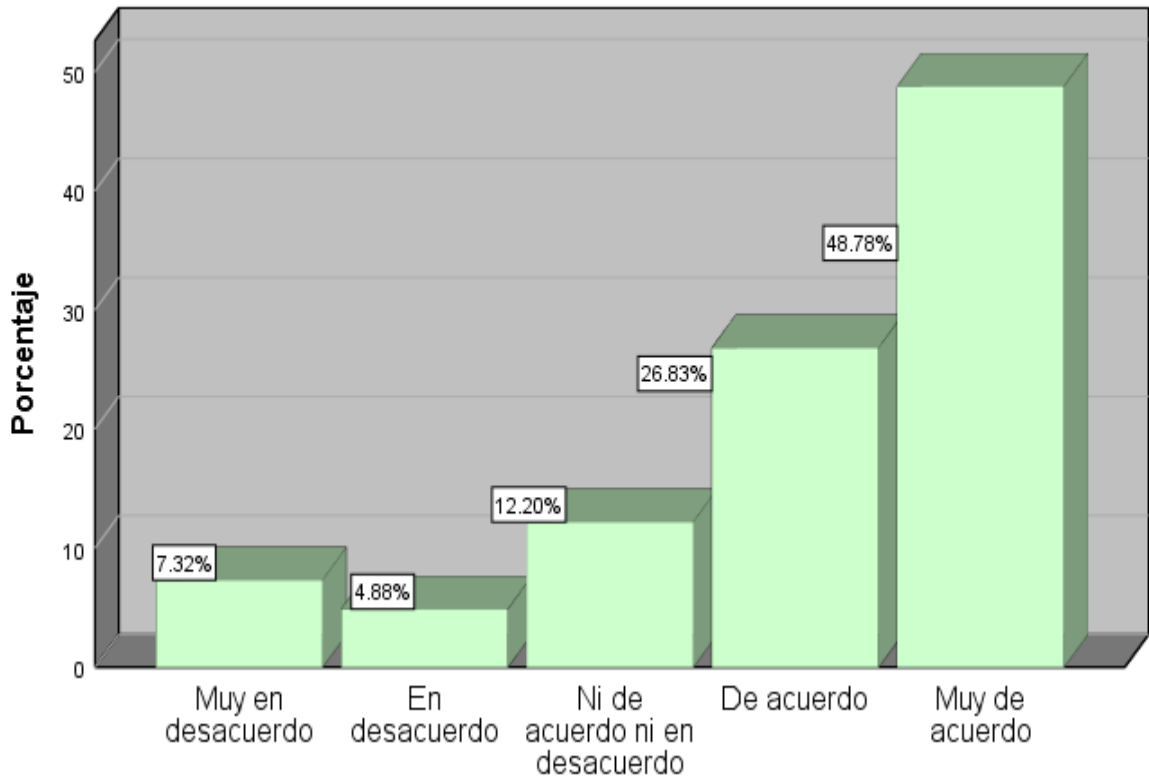
Se puede apreciar con un 34.15% que la mayoría de los consultados está de acuerdo con que el género es un factor que influye en la desnutrición. Por otro lado, un 31.71% no están ni de acuerdo ni en desacuerdo con la pregunta lo que lleva a concluir que el género si importa y esto puede ser debido a sus culturas donde el niño tiene mas privilegios.

**Gráfica 4.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que la edad es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



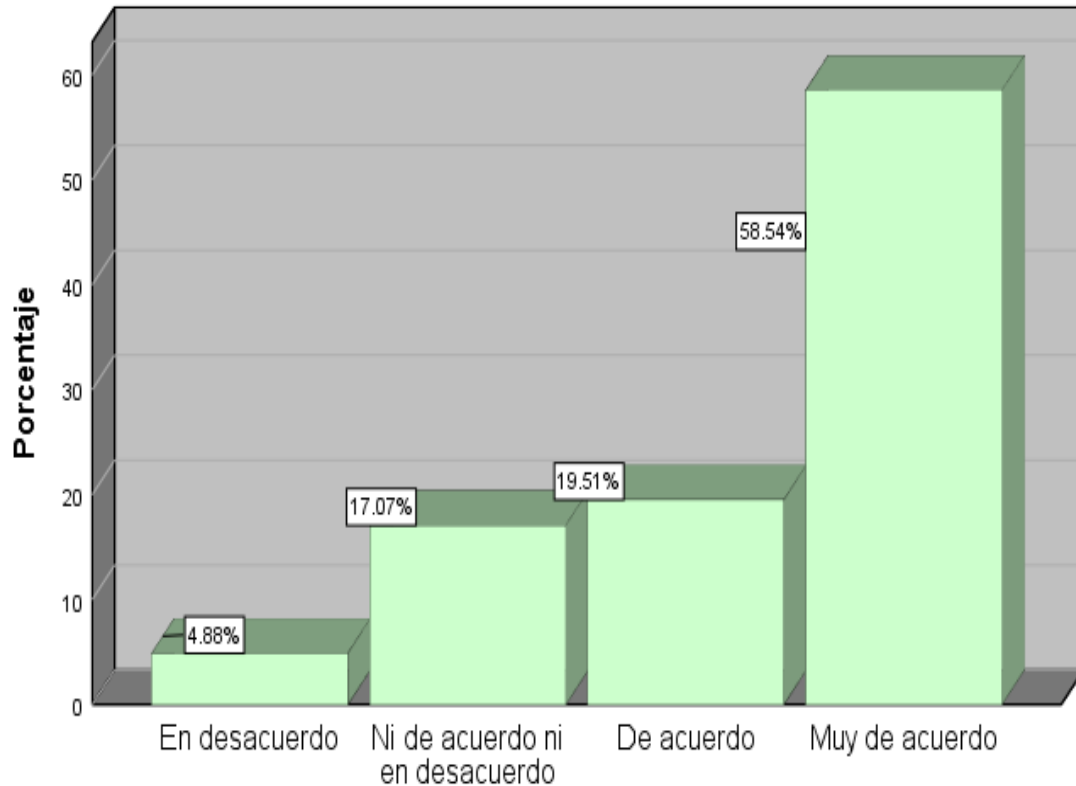
Se observa que con un 63.41% los padres de familia están muy de acuerdo con la pregunta realizada dejando muy por debajo con un 26.83% a los que están de acuerdo, con un 7.32% en desacuerdo y con un 2.44% ni de acuerdo ni desacuerdo. Se concluye que la edad si es un factor que influye en la desnutrición, ya que los niños menores de 5 años no toman decisiones solos ni pueden proveerse su alimentación.

**Gráfica 5.** Opinión de lo padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que el ingreso económico es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



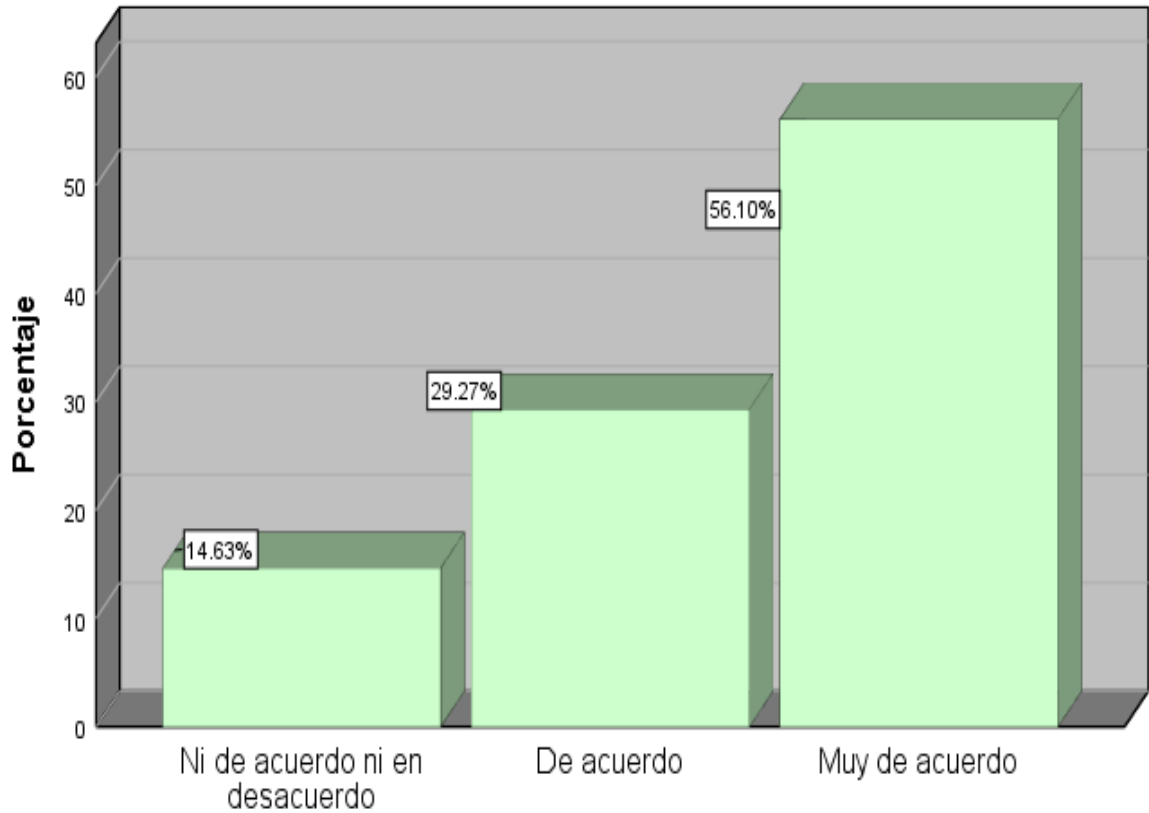
Con 48.78%, los encuestados, están muy de acuerdo con que el ingreso económico es un factor fundamental que influye en la desnutrición dejando. Además, un 26.83% de los padres están de acuerdo con esta aseveración. La desnutrición infantil va de la mano directamente con el ingreso económico, ya que una buena alimentación va de la mano con alimentos de buena calidad, pues si no se ingieren estos podrían causar una deficiencia nutricional en los niños(a).

**Gráfica 6.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que el nivel de educación es un factor predisponente que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



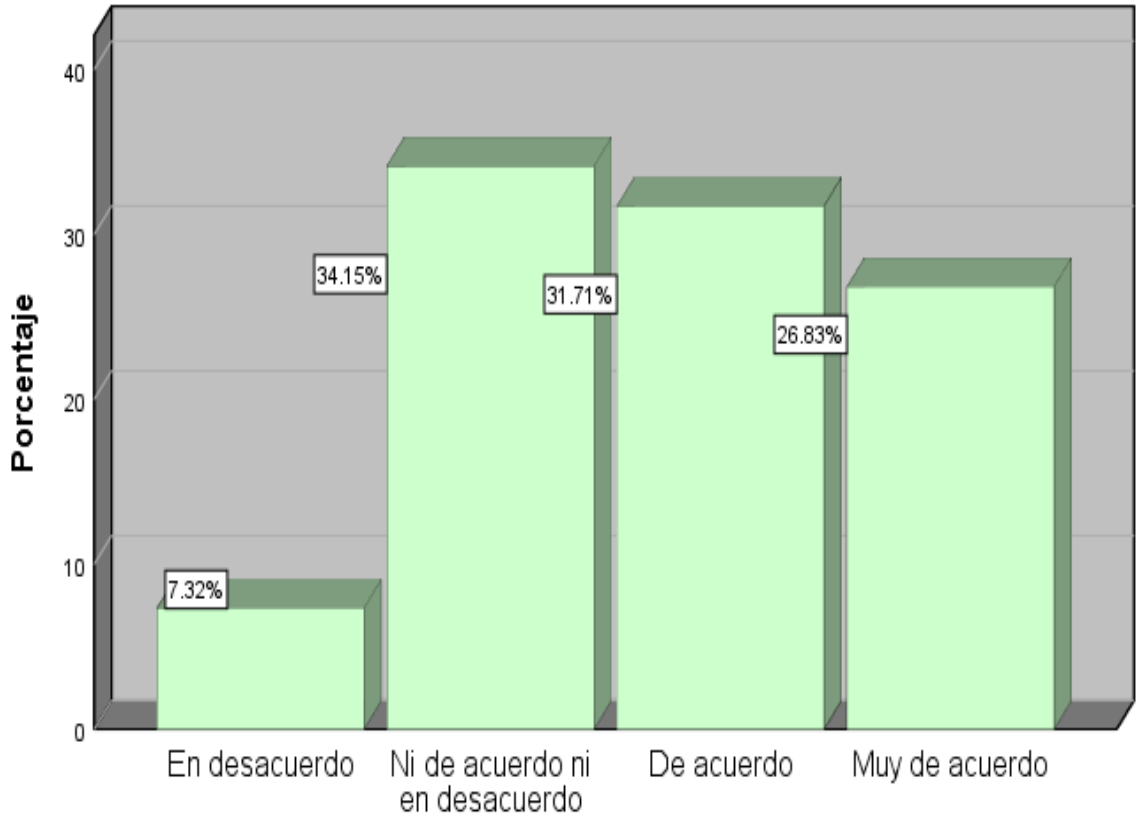
Con un 58.54%, se aprecia que los padres de familia concuerdan que el nivel educativo si influye a la mal nutrición de sus hijos. Las madres y padres de familia educadas tienen mayor dominio sobre la alimentación y los nutrientes esenciales que se deben consumir los infantes en los primeros años de vida, esto les permite tomar decisiones equilibradas para mantener la buena salud de sus hijos.

**Gráfica 7.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que tener un trabajo inestable es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



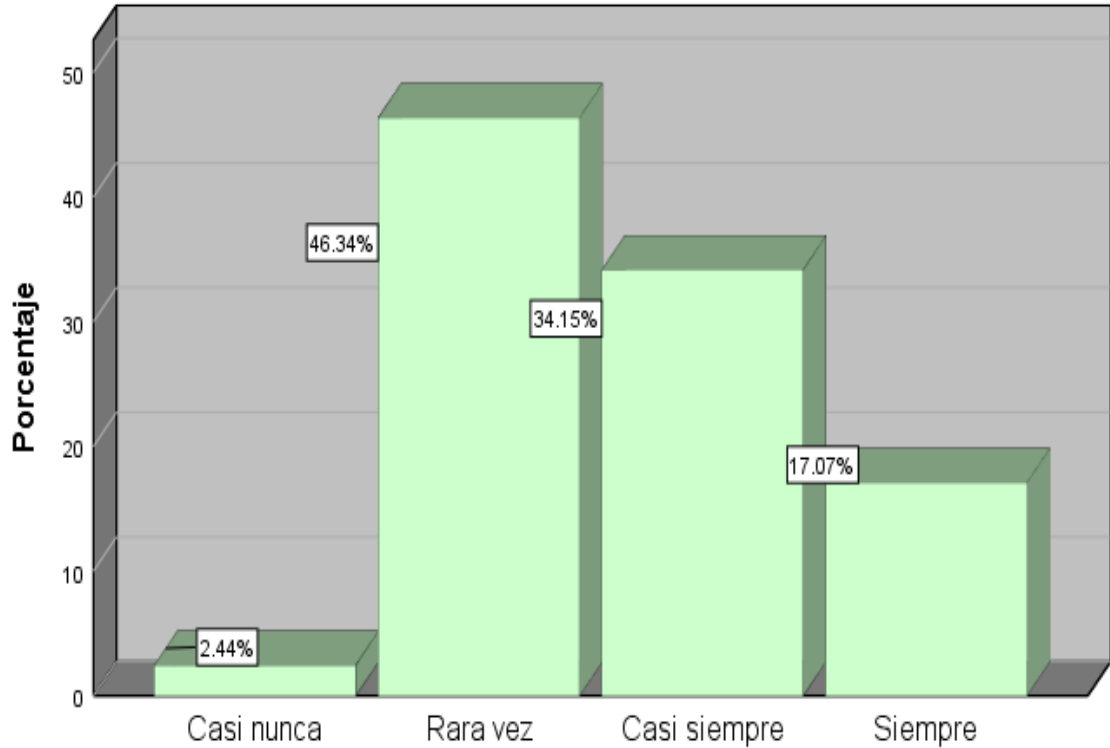
Con un 56.10%, se aprecia, que más de la mitad de padres encuestados afirmaron que tener un trabajo inestable es un factor que influye en la desnutrición, ya que el no poder trabajar implicaría no tener como obtener los alimentos para el hogar lo que puede provocar una disminución de nutrientes y masa corporal de sus hijos que puede desembocar en una desnutrición severa. Un 29.27% de los encuestados, está de acuerdo con la pregunta realizada.

**Gráfica 8.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si considera que el peso y talla son factores que influye índice masa corporal de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



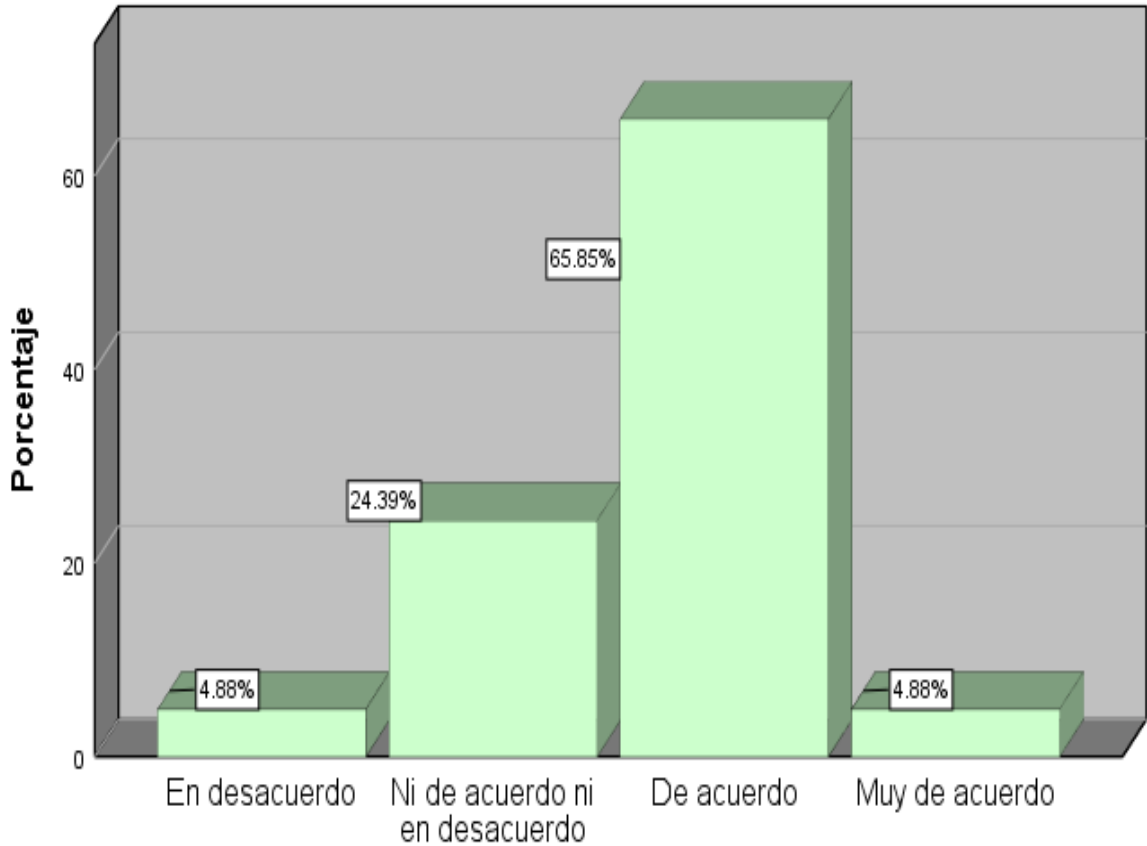
Con un 34.15% los padres de familia no están de acuerdo ni desacuerdo con la pregunta lo que indica la falta de conocimiento respecto a este tema, ya que, para tener una índice masa corporal adecuado, el peso y talla de los niños deben ser acordes con su edad. Además, un 31.71% de los consultados, están de acuerdo con esta interrogante demostrando que sí es importante un buen peso y una buena talla para que el infante mantenga un buen índice masa corporal.

**Gráfica 9.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, ¿Con qué frecuencia sus hijos ingieren estos alimentos: huevo, leche, pan, carnes, pollo, vegetales, frutas? Comunidad de Quebrada Negra. Diciembre 2024



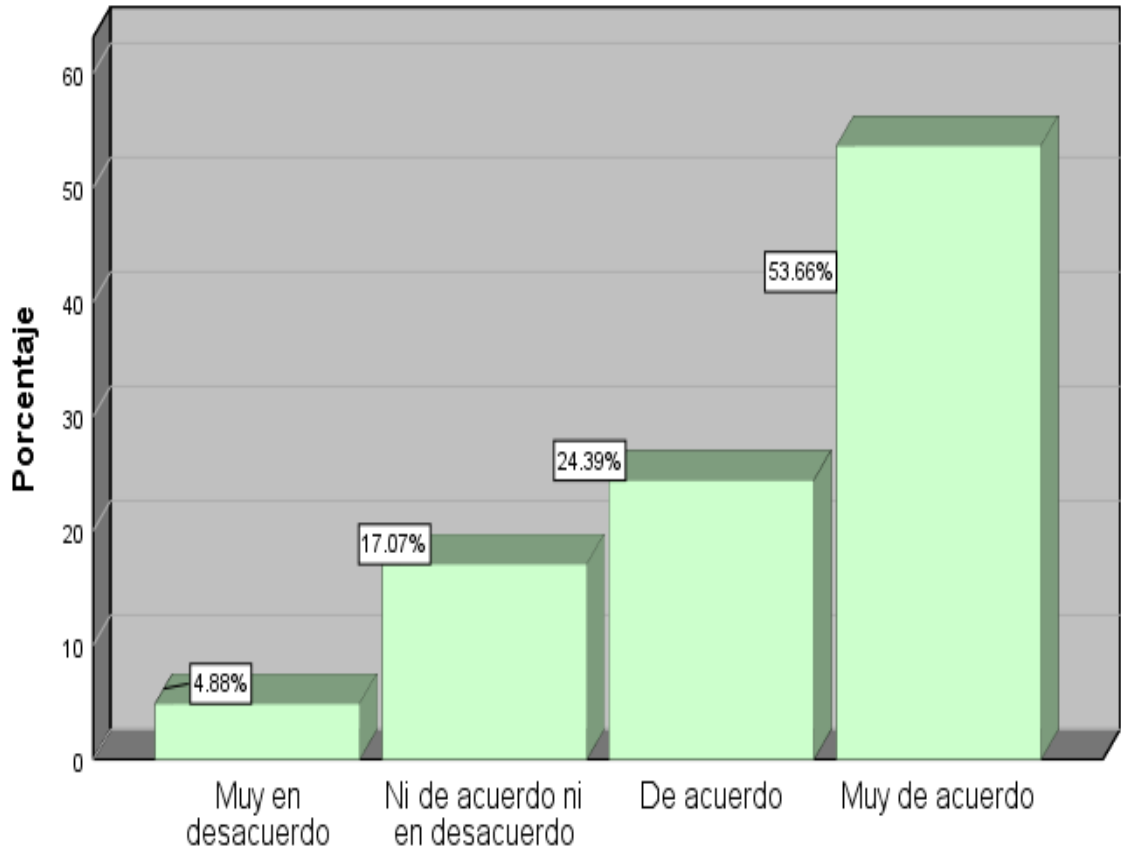
Con un 46.34%, se observa que rara vez los infantes ingieren estos alimentos fundamentales para su crecimiento y desarrollo lo que implica una alimentación deficiente pobre en nutrientes. Se detecta que no todas las familias de esta comunidad incumplen, ya que con un 34.15% se encuentran niños que casi siempre ingieren de estos alimentos. Además, un 17.07% de los padres siempre tienen estos alimentos en su hogar. Un 2.44% de los encuestados aclaran que sus hijos casi nunca ingieren estos alimentos.

**Gráfica 10.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que ingerir menos de 2 comidas diarias podría afectar su estado nutricional (IMC), comunidad de Quebrada Negra. Diciembre 2024



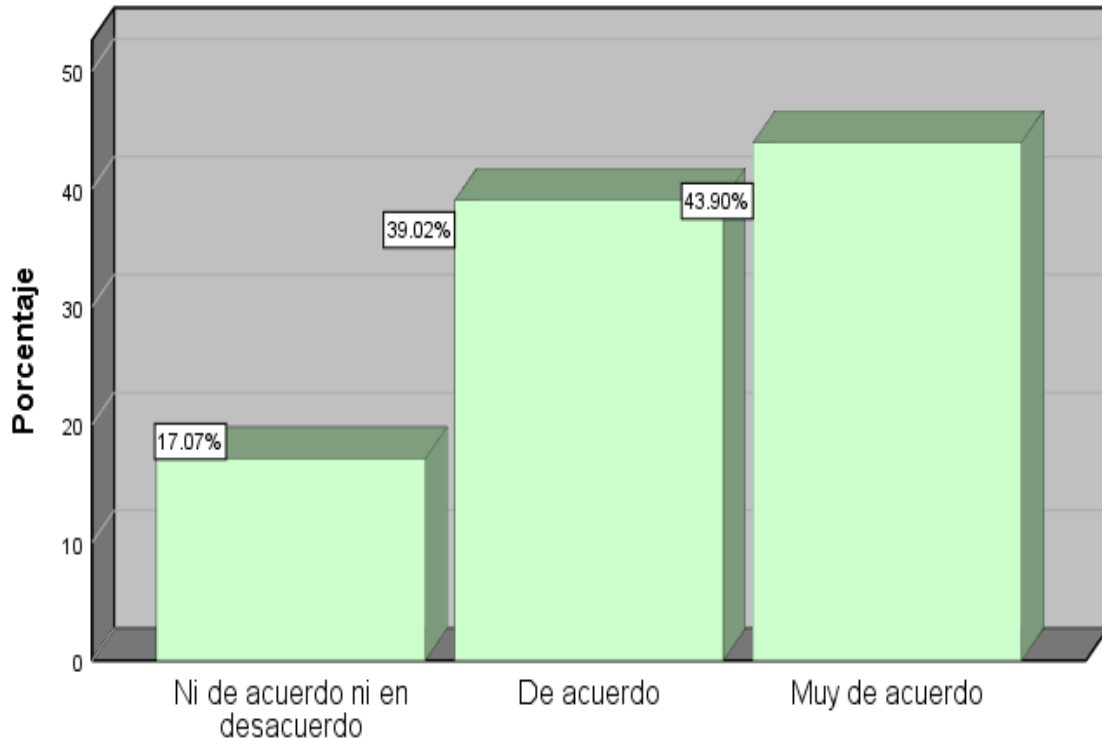
Con un 65.85% se observa que los padres de familia están de acuerdo con que ingerir 2 comidas o menos de esto podría afectar el estado de nutrientes de los infantes, ya que puede causar un desbalance nutricional, lo que puede causar un metabolismo lento, un bajón de energía e impacto en la salud a largo plazo. Un 24.39% de los encuestados no están ni de acuerdo ni en desacuerdo lo que indica que muchos de los padres de esta comunidad no se preocupan por la alimentación de sus hijos y les ofrecen lo que pueden.

**Gráfica 11.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que la cultura es un factor que influye en una deficiencia nutricional, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



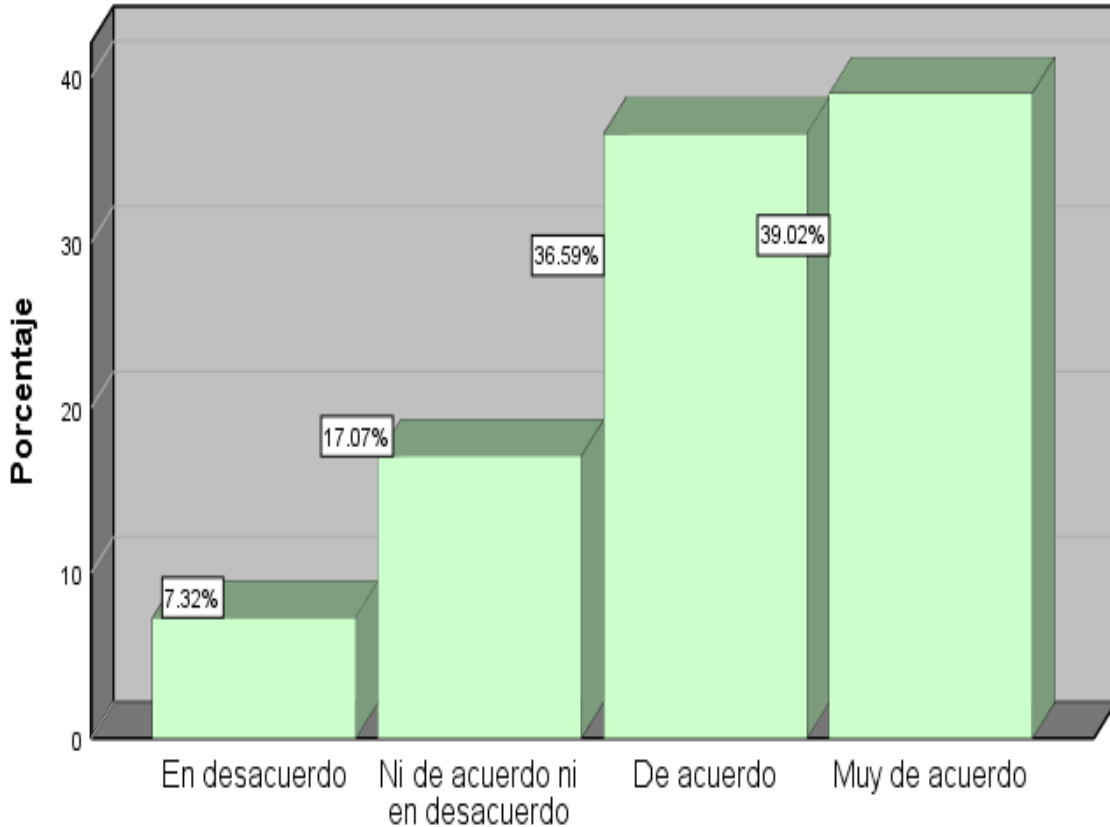
Con 53.66% los padres de familia se encuentran muy de acuerdo con la pregunta correspondiente, con 24.39 le siguen los que están de acuerdo, dejando con un 17.07 a los que no están de acuerdo ni desacuerdo con esta interrogante y con un 4.88% están los que están muy en desacuerdo. En definitiva, la cultura sí influye en la deficiencia nutricional, ya que enseñan patrones nutricionales tradicionales que limitan la variedad o balance nutricional exhortando a las madres jóvenes a restringir alimentos basados en creencias religiosas, sociales o históricas.

**Gráfica 12.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que la pobreza es un factor que influye en una mala alimentación perjudicando el crecimiento y desarrollo de sus hijos, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



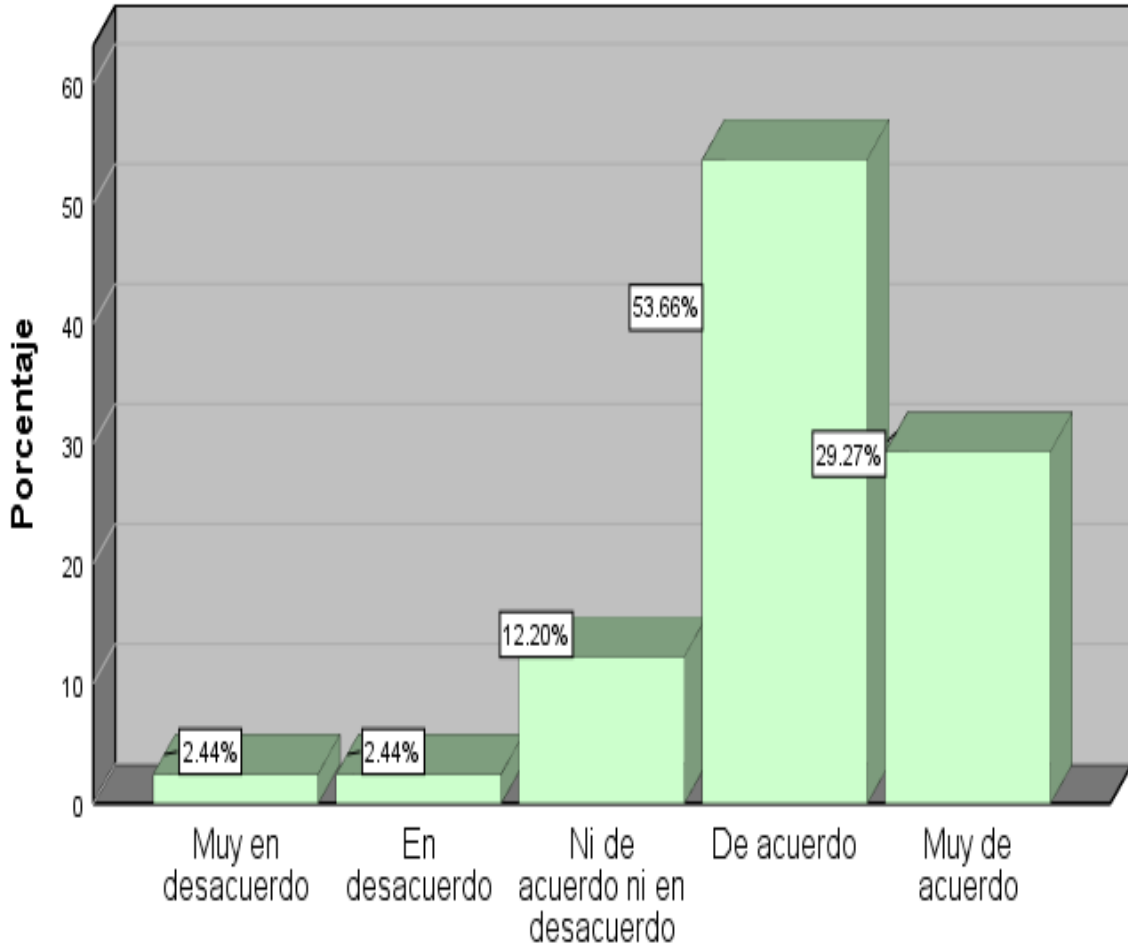
Con un 49.90%. los encuestados están muy de acuerdo que la pobreza es un factor influyente en una mala alimentación, con un 39.02% se encuentra los que están de acuerdo y con un 17.07% se registran los que no están de acuerdo ni en desacuerdo. Es indudable que, la pobreza sí es un factor influyente en la desnutrición, ya que limita el acceso a alimentos nutritivos, restringe el conocimiento sobre la nutrición balanceada, contribuye con condiciones de vida no saludables. Esto conlleva la falta de acceso a la atención médica que le puede dar la oportunidad de prevenir una patología que puede causar la muerte de sus hijos.

**Gráfica 13.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que la falta de alimentos en su hogar (frutas, verduras, pollo, cereales) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de sus hijos, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



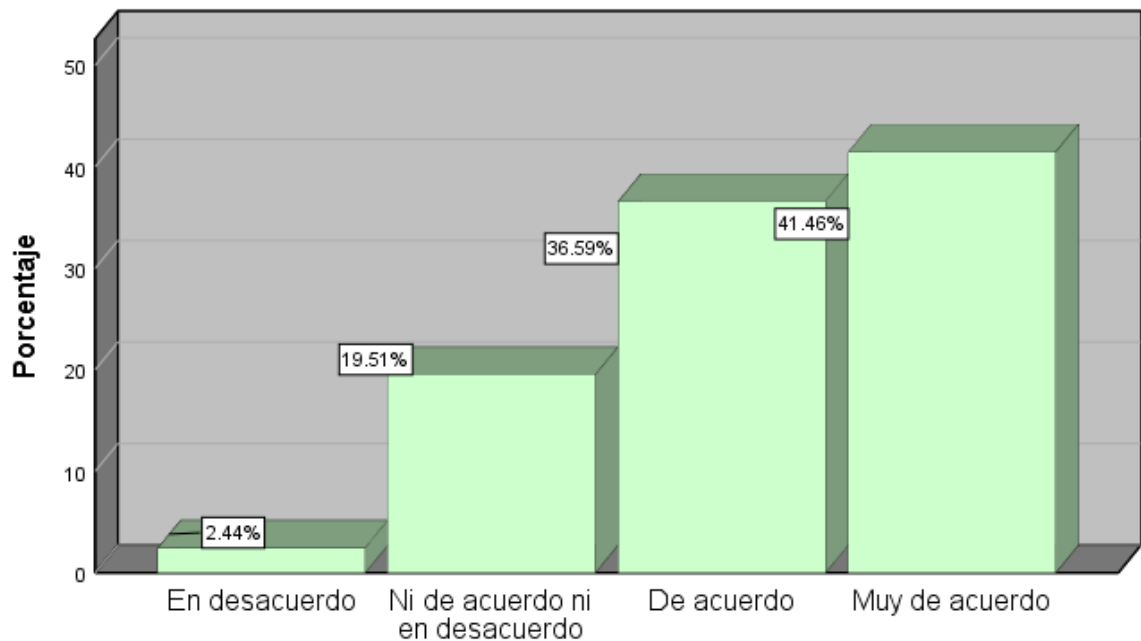
Se observa con un 39.02% que los interrogados están muy de acuerdo que la falta de frutas y verduras, pollos, cereales en la comida influye y perjudica el crecimiento y desarrollo del menor. Un 36.59% está de acuerdo con la pregunta, dejando como evidencia de que, efectivamente, la falta del consumo de frutas, verduras, pollo, cereales, sí influye en el crecimiento y desarrollo del infante, ya que esto retrasa el crecimiento físico afectando el desarrollo cerebral por falta de alimentos ricos en vitaminas, minerales, proteínas, ácidos grasos entre otros.

**Gráfica 14.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que la mala práctica alimentaria (comer dulce, ingerir alimentos a deshoras, no comer, ingerir comida chatarra) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



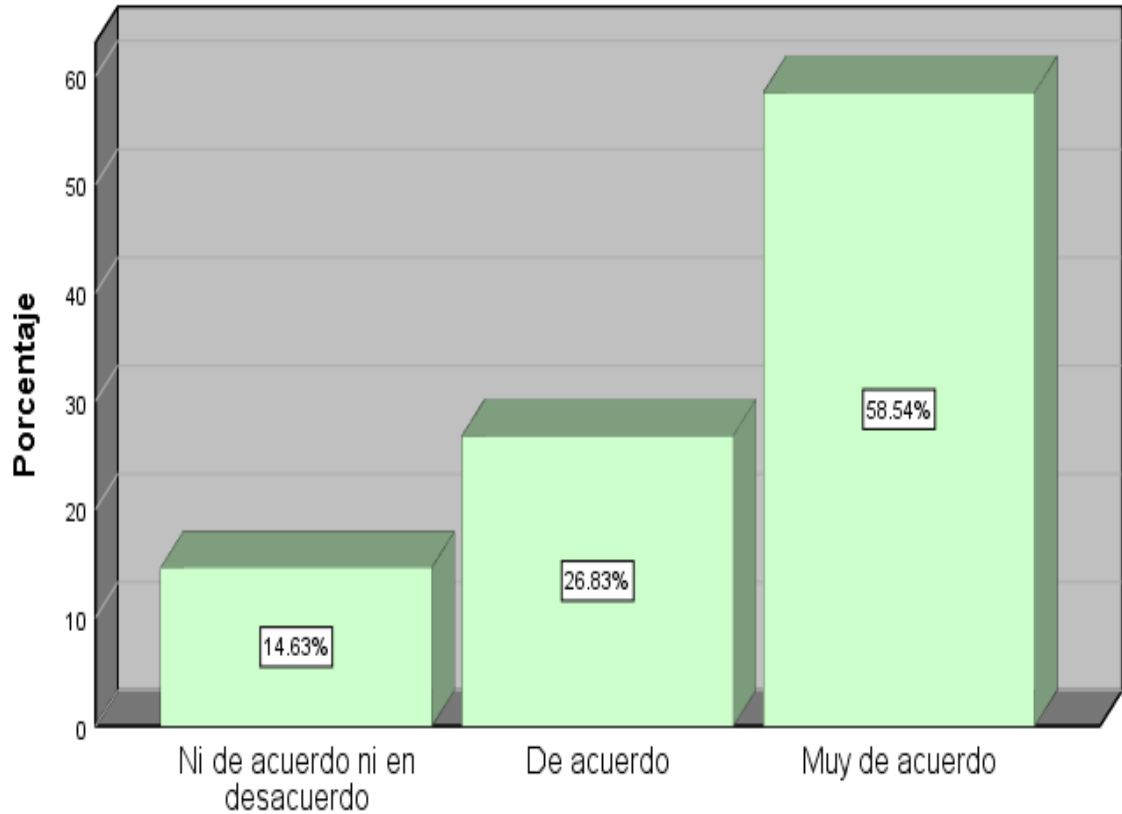
Se observa con un 53.66% que los padres de familia están de acuerdo con la pregunta realizada, un 29.27% están muy de acuerdo lo que indica que sí es un factor influyente que perjudica el crecimiento y desarrollo del infantil, ya que este tipo de alimentos son bajas en nutrientes esenciales como minerales, vitaminas etc. Esto produce una deficiencia de nutrientes y bajo rendimiento cognitivo.

**Gráfica 15.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si consideran que no asistir a los controles de salud es un factor que influye en una mala alimentación lo que perjudica el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



Con un 41.46%, los encuestados, se encuentran muy de acuerdo y con un 36.59% están de acuerdo con que no asistir a controles de salud influye indirectamente en una mala alimentación, ya que esta puede causar la detección tardía de deficiencias nutricionales, falta de orientación sobre hábitos alimenticios. Esto, además, puede generar el desarrollo alguna patología relacionada con su estado nutricional.

**Gráfica 16.** Opinión de los padres de los niños menores de 5 años, sobre si considera que el lugar donde vive es un factor que influye en una mala alimentación lo que puede perjudicar el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024



El 56.54% de los padres de familia están muy de acuerdo con que el lugar donde viven influye en una mala alimentación lo que perjudica el crecimiento y desarrollo de sus hijos, ya que el entorno puede tener un impacto en la salud y nutrición del infante. En los lugares rurales o comunidades alejadas, se hace difícil encontrar alimentos frescos y nutritivos. Esto provoca el acceso limitado a la educación, a los alimentos saludables, y conocimientos actualizados sobre el cuidado de la salud.

**Cuadro 13.** Evidencia de peso, talla e índice masa corporal

Edad	sexo	peso	Peso/edad	talla	Talla/edad	IMC	IMC/edad	Desnutrición
1/12	F	3,32kg	0 Y -2	0.50cm	0 Y -2	13.2	-1 Y -2	Normal
1 6/12	M	8.6 kg	-2 y -3	0.75cm	-2 y -3	15.2	0 y -1	Desnutrición M
9/12	M	7kg	-2 y -3	0.68cm	-2 y -3	15.1	-1 y -2	Desnutrición M
5	M	17kg	0 y -2	103cm	0 Y -2	16	1 y 0	Normal
3/12	M	7kg	-2 y-3	0.66cm	-2 y -3	16.0	0 y 1	Desnutrición M
4	M	12.5kg	-2 y -3	0.94cm	-2 Y -3	14.1	-1 y -2	Desnutrición M
1 6/12	M	8.8kg	-2 y -3	0.75cm	-2 Y -3	15.6	1 Y 0	Desnutrición M
4	M	14.5kg	0 Y -2	0.94cm	-2 Y -3	16.4	1 Y 0	R. desnutrición
3	M	11kg	-2 y-3	0.91cm	0 Y -2	13.2	-2 y -3	R. desnutrición
4	M	12.6kg	-2 Y -3	0.92cm	-2 Y -3	14.8	0 Y -1	Desnutrición M
3	M	14.kg	0 y -2	0.93cm	0 Y -2	16.1	1 y 0	Normal
2	M	11.3kg	0 Y -2	0.89cm	2 Y 0	14.2	-1 Y -2	Normal
4	F	13.6kg	0 Y -2	0.96cm	0 Y -2	14.7	0 Y -1	Normal
1 9/12	F	11.7kg	2 Y 0	0.80cm	0 Y -2	18.2	2 Y 1	Riesgo SP
1 2/12	M	8.5kg	0 y -2	0.70cm	-2 y -3	16.8	1 y 0	R. desnutrición
5	F	15.1kg	0 Y -2	0.97cm	-2 Y -3	16.0	1 Y 0	R. desnutrición
2/12	F	7.2kg	3 Y 2	0.62cm	2 Y 0	18.7	2 Y 1	Riesgo SP
3	F	10.6kg	-2 Y -3	0.85cm	0 Y -2	13.0	-2 Y -3	Desnutrido M
7/12	F	6.62kg	0 Y -2	0.64cm	0 Y -2	16.1	0 y -1	Normal
3	F	13.2kg	0 Y -2	0.89cm	0 Y -2	16.6	1 Y 0	Normal
2	F	13.7kg	2 Y 0	0.90cm	2 Y 0	16.9	1 Y 0	Normal
3	F	12kg	0 y -2	0.85cm	-2 y-3	16.6	1 y 0	R. desnutrición
3	F	13.1kg	0 Y -2	0.92cm	0 Y -2	15.4	0 Y -1	Normal
1 6/12	F	9.4kg	0 Y -2	0.78cm	0 Y -2	15.4	0 Y -1	Normal
7/12	F	8.8kg	2 Y 0	0.69cm	0 Y -2	18.4	1 Y 0	Riesgo SP
9/12	M	7.3kg	0 y -2	0.70cm	0 Y -2	14.8	-1 y -2	Normal
2/12	M	6.2kg	+2 Y 0	0.59cm	+2 Y 0	17.8	1 Y 0	Riesgo SP
7/12	M	7kg	0 y -2	0.67cm	0 Y -2	15.5	-1 y -2	Normal
2	M	10.7kg	0 Y -2	0.79cm	-2 Y -3	17.1	1 Y 0	R. desnutrición
9/12	M	7 kg	-2 y -3	0.68cm	-2 y -3	15.1	-1 y -2	Desnutrido M
5	M	18.2kg	+2 y 0	101cm	0 Y -2	17.8	2 Y 1	Normal
1	M	7,2kg	-2 Y -3	0.69cm	-2 Y -3	15.1	-1 Y -2	Desnutrición M
3	M	11kg	-2 y -3	0.85cm	-2 y -3	15.2	0 y -1	Desnutrición M
1	F	7.5kg	0 y -2	0.68cm	0 y -2	16.2	0 y -1	Normal
3	F	15.4kg	2 Y 0	0.95cm	2 Y 0	17.0	2 Y 1	Normal
2	M	11kg	0 y -2	0.90cm	2 y 0	13.5	-2 y -3	Normal
3	F	15.3kg	2 Y 0	0.93cm	0 Y -2	17.6	2 Y 1	Riesgo de SP
3/12	F	5.6kg	0 y -2	0.57cm	0 y -2	17.2	1 y 0	Normal
4	M	18.4kg	2 y 0	102cm	0 y -2	17.6	2 Y 1	Riesgo de SP
11/12	M	9.7kg	2 y 0	0.71cm	0 Y -2	19.2	2 Y 1	Riesgo de SP
1 4/12	M	8.5kg	-2 Y -3	0.75cm	-2 y -3	15.1	0 Y -1	Desnutrición M

- Verde: normal
- Rojo: Desnutrición
- Amarillo: Riesgo de desnutrición y sobre peso.

**Desnutrición:** 11 infantes de los encuestados, 10 masculinos y 1 femenina

Se evidencia que el rango de desnutrición se eleva en la rama masculina y en la edad de 1 año.

**Riesgo desnutrición:** se encuentran 6 infantes, 4 masculinos y 2 femeninas.

**Riesgo de sobre peso:** se encuentran 7 infantes, 4 femeninas y 3 masculinos.

**Peso adecuado:** se encuentran 17 infantes.

**Cuadro 14.** Chi Cuadrado

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	78.224 <sup>a</sup>	9	.000
Razón de verosimilitud	64.520	9	.000
Asociación lineal por lineal	31.239	1	.000
N de casos válidos	41		
a. 13 casillas (81.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .22.			

Se puede observar en el cuadro que el valor de chi-cuadrado da como resultado a la hipótesis positiva. Si existen factores predisponentes que influyen en la desnutrición en niños menores de 5 años en la comunidad de Quebrada Negra. Pues se obtiene un resultado de fiabilidad de .000.

## CONCLUSIONES

- Se Reconoce que hay factores influyentes de gran manera en la desnutrición infantil en la comunidad de Quebrada Negra como lo son los factores ambientales, sociales, biológicos y económico. En la comunidad se encontró 11 menores con desnutrición infantil y 6 infantes con riesgo de desnutrición. Concluyendo que el principal y más importante es la mala alimentación que se da por deficiencia sobre el factor económico esto incluye el no poder ingerir sus tres platos diarios. Otros factores predisponentes que de forma lineal influyen en la desnutrición es el género, la edad, el nivel de educación, la cultura y la inasistencia a sus controles de salud que podrían prevenir patologías a largo plazo como lo es la desnutrición infantil.
- Se indican los tipos de factores predisponentes que influyen el estado nutrición o índice masa corporal del menor, siendo estos los factores ambientales o el estilo de vida que llevan las familias, factores sociales y económicos teniendo en cuenta que los malos hábitos alimenticios van de la mano con un estado financiero inestable y el lugar donde reside, ya que este dificulta el acceso a alimentos ricos en nutrientes y esta acción perjudica el peso y la talla del menor retrasando su crecimiento y desarrollo.
- Los factores que influyen en una mala alimentación se basan en el desconocimiento sobre una nutrición adecuada, factores económicos, sociales y ambientales y esto se evidencia a la hora de no consumir alimentos nutritivos. Otro aspecto que se debe tomar en cuenta es que si los padres no cuentan con trabajo estable puede generar un déficit en el factor económico lo que puede causar la mala alimentación de sus hijos. Además, se evidenció que las tradiciones y cultura crean malos hábitos alimenticios que retrasa el crecimiento y desarrollo de los infantes.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los padres y madres de familia de los infantes menores de 5 años de la comunidad de Quebrada Negra cambiar la alimentación que le brindan a sus hijos por una más balanceada, de tal manera que estos puedan adquirir nutrientes adecuados de acuerdo con su edad para fortalecer el crecimiento, desarrollo y evitar una desnutrición a corta edad,
- Se recomienda a los padres de los niños menores de 5 años, incluir sus tres comidas diarias, ya que esto le fortalece sus desarrollo físico y mental, previniendo deficiencias nutricionales mejorando su sistema inmunológico asegurando el bienestar físico, emocional y cognitivo del infante en sus primeros años de vida.
- Se recomienda asistir a sus controles de salud para asegurar el bienestar del infante, a fin de que se pueda detectar enfermedades tempranas para una intervención satisfactoria, vigilando el crecimiento y desarrollo del menor para prevenir complicaciones a largo plazo.
- Para lograr un índice masa corporal adecuado de los niños, se recomienda cambiar su mala alimentación por hábitos alimenticios saludables, como ingerir sus comidas apropiadamente y alimentos balanceados que contribuyan adquirir vitaminas, proteína, minerales, entre otros. Recordar, que todo debe ir de acuerdo con la edad del infante.
- Se recomienda, educarse sobre una nutrición rica en nutrientes para lograr obtener el crecimiento y desarrollo adecuado a la edad del menor, esto incluye adquirir un trabajo estable para controlar el déficit económico en el que se encuentran.

## LIMITACIONES

- Se limita de gran manera, el acceso hacia la comunidad de Quebrada Negra en tiempo de lluvia, ya que se vuelve inaccesible su entrada para automóviles sedanes solo ingresan los pick up doble tracción.
- El no contar con un carro adecuado limita el acceso hacia la comunidad, ya que a pies es un extenso camino que recorrer dificultando al personal de salud el acceso a la comunidad.
- Las condiciones de vida de dicha población reflejan el desconocimiento en cuanto a los controles de salud, saneamiento ambiental, la disposición de excreta y desechos sólidos lo que puede afectar el estado nutricional del infante
- La población de la comunidad de Quebrada Negra no cuenta con seguro social lo que limita a los padres asistir a sus controles de salud por falta de conocimiento, ya que la atención para niños menores de 5 años siempre será gratuita.
- El paciente no asiste al centro de salud por las grandes distancias que deben recorrer ya que no cuentan con vehículo y caminando es más de 2 horas, económicamente para ellos es muy costoso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AMMFEN. (2014). Evaluación del estado de nutrición en el ciclo vital humano. México: McGraw-Hill.

Arce, M. (2015). Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36342789023>.

Barreto, P. y Quino, A. (2014). Efectos de la desnutrición infantil sobre el desarrollo psicomotor. Revista Criterios, 21(1), 225-244.

Candela, Y.,&Candela, Y. (s. f.). Malnutrición en niños beneficiarios de programas comunitarios en alimentación y nutrición.

Caribe, C. E. P. A. L. y. E. (s. f.). Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

Castillo de Sanmartín (2024). Plan nacional de seguridad alimentaria y nutricional de Panamá.

Coronado Z. (2014). Factores asociados a la desnutrición en niños menores de 5 años. [Tesis de grado en enfermería]. Quetzalte nango: Universidad

Rafael Landívar. Facultad de Ciencias de la Salud. Disponible en:  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Coronado-Zully.pdf>

De León J, González E, Barba A, Sinisterra O, Atencio A. II Monitoreo Nutricional en Guerrel, I. G. (2021, 19 septiembre). De 1,355 muertes por desnutrición, 488 fueron en niños menores de cinco años.

Las Instalaciones de Salud del MINSA. Panamá: MINSA, INCAP-OPS/OMS; 2018. Yira Ibarra. (2018). ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD REGIÓN DE CHIRIQUÍ. Departamento de Planificación Regional

MINSA Abouganem A. B. G. M. T. (20140). Guías para la atención integrada de niños y niñas, desde el nacimiento hasta los 9 años de edad.  
[https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/normatividad/guia\\_integral\\_0.pdf](https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/normatividad/guia_integral_0.pdf)

Narvaez, S. E. R. (2019). ANEMIA y DESNUTRICIÓN INFANTIL EN ZONAS RURALES: IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN INTEGRAL a NIVEL COMUNITARIO. Revista de Investigaciones Altoandinas - Journal Of High Andean Research, 21(3), 205-214. <https://doi.org/10.18271/ria.2019.478>

Oldemar, Guerra (2019). “DOBLE CARGA DE LA MALNUTRICIÓN PANAMÁ. Universidad de Panamá. <https://launiversidad.up.ac.pa/node/1381>

Organización mundial para la salud. Malnutrición. Datos y cifras. [Internet]  
[Consultado 2018 Oct 5).

Ortega, L. G. A. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. <https://www.redalyc.org/journal/5860/586062182002/html/>

Santiaguillo, L. A. U. (2021). Fundamentos teóricos que sustentan el desarrollo de un protocolo de investigación para el abordaje de la desnutrición y la repercusión en el desarrollo del conocimiento, en niños de jardín de niños. Dilemas Contemporáneos Educación Política y Valores. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i2.2518>

Silva Sarmiento G. E. Desnutrición en Colombia desde lo económico, lo social y lo político. Precop SCP- CCP. 2016; 15 (2): 6-18.

Wisbaum W. UNICEF. La desnutrición infantil Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento. [Internet] [Consultado 2018 Oct 5].

Pol. Con. (Edición núm. 85) Vol. 8, No 9 Septiembre 2023, pp. 1759-1781 ISSN:  
2550 - 682X DOI: 10.23857/pc.v8i9.6154

**ANEXO 1**

**COMPROBACIÓN DE PLAGIO**

# TRABAJO DE GRADO

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

# **ANEXO 2**

**CUESTIONARIO DE ENCUESTA**



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA  
CUESTIONARIO DE ENCUESTAS FACTORES PREDISPONENTES QUE INFLUYEN  
EN LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE  
QUEBRADA NEGRA.  
DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA DE QUEBRADA NEGRA CON NIÑOS MENORES  
DE 5 AÑOS

**Objetivo:** Recolectar información de manera organizada con el fin de descubrir los factores predisponentes que influyen en la desnutrición infantil.

**Indicaciones:** lea con claridad y marque con un círculo la opción elegida una sola vez, en tal caso que no pueda contestar, porque no entienda la pregunta o si la pregunta no tiene sentido para usted, por favor preguntar a la persona que le facilitó el cuestionario de preguntas y se le explica con gusto.

**Importante:** los datos recolectados serán utilizados para fines académicos.

Edad:            Peso:            Talla:            PC:            IMC:

1. ¿Considera usted que el género el factor que influye en la desnutrición?
  - 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
2. Considera usted que la edad es un factor que influye en la desnutrición?
  - 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
3. ¿Considera usted que el ingreso económico es un factor que influye en la desnutrición?
  - 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
4. ¿Considera usted que el nivel de educación es un factor predisponente que influye en la desnutrición?
  - 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo

5. ¿Considera usted que tener un trabajo inestable es un factor que influye en la desnutrición?
- 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
6. ¿Considera usted el peso y talla son factores que influye en la índice masa corporal de su hijo/a?
- 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
7. ¿Con qué frecuencia ingiere estos alimentos (huevo, leche, pan, carnes, pollo, vegetales, frutas)?
- 1) Casi nunca
  - 2) Rara vez
  - 3) Casi siempre
  - 4) Siempre
8. ¿Cree usted que ingerir menos de 2 comidas diarias podría afectar su estado nutricional (IMC)?
- 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
9. ¿Considera usted que la cultura es un factor que influye en la desnutrición?
- 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
10. ¿Considera usted que la pobreza es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?
- 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo
11. ¿Considera usted que la falta de alimentos en su hogar (frutas, verduras, pollo, cereales) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?
- 1) Muy en desacuerdo
  - 2) En desacuerdo
  - 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4) De acuerdo
  - 5) Muy de acuerdo

12. ¿Considera usted que la mala práctica alimentaria (dulce, comer a deshoras, no comer, comida chatarra) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?

- 1) Muy en desacuerdo
- 2) En desacuerdo
- 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4) De acuerdo
- 5) Muy de acuerdo

13. ¿Considera usted que al no asistir a los controles de salud es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?

- 1) Muy en desacuerdo
- 2) En desacuerdo
- 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4) De acuerdo
- 5) Muy de acuerdo

14. ¿Considera usted que el lugar donde vive es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?

- 1) Muy en desacuerdo
- 2) En desacuerdo
- 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4) De acuerdo
- 5) Muy de acuerdo

# **ANEXO 3**

## **CUADRO OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	INSTRUMENTOS
Mencionar factores predisponentes que influyen en la desnutrición de los niños en la comunidad de Quebrada negra	Factores predisponentes	Desnutrición	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sexo</li> <li>2. Edad</li> <li>3. Ingreso económico</li> <li>4. Servicios educativos</li> <li>5. Trabajo estable.</li> </ol>	<p>¿Considera usted que el género es un factor que influye en la desnutrición?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Muy en desacuerdo</li> <li>2) En desacuerdo</li> <li>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>4) De acuerdo</li> <li>5) Muy de acuerdo</li> </ol> <p>¿Considera usted que la edad es un factor que influye en la desnutrición?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Muy en desacuerdo</li> <li>2) En desacuerdo</li> <li>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>4) De acuerdo</li> <li>5) Muy de acuerdo</li> </ol>	Cuestionario de encuesta

				<p>¿Considera usted que el ingreso económico es un factor que influye en la desnutrición?</p> <p>1) Muy en desacuerdo 2) En desacuerdo 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4) De acuerdo 5) Muy de acuerdo</p> <p>¿Considera usted que el nivel de educación es un factor predisponente que influye en la desnutrición?</p> <p>1) Muy en desacuerdo 2) En desacuerdo 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4) De acuerdo 5) Muy de acuerdo</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>¿Considera usted que tener un trabajo inestable es un factor que influye en la desnutrición?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p>	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	IDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTOS

<p>Indicar los factores predisponentes que influyen en el índice masa corporal de los niños en la comunidad de Quebrada negra</p>	<p>Desnutrición</p>	<p>Factores predisponentes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Medidas antropométricas</li> <li>2. Sustancias nutritivas</li> <li>3. Comidas ingeridas diarias</li> <li>4. Condiciones culturales</li> </ol>	<p>¿Considera usted el peso y talla son factores que influye en el índice masa corporal de su hijo/a?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Muy en desacuerdo</li> <li>2) En desacuerdo</li> <li>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>4) De acuerdo</li> <li>5) Muy de acuerdo</li> </ol> <p>¿Con que frecuencia ingiere estos alimentos (Huevo, Leche, Pan, Carnes, Pollo, Vegetales, frutas)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Casi nunca</li> <li>2) Rara vez</li> <li>3) Casi siempre</li> <li>4) Siempre</li> </ol> <p>¿Cree usted que ingerir menos de 2 comidas diarias podría afectar su estado nutricional (IMC)?</p>	<p>Cuestionario de encuesta</p>
---	---------------------	--------------------------------	---	---	---------------------------------

				<p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p> <p>¿Considera usted que la cultura es un factor que influye en la desnutrición?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p>	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTOS
Explicar que factores influyen en una mala alimentación que	Crecimiento y desarrollo	factores influyentes en una mala alimentación	<p>1. Pobreza</p> <p>2. Falta de alimentos</p> <p>3. Malas prácticas alimentarias</p>	¿Considera usted que la pobreza es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el	Cuestionario de encuesta

<p>perjudique el crecimiento y desarrollo del menor</p>			<p>4. Falta de asistencia a sistemas de salud</p> <p>5. Localización geográfica</p>	<p>crecimiento y desarrollo de su hijo/a?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p> <p>¿Considera usted que la falta de alimentos en su hogar (frutas, verduras, pollo, cereales) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en</p>	
---	--	--	---	--	--

				<p>desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p> <p>¿Considera usted que la mala práctica alimentaria (dulce, comer a deshoras, no comer, comida chatarra) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p> <p>¿Considera usted que al no asistir a los controles de salud es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>crecimiento y desarrollo de su hijo/a?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p> <p>¿Considera usted que el lugar donde vive es un factor que influye en una mala alimentación perjudicando el crecimiento y desarrollo de su hijo/a?</p> <p>1) Muy en desacuerdo</p> <p>2) En desacuerdo</p> <p>3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>4) De acuerdo</p> <p>5) Muy de acuerdo</p>	
--	--	--	--	--	--

# **ANEXO 4**

## **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

MESES  ACTIVIDADES	S	OC	N	DI	EN	FE	MA	AB	MA
	E P	T.	O V	C.	E.	B.	R.	R.	Y.
1. Inicio del asesoramiento									
2. Revisión del tema, objetivo general y objetivos específicos.									
3. Realizar cuadro de operacionalización de la variable.									
4. Confeccionar instrumento de recolección de datos									
5. Elaborar capítulo I									
6. Elaborar capítulo II									
7. Elaborar capítulo III									
8. Aplicar los instrumentos de recolección de datos									
9. Elaborar capítulo IV									
10. Revisión de Turnitin									
11. Revisión de español									
12. Sustentación del trabajo de grado									

**ANEXO 5**

**PRESUPUESTO**

<b>Presupuesto</b>	<b>Cantidad</b>
Internet	360.00
Tarjetas de celulares	135.00
Empastado.	50.00
Revisión de español (Revisión de tesis)	150.00
Imprevistos 10%.	200.00
Gastos varios	300.00
<b>Total</b>	<b>BI.</b> <b>1,195.00</b>

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>CUADRO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>Cuadro 1</b>	Incidencia de pobreza en l provincia de Chiriquí	18
<b>Cuadro 2</b>	Prevalencia de la malnutrición por déficit según diferentes indicadores antropométricos. Según grupo de edad en menores de 5 años.	19
<b>Cuadro 3</b>	Desnutrición en el mundo 2005-2017	27
<b>Cuadro 4</b>	Tipos de desnutrición	30
<b>Cuadro 5</b>	Clasificación del estado nutricional	35
<b>Cuadro 6</b>	Evaluación por deficiencias del crecimiento para niños de 2 meses a 4 años de edad.	36
<b>Cuadro 7</b>	Diferencia entre marasmo y kwashiorko	38
<b>Cuadro 8</b>	Manifestaciones clínicas del kwashiorkor	39
<b>Cuadro 9</b>	Factores de riesgo a tener en cuenta en la atención de la población por desnutrición proteico-calórica	40
<b>Cuadro10</b>	Análisis de muestra estadísticas	55
<b>Cuadro11</b>	Análisis de confiabilidad del instrumento.	58
<b>Cuadro12</b>	Análisis de la validez del constructo del instrumento.	59
<b>Cuadro13</b>	Evidencia de peso, talla e índice masa corporal	73
<b>Cuadro14</b>	Chi Cuadrado	74

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

<b>GRÁFICA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>Gráfica 1</b>	América Latina (21 países): prevalencia y variación de la desnutrición crónica desde 1990 a la medición más reciente.	16
<b>Gráfica 2</b>	Prevalencia de baja talla por desnutrición en niños menores de 5 años por región de salud.	17
<b>Gráfica 3</b>	Población, considera que el género es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	59
<b>Gráfica 4</b>	Población, considera que la edad es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	60
<b>Gráfica 5</b>	Población, considera que el ingreso económico es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	61
<b>Gráfica 6</b>	Población, considera que el nivel de educación es un factor predisponente que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	62
<b>Gráfica 7</b>	Población considera que tener un trabajo inestable es un factor que influye en la desnutrición, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	63
<b>Gráfica 8</b>	Población, considera que el peso y talla son factores que influye índice masa corporal de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	64
<b>Gráfica 9</b>	¿Con qué frecuencia la población infantil menores de 5 años ingiere estos alimentos (huevo, leche, pan, carnes, pollo, vegetales, frutas), comunidad de Quebrada Negra? ¿diciembre 2024?	65
<b>Gráfica 10</b>	Población, considera que ingerir menos de 2 comidas diarias podría afectar su estado nutricional (IMC), comunidad de Quebrada Negra. Diciembre 2024.	66

<b>Gráfica 11</b>	Población, considera que la cultura es un factor que influye en una deficiencia nutricional, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	67
<b>Gráfica 12</b>	Población, considera que la pobreza es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	68
<b>Gráfica 13</b>	Población, considera que la falta de alimentos en su hogar (frutas, verduras, pollo, cereales) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	69
<b>Gráfica 14</b>	Población, considera que la mala práctica alimentaria (dulce, comer a deshoras, no comer, ingerir comida chatarra) es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	70
<b>Gráfica 15</b>	Población, considera que al no asistir a los controles de salud es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	71
<b>Gráfica 16</b>	Población, considera usted que el lugar donde vive es un factor que influye en una mala alimentación perjudicado el crecimiento y desarrollo de su hijo/a, comunidad Quebrada Negra. Diciembre 2024.	72