



Estado nutricional y estrategias de soporte nutricional en niños menores de 5 años del centro de salud Procel

Nutritional status and nutritional support strategies in children under 5 years of age at the Procel health center.

 <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v1.n2.2022.66-77>

Recibido: 01-02-2021 **Aceptado:** 27-04-2023 **Publicado:** 01-06-2023

John Alex Solis Gutiérrez^{1*}

 <https://orcid.org/0009-0008-8897-3101>

Mercedes María Lucas Choez²

 <https://orcid.org/0000-0003-2001-7611>

1. Licenciado en Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
2. Magister en Investigación Clínica y Epidemiológica, Licenciada en Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.

Volumen: 2

Número: 1

Año: 2023

Paginación: 66-77

URL: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/18>

***Correspondencia autor:** john.solis@unesum.edu.ec



RESUMEN

En las últimas décadas, se ha enfrentado el desafío de garantizar un estado nutricional adecuado en niños y niñas menores de 5 años. El estado nutricional de los niños es el resultado de un equilibrio entre las necesidades energéticas del cuerpo y el consumo de nutrientes, y desempeña un papel determinante en su bienestar. El presente estudio se enfoca en valorar el estado nutricional y estrategias de soporte nutricional en niños menores de 5 años del centro de salud Procel. Utilizando un enfoque cuantitativo que involucró la medición numérica y el análisis estadístico, con una muestra de 87 niños menores de 5 años con sus respectivos padres o tutores que acuden a control al centro de salud Procel. Los resultados revelan que existe un porcentaje significativo de niños presentan bajo peso y sus madres no tienen conocimientos sobre estrategias de soporte nutricional, considerando que la creación de cartilla se ha convertido en una herramienta valiosa para que los padres tomen decisiones informadas sobre la alimentación de sus hijos. Se destaca la necesidad de implementar medidas de intervención nutricional específicas para abordar los diferentes niveles de bajo peso identificados en los distintos grupos de edad evaluados. Es esencial fomentar una alimentación equilibrada y adecuada para mejorar el estado nutricional y prevenir complicaciones asociadas con la desnutrición. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar medidas efectivas para abordar el problema y garantizar un crecimiento y desarrollo saludables en la población infantil.

Palabras clave: Estado nutricional, desnutrición, crecimiento y desarrollo.

ABSTRACT

In recent decades, the challenge of ensuring adequate nutritional status in children under 5 years of age has been faced. Children's nutritional status is the result of a balance between the body's energy needs and nutrient intake, and plays a determining role in their well-being. This study focuses on assessing the nutritional status and nutritional support strategies in children under 5 years of age at the Procel health center. Using a quantitative approach that involved numerical measurement and statistical analysis, with a sample of 87 children under 5 years of age with their respective parents or guardians who attend the Procel health center for control. The results reveal that there is a significant percentage of children who are underweight and their mothers do not have knowledge about nutritional support strategies, considering that the creation of a booklet has become a valuable tool for parents to make informed decisions about the feeding of their children. children. The need to implement specific nutritional intervention measures to address the different levels of low weight identified in the different age groups evaluated is highlighted. It is essential to promote a balanced and adequate diet to improve nutritional status and prevent complications associated with malnutrition. These findings highlight the importance of implementing effective measures to address the problem and ensure healthy growth and development in the child population.

Keywords: Nutritional status, malnutrition, growth and development.



Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)

Introducción

En las últimas décadas, se ha enfrentado el desafío de asegurar un estado nutricional adecuado en niños y niñas menores de 5 años, quienes presentaban bajo peso y baja talla durante los primeros años de vida (1). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que 50.5 millones de niños menores de 5 años padecen de emaciación, y 150.8 millones presentan retraso en el crecimiento. La magnitud de este problema ha demandado la participación de todos los sectores de la sociedad, mejorando la calidad de vida de los niños afectados, con la finalidad de asumir la responsabilidad y capacidad de implementar estrategias efectivas que apoye el crecimiento y desarrollo normal de los niños, prevengan y traten las patologías nutricionales, y se comuniquen los riesgos asociados (2).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) reconoce la importancia de la educación en alimentación y nutrición en los menores de 5 años como parte integral de su enfoque para mejorar la salud y el bienestar de los niños. La organización aboga por una nutrición adecuada desde el inicio de la vida para garantizar un crecimiento y desarrollo saludable (3).

En América Latina y el Caribe es igualmente preocupante, con un número considerable de niños afectados por problemas nutricionales. Evidenciándose un aumento en los casos de sobrepeso y obesidad. Estos cambios en los hábitos alimentarios y el estilo de vida, impulsados por la globalización y el aumento de los ingresos, han generado nuevos desafíos para las políticas de salud. Entre estos desafíos se encuentran el mayor consumo de alimentos procesados y el sedentarismo, entre otros factores (4).

La malnutrición es un problema de salud pública que tiene consecuencias devastadoras en el desarrollo de los niños, afectando no solo su crecimiento físico, sino también su susceptibilidad a enfermedades recurrentes y obstaculizando su desarrollo

cognitivo y emocional, y en muchos casos, estas situaciones se presentan en contextos de patologías múltiples, lo que subraya la importancia de anticiparse a su aparición (5). Es por ello, que es necesario intervenir de manera temprana en casos de malnutrición, ya que, una intervención nutricional precoz puede tener un impacto significativo en la evolución de la enfermedad (6).

Sin embargo, las causas de la malnutrición son complejas, estas incluyen la ingesta inadecuada de alimentos, tanto en términos de cantidad como de calidad, la falta de acceso a ellos, la presencia de enfermedades infecciosas, la limitada atención sanitaria y la carencia de sistemas adecuados de agua y saneamiento. Estos factores multifactoriales requieren abordajes integrales y coordinados para combatir la malnutrición y promover un estado nutricional óptimo en los niños (7).

La intervención temprana en materia de nutrición puede marcar una diferencia significativa en la evolución de la salud de los niños y su calidad de vida a largo plazo, a pesar de la importancia de las estrategias de soporte nutricional, existen desafíos y barreras que dificultan su implementación es efectiva. La falta de recursos, la falta de conciencia sobre la importancia de la nutrición en esta población y la ausencia de políticas y programas integrales de alimentación son algunos de los desafíos a superar.

En Ecuador, la desnutrición infantil sigue siendo un desafío complejo que afecta negativamente la salud y el bienestar de los niños, a pesar de los esfuerzos recientes para abordar esta problemática, las tasas de desnutrición crónica, desnutrición aguda y deficiencias de micronutrientes en niños menores de 5 años continúan siendo alarmantes, siendo uno de los problemas de mayor preocupación el retraso en el crecimiento, que se ve reflejado en una estatura por debajo de lo esperado para la edad, asociándolo con un mayor riesgo de enfermedades, retraso en el desarrollo cognitivo

y dificultades en el aprendizaje, y es consecuencia de una ingesta insuficiente de nutrientes esenciales (8).

Por otro lado, la desnutrición es un desafío adicional que se caracteriza por un déficit de peso en relación con la talla del niño, lo que aumenta el riesgo de infecciones, enfermedades y mortalidad, ya que los niños no reciben las calorías y nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables. Además de la desnutrición, la deficiencia de micronutrientes es otro problema, la falta de vitaminas y minerales esenciales como el hierro, la vitamina A y el zinc puede tener un impacto negativo en el crecimiento, la inmunidad y el desarrollo cognitivo de los niños.

En el Centro de Salud Procel de Manabí, Paján, es fundamental abordar la situación nutricional de los niños menores de 5 años, debido al impacto que tiene en la salud y el desarrollo. Esta población vulnerable se enfrenta a diversos desafíos que contribuyen al desarrollo de desnutrición infantil. Entre estos desafíos se encuentran el acceso a alimentos nutritivos, prácticas de alimentación inadecuadas, condiciones socioeconómicas desfavorables y limitaciones en los servicios de salud y educación. Para mejorar el estado nutricional de los niños en esta comunidad, es necesario implementar medidas efectivas que aborden cada uno de estos factores.

La presente investigación se planteó a partir de la necesidad de describir el estado nutricional y las estrategias de soporte nutricional utilizadas en los niños de Procel, con el propósito de valorar las condiciones nutricionales y conocer las estrategias de soporte nutricional que emplean en la alimentación de los niños que son atendidos en esta unidad de salud.

Materiales y Métodos

La metodología que se aplicó es cuantitativa el cual utilizó la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico estableciendo patrones de comportamiento y teoría de Virginia Henderson; así mismo permitió analizar los resultados obtenidos en la investigación con la perspectiva que va desde el lugar donde se originaron las estrategias de soporte nutricional.

Se ejecutó un estudio descriptivo, analítico no experimental, se enfatizó adquirir conocimientos sobre la valoración del estado nutricional y estrategias de soporte nutricional en niños menores de 5 años del centro de salud Procel. Así mismo la utilización del método analítico y deductivo el cual se aplicó mediante las técnicas de recolección de datos.

Se empleó encuesta validada por Lic. Patricia Llangari la misma fue aplicada en tesis de Incidencia de la desnutrición en el aprendizaje de los niños del 1er y 2do ciclo de educación básica, encuesta que será aplicada en estudio dirigida a las madres de los niños menores de 5 años con el fin de recopilar datos cuantitativos, para así obtener una comprensión más detallada sobre los conocimientos de las madres sobre la estrategia de soporte nutricional.

Se utilizó la investigación bibliográfica documental para recolectar la mayor información en cuanto a la fundamentación teórica de la investigación en la cual se utilizaron recursos como: Google académico, PubMed, libros, revistas, entre otros; obteniendo así argumentos teóricos sólidos respecto al objeto de estudio de las variables.

El universo estuvo constituido por los niños menores de 5 años pertenecientes al centro de Salud Procel

Tabla población y muestra

>1 año	29
1 año	30
2 años	30
3 años	30
4 años	32
5 años	31
Total	182

Fuente: Estadística del centro de salud Procel

El resultado de la muestra es de 87 niños menores de 5 años y sus padres o tutores que acuden al Centro de Salud Procel.

Por tal motivo los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Niños menores de 5 años que realicen sus controles médicos en el centro de salud Procel.
- Padres de familia que den el consentimiento para que participen los menores en el estudio.
- Padres de familia o tutores que acuden junto a los menores al control en el centro asistencial.
- Los criterios de exclusión fueron:
- Niños con problemas de discapacidad.
- Niños y padres o tutores que el día de la aplicación de los instrumentos no acudan por diversos motivos.

La responsabilidad y confidencialidad ejercida en las encuestas realizadas a las madres de los niños, cuyos datos fueron utilizados solo para la investigación realizadas en el estudio.

Mediante los resultados de esta investigación los soportes estratégicos en los niños menores de 5 años se los identifico por medio de código mediante su última letra de nombre para evitar la identificación de manera directa.

La bioética es un campo de estudio que se ocupa de examinar los dilemas éticos y morales que surgen en el ámbito de la biología, la medicina y la salud en general. En el caso específico de la desnutrición, existen varios principios bioéticos que pueden aplicarse para abordar esta problemática.

Principios de la justicia en la distribución de recursos nutricionales: este principio ha establecido que es necesario distribuir de manera justa y equitativa entre todas las personas que necesitan recursos nutricionales. La desnutrición es una condición que afecta a millones de personas en todo el mundo, especialmente en áreas con escasez de alimentos y recursos limitados. La bioética nos insta a considerar la justicia en la distribución de estos recursos, de modo que todas las personas tengan acceso a una alimentación adecuada para satisfacer sus necesidades nutricionales básicas.

Este principio también implica la promoción de políticas y acciones que aborden las causas subyacentes de la desnutrición, como la pobreza, la desigualdad y la falta de acceso a servicios de salud y educación. Esto implica trabajar en colaboración con gobiernos, organizaciones no gubernamentales y otros actores relevantes para implementar programas y políticas que garanticen el acceso equitativo a los recursos nutricionales y promuevan la seguridad alimentaria a largo plazo.

Es importante destacar que los principios bioéticos pueden variar en su aplicación según el contexto cultural, social y económico. Por lo tanto, es fundamental considerar estos factores al aplicar principios éticos a la desnutrición y adaptarlos a las necesidades y realidades específicas de cada comunidad o región.

Resultados

Tabla 1. Población a estudiar niños menores de 5 años

Edad	Talla	Peso	IMC
0-1	65.1	9.56	17.84
	68.4	7	16.52
	67.7	7.9	17.24
2-3	79.3	11.2	17.81
	70.5	7,09	15.9
	69.8	7,2	14.78
	72.2	7.6	14.58
	78	10.5	15.24
	83.5	10.6	15.2
	81.6	10	15.02
4-5	84.5	11	15.41
	91.3	12.3	14.76
	90.5	13.5	16.48
	94.5	13.6	15.23
	94.0	12	13.58
	97	13.1	13.92
	96	14.8	16.01
	87	9.7	12.82

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

Tabla 2. Estado nutricional en niños menores de 5 años del centro de salud Procel.

Estado Nutricional	IMC	Frecuencia
Bajo peso	18,5	18
Normal	18,5	69
Sobre Peso	25,0	1
Obesidad	30	0
Total		87

Fuente: Organización Mundial de la Salud

Los resultados del análisis de los parámetros antropométricos indican la presencia de un porcentaje significativo de niños con bajo peso en la muestra estudiada. Sin embargo, la mayoría de los niños presentan un estado nutricional normal, y se produjo un caso de sobrepeso. La ausencia de casos de obesidad es una buena señal en térmi-

nos de salud nutricional. Estas determinaciones resaltan la importancia de continuar monitoreando y promoviendo una nutrición adecuada e implementando estrategia de soporte nutricional en los niños menores de 5 años del centro de salud Procel, especialmente enfocándose en la prevención y el manejo del bajo peso y el sobrepeso.

1. ¿Usted cuál cree que es la comida más importante durante el día?

Tabla 2. Ingesta de alimentos

Opciones	Resultados	Porcentaje
Desayuno	45	52%
Almuerzo	35	40%
Merienda	7	8%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

Los resultados del análisis de los parámetros antropométricos indican la presencia de un porcentaje significativo de niños con bajo peso en la muestra estudiada. Sin embargo, la mayoría de los niños presentan un estado nutricional normal, y se produjo un caso de sobrepeso. La ausencia de casos de obesidad es una buena señal en térmi-

2. ¿Usted cuantas comida y refrigerio le brinda a su hijo (a) durante el día?

Tabla 3. Numero de ingesta de comida

Opciones	Resultados	Porcentaje
3 comidas -2 refrigerio	47	54%
2 comidas -2 refrigerio	12	14%
3 refrigerio- 2 comidas	28	32%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

En resumen, la mayoría de los encuestados (54%) optan por proporcionar a sus hijos 3 comidas y 2 refrigerios diarios. Sin embargo, un porcentaje significativo (32%) prefiere brindar 3 refrigerios y 2 comidas. Solo un pequeño grupo (14%) elige ofrecer 2 comi-

das y 2 refrigerios. Estos resultados sugieren diferentes enfoques y preferencias en la alimentación de los niños, lo que refleja la diversidad de hábitos y costumbres alimentarias en la población encuestada.

3. ¿Cuál es tipo de técnicas que usted utiliza para que su hijo consuma alimentos? (Elija la respuesta que más le ayude a que su hijo coma todos los alimentos)

Tabla 4. Tipo de técnicas

Opciones	Resultados	Porcentaje
Propicia un ambiente de afecto a la hora de tomar sus alimentos	6	7%
Ofrece la comida en bocados pequeños y concederle el tiempo suficiente para comerla	13	15%
Escoge alimentos ricos en nutrientes y que carezcan de azúcar, grasas saturadas o sal agregados (o tengan una cantidad limitada).	25	29%
Anima a tu hijo a que coma distintas frutas, ya sean frescas, enlatadas, congeladas o secas.	23	26%
Sirve una variedad de verduras, ya sean frescas, enlatadas, congeladas o secas.	16	18%
Administra suplementos de micronutrientes y tratamientos antiparasitarios.	4	5%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

Los resultados de la encuesta, las técnicas más utilizadas por los encuestados para fomentar el consumo de alimentos en sus hijos fueron la elección de alimentos nutritivos y bajos en azúcar, grasas saturadas y sal (29%), así como animar a los niños a comer diferentes frutas (26%). Propiciar un ambiente de afecto durante las comidas (7%)

y ofrecer alimentos en porciones pequeñas y conceder tiempo suficiente para comer (15%) también fueron técnicas empleadas, aunque en menor medida. La administración de suplementos de micronutrientes y tratamientos antiparasitarios fue la técnica menos utilizada.

4. ¿Qué fuentes de información usted utiliza para obtener conocimientos sobre nutrición infantil? (elijá la repuesta que ayude a fortalecer sus conocimientos)

Tabla 5. Nutrición infantil

Opciones	Resultados	Porcentaje
3 comidas -2 refrigerio	47	54%
2 comidas -2 refrigerio	12	14%
3 refrigerio- 2 comidas	28	32%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

En resumen, los resultados de la encuesta revelan que los familiares y amigos, así como los profesionales de la salud, son los principales recursos utilizados por los padres para fomentar que sus hijos consuman alimentos. Los libros especializados y el uso de internet y redes sociales parecen tener

un papel menos relevante en comparación. Estos resultados resaltan la importancia de contar con un apoyo social sólido y el valor que se le da a la información y el asesoramiento profesional en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación infantil.

5. ¿Sus hijos desayunan todos los días?

Tabla 6. Desayuno

Opciones	Resultados	Porcentaje
Siempre	65	75%
A veces	22	25%
Nunca	0	0
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

En resumen, los resultados de la encuesta muestran que la gran mayoría de los encuestados (75%) aseguran que sus hijos desayunan todos los días. Sin embargo, hay un porcentaje significativo (25%) que indi-

ca que sus hijos desayunan solos a veces. Esto destaca la importancia de promover el hábito de un desayuno diario y consistente para garantizar una alimentación adecuada y un mejor rendimiento en general.

6. ¿Qué aspectos usted considera al adquirir los alimentos?

Tabla 7. Alimentos

Opciones	Resultados	Porcentaje
Valor nutricional	12	14%
Cantidad	30	34%
Sabor	40	46%
Aporte Calórico	5	6%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

El análisis de estos resultados revela las preferencias y prioridades de los encuestados al adquirir alimentos. La mayoría de los participantes (46%) considerando el sabor como el aspecto más importante al elegir alimentos. Esto indica que para ellos es fundamental que los alimentos sean sabrosos y agradables al paladar. La cantidad de alimentos es otro factor relevante, con el 34%

de los encuestados considerándolo como un aspecto importante.

El valor nutricional también fue mencionado por un porcentaje considerable de los participantes, con el 14% de las respuestas. Esto indica que para algunos encuestados es relevante asegurarse de que los alimentos que adquieran sean nutritivos y aporten

los nutrientes necesarios para una dieta saludable. Por último, el aporte calórico fue mencionado por el 6% de los encuestados. Esto sugiere que un pequeño grupo de participantes tiene en cuenta la cantidad de calorías que consumirán al elegir alimentos.

7. ¿Cuál de la siguiente estrategia de soporte nutricional usted ha recibido por parte del Centro de Salud para mejorar la alimentación de sus hijos menores de 5 años?

Tabla 8. Soporte nutricional

Opciones	Resultados	Porcentaje
1 Soporte nutricional por vía oral	80	92%
2 Soporte nutricional por vía parenteral	7	8%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

El 92% de los encuestados indicaron que recibieron soporte nutricional por vía oral como estrategia para mejorar la alimentación de sus hijos, lo que demuestra que esta modalidad de soporte es la más comúnmente empleada por el centro de salud Procel. Esto puede implicar que se brinden recomendaciones dietéticas, asesoramiento nutricional, educación sobre hábitos alimentarios saludables y se proporcionen suplementos o alimentos específicos para mejorar la nutrición de los niños.

Por otro lado, el 8% de los encuestados indi-

caron que habían recibido soporte nutricional por vía parenteral. Esta opción implica la administración de nutrientes directamente en el sistema circulatorio, generalmente a través de una vía inyectable. Esta estrategia se utiliza cuando los niños tienen dificultades para alimentarse oralmente o tienen necesidades nutricionales especiales que no pueden ser cubiertas a través de la alimentación regular. Los resultados de la encuesta sugieren que el centro de salud Procel se enfoca principalmente en el soporte nutricional por vía oral para mejorar la alimentación de los hijos.

8. Cuáles de los siguientes factores cree usted que influye en la práctica de alimentación en su hogar

Tabla 9. Factores de riesgo

Opciones	Resultados	Porcentajes
Factor económico	50	57%
Factores biológicos	10	11%
Factor social	10	11%
Factor cultural	7	8%
Factor psicológico	0	0%
Factor del entorno (físico social)	10	11%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

Los resultados de la encuesta muestran que el factor económico es percibido como el principal influenciador en la práctica de alimentación en los hogares, seguido de cerca por los factores biológicos, sociales y del entorno. Los factores culturales también se consideran relevantes, aunque en menor

medida. Es importante tener en cuenta que el factor psicológico no fue mencionado por ninguno de los encuestados, pero puede desempeñar un papel subyacente en la práctica de alimentación de manera individual.

9. ¿Cada vez que usted asiste a un control de su hijo(a) recibe educación sobre los suplementos alimenticios que debe de consumir adecuadamente?

Tabla 10. . Educación nutricional

Opciones	Resultados	Porcentajes
Nunca	0	0%
Algunas veces	50	57%
Casi Siempre siempre	32	37%
siempre	5	6%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel.

Analizando los resultados, podemos observar que la mayoría de los participantes (57%) indicaron que recibieron educación sobre los suplementos alimenticios algunas veces al asistir a los controles de sus hijos. Un porcentaje significativo (37%) dijo que casi siempre recibe esta educación, lo que indica que existe una proporción considerable de padres que están informados sobre el consumo adecuado de suplementos alimenticios. Sin embargo, un número reducido de participantes (6%) indica que siempre reciben educación en cada control, lo que sugiere que aún hay margen de mejora en cuanto a la consistencia de la informa-

ción proporcionada.

Es importante destacar que el hecho de que ninguna persona haya seleccionado la opción "Nunca" puede indicar que en general se brinda cierta educación sobre suplementos alimenticios en los controles de los hijos, aunque varíe en cuanto a la frecuencia y consistencia.

Estos resultados pueden servir como una referencia inicial para evaluar la efectividad de la educación sobre suplementos alimenticios proporcionados en los controles de los niños.

10. ¿Cree usted es necesario complementar la alimentación de su hijo(a) con suplementos nutricionales y vitaminas?

Tabla 11. . Complementación alimenticia

Opciones	Resultados	Porcentajes
Si	77	89%
No	10	11%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta aplicada para madres menores de años del centro de salud Procel

El resultado de esta encuesta indica que la gran mayoría de los participantes (89%) considera necesario complementar la alimentación de sus hijos con suplementos nutricionales y vitaminas. Solo un pequeño porcentaje (11%) opina lo contrario.

Estos resultados sugieren que hay una preocupación significativa entre los encuestados sobre la nutrición adecuada de sus hijos y la posibilidad de que la dieta diaria no sea suficiente para cubrir todas las necesidades nutricionales. La creencia en la necesidad de suplementos nutricionales y vitaminas puede deberse a diversas razones, como la falta de variedad en la alimentación, preocupaciones sobre deficiencias nutricionales o influencias externas como publicidad o recomendaciones de profesionales de la salud.

Conclusiones

- Se determinó que el estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Procel tiene un peso normal y un menor porcentaje tienen bajo peso lo cual requiere atención y estrategias de soporte nutricional adecuadas para abordar esta situación.
- Se pudo identificar que el conocimiento de las madres sobre la estrategia de soporte nutricional en niños menores de 5 años es bajo lo cual requiere orientaciones y promoción de salud adecuada por parte del profesional de enfermería.
- Se diseñó la cartilla nutricional dirigida a las madres de los niños menores de 5 años sobre la educación alimentaria lo cual es necesario fortalecer los conocimientos con herramientas educativas, motivando a mejorar los hábitos alimenticios de sus hijos.

Bibliografía

1. Sanabria MCE. Evaluación nutricional de niños menores de cinco años de edad durante la estancia hospitalaria en un Servicio de Salud de referencia. SciELO. 2021.
2. organizacion mundial de salud. organizacion mundial de salud. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
3. UNICEF. La función de UNICEF en materia de promoción y apoyo a la Convención sobre los Derechos del Niño | UNICEF. [Online].; 2023. Available from: <https://www.unicef.org/es/convencion-derechos-nino/funcion-unicef>.
4. Tarazona Rueda GDP. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. SciELO. 2021.
5. Lovera-Montilla LAVM. Estado nutricional y estrategias de soporte nutricional en cuidado intensivo pediátrico Cali-Colombia. SciELO. 2023.
6. Silva JSB. <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/439/1166>. acvenisproh.com. .
7. Naciones Unidas. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe | CEPAL. [Online].; 2023. Available from: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>.
8. Ramos-Padilla PL. Tipologías nutricionales en población infantil menor de 5 años de la provincia de Chimborazo, Ecuador. SciELO. 218.

Cómo citar: Solís Gutiérrez JA, Lucas Choez MM. Estado nutricional y estrategias de soporte nutricional en niños menores de 5 años del centro de salud Procel. Revista Investigación y Educación en Salud [Internet]. 1 de junio de 2023 [citado 21 de agosto de 2023];2(1):66-77. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/18>