



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil

**Trabajo de Titulación para optar al título de licenciado en
psicología clínica**

Autor:

Guachilema Carrillo, Juan Diego

Tutor:

Mgs. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez.


Riobamba, Ecuador. 2026

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Juan Guachilema, con cédula de ciudadanía 0650392285, autor del trabajo de investigación titulado: Factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 17 de abril de 2026.



Juan Diego Guachilema Carrillo

C.I: 0650392285

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Mgs. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil, bajo la autoría de Juan Diego Guachilema Carrillo; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 17 días de abril de 2026



Mgs. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez

C.I: 1102834171

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil, presentado por Juan Diego Guachilema Carrillo, con cédula de identidad número 0650392285, bajo la tutoría de Dra. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 29 de abril de 2026

Jennyfer Katheryne Llanga Gavilánez, Mgs.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Manuel Cañas Lucendo, PhD.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Carolina Alexandra Guijarro Orozco, Mgs
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





CERTIFICACIÓN

Que, **GUACHILEMA CARRILLO JUAN DIEGO** con CC: **0650392285**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL**", cumple con el 5 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 11 de febrero de 2026

Mgs. Jenny Tenezaca.
TUTOR(A)

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a dios y la virgen María, por ser mi guía en cada dificultad y fuente constante de fortaleza cuando el futuro era incierto. A mi madre, quien ha sido y seguirá siendo el más grande ejemplo de vida que tengo, su forma de ser, basada en la empatía, la responsabilidad y la entrega hacia los demás, representa para mí el ideal de persona y de profesional al que aspiro llegar. Y a mis hermanas Abigail y Amanda por siempre alentarme y apoyarme, el llegar hasta este punto es fruto tanto de mi esfuerzo como del apoyo y fe que ustedes pusieron en mí.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a todas las personas que estuvieron conmigo en el transcurso de la carrera y cuyo apoyo y confianza estuvieron siempre disponibles cuando más los necesitaba.

A Dios y la Virgen María por todas las bendiciones brindadas, que me permitieron llegar hasta este punto en mi vida y ser una fuente de consuelo y fortaleza en momentos difíciles.

A mi madre Liliana, por su apoyo constante, comprensión y motivación a lo largo de este proceso académico, este logro es, en gran medida, reflejo de tu guía, de tus sacrificios silenciosos y de tu inquebrantable confianza en mí. A mis hermanas Abigail y Amanda, quienes me enseñaron que no se necesita estar de acuerdo siempre o congeniar para contar su apoyo en tiempos de necesidad, que me brindan fortaleza. A mi mascota Adel, confiable compañera y presencia de calidez en largas noches y madrugadas de deberes y estudio.

Expreso mi más sincero agradecimiento a mi tutora de tesis, por su orientación, paciencia y valiosos conocimientos brindados durante el desarrollo de este trabajo.

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I. INTRODUCCION.....	14
Objetivos.....	16
2.1 General	16
2.2 Específicos	16
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	17
Antecedentes	17
La Desnutrición Infantil	18
Estado Nutricional	18
Malnutrición Infantil.....	19
Desnutrición.....	19
Tipos de Desnutrición.....	20
Efectos de la Desnutrición en la Infancia	21
Factores que Favorecen la Desnutrición	22
Factores Psicosociales en la Desnutrición Infantil.....	22
Factores Psicosociales.....	22
Factores Psicológicos.....	23
Factores Psicológicos en la Desnutrición Infantil.....	23
Factores Sociales.....	25
Factores Sociales y Desnutrición Infantil	25
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	27
Tipo de Investigación.....	27

Diseño de Investigación	27
Estrategias de Búsqueda.....	27
Extracción de Datos	28
Selección de Estudios.....	28
Evaluación de la Calidad.....	31
Consideraciones Éticas.....	36
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	37
Discusión.....	44
Discusión.....	56
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES	59
Conclusiones	59
Recomendaciones.....	60
BIBLIOGRAFÍA	61
ANEXOS	70

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1: Criterios de selección de los artículos científicos.....	32
Tabla 2: Criterios de exclusión de artículos científicos.....	33
Tabla 3: Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos.....	37
Tabla 4: Factores psicológicos asociados a la desnutrición infantil.....	41
Tabla 5: Factores sociales vinculados a la desnutrición infantil.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Diagrama de flujo Prisma.....	34
---	----

RESUMEN

La desnutrición infantil es un fenómeno cuya manifestación se ve influenciado por la interacción de múltiples factores, tanto del entorno como de las características de los habitantes, que condiciona su conducta. El objetivo de esta investigación fue analizar los factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil. El estudio es de tipo bibliográfico, correspondiente al nivel descriptivo, emplea la metodología PRISMA para la recopilación de los artículos de las distintas bases de datos científicas: Scopus, Web of Science y Proquest, publicados en los idiomas español, inglés y portugués, en el periodo de tiempo 2016-2026. Para el análisis y evaluación de la calidad metodológica de los artículos se utilizó la técnica de revisión bibliográfica y el instrumento Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS). En los resultados se incluyeron 18 artículos que indican la existencia de relaciones significativas entre la presencia de variables psicológicas, como alteraciones mentales, la depresión materna, consumo de alcohol y conductas violentas en familia, con el aumento en la probabilidad de presentar desnutrición infantil; además, se identificó la influencia de diversos determinantes sociales y condiciones del entorno en el estado nutricional infantil, como la interacción de las personas con el ambiente, la posición socioeconómica, la edad de los niños, el estado de la vivienda, y la exposición del menor a un entorno poco saludable para su desarrollo.

Palabras claves: Desnutrición infantil, psicosocial, factores psicológicos, factores sociales, causas.

ABSTRACT

Child malnutrition is a phenomenon whose manifestations are influenced by the interaction of multiple factors, both environmental and individual characteristics, which shape behavior. The objective of this research was to analyze the psychosocial factors associated with child malnutrition. The study is bibliographic in nature, at the descriptive level, and employs the PRISMA methodology to collect articles from various scientific databases: Scopus, Web of Science, and ProQuest, published in Spanish, English, and Portuguese between 2016 and 2026. To analyze and evaluate the methodological quality of the articles, the bibliographic review technique and the Critical Review Form–Quantitative Studies (CRF-QS) instrument were used. The results included 18 articles indicating the existence of significant relationships between the presence of psychological variables—such as mental disorders, maternal depression, alcohol consumption, and violent behaviors within the family—and an increased likelihood of child malnutrition. Additionally, the influence of various social determinants and environmental conditions on children’s nutritional status was identified, including individuals’ interactions with their environment, socioeconomic status, children’s age, housing conditions, and exposure to environments that are not conducive to healthy development.

Keywords: Child malnutrition, psychosocial, psychological factors, social factors, causes.



Reviewed by:
Ms.C. Ana Maldonado León
ENGLISH PROFESSOR
C.I.0601975980

CAPÍTULO I. INTRODUCCION

La desnutrición es una condición en la cual el almacenamiento de nutrientes resulta insuficiente para la ejecución de las funciones fisiológicas normales, que se manifiesta mediante diversos signos como el retraso en el crecimiento, emaciación o sobrepeso (Juella-Tiban y Chileno-Camacho, 2024).

El problema de la desnutrición se ha mantenido a lo largo del tiempo, como indica el informe presentado por la Organización Mundial de la Salud [OMS] et al. (2025) sobre las estimaciones de malnutrición infantil a nivel mundial, señala un progreso insuficiente en el alcance de las metas de disminución de niños afectados por factores relacionados con la desnutrición para 2030, debido a la interacción de diversos factores como el difícil acceso a los recursos necesarios o factores idiosincráticos de la población.

Según la OMS, 178 millones de niños sufren de desnutrición crónica, y se ha evidenciado ser de mayor gravedad en regiones con pobreza extrema (Vargas y Hernández, 2020). Así también América Latina presenta índices variables, países como Ecuador, Haití y Honduras mantienen valores superiores al 20% en las tasas de retraso en el crecimiento, con Guatemala escalando hasta un 46,7% (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO] et al., 2020)

La desnutrición infantil, es una de las causas de morbilidad y mortalidad evitables en infantes, y que se mantiene como una problemática de salud en varios países como los de América Latina, se ve influenciada por diversos factores, tanto sociales, económicos, y al mantenimiento de políticas de salud deficientes (Cueva et al., 2021). Se menciona que, de todas las muertes infantiles, el 45% se relaciona o está derivado con problemas de desnutrición (Vakili et al., 2015).

Como señala Moreno et al. (2019) la desnutrición es un problema que afecta a muchos países, que van desde aquellos que atraviesan conflictos armados o con una tensa situación política, hasta afectar a países emergentes. La Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2023) refiere el aumento de los casos de hambre en la región de América Latina y el Caribe, una cifra de 13,2 millones entre 2019 a 2021. Centrándose en el entorno Latinoamericano, países como México o Nicaragua donde establece una relación entre aspectos sociales como la etnia, niveles de pobreza, inseguridad alimentaria y desempleo como mantenedores de esta problemática (Batis et al., 2020).

Jimbo et al. (2025) señala la relación de características del contexto latinoamericano con el incremento de la problemática de la desnutrición, desigualdades estructurales como la pobreza, la falta de acceso a servicios sanitarios y de saneamiento, desigualdad en el acceso a servicios básicos y a la educación, y residir en áreas rurales. El entorno sociodemográfico rural destaca como un mayor factor de riesgo, al mantener una mayor prevalencia de fenómenos como la pobreza, un bajo nivel educativo, predominio del empleo informal, poco acceso a recursos económicos que faciliten el desarrollo de la población,

menor índice de empleos institucionalizados, y una menor presencia de mujeres en el ámbito laboral remunerado (Guiskin, 2019).

Específicamente en ciertos países se observa la presencia de esta problemática, como Perú durante el año 2022 mantenía un porcentaje del 11,7% de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición crónica (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2023); en el reporte acerca de la desnutrición en niños menores a 5 años presentado por la defensoría delegada para la Infancia, Juventud y la Vejez (2023), se describe un 34,9% de casos de desnutrición en Colombia; en México Rivera-Dommarco et al. (2023) evidencian el índice de desnutrición en menores de 5 años establecido entre los años 2012 y 2018 de entre 13% y 14%.

En el caso de Ecuador la desnutrición mantiene altos índices de prevalencia, provincias como Chimborazo y Santa Elena mantienen un 34,8% y 29,98% respectivamente de desnutrición crónica infantil, Cotopaxi mantiene un 29,35%, Pastaza un 27,41%, Morona Santiago 26,97%, Tungurahua 26,99%, Cañar 23,04%, Carchi 22,92%, Imbabura 21,66% y Azuay 20,18%; El Oro con un 10,07% se distingue como la provincia de menor índice de desnutrición crónica en menores de 5 años; destacando la prevalencia de casos de desnutrición infantil en áreas con mayor población rural, como los cantones Alausí y Guamote en Chimborazo que mantenían un 56,4% y 48,9% de desnutrición crónica infantil. (Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC], 2024).

En esta población la comunidad indígena ha mantenido un alarmante nivel de prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años, con un índice del 50%. Esta condición puede provocar diversos efectos negativos en su desarrollo como en el ámbito psicomotriz, bajo desempeño escolar y aumento en la morbilidad; además de presentar repercusiones en el desarrollo económico de un país al afectar en la capacidad laboral futura. (Cueva et al., 2021).

Importantes estudios como los de Tejada (2016) señalan que la desnutrición infantil es influenciada por diversos factores, que van desde el ámbito psicológico, social y cultural, hasta otros fenómenos derivados de la interacción entre los individuos con el medio; el impacto que poseen los factores psicológicos como, la naturaleza de las interacciones madre e hijo que pueden propiciar respuestas de aceptación o rechazo, la presencia de alteraciones mentales en la madre o cuidadora, indiferencia ante la problemática que supone la desnutrición o alteraciones emocionales y de la conducta, la presencia de antecedentes de problemas alimentarios en miembros de la familia, se establecen como factores de riesgo que favorecen el establecimiento de casos de malnutrición en el infante.

Además, entre otras causantes de este fenómeno se observa factores tanto directos, relacionados con la ingesta de alimentos, que incluye mantener una dieta inadecuada, el desarrollo de trastornos asociados como parasitosis, infecciones o anemias; como factores indirectos, orientados más a los aspectos sociales y culturales propios de una localidad como la ética, presencia de prácticas culturales, fenómenos como la existencia de desigualdades

de género, estilos de vida y conductas perjudiciales observados en el contexto latinoamericano (Albornoz et al., 2023).

Los factores psicosociales describen el interrelacionamiento entre los aspectos psicológicos y social, al establecer al individuo como producto de la relación entre los aspectos cognoscitivos, los pensamientos, emociones y sentimientos, con los sociales, formados a partir del medio, como la cultura, tradiciones, economía, relaciones interpersonales, en comunidad, en familia, y las tareas que como individuos deben desarrollar dentro del medio (Medina, 2016).

La finalidad de esta investigación es contribuir con evidencia científica acerca de los factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil, que no se han analizado a profundidad y, por lo tanto, se pretende que esta importante información permita abordar de manera más íntegra este fenómeno. Esta contribución podría ser considerada en el desarrollo de futuros planes de intervención que busquen disminuir esta problemática y mejorar la calidad de la salud infantil, especialmente en beneficio de las poblaciones más vulnerables, como son las comunidades rurales. Estudio que es factible realizar mediante la revisión sistemática de artículos publicados en bases de datos calificadas, que faciliten identificar y describir aquellos elementos relacionados con los factores psicosociales que influyen en la aparición y mantenimiento de la desnutrición infantil.

Por lo expuesto, para abordar de manera adecuada esta problemática surge la siguiente pregunta de investigación ¿Qué factores psicosociales se encuentran asociados a la desnutrición infantil?

Objetivos

2.1 General

- Analizar los factores psicosociales asociados a la desnutrición infantil.

2.2 Específicos

- Establecer los factores psicológicos asociados a la desnutrición infantil.
- Identificar los factores sociales vinculados a la desnutrición infantil.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes

El fenómeno de la desnutrición infantil ha sido abordado desde múltiples enfoques debido a las diversas repercusiones que posee en la salud de la población. Su incidencia a nivel mundial se relaciona con múltiples factores, tanto biológicos, psicológicos, sociales y culturales. Se observa importantes resultados en la investigación de variables psicológicas y sociales que se ven relacionadas a la aparición de la desnutrición infantil en múltiples poblaciones.

Haithar et al. (2018) realizó una investigación sobre depresión materna y desnutrición aguda grave infantil: Un estudio de casos y controles en Kenia, cuyo objetivo fue el análisis del vínculo entre la condición de depresión materna y la desnutrición, tanto aguda como grave en niños de 6 a 60 meses. El estudio fue transversal, observacional, de caso-control, en el hospital General Kenyatta, la muestra estuvo constituida por 74 niños, 37 fueron parte del grupo control, únicamente se incluyó a sujetos con estancia en el hospital menor a 7 días. Con el apoyo del instrumento “Patient Health Questionnaire-9” (PHQ-9) para la evaluación de la depresión materna, los resultados determinaron la relación entre las madres kenianas con niños hospitalizados por desnutrición con prevalencia de depresión moderada en un 64.1%, recomendando proveer de apoyo a estas madres mediante asesoramiento en estrategias para la adecuada alimentación.

La investigación de Paredes (2015) sobre factores psicosociales y desnutrición crónica en niños y niñas escolarizados de una institución educativa colombiana, su objetivo fue describir los factores psicosociales vinculados con el estado nutricional. De diseño cuantitativo, enfoque observacional y diseño transversal; la población estuvo constituida de 76 niños y niñas, con edades de entre 7 y 11 años, el 50% pertenecía al grupo control con estados de nutrición normal o adecuada, lo que indica homogeneidad en las características sociodemográficas, tanto en género como en nivel de escolaridad (Paredes, 2015)

Se utilizó la Escala Latinoamérica y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), diseñada para describir el acceso, los recursos y el consumo de alimentos en el esquema familiar; y la escala Home Observation for Measurement of the Environment (HOME), cuya variable es la estimulación psicosocial, al analizar la adecuación del ambiente familiar para el desarrollo del infante; además del uso de una encuesta psicosocial elaborada por el equipo de investigación, que recolecta información relacionada al entorno psicosocial (Paredes, 2015).

Los principales resultados en la evaluación de la estimulación psicosocial que recibe el niño en el hogar arrojan diferencias estadísticamente significativas en áreas como el desarrollo psicomotor de la variable gatear, con $p=0,45$; y en las variables toma de decisiones con $p=0,027$, y conductas agresivas, con $p=0,002$. El estudio concluye que no existía una diferencia significativa entre los factores psicosociales de ambos grupos que fuesen vinculados a los casos de desnutrición infantil del grupo que los presentaba, sin embargo,

ambos pertenecían a un mismo estrato socioeconómico, lo que contribuiría a la homogeneidad en las respuestas; además de señalar la dificultad de varios padres al entender diversas preguntas, que carecían de cierta información con respecto a sus hijos y la influencia del factor de discapacidad social, lo que influye en la información recolectada (Paredes, 2015).

El estudio de Montenegro-Chanalata y Meneses-Freire (2025), Factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años en la provincia de Morona Santiago-Ecuador, cuyo objetivo es identificar y cuantificar factores de riesgo más relevantes que contribuyen a la desnutrición infantil. Posee un enfoque cuantitativo, de diseño analítico y corte transversal, compuesto por una población de 612 niños menores a 5 años de la provincia de Morona Santiago, datos recolectados de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI) 2023-2024; recolecta datos acerca de los determinantes económicos, sociales y sanitarios, que influyen en la posibilidad de desarrollar desnutrición infantil, resaltando aspectos como las condiciones de vida, disponibilidad de servicios básicos y prácticas de cuidado infantil. Los principales resultados confirman una relación significativa de factores sociales con la desnutrición infantil, describiendo factores como el residir en áreas rurales, el tipo de vivienda, acceso limitado a servicios básicos como agua, salud y de saneamiento, y el nivel de instrucción materna, son determinantes en el estado nutricional de los niños.

La Desnutrición Infantil

Estado Nutricional

El estado nutricional es la condición en que se encuentra el individuo con respecto a su consumo de alimentos, el aprovechamiento adecuado de estos por el cuerpo y la capacidad de solventar las necesidades nutricionales de acuerdo con la edad, sexo, estado de salud y el esfuerzo físico que realiza. Influenciado por numerosos factores que van desde genéticos, ambientales y psicosociales; entre estos la disponibilidad de los alimentos, nivel de educación de los padres, el ingreso que perciben, la estructura familiar, el formar parte de una familia numerosa o los estilos de crianza. Como es el caso de el relacionamiento de estilos democráticos con adecuados estados nutricionales y estilos negligentes o protectores con deficiencias o excesos nutricionales (Luna et al., 2018).

El estado nutricional del niño es un claro indicador de la calidad de vida que este mantendrá, interviniendo en el desarrollo mental y físico de este. Se emplean diversas herramientas para determinar el estado nutricional de un niño, utilizando indicadores tanto directos, como los antropométricos o las pruebas bioquímicas; como indirectos, que permiten una predicción negativa del estado nutricional, como las tasas de mortalidad infantil o de consumo de alimentos. La OMS ha proporcionado una de las herramientas más utilizadas para la evaluación del estado nutricional, que son los patrones de crecimiento infantil. La presencia de un desequilibrio nutricional se verá reflejada en la talla y el peso del individuo de acuerdo con la edad, volviendo indispensable una anticipada intervención

(Luna et al., 2018). Entre los indicadores antropométricos se menciona: el perímetro cefálico según la edad, el índice de masa corporal (IMC) según la edad, peso según la edad y relación entre el peso y la talla (Mamani et al., 2019).

La OPS (2024) indica la importancia de mantener una adecuada nutrición en los niños, publicando indicadores para estas irregularidades en la nutrición como son el retraso en el crecimiento a consecuencia de mantener un estado de malnutrición de manera repetido o manteniéndolo a lo largo de un periodo de tiempo; esta problemática de la malnutrición incluye el mantener un peso muy superior al esperado para la estatura del niño.

Malnutrición Infantil

La malnutrición infantil, es una problemática que posee afectaciones a lo largo del desarrollo del niño, abarcando tanto a sintomatología de desnutrición, como al sobrepeso (Rivera et al., 2021), se manifiesta por un desequilibrio en los micronutrientes causado por el desajuste entre los nutrientes consumidos y los requerimientos por el cuerpo (Barrera y Ramos-Castañeda, 2020).

UNICEF (2024) la describe como un concepto más amplio que la desnutrición, considerando que abarca tanto la presencia de déficits como de excesos nutricionales, que resultan en el desarrollo de problemas de salud como la diabetes, sobrepeso, obesidad, etc. De igual manera, Ayala (2024) lo define como la insuficiente o excesiva ingesta de nutrientes necesarios para desarrollar las funciones fisiológicas con normalidad, relacionado tanto con la obesidad, como con estados de desnutrición, o de carencias nutricionales y que posee diferentes causas: genéticas, socioculturales, ambientales, hormonales, etc. La manifestación en la población se relaciona con la interacción de múltiples variables: consumo de poca variedad de alimentos, enfermedades que dificultan la absorción de los nutrientes, higiene deficiente en la preparación los alimentos, pocos recursos económicos, cultura de la población al relacionarse con conductas y costumbres alimenticias mantenidas por la población, acceso a áreas de cultivo, género y el acceso a oportunidades laborales.

Desnutrición

La desnutrición abarca a todo un conjunto de signos y síntomas causados por la insuficiente o el ineficiente consumo de nutrientes, que resulta en dificultades para satisfacer las necesidades nutricionales del organismo. Se manifiesta de diversas maneras, como en el mantenimiento de un menor peso y talla de acuerdo con lo esperado para la edad (Alvarez, 2019).

Jiménez et al. (2021) menciona que la desnutrición es una problemática que puede ser causada por diversos factores, desde el consumo insuficiente de nutrientes, un aumento en la cantidad en que se requieren o un deficiente aprovechamiento de los nutrientes ingeridos por la presencia de una patología. Considerada como una grave problemática de salud pública con un estimado de 8500 niños alrededor del mundo que mueren diariamente

debido a esta. Posee graves consecuencias como son el deterioro del sistema inmunitario, dificultando la respuesta ante patógenos.

Los síntomas que presenta pueden variar dependiendo de la sustancia que escasea, en la malnutrición calórica-proteica, se observa un retraso en el desarrollo motor, disminución en la capacidad de aprendizaje y de otras capacidades cognitivas. Deficiencias en minerales y vitaminas poseen gran variedad de manifestaciones; y en el caso de las proteínas se observa alteraciones en el crecimiento, además de afectar el desarrollo de procesos digestivos al intervenir en la mucosa epitelial del intestino, dificultando la digestión de sustancias como carbohidratos y lípidos (Saca, 2018).

Tipos de Desnutrición

Saca (2018) describe los siguientes tipos de desnutrición infantil:

- **Desnutrición Primaria:** Caracterizada por una ingesta insuficiente de nutrientes y muy presente en diferentes países con bajos recursos económicos. Frecuentemente está asociado a una heredabilidad por las condiciones sociales en que se desarrolla, presentándose durante el embarazo, cuyo resultado es la desnutrición crónica, manifestada por un decaimiento en el crecimiento y con repercusiones a futuro, como el aumento en el riesgo de sufrir enfermedades; se destaca por sus presentaciones, el Kwashiorkor, que se caracteriza por manifestarse mediante atrofia muscular y la acumulación de líquido en tejidos periféricos del infante, conocido como edema periférico; y el marasmo, descrito como la manifestación más común de desnutrición, caracterizado por la disminución tanto de la masa muscular como de las reservas lipídicas del cuerpo (Barrionuevo, 2016). Pueden ser causados por el reemplazo de la leche materna con alimentos altos en carbohidratos, o ausencia de proteínas en la dieta.
- **Desnutrición Secundaria:** Se encuentra vinculada a la incapacidad fisiológica de emplear ciertos nutrientes, así como la dificultad para almacenarlos y utilizarlos adecuadamente. Tiene repercusiones en el proceso de digestión, observando la presencia de signos como el vómito o patologías como la anorexia. Favorece la adquisición de patologías como la diabetes, enfermedades cardíacas, daños en riñones, anemia, etc.
- **Desnutrición Mixta:** Es la combinación de los anteriores tipos, manteniendo una inadecuada ingesta de nutrientes en conjunto con una patología que imposibilita al cuerpo la adecuada asimilación de estos. Es una de las más frecuentes, debido a que la primaria suele devenir en la secundaria.

Alvarez (2019) señala una clasificación según la severidad que esta represente:

- **Desnutrición aguda:** Causada por una disminución reciente en el consumo de alimentos, o por una enfermedad causante de una rápida pérdida de peso. Es manejable, aunque un retraso en su reconocimiento y atención conlleva un aumento en el riesgo de mortalidad

- **Desnutrición crónica:** A causa del padecimiento repetitivo de enfermedades o un bajo consumo de nutrientes por un periodo de tiempo prolongado. Conlleva repercusiones permanentes en el desarrollo de las capacidades físicas y cognitivas de una persona.

Efectos de la Desnutrición en la Infancia

La desnutrición en la infancia posee diversas repercusiones tanto a nivel físico como cognitivo y social. Entre las alteraciones físicas se describe la afectación en el crecimiento y desarrollo del cuerpo, así como del sistema nervioso. Se observa declive en el desarrollo psicomotor y disminución a futuro de la capacidad de realizar labores de trabajo físico, así mismo, un aumento en la probabilidad de desarrollar enfermedades como dislipidemia, diabetes, hipertensión y enfermedades infecciosas durante la primera infancia. Se incrementa la probabilidad de adquirir una enfermedad crónica a futuro como consecuencia. El deficiente desarrollo del cerebro en la primera infancia trae repercusiones a futuro en áreas como la capacidad de aprendizaje y de sociabilización, problemas en la capacidad de retención y la memoria, disminuyendo la capacidad intelectual del individuo (Cortez y Pérez, 2023).

De igual manera, una adecuada nutrición en las primeras etapas de gestación y en los primeros años de vida es crucial para el desarrollo de las capacidades físicas y cognitivas superiores del niño, una deficiencia en esta etapa se refleja en el inadecuado desarrollo en el lenguaje, la visión o la audición; además de presentar dificultades en el sistema respiratorio, mayor probabilidad de desarrollar infecciones debido a la caída en el conteo de glóbulos blancos, afectar las funciones metabólicas y neurológicas en el niño, además de la más clara que es una caída en el crecimiento (Zea y Robles, 2022). Se afecta a la adquisición de habilidades sociales y el mantenimiento de la salud mental del niño, y cuyas repercusiones persisten hasta las siguientes etapas de desarrollo (Rodríguez et al., 2023).

Las consecuencias a corto plazo suelen ser el foco de atención en los programas de prevención y tratamiento, siendo estas principalmente el desarrollo de infecciones o la muerte. Sin embargo, también es necesario tener en cuenta las repercusiones que posee en las siguientes etapas de crecimiento de una persona y se evidencia retrasos importantes en áreas como las capacidades motoras. Deficiencias en el consumo de proteínas durante la gestación se ha vinculado con un inadecuado desarrollo de los procesos de neurotransmisión del cerebro en el infante, causando repercusiones en el área psicosocial en la niñez. A nivel neurológico se observa un deficiente desarrollo de estructuras como la corteza frontal, amígdala, hipotálamo y de sistema nervioso autónomo. Se relaciona, además, con un bajo coeficiente intelectual, un pobre desempeño escolar, alteraciones de la conducta y de las capacidades sensoriales, un aumento en el riesgo de sufrir enfermedades, como la diabetes, e infecciones, decaimiento de la capacidad reproductiva y del lenguaje, y el incremento del riesgo de sufrir trastornos neuropsiquiátricos como el TDAH, depresión, alteraciones cognitivas, esquizofrenia, etc. (Rodríguez et al., 2023).

La desnutrición se vincula con un retraso en el neurodesarrollo desde la gestación, afecta a aspectos como la proliferación y la calidad de las neuronas, así como influye

negativamente en el proceso de mielinización. Resultando en que este proceso no puede ser manejado con rehabilitación nutricional (Ruiz et al., 2021). En la adultez, algunas de las consecuencias observadas de la desnutrición infantil son los bajos niveles de instrucción debido a la deserción escolar, y una mayor probabilidad de, en el caso de las mujeres, tener hijos con bajo peso al nacer si estas mantuvieron déficits de nutrición anteriormente, lo que perpetua la problemática (Cueva et al., 2021).

Factores que Favorecen la Desnutrición

Alvarez (2019) describe a la desnutrición como un fenómeno en el que intervienen diversas variables, tanto factores económicos, culturales y psicológicos, que permiten el aprovechamiento de los alimentos, y que intervienen en la disponibilidad de estos. Entre estos tenemos la producción y almacenamiento de alimentos en una población, elementos del ambiente en que se desarrolla el niño y sus cuidadores, disponibilidad de recursos como el agua potable y eliminación adecuada de los desechos, factores económicos como el ingreso familiar, el nivel educativo, prácticas alimentarias de la población y del cuidado de los infantes, factores emocionales y estado mental de los cuidadores, la influencia de la familia en la alimentación de los niños, y factores biológicos que abarcan la capacidad individual de cada persona y su probabilidad de desarrollar desnutrición.

Factores Psicosociales en la Desnutrición Infantil

Factores Psicosociales

El término psicosocial se ha empleado desde hace más de 50 años, siendo abarcado desde distintos enfoques y referido para diferentes temas. En 1975 el artículo “Las enfermedades psicosociales” lo define con la distinción entre enfermedades mentales individuales, es decir que solo afectaban al individuo, y las psicosociales, refiriéndose a aquellas que afectaban de alguna manera al entorno social y las dinámicas establecidas, describiendo a los factores psicosociales como aquellos elementos sociales y culturales que poseen influencia en la generación de alteraciones a nivel emocional o conductual en individuos que sean susceptibles. Para su adecuado abordaje es necesario el especificar la incidencia que tienen tanto factores psicológicos como sociales, al ser lo psicosocial fruto de la interrelación de ambos, con lo psicológico orientado a los componentes psíquicos como las emociones, pensamientos o la mente; y lo social, vinculado más con el contexto y el ambiente en que se desarrollan, las relaciones dentro de este, tradiciones, condiciones del medio y la labor que cada individuo ejerce dentro de esta población (Medina, 2016).

Los factores psicosociales se definen como las condiciones a las que está expuesta una persona mientras se relaciona con su ambiente laboral o social y que posee influencia en distintos aspectos de la vida, pudiendo generar desequilibrio ya sea laboral y social (Espinosa et al., 2016) Como describen Polanco-Martínez y García-Solarte (2017) estos factores se ven relacionados con aspectos como particularidades del individuo que involucran tanto el ambiente laboral como el familiar y social. Por lo tanto, abarca aspectos tanto intra como

extralaborales, además de aquellos propios del individuo que posee influencia en su salud y desempeño.

Las relaciones que forman las personas con su entorno modifican su conducta externa, lo que a su vez influye en el comportamiento de otros. Desde esta perspectiva se determina que las diferentes áreas de adaptación como son la personal, social, académica, familiar, laboral y emocional dependen tanto de las acciones del individuo como de las oportunidades que el contexto proporciona para lograr modificar o dejar objetivos. Elementos como el ambiente, las dinámicas dentro de la familia, la situación socioeconómica y educativa, la realidad política y económica de la región, poseen un impacto en la capacidad de adaptación, por lo que pueden actuar tanto como factores protectores como de riesgo (Espinosa et al., 2016).

Por lo tanto, para fines del presente estudio se describirá de manera independiente los factores psicológicos y los sociales para profundizar mejor cada factor asociado a la desnutrición infantil.

Factores Psicológicos

Elementos que determinan las capacidades de un individuo y que poseen un fuerte componente afectivo, que busca satisfacer una necesidad. Estos definen aspectos de la personalidad, estipulando una cierta manera común de actuar y pensar que, con el tiempo, se vuelven características de la persona (Barrios-Vanegas y Francisca, 2016).

Otros aspectos que abarcan los factores psicológicos son las formas de responder ante problemáticas, como pueden ser la necesidad de adaptación a las demandas que impone el medio en que se desarrolla (Gómez-Acosta, 2018). Se describen factores como el manejo y afrontamiento del estrés, la percepción de este y la satisfacción con la vida, capacidades como la resiliencia y variables académicas y sociodemográficas, elementos relacionados con la inteligencia emocional, formas de autocuidado, y la autoestima, son algunos de los elementos que componen esta dimensión (Souza-Martins y Figueroa-Ángel, 2023). Molero et al. (2020) refiere además la influencia que factores psicológicos como la depresión, niveles de ansiedad o estrés, angustia psicológica y pánico poseen influencia en el estado de salud de un individuo.

Factores Psicológicos en la Desnutrición Infantil

Alvarez (2019) describe diversos factores que se relacionan con la desnutrición, específicamente con diferentes aspectos del consumo, acceso o aprovechamiento de los recursos alimentarios, entre estos se describe factores psicológicos propios del individuo y que influyen en el consumo de los alimentos.

Los factores psicológicos del cuidador del infante tienen un fuerte vínculo con la probabilidad de desarrollo de desnutrición a futuro, como describe el estudio desarrollado por Emerson et al (2017) acerca de la angustia psicológica materna y el impacto que tiene

en la alimentación infantil. Aspectos como el experimentar angustia psicológica causada por factores como problemas conyugales, infidelidades y falta de apoyo, termina afectando las prácticas de alimentación del infante. Además, relaciona el desarrollo de trastornos del estado del ánimo como la depresión, con una conducta de alimentación infantil no responsiva. Esto debido a que aquellas madres que indicaban poseer sintomatología depresiva mantenían un estado emocional mucho más apagado y retraído, llegando a ser distantes emocionalmente y afectando las manifestaciones de apego madre-hijo, demostrando un menor interés en el cuidado del hijo.

La violencia en pareja ya sea física, psicológica o sexual, suele relacionarse con un aumento en la probabilidad de desnutrición en los hijos de las mujeres que la experimentan, como en el caso de Bangladesh, dónde se observa la relación entre la violencia física y desnutrición infantil. Pese a ello, los resultados aún se muestran ambiguos al probar la relación con otras formas de maltrato. La desnutrición en estos casos surge como consecuencia de la generación de factores como aumento del estrés en el hogar, reducción del apoyo que aporta la mujer en el hogar, repercusiones negativas en las prácticas alimentarias y negligencia en el cuidado de la salud (Arrascue et al., 2022). Además, múltiples estudios analizan la intencionalidad del embarazo y las repercusiones el estado de salud de la madre y del hijo; observando relación con alteraciones propias de la desnutrición como retraso en el crecimiento; aumento en la probabilidad de desarrollar trastornos mentales como el TDAH, retrasos en el desarrollo social y TEA; a causa de una inadecuada atención perinatal y por el bajo interés de las madres en los embarazos no deseados en buscar atención especializada, lo que perjudica el desarrollo adecuado del embrión (Yanti et al., 2025).

Como indica Villagaray-Pacheco et al. (2021), patologías mentales como la depresión mantienen una fuerte relación con la capacidad del cuidador de mantener un adecuado estado nutricional en el infante, asociado la presencia de sintomatología depresiva con un aumento en la probabilidad de que el menor presente un caso de desnutrición. Otros factores como la ansiedad, como indica Folayan et al. (2023), pueden tener el mismo efecto que la depresión, así como el estrés parental. La concepción del mundo que poseen los padres como la identidad cultural, tradiciones y costumbres interceden en las prácticas alimentarias, así como la consciencia de la importancia de una alimentación adecuada que se vincula con el riesgo de desarrollo de desnutrición crónica infantil, y el desarrollo de conductas como la renuencia de la madre a la lactancia exclusiva hasta los 2 años (Chimborazo y Aguaiza, 2023).

El consumo de alcohol, por parte de los padres se ve relacionado con la desnutrición infantil (Ahumada-Cortez et al., 2017). La adicción al alcohol es una afección con numerosas repercusiones tanto a nivel cognitivo como físico y cuyas consecuencias afectan al individuo y al círculo social al que pertenece; los niños suelen presentar una menor estatura y peso para la edad, o alteraciones como el enanismo psicosocial. El alcoholismo en los padres suele relacionarse con otros factores socioeconómicos, como el tener un menor ingreso en el

hogar, proveer una dieta de peor calidad, generar una fuente constante de estrés dentro de la familia y estar expuesto a una atención de salud más deficiente (Hanc´ et al., 2015).

El sistema de creencias manejado por los padres, posee mayor influencia en las conductas alimentarias que mantendrá el hogar, esto se visualiza en costumbres como el uso predominante de ciertos alimentos en la dieta de los niños, la forma específica de preparación y de presentarlos en las comidas, es mantenida por un sistema de creencias que la describe como especialmente nutritiva para infantes, cuando muchas de las veces no es así; de igual manera, influencia la aparición de “tabúes” en la alimentación, evitando o limitando el consumo de alimentos específicos. Distintos hábitos y costumbres son un reflejo de cómo el ambiente en que se desarrolla y la mentalidad de una población influye en las conductas alimentarias que esta mantiene; el acceso a la educación para brindar una nutrición adecuada a las necesidades del niño y la falta de recursos para sustentar las necesidades son ejemplos de otros factores que influyen directa o indirectamente en el consumo de alimentos y que son propios del ambiente o se ven respaldados por este (Pilco, 2024).

Factores Sociales

Son elementos que componen al ambiente en que un individuo nace y se desarrolla a lo largo de su vida, aspectos como la edad, etnia, género, el territorio y contexto político del mismo, produciendo una diferenciación entre los individuos en sociedad, y se generan estratificaciones en base a aspectos como: ingresos, empleo, vivienda etc. Incluyen aspectos como el nivel socioeconómico, determinante social que posee influencia en la salud de un individuo (Whyte y Gimeno-Feliu, 2024).

Los factores sociales relacionados con la salud además involucran el manejo de los sistemas de salud, desarrollados por factores de tipo político o económico, generan deficiencias y desigualdades en estos sistemas, y que podrían ser evitables (Espelt et al., 2016). Macías-Intriago et al. (2024) describe a la influencia que estos factores poseen en la salud de una persona, como la influencia de la posición sociodemográfica, condiciones de pobreza y la existencia de desigualdad económica, el entorno educativo y socioeconómico, los estilos de vida y las características del medio en que se habita, aumentando la probabilidad de adquirir patologías crónicas, en adición con un menor acceso al tratamiento médico necesario.

Factores Sociales y Desnutrición Infantil

La desnutrición infantil se ve influenciado por diversos factores, tanto a nivel económico, como a aspectos propios del entorno y de sus habitantes, numerosos artículos han explorado la influencia existente entre las variables sociales que son causantes de la desnutrición. Se manifiesta la influencia que factores ambientales poseen en el estado nutricional, destacando la vulnerabilidad de la población infantil (Paredes, 2015). La prevalencia que tienen diversos factores en la problemática de la desnutrición en el infante, tanto de manera directa como indirecta, se ve reflejado en factores económicos, políticos y sociales; señala entre estos la influencia que tiene tanto el tamaño de la familia como el orden

de nacimiento, denotando un aumento en la probabilidad de desnutrición en los hijos no primogénitos, las prácticas de crianza que mantienen, así como las de lactancia, el sexo y nivel socioeconómico (Katoch, 2022)

Vargas y Hernandez (2020) describen a la pobreza como uno de los determinantes sociales en el desarrollo de desnutrición, definiéndola como una condición en la que no se posee los recursos económicos necesarios para solventar las necesidades de vida, y existe repercusiones negativas en el estado de salud, además de generar limitaciones en la funcionalidad de la persona y menos oportunidades laborales, representando para muchas personas en situación de pobreza un consumo de más del 75% de sus ingresos, y que puede conllevar a periodos de ayuno. Guanga et al. (2022) señala a la pobreza como una de las causas básicas de desnutrición, acarrea otros fenómenos que dificultan la adecuada nutrición de los niños, como son un bajo nivel educativo, lo que se traduce en dificultades al conseguir trabajo, disminuyendo la posibilidad de mejorar su situación económica, la prevalencia de políticas monetarias y sociales que reflejan la existencia de inequidades sociales propias de la localidad y que imposibilitan la adecuada distribución de los recursos de un país.

Rivera-Dommarco (2023) describe la relación entre las políticas públicas y la problemática de la desnutrición infantil, señalando que no suelen centrarse en el manejo adecuado de éstas, además de existir un bajo interés en la propuesta de estrategias que reduzcan la desnutrición infantil.

Folayan et al (2023) vincula la edad materna con el estado nutricional del infante, indicando que los hijos de madres menores a 28 años presentaban peores resultados nutricionales. Determinantes sociales como el nivel educativo del cuidador y su situación laboral se encuentra entre los más importantes, las características del hogar, la ubicación sociodemográfica, así como la estabilidad política, y el acceso a recursos como agua y servicio de saneamiento son factores que afectan el estado nutricional de los infantes de una población.

En la población ecuatoriana se indica la incidencia de diversos factores, con un mayor índice de casos de desnutrición infantil en áreas rurales, se describe la existencia de numerosas deficiencias en la implementación de políticas públicas que garanticen el desarrollo adecuado de los niños, se observa el inadecuado mantenimiento de la higiene y de los servicios sanitarios como el manejo de las aguas residuales y de la basura, el acceso a fuentes de agua apropiadamente tratadas para su consumo, el personal de salud disponible no responde adecuadamente a las inquietudes que presentan las madres; así como aspectos propios de la población como la baja preocupación por asistir a los controles de salud requeridos por los niños, resistencia al uso de la lactancia materna exclusiva para alimentación del menor, el empleo de sustitutos para la alimentación; además de presentar dificultades para acceder a los recursos económicos necesarios para solventar las necesidades del hogar (Rivadeneria et al., 2022).

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

Tipo de Investigación

El estudio es de tipo bibliográfico, recolecta información, ideas, datos y evidencia de numerosas fuentes bibliográficas, concernientes al tema seleccionado, con la finalidad de proveer de sustento teórico a las variables de investigación (Guirao, 2015). Reúne información de medios como revistas, artículos científicos, estudios de posgrado, libros, e información proporcionada por organismos internacionales, con el objetivo de analizar y sintetizar la información existente sobre el objeto de estudio en el período de tiempo de 2016 a 2026.

Diseño de Investigación

El diseño que emplea es descriptivo, se enfoca en la recopilación de la información acerca de las variables de estudio, así como de las características y atributos de este, buscando comprenderlo (Nieto, 2018). Se describe las manifestaciones psicosociales presentes en casos de desnutrición infantil, visualizando la realidad del fenómeno en diferentes contextos, a través de la revisión y síntesis de artículos científicos publicados en el periodo de tiempo establecido.

Estrategias de Búsqueda

La investigación se desarrolla utilizando la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que proporciona una esquematización clara y técnica del proceso de búsqueda, evaluación y selección de los estudios empleados (Espinoza-Freire, 2025). Constituido con artículos científicos pertenecientes al área de psicología, recolectados de repositorios científicos Web of Science, Scopus, Proquest y Gale. Centrándose en artículos que cumplan con un intervalo de 10 años, con la finalidad de mantener la relevancia del estudio con información actualizada. Además de emplear artículos de acceso abierto, originales y publicados en los idiomas español, inglés y portugués, para garantizar una mayor diversidad de fuentes.

La ejecución de las primeras búsquedas de información se utilizó una combinación de palabras clave primero utilizando el idioma español: “desnutrición infantil”, “factores psicosociales”, “factores psicológicos” “factores sociales”; y en inglés, usando los términos: “child Malnutrition”, “Psychosocial factors”, “psychological factors” y “social factors”.

Además, se utilizaron los operadores booleanos “OR” y “AND”, que permitieron la especificación en el desarrollo de la búsqueda sistemática, además de asociar las variables “desnutrición infantil” y “factores psicosociales”. Los comandos de búsqueda utilizado son los siguientes:

- Desnutrición infantil AND factores psicosociales
- Desnutrición infantil AND factores psicológicos OR factores sociales

- “Child malnutrition” AND “psychological factors”
- “Child malnutrition” AND “social factors”
- “Child malnutrition” AND “psychological factors” OR “social factors”

Extracción de Datos

La extracción de datos se llevó a cabo mediante un proceso sistemático, con la recolección y análisis exhaustivo de numerosas fuentes de publicaciones científicas como Web of Science con 80 artículos relacionados, Proquest con 101 y Scopus con 15. En una primera evaluación se descartan 20 artículos duplicados en las diferentes bases de datos, junto con 79 que no corresponden a las variables de estudio, por lo que se conservaron un total 95; posterior a ello, tras un breve análisis son eliminados 50 artículos cuyos títulos, objetivos o palabras clave no se encuentran relacionados con el objeto de estudio, con un total de 40; en la siguiente fase se eliminaron 22 artículos al no cumplir con los criterios de selección establecidos, con el resultado de 18 artículos que mantienen la calidad metodológica necesaria y que fueron incluidos para el estudio.

Selección de Estudios

Tabla 1

Criterios de selección de los artículos científicos

Criterios
-Publicados dentro del intervalo de 10 años 2016-2026
-Estudios originales, de carácter observacional, analítico y cuantitativos.
-Publicados en idioma español, inglés y portugués.
-Acceso abierto.
-Posean relación con las variables “desnutrición infantil” y “factores psicosociales”.
-La población de estudio debe ser niños y niñas.

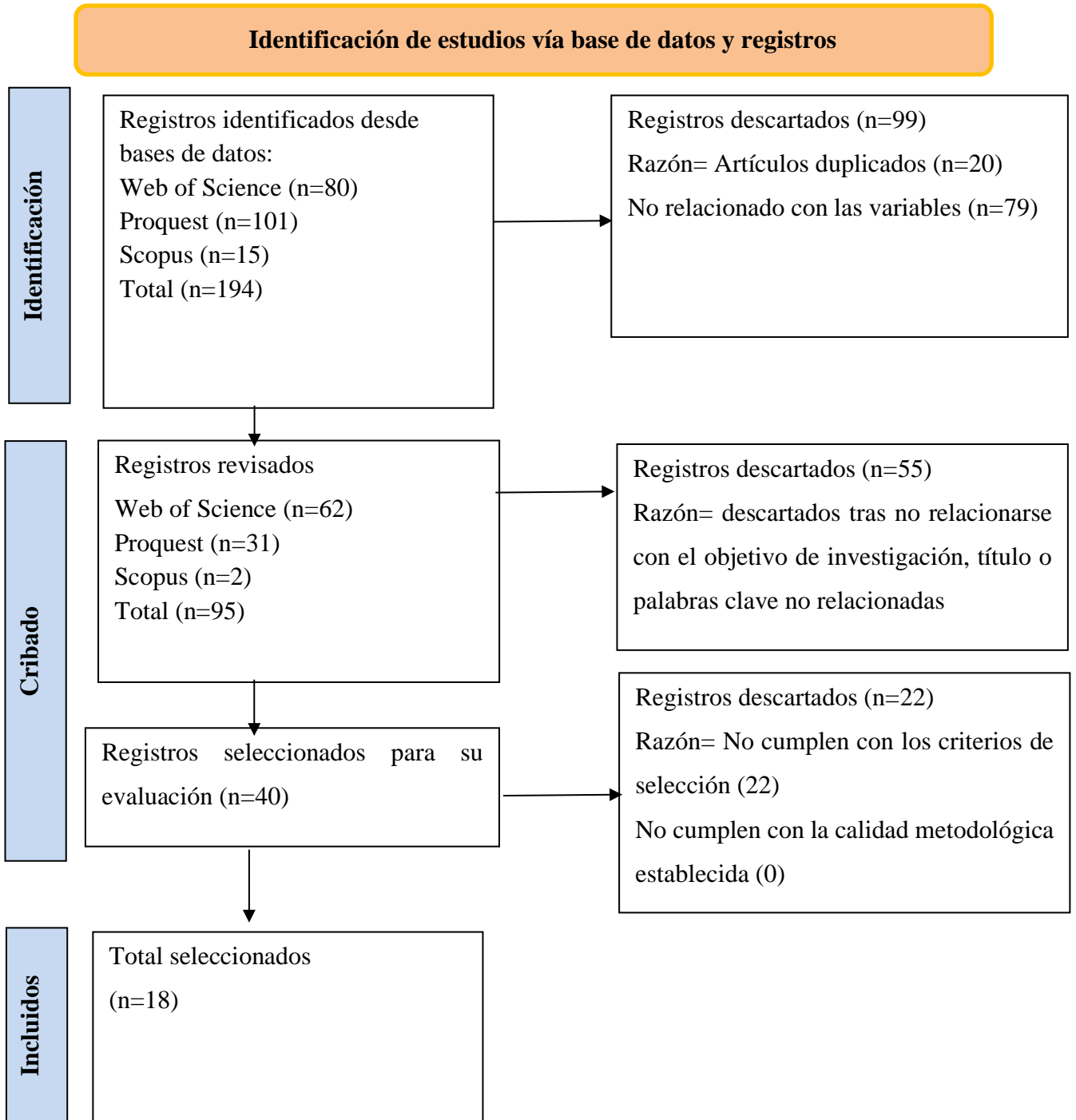
Tabla 2

Criterios de exclusión de artículos científicos

Criterios
-Publicados en diferentes idiomas de los seleccionados que dificulten su análisis.

- Estudios cuyo eje central no sea las variables sociales o psicológicas y que se centren únicamente en las causas biológicas o clínicas
 - Estudios cuyo acceso sea restringido o parcial
 - Estudios experimentales que no analicen los factores psicosociales
-

Figura 1. Diagrama de flujo Prisma



Evaluación de la Calidad

La calidad de los artículos fue evaluada mediante el instrumento Critical Review From – Quantitative Studies (CRF-QS) que permite el análisis de investigaciones de tipo cuantitativo, empleando 8 criterios y 19 ítems en base a la calidad del estudio, el diseño, muestra y validez del trabajo desarrollado. Permitiendo la cuantificación de la calidad metodológica de los documentos.

Tabla 2.

Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión	e 17	Conclusiones coherentes
implicación clínica de los resultados	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al.

(López, 2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica ≤ 11 criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica ≥ 18 criterios

Tabla 3*Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

		Puntuación CRF-QS																				
N°	Título																			Total	Categoría	
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19			
1	Social determinants of child malnutrition outcomes: Evidence from CHNS in China	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
2	Paternal alcohol consumption and childhood malnutrition: A community-based participatory case-control study among adivasis in rural South India	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
3	Impact of parental resilience on child malnutrition outcomes in Nigeria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	16	Muy buena calidad
4	The relationship between intimate partner violence and child malnutrition: a retrospective study in 29 sub-Saharan African countries	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
5	Maternal tobacco and alcohol use in relation to child malnutrition in Gauteng, South Africa: A reospective Analysis	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad

6	Malnutrition and associated risk factors in orphanages in Punjab, Pakistan: an analytical Study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
7	Common mental disorders in mothers of children attending out-patient malnutrition clinics in rural North-western Nigeria: a cross-sectional study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
8	Frequency of malnutrition in children and adolescents with child maltreatment	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
9	Malnutrition and its Related Factors among Children under Five Years of Age	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
10	Can Household's Resilience Mitigate the Impact of Natural Disasters on Children's Nutrition in India?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
11	Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
12	Determinants of undernutrition among children under-five years old in southern Ethiopia: does pregnancy intention matter? A community-based unmatched casecontrol study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad

13	Los patrones alimentarios y carencias sociales ponen en riesgo de desnutrición a los preescolares de zonas rurales	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad	
14	Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
15	Social determinants and malnutrition of infants from two Colombian indigenous communities	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
16	High prevalence of chronic malnutrition in indigenous children under 5 years of age in Chimborazo-Ecuador: multicausal analysis of its determinants	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
17	Addressing nutritional inequities in vulnerable Colombian communities: an analysis from socioeconomic, cultural, and healthcare challenges	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad
18	Maternal depression is associated with child undernutrition: A cross-sectional study in Ethiopia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad

Consideraciones Éticas

En la ejecución del presente informe de investigación se han cumplido los principios éticos fundamentales con relación al cuidado y manejo de la información científica en una investigación de tipo revisión bibliográfica, al seguir el proceso establecido en la metodología PRISMA en la selección de los artículos empleados, se busca disminuir la posibilidad de recaer en sesgos de información. Además de hacer uso de una adecuada citación y referenciación de las fuentes utilizadas, con el fin de prevenir el plagio, así como reflejar objetivamente los resultados obtenidos por los diferentes autores para evitar la tergiversación de la información.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados más relevantes de las diferentes fuentes bibliográficas empleadas, permitiendo la visualización del análisis de las variables factores psicológicos y factores sociales asociados a la desnutrición infantil, se presenta en tablas que responden a cada objetivo específico de investigación planteado. La tabla 4 describe los factores psicológicos que se asocian a la desnutrición infantil, la tabla 5 refleja las asociaciones que el factor social y cultural tiene en la desnutrición infantil.

Tabla 4

Factores psicológicos asociados a la desnutrición infantil

No.	Título/Autores/Año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Paternal alcohol consumption and childhood malnutrition: A community-based participatory case-control study among adivasis in rural south India (Menon et al, 2024)	Niños de 1 a 5 años con desnutrición moderada y sus padres integraron la muestra, en número de 177 para el grupo caso, y 250 como controles seleccionados aleatoriamente.	-Alcohol Disorders Identification (AUDIT): estimar el consumo de alcohol en los padres. -The modified Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9): validado en India para detectar la depresión parental	Use Se emplea un análisis univariado sin ajustar todas las covariables y exposiciones, la desnutrición como variable dependiente, además un análisis univariado con cada exposición: depresión y consumo de alcohol.	El estudio señala la relación entre una puntuación mayor a 7 en la escala AUDIT, que indica consumo de riesgo en los padres, con un aumento de 1.56 veces en la probabilidad de desnutrición en sus hijos. Factores como una mayor puntuación promedio en la prueba AUDIT en el grupo que presentaba desnutrición, representa el 7.33% del total de los casos de desnutrición, frente al 10.2 promedio que obtuvo el grupo general y el 9.82 del grupo control

2	<p>Maternal tobacco and alcohol use in relation to child malnutrition in Gauteng, South Africa: A retrospective Analysis (Modjadji y Pitso, 2021)</p> <p>Consumo materno de tabaco y alcohol en relación con la desnutrición infantil en Gauteng, Sudáfrica: Un Análisis retrospectivo</p>	<p>Se emplea la calculadora de tamaño de muestra Raosoft [51], considerando el tamaño de la población de 1200 madres, una muestra de 300 infantes de 12 meses de centros de salud seleccionados de Gauteng, Sudáfrica.</p>	<p>-Cuestionario desarrollado en base a literatura previa: Recolecta datos y antecedentes sociodemográficos, obstétricos y sobre el consumo materno de tabaco y alcohol</p>	<p>Se empleó un estudio transversal con análisis retrospectivo entre septiembre y noviembre del 2019. Se empleó el análisis de regresión logística para determinar la asociación del consumo de tabaco y alcohol con los indicadores de desnutrición</p>	<p>Al momento de realizarse el estudio, se indica que el 49.7% de las madres consume alcohol, el 14,3% del total de madres consumía tabaco. El 55% de los niños presentaba retraso en el crecimiento, del total el 41.7% presentaba bajo peso, y 22.3% delgadez. Se observa que el consumo actual de tabaco se asocia con aumento de 2.40 veces en la probabilidad de delgadez, mientras que el consumo actual de alcohol se asocia con aumento de 1.96 de bajo peso</p>
3	<p>Impact of parental resilience on child malnutrition outcomes in Nigeria (Abiola y Adetoun, 2025)</p> <p>Impacto de la resiliencia paterna en la desnutrición infantil en Nigeria</p>	<p>Se empleó los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de 2018, de los cuales se seleccionó a 14 689 hogares que abarcan las zonas geopolíticas</p>	<p>-Encuesta Demográfica y de salud (DHS-7) -Resilience Index Measurement Analysis (RIMA) para analizar los componentes principales para generar el índice de resiliencia parental</p>	<p>Emplea estadísticas descriptivas para perfilar la desnutrición infantil en Nigeria según características socioeconómicas como la edad, sexo, orden de nacimiento,</p>	<p>Los resultados señalan una relación negativa entre el aumento de la resiliencia parental y la probabilidad de desnutrición infantil, indicando que, por cada aumento en la resiliencia parental, la probabilidad de desnutrición infantil disminuye un 4.1.%, esto se ve asociado al acceso de una mayor seguridad alimentaria, y una mejor capacidad de adaptación.</p>

					características de los padres, como edad, situación laboral, educación, ocupación y tamaño de la familia	El norte de Nigeria es una zona de numerosos conflictos armados debido a los problemas internos, lo que ha llevado a un aumento en los desplazamientos de la población dificultando el acceso a alimentos. Como consecuencia la zona noreste describe el mayor número de casos de desnutrición infantil, resultado de la incapacidad de adquirir alimentos o la influencia de infecciones.
4	Common mental disorders in mothers of children attending outpatient malnutrition clinics in rural North-Western Nigeria: a cross sectional study (Abdullahi et al., 2021)	Se obtiene la muestra de madres de niños que asisten a clínicas ambulatorias de desnutrición en zonas rurales del noroeste de Nigeria, con un total de 204.	-World Health Organization Self-Reporting Questionnaire-20 (WHO SRQ-20) identifica a las madres con trastornos mentales comunes maternos	Las puntuaciones obtenidas se clasifican en dos grupos ≥ 8 para la presencia de trastornos mentales maternos comunes, y una puntuación de < 8 como ausencia de estos. Se comparan las características maternas e infantiles entre aquellos con	En el estudio entre las madres que asisten a centros ambulatorios de desnutrición existe una prevalencia del 40.7% de trastornos mentales comunes (CMDs por sus siglas en inglés) como son la ansiedad y la depresión que termina influyendo en el cuidado a la alimentación de sus hijos. La salud mental materna representa un importante papel en el mantenimiento del estado nutricional del niño, sin embargo, numerosos programas y servicios de salud no ofrecen una adecuada asistencia en las dificultades psicológicas que experimentan las	
	Trastornos mentales comunes en madres de niños que asisten a clínicas ambulatorias de					

	desnutrición en zonas rurales del noroeste de Nigeria: un estudio transversal			puntuaciones altas y aquellos con puntuaciones bajas, utilizando la prueba chi-cuadrado.	madres, cuando este factor puede incidir negativamente en los resultados de las intervenciones.
5	The relationship between intimate partner violence and child malnutrition: a retrospective study in 29 sub-Saharan African countries (Lin et al, 2024)	Se emplea el total de 186.138 niños menores de 5 años, recolectados de 29 países del África subsahariana	-Encuesta de Salud Departamental (DHS)	Se empleó un modelo de regresión logística binaria ajustado para desarrollar la evaluación de la relación entre la violencia de pareja y el estado nutricional del infante	Los hijos de mujeres que han experimentado violencia en pareja tienen más probabilidades de presentar retraso en el crecimiento, pero menos probabilidades de tener bajo peso (p=0.049), sólo en los casos de violencia sexual se muestra una diferencia estadísticamente significativa en el bajo peso del infante. Mujeres que han descrito haber experimentado algún tipo de violencia física indican un 8.0% de más probabilidades de que su hijo presente retraso en el desarrollo. Y las mujeres que experimentaron violencia sexual indican un 21.0% de mayor probabilidad de tener un hijo con retraso de crecimiento.
6	Frequency of malnutrition in children	Posee una muestra no probabilística por	-Estándares de crecimiento OMS: Se	Se emplea la prueba de chi-cuadrado	Se consideraron las diferentes formas de maltrato infantil como son el físico,

	and adolescents with child maltreatment (Martín-Martín et al., 2022)	conveniencia de 131 expedientes de pacientes menores de 18 años que fueron ingresados en la Clínica de Atención Integral al Niño Maltratado (CAINM), de México, por incumplimiento de los criterios de inclusión seleccionan 117.	emplea la medición antropométrica al momento del ingreso al CAINM, utilizando como referencia los índices presentados por la OMS en 2006	para comparar los resultados de las frecuencias en las variables antropométricas y la información como sexo y edad, para comparar las frecuencias de los estados nutricionales en los diferentes grupos de edad	sexual, psicológico, por negligencia o polivictimización. Del total de la muestra el 25% presentaba signos de desnutrición, como baja talla para la edad. Dentro de este grupo el tipo que más se relaciona con la desnutrición es la negligencia.
7	Determinants of undernutrition among children under-five years old in southern Ethiopia: Does pregnancy intention matter? A community-based unmatched case control study (Shaka et al., 2020)	Se emplea una muestra de 302 niños, seleccionados aleatoriamente, divididos en 2 grupos de 151 para el estudio, de 6 a 59 meses de edad pertenecientes a la ciudad de Wonago al sur de Etiopía seleccionado para el grupo caso niños con retraso en el desarrollo	-Cuestionario adaptado de la “Ethiopian Health and Demographic survey”: Apoyándose de la revisión por pares, para incluir variables como determinantes de la desnutrición, intencionalidad del embarazo, características	Utiliza la regresión logística multivariable para analizar la relación entre las variables intencionalidad del embarazo con la variable resultado, el retraso en el crecimiento	Los resultados indican que los niños nacidos de embarazos no planificados poseen un 2.6 veces mayor probabilidad de tener retraso en el crecimiento con respecto a los nacidos de embarazos planificados. Otro indicador es el nivel educativo de los padres, señalando que aquellos que tenían padres analfabetos, poseían el triple de riesgo de retraso en el desarrollo

	menores de cinco años en el sur de Etiopía: ¿Importa la intención del embarazo? Un estudio comunitario de casos y controles no emparejados	y grupo control seleccionados aleatoriamente de niños sin retraso.	socioeconómicas y demográficas, condiciones ambientales y de salud		
8	Maternal depression is associated with child undernutrition: A cross-sectional study in Ethiopia (Anato, 2020) La depresión maternal se asocia con la desnutrición infantil: un estudio trasversal en Etiopía	El estudio trasversal en zonas rurales al norte de Etiopía, emplea a 238 hogares, con bebés de 5 a 10 meses, seleccionando una muestra aleatoria proporcional al tamaño de la población	-Entrevistas: datos sociodemográficos y socioeconómicos de los participantes. -Escala de Inseguridad Alimentaria en los Hogares (HFIAS) -ACP para calcular la carga de trabajo materna, con las actividades más laboriosas que realiza en la semana. -Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS): permite evaluar sus sentimientos los últimos 7 días	Los datos procesados mediante análisis bivariados en las variables, verificando el ajuste del modelo con la prueba de bondad de ajuste de Hosmer Lemeshow	La depresión materna posee una relación significativa con indicadores de desnutrición, aumentando en 3.67 veces la probabilidad de administrar una alimentación complementaria inadecuada, lo que se relaciona con presencia de desnutrición infantil. La depresión postnatal es una condición que conlleva grandes cambios tanto emocionales, físicos como conductuales, afectando la capacidad de la madre de administrar los cuidados adecuados al infante, manteniendo prácticas inadecuadas en la alimentación complementaria.

9	<p>Can Household's Resilience Mitigate the Impact of Natural Disasters on Children's Nutrition in India? (Ikwuoma y Nnetu-Okolieuwa, 2025)</p> <p>¿Puede la resiliencia de los hogares mitigar el impacto de los desastres naturales en la nutrición infantil en la India?</p>	<p>Los datos se obtuvieron de la Encuesta de Jóvenes realizada en el estado de Andhara Pradesh, India, en 2002 y 2006. Seleccionando a 2000 niños de entre 4 a 5 años, nacidos entre 2001 y 2002 mediante un muestreo semi-intencionado.</p>	<p>-Resilience Index and Measurement Analysis (RIMA-II): evalúa la resiliencia en los hogares. -Young Lives Survey: evalúa bienestar material, salud, educación, desarrollo cognitivo, riesgo, vulnerabilidad</p>	<p>Analiza la relación entre las distintas variables mediante dos criterios: Prueba de esfericidad de Bartlett y la Medida de adecuación de Muestreo de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO).</p>	<p>La interacción entre los efectos negativos y la resiliencia indica valores positivos y estadísticamente significativo ($p < 0.01$), describiendo a la resiliencia como factor moderador de desnutrición. Se señala que los hogares que poseen una mayor puntuación en resiliencia se relacionaban con un mejor estado nutricional tras estas crisis, al estar mejor preparadas para responder ante adversidades, con medidas como el poseer diversas fuentes de recursos y el acceder a redes de apoyo gubernamentales</p>
---	--	--	---	---	---

Discusión

En la tabla 4 se detallan los resultados obtenidos relacionados con los factores psicológicos que se observan en los padres de niños que presentan desnutrición, analizan la relación de este fenómeno con elementos psicológicos que pueden modificar la conducta, interfiriendo en las dinámicas familiares, en la respuesta ante problemáticas, en la capacidad del tutor para proveer de una alimentación adecuada y de desempeñar apropiadamente su rol como cuidador. Se destaca la influencia que factores como la intencionalidad respecto al embarazo, el consumo de sustancias, la presencia de alteraciones mentales y la capacidad de afrontamiento tiene en el estado nutricional de los niños.

Numerosas publicaciones han descrito la relación entre el consumo de alcohol parental y la desnutrición infantil desde diferentes enfoques. Menón (2024) presenta en su estudio la influencia que el consumo de alcohol en los padres posee en el estado nutricional de los niños, señalando al consumo de alcohol en los padres como un factor de riesgo significativo de desnutrición infantil, agravados por otros determinantes del medio, como el nivel socioeconómico y de educación de los padres. Modjadji y Pitso (2021) también describen una relación con el consumo de alcohol, aunque incluyendo además el consumo de tabaco, y centrándose en el “consumo actual” en lugar de un consumo prolongado, con la presencia de indicadores físicos de desnutrición infantil.

Esto concuerda con los resultados obtenidos por Hané et al., (2015), cuyo estudio describe la presencia de indicadores antropométricos más bajos en grupos que poseían padres alcohólicos, con puntajes inferiores en medidas como talla para la edad y el índice de masa corporal, manteniendo una prevalencia estadísticamente significativa. Estos hallazgos sugieren que, aunque se relaciona además con factores como el estado socioeconómico, el consumo de alcohol posee una clara relación con el estado nutricional del infante, debido a la influencia que posee en la generación de otros mecanismos psicosociales en el hogar, como son el aumento del estrés, disfunción y negligencia en el hogar, lo que afecta negativamente al desarrollo de los niños.

Abiola y Adetoun (2025) describen la influencia que factores psicológicos como la resiliencia poseen en los padres y en su capacidad de proveer sustento a sus hijos, indica la importancia que estos elementos poseen como medio de respuesta ante situaciones de crisis, agilizando procesos como la adaptación. Estos resultados concuerdan con los obtenidos por Ikwuoma y Nnetu-Okolieuwa (2025) quienes, en su estudio desarrollado en el estado de Adhara Pradesh en la India, señalan la importancia de la resiliencia en la respuesta del hogar ante las crisis, como sequías, inundaciones por lluvias, malas cosechas, plagas y otros. Señala que un hogar que posee una mayor resiliencia disminuye el impacto que las crisis tienen en la nutrición de los niños, al estar relacionado en la toma de medidas de prevención como el diversificar sus fuentes de ingreso o contar con el apoyo de redes de protección social o instituciones gubernamentales. Señalan la importancia que poseen capacidades psicológicas, como la resiliencia, como método de afrontamiento ante situaciones de crisis,

actuando además como factores protectores ante los efectos negativos presentes al afrontar situaciones de crisis, favoreciendo la toma de decisiones adaptativas.

Como se ha observado, la resiliencia en el hogar mantiene una relación significativa con la capacidad de proveer alimento, esto concuerda con el estudio de Haile et al. (2022), al mantener los resultados en población etíope, describiendo que la resiliencia actúa como factor protector del estado nutricional en niños, describiendo su asociación con una menor probabilidad de la pérdida de seguridad alimentaria, así como de aumentar la capacidad de recuperación ante crisis.

Shaka et al. (2020) describe la relación entre la intencionalidad del embarazo con el aumento de la probabilidad de desnutrición infantil, lo que indica una gran influencia en las conductas que mantiene la madre en el cuidado del menor, describiendo que en los casos donde el embarazo no era deseado, se observaba mayor presencia de signos de desnutrición, lo que indicaría mayor negligencia en el cuidado del menor, observado además en un menor control prenatal y una baja frecuencia de alimentación. Los resultados coinciden con los obtenidos por Rahman (2015), que señala la presencia de un aumento significativo en la probabilidad de presentar retraso en el desarrollo cuando el embarazo no era intencionado. Lo que constituye un factor psicosocial relevante en el estado nutricional del infante, al relacionarse con condiciones familiares y ambientales que influyen en el cuidado posterior del niño, relacionándose con una menor preparación de parte de los padres, una mayor presencia de negligencia de parte de los padres, y dificultad en el establecimiento de vínculos. La intencionalidad del embarazo se indica como un indicador temprano del riesgo de desnutrición crónica en el niño, influenciado por el contexto en que se desarrolla.

Anato (2020) señala una relación entre alteraciones psicológicas como la depresión materna y la desnutrición, con la desnutrición infantil. El estado mental de los padres, especialmente de la madre, se relaciona con su capacidad para proveer de un cuidado apropiado al menor, reflejado en conductas como la disminución en la calidad alimentaria. Abdullahi et al. (2021) concuerdan con sus resultados, denotando una fuerte presencia de casos de depresión materna y de ansiedad en clínicas ambulatorias de desnutrición, además del posible agravamiento de los cuadros clínicos. Estas alteraciones afectan en el desempeño que los cuidador, puesto que muchos de los signos propios de estas condiciones incapacitan al paciente de llevar a cabo sus labores con normalidad, destacando cuadros como el depresivo, no son manejados adecuadamente por el personal, conllevando al agravamiento de los cuadros clínicos ya existentes; es necesario el proveer de un adecuado seguimiento ante la presencia de signos de patologías mentales con el fin de garantizar tanto la prevención de cuadros de desnutrición, como mantener la efectividad de los procesos clínicos necesarios.

Menón (2024) discrepa con estos resultados al indicar que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la presencia de alteraciones mentales, como la depresión materna, y la desnutrición infantil, sin embargo, se observó una constante resistencia en la comunidad en que se desarrolló la investigación acerca de los síntomas de

depresión, negando la presencia de estos, comparando sus resultados con los obtenidos por otros estudios en esta población; la resistencia ante la posible estigmatización indicaría una falla en la medición de los síntomas debido a la poca disposición de los participantes, y se figura como un factor de riesgo para el desarrollo adecuado de los niños. La existencia de factores como la estigmatización de las alteraciones mentales se mantiene como un signo de alarma puesto que imposibilita el abordaje adecuado de la problemática.

Martín-Martín et al. (2022) señala que la exposición continua a distintas formas de maltrato como físico, psicológico y sexual, poseen influencia en la creación de un entorno de crecimiento poco saludable, que posee repercusiones en la nutrición del niño; con la negligencia como principal indicador de signos como bajo peso y retraso en el crecimiento, señala un ambiente familiar disfuncional con una falta de cuidado parental, además de indicar una diferencia significativa en el efecto que poseen los distintos tipos de maltrato; lo que indica una relación directa entre la víctima de los abusos y el estado nutricional. Los resultados concuerdan con los de Lin et al. (2024) al analizar la influencia que tienen los tipos de maltrato, con la discrepancia de estar dirigidos a la madre, lo que indica una asociación más indirecta, señalando principalmente la influencia que tiene la violencia sexual en pareja en el cuidado del niño.

Arrascue et al. (2022) discrepa de estos resultados, su investigación acerca de la asociación de la violencia en pareja con la desnutrición en niños no determina una asociación estadísticamente significativa con las variables de violencia física, emocional o sexual; lo que sugiere que la violencia dirigida de manera al entorno del niño no necesariamente aumenta la probabilidad de desnutrición. Los hallazgos describen el impacto que la violencia tiene en la desnutrición infantil, la violencia ejercida directamente al menor posee una asociación más consistente a comparación de la dirigida a la pareja.

Tabla 5*Factores sociales vinculados a la desnutrición infantil*

No.	Título/Autores/Año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Social determinants of child malnutrition outcomes: Evidence from CHS in China (Li et al, 2024) Determinantes sociales de los resultados de desnutrición infantil: Evidencia de CHNS en China	Se empleó una muestra de Niños de 0 a 5 años con un total de 4012 que presentaban retraso en el crecimiento y 4229 con emaciación.	-Encuesta de Salud y Nutrición en China (CHNS)	Las variables categóricas son descritas mediante frecuencia y porcentaje, mientras que las variables continuas son descritas mediante media y desviación estándar, se analizan las asociaciones mediante análisis ANOVA. Software STATA 17.0	Se evaluó utilizando la puntuación Z de altura para la edad (HAZ), y la emaciación infantil, determinado por la puntuación Z de peso para la altura (WHZ). Se observan factores como: -Pertener al género masculino, con una prevalencia del 55% de desnutrición. -Habitar en áreas rurales, es otro factor que se relaciona con variables como deficientes servicios de salud y peores condiciones de vida, poblaciones pertenecientes a minorías étnicas, niveles más bajos de educación en los padres y prácticas alimenticias y de cuidado infantil únicas. -El poseer un grado de vulnerabilidad económica influye en la capacidad de la familia de asignar menos o más recursos a la obtención de alimentos y a la mejora de la calidad de vida general de la vivienda.

2	<p>Malnutrition and associated risk factors in orphanages in Punjab, Pakistan: an analytical Study (Farid et al, 2024)</p> <p>Desnutrición y factores de riesgo asociados en orfanatos de Punjab, Pakistán: un estudio analítico</p>	<p>Empleando un muestreo en 2 etapas, primero muestreo aleatorio estratificado en los orfanatos y muestreo intencional para la selección de los participantes, selecciona una muestra de 255 niños y niñas, de entre 6 a 18 años de siete orfanatos, 4 de niñas y 3 de niños, del gobierno de Punjab</p>	<p>-Estándares de crecimiento OMS: el índice de masa corporal según la edad y talla.</p> <p>-Cuestionario estructurado con 4 secciones: datos sociodemográficos y socioeconómicos, frecuencia de consumo de alimentos, y la evaluación del estado nutricional con las mediciones antropométricas junto con evaluación física.</p>	<p>Utiliza el programa IBM SPSS V.25., empleando un análisis descriptivo que identifique los porcentajes de las variables socioeconómicas y sociodemográficas. Finalmente se emplea un análisis de regresión logística binaria para analizar la relación entre las diferentes variables</p>	<p>Los factores de riesgo de desnutrición observados en los orfanatos de Punjab incluían:</p> <ul style="list-style-type: none"> -El género, al indicar que las niñas poseen una mayor prevalencia de desnutrición, con el 59.8% de los casos, lo que indica posibles patrones culturales en la distribución de alimentos de acuerdo al sexo. -La edad del infante, al observar que el grupo de entre 6 y 12 años, posee una mayor prevalencia de desnutrición, a comparación del grupo de mayor edad. -Edad de ingreso al orfanato, con edades de entre 9 a 13 años que demuestran un aumento de 2.02 veces en la probabilidad de estar desnutridos. -Falta de diversidad alimentaria en los orfanatos, con la escasez de alimentos como la leche, cuya reducción en el consumo se relaciona con un aumento del riesgo de 2.43 veces de sufrir desnutrición; o la carne, que aumenta el riesgo 2.10 veces
---	--	--	---	---	--

3	<p>Malnutrition and its Related Factors among Children under Five Years of Age (Dehghan et al., 2022)</p> <p>Desnutrición y sus factores relacionados en niños menores de cinco años</p>	<p>Se incluye a menores de cinco años junto con sus madres, que asisten a centros de salud urbanos integrales de Zahedan, empleando muestreo por cuotas, la muestra se conforma de 825 pares madre-hijos para el estudio.</p>	<p>-Estándares de crecimiento OMS: mediciones antropométricas.</p> <p>-Cuestionario: información de los registros médicos: edad, sexo, edad materna, nivel educativo de los padres, tamaño de la familia, peso al nacer, intervalo intergenésico, estilos de alimentación, orden de nacimiento y edad para la introducción de alimentos complementarios.</p>	<p>Emplea el análisis de regresión lógica multivariable y el área bajo la curva (AUC) para identificar las variables relacionadas con la desnutrición.</p>	<p>El análisis multivariable indica la existencia de determinantes predictivos de signos de desnutrición. Las variables con odds ratio ajustados (AOR) con valores mayores a 1, indicando asociación positiva, son: bajo peso al nacer, estilo de alimentación, edad en que se introducen alimentos complementarios a la lactancia, intervalo intergenésico y nivel educativo de la madre</p> <p>El retraso en el crecimiento mantiene relación con variables como el género, la edad del niño, bajo peso al nacer, el orden del nacimiento del menor, edad de la madre, nivel educativo del padre, número de miembros en la familia.</p> <p>La emaciación se relaciona con el género, bajo peso al nacer, estilo de nutrición que mantiene y nivel educativo de la madre.</p>
4	<p>Los patrones alimentarios y carencias sociales ponen en riesgo de desnutrición a los preescolares de zonas</p>	<p>El estudio se realiza en población mexicana, perteneciente al municipio de Tochmilco,</p>	<p>-Evaluación antropométrica y circunferencia braquial: Siguiendo el protocolo de</p>	<p>Utiliza estadística descriptiva y multivariada, haciendo uso del programa SPSS</p>	<p>Se observa que el 51% de la muestra analizada posee signos que indican riesgo de desnutrición. Utilizando el análisis estadístico multivariado, se han determinado las variables que</p>

	rurales (Calderón-Martínez y Taboada-Gaytán, 2024)	seleccionando a 61 niños, 23 niñas y 38 niños menores de 5 años	Lohman para la evaluación del estado nutricional y las mediciones de referencia proporcionados por la OMS. -Cuestionario semiestructurado: obtención de datos de factores de riesgo de desnutrición en la población	V.21: En las asociaciones se emplea los procesos de Chi-cuadrado, T de Student, Test Fisher, U de Mann-Withney	poseen una asociación estadísticamente significativa con la desnutrición: -El tipo de localidad, pues se observa una relación moderadamente fuerte entre localidades rurales y una alta prevalencia de riesgo de desnutrición. -Un alto consumo de alimentos cuya aportación nutricional es deficiente: azúcares, grasas, aditivos y conservantes, productos que son usados por el 45% de la población para las colaciones, se relaciona con un aumento en el riesgo de desnutrición.
5	Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020 (Fernández-Martínez et al., 2022)	Muestra de 60 niños con desnutrición, de entre 0 y 6 años, pertenecientes al municipio de San Juan y Martínez, seleccionados empleando el muestreo aleatorio simple	-Encuesta: Para identificar variables como: grupo etario, alimentación complementaria, tiempo entre el nacimiento y peso al nacer	Estadística descriptiva, con frecuencias absolutas y relativas para el análisis de los resultados de las encuestas	El estudio en esta comunidad indica que los factores que poseen una fuerte asociación con la desnutrición infantil al tener una mayor prevalencia dentro de la población son: -La edad: predominaban los casos de desnutrición entre niños con 1 a 2 años, con una prevalencia del 41.7% del total de la muestra. -Periodo de alimentación con lactancia materna exclusiva sea menos de 3 meses, con una prevalencia del 51.6%.

					-Alimentación complementaria inadecuada, con 65%. -Intervalo entre nacimientos menor a 2 años, con 56.67%.
6	Social determinants and malnutrition of infants from two Colombian indigenous communities (Ríos-García et al., 2021) Determinantes sociales de salud y su relación con desnutrición infantil en dos comunidades étnicas colombianas	Se incluye a 196 niños que se encuentren en la primera infancia y en edad escolar (de 0 a 11 años). 125 pertenecientes a los Zenú y 71 a los Wayú.	-Evaluación Antropométricas: Valora el estado nutricional -Ficha familiar: tipo de vivienda y salud familiar. -Ecomapa: Identifica recursos familiares externos faltantes -Apgar familiar: Determina la funcionalidad de la familia.	Estadística descriptiva, haciendo uso de frecuencias y medidas de tendencia central	Se observa diferencias estadísticamente significativas entre los resultados de los dos grupos étnicos analizados, con una mayor prevalencia de desnutrición global en los niños de la comunidad Wayú, con un 59.1%, a comparación del grupo Zenú, que sólo poseía una prevalencia del 22.4%. Esta desigualdad en la presencia de desnutrición en distintas comunidades señala marcadas diferencias en los determinantes sociales entre ambas, con factores como: -Falta de acceso al empleo formal aumenta la probabilidad en un 1.94 veces. -Dificultad de acceso a los servicios de salud, que aumentan la probabilidad de desnutrición en 2.42 veces. -Manejo inadecuado de los desechos y excreciones, que aumentan la

					probabilidad en 2.5 veces de tener desnutrición.
7	<p>High prevalence of chronic malnutrition in indigenous children under 5 years of age in Chimborazo-Ecuador: multicausal analysis of its determinants (Rivadeneira et al., 2022)</p> <p>Alta prevalencia de desnutrición crónica en niños indígenas menores de 5 años en Chimborazo-Ecuador: análisis multicausal de sus determinantes.</p>	<p>Se selecciona una muestra de 1204 niños indígenas con edades de entre 0 y 59 meses,</p>	<p>-Multiple Indicator Cluster Survey (MICS): recaba datos confiables sobre la situación de la infancia con indicadores clave en salud, nutrición, saneamiento, etc.</p> <p>-Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del Ecuador (ENSANUT): recolecta datos socioeconómicos, demográficos y características ambientales y biológicas</p>	<p>Emplea un análisis bivariado para cada variable analizada, empleando en los resultados aquellos que indicaran una asociación significativa</p>	<p>Se observa una prevalencia del 51.6% de retraso en el desarrollo en la población estudiada. Se documentó factores que poseen una relación estadísticamente significativa con este fenómeno:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Pertener al quintil más bajo, es decir, ubicarse en el 20% de la población que percibe los ingresos más bajos. -Nivel de educación de la madre, con un aumento en la probabilidad de desnutrición en los hijos de madres que sólo tenían educación primaria. -Nivel de educación del padre, indica un incremento en la probabilidad de desnutrición en hijos de padres con sólo instrucción básica o sin instrucción inicial. -El empleo materno, aumentando las probabilidades de desnutrición infantil. -Vivir en condiciones de hacinamiento. No tener acceso a servicios básicos como agua potable,

					<p>servicio de tratamiento de desperdicios y alcantarillado.</p> <p>-Dificultad en el acceso a los servicios de salud pública, con aumento en casos de desnutrición en niños que nacieron en el hogar y no en centros de salud.</p> <p>-No recibir controles perinatales y postnatales.</p> <p>-Residir a 60 minutos o más de los centros de salud.</p> <p>-Factores culturales, las madres requieran del permiso del esposo para acercarse a centros de salud y no recibir el apoyo económico del padre para el cuidado del menor.</p> <p>- Tiempo limitado, menos de una hora para preparar las comidas del día.</p>
8	Addressing nutritional inequities in vulnerable Colombian communities: an analysis from socioeconomic, cultural, and healthcare challenges (Valencia et al., 2025)	Muestra de 269 niños menores de 2 años, que presentaran diagnósticos de desnutrición.	-Entrevista semiestructurada: aplicada a las madres y el personal de salud de centros especializados en atención a niños con desnutrición	Se emplea un análisis descriptivo univariante y bivariante, utilizando las medidas de tendencia central para las variables continuas y las	El estudio analiza el impacto que las inequidades sociales de carácter socioeconómico y cultural mantienen en el estado nutricional de los infantes de poblaciones vulnerables, entre estos factores se menciona: -Ingreso mensual menor a los 125 dólares.

<p>Abordar las inequidades nutricionales en comunidades vulnerables colombianas: un análisis desde los desafíos socioeconómicos, culturales y de salud</p>	<p>variables categóricas expresan proporciones. Para el análisis se empleó el software STATA V.18.</p>	<p>-Mantener prácticas de alimentación poco saludables como comer una o dos veces al día. -Negligencia en la recuperación de una enfermedad en el niño, al darle prioridad al mantenimiento del hogar, especialmente en la población indígena donde a estas responsabilidades se añade el cuidado de los animales que representa un importante ingreso económico para la familia. -Falta de estabilidad en el personal de salud, que conlleva a un ineficiente seguimiento y menor calidad en la atención. -Interrupción de la lactancia por creencias culturales contradictorias. -Proliferación de condiciones médicas como afectaciones cutáneas o diarrea.</p>	
<p>9 Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca (Rojas et al., 2020)</p>	<p>Muestra seleccionada de madres de niños de entre 3 a 5 años inscritos a la red de salud Chupaca, Perú; empleando a 70</p>	<p>-Cuestionario: recolecta información relevante acerca de las madres, los factores sociales y culturales</p> <p>El análisis estadístico de la información empleó la r de Pearson, lo que conllevó a la</p>	<p>Se determinan factores sociales y culturales que condicionan la desnutrición en los niños adscritos a la red de salud de Chupaca, se observan los siguientes: -La edad de la madre, al determinar una mayor prevalencia de madres de</p>

madres de niños con
desnutrición

aceptación de la
hipótesis

entre 20 a 24 años, quienes pertenecían al grupo de edad más joven de los entrevistados.

-El nivel de educación, con formación secundaria prevaleciente

-La pobreza resalta como un factor con amplia prevalencia, el 91.42% de madres tienen bajos ingresos económicos.

-Prevalencia del 80.1% de desnutrición cuando la ocupación es ama de casa.

-La carga familiar también representa una prevalencia significativa, con un 41.42% que indica la presencia de 3 a 5 miembros en las familias, y que dentro de estas tiene hijos de menos de 5 años que presentan desnutrición.

Discusión

La tabla 5 describe los resultados obtenidos por las investigaciones cuyo objetivo es asociar los factores sociales y culturales propios de una localidad con el fenómeno de la desnutrición infantil, definiendo la influencia que el medio y las condiciones de este tienen en el estado de salud de quienes lo habitan, visualizándose en la proliferación y mantenimiento de conductas poco recomendables para el cuidado del estado nutricional de los niños, la dificultad del acceso adecuado a alimentos apropiados, o la escasa información acerca de cómo administrarlos, así como carecer de la guía de profesionales capacitados.

Li et al. (2024), describe la influencia que múltiples factores sociales y ambientales poseen en el desarrollo y mantenimiento de la desnutrición infantil, resaltando la influencia que poseen elementos como el factor socioeconómico, el acceso a los servicios de salud, el nivel educativo y el acceso a mejores condiciones estructurales como factor protector de la desnutrición. En concordancia con estos resultados, el estudio de Rivadeneira et al. (2022), desarrollado en población ecuatoriana mantiene la influencia de los determinantes económicos y sociales, añadiendo la influencia que poseen aspectos como etnicidad, destacando que a la población indígena posee una mayor vulnerabilidad ante los factores relacionados con casos de desnutrición como son bajo acceso a servicios de salud, viviendas precarias, alta prevalencia de casos de desnutrición crónica en niños. El contexto ecuatoriano presenta una mayor prevalencia de desnutrición infantil, al estar centrado en una población específica con factores sociales, culturales y geográficos particulares.

En este mismo orden, Valencia et al. (2025) mantiene la influencia que el factor económico posee en el cuidado de la salud de los infantes, señala que hogares que poseen bajos ingresos adquirirían prácticas poco saludables y que contribuirían a la desnutrición infantil, como el disminuir a dos o solo una comida al día, además de generar negligencias en el cuidado de los niños, destaca los casos en la población indígena, que otorga mayor prioridad al cuidado de los animales al ser la principal fuente de ingresos, y no contar con apoyos institucionales que brinden un adecuado seguimiento en los casos de desnutrición o desconocimiento de parte de la población de prácticas de cuidado de la salud de los niños como la interrupción de la lactancia por creencias culturales. Estas prácticas culturales inadecuadas, junto con las dificultades en el acceso a los servicios de salud potencian esta problemática. La convergencia de estos factores en distintas poblaciones geográficas, indican la necesidad de desarrollar un enfoque integral para la disminución de la desnutrición infantil.

Los resultados de Ríos-García et al. (2021), evidencia que la problemática de la desnutrición en población colombiana, se ve influenciado por diversos factores sociales y culturales, como la baja escolaridad, dificultad en el acceso a servicios sanitarios y de saneamiento, provenir de hogares con bajos ingresos económicos y de entornos rurales se ven vinculados con mayor probabilidad de presentar desnutrición infantil, así como el pertenecer a comunidades indígenas; el mantenimiento de estos factores indica la multicausalidad de este fenómeno, no determinado únicamente por la disponibilidad de

alimentos, sino que corresponde a la interacción de múltiples factores estructurales, sociales y culturales.

Farid et al. (2024), describe los resultados obtenidos de diversos orfanatos de Punjab, señala que, en contextos institucionalizados, factores estructurales, como condiciones de hacinamiento, deficiencias en la dieta y el limitado acceso a servicios de salud, son característicos de estos ambientes al no contar con el apoyo gubernamental adecuado; además factores como la edad del niño, su permanencia en la institución representan un riesgo para su estado nutricional. Los resultados sugieren la necesidad que representa el tener un ambiente de desarrollo adecuado, y el cómo este impacta en el estado de salud de sus habitantes. Esto concuerda con los resultados obtenidos por Dehghan et al. (2022), quienes concluyen que ciertos factores ambientales se establecen como determinantes predictores de signos de desnutrición como el retraso en el desarrollo, emaciación y bajo peso, entre estos el sexo y la edad, así como también la edad de la madre, nivel de educación de los padres, el número de miembros en la familia y el orden de nacimiento.

Rojas et al. (2020) determina diversos factores sociales y culturales que relaciona con la aparición de desnutrición infantil, al analizar casos de desnutrición en una población, se observa variables de gran prevalencia en las madres como: menor edad en las madres, el nivel de educación, siendo el principal el grado secundario, la pobreza con una gran prevalencia dentro de la muestra, la ocupación de la madre y carga familiar. Fernández-Martínez (2022) concuerda con el aumento en la probabilidad de desnutrición ante la presencia de agentes como la edad, administrar una alimentación complementaria inadecuada, poseer un corto intervalo de tiempo entre nacimientos, y que el uso exclusivo de la lactancia posea una duración menor a los 3 meses. Estos resultados indican la influencia que posee el principal cuidador en el estado nutricional del niño, con factores predictores de riesgo como el poseer una menor edad e instrucción se asocia con menor preparación, la influencia de factores culturales que determinan desde el rol de la madre en el hogar y del trabajo que desarrollará dentro de la dinámica familiar.

Se observa que el ambiente posee influencia en el estado nutricional de los niños, Calderón-Martínez y Taboada-Gaytán (2024) presentan variables sociales que poseen una influencia estadísticamente significativa en la aparición de signos de desnutrición describiendo como el tipo de localidad en la que habita, asociando un peor estado nutricional cuando reside en un área rural, y el uso regular de alimentos que tienen poco valor nutricional como colaciones para los niños, y que es utilizado por el 45% de la población, como predictores de riesgo de desnutrición; añade como factores protectores el pertenecer a algún programa de becas y el consumo de fórmula

Los resultados obtenidos en la investigación describen una consistente relación entre factores de carácter psicológico y social, con la manifestación de la problemática de la desnutrición infantil en distintas poblaciones, destacando la influencia que elementos como presentar alteraciones mentales de algún tipo, o no poder acceder a los recursos necesarios para proveer de un ambiente saludable para el desarrollo de los niños, tiene en su estado

nutricional, por lo que indican ser predictores adecuados de esta condición. Señala además las consecuencias que poseen tanto a nivel individual como en el entorno social en que se dan, afectando a la salud de quienes le rodean, especialmente de un grupo con alta vulnerabilidad como los niños.

La investigación presenta diferentes limitaciones, los artículos seleccionados fueron recolectados de una variedad de poblaciones de todo el mundo, con distintos contextos económicos, políticos, sociales y culturales debido a la falta de cobertura de la influencia que aspectos psicológicos poseen en la desnutrición infantil dentro del contexto Latinoamericano, lo que puede conllevar a la alteración de los resultados, que estos no sean generalizables. Además de contar con una limitada muestra de influencia de factores psicológicos.

Los resultados descritos buscan servir de apoyo para futuras investigaciones que busquen explorar y analizar la incidencia que las variables psicológicas y sociales poseen en el desarrollo y mantenimiento de problemáticas para la salud pública. Además de para el desarrollo de estrategias de prevención e intervención futuras que permitan un abordaje integral de la desnutrición infantil, para reducir sus consecuencias en la población; además que la intervención sea desarrollada de manera adecuada para los distintos contextos culturales en que esta se desarrolla, como las áreas rurales que cuentan con un mayor grado de vulnerabilidad.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

Una vez revisada toda la información y en consideración con los objetivos planteados con anterioridad, se emiten las siguientes conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- Se han establecido factores psicológicos que se ven asociados en la manifestación de la desnutrición infantil en una población, al ser un fenómeno multifactorial esta relación se manifiesta al modificar la conducta del cuidador, lo que conlleva a tener una conducta negligente hacia el cuidado del menor. Aquellos que facilitan de manera directa la aparición de desnutrición son: la intencionalidad respecto al embarazo, el consumo de sustancias y la presencia de alteraciones mentales en el cuidador. Además, se observa la influencia de factores indirectos, al modificar la capacidad del cuidador de proveer de un medio adecuado para su desarrollo, destacando la capacidad de resiliencia de la familia como medio de respuesta ante las dificultades que presenta el ambiente en que se encuentra y la presencia de maltrato dentro del núcleo familiar, ya sea dirigido a la madre del menor o al infante.
- Se han identificado diferentes factores de carácter social y cultural asociados con la aparición de desnutrición infantil, entre estos se menciona que la familia perciba un bajo ingreso económico; carecer del acceso a un trabajo formal; el poseer prácticas poco saludables como la disminución en el número de comidas diarias; darle baja prioridad a asistir a controles de salud, tanto para evitar la aparición de síntomas como para tratarlos posteriormente; habitar en áreas rurales, o localidades donde el acceso a servicios básicos como agua o manejo de desperdicios no sea el adecuado, además de presentar dificultades para acceder a servicios de salud o que estos sean inadecuados; bajo nivel de escolaridad en los padres; y fenómenos propios de la cultura como una preferencia en el cuidado de la alimentación dependiendo del sexo del menor; que el intervalo de tiempo entre nacimientos sea corto; vivir en condición de hacinamiento; alto consumo de productos con poca aportación nutricional y una baja variabilidad en la alimentación, así como creencias culturales contradictorias respecto a la lactancia o patrones de alimentación inadecuados.

Recomendaciones

- Se recomienda fortalecer la atención integral en salud mental materna con la implementación de programas o talleres que orienten acerca de la prevención y cuidado ante trastornos mentales como la depresión postparto o la ansiedad, con la finalidad de agilizar un abordaje adecuado que prevenga su impacto en el cuidado de los niños
- Aumentar las investigaciones orientadas a determinar la incidencia que el consumo de sustancias, como el alcohol, tienen en los cuidadores, especialmente en las madres de América Latina, considerando la influencia negativa que este tiene en la calidad del cuidado del estado nutricional del niño.
- Promover movimientos psicoeducativos acerca de la importancia del desarrollo de herramientas y capacidades psicológicas, como son la resiliencia, como respuesta ante situaciones de crisis; así como promover la investigación de la influencia que tienen en contextos latinoamericanos
- Se recomienda la integración de políticas públicas dirigidas a madres de edades vulnerables, que fortalezcan las habilidades necesarias para el cuidado del infante y reduzcan el riesgo de prácticas de alimentación y cuidado inadecuadas.
- Desarrollar intervenciones comunitarias en colaboración con participantes y habitantes de localidades rurales, que promuevan prácticas alimentarias saludables, en un ambiente intercultural.
- Ampliar las investigaciones realizadas sobre los factores psicológicos y sociales que se involucran en la aparición y mantenimiento de la desnutrición infantil en distintas comunidades, especialmente en América Latina, dónde se ha observado una falta significativa de información relacionada a la influencia que los factores psicosociales tienen en la desnutrición infantil como el consumo de sustancias o presentar alguna clase de trastorno o alteración mental, que son un fenómenos comunes en comunidades con bajos ingresos.

BIBLIOGRAFÍA

- Abdullahi, A., Farouk, Z. y Abadulazeez, I. (2021). Common mental disorders in mothers of children attending out-patient malnutrition clinics in rural North-western Nigeria: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 21(185). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10227-8>
- Adetoun, M. y Sowunmi, F. (2025). Impact of parental resilience on child malnutrition outcomes in Nigeria. *International Journal of Economics, Commerce and Management*, 13(5). 82-107.
- Ahumada-Cortez, J., Gámez-Medina, M. y Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai: revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible*, 13(2). <https://doi.org/10.35197/rx.13.02.2017.01.ja>
- Albornoz, E., Guzmán, M., González, J., Fernández, C., Sidel, K., Chuga, J. y Arteaga, R. (2023). Desnutrición infantil: un problema de salud pública en Pichincha-Ecuador. *Ciencia Latina Internacional*, 7(2), 2438-2447. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5495
- Alvarez, L. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Investigación Valdizana*. 13(1). 15-26. <https://doi.org/10.33554/riv.13.1.168>
- Anato A., Baye, K., Tafese, Z y Stoecker, B. (2019). Maternal depression is associated with undernutrition: A cross-sectional study in Ethiopia. *Maternal and child nutrition*, 16(3). <https://doi.org/10.1111/mcn.12934>
- Arrascue, J., Oyola, A., Chapilliquen, D., Villanueva, D., Zapata, E. y Romaní-Romaní, F. (2022). Asociación entre violencia íntima de pareja contra la mujer y desnutrición crónica entre los hijos menores de 5 años: Análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2020 en Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 15(4), 515-529. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.154.1396>
- Ayala, L. (2024). *Caracterización de la Población Hospitalizada y Fallecida por Malnutrición en Ecuador* [Tesis de Maestría, Universidad de las Américas]. Dspace UDLA.
- Barrera, N. y Ramos-Castañeda, J. (2020). Prevalencia de malnutrición en menores de 5 años. Comparación entre parámetros OMS y su adaptación a Colombia. *Universidad y Salud*, 22(1). 91-95. <https://doi.org/10.22267/rus.202201.179>

- Barrionuevo, M. (2016). Desnutrición Infantil Marasmo y Kwashiorkor. [Tesis de Grado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio UTA.
- Barrios-Vanegas, M. y Francisca, I. (2016). Factores psicológicos que influyen en la conducta agresiva de niños y niñas de 8 años de edad. *Revista iberoamericana de bioeconomía y cambio climático*, 2(1). 204-217. <https://doi.org/10.5377/ribcc.v2i1.5695>
- Batis, C., Mazariegos, M., Martorell, R., Gil, A. y Rivera, J. (2020). Malnutrition in all its forms by wealth, education and ethnicity in Latin America: who are more affected?. *Public Health Nutrition*, 23(1). <https://doi.org/10.1017/S136898001900466X>
- Calderón-Martínez, M. y Taboada-Gaytán, O. (2024). Los patrones alimentarios y carencias sociales ponen en riesgo de desnutrición a los preescolares de zonas rurales. *Agricultura, Sociedad y Desarrollo*, 21(2). 222-240. <https://doi.org/10.22231/asyd.v21i2.1589>
- Chimborazo, B. y Aguaiza, E. (2023). Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en menores de 5 años en el Ecuador: Una revisión sistemática. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). 269-288. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.244>
- Cortez, D. y Pérez, M. (2023). Desnutrición crónica infantil y sus efectos en el crecimiento y desarrollo. *RECIAMUC*, 7(2). 677-686. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.677-686](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.677-686)
- Cueva, M., Pérez, C., Ramos, M. y Guerrero, R. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de malariología y salud ambiental*, 61(4). 556-564. <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.614.003>
- De Tejada Lagonell, M. (2016). Características psicológicas del niño/niña desnutrido. *Revista Venezolana de Salud Pública*, 4(1), 45-52. https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0798-07522016000200003&script=sci_abstract&tlng=e
- Defensoría del Pueblo. (2023). Reporte: Desnutrición en niños y niñas menores de 5 años de edad en Colombia. <https://www.defensoria.gov.co/documents/20123/1657207/REPORTE+DESNUTRICI%C3%93N+EN+NI%C3%91OS+Y+NI%C3%91AS+MENORES+DE+5+A%C3%91OS+DE+EDAD+EN+COLOMBIA.pdf/c16abb21-9e11-44d4-16e1->

58ed50053ee3?t=1675107656750#:~:text=Para%20el%202023%20se%20presenta, desnutrici%C3%B3n%20aguda%20moderada%20y%20severa.

- Defensoría Delegada para la Infancia, la Juventud y la Vejez. (2023). *Reporte desnutrición en niños y niñas menores de 5 años de edad en Colombia*. <https://www.defensoria.gov.co/documents/20123/1657207/REPORTE+DESNUTRI+CI%C3%93N+EN+NI%C3%91OS+Y+NI%C3%91AS+MENORES+DE+5+A%C3%91OS+DE+EDAD+EN+COLOMBIA.pdf/c16abb21-9e11-44d4-16e1-58ed50053ee3?t=1675107656750>
- Dehghan, J., Ayubi, E., Sadeghi-Bojd, S. y Narouei, B. (2022). Malnutrition and its Related Factors among Children under Five Years of Age. *International Journal of Pediatrics*, 10(2). 15412-15425. DOI: 10.22038/IJP.2021.55670.4384
- Durán, Y., Andrade, R., Aveiga, Y. y Molina, D. (2022). Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica. *MQRInvestigar*, 6(3), 1205-1225. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.3.2022.1205-1225>
- Emerson, J. A., Caulfield, L. E. y Doocy, S. (2017). Maternal psychological distress and perceived impact on child feeding practices in South Kivu, DR Congo. *Food and nutrition bulletin*, 38(3), 319-337. <https://doi.org/10.1177/0379572117714385>
- Espelt. A., Continente. X., Domingo-Salvany, A., Domínguez-Berjón, M. F., Fernández-Villa, T., Monge, S., Ruiz-Cantero, M., Perez, G. y Borrel, C. (2016). La vigilancia de los determinantes sociales de la salud. *Gaceta Sanitaria*, 30. 38-44. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.05.011>
- Espinosa, R., Guzmán-Lesmes, L., Arguello, J., Fula, S. y Garavito, C. (2016). Factores de riesgo psicosocial: conceptualizaciones, referencias e influencia en la deserción escolar. *Enfoques*, 2(2), 107-125. <https://doi.org/10.24267/23898798.251>
- Espinoza-Freire. E. (2025). PRISMA en la práctica: Guía y desafíos en la conducción de revisiones sistemáticas. *Revista Sociedad y Tecnología*, 8(2). 623-646. <https://doi.org/10.51247/st.v8iS2.227>.
- FAO, FIDA, OPS, WFP, y UNICEF. (2020). *Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2020*. Santiago de Chile. <https://doi.org/10.4060/cb2242es>
- Farid, M., Rehman, A., Khaliq, A., Ali, N. y Tareq, A. (2024). Malnutrition and associated risk factors in orphanages in Punjab, Pakistan: an analytical Study. *BMJ Nutrition, Prevention & Health*, 7(2). <https://doi.org/10.1136/bmjnp-2024-000974>

- Fernández-Martínez, L., Sánchez-Ledesma, R., Godoy-Cuba, G., Pérez-Díaz, O. y Estevez-Mitjans, Y. (2022). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 26(1).
- Folayan, M. O., Oginni, A. B., El Tantawi, M., Adeniyi, A., Alade, M. y Finlayson, T. L. (2023). Association between maternal decision-making and mental health and the nutritional status of children under 6 years old od age in sub-urban Nigeria. *BMC Public Health*, 23(1159). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16055-2>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (s. f.). Desnutrición infantil. <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
- Gómez-Acosta, C. (2018). Factores psicológicos predictores de estilos de vida saludable. *Revista de Salud Pública*, 20. 155-162. <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n2.50676>
- Guanga, V., Miranda, A., Azogue, J. y Galarza, R. Desnutril en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vida, revisión bibliográfica. *MEDICIENCIAS UTA*, 6(3). 24-36. <https://dx.doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i3.1703.2022>
- Guirao, S. (2015). Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Revista de enfermería Ene*, 9(2). <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002>
- Guiskin, M. (2019). *Situación de las juventudes rurales en América Latina y el Caribe* (No. 45048). Comisión Económica para América y Latina y el Caribe (CEPAL).
- Haile, D., Seyoum, A, y Azmeraw, A (2022). Impactos de la capacidad de resiliencia en la seguridad alimentaria y nutricional: Evidencia de la Etiopía rural. *Journal of Agriculture and Food Research*, 8. <https://doi.org/10.1016/j.jafr.2022.100305>
- Haithar, S., Kuria., Sheikh, A., Kumar, M., y Vander, A. (2018) Maternal depression and child severe acute malnutrition: a case-control study from kenya. *BMC pediatrics*, 18(289). <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1261-1>
- Hanć, T., Czapla, Z., Szwed, A., Durda, M., Krotowska, A. y Cieslik, J. (2015). Growth and nutritional status of children from dysfunctional families with alcohol addicted parents in Poland. *Economics and Human Biology*, 18. 101-109. <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2015.05.003>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (17 de mayo de 2023). Desnutrición crónica afectó al 11.7% de la población menor de cinco años en el año 2022. Gob.pe. <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759081-desnutricion-cronica-afecto-al-11-7-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-en-el-ano-2022>

- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2024). *Estimación en áreas pequeñas: desnutrición crónica infantil a nivel cantonal*. INEC.
- Jimbo, C., Cristina, C., Damián, G. y Padilla, S. (2025). Determinantes sociodemográficos de desnutrición en la primera infancia: Una revisión sistemática en América Latina. *Revista Científica Multidisciplinaria InvestiGO*, 6(16). 386-398. <https://doi.org/10.56519/25k9mk36>
- Jiménez, A., Martínez, A., Salas-González, D., Martínez, y González-Rodríguez, L. (2021). Evaluando la desnutrición en pediatría, un reto vigente. *Nutrición Hospitalaria*, 38(2), 64-67. <http://dx.doi.org/10.20960/nh.3801>
- Juela-Tiban, E. y Chileno-Camacho, L. (2024). Prevención de la desnutrición infantil y educación sobre los hábitos alimenticios en las madres: revisión sistemática. *Journal Gestar*, 7(7), 546-570. <https://doi.org/10.46296/gt.v7i14.0194>
- Katoch, O. (2022). Determinants of malnutrition among children: A systematic review. *Nutrition*, 95.
- Li, S., Norashidah, M. y Kaliappan, R. (2024). Social determinants of child malnutrition outcomes: Evidence from CHS in China. *Heliyon*, 10(1). <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e23887>
- Lin, K., Zhou, P., Liu, M., Chen, B., Zhou, Z., Zhang, Y., Zhou Y., Jiang, Y., Bao, S., Chen, D., Zhu, Y. y Xing, Y. (2024). The relationship between intimate partner violence and child malnutrition: a retrospective study in 29 sub-Saharan African countries. *Front. Public Health*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1231913>
- Luna, J., Hernández, I., Rojas, A., Cadena, M. (2018). Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(4). 169-185.
- Macías-Intriago, M., Haro-Alvarado, J., Piguave-Figueroa, T. y Carrillo-Zambrano, G. (2024). Determinantes sociales de la salud y su influencia en la calidad de vida en Ecuador. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 8(16). 155-165. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i16.4213>
- Manami, Y., Luizaga, J. y Illanes, D. (2019). Malnutrición infantil en Cochabamba, Bolivia: la doble carga entre la desnutrición y obesidad. *Gaceta Médica Boliviana*, 42(1). 17-28. <https://doi.org/10.47993/gmb.v42i1.39>
- Martín-Martín, V., Romo-González, C. y González-Zamora, J. (2021). Frequency of malnutrition in children and adolescents with child maltreatment. *Nutrición*

- hospitalaria: Órgano oficial de la Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE)*, 39(2), 282-289. <http://dx.doi.org/10.20960/nh.03820>
- Medina, M. (2016). *Lo Psicosocial: Una Aproximación desde la Transdisciplinariedad*. Universidad Antonio Nariño
- Menon, G., Mathias, P., Wurdeman, T., Dahake, R., Elemanna, J., Pathayakandi, K., Star, J. y Shylaja, P. (2024). Paternal Alcohol Consumption and Childhood Malnutrition: A Community-based Participatory Case-Control Study among Adivasis in Rural South India. *Indian J Public Health* 2024, 68(1). 75-82. https://doi.org/10.4103/ijph.ijph_64_23
- Modkadki, P. y Pitsom M. (2021). Maternal Tobacco and Alcohol Use in Relation to Child Malnutrition in Gauteng, South Africa: A Retrospective Analysis. *Children*, 8(133). <https://doi.org/10.3390/children8020133>
- Molero, M., Soriano-Sánchez, J., Pérez-Fuentes, M. y Oropesa-Ruiz, N. (2020). Factores psicológicos en situaciones de cuarentena. *European Journal of Health Research*, 6(1), 109-120. <https://doi.org/10.30552/ejhr.v6i1.206>
- Montenegro-Chanalata, M. y Meneses-Freire, M. (2024). Factores de riesgo que influyen en la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años en la provincia de Morona Santiago-Ecuador. *Revista Espacios*, 45(6). 54-12. <https://doi.org/10.48082/espacios-a24v45n06p05>
- Moreno, J., De la Mata Navazo, S., Arteta, E., Hermani, M., Martínez, F., Sánchez, M. y Fernández, R. (2019) Influence of nutritional status on clinical outcomes in hospitalised children. *Anales de Pediatría (English Edition)*, 91(5). 328-335. <https://doi.org/10.1016/j.anpede.2019.09.003>
- Nieto, N. (2018). *Tipos de investigación*. Universidad de Santo Domingo de Guzmán.
- Okolieuwa, N y Ikwuoma, V. (2025). Can household's resiliencie mitigate the impacto f natural disasters on children's nutrition in India?. *Journal of International Development*, 38(1), 33-47. <https://doi.org/10.1002/jid.70036>
- OMS, UNICEF, Banco Mundial. (2025). *Levels and trends in child malnutrition: UNICEF/WHO/World Bank Group join child malnutrition estimates: Key dindings of the 2025 edition*. World health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/381846>
- OPS. (19 de enero de 2023). Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. OPS.

<https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>

- OPS. (2024). *Manual técnico de monitoreo, control y promoción del crecimiento en niñas y niños menores de cinco años*.
- Paredes. Y. (2015). Factores Psicosociales y Desnutrición Crónica. *Psicogente*, 18(34). 385-395. <http://doi.org/10.17081/psico.18.34.513>
- Pilco (2024). Influencia de los factores socioculturales en la desnutrición infantil. [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Dspace UNACH.
- Polánco-Martínez, A. y García-Solarte, M. (2017). Revisión conceptual de los factores de riesgo psicosocial laboral y algunas herramientas utilizadas para su medición en Colombia. *Libre empresa*, 14(1), 111-131. <http://dx.doi.org/10.18041/libemp.2017.v14n1.27105>
- Rahman, M. (2015). Is Unwanted Birth Associated with Child Malnutrition In Bangladesh. *International Perspective on Sexual and Reproductive Health*, 41(2). 80-88. <https://doi.org/10.9734/IJTDH/2015/15077>
- Ríos-García, A., Baquero-Latorre, M., Ruiz-Martínez, L., Castro-Mercado, S., Alonso-Palacio, L. y Tuesca-Molina, R. (2021). Social determinants and malnutrition of indants from two Colombian indigenous communities. *Revista Salud Pública*, 23(4). 1-8. <https://doi.org/10.15446/rsap.V23n4.88442>
- Rivadeneira, M., Moncayo, A., Córdor, J., Tello, B., Buitrón, J., Astudillo, F., Caicedo-Gallardo, J., Estrella-Proañó, A., Torres, A. (2022). High prevalence of chronic in indigenous children under 5 years of age in Chimborazo-Ecuador: Multicausal analysis of its determinants. *BMC Public Health*, 22. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14327-x>
- Rivera-Dommarco, J., Cuevas-Nasu, L., Bonvecchio-Arenas, A., Unar-Munguía, M., Gómez-Acosta, L., Muñoz-Espinosa, A., García Feregrino, R., Ávila-Arcos, M., Méndez-Gómez-Humarán, I., Ávila-Curiel, A., Galindo-Gómez, C. y Shamah-Levy, T. (2023). Mala nutrición en menores de cinco años. *Salud pública de México*, 66(4). 395-403. <https://doi.org/10.21149/15864>
- Rodríguez, D., Martínez, K., López, Q. y Loor, M. (2023). Consecuencias de la desnutrición infantil en el desarrollo neurológico. *Polo del Conocimiento*, 8(3). 22256-2272. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i3.5398>

- Rodríguez-Parrales, D., Erazo-Balladares, L., Delgado-Rubén, J. y Legton-Solórzano, M. (2023). Incidencia de la desnutrición en niños del Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 8(3). <https://doi.org/10.23857/pc.v8i3.5397>
- Rojas, G., Maravi, L. y Garay, S. Factores sociales y culturales condicionan la desnutrición crónica en niños de 3 a 5 años adscritos micro red de Chupaca. *Revista Científica de Ciencias Sociales Socialium*, 4(2). 11-28. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2020.4.2.666>
- Ruiz, J., Palomino, V. y Enríquez, G. (2021). La desnutrición infantil y su efecto en el neurodesarrollo: una revisión crítica desde la perspectiva ecuatoriana. *Revista Uniandes Episteme*, 7(2). 131-146. <https://doi.org/10.61154/mrcm.v9i3.3250>
- Saca, E. (2018). La desnutrición infantil [Tesis de grado, Universidad Técnica de Cotopaxi]. Repositorio UTC.
- Shaka, M., Birhanu, Y., Mokona, H., Yohannes, K. y Tesfaye, A. (2020). Determinants of undernutrition among children under-five years old in southern Ethiopia: does pregnancy intention matter? A community-based unmatched case-control study. *BMC Pediatrics*, 20. <https://doi.org/10.1186/s12887-020-2004-7>
- Souza-Martins, M. y Figueroa-Ángel M. (2023). Factores psicológicos de los estudiantes universitarios y calidad de vida: Una revisión sistemática prepandemia. *Interdisciplinam* 40(1). 24-41. <https://dx.doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.2>
- UNICEF. (15 de marzo de 2024). *La desnutrición aguda se ha duplicado en un mes en el norte de la Franja de Gaza*. UNICEF. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/desnutricion-aguda-duplicado-en-norte-de-franja-de-gaza>
- UNICEF. (s.f.). Causas de la desnutrición infantil. UNICEF. <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
- Vakili R., Khademi, G., Vakili, s. y Saeidi, M. (2015). Child Mortality at Different World Regions: A Comparison Review. *Int Pediatr*, 3(4-2). 809-816.
- Valencia, O., Hernández, J. López, M. y Damelines, J. (2025). Addressing nutritional inequities in vulnerable Colombian communities: an analysis from socioeconomic, cultural, and healthcare challenges. *BMC Public Health*, 25(1575). <https://doi.org/10.1186/s12889-025-22694-4>
- Vargas, M., Hernández, E. (2020). Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Medwave*, 20(2). Doi 10.5867/medwave.2020.02.7839

- Villagaray-Pacheco, N., Villacorta-Landeo, P., Mejía-Guerrero, L., Virú-Loza, M. y Soto-Becerra, P. (2021). Association between maternal depression and the nutritional status of children under five-years-old in Peru: An analysis of the Demographic and Health Survey 2014-2017. *MedRxiv*. 10 <https://doi.org/10.1101/2021.10.31.21265721>
- Whyte, I. y Gimeno-Feliu, L. (2024). Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la prevalencia y pronóstico de la EPOC:: una revisión exploratoria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 17(1), 13-25. <https://doi.org/10.55783/rcmf.170104>
- Yanti, L., Ardiyani, F., Sekarini, N., Susanti, D., Mustaan, Murniati, Supriyadi, Santosa, A. (2025). Long-term consequences of unintended pregnancy: Impacts on early childhood growth and development in a multicenter study. *World Journal of Clinical Pediatrics*, 14(4). <https://doi.org/10.5409/wjcp.v14.i4.107346>
- Zea, A. y Robles, E. (2022). Impacto de la desnutrición infantil en el desarrollo del cerebro en Guatemala. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento CUNZAC*, 2(2), 217-226. <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v2i2.47>

ANEXOS

Anexo 1. Base de datos Web of Science

Publicación	Authors	Author Fu	Article Title	Source Title	Conferen	Abstract	Research ORCID	Funding C	Funding N	Funding T	Cited Ref	Cited Ref	Times C
1	Li, S, Nor, N I, Sa, Nor, A		Social determinants of child malnutrition	HELYON		China is committed to reduce child malnutrition outcomes (CMO)...							
2	Flak, B, Ali, Fathi, Berna, F		Food insecurity and Coping Mechanisms	NUTRIENTS		Background: Household food insecurity (HFI) is a serious public health...							
3	Na, CM, Sai Na, Choon, D		Children's psychosocial factors of health	INTERNATIONAL JOURNAL OF NUTRITION		Involving school-age children in the preparation of healthy meals is...							
4	Kimenju, SC, Kimenju, SM		The nutrition transition and indicators of food security	FOOD SECURITY		This study examines how the nutrition transition, which involves a...							
5	Votaw, BN, Votaw, B		The relationship of undernutrition to	BMC PEDIATRICS		Background: Extreme poverty is severe deprivation of basic needs...							
6	Mekuriaw, E, Mekuriaw, B		Prevalence and associated factors of	BMC PUBLIC HEALTH		Background: Malnutrition is a major child health problem in develo...							
7	Viana, R, Za, Viana, P		What keeps children small, thin, and we	BMC PEDIATRICS		Child malnutrition is a critical public health concern in Pakistan, dis...							
8	Das, SR, Pr, Das, Subhita		Assessment of Nutritional Status of	INDIAN JOURNAL OF CC		OBJECTIVE: Nutritional status is the sensitive indicator of a child's...							
9	Bhutta, ZA, Bhutta, Zulf		Severe childhood malnutrition	NATURE REVIEWS DISEASE		BACKGROUND: Optimal meal frequency is a key factor in determin...							
10	Viana, PS, E, Viana, Raett		Worldwide prevalence of the double bur	JOURNAL DE PEDIATRIA		Objective: To analyze the trends of malnutrition in children under fi...							
11	Chen, XJ, Y, Chen, Xuejia		How food insecurity affects children's	PLOS ONE		Background: Stunting, a condition in which children fail to achieve i...							
12	Abatia, J, Abatia, Jern		Maternal Financial Autonomy as Predict	ETHIOPIAN JOURNAL OF		This study examines how household food insecurity shapes young...							
13	Dolui, M, Sa, Dolui, M		Decomposing social groups differentia	SCIENTIFIC REPORTS		Childhood nutrition is critical for development however maternal f...							
14	Chen, XJ, Y, Chen, Xuejia		How food insecurity affects children's	PLOS ONE		Introduction: Childhood malnutrition remains a critical public health...							
15	Abatia, J, Abatia, Jern		Maternal Financial Autonomy as Predict	ETHIOPIAN JOURNAL OF		Objective: This article presents a new analytical approach to se...							
16	Bayindir-Gü, Bayindir-Gür		Relationships Between Maternal Feedi	NURSING & HEALTH SCI		Background: Nutrition among children under 5 plays an important...							
17	Saido, SF, C, Saido, Sami		Social determinants of health associa	FRONTIERS IN NUTRITIC		Background: Stunting, a condition in which children fail to achieve i...							
18	Riviera-Dor, Rivera-Dor		Malnutrition in children under five year	SALUD PUBLICA DE ME		Malnutrition significantly affects children's health and social well-b...							
19	Has, EMM, Has, Eksa M		Maternal Caregiving Capabilities are	CURRENT RESEARCH III		The term stunting has become pervasive in international nutrition...							
20	Armoah, V, Armoah, Will		Factors Contributing to Malnutrition	CLINICAL MEDICINE INS		Consensus has been reached that symptoms of depression can t...							
21	Janarti, N, Janarti, Neri		Determinant factors influencing stunting	BMC PUBLIC HEALTH		Background: This article presents a new analytical approach to se...							
22	Maleki, F, S, Maleki, F		The Impact of Nutrition Education Bas	FOOD SCIENCE & NUTRI		Objective: Children's responses to food and their caregivers' darin...							
23	Perumal, N, Perumal, N		Use and Misuse of Stunting as a Meas	JOURNAL OF NUTRITIO		Background and objectives: Malnutrition is a universal problem th...							
24	Jimenez-Ce, Jimenez-Ce		Nutritional Status and Poverty Condit	CHILDREN BASEL		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
25	Din, MAC, D, Din, Macatu		Maternal depression and child feeding	WOMENS HEALTH		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
26	Tette, EMA, Tette, Edem		Factors affecting malnutrition in child	BMC PEDIATRICS		Objective: This article presents a new analytical approach to se...							
27	Younis, H, S, Younis, Heia		A Relational Approach to the Drivers	FOOD AND NUTRITIO		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
28	Günçör, S, E, Günçör, S		Effects of parent- and child-related beh	ARCHIVES DE PEDIATRI		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
29	Hameed, L, F, Hameed, L		Association Between Household Food	CUREUS JOURNAL OF N		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
30	Alvares-Vega, Alvares-Vega		Social determinants of malnutrition in	BMC PUBLIC HEALTH		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
31	Martin-Mari, Martin-Mari		Frequency of malnutrition in children	NUTRITION HOSPITALA		Background: Malnutrition is a key global health challenge and a...							
32	Lee, HY, So, Lee, Hye-Ye		Maternal and child social support and	SCIENTIFIC REPORTS		Introduction: child maltreatment (CM) can have a negative impact...							
33	King, C, Mai, King, Christi		Special supplemental nutrition program	CHILD CARE HEALTH A		Background: Research shows that the Special Supplemental Nutri...							
34	Osunmakin, Osunmakin		Addressing Malnutrition in Children: An	CUREUS JOURNAL OF N		Background: The report of the 2013 Nigeria Demographic and Heal...							
35	Pandey, G, Pandey, Gar		Impact of Supplementary Nutrition on	INDIAN JOURNAL OF CC		Background: Infants and pre-school are most susceptible to unde...							
36	Hadighi, K, Hadighi, J		Malnutrition and its Related Factors	INTERNATIONAL JOURN		Background: Malnutrition is one of public health concerns among...							
37	Al-zanqabli, Al-zanqabli		Alarming high malnutrition in childho	MEDICINE		Childhood malnutrition is a serious public health problem in Yeme...							
38	Muraw, RD, Muraw, Rob		First Step Towards Eliminating Maln	NUTRITION AND DIETAF		Background: Childhood malnutrition remains far too common ar...							
39	Abeysa, TG, Abeysa, Tel		Effect of play-based family-centered	BMC PEDIATRICS		Background: The World Health Organization (WHO) recommends...							
40	Kristo, AS, Kristo, Alek		Traditional Societal Practices Can	BEHAVIORAL SCIENCE		Health/nutritional habits are of vital importance for good health...							

Anexo 2. Base de datos de Scopus

Authors	Author(s) ID	Title	Year	Source title
Rahman, A., Othman, N., Kuddus, M.A., Hasan, A.	57201099722; 58961	Impact of the COVID-19 pandemic on child malnutrition in Selangor, Malaysia: A pilot study	2024	Journal of Infection and
Salazar-Jimenez, J.G., Manrique-Corredor, E.J.,	57217678620; 57207	Food habits and risk factors for child malnutrition in rural families in the municipality of Soracá, Boya	2024	Journal of Human Beha
Abdulla, F., Abd El-Raouf, M.M.A., Rahman, A., Al	56694318700; 57211	Prevalence and determinants of wasting among under-5 Egyptian children. Application of quantile re	2023	Food Science and Nutri
Prasad, J.B., Pezhan, A., Patil, S.H.	57200689008; 57278	Effect of wealth, social inequality, Mother's BMI, and education level on child malnutrition in India	2021	Diabetes and Metabolic
Jain, A., Rodgers, J., Li, Z., Kim, R., Subramanian	57203099059; 57204	Multilevel analysis of geographic variation among correlates of child undernutrition in India	2021	Maternal and Child Nutr
Javanparast, S., Coveney, J., Saikia, U.	26221781800; 67019	Exploring health stakeholders' perceptions on moving towards comprehensive primary health care t	2009	BMC Health Services R
Gabriele, A., Schettino, F.	7005937988; 353004	Child malnutrition and mortality in developing countries: Evidence from a cross-country analysis	2008	Analyses of Social Issu
Shaka, M.F., Wolde, Y.B., Lola, H.M., Olikamo, K.	57205107107; 57215	Determinants of undernutrition among children under-five years old in southern Ethiopia: Does pregr	2020	BMC Pediatrics
Warkentin, S., Mais, LA, Latorre, MDRD, Carnell,		Factors associated with parental underestimation of child's weight status	2018	Jornal de pediatria
Curi, L. A.		Early maternal age as a risk factor for malnutrition during the first year of life	2020	Revista Cubana de Sal
Perales, G., Baldeón, L., Quintana, S.		Social and cultural factors condition chronic malnutrition in children 3 to 5 years of age	2020	Revistas - Universidad
Günçör, S., Büyükcavci, MA y Acapavam, C.		Effects of parent- and child-related behavioral feeding problems in early childhood on malnutrition	2023	Archives de Pédiatrie
Günçör, S., Büyükcavci, MA y Acapavam, C.		Effects of parent- and child-related behavioral feeding problems in early childhood on malnutrition	2023	Archives de Pédiatrie
Rios-García, A. L., Baquero-Latorre, H. M., Ruiz-Martínez, L., Castro-M		Determinantes sociales de salud y su relación con desnutrición infantil en dos comunidades étnicas	2021	Revista de Salud Públic

Anexo 3. Base de datos Proquest

1	Title	Abstract	StoreId	AlternateTitle	ArticleType	AuthorAffiliation	companies	copyright	digitalObject	documentType	PubDate
2	Increasing measles vaccination coverage through supple	Background Undernutrition and infectious	32723540621		Scholarly Jou	University of Cazes, Cécile;Gont, Baba	© The Author	10.1186/s131	Journal Artic	2025-11-19	Dt
3	RSSDI 2025 NUTRITION GUIDELINES FOR INDIVIDUALS	Vijay Viswanathan M.V. Hospital for Diabet	3267750550		Scholarly Journals	Maharaja Sa	© The Author	10.1007/s131	Journal Artic	2025-10-17	Dt
4	Nutritional vulnerabilities among Rohingya refugee childr	Background The rapid influx of Rohingya re	3242290069		Scholarly Jou	Daffodil Inter Akter, Zannat;Shimul, Md. I	© The Author	10.1007/s44	Journal Artic	2025-08-22	Dt
5	Newborn Nutritional Status at Birth and Its Association W	ABSTRACT Adequate dietary practice durin	3272252375		Scholarly Jou	School of Pu Fikadu, Tesh, United Natio	© 2025. This 10.1002/fsn3	Journal Artic	2025-11-14	Nt	
6	Abstract	ANALYSIS OF SOUNDS MADE DURING FE	3275473886		Scholarly Journals		© 2025. This 10.1002/jpr3.	Journal Artic	2025-09-25	Sé	
7	Association between food insecurity and mental health ou	Food insecurity (FI) is a pressing public he	3255721905		Scholarly Journals	Rizk, Rana;Hoteit, Maha;Kh	© 2025 Rizk	10.1371/jour	Journal Article	2025-09-25	Sé
8	Anemia in Early Childhood and Associated Factors in Ecu	ABSTRACT Anemia is a problem highly pre	3242903740		Scholarly Jou	Facultad de Rivasmeira, María F.;Cade	© 2025. This 10.1002/fsn3	Journal Artic	2025-08-19	Au	
9	Malnutrition among under-five children in amhara and oro	Background Ethiopia faces a high burden	3241888896		Scholarly Journals	Wachfo, Dafa Duge;Debek	© 2025 Wact	10.1371/jour	Journal Article	2025-09-29	Au
10	Gender and sex interactions are intrinsic components of c	Sex is a significant determinant of cancer	3234110819		Scholarly Jou	Department Rubin, Joshua B.	© Springer N	10.1038/s411	Journal Artic	2025-05-19	Au
11	Social, Economic and Ecological Drivers of Tuberculosis	Tuberculosis (TB) remains a leading caus	3245678002		Scholarly Journals	Rahman Ishaan;Willott, Ch	© 2025. This 10.3396/chl	Literature Re	2025-05-04	20	
12	Social determinants and risk factors associated with non-	Background Non-communicable diseases	3204260907		Scholarly Journals	Kakchapat, Sampurna;Nei	© 2025 Kakc	10.1371/jour	Journal Article	2025-08-04	Mt
13	Perinatal intimate partner violence and breastfeeding pra	Background Intimate partner violence incre	3164251555		Scholarly Journals	Zelalem Nigussie Azene;M	© 2025 Azen	10.1371/jour	Evidence Based Healthcar	2025-05-16	20
14	Home visiting intervention over pregnancy and the first tw	Background Social inequalities in health	3268449455		Scholarly Journals	Lloret, Sandrine;Sion, Oniar	© 2025. This 10.1186/s121	Journal Artic	2025-10-29	20	
15	Exploring barriers to human milk banking acceptability an	Background Despite extensive global rese	3257232988		Scholarly Journals	Karami, Mahi United Natio	© 2025. This 10.1186/s131	Journal Artic	2025-09-29	20	
16	Health inequalities in childhood stunting in the northern	Background Childhood stunting re	3257231127		Scholarly Journals	Wachfo, Dafa Duge;Debek	© 2025. This 10.1186/s121	Evidence Ba	2025-09-29	20	
17	Psychosocial and context factors associated with breastf	Background UNICEF advocates for childre	3227644788		Scholarly Journals	Slekienė, Jur United Natio	© 2025. This 10.1186/s121	Journal Artic	2025-07-03	20	
18	Predictors of depression among caregivers of children w/	Background Depression is a leading caus	3216551084		Scholarly Journals	Mekuriaw, Blazin Yenealem	© 2025. This 10.1186/s121	Journal Artic	2025-05-19	20	
19	Exploring care-seeking practices within a family mid-uppe	Background Despite the growing adoption	3216550765		Scholarly Journals	Bauler, Sara United Natio	© 2025. This 10.1186/s121	Journal Artic	2025-05-13	20	
20	Addressing Stunting in Children Under Five: Insights and	Background : Stunting remains a signific	3211927208		Scholarly Jou	Department Jalaludin, Muhammad Yaz	© 2025 by th	10.3390/chlc	Journal Article	2025-05-16	20
21	A Bayesian quantile regression approach for determining	Birth weight (BW) is a key indicator of a ne	3189581825		Scholarly Journals		Copyright Ne	10.1038/s411	Journal Artic	2025-04-13	20
22	Prevalence and Factors Associated With Obesity Among C	Obesity is a global health concern, with	3185256498		Scholarly Jou	Faculty of He Jabboosung, Fombo Enje	© The Author	10.1177/2151	Journal Article	2025-01-01	Ja
23	Prevalence and associated factors of undernutrition amor	Background Undernutrition is a major pu	3175401732		Scholarly Journals	Pantia, Jyashree;Bhavani	© 2025. This 10.1186/s121	Evidence Ba	2025-09-29	20	
24	Social Determinants of Health and Adverse Childhood Ex	Argentina is one of the countries in the Lat	3171245498		Scholarly Journals	Guillén-Ferné United Natio	© 2025 by th	10.3390/soc	Journal Article	2025-01-28	20
25	Narratives of incarcerated women in a Prison in Malawi: a	Background In Malawi, women in prisons	3165527555		Scholarly Journals	Ellen Samwiri Nkambulew	© 2025. This 10.1186/s121	Journal Artic	2025-01-09	20	
26	Prevalence and associated factors of psychological distre	Background Malnutrition is a major child	3165523023		Scholarly Journals	Mekuriaw, Blazin Yenealem	© 2025. This 10.1186/s121	Journal Artic	2025-02-07	20	
27	Insight into the main determinants of the struggle against	Overweight and obesity are considered the	3145615908		Scholarly Journals	Francisca Ro World Health	© 2024 Rom	10.1371/jour	Journal Article	2025-02-07	Dt
28	Exploring the strategies and components of interventions	Aim This study aimed to explore the strate	3143180466		Scholarly Journals	Nurhaeni, Nani;Mega Hass	© 2024 Nurh	10.1371/jour	Journal Article	2025-02-07	Dt

Anexo 4. Evidencia de la eliminación por duplicados

1	Authors	Article Title	Publication Year	Source Title	Abstract
2	Li, S; Nor, NM; Kaliappan, SR	Social determinants of child malnutrition outcomes: Evidence from CHNS in China	2024	HELIYON	China
3	Rahi, B; Al Mashharawi, F; Harb	Food Insecurity and Coping Mechanisms: Impact on Maternal Mental Health and Child	2025	NUTRIENTS	Backg
4	Ng, CM; Satvinder, K; Koo, HC;	Children's psychosocial factors of healthy meal preparation as predictors for nutritiona	2021	INTERNATIONAL JOURNAL FOR VITAMIN AND	Involv
5	Kimenju, SC; Qaim, M	The nutrition transition and indicators of child malnutrition	2016	FOOD SECURITY	This st
6	Worku, BN; Abessa, TG; Wonda	The relationship of undernu	18	BMC PEDIATRICS	Backg
7	Mekuriaw, BY; Getnet, B; Seid, E	Prevalence and associated	25	BMC PUBLIC HEALTH	Backg
8	Wang, R; Zahid, F; Akram, S; Ja	What keeps children small	25	BMC PEDIATRICS	Child r
9	Das, SR; Prakash, J; Krishna, C	Assessment of Nutritional	20	INDIAN JOURNAL OF COMMUNITY MEDICINE	Object
10	Bhutta, ZA; Berkley, JA; Bandsr	Severe childhood malnutri	17	NATURE REVIEWS DISEASE PRIMERS	The m
11	Viana, RS; De Araújo-Moura, K;	Worldwide prevalence of the double burden of malnutrition in children and adolescents	2025	JORNAL DE PEDIATRIA	Object
12	Özen, G; Günes, B; Yalçin, S; Ya	Mother-child pairs' eating and feeding behaviours in two different nutritional status from	2024	BMC PEDIATRICS	Nutritic
13	Dolui, M; Sarkar, S	Decomposing social groups differential in stunting among children under five in India u	2024	SCIENTIFIC REPORTS	Stuntir
14	Chen, XJ; Yeung, WJJ	How food insecurity affects children's behavior problems in early childhood: The nutriti	2024	PLOS ONE	This st
15	Abafita, J	Maternal Financial Autonomy as Predictor of Children's Meal Frequency: Evidence fro	2025	ETHIOPIAN JOURNAL OF HEALTH SCIENCES	BACK
16	Bayindir-Gümüs, A; Yardımcı, H;	Relationships Between Maternal Feeding Attitudes and Child Nutritional Problems	2024	NURSING & HEALTH SCIENCES	Childh
17	Saidu, SF; Danielson, RA	Social determinants of health associated with increased prevalence of childhood maln	2024	FRONTIERS IN NUTRITION	Introdu
18	Rivera-Dommarco, JA; Cuevas-	Malnutrition in children under five years of age	2024	SALUD PUBLICA DE MEXICO	Object
19	Has, EMM; Sabela, A; Qona'ah,	Maternal Caregiving Capabilities are Associated with EnergyProtein Adequacy of Ch	2024	CURRENT RESEARCH IN NUTRITION AND FO	Indone
20	Amoah, WW; Kobi, D; Tabong, F	Factors Contributing to Malnutrition among Children Under 5 Years at St. Elizabeth Ca	2024	CLINICAL MEDICINE INSIGHTS-PEDIATRICS	Backg
21	Jiunarti, N; Alsharaydeh, E; Sari,	Determinant factors influencing stunting prevention behaviors among working mothers	2025	BMC PUBLIC HEALTH	Backg