Descargado el: 19-11-2026 ISSN 1727-897X

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

La enfermería de la atención primaria de salud en el abordaje de la desnutrición crónica infantil

Primary Health Care Nursing in Addressing Chronic Childhood Malnutrition

Shirley Katherine Barrera Loayza[1] Lilia Marisol Guamaní Cangui[1] José Antonio López Gómez[1]

[1] Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Ambato, Ecuador

Cómo citar este artículo:
Barrera-Loayza S, Guamaní-Cangui L, López-Gómez J. La enfermería de la atención primaria de salud en el abordaje de la desnutrición crónica infantil. **Medisur** [revista en Internet]. 2025 [citado 2026 Nov 19]; 23(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/53099

Resumen

La atención primaria de salud, y en particular el personal de enfermería, son elementos fundamentales para la vigilancia a las comunidades, las cuales se ven afectadas por una serie de afecciones que requieren de un trabajo sistemático y riguroso. La desnutrición crónica es una condición sistémica y reversible que resulta de la insuficiencia prolongada de nutrientes esenciales en los primeros años de vida. Esta perjudica el desarrollo físico y cognitivo de los niños, al aumentar su vulnerabilidad a enfermedades y limitar su potencial a futuro. El objetivo de este estudio fue analizar la contribución del personal de enfermería en la prevención y abordaje de la desnutrición crónica en menores de cinco años. Se realizó una revisión sistemática en bases de datos como SciELO, Dialnet, LILACS y PubMed. Se seleccionaron 13 estudios relevantes. Los resultados indican que las intervenciones de enfermería en atención primaria incluyen promoción de la salud, prevención, detección temprana, cuidado integral y suplementación con micronutrientes desde la etapa gestacional. El equipo de enfermería desempeña un rol fundamental en el abordaje de la desnutrición crónica infantil, al integrar aspectos clínicos, psicológicos, sociales y culturales dentro de un enfoque familiar y comunitario.

Palabras clave: niño, estado nutricional, trastornos de la nutrición del niño, enfermería

Abstract

Primary health care, and in particular nursing staff, are fundamental elements for monitoring communities affected by a range of conditions that require systematic and rigorous work. Chronic malnutrition is a systemic and reversible condition resulting from prolonged deficiency of essential nutrients in the first years of life. This impairs children's physical and cognitive development, increasing their vulnerability to disease and limiting their future potential. The objective of this research was to analyze the contribution of nursing staff in the prevention and management of chronic malnutrition in children under five years of age. A systematic review was conducted using databases such as SciELO, Dialnet, LILACS, and PubMed. Thirteen relevant studies were selected. The results indicate that nursing interventions in primary care include health promotion, prevention, early detection, comprehensive care, and micronutrient supplementation starting from the gestational stage. The nursing team plays a fundamental role in addressing chronic childhood malnutrition by integrating clinical, psychological, social, and cultural aspects within a family and community-based approach.

Key words: child, nutritional status, child nutrition disorders, nursing

Aprobado: 2025-07-19 15:24:03

Correspondencia: Shirley Katherine Barrera Loayza. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato ua.shirleybl29@uniandes.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La desnutrición crónica es un estado patológico, sistémico y potencialmente reversible, que se origina como resultado de la falta crónica de nutrientes esenciales durante los primeros años de vida, lo cual resulta en una problemática alarmante con consecuencias significativas tanto a nivel individual como a nivel social y económico.[1] Afecta el desarrollo físico y cognitivo, concretamente, retraso en el crecimiento, baja estatura para la edad, dificultades en la capacidad de aprendizaje y retardo del desarrollo psicomotor. Esto tiene un impacto negativo en el futuro académico y en su capacidad para llevar una vida plena y productiva; además, en estas edades tempranas puede tener efectos duraderos en la salud, aumentando el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardiovasculares e incluso la obesidad en la edad adulta.[2]

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, casi la mitad de las muertes de niños menores de 5 años están relacionadas con la desnutrición, principalmente en países de mediano y bajo ingreso; así también, se estima que en 2022 149 millones de niños menores de cinco años padecían retraso en el crecimiento.[3, 4]

En varias regiones del mundo, la desnutrición crónica en infantes alcanza niveles críticos y se asocia con una alta morbimortalidad. En 2020, llegó a 1,3 % en el Caribe, con porcentajes elevados dentro del continente americano: Barbados (6,8 %), Trinidad y Tobago (6,4 %), Guyana (6,4 %), Suriname (5,5 %).[5]

En Ecuador, desde el año 1993 se han llevado alrededor de 12 programas relacionados con salud y nutrición, sin embargo, la curva de la desnutrición crónica infantil en menores de cinco años no evidencia cambios visibles. En la actualidad, alrededor del 25 % de los niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica, lo que significa aproximadamente uno de cada cuatro niños; la proporción sobrepasa el 28,7 % en las comunidades rurales, lo que ubica al país como el segundo de América Latina y el Caribe con los mayores índices después de Guatemala.[6]

Otro estudio de Ecuador realizado en 2022 por el Ministerio de Inclusión Económica y Social junto al Programa Mundial de Alimentos, aplicado en 18 cantones de la costa y la sierra, refiere que durante la crisis sanitaria puntos como el desempleo, dificultad de acceso a agua potable, educación y salud, impactaron de manera directa en el consumo de alimentos, materializado en la escaza variedad de la dieta, el valor nutritivo y la cantidad reducida. El 50 % de la población tuvo que disminuir el consumo de comida saludable, en tanto el 40 % no dedicaba tiempos libres para realizar actividades físicas.

El estudio de la desnutrición crónica en menores de 5 años proporciona evidencia científica y datos concretos sobre el alcance del problema, sus causas y factores de riesgo.[7] Esto es fundamental para la formulación de políticas y acciones efectivas que prevengan y mitiguen la desnutrición crónica, tanto a nivel nacional como local,[8] teniendo en cuenta que la situación económica de la familia es uno de los factores fundamentales que influyen en ella.[9]

El área de enfermería tiene un papel fundamental en el manejo integral de la desnutrición crónica infantil, desde la detección hasta el tratamiento y prevención, mediante servicios integrales que involucran no solo aspectos clínicos sino emocionales, sociales y culturales dentro del contexto familiar y comunitario, donde se desenvuelve cada niño afectado por este problema global, tan complejo e importante.

El objetivo de este estudio fue analizar la contribución del personal de enfermería en la prevención y abordaje de la desnutrición crónica en menores de cinco años.

DESARROLLO

Métodos

Se realizó un estudio de revisión bibliográfica, enfocado en el rol de enfermería en cuidados de niños menores de 5 años con desnutrición crónica a partir de evidencia científica actualizada a nivel mundial. Para este fin se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos como Scielo, Dialnet, LILACS y PubMed. Los términos de búsqueda se tomaron de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeSC), los cuales, con apoyo de operadores booleanos (AND y OR) permitieron el planteamiento de la cadena de búsqueda: “Rol de enfermería” OR “Cuidados de enfermería” AND “desnutrición crónica” AND “menores de 5 años”. Los documentos digitales se identificaron y seleccionaron a través de métodos observacionales y análisis siguiendo un proceso

riguroso, y según las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses).[10]

Los criterios de inclusión considerados fueron: artículos originales de revisión bibliográfica, estudios de caso directamente relacionados con el tema, haber sido publicados en los últimos 5 años (2019-2024), en idioma español o inglés y provenientes de revistas indexadas. Los criterios de exclusión considerados fueron: tesis, documentos no oficiales, fuentes pagadas o inaccesibles a texto completo, estudios en embarazadas, mayores de 5 años y adultos. Además de estos criterios, los artículos seleccionados fueron sometidos a un cribado adicional, para excluir documentos duplicados o contentivos de información irrelevante para el presente estudio. (Fig. 1)

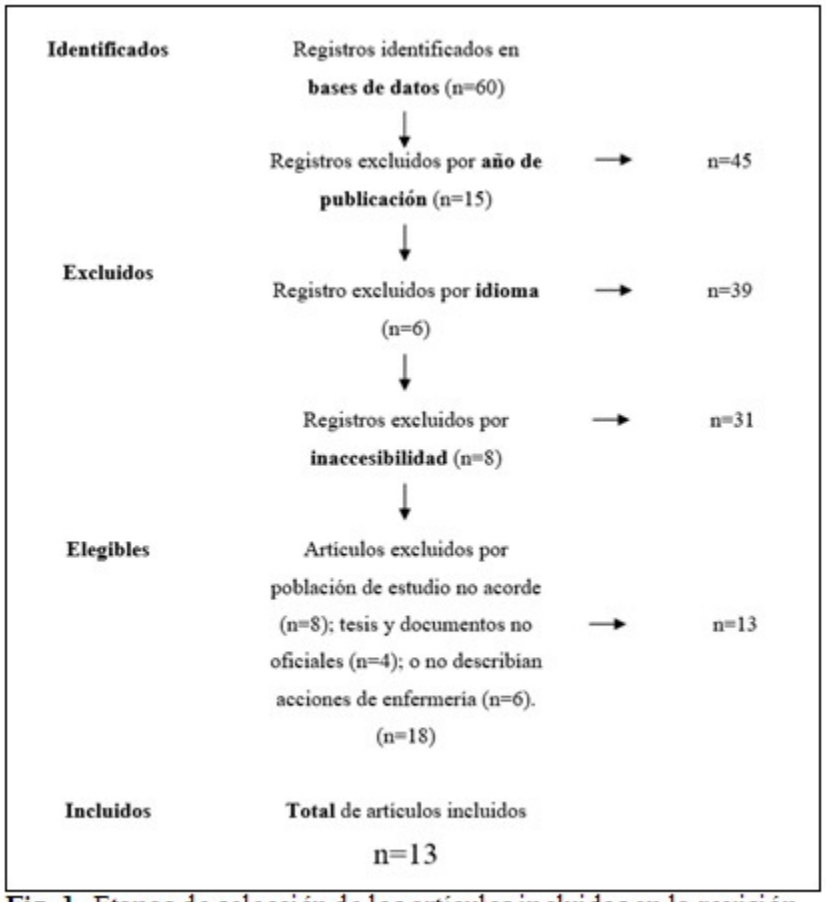


Fig. 1- Etapas de selección de los artículos incluidos en la revisión a partir de directrices PRISMA.

Análisis de los resultados

Los artículos seleccionados[11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23] para el desarrollo del estudio fueron tabulados mediante el uso de una hoja de cálculo. Se detalló para cada uno de ellos: base de datos, autor/es, año de publicación, país donde se desarrolló el estudio, características de la población incluida, resultados y cuidados de enfermería aplicados. (Tabla 1)

Tabla 1- Estudios seleccionados para la revisión y sus principales resultados.

País	Autor y año	Población de estudio	Resultados	Cuidados de enfermería
Ecuador	Paz y colaboradores, 2020.	43 niños menores de 5 años.	La desnutrición crónica está presente en 23 % de los casos.	-Brindar atención integral. -Capacitación nutricional. -Aumentar el interés en el control del niño.
Ecuador	Cortez y Pérez, 2023.	Niños menores de 2 años.	El estado de desnutrición del niño menor de dos años está influenciado por factores inherentes a la madre, niño y entorno sociocultural.	-Investigar factores de riesgo que pueden desencadenar desnutrición crónica. -Medir el estado nutricional.
México	Hernández y colaboradores, 2023.	Paciente de 2 meses.	La aplicación del plan de cuidados permite un cuidado holístico de las necesidades de la paciente y su grupo familiar, que de manera directa e indirecta afectan el estado de salud del infante.	- Verificar patrón respiratorio ineficaz. - Verificar hipertermia. - Verificar motilidad gastrointestinal disfuncional. - Respuesta ineficaz de succión y deglución del lactante. - Conducta desorganizada del lactante.
Ecuador	Martínez y colaboradores, 2023.	50 madres de niños menores de 5 años.	El 40 % de las madres lleva un control mensual de sus hijos, el 82% ha recibido información acerca del estado nutricional de su niño. El accionar de enfermería es vital porque con la adecuada valoración se previene enfermedades y alteraciones del crecimiento.	- Identificación precoz de la causa. - Educación materna (capacitaciones, charlas y programas). -Promover lactancia materna exclusiva hasta los seis meses. -Integrar alimentos complementarios variados en la dieta. - Control peso-talla.
Perú	Reyes y colaboradores, 2019.	300 niños menores de 5 años.	El programa de intervención a nivel comunitario tiene un impacto positivo en la reducción de desnutrición infantil.	-Actividades participativas para mejorar la alimentación, complementación nutricional, saneamiento, educación y salud. -Promoción de hábitos saludables para mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños.
Perú	Castillo y colaboradores, 2020.	72 madres de niños menores de 3 años.	Se demostró una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de desnutrición crónica.	-Manejo de tablas de tendencias y proyecciones de crecimiento (parámetros estandarizados del desarrollo y crecimiento). -Educar sobre frecuencia y tipo de alimentación en cada etapa del desarrollo. -Visitas domiciliarias.
Ecuador	Bravo, 2020.	Caso clínico de niña de 2 años.	Las principales causas de desnutrición son la ingesta inadecuada de nutrientes, las condiciones socioeconómicas del hogar y el tipo de calidad de vida.	-Manejo de la nutrición. -Ayudar a ganar peso. -Asesoramiento nutricional.
Bangladesh	Westerbotn y colaboradores, 2023.	Profesionales con 10 años de experiencia trabajando en desnutrición con menores de 5 años.	La educación se consideró una intervención preventiva importante y esencial. Además, se identificó la necesidad de aumentar el conocimiento y recursos en la comunidad para promover la salud nutricional en los niños.	-Uso de tarjetas de seguimiento del crecimiento (peso y talla). -Brindar educación y ejecutar programas de concientización sobre la salud. -Fomentar lactancia materna hasta los seis meses
México	Perdomo y colaboradores, 2019.	Niños de 2 años.	El programa de prevención contribuyó a mejorar algunos indicadores antropométricos.	-Consultas mensuales individuales de seguimiento con implementación de recordatorio alimentario 24 horas. -Suplementación nutricional (multivitamínico y hierro). -Control e implementación de calendario de desparasitación. -Asesoría y sensibilización a madres y cuidadoras de la sala de espera. -Visitas domiciliarias planificadas a niños con mayor riesgo social.
Ecuador	Pincay, 2020.	Madres de infantes menores a 5 años.	El estado nutricional, la edad, el factor económico de la madre y su nivel de educación son los principales factores que influyen en la salud del niño, los cuales repercuten en su estado óptimo de crecimiento y desarrollo físico, social y mental.	-Valoración y diagnóstico del crecimiento -Orientar la dieta y necesidad de refuerzo de micronutrientes valorando la capacidad de adquisición de los productos y favoreciendo el ahorro de recursos, permitirán obtener alimentos de calidad. -Promover lactancia materna.
Sudáfrica	Nyarko y colaboradores, 2023.	Gestantes y menores de 2 años.	Se requiere una mayor exploración sobre la prevención de la desnutrición en los primeros 1000 días en comunidades de bajos recursos.	-Mejorar los determinantes sociales de la salud mediante un enfoque multisectorial. -Mejorar la alimentación de lactantes y niños pequeños. -Gestionar opciones de nutrición y estilos de vida saludables. -Mejorar las prácticas de salud individual y ambiental. -Reducir la incidencia de bajo peso al nacer.

En el estudio realizado por Paz y colaboradores,[11] la desnutrición crónica en un grupo de niños ecuatorianos menores de 5 años fue de 23 %, en respuesta de lo cual se describieron acciones de enfermería centradas en atención integral, capacitación nutricional y aumento de la motivación de los cuidadores. En un grupo etario similar, Reyes[15] en 2019 llevó a cabo un programa de intervención a nivel comunitario en Perú, cuyos resultados tuvieron un impacto positivo en la reducción de desnutrición infantil, donde las actividades de enfermería fueron de carácter participativo y se enfocaron a mejorar la alimentación, complementación nutricional, saneamiento, educación, salud y promoción de hábitos saludables. De acuerdo con la evidencia analizada, el papel de enfermería en el cuidado de niños menores de 5 años con desnutrición infantil es fundamental e incluye actividades de control de crecimiento y desarrollo, manejo nutricional, suplementación y educación a familias y cuidadores.

Se encontraron también estudios realizados con las madres de niños menores de 5 años.[14, 15, 22] Martínez y colaboradores observaron que menos del 50 % de las madres tiene controles periódicos según la edad de sus hijos y la mayoría ha recibido información acerca del estado nutricional de su niño; en tal sentido, los cuidados de enfermería se centran en la identificación de las causas, educación materna, lactancia materna exclusiva, integrar alimentos variados en la dieta y control antropométrico.[14] Castillo y colaboradores,[16] en Perú, concuerdan con Martínez al describir similares resultados, o sea, las madres también recibieron educación en desnutrición crónica, sobre todo en prevención, alimentación complementaria y parámetros estandarizados de crecimiento y desarrollo, para lo cual se efectuaron visitas domiciliarias. Pincay[22] identificó factores de riesgo maternos como: edad, factor económico y nivel de educación, los cuales influyen en la salud del niño, y repercuten en el crecimiento y desarrollo físico, social y mental. El análisis de estos factores es fundamental debido a que interfieren en el estado nutricional de la familia del menor de 5 años, por tanto, deben ser indagados por parte del profesional de enfermería para poder brindar cuidados contextualizados con vistas a prevenir y sobrellevar condiciones de desnutrición infantil.

Cortez y Pérez[12] afirman que el estado de desnutrición del niño menor de dos años está influenciado por factores inherentes a la madre, niño y entorno sociocultural, para el cual aseveran la importancia de investigar factores de riesgo que pueden desencadenar desnutrición crónica y medir el estado nutricional. Perdomo y colaboradores,[21] en México, implementaron un programa de prevención caracterizado por seguimiento mensual, suplementación nutricional, desparasitación, asesoría a madres y cuidadoras de la sala de espera y visitas domiciliarias planificadas a niños con riesgo social, teniendo como resultados la mejora de los indicadores antropométricos.

El accionar de enfermería es vital, porque con la adecuada valoración se previenen enfermedades y alteraciones del crecimiento. Es por ello, que se debe brindar mayor énfasis a la educación y seguimiento de peso y talla en los menores de 5 años.

La intervención de enfermería para prevenir la desnutrición crónica infantil debe iniciarse desde la gestación, donde la madre recibe toda la educación posible. Nyarko y colaboradores, a través de su estudio en Sudáfrica,[23] afirman que los primeros 1000 días de la vida de un niño, desde el día de la concepción hasta que cumple 2 años, tiene impacto en el crecimiento y desarrollo futuro de ese niño. Para ello, es importante desarrollar talleres, brindar educación escrita en las citas médicas y llevar un mejor control del embarazo.

Para Bravo,[17] la oportuna valoración nutricional de la gestante juega un papel importante para el diagnóstico precoz, prevención y tratamiento oportuno de patologías fetales, por tanto, la educación y asesoramiento nutricional son las principales y más efectivas acciones de enfermería en este campo. Dimo y colaboradores,[19] en un estudio realizado en Sudáfrica, reportaron que la desnutrición infantil contribuye a la morbilidad, mortalidad, desarrollo intelectual deficiente, una capacidad de trabajo adulta subóptima y un mayor riesgo de enfermedades en la edad adulta. Por tales motivos, es necesario

que el personal de enfermería realice una adecuada evaluación de medidas antropométricas, emitan diagnósticos y den seguimiento al desarrollo y crecimiento de los menores para mejorar su estado nutricional.

La lactancia materna también se expresó como una herramienta importante para la prevención de desnutrición infantil. Westerbotn y colaboradores,[18] a través de su investigación en Bangladesh, así como Martínez y colaboradores[14] y Álvarez,[20] determinaron que la lactancia materna debe iniciarse en el momento del parto y continuar como forma exclusiva de nutrición del niño hasta los 6 meses. Esta práctica garantiza la prevención de alteraciones nutricionales. De tal modo, el personal de enfermería debe gestionar patrones de lactancia eficaces (postura, agarre, frecuencia, cantidad de leche), técnica de extracción y almacenamiento de leche, además de informar sobre los beneficios psicológicos y físicos de la lactancia para el binomio madre-hijo.

CONCLUSIONES

El rol de enfermería tiene un papel fundamental en el manejo integral de la desnutrición crónica infantil, desde la detección hasta el tratamiento, mediante servicios integrales que involucran aspectos clínicos, psicológicos, sociales y culturales dentro del contexto familiar y comunitario donde se desenvuelve cada niño afectado por este problema global.

La intervención de enfermería incluye actividades de control de crecimiento a través de indicadores antropométricos como peso y talla, así como también una labor educativa a la madre, la cual debe iniciarse desde la propia gestación, mantenerse en el proceso de ablactación, y también en cada etapa de vida del niño. La promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es fundamental.

Además del control nutricional en niños menores de 5 años, es necesario que el personal de enfermería controle el cumplimiento de suplementación con micronutrientes, inmunizaciones y desparasitación, con vistas a garantizar un adecuado crecimiento y estado de salud en los niños.

Conflictos de intereses:

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Conceptualización: Shirley Katherine Barrera Loayza
Curación de datos: Shirley Katherine Barrera Loayza, Lilia Marisol Guamaní Cangui
Análisis formal: Shirley Katherine Barrera Loayza, Lilia Marisol Guamaní Cangui, José Antonio López Gómez
Investigación: Shirley Katherine Barrera Loayza, Lilia Marisol Guamaní Cangui, José Antonio López Gómez
Metodología: Shirley Katherine Barrera Loayza
Visualización: Shirley Katherine Barrera Loayza
Redacción-borrador original: Shirley Katherine Barrera Loayza
Redacción-revisión y edición: Shirley Katherine Barrera Loayza, Lilia Marisol Guamaní Cangui, José Antonio López Gómez

Financiación:
Autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sarango VE. Impacto del confinamiento por Covid 19 en el estado nutricional de los escolares que asisten a la Unidad Educativa Purunuma[Internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2022[citado 16/09/2024]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/c4ddc125-d7d2-423e-b1c8-73fd4209a764/content

2. Pumar B, Navarro R, Basanta S. Efectos de un programa de actividad física en escolares. Educ Fís Cienc[Internet]. 2015[citado 16/09/2024];17(2):[aprox. 15p]. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S2314-25612015000200001&script=sci_arttext

3. World Health Organization. Malnutrition[Internet]. Geneva: WHO; 2024[citado 16/09/2024]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition#:~:text=In%202022%2C%20an%20estimated%20149,%2D%20and%20middle%2Dincome%20countries

4. Katoch OR. Determinants of malnutrition among children: A systematic review. Nutrition. 2022;96:111565.

5. Castillo C, Marinho ML. Los impactos de la pandemia sobre la salud y el bienestar de niños y

niñas en América Latina y el Caribe[Internet]. Santiago: Naciones Unidas/Cepal; 2022[citado 16/09/2024]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/3b0de117-3aba-4f49-bc09-44c48fe15c55/content

6. Villagrán S, Rodríguez A, Novalbos JP, Martínez JM, Lechuga JL. Hábitos y estilos de vida modificables en niños con sobrepeso y obesidad. Nutr Hosp[Internet]. 2010[citado 16/09/2024];25(5):[aprox. 13p]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112010000500022&script=sci_arttext

7. Hasegawa M, Tomiwa K, Higashiyama Y, Kawaguchi C, Kin H, Kubota M, et al. Risk factors of malnutrition in children with severe motor and intellectual disabilities. Brain Dev. 2020;42(10):738–46.

8. Rosales Y. Anthropometry in the diagnosis of obese patients: a review. Nutr Hosp[Internet]. 2012[citado 16/09/2024];27(6):[aprox. 12p]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000600005

9. da Silva DCG, de Sá Barreto M, de Oliveira A, Dos Santos AM, Pereira M. Malnutrition and nutritional deficiencies in children with cerebral palsy: a systematic review and meta-analysis. Public Health. 2022;205:192–201.

10. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol[Internet]. 2021[citado 16/09/2024];74(9):[aprox. 40p]. Disponible en: https://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748

11. Paz C, Tozcano F, Chuquimarca R, Arbeláez G. Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años de edad. J Sci Res[Internet]. 2020[citado 16/09/2024];5(CININGEC2020):[aprox. 18p]. Disponible en: https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1023/722

12. Cortez DK, Pérez ME. Desnutrición crónica infantil y sus efectos en el crecimiento y desarrollo. RECIAMUC[Internet]. 2023[citado 16/09/2024];7(2):[aprox. 11p]. Disponible en: https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1158/1839

13. Hernández AO, Morelos EN, Hernández DE, Rangel MS. Proceso del cuidado enfermero en una paciente lactante con desnutrición aguda grave y consecuencia infecciosa. Investig Innov[Internet]. 2023[citado 16/09/2024];3(2):[aprox. 8p]. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1741/2045

14. Martínez MP, Roque JM, Salvatierra LY. Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. Polo del Conocimiento[Internet]. 2023[citado 16/09/2024];8(7):[aprox. 22p]. Disponible en: https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5827/html

15. Reyes SE, Contreras AM, Oyola MS. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Barranca Lima. Rev Investig Altoandin[Internet]. 2019[citado 16/09/2024];21(3):[aprox. 11p]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2313-29572019000300006&script=sci_arttext&tlng=en

16. Castillo EF, Corpus FC, Reyes CE, Salas RM, Ayala CI. Conocimiento y prácticas sobre desnutrición crónica en madres beneficiarias de un programa social peruano. Mem Inst Investig Cienc Salud[Internet]. 2020[citado 16/09/2024];18(1):[aprox. 16p]. Disponible en: https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/download/561/568

17. Bravo DG. Estado nutricional de la madre y la salud del niño. Higía[Internet]. 2020[citado 16/09/2024];2(1):[aprox. 8p]. Disponible en: https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/533/1202

18. Westerbotn M, Monfors F, Reusser J, Tyrrell M. Promoting health and preventing malnutrition among children in rural Bangladesh: A qualitative study. Nurs Open. 2023;10(8):5693–700.

19. Dimo RP, Madiba TK, Bhayat A. Nursing practices associated with diagnosis of malnutrition in children under 5 years in West Rand District primary healthcare facilities. South Afr J Clin Nutr. 2022;36(1):8–12.

20. Álvarez LG. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. RIV[Internet]. 2019[citado 16/09/2024];13(1):[aprox. 15p].

Disponible en: https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/168/173

21. Perdomo CD, Rodríguez ER, Carrasco H, Flores HE, Matul SE, Moyano D. Impacto de un programa comunitario para la malnutrición infantil. Rev Chil Pediatr[Internet]. 2019[citado 16/09/2024];90(4):[aprox. 16p]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000400411

22. Pincay M. Estado nutricional de la madre y salud del niño de 0 a 5 años de edad. Higía[Internet]. 2020[citado 16/09/2024];2(1):[aprox. 5p]. Disponible en: https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/Higia/article/view/524/1184

23. Nyarko MJ, van Rooyen DR, Ten Ham-Baloyi W. Preventing malnutrition within the first 1000 days of life in under-resourced communities: An integrative literature review. J Child Health Care. 2024;28(4):898–913.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS