



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

SEMINARIO DE GRADUACIÓN

Evaluación Del Estado Nutricional de niños en etapa preescolar

Centeno Tellez F, Y; Medina Flores J, N

Asesor/Tutor

MSc. Carmen Dolores Castrillo Reyes

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Área de Conocimiento

Nombre del Área de Conocimiento

Centro Universitario Regional de Chontales

Departamento: Ciencias, tecnología y salud.

Recinto Universitario “Cornelio Silva Argüello”

Tema

Salud Infantil

Sub tema

Evaluación Del Estado Nutricional de niños en etapa preescolar.

Tesis para optar al grado de

Licenciatura en Enfermería Materno Infantil

Autor/es

Centeno Téllez Francis Yanina

0009-0002-4209-006X

Medina Flores Jessy Nayelis

0009-0008-1971-8705

Asesora

MSc. Carmen Dolores Castrillo Reyes

Diciembre 2025



Tabla de contenido

I.	Introducción	1
1.1.	Justificación del tema	3
1.2.	Objetivos	4
1.2.1.	Objetivo General	4
1.2.2.	Objetivos específicos	4
II.	Desarrollo de subtema	5
2.1.	Referente Teóricos	7
2.2.	Estado del arte	10
2.3.	Aspectos conceptuales	12
2.3.1.	<i>Definición</i>	12
2.3.2.	<i>Factores que influyen el crecimiento y desarrollo del niño/a</i>	13
2.3.3.	<i>Mal nutrición</i>	14
2.3.4.	<i>Clasificación</i>	15
2.3.5.	<i>Malnutrición por déficit: Desnutrición crónica</i>	16
2.3.6.	<i>Clasificación según Talla/edad</i>	17
2.3.7.	<i>Malnutrición por déficit: Desnutrición Aguda</i>	17
2.3.8.	<i>Tipos de malnutrición</i>	18
2.3.9.	<i>Sobre peso</i>	19
2.3.10.	<i>Evaluación Nutricional</i>	19
2.3.11.	<i>Medidas Antropométricas</i>	20
2.4	Aspectos legales	28
III.	Diseño Metodologico	33
3.1.	Tipo de Investigación	33
3.2.	Estrategia de búsqueda	34
3.3.	Criterios	35
3.4.	Muestreo	35
3.5.	fuentes de información sobre artículos seleccionados	37
3.6.	Registro de fuentes de información	44
3.7.	Análisis de la información	58
IV.	Conclusión	62
V.	Bibliografía	64
VI.	Anexos	70

Índice de tabla

Tabla N°1	15
<i>Clasificación de la mal nutrición según grupo de edad y por indicadores.</i>	<i>15</i>
Tabla N°2	17
<i>Clasificación según el indicador Talla/ Edad.</i>	<i>17</i>
Tabla 3.	22
<i>Clasificación de puntuación Z, peso para la edad.</i>	<i>22</i>
Tabla 4.	24
<i>Clasificación de puntuación Z, longitud/ estatura para la edad.</i>	<i>24</i>
Tabla 5	25
<i>Clasificación Z, peso para la longitud.</i>	<i>25</i>
Tabla 6.	26
<i>Clasificación de puntuación Z, para índice de masa corporal.</i>	<i>26</i>
Tabla 7.	34
<i>Recursos utilizados y Fuentes de información</i>	<i>34</i>
Tabla 8.	35
<i>Criterios de inclusión.....</i>	<i>35</i>
Tabla 9.	37
<i>Buscadores Académicos (artículos seleccionados)</i>	<i>37</i>
Tabla 10.	44
<i>Registro de fuente de información.....</i>	<i>44</i>

Índice de ilustración

Ilustración 1	33
----------------------------	-----------

Título del tema y subtema

Tema

Salud Infantil

Sub Tema

Evaluación Del Estado Nutricional de niños en etapa preescolar.

Dedicatoria

En primer lugar, dedicamos este trabajo a Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, quien nos ha acompañado en cada etapa de este proceso, dándonos la claridad, paciencia y perseverancia necesarias para superar las dificultades y continuar con fe en cada paso, sin su guía y bendición, este logro no habría sido posible.

A nuestra tutora **MSc. Carmen Dolores Castrillo Reyes**, por su invaluable apoyo, por su paciencia al corregir y orientar, y por el compromiso demostrado en cada momento de este recorrido académico, su experiencia, consejos y acompañamiento fueron pilares fundamentales para el desarrollo y consolidación de esta investigación.

De manera especial, a nuestros compañeros de estudio, con quienes compartimos momentos de esfuerzo, retos y aprendizajes, a través de nuestras debilidades, fuimos capaces de reconocer oportunidades de mejora, fortalecer nuestras capacidades y avanzar unidos con el propósito de entregar un trabajo de calidad. Este proyecto refleja también el espíritu de colaboración, respeto y apoyo mutuo que nos permitió crecer no solo como estudiantes, sino también como personas.

Finalmente, dedicamos este logro a todas aquellas personas que, de una u otra forma, contribuyeron con su palabra de aliento, motivación y confianza, recordándonos siempre que, con fe, esfuerzo y unidad, todo objetivo puede alcanzarse.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios, quien me ha brindado la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para llegar hasta esta etapa tan importante de mi vida académica, Su guía y bendición han sido luz en cada momento de dificultad y motor en cada paso hacia adelante.

A mi hija, quien ha sido mi mayor inspiración y la razón principal de mi esfuerzo, Su sonrisa y amor incondicional me han dado la fuerza para continuar aun en los momentos más difíciles. Este logro es también suyo, porque cada página de este trabajo lleva consigo la motivación que ella me ha regalado día a día.

A mi familia, por su apoyo incondicional, paciencia y comprensión durante este proceso. Gracias por creer en mí, por alentarme en los momentos de cansancio y por ser el sostén que me impulsó a no rendirme.

A mis amigas, quienes, con sus palabras de ánimo, compañía y solidaridad, hicieron más llevadero este camino. Gracias por estar presentes en cada etapa, celebrando los avances y brindando apoyo en las dificultades.

Este logro no es solo personal, sino el resultado del amor, la fe y el respaldo de todos aquellos que me acompañaron en esta etapa de mi vida.

Jessy Nayelis Medina Flores

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino, por brindarme la sabiduría, paciencia y salud necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi vida.

A mis padres por ser mi ejemplo de fortaleza, dedicación y amor incondicional, gracias por el apoyo en cada momento, por sus consejos, sus sacrificios y por creer en mi incluso cuando las circunstancias fueron difíciles, este logro también es de ellos, porque sin su apoyo nada de esto habría sido posible.

A mi familia, en especial a mis hermanos, por estar siempre presente, por todo su apoyo que me brindaron a lo largo de este camino, por su comprensión, paciencia y palabras de aliento en los momentos más importantes de esta etapa, gracias por motivarme a seguir adelante y por celebrar conmigo cada pequeño logro en el camino.

A mis docentes, por compartir sus conocimientos, por su dedicación y por haber contribuido a mi formación profesional y personal.

A mis amigas por los momentos compartidos, por su colaboración, ánimo y compañerismo a lo largo de esta trayectoria.

Finalmente, a todos aquellos que con sus palabras, gestos o acciones me alentaron a no rendirme, mi más sincero agradecimiento.

Francis Yanina Centeno Tellez

Valoración del docente (Carta aval)

El presente trabajo de investigación documental se ha redactado como parte de una modalidad de graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil, la línea de investigación corresponde a SAL-1: Salud del individuo en las etapas de la vida, como sublínea es SAL-1.1: Salud materno infantil y el tema general es: ***Evaluación del Estado Nutricional de niños en etapa preescolar.***

El objetivo principal de esta investigación es profundizar en los conocimientos actuales sobre el tema, con especial énfasis en la documentación relevante y actualizada tanto a nivel nacional como internacional. Cabe resaltar que el estudio se enfoca en un tema de gran relevancia para la atención de grupos prioritarios en nuestro contexto social y sanitario.

Se considera que las estudiantes han cumplido con los requisitos metodológicos establecidos en la normativa vigente para la modalidad de graduación de nuestra institución, por lo que se autoriza la presentación del trabajo ante el tribunal examinador correspondiente de los siguientes estudiantes:

Br. Centeno Téllez Francis Yanina

Br. Medina Flores Jessy Nayelis

Dado en la ciudad de Juigalpa, Chontales el día 24 del mes de noviembre del año 2025.



MsC. Carmen Dolores Castrillo Reyes

Docente

UNAN- Managua/CUR-Chontales.

Resumen

El presente trabajo de investigación titulado “Evaluación del Estado Nutricional de Niños en Etapa Preescolar”, se desarrolló con el objetivo general de evaluar los conocimientos teóricos sobre el estado nutricional de los niños en etapa preescolar, utilizando las principales fuentes científicas y metodológicas en relación con esta temática.

Dicha investigación se fundamentó en una revisión documental de diversas fuentes científicas y académicas actualizadas entre los años (2020-2025), seleccionando bases de datos de Scielo, Elsevier y Google Académico, donde se tomaron en cuenta criterios de inclusión específicos relacionados con el estudio.

Los resultados reflejaron que la mayoría de los estudios coinciden en la importancia de una nutrición adecuada, como un factor determinante en el crecimiento y desarrollo infantil, así mismo, se detectó la necesidad de fortalecer la educación nutricional dirigidas a padres y cuidadores.

En conclusión, el estudio realizado demuestra que la evaluación del estado nutricional en la etapa preescolar constituye una herramienta esencial para la detección temprana a problemas alimenticios, donde debe de ser un proceso integral y continuo, que combine con la vigilancia de las medidas antropométricas, que ayudaran a planificar estrategias educativas y preventivas orientadas a garantizar un crecimiento saludable y un desarrollo pleno en la niñez.

Palabras claves: Estado Nutricional, Niños preescolares, medidas antropométricas, mal nutrición infantil, alimentación saludable, desnutrición, sobre peso, educación nutricional.

Summary

The present research work entitled “Evaluation of the Nutritional Status of Preschool Children” was developed with the general objective of assessing the theoretical knowledge regarding the nutritional status of preschool-aged children, using the main scientific and methodological sources related to this topic.

This research was based on a documentary review of various scientific and academic sources updated between the years 2020 and 2025, selecting databases such as Scielo, Elsevier, and Google Scholar, where specific inclusion criteria related to the study were taken into account.

The results showed that most studies agree on the importance of adequate nutrition as a determining factor in child growth and development. Likewise, the need to strengthen nutritional education directed at parents and caregivers was identified.

In conclusion, the study demonstrates that the evaluation of nutritional status during the preschool stage constitutes an essential tool for the early detection of eating problems. It should be an integral and continuous process that includes the monitoring of anthropometric measurements, which will help plan educational and preventive strategies aimed at ensuring healthy growth and full development in childhood.

Keywords: Nutritional status, preschool children, anthropometric measurements, childhood malnutrition, healthy eating, undernutrition, overweight, nutrition education

I. Introducción

La evaluación del estado nutricional de niños en etapa preescolar constituye un aspecto fundamental dentro de la salud pública, dado que en esta etapa de la vida se consolidan procesos de crecimiento y desarrollo determinantes para el futuro bienestar del individuo. Una nutrición adecuada en estos primeros años no solo asegura un óptimo desarrollo físico y cognitivo, sino que también previene problemas de salud como la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad infantil, los cuales representan un reto creciente a nivel nacional e internacional, ahí la importancia de investigar este tema, a través de artículos científicos realizados, ya que esto nos permite conocer la situación nutricional de la población infantil, con el propósito de generar información relevante que contribuya a la implementación de estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Diversas investigaciones revisadas han mostrado que los hábitos alimentarios en la infancia están fuertemente influenciados por las prácticas y costumbres de alimentación que transmiten los padres o tutores. Estudios recientes en América Latina y Nicaragua señalan que esta situación determina la presencia de varios factores como son la alimentación, falta de higiene, alimentaciones no adecuadas para la edad, falta de conocimientos en la alimentación de los niños, mala selección de alimentos, el bajo consumo de frutas y verduras, la preferencia por productos procesados, perjudican directamente en el peso y talla de los niños, generando una doble carga de malnutrición: la desnutrición crónica en algunos sectores y el sobrepeso en otros. Estos hallazgos ofrecen un panorama general de la situación y confirman la necesidad de continuar profundizando sobre el estado nutricional en la etapa de preescolar.

En esta etapa los menores se encuentran en una fase crítica de formación de hábitos alimenticios y de rápido desarrollo físico, lo que con lleva hacer más propensos a presentar problemas nutricionales tales como la desnutrición, sobre peso u obesidad, éstas alteraciones tienen relación con deficiencias en la ingesta de nutrientes, patrones de consumo alimenticios inadecuados, escasos accesos a alimentos saludables donde

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

pueden estar influyendo factores socioculturales y económicos, la persistencia de los problemas nutricionales en la infancia puede repercutir a largo plazo en la salud, favoreciendo la aparición de enfermedades crónicas, bajo rendimiento escolar y dificultades en el desarrollo integral de los niños, ante este problema se nos hace necesario implementar estrategias de prevención y atención, tales como la promoción de una alimentación balanceada, la educación nutricional dirigida a padres y cuidadores, la vigilancia del crecimiento mediante evaluaciones de las medidas antropométricas, estas acciones contribuirán a identificar tempranamente problemas nutricionales e implementar intervenciones oportunas que mejoren la calidad de vida de los niños en edad preescolar.

La presente investigación sobre la evaluación del estado nutricional de niños en etapa preescolar, se organiza en fases que permiten garantizar un proceso ordenado, científico y riguroso, primeramente se hizo revisiones bibliográficas en donde se analizaron estudios previos, teóricos y marcos conceptuales sobre el tema en estudio, seguidamente dedicatoria, agradecimiento, la valoración del docente donde brindó la carta aval, resumen en donde se habla un poco sobre la realización de la investigación en general, introducción, justificación y objetivos donde se establece las razones de la investigación, su relevancia social y académica, así como el objetivo general y específicos, marco teórico que abarca toda la información necesaria para evaluar el estado nutricional de los niños en etapa preescolar, conclusiones y recomendaciones, donde se plantean las implicaciones de los hallazgos, así como propuestas de intervención y prevención para mejorar el estado nutricional de los niños en esta edad.

1.1. Justificación del tema

La evaluación del estado nutricional en niños en etapa preescolar reviste gran importancia, ya que durante estos años se establecen las fases para crecimiento, desarrollo físico, maduración cognitiva y socialización, un adecuado estado nutricional en esta etapa no solo garantiza un desarrollo satisfactorio, sino que también previene alteraciones que pueden tener consecuencias a corto, mediano y largo plazo en la salud infantil y adulta.

El aumento de casos de malnutrición, desnutrición, obesidad, sobre peso constituye a un desafío creciente en la salud pública, en donde estos problemas afectan el rendimiento escolar, la capacidad de aprendizaje y predispone a enfermedades crónicas en la vida adulta, por lo que es necesario investigar y profundizar en esta temática para identificar tempranamente factores de riesgo y orientar estrategias de intervención.

Este estudio resulta útil porque permite generar información precisa y actualizada sobre el estudio de los niños en etapa preescolar, lo cual es valiosa para instituciones educativas de salud y organizaciones comunitaria que trabajen en promoción y prevención, tiene un fuerte impacto social ya que contribuye a mejorar la calidad de vida de los niños, atender de manera oportuna los problemas nutricionales donde favorece el desarrollo de individuos más sanos, capaces y productivos.

Al identificar los principales problemas nutricionales, el estudio permite proponer medidas prácticas como la promoción de una alimentación balanceada, la educación nutricional dirigida a padres y cuidadores, la vigilancia del crecimiento mediante evaluaciones de las medidas antropométricas, de esta manera se generan soluciones reales que ayudan a disminuir los índices de malnutrición, sobre peso, obesidad y sus consecuencias.

Finalmente el aporte metodológico de esta investigación radica en la aplicación de técnicas de evaluación de las medidas antropométricas y en la aplicación de instrumento donde se analizaron los hábitos alimenticios lo cual ofrece un enfoque integral y replicable para futuras investigaciones.

1.2. Objetivos

1.2.1.Objetivo General

Evaluar conocimientos teóricos sobre el estado nutricional de los niños en etapa preescolar.

1.2.2.Objetivos específicos

Describir parámetros con lo que se evalúan el estado nutricional de los niños en etapa preescolar.

Identificar las principales fuentes bibliográficas y científicas que abordan la temática, del estado nutricional de niños en etapa preescolar.

Analizar la metodología empleada en estudios previos sobre el estado nutricional de los niños en etapa preescolar.

II. Desarrollo de subtema

Para la evaluación del estado nutricional en la niñez en la etapa preescolar se realiza mediante normativas oficiales del ministerio de salud de Nicaragua, las cuales son fundamentales en los patrones de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud entre ellas destacan la normativa 144 de vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo(VPCD), normativa 146 de procedimientos AIEPI, normativa 196 sobre el abordaje de la mal nutrición, estas normativas establecen la suma importancia de utilizar indicadores antropométricos expresados en puntuaciones Z, que permiten valorar el crecimiento y desarrollo en relación con estándares internacionales asegurando una evaluación objetiva y comparable.

Estos indicadores que se aplican en la etapa preescolar son el peso para la edad, la talla para la edad, el peso para la talla y el índice de masa corporal para la edad, además el uso complementario del perímetro braquial y cefálico, cada uno de estos indicadores reflejan una dimensión distinta del estado nutricional el peso para la edad señala el bajo peso o desnutrición global, la talla para la edad detecta el retraso en el crecimiento o desnutrición crónica, mientras que el peso para la talla y el índice de masa corporal identifican tanto la desnutrición aguda como el sobre peso y la obesidad, el perímetro braquial es particularmente útil para diagnosticar la desnutrición aguda mientras que en el perímetro cefálico se emplea principalmente en los menores de 2 años para valorar el desarrollo neurológico.

Esta se basa en la interpretación en el valor de las puntuaciones Z, considerando que Por encima de 3 Mayor o igual a 3.1 para longitud/talla para la edad: considerándolo como Muy alto para la Edad, Peso para la edad: Sospecha de Problema de Crecimiento, IMC para edad/ Pero/ longitud o talla: Obesidad, Por encima de 2 De 2.1 a 3, longitud talla para la edad: Rango Normal, Peso para la edad: Sospecha de Problema de Crecimiento, IMC para edad Pero longitud o talla: Sobrepeso, Por encima de 1 De 1.1 a 2: Rango Normal, Peso para la edad: Sospecha de Problema de Crecimiento, IM para edad/Pero/ longitud o talla: Posible

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

Riesgo de Sobrepeso, 0 (X, mediana) De 1 a -1.0): Rango Normal, Peso para la edad: Rango Normal, IMC para edad/Pero/longitud o talla: Rango Normal, Por debajo de -1 De -1.1 a -3, longitud talla para la edad: Rango Normal, Peso para la edad: Rango Normal, IM para edad/Pero/ longitud o talla: Rango Normal, Por deba de -2 De -2.1 a -3, longitud talla para la edad: Talla Baja (Desnutrición Crónica Moderada), Peso para la edad: Peso Bajo (Desnutrición Global Moderada), IMC para edad Pero longitud o talla: Emaciado(Desnutrición Aguda Moderada) , Por debajo de -3 Mayor o igual a -3.1, longitud talla para la edad: Talla Baja Desnutrición Crónica Moderada), Peso para la edad: Peso Bajo Severo(Desnutrición Global Severa) , IMC para edad/ Pero/ Longitud o Talla: Emaciado Severo (Desnutrición Aguda Severa), para evaluar este proceso implica una correcta toma de medidas antropométricas, su registro en las gráficas oficiales de puntuaciones Z posterior a la interpretación con base ante las normas, antes mencionadas.

La evaluación del estado nutricional en esta etapa reviste gran importancia no solo para la salud individual del niño, sino también como parte de la vigilancia epidemiológica nacional e internacional ya que permite medir la situación de la mal nutrición en todas sus formas y orientar políticas de salud públicas y salud infantil, en este sentido la aplicación de las puntuaciones Z bajo normativa Nicaragüense garantiza un abordaje estandarizado científico y alineados con las metas internacionales y nacionales de erradicación del hambre y la promoción de una vida sana desde la primera infancia.

2.1. Referente Teóricos

No se puede hablar acerca de una teoría propia del crecimiento, debido a que el crecimiento y el desarrollo con respecto a la alimentación van de la mano, por ejemplo.

Erick Erikson realizó una delimitación de ocho etapas de la vida en su crecimiento y desarrollo.

De acuerdo a Erickson como lo cito Regader (2025)

La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson es una de las teorías más extendidas e influyentes, sobre todo en el ámbito del psicoanálisis, sin embargo, es un buen punto de partida para comprender cómo ha ido cambiando la Psicología del Desarrollo, otro de los rasgos fundamentales de la teoría de Erikson es que cada una de las etapas se ven determinadas por un conflicto que permite el desarrollo individual.

1. Confianza vs Desconfianza. Este estadio transcurre desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de vida, y depende de la relación o vínculo que se haya creado con la madre.

La relación con la madre determinará los futuros vínculos que se establecerán con las personas a lo largo de su vida. Es la sensación de confianza, vulnerabilidad, frustración, satisfacción, seguridad... la que puede determinar la calidad de las relaciones.

2. Autonomía vs Vergüenza y duda. Este estadio empieza desde los 18 meses hasta los 3 años de vida del niño.

Durante este estadio el niño emprende su desarrollo cognitivo y muscular, cuando comienza a controlar y ejercitar los músculos que se relacionan con las excreciones corporales.

3. Iniciativa vs Culpa. Este estadio viaja desde los 3 hasta los 5 años.

El niño empieza a desarrollarse muy rápido, tanto física como intelectualmente. Crece su interés por relacionarse con otros niños, poniendo a prueba sus habilidades y capacidades. Los niños sienten curiosidad y es positivo motivarles para desarrollarse creativamente.

4. Laboriosidad vs Inferioridad. Este estadio se produce entre los 6-7 años hasta los 12 años.

Los niños muestran un interés genuino por el funcionamiento de las cosas e intentan llevar a cabo muchas actividades por sí mismos, con su propio esfuerzo y poniendo en uso sus conocimientos y habilidades. Por esa razón es tan importante la estimulación positiva que pueda ofrecerle la escuela, en casa o por el grupo de iguales. Éste último comienza a adquirir una relevancia trascendental para ellos.

5. Exploración de la Identidad vs Difusión de Identidad. Este estadio tiene lugar durante la adolescencia. En esta etapa, una pregunta se formula de forma insistente: ¿quién soy?

Los adolescentes empiezan a mostrarse más independientes y a tomar distancia de los padres. Prefieren pasar más tiempo con sus amigos y comienzan a pensar en el futuro y a decidir qué quieren estudiar, en qué trabajar, dónde vivir, etc.

6. Intimidad frente al Aislamiento. Este estadio comprende desde los 20 años hasta los 40, aproximadamente.

La forma de relacionarse con otras personas se modifica, el individuo empieza a priorizar relaciones más íntimas que ofrezcan y requieran de un compromiso recíproco, una intimidad que genere una sensación de seguridad, de compañía, de confianza.

7. Generatividad frente al Estancamiento. Este estadio transcurre entre los 40 hasta los 60 años.

Es un lapso de la vida en el que la persona dedica su tiempo a su familia. Se prioriza la búsqueda de equilibrio entre la productividad y el estancamiento; una productividad que está vinculada al futuro, al porvenir de los suyos y de las próximas generaciones, es la búsqueda de sentirse necesitado por los demás, ser y sentirse útil.

8. Integridad del yo frente a la Desesperación. Este estadio se produce desde los 60 años hasta la muerte.

Es un momento en el que el individuo deja de ser productivo, o al menos no produce tanto como era capaz anteriormente.

La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson constituye uno de los pilares más influyentes dentro del psicoanálisis y, al mismo tiempo, un referente fundamental en la comprensión de la evolución de la Psicología del Desarrollo. Su propuesta resulta relevante porque sitúa el crecimiento humano como un proceso dinámico y continuo, en el que cada etapa del ciclo vital se encuentra determinada por un conflicto específico cuya resolución permite la adquisición de nuevas capacidades y la consolidación de la identidad personal. Este enfoque no solo aporta una visión integral del desarrollo individual, sino que también ha servido de base para posteriores investigaciones y teorías que amplían el entendimiento de la interacción entre factores biológicos, sociales y emocionales en la formación del ser humano.

2.2. Estado del arte

El estudio sobre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 3 a 5 años, encontró que la mayoría de ellos presentan un estado nutricional normal, en cuanto a los componentes, peso para la talla (90.4%) peso para la edad (89.6%) y talla para la edad 87, respecto a sus hábitos alimentarios, el 51% de los niños presentó hábitos saludables, mientras que el 48% mostró hábitos no saludable, por lo que se concluye que los hábitos alimentarios se asocian con el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de la I.E a como también. Morales. (2021)

Anampa. (2020), realizo su tesis, sobre hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años, en la evaluación de peso y talla obtuvo que el 95% presentan hábitos alimenticios, adecuados y el 5% inadecuados, así mismo el 84% presentan estado nutricional adecuado y el 16% inadecuados se concluye que existe relación directa entre los hábitos alimenticios y estado nutricional así mismo.

Maestre et al., (2024), Realizaron un artículo Valoración del estado nutricional en niños de 0 a 5 años, como resultado de indicadores antropométricos obtenidos y analizados

con estadísticas descriptivas arrojaron que 598 niños tenían bajo peso, 263 niños tenían desnutrición aguda y 1.143 tenían desnutrición crónica por otra parte.

Arias. (2023) realizó su tesis, sobre el estado nutricional y seguridad alimentaria en niños de 1 a 5 años, En cuanto al E.N, la mayoría de los niños/as se encontraban dentro del rango normal, aunque se identificaron porcentajes bajos de riesgo de sobrepeso, sobrepeso, baja talla y bajo peso. La ELCSA demostró que un 42% de la población en estudio tiene una inseguridad alimentaria severa, producto de la limitación económica y falta de recursos que les impedía tener una alimentación variada y suficiente.

Nacional

Tellez Alvare & Balmaceda Murillo (2021), Realizaron una investigación, sobre El estado actual de la seguridad alimentaria y nutricional, en donde dieron como resultado que los niños menores de 5 años el 14% presenta un retardo en longitud Talla/Edad en el indicador peso para talla el 6% presenta problemas de sobre peso, en peso para la edad el 9% presente problemas de sobre peso u obesidad se observa que.

Sobalbarro Castillo & Solis Rivera (2021) realizó su tesis, sobre el estado nutricional en niños menores de 5 años del sector 5 del Centro de salud, En donde se encontraron en rangos normales, en relación con la talla para la edad se encontró mayores cifras de niños en talla normal y respecto al peso para la longitud, se muestra que el mayor porcentaje se encontraba en rango normal, en conclusión, se encontró un mayor porcentaje de niños con peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla dentro de los parámetros normales, por lo tanto, presentaban una nutrición adecuada.

Lopez Navarrete & Talavera Diaz (2021) en su investigación, sobre el estado nutricional de los niños menores de 5 años, En los principales resultados se encontró que la edad de mayor relevancia fueron los niños en edades superiores de 2 años a 5, con un porcentaje (76%), en relación al sexo predominante fue el sexo femenino en un (64%) siendo

de esto el (52%) de origen urbano, en cuanto al estado nutricional en relación con la talla del niño con su edad, fue talla baja severa con el (62%), con respecto peso /edad se encontró bajo peso severo en un (78%), equilibrada en emaciado en (52) y emaciación severa en (48%), de acuerdo con el índice de masa corporal, se encontró que 100% tiene un peso insuficiente. En cuanto al tipo de desnutrición más frecuente que se encontró fue Marasmo en (78%), seguida de una desnutrición mixta con un porcentaje de (22%).

2.3. Aspectos conceptuales

2.3.1. Definición

“El estado nutricional es el resultado del equilibrio entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales y secundariamente, múltiples determinantes en un espacio dado, representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio económicos y ambientales” (Pedraza, 2004, p. 141)

De igual manera , desde una perspectiva más amplia que el estado nutricional se considera que un indicador clave de bienestar al describir la relación ente los nutrientes que una persona consume y las demandas metabólicas que su cuerpo requiere para mantener su funciones vitales este concepto abarca no solo la cantidad de alimentos ingeridos, sino también su calidad y diversidad además la capacidad del organismo para digerir, absorber y utilizar eficazmente dichos nutrientes en consecuencia, la evaluación del estado nutricional permite identificar la condición física de un individuo y constituye la base para diseñar estrategias de

promoción de la salud y prevención de enfermedades relacionadas con la nutrición.

(Universidad Europea, 2024)

Dicho de otro modo, el estado nutricional se refiere a como se encuentra su salud en

relación con los alimentos que consume a diario, una forma de medir si está recibiendo los nutrientes necesarios para tener un desarrollo favorable para su edad y tener energías para sus actividades diarias de su vida cotidiana. Este estado se ve afectado si no comen lo suficiente o no consumen alimentos nutricionales, pueden afectar estado nutricional de los niños y desencadenar desnutrición, peso bajo, obesidad, sobrepeso.

2.3.2. Factores que influyen el crecimiento y desarrollo del niño/a

Nutrición adecuada. Una nutrición adecuada es fundamental para el crecimiento y desarrollo en la infancia, durante esta etapa, el cuerpo del niño necesita una variedad de nutrientes para crecer y desarrollarse de manera óptima. Los nutrientes esenciales incluyen proteínas, carbohidratos y grasas, vitaminas y minerales.

Necesidades de nutrientes. Las necesidades de nutrientes varían según la edad y el sexo del niño, los niños en crecimiento necesitan más calorías y nutrientes en comparación de los adultos. Es importante asegurarse de que el niño reciba una dieta equilibrada que incluya una variedad de alimentos de todos los grupos alimenticios.

Hábitos alimentarios saludables. Además de satisfacer las necesidades de nutrientes, es importante fomentar hábitos alimentarios saludables en los niños, proveer la ingesta de alimentos frescos y naturales, limitar el consumo de alimentos procesados y azucarados y fomentar la hidratación adecuada.

Desayuno balanceado. El desayuno es la comida más importante del día, especialmente para los niños en crecimiento, un desayuno balanceado proporciona la

energía necesaria para comenzar el día y ayuda a mantener la concentración y rendimiento académico.

Cambios en la tasa de crecimiento. El crecimiento en la infancia no es un proceso lineal, los niños experimentan cambios en las tasas del crecimiento a medida que va avanzando las diferentes etapas de crecimiento. Puede variar debido a los factores genéticos, ambientales y de salud.

Atención médica. La atención medica es esencial para el crecimiento y desarrollo en la infancia, los chequeos regulares con el pediatra ayudan a monitorear el crecimiento y desarrollo del niño. Así como detectar cualquier problema de salud (Garrido, 2024).

Varían los factores que influyen en el crecimiento y desarrollo en la infancia. Una nutrición adecuada, son factores claves que deben de tenerse en cuenta para asegurar el crecimiento y desarrollo saludables en los niños.

2.3.3. Mal nutrición

La malnutrición es un desequilibrio del estado nutricional que puede ser por déficit en el caso de la desnutrición aguda y crónica o por exceso mediante el sobrepeso y la obesidad.

se ha investigado y abordado históricamente en dos enfoques diferentes, centrándose en la desnutrición crónica o aguda, la insuficiencia energética y las deficiencias de micronutrientes, o en el sobrepeso, la obesidad y el exceso dietético.

Diversos factores están relacionados con la aparición y evolución de ambos tipos de malnutrición, asociados en los dos casos con una dieta inadecuada en cantidad y calidad de alimentos. Hay estudios recientes que asocian una mayor prevalencia de desnutrición crónica con un alto riesgo de desarrollar sobrepeso y obesidad, que a su vez facilitan la aparición de Enfermedades Crónicas.

Para la identificación de malnutrición se utilizan los estándares de crecimientos según normas nacionales desde el 2006 adoptados por el país, de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las diferentes formas de malnutrición pueden interactuar a lo largo de la vida y de generación en generación. En algunos entornos, el retraso del crecimiento temprano puede predisponer a un individuo a una distribución más central de la aparición de la obesidad en edades posteriores, y el grado en que la obesidad materna afecta negativamente el crecimiento y el desarrollo temprano de su descendencia podría exacerbarse si la madre estuvo desnutrida temprano en la vida.

2.3.4. Clasificación

La malnutrición se clasifica por déficit y por exceso, utilizando diferentes indicadores antropométricos según la edad (**Tabla 1**).

a) En el caso del déficit o carencia se ubica la desnutrición aguda o emaciación y la desnutrición crónica.

b) Por exceso se clasifica en sobrepeso y en obesidad. (MINISTERIO DE SALUD, 2021, p. 12)

Tabla N°1.

Clasificación de la mal nutrición según grupo de edad y por indicadores.

Grupo de edad	Indicador	Clasificación	
		Malnutrición por Déficit	Malnutrición por Exceso
0- 5 meses	Talla/edad	Desnutrición crónica	
	Peso/talla	Desnutrición aguda	Sobrepeso y obesidad
	Índice de masa corporal para la edad		
6- 59 meses	Perímetro braquial	Desnutrición aguda	
	Talla/edad	Desnutrición crónica	
	Peso/talla	Desnutrición aguda	Sobrepeso y obesidad
	Índice de masa corporal para la edad		
6- 14 años	Perímetro braquial	Desnutrición aguda	
	Talla/edad	Desnutrición crónica	Talla alta y talla muy alta para la edad
	Índice de masa corporal	Desnutrición aguda	Sobrepeso y obesidad

Nota: La tabla muestra la clasificación del estado nutricional, según su grupo de edad y los indicadores utilizados, adaptado de Normativa 196 Guía de abordaje de mal nutrición (MINISTERIO DE SALUD, 2021, p. 23)

La mal nutrición es un estado en el que el cuerpo no recibe suficientes nutrientes esenciales para funcionar adecuadamente. Puede manifestarse como una deficiencia o exceso de calorías, proteínas o vitaminas y puede afectar a las personas de todas las edades. La malnutrición puede ser tanto una falta de nutrición (mal nutrición por déficit) como un exceso de nutrientes no saludables (malnutrición por excesos) siendo ambos preocupante para la salud general.

2.3.5. Malnutrición por déficit: Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es el Retardo de altura o talla para la edad (T/E), refleja la historia nutricional de individuo, siendo entonces un indicador de malnutrición pasada. Este tipo de desnutrición incluye a todos los niñas y niños con puntaje Z (Desviación estándar) menor de -2.

Procedimiento para el Diagnóstico. Se utiliza el indicador antropométrico construido al comparar la longitud o talla del niño (a) y el valor de referencia para la misma

talla, edad y sexo. Asociada normalmente a situaciones de pobreza, con consecuencias para el aprendizaje y menor desempeño económico.

Un niño con desnutrición aguda puede perder peso, pero no talla, para que la talla se afecte es necesario que la causa haya actuado en un tiempo prolongado.

En todos los grupos de edad desde 0 a 14 años el indicador longitud o talla/edad mide

la desnutrición pasada o crónica en su grado de baja talla o baja talla severa desde el punto de vista antropométrico.

2.3.6. Clasificación según Talla/edad

La clasificación nutricional según este indicador se interpretará de la siguiente manera (ver **tabla N°2**) A todo niño/a que al momento de la evaluación este ubicado según talla/edad en las puntuaciones Z por debajo de <-2 DE a $> 0 = -3$ DE se clasificará como desnutrición crónica moderada o baja talla.

A todo niño/a que al momento de la evaluación este ubicado según talla/edad en las puntuaciones Z por debajo de <-3 se clasificará como desnutrición crónica severa o baja talla severa.

Tabla N°2

Clasificación según el indicador Talla/ Edad.

LONGITUD/TALLA PARA LA EDAD	
De -2.1 a -3 DE	Talla baja (Desnutrición crónica moderada)
Menor o igual a -3.1 DE	Talla baja severa (Desnutrición crónica severa)

Nota: Presenta la clasificación del estado nutricional según el indicador que ayudara a identificar la desnutrición en los niños. Adaptado de Normativa 196 Guía de abordaje de mal nutrición (MINISTERIO DE SALUD, 2021, p. 27)

2.3.7. Malnutrición por déficit: Desnutrición Aguda

La desnutrición aguda es la deficiencia de peso para la talla (P/T). Es una delgadez extrema que resulta de una pérdida de peso asociada con periodos recientes de hambruna

o enfermedad que se desarrolla muy rápidamente y es limitada en el tiempo, es muy útil en aquellas situaciones en que es difícil conocer la edad.

La desnutrición aguda adversamente afecta los mecanismos de defensa específicos y no específicos, lo que resulta en una mayor susceptibilidad a las infecciones. Las niñas y niños con emaciación, en particular los que sufren de emaciación grave, tienen un mayor riesgo de padecer de enfermedades comunes de la niñez como diarrea, neumonía, COVID 19, malaria y sarampión.

Procedimientos para el Diagnóstico. El diagnóstico se puede establecer a través de la valoración antropométrica, identificación de signos clínicos y síntomas como la presencia de edemas nutricionales.

Valoración por Indicadores antropométricos. Para conocer el estado nutricional de la población de 0 a 59 meses, se realiza la clasificación del estado nutricional utilizando las gráficas y tablas de interpretación basadas en los estándares de crecimiento infantil de las normas de VPCD 144, AIEPI 146 y Norma 029 de Nutrición.

Existen diferentes grados de desnutrición aguda. La desnutrición aguda moderada (emaciado) y la desnutrición aguda grave o severa (emaciado severo). En situaciones de emergencia, el estado nutricional de las niñas y niños de 6 a 59 meses también se usa para evaluar la salud de la población en general.

En niños menores de 5 años se utilizan tres indicadores para medir la desnutrición aguda. 1. el perímetro braquial o circunferencia media del brazo, 2. el peso/longitud – talla y 3. el índice de masa corporal para la edad.

2.3.8. Tipos de malnutrición

Desnutrición. Existen cuatro tipos de desnutrición: la emaciación, el retraso del crecimiento, la insuficiencia ponderal y las carencias de vitaminas y minerales.

La emaciación, que consiste en una insuficiencia de peso respecto de la talla, suele

indicar una pérdida de peso acusada que se ha producido recientemente porque no se ha comido lo suficiente o se tiene una enfermedad infecciosa.

La talla insuficiente respecto a la edad se denomina también retraso del crecimiento. es consecuencia de una desnutrición crónica o recurrente, por regla general asociada a unas condiciones socioeconómicas precarias, a deficiencias en la nutrición y la salud de la madre a la recurrencia de enfermedades o a una alimentación o unos cuidados no apropiados.

9.3.9. Sobre peso

El sobre peso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Medir de manera directa ese exceso de grasa del organismo requiere utilizar métodos muy complejos.

Una manera aproximada de calcular ese exceso de grasa es utilizar el IMC o índice de masa corporal, un indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2).

¿Cuáles son las causas del sobre peso?

Una vida sedentaria y comer demasiado y mal son las causas más comunes. Aun así, puede estar derivado de afecciones genéticas, efectos secundarios de algún medicamento o enfermedades endocrinas. (Marti, 2023)

2.3.10. Evaluación Nutricional

La valoración nutricional es el conjunto de medios empleados para describir el estado nutricional de un individuo y valorar sus requerimientos nutricionales. Permitirá

detectar tanto a aquellos niños con estado nutricional y desarrollo adecuados, como a aquellos en riesgo nutricional por deficiencias o excesos nutricionales. No existe un método único, sino que se basará en la historia clínica y dietética, exploración física con parámetros e índices antropométricos y determinaciones analíticas en sangre básicamente. Dentro de la valoración nutricional, el conocimiento sobre la composición corporal puede ser de ayuda. (Camps et al., 2021, p. 35)

una correcta valoración del estado nutricional permitirá identificar las alteraciones nutricionales por exceso o por defecto y posibilita el adecuado abordaje diagnóstico terapéutico. Una valoración completa debe incluir la realización de la historia clínico-nutricional, incluyendo la valoración, una correcta medición de las medidas antropométricas y la valoración de la composición corporal.

2.3.11. Medidas Antropométricas

“Las medidas antropométricas son un conjunto de medidas de referencia que se tienen en cuenta para hacer un análisis corporal, incluyen perímetros y pliegues, índices corporales, altura, IMC, metabolismo basal, etc. Para tomar las medidas antropométricas se necesita instrumental específico” (Kapital Inteligente, 2020).

Son un componente clave en el campo de la nutrición en donde permite que los profesionales de salud evalúe el estado nutricional de una población, monitorizar el crecimiento y el desarrollo de los individuos a lo largo del tiempo, a través de un análisis de variables como el índice de masa corporal.

1. **Peso para la Edad (P/E):** considerado como un indicador general de la desnutrición, este índice refleja el estado nutricional actual o pasado del niño, por lo que se le identifica como un índice de estado nutricional global, pero no permite diferenciar entre casos de desnutrición crónica y desnutrición aguda.

Técnica para la toma adecuada del peso.

Objetivo. Evaluar crecimiento y estado nutricional del niño/a, Detectar tempranamente anormalidades del niño/a.

Equipo. Balanza pediátrica, Balanza de pie: es para el niño/a que pueda pararse o en caso contrario que el peso se puede medir pesando primero a la madre y después se pesa nuevamente a la madre cargando al niño/a, al final se resta el peso de la madre para obtener el peso del niño/a.

Procedimiento. Orientar a la madre lo que va a realizar y cuide el ambiente, Controlar la calibración de la balanza: Antes de ubicar al niño/a, colocar el fiel en 0.

Si se utiliza algún paño, debe calibrarse en 0 una vez colocado el mismo.

En el caso de la balanza de pie, también calibrar el punto 0.

El niño/a debe estar desnudo y sin zapatos.

La madre debe estar al lado del niño/a para tranquilizarlo.

Los pies y las manos del lactante deben estar apoyadas en la balanza, sin tocar la pared.

Establecer el peso primero en kilogramos y luego en gramos. (registrando hasta dos decimales)

Registrar los datos en la hoja de seguimiento de Atención Integral a la Niñez y la tarjeta.

Tabla 3.

Clasificación de puntuación Z, peso para la edad.



Nota: Peso para la edad: de acuerdo a la OMS este permite identificar la desnutrición aguda, si el punto marcado cae exactamente en la línea de puntuación Z.

Por encima de 3 Mayor o igual a +3.1, por encima de 2 de +2.1 a +3, por encima de 1 de +1.1 a 2 se clasifica: Sospecha de problema de crecimiento.

0 (X, mediana de +1 a -1), por debajo de -1 de -1.1 a -2 se clasifica: Rango Normal

Por debajo de -2 de -2.1 a -3, se clasifica: Peso Bajo (desnutrición global moderada).

Talla para la Edad (T/E): muestra el crecimiento lineal alcanzado y refleja la historia nutricional de individuo, siendo entonces un indicador de desnutrición crónica pasada, la cual se manifiesta a través del tiempo y en el retardo del crecimiento. Un niño con desnutrición aguda puede perder peso, pero no talla, para que la talla se afecte es necesario que la causa haya actuado en un tiempo prolongado.

Técnica para la Medición de talla.

Equipo. Tallímetro (Instrumento de medición de talla)

Procedimiento. Asegúrese de que el tallímetro este correctamente colocado, Colóquese de rodillas o cuclillas en el suelo para quedar al nivel del niño/a y hacer una correcta medición.

Ayude al menor a colocarse en la base del tallímetro, con los pies ligeramente separados.

La parte posterior de la cabeza, hombros, trasero, pantorrillas y talones, deben tocar la base vertical del tallímetro.

La madre puede apoyarle. Pídale que le detenga las rodillas para ayudar a mantener recto su cuerpo sobre el tallímetro.

Pídale que le informe si el niño se mueve y cambia de posición.

Coloque la cabeza del niño/a de tal forma que una línea horizontal imaginaria que pase por el conducto auditivo externo y el borde inferior de la órbita del ojo esté, perpendicular a la tabla vertical del tallímetro.

Para mantener la cabeza en esta posición, sosténgale la barbilla entre sus dedos pulgar e índice.

Si fuera necesario, presione suavemente el abdomen del niño para ayudarlo a mantenerse recto.

Mantenga la posición de la cabeza con una mano, mientras que, con la otra mano, baje el extremo movable hasta que tope suavemente con la cabeza y presione el cabello.

Lea y registre la medida del último centímetro y milímetro.

Interpretando la talla para la edad. Este indicador permite identificar Desnutrición Crónica, niños con baja talla (longitud o talla baja) debido a un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes. También puede identificarse a los niños que son altos para su edad, sin embargo, longitud o talla alta en raras ocasiones es un problema, a menos que este aumento sea excesivo y pueda estar reflejando desordenes endocrinos no comunes. De acuerdo con los estándares de la OMS, (Cuadro de

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

Procedimientos de AIEPI). Talla para la edad se interpretará de la siguiente manera: Talla para la edad $\leq X$ (en 0 por debajo de la mediana) y $< Z-1$ (por debajo de $Z-1$) se clasifica como RANGO NORMAL. Talla para la edad $< Z-2$ (por debajo de $Z-2$) como TALLA BAJA. Talla para la edad $< Z-3$ (por debajo de $Z-3$) como TALLA BAJA SEVERA, es posible que un niño con talla baja severa desarrolle sobre peso). Talla para la edad $\geq X$, $> Z 1$ o $> Z 2$ (en 0 por encima de la mediana, de $Z 1$, o de $Z 2$) se clasifica como RANGO NORMAL. Talla para la edad $> Z 3$ (por encima de $Z 3$) como MUY ALTO PARA LA EDAD (Un niño en este rango es muy alto). Una estatura alta en raras ocasiones es un problema, a menos que sea un caso extremo que indique la presencia de desórdenes endocrinos como un tumor productor de hormona del crecimiento. Si usted sospecha un desorden endocrino, refiera al niño en este rango para una evaluación médica especializada, por ejemplo, si los padres con una estatura normal tienen un niño excesivamente alto para su edad.

Tabla 4.

Clasificación de puntuación Z, longitud/ estatura para la edad.



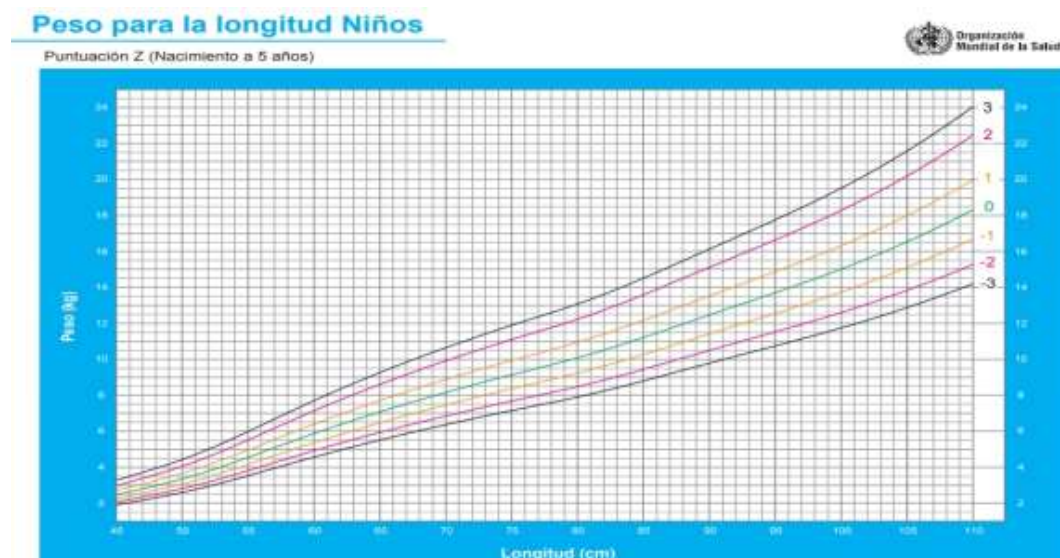
Nota: la tabla muestra la clasificación de la puntuación Z de longitud estatura para la edad en niños, en donde permitirá identificar desviaciones del crecimiento.

Peso para Talla/Longitud: el peso es sensible a cambios rápidos debido a los suministros de alimentos, este indicador ayuda a identificar a niño/as con bajo peso para la talla, que pueden estar EMACIADOS O CON EMACIACIÓN SEVERA, a como también identifica niños con peso para la longitud/talla elevado, con riesgo de sobrepeso u obesidad.

Interpretación. Peso para talla-longitud $\leq X$ (en 0 por debajo de la mediana) y $< Z-1$ (por Peso para talla-longitud $< Z-2$ (por debajo de $Z-2$) como de EMACIADO (Desnutrición aguda moderada), Peso para talla-longitud $< Z-3$ (por debajo de $Z-3$) como EMACIACIÓN SEVERA (Desnutrición aguda severa), Peso para talla-longitud $\geq X$ (en o por encima de la mediana) se clasifica como RANGO NORMAL, Peso para talla-longitud $> Z 1$ (por encima de $Z 1$) como POSIBLE RIESGO DE SOBREPESO, Peso para talla-longitud $> Z 2$ o (por encima de $Z 2$) como SOBREPESO, Peso para talla-longitud $> Z 3$ (por encima de $Z 3$) como OBESIDAD.

Tabla 5

Clasificación Z, peso para la longitud.



Nota: la tabla muestra la puntuación Z de peso para la longitud, en donde permitirá identificar si un niño tiene su peso normal, según su posición que se encuentre en las curvas de referencia.

IMC: es un indicador que permite identificar la Desnutrición Aguda, es un

número que relaciona el peso de la persona con su talla/longitud, puede ser un indicador de crecimiento útil cuando está marcado en una gráfica relacionándolo con la edad del niño/a. e calcula así:

Peso en kg/talla- longitud en metros cuadrados, es muy importante usar la medición de la longitud para un niño/a menor de 2 años de edad y la medición de talla para un niño/a de 2 años o más de edad.

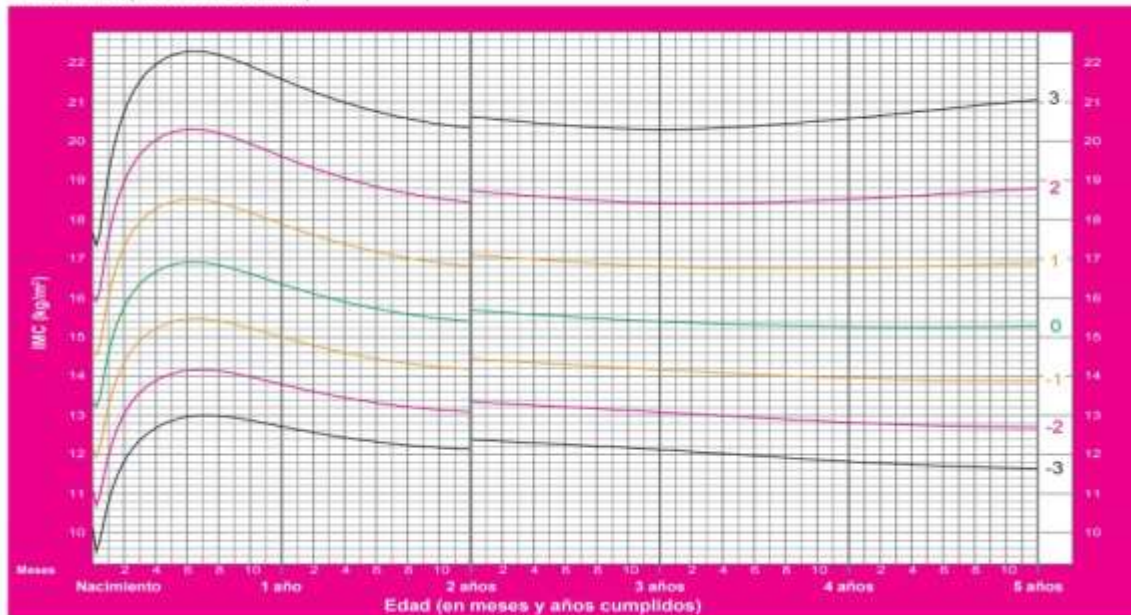
Interpretacion IMC. Encuentre la longitud/talla del niño/a en cm. en la columna izquierda de la tabla. Si no está la medición exacta seleccione la más cercana. Si la medición del niño/a está en medio de los valores que se muestran seleccione la próxima medición mayor. Mire a lo largo de la fila, para encontrar el peso del niño/a. Si no se muestra el peso exacto, seleccione el peso más cercano. Si el peso del niño/a está justo en medio de los valores que se muestran, considérelo “en la línea”. Desplace su dedo desde el peso hacia arriba, para encontrar el IMC del niño/a en la primera fila de la tabla. (o puede desplazarlo hacia abajo ya que el IMC también se muestra en la última fila). Si el peso está en la línea, el IMC estará en medio de los valores que se muestran. Por ejemplo 15.5 está en medio de 15 y 16.

Tabla 6.

Clasificación de puntuación Z, para índice de masa corporal.

IMC para la edad Niñas

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Nota: la tabla muestra la puntuación Z del IMC para la edad en niña/o, en donde es utilizada para evaluar su estado nutricional y crecimiento, en donde permite identificar si tienen un peso adecuado para su edad.

La identificación de tendencias en el crecimiento infantil se realiza mediante la observación de los puntos registrados en los indicadores de crecimiento a lo largo de diversas evaluaciones. Dichas tendencias permiten determinar si el niño o la niña presenta un crecimiento adecuado y sostenido, o bien si existen señales que sugieran un posible problema o riesgo de crecimiento que requiera una reevaluación temprana. De manera habitual, los niños en etapa de desarrollo mantienen un patrón de crecimiento que discurre paralelo a la mediana y a las líneas de puntuación Z. La mayoría crece dentro de un “canal de crecimiento”, delimitado por estas líneas, el cual puede encontrarse por encima o por debajo de la mediana, pero conservando un trayecto paralelo a la misma.

Al interpretar las curvas de crecimiento, resulta fundamental identificar situaciones que pueden reflejar alteraciones o riesgos, tales como: El cruce de la trayectoria de crecimiento sobre una línea de puntuación Z, La presencia de un aumento o disminución

marcada en la curva, El estancamiento del crecimiento, evidenciado por la ausencia de incremento en peso o talla.

Cabe señalar que la relevancia de estas situaciones depende del punto de inicio del cambio y de la dirección que adopta el crecimiento. Por ejemplo, un niño que ha cursado con enfermedad y pérdida de peso puede mostrar un incremento acelerado posterior, lo cual constituye una respuesta positiva (MINISTERIO DE SALUD , 2018, pp. 24-48).

Por lo tanto, la interpretación de las tendencias en las curvas debe realizarse de manera integral, considerando tanto los patrones de crecimiento como el contexto clínico y social del niño o la niña.

2.4 Aspectos legales

Ley N°693 Ley de soberanía y seguridad alimentaria y nutricional.

Artículo 1. Objetivo de la ley

La presente Ley es de orden público y de interés social, tiene por objeto garantizar el derecho de todas y todos los nicaragüenses de contar con los alimentos suficientes, inocuos y nutritivos acordes a sus necesidades vitales; que estos sean accesibles física, económica, social y culturalmente de forma oportuna y permanente asegurando la disponibilidad, estabilidad y suficiencia de los mismos a través del desarrollo y rectoría por parte del Estado, de políticas públicas vinculadas a la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional, para su implementación.

Artículo 2. Definiciones básicas

1. Soberanía Alimentaria. Derecho de los pueblos a definir sus propias políticas y estrategias sostenibles de producción, distribución y consumo de alimentos, que garanticen el derecho a la alimentación para toda la población, con base en la pequeña y mediana producción, respetando sus propias culturas y la diversidad de los modos

campesinos, pesqueros e indígenas de producción agropecuaria, de comercialización y de gestión de los espacios rurales, en los cuales la mujer desempeña un papel fundamental.

2. Seguridad Alimentaria y Nutricional. Por Seguridad Alimenticia y Nutricional se entiende la disponibilidad y estabilidad del suministro de alimentos, culturalmente aceptables, de tal forma que todas las personas, los mismos en cantidad y calidad, libres de contaminantes, así como el acceso a otros servicios como saneamiento, salud y educación, que aseguren el bienestar nutricional y les permita hacer una buena utilización biológica de los alimentos para alcanzar su desarrollo, sin que ello signifique un deterioro del ecosistema.

3. Política de Seguridad Alimenticia y Nutricional. Política que el Estado asume estableciendo los principios rectores y los lineamientos generales que orientan las acciones de las diferentes instituciones, sectores involucrados, organizaciones de la sociedad civil y la empresa privada que desarrollan actividades para promocionar la Seguridad Alimentaria y Nutricional con enfoque integral, dentro del marco de las estrategias de reducción de la pobreza que se definan y de las políticas globales, sectoriales y regionales, en coherencia con la realidad nacional.

Art. 9. Principios Complementarios de la Ley de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional.

a. Soberanía Alimentaria. Sin detrimento de lo definido en el numeral 1, artículo 2 de la presente Ley, Soberanía Alimentaria es el derecho del Estado a definir sus propias políticas y estrategias sostenibles de producción, transformación, distribución y consumo de alimentos que garanticen el derecho a la alimentación a toda la población, con preferencia hacia la valorización y el consumo de productos nacionales, sin perjuicio del ejercicio del derecho a la libre empresa y comercio.

b. Precaución. Garantiza la inocuidad de la producción interna de alimentos, así como de las importaciones y donaciones de alimentos, para que estos ocasionen daño a la producción y al consumo humano nacional.

c. Prevención. Se refiere a la preparación anticipada para evitar un riesgo de daño grave o irreversible a la soberanía y seguridad alimentaria y nutricional.

d. Inclusión. Se procura que no exista ningún tipo de discriminación social, económica o política, por razones de género, etnia, religión o territorialidad. (Legislación de Nicaragua, 2009)

Plan Nacional de Lucha Contra la pobreza

Capítulo II. Avance en la lucha contra la pobreza y la desigualdad, y transformaciones relevantes.

4. Seguridad y soberanía alimentaria: En Nicaragua el hambre y la desnutrición han estado asociadas a la pobreza extrema, por carencia de alimentos; aunque la inadecuada nutrición también afecta a distintos estratos y grupos de población. Por ello, el Gobierno, desde 2007, promueve e implementa acciones para alcanzar una producción y consumo de alimentos suficiente, estable, saludable y con acceso oportuno, con un comercio responsable y justo para los productores y consumidores, de tal forma que el país alcance la seguridad alimentaria.

El Gobierno también impulsa la soberanía alimentaria, considerada como la capacidad de alimentar al pueblo con el esfuerzo interno del país, incluyendo el apoyo solidario de pueblos hermanos; garantizando el desarrollo de capacidades propias de producción, almacenamiento y distribución a precios justos. Además, incluye garantizar el derecho a la tierra y su uso por las familias productoras nacionales, el acceso a aguas superficiales para riego, reducir la vulnerabilidad de la producción a los fenómenos climáticos, fortalecer la equidad en la distribución, y la eficiencia de la industria alimentaria nacional basada principalmente en las materias primas nacionales.

En cuanto al riego para el sector agropecuario que permita incrementar la producción, produciendo todo el año; en el marco del Plan Nacional de los Recursos Hídricos, se formularán proyectos de irrigación aprovechando el Lago de Nicaragua, considerando que el Río San Juan, antes del Delta, transporta un caudal promedio de 1,250 m³/seg., lo que permite la irrigación de entre 300 y 600 mil hectáreas al año.

Principales logros en la lucha contra la pobreza con el gobierno sandinista

A través del programa integral de nutrición escolar/programa merienda escolar, desde 2007 el Gobierno atendió a 845,992 estudiantes [más del doble de niños(as) atendidos]; y en 2020 se llegó a 1.2 millones de estudiantes de educación inicial, primaria regular, multigrado y en el campo; secundaria regular y en el campo; escuelas normales; educación especial; entregando dobles raciones en 31 municipios de la zona seca del país y 15 municipios afectados por los Huracanes (triplicándose la atención).

Además, hay que señalar que la calidad nutricional de la Merienda supera con creces al Vaso de Leche. Entre 2007-2020 se entregaron 5,760,560 PAQUETES ESCOLARES a estudiantes de Educación inicial, Primaria, Educación Especial y Primaria y Secundaria a distancia en el Campo.

Capítulo IV. El plan nacional de lucha contra la pobreza y para el desarrollo humano.

Seguir ampliando la cobertura de la soberanía alimentaria. Nicaragua produce más del 80% de los alimentos que consume la población nacional, con las siguientes coberturas:

- La producción de Frijol y Maíz abastecen en más del 100% el consumo nacional; generando la producción de Frijol US \$115.61 millones en exportaciones en 2020.

- El 74% de consumo de Arroz es aportado por la producción nacional.

- Los rubros de agroexportación del ciclo 2020/2021 incrementaron respecto al ciclo productivo 2016/17, de la siguiente manera: Café arábica (+25.9%); Caña de azúcar (+4.9%); Tabaco (+24.8%); Ajonjolí (+89.0%); Cacao (+44.8%); siendo éstos los rubros que más aportan al total de las exportaciones.

- La producción de Hortalizas abastece el consumo nacional en más del 100%, excepto la cebolla (74%).

- La producción de Carne Bovina abastece más de 8 veces el consumo nacional, la

- Leche fluida y Huevo: 100%; Carne de pollo: 94% y Carne de Cerdo: 59%.

En este sentido, con el fortalecimiento de esta política social y económicamente responsable, que tiene como principio rector no dejar a nadie atrás, alcanzaremos en 2026 una producción que asegure el abastecimiento nacional en no menos del 95%, con incremento de las exportaciones; avanzando en el cumplimiento del Objetivo de Desarrollo Sostenible #2 (Acabar con todas las formas de hambre y desnutrición para 2030). (PLAN NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA POBREZA, 2021, pp. 27-107)

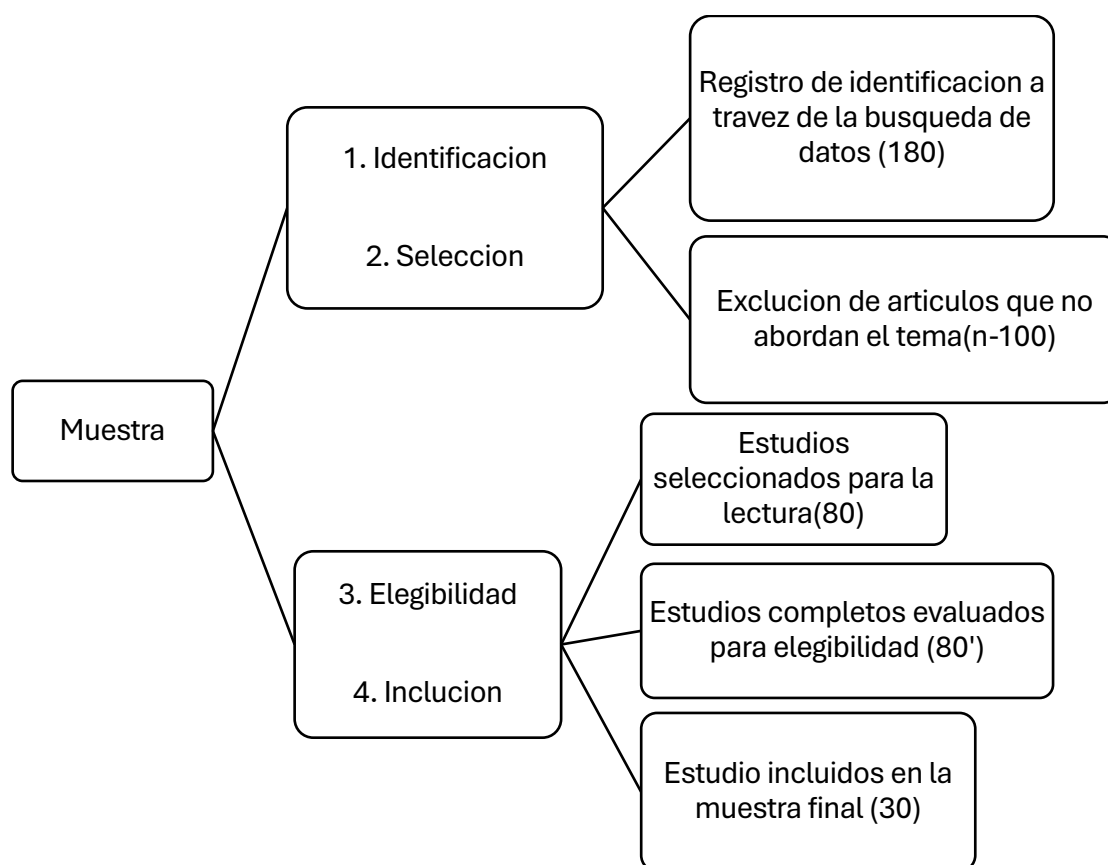
III. Diseño Metodologico

3.1. Tipo de Investigación

Se llevo a cabo una revisión exhaustiva de la literatura científica relacionada con el estado nutricional en niños de 3 a 5 años, es por eso que se seleccionaron diversas fuentes académicas y bases de datos reconocidas que proporcionan acceso a artículos originales, estudios actualizados. El propósito de esta revisión fue identificar, analizar y sintetizar la información más reciente que permite comprender los avances y aportes realizados en torno al estado nutricional en niño entre las edades de 3 a 5 años.

Ilustración 1

Identificación de la Muestra para el estudio.



Nota: El esquema muestra el proceso de selección de la muestra para el estudio en donde 180 registros en la búsqueda inicial, se excluyeron 100 por no abordar el tema, seguidamente 80 estudios fueron seleccionados para lectura y evaluados en su totalidad para determinar su elegibilidad y Finalmente, 30 estudios cumplieron con los criterios y fueron incluidos. **Fuente:** Elaboración propia.

3.2. Estrategia de búsqueda

La metodología empleada corresponde a una revisión documental, lo que implicó la búsqueda, selección y análisis crítico de publicaciones científicas. Se incluyeron artículos publicados en el periodo comprendido entre los años 2020 y 2025, con el fin de garantizar la actualidad y pertinencia de la información recopilada.

Para la búsqueda bibliográfica se recurrió bases de datos y plataformas de amplia trayectoria y reconocimiento, tales como el sistema bibliotecario de la UNAN-Managua, Scielo, Elsevier, Google Académico. Estas fuentes fueron seleccionadas para su confiabilidad, accesibilidad y por la calidad de los estudios indexados.

En este proceso se aplicaron criterios de inclusión y exclusión orientados a priorizar investigaciones originales, revisiones sistemáticas y estudios comparativos que abordaran específicamente el estado nutricional en la edad preescolar. De esta manera, se garantizó que el análisis realizado tuviera un respaldo sólido y riguroso, contribuyendo al fortalecimiento académico y científico del presente trabajo de investigación.

Tabla 7.

Recursos utilizados y Fuentes de información

Repositorios	Fuentes de información
Ciencias de la salud	-Scielo
	-Elsevier
Recurso en Español	-Scielo
	-Elsevier
	-Google Académico

Nota: muestra los recursos y fuentes de información utilizados en el trabajo proporcionando información científica.

3.3. Criterios

Tabla 8.

Criterios de inclusión

	Tipo de material: artículos, libros, tesis y recursos de texto
	Período de búsqueda: desde el año 2000 al año 2021
	Idioma: español
Criterios de inclusión	Artículos que aporten evidencia científica: 30
	Artículos con acceso a texto completo: 30
	Niños entre las edades de 3 a 5 años
	Estado Nutricional
	Palabras clave: Estado Nutricional, Niños preescolares, medidas antropométricas, mal nutrición infantil, alimentación saludable, desnutrición, sobre peso, educación nutricional.

Nota: la presente tabla muestra los criterios de inclusión que fueron utilizados en la investigación. **Fuente:** elaboración propia.

3.4. Muestreo

El muestreo partió la selección de palabras claves (Estado Nutricional, Niños preescolares, medidas antropométricas, mal nutrición infantil, alimentación saludable, desnutrición, sobre peso, educación nutricional.) que serían filtradas mediante el tesoro de la OPS y OMS versión jerárquica del DeCS/MeSH 2022. En la búsqueda se obtuvo un total

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

de 180 resultados que fueron excluidos 100 por no cumplir con todos los criterios de inclusión, ubicados en las siguientes bases de datos denominados Buscadores Académicos, la muestra corresponde a los 3 artículos utilizados para el análisis documental según los objetivos planteados.

3.5. fuentes de información sobre artículos seleccionados

Tabla 9.

Registro de fuentes de información (artículos seleccionados)

Fuente de información (nombre de la revista o sitio donde encontraron la información)		Artículos seleccionados
Elsevier	1	Rivera Suazo Y, Meléndez A, Bolaños A, Álvarez Chávez F, J, Consenso sobre el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de niñas, niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: LASPGHAN-SOB. (2025) disponible en: https://acortar.link/hhjKWa
Google Académico	24	Luna Hernández, J. F., Ramírez Diaz, M. del P., Guerrero Contreras, I., Guevara Santillán, R., Marín Velázquez, J., & Jiménez Avendaño, E. (2020). Evaluación del estado nutricional de niños en edad escolar de dos localidades indígenas de Oaxaca. <i>RESPYN Revista Salud Pública Y Nutrición</i> , 19(1), 1–9 https://doi.org/10.29105/respyn19.1-1
		Montenegro Real F A, Rosero Galindo C Y, Hernández Arteaga I, Lasso Portilla N, Evaluación del estado nutricional en población infantil del municipio de Pasto, Colombia. (2021) disponible en: https://h7.cl/1f5sj

Martínez García, E C, Vergara Hernández, L E, Estado nutricional de niños de 5 años en centro de desarrollo infantil de Barranquilla, Atlántico periodo 2022 disponible en: <https://h7.cl/1f5sg>

Morales Gonzales F, Cabrera Jiménez M, Andrade Cabrera I A, Torres Pineda N V, Detección del Estado nutricional en niños de educación preescolar, mediante indicadores antropométricos. (2020) disponible en: <https://h7.cl/1jVpW>

Torres-Páez, Fidel, Camacho-Camargo Nolis. ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS CURVAS DE CRECIMIENTO NCHS Y OMS EN LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo [en línea]. 2021, 19(3), 149-161[fecha de Consulta 23 de Septiembre de 2025]. versión impresa ISSN: 1690-3110 Disponible en: <https://h7.cl/1jVpS>

Marín Medina L A, Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños preescolares atendidos en el centro de salud Baños del Inca-Cajamarca, 2022 disponible en: <https://h7.cl/1jVpO>

Santana, E. M. (2024). Hábitos alimentarios y el estado nutricional según indicadores antropométricos en preescolares de la IEP Cristo Redentor de Carabayllo - 2024 [Tesis

de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://h7.cl/1f5rS>

2020. Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*. 40, 2 (Aug. 2020), 90–99. DOI: <https://doi.org/10.12873/402guamialama>.

Villamar Gavilanes D A, Evaluación del estado nutricional e inmunización de niños de un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo, 2023-2024 disponible en: <https://h7.cl/1jVnM>

Moyano Brito E G, Estudio comparativo de los patrones de crecimiento OMS 2007 y referencias nacionales en la evaluación del estado nutricional en niños de 6 a 12 años del Ecuador 2023 disponible: <https://h7.cl/1jVo2>

Ruiz Delgado A, La importancia de implementar la alimentación como habito saludable en el ámbito escolar, disponible en: <https://h7.cl/1jVoe>

Zambrano N V, Rol de enfermería en la cultura alimenticia y su repercusión en la nutrición infantil. (2024) disponible en: <https://h7.cl/1f5qB>

Guale- Yulan C, Llivisac Villazhañay J, Factores sociales de la salud y estado nutricional en niños menores de dos años: caso de estudio en la provincia de Santa Elena. (2025) disponible en: <https://h7.cl/1jVoq>

Montoya Jaramillo V, Maza Gutiérrez A L, Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños de los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de la ciudad de Loja. (2025) disponible en: <https://h7.cl/1jVox>

Orellana Posligua, Sandy Michelle, & Macías Moreira, Paula Salomé. (2024). Factores sociales y culturales relacionados al estado nutricional en menores de 2 años ecuatorianos. *Revista Eugenio Espejo*, 18(2), 48-62. <https://doi.org/10.37135/ee.04.20.05>

2024. Estado nutricional y medidas antropométricas en escolares Zapotecas y no Zapotecas de Oaxaca, México: DIFERENÇAS ANTROPOMÉTRICAS: ZAPOTEC VS NÃO ZAPOTEC. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*. 44, 1 (Feb. 2024). DOI: <https://doi.org/10.12873/441luna>.

Torres-Páez, Fidel, Camacho-Camargo Nolis. ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS CURVAS DE CRECIMIENTO NCHS Y OMS EN LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo* [en línea]. 2021, 19(3), 149-161[fecha de Consulta 23 de Septiembre de 2025]. versión impresa ISSN: 1690-3110 Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375569375004>

Morales GF, Cabrera JM, Andrade CIA, et al. Detección del Estado nutricional en niños de educación preescolar, mediante indicadores antropométricos. *Rev. Esp Cienc Salud*. 2020;23(1-2):65-73.

<https://h7.cl/1jVoK>

Patrones de crecimiento y estado nutricional en escolares. (2023). *FACSALUD-UNEMI*, 7(13), 36-46. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol7iss13.2023pp36-46p>

Lema M, Aguirre A, Godoy Duran N, Cordero Zumba N, Estado nutricional y estilo de vida en escolares. Una mirada desde unidades educativas públicas y privadas. (2021) publicado en: <https://h7.cl/1jVoP>

Fajardo A, Martínez C, Villaceses M, Céspedes J, Percepción sobre alimentación saludable en cuatro instituciones escolares. (2020) disponible en: <https://h7.cl/1jVoW>

Nazar, Gabriela, Petermann-Rocha, Fanny, Martínez-Sanguinetti, María Adela, Leiva, Ana María, Labraña, Ana María, Ramírez-Alarcón, Karina, Martorell, Miquel, Ulloa, Natalia, Lasserre-Laso, Nicole, Troncoso-Pantoja, Claudia, Parra-Soto, Solange, & Celis-Morales, Carlos. (2020). Actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil: Una revisión de la literatura. *Revista chilena de nutrición*, 47(4), 669-676. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000400669>

Julia Louise Batista Grzechota, Barbara Boalento, Griselda Sánchez Ulbl, Caracterización de la mal nutrición en niños de una escuela pública de Ciudad del Este, Paraguay. (2020) disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9664066>

- | | | |
|--------|---|--|
| Scielo | 5 | <p>Herrán Murillo, Yurdey Fernanda, & Varela Arévalo, María Teresa. (2023). Hábitos de alimentación infantil y su relación con las prácticas y conocimientos nutricionales parentales. <i>Revista chilena de nutrición</i>, 50(6), 617-626. http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182023000600617</p> <p>Mejía, Edit. Tatiana, Morillo Cano, Julio Rodrigo, & Rivel Nazate, Zuly. (2020). Estrategias educativas sobre la nutrición y su correlación en la antropometría en niños de 2 a 5 años en el centro de salud Tajamar. <i>Conrado</i>, 16(77), 391-398. Epub 02 de diciembre de 2020. Recuperado en 23 de septiembre de 2025, de https://h7.cl/1f5ri</p> <p>Termes Escalé, Mireia, Martínez Chicano, Dàmaris, Egea Castillo, Natàlia, Gutiérrez Sánchez, Alejandra, García Arenas, Dolores, Llata Vidal, Núria, & Martín de Carpi, Javier. (2020). Educación nutricional en niños en edad escolar a través del Programa Nutriplato(r). <i>Nutrición Hospitalaria</i>, 37(spe2), 47-51. Epub 28 de diciembre de 2020. https://h7.cl/1jVpd</p> |
|--------|---|--|

Nazar, Gabriela, Petermann-Rocha, Fanny, Martínez-Sanguinetti, María Adela, Leiva, Ana María, Labraña, Ana María, Ramírez-Alarcón, Karina, Martorell, Miquel, Ulloa, Natalia, Lasserre-Laso, Nicole, Troncoso-Pantoja, Claudia, Parra-Soto, Solange, & Celis-Morales, Carlos. (2020). Actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil: Una revisión de la literatura. *Revista chilena de nutrición*, 47(4), 669-676. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000400669>

Fuentes, Sebastián, & Estrada, Belén. (2023). Alimentación escolar y educación alimentaria: tendencias recientes en la investigación en América Latina entre 2005 y 2021. *Revista Educación*, 47(1), 588-604, de: <https://h7.cl/1jVpp>

Manzanero-Rodríguez, D., Rodríguez Rodríguez, A.M., García-Esquivel, L., & Cortez-Solís, J.M. (2018). Estado nutricional, factores sociodemográficos y de salud en estudiantes de nuevo ingreso a la UAZ. *Enfermería universitaria*, 15(4), 383-393. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.545>

3.6. Registro de fuentes de información

Tabla 10.

Registro de fuente de información

N	AUTOR	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESULTADO
1	Luna Hernández J. F. et al., (2020)	Conocer el estado nutricional de escolares de dos localidades indígenas de Oaxaca.	Se realizó un estudio transversal observacional en 120 niños escolares.	De los 120 niños analizados se obtuvo una prevalencia de sobre peso y obesidad de 15% y de delgadez de 16.7%.
2	Montenegro Coral et al., (2021)	Evaluar la situación nutricional menores del municipio.	Estudio observacional-descriptivo de la situación de la población en estudio.	Se analizaron 158 614 registro, de los cuales 40,82% fueron menores de 5 años y 9,18% en edades entre 5-10 años, respecto a la desnutrición global se encontró que 18,9% de los menores fueron diagnosticado en riesgo 7,2% con desnutrición global aguda.
3	Martínez García & Vergara Hernández, (2022)	Determinar el estado nutricional de niños de 5 años en Centro de Desarrollo Infantil San José de Barranquilla.	Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo transversal La población de estudio son los niños de cinco años de Centro de Desarrollo Infantil de Barranquilla Atlántico.	
4	Félix Morales González,	El objetivo del presente estudio		se encontró que el 31 (8.75%) tenían algún grado

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

- Maura Cabrera fue conocer el estado nutricional de los niños menores de 5 años, de acuerdo con los indicadores antropométricos. Jiménez¹, Indra Morales González et al., (2020)
- de desnutrición, y 52 (15.2%) presentaron sobrepeso u obesidad. Los demás niños presentaron un estado nutricional normal.
- 5 Torres Páez et al., (2021)
- Realizar valoración nutricional a niños menores de cinco años, y determinar la concordancia entre el diagnóstico nutricional obtenido con los patrones de referencia del National Center for Health Statistics (NCHS 1977) y con los de la Organización Mundial de la Salud (OMS 2006)
- Estudio observacional, analítico, de corte transversal. Se incluyeron 601 niños menores de cinco años, a quienes se tomó talla y peso; se realizó valoración nutricional usando las referencias del NCHS y de la OMS, para los tres indicadores antropométricos, peso/talla (P/T), peso/edad (P/E) y talla/edad (T/E). Se comparó el diagnóstico nutricional y se determinó la concordancia (kappa) entre los dos modelos
- La prevalencia de desnutrición aguda, moderada y severa determinada con el indicador P/T, fue significativamente mayor con la referencia de la OMS (15,4%) que con la de NCHS (4,2%; $p=0,0001$; $k: 0,254$). La frecuencia de desnutrición global moderada y severa con el indicador P/E, fue mayor con el patrón OMS (27,1% contra 8%; $p=0,0001$; $k: 0,290$). La desnutrición crónica con el indicador T/E, fue mayor con los estándares de la OMS (27,6%) que con los del NCHS (10,7%; $p=0,0001$; $k: 0,273$). La concordancia entre los dos patrones fue débil para los tres indicadores.
- 6 Medina (2025)
- Determinar la relación que existe entre estado nutricional y desarrollo psicomotor en
- Fue un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional.
- Como resultados se obtuvo que el 65% del peso/edad se asoció positivamente con el desarrollo normal psicomotor de los niños

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

		niños preescolares atendidos en el centro de salud Baños del Inca-Cajamarca, 2022.	Para dicha investigación la población estaba conformada por 120 niños, que fueron atendidos en el consultorio CRED del Centro de Salud Baños del Inca.	preescolares, también el 47,5% de la talla/edad se asoció directamente con el desarrollo normal psicomotor del niño, así como también el 72,5% del peso/talla se asocia directamente con el desarrollo normal psicomotor del niño.
7	Edith Maricielo Santana Cotrina	Determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional según indicadores antropométricos en preescolares de la IEP Cristo Redentor de Carabayllo.	Estudio descriptivo correlacional y de corte transversal.	Según el indicador P/T, se halló un 15.5% de sobrepeso y un 4.2% de obesidad en los preescolares. Para el indicador P/E, se registró un 11.3% de sobrepeso. El 91.5% de los niños mostró hábitos alimentarios saludables, mientras que el 8.5% presentó hábitos poco saludables. Además, el 71.8% de las madres tenía entre 30 y 39 años, el 52.1% eran convivientes y el 38.0% contaba con educación superior no universitaria.
8	Guamialamá Martínez et al., (2020)	Evaluar el estado nutricional, según indicadores antropométricos, de los niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo.	Estudio descriptivo de corte transversal en 609 niños de cero a cinco años que asisten regularmente al subcentro de salud	Entre los principales resultados, se determinó que existió una prevalencia de desnutrición crónica, global y aguda de 15,8%, 4,6% y 2,0% respectivamente, con un sobrepeso de 4,3% y obesidad de 1,2%. Estos datos fueron más críticos para los niños, con un 19,4% frente al 12,0% de desnutrición crónica, con

				un 6,0 % frente al 3,0% de desnutrición global, con un 2,6% frente al 1,3% de desnutrición aguda en las niñas, y con un sobrepeso y obesidad similar de 5,5% frente al 5,3% en las niñas
9	Gavilanes (2025)	Evaluar el estado nutricional y la inmunización en niños que asisten a un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo durante el periodo 2023-2024.	Se aplicó un diseño no experimental, de tipo descriptivo, transversal y de campo, mediante la observación como técnica y el uso de dos instrumentos: ficha de medidas antropométricas y test de Denver	En los 44 niños evaluados, se encontró que pertenecían a ambos sexos con un porcentaje similar (hombres: 45,4%; mujeres: 54,6%), tenían un estado nutricional normal (56,8%), pero con una cifra significativa de riesgo de desnutrición aguda y crónica (43,2%)
10	Rivera Suazo et al., (2025)	El objetivo de este documento es mostrar el resultado de dicho consenso.	Se realizó una revisión exhaustiva de la literatura actual en diversas bases de datos con diferentes criterios de búsqueda. Se seleccionaron 34 panelistas de cada país que conforman LASPGHAN	Se definió consenso a priori para cada enunciado con el 80% de acuerdo en la escala Likert de 3 puntos. Resultados: Se discutieron y votaron un total de 26 declaraciones, quedando finalmente 22 enunciados.
11	Manzanero-Rodríguez et al., (2020)	Describir el estado nutricional, factores sociodemográficos y de salud en	Estudio de tipo observacional, transversal y descriptivo, que se realizó a 3,972	Los hombres tienen mayor prevalencia de sobrepeso (24.1%) y obesidad (9.2%) que las mujeres ($p<0.001$). Los hombres realizan mayor actividad física

		estudiantes de nuevo ingreso a la UAZ	estudiantes universitarios de nuevo ingreso. Se logró el consentimiento verbal de los alumnos.	(73.6% vs 51.1%), consumen más alcohol (58.3% vs 34.3%) y tabaco (20.8% vs 9.5%) ($p<0.000$). Se encontró una asociación positiva en los momios de sobrepeso en relación con los hombres (RM=1.22, IC 95% 1.02-1.45), edad de 19 años (RM=1.36, IC 95% 1.02-1.45), en las áreas de ciencias de la salud (RM=1.88, IC 95% 1.05-3.35), ciencias sociales (RM=1.93, IC 95% 1.06-3.48), humanidades y educativas (RM=1.90, IC 95% 1.01-3.53), ingenierías y tecnologías (RM=1.83, IC 95% 1.01-3.30)
12	Herrán Murillo & Varela Arévalo (2023)	Evaluar la relación entre las prácticas parentales de alimentación, los conocimientos nutricionales de los padres y los hábitos de alimentación infantil reportados por padres de cuatro instituciones educativas del suroccidente de Colombia.	Estudio observacional con diseño transversal correlacional.	La dieta de las niñas y los niños se caracteriza por un consumo frecuente de alimentos ultra procesados y un consumo de frutas y verduras menor de lo esperado. Se encontraron relaciones entre las prácticas parentales de alimentación responsivas y el consumo de alimentos saludables en los hijos, así como entre las prácticas autoritarias y permisivas con el consumo frecuente de alimentos ultra procesados. El nivel de conocimiento nutricional de los padres no se relacionó con la dieta de las niñas y los niños; sin

- embargo, se encontró una relación entre las prácticas parentales responsivas, un bajo nivel de conocimientos nutricionales de los padres y una baja frecuencia de consumo de frutas y verduras en los hijos.
- 13 Mejía & Morillo Cano, (2020) Estrategias educativas sobre la nutrición y su correlación del valor de la antropometría con el nivel de nutrición en niños de 2 a 5 años. estudio descriptivo, cuali-cuantitativo y de campo utilizando técnicas como la encuesta para determinar cuál es nivel de conocimiento de las madres de los niños permitió identificar el estado de nutrición en el que se encuentran y si el crecimiento y desarrollo de cada niño es acorde a la edad. Al ejecutar la investigación se verifico que existe un desorden alimenticio en los niños, ya que un 50% de las madres en la preparación de sus alimentos es a base de carbohidratos, además solo el 20% de las madres indican que envían fruta a sus hijos en las loncheras; en un 55% se refiere al consumo de chatarra, la falta de realizar actividad física con frecuencia son factores de riesgo para presentar enfermedades.
- 14 Termes Escalé et al., (2020) los objetivos principales son mejorar los hábitos alimentarios, promocionar la dieta mediterránea (DM) y prevenir y/o revertir el sobrepeso y la obesidad. El programa tiene un seguimiento de un año e incluye de tres a cinco visitas con dietistas-nutricionistas, un control telefónico y un taller práctico. Se recogieron hasta el momento, se han incluido 622 participantes (51,6 % niños; mediana de edad de 8,5 años). Al inicio, el 32,2 % presentaba sobrepeso u obesidad y el 38,9 % seguía una DM óptima. No se encontraron diferencias en la valoración del cuestionario Kidmed en

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

		obesidad en niños de 3 a 12 años.	datos antropométricos, de composición corporal y de hábitos alimentarios, y se realiza educación nutricional.	función del sexo ($p = 0,214$) ni del subgrupo de índice de masa corporal (IMC) ($p = 0,181$), pero sí en función de la edad ($p = 0,023$) y del Z-score del IMC ($p = 0,004$), mostrando valores ligeramente menores en aquellos que presentaban una DM óptima.
15	Nazar et al., (2020)	sistematizar evidencia científica actualizada sobre la asociación entre actitudes y prácticas de alimentación infantil, conducta alimentaria y estado nutricional del niño.	revisión narrativa de 40 artículos empíricos publicados entre los años 2011 y 2019.	se identificó tendencia en los padres a subestimar el peso corporal en niños con sobrepeso, y asociación entre preocupación por el peso, presión para comer y estado nutricional del niño. La alimentación restrictiva y el uso de la alimentación para fines instrumentales y controlar emociones, no serían prácticas efectivas, posiblemente porque interfieren en la capacidad de autorregulación del niño
16	Fuentes & Estrada, (2023)	se realizó con el objetivo de comprender los límites y alcances de la educación y provisión alimentaria en la escuela en un contexto donde la malnutrición constituye uno de los principales problemas de la población	El tipo de enfoque metodológico es heterogéneo: varía entre estudios descriptivos, transversales, a investigaciones cualitativas e interpretativas sobre representaciones sociales y métodos	Se identificó que los programas de alimentación escolar/educación alimentaria poseen una expectativa de modificación de las conductas alimentarias que se sustenta en una pedagogía implícita mecanicista, que supone cambios automáticos a partir de la acumulación de información, en un curriculum fragmentado o

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

- | | | | | |
|----|---|--|---|--|
| | | infanto-juvenil en la región. | etnográficos con observaciones participantes metodología que vamos a desarrollar se fundamenta en la búsqueda, análisis y reflexión de las medidas enfocadas en la mejora de la salud, que se ofrecen desde diferentes ramas, para su aplicación en la Educación. | en iniciativas puntuales como talleres que paralelizan al curriculum prescripto metodología que vamos a desarrollar se fundamenta en la búsqueda, análisis y reflexión de las medidas enfocadas en la mejora de la salud, que se ofrecen desde diferentes ramas, para su aplicación en la Educación. |
| 17 | Delgado, (2020) | Observar los problemas y consecuencias de la prevalencia de obesidad y sobrepeso. | | |
| 18 | Zambrano, (2024) | El objetivo de esta investigación fue analizar el rol de enfermería en la cultura alimenticia y su repercusión en la nutrición infantil en niños de 1 a 5 años atendidos en el centro de salud Km 90 | Se utilizó una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo | Los principales resultados indican que el personal de enfermería posee un alto nivel de conciencia sobre la importancia de la educación en cultura alimenticia. |
| 19 | Guale Yulan & Llivisaca Villazhañay, (2025) | Analizar la influencia de los factores sociales de la salud en el estado nutricional de niños menores de dos años en la provincia de Santa Elena | mediante un estudio transversal con 326 casos de la ENDI-R2 y un modelo de regresión logística. | La provincia de Santa Elena presenta una de las tasas más altas de desnutrición crónica infantil en Ecuador, afectando al 36% de los niños, lo que refleja una problemática compleja vinculada a determinantes ambientales, sociales y personales. Esta situación está impulsada por altos |

- índices de pobreza, que alcanzan el 44.6% de la población, así como por un acceso limitado a servicios básicos como agua potable, alcantarillado y atención médica adecuada. Además, solo el 4.2% de los hogares practican la lactancia materna según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, lo que agrava el riesgo de desnutrición en los primeros años de vida. Estas cifras subrayan la necesidad urgente de implementar políticas públicas integrales.
- 20 Jaramillo & Maza Gutierrez (2025) Determinar la seguridad alimentaria y el estado nutricional en niños de los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de la ciudad de Loja, periodo octubre 2022 – marzo 2023. enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal.
- Solo el 13,08% de los hogares poseen seguridad alimentaria, y el resto inseguridad alimentaria siendo más evidente la leve con 50,68%, la calidad de alimentación más representativa fue la óptima (50,95%) según el indicador peso para la longitud/talla, el 91,01% presentó un estado nutricional adecuado, el 7,08% riesgo de sobrepeso, el 1,36% sobrepeso y el 0,54% desnutrición aguda moderada, según la longitud/talla para la edad el 83,92% posee talla normal, el 14,44% baja talla y el 1,63% baja talla severa; se determinó que

- existe relación estadísticamente significativa entre seguridad alimentaria y estado nutricional mediante el chi cuadrado, el valor p fue 0,037.
- 21 Steffany Patía Dávila Cueva, Fanny Karen Gomez Paucar, Víctor Mamani-Urrutia Determinar la asociación entre la calidad de la dieta y comportamientos de higiene con el estado nutricional de niños de la comunidad nativa de Teoría, Llaylla - Satipo Junín - Perú, 2023. Estudio observacional de corte transversal y de tipo censal, que incluyó a 120 estudiantes de nivel inicial y primario. Del total de los escolares que participaron se destaca que en el grupo de 3 a 4 años 61,54% tenía una talla baja severa, y en el grupo de 12 a 13 años el 25% presentaron sobrepeso. Tanto en el grupo de escolares y preescolares el 71,67% requirieron cambios en su dieta y el 97,5% tuvieron un comportamiento de higiene negativo. Además, no se obtuvo una asociación significativa entre la calidad de la dieta y comportamientos de higiene con el estado nutricional en preescolares y escolares ($p>0,05$).
- 22 Orellana Posligua, Sandy Michelle El objetivo de la investigación fue evaluar la influencia de los factores sociales y culturales en el estado nutricional en niños menores ecuatorianos de 2 años Se realizó una investigación prospectiva, descriptiva, transversal y observacional. Dentro de los factores culturales, se encontró que los niños con esquema de vacunación incompleto presentaban desnutrición crónica con un 88,7%, la falta de los controles prenatales, al igual que la inasistencia al primer control prenatal antes del quinto mes con casos de desnutrición aguda en un 95,5%; además, se evidenció que la estimulación para la

- ingesta de alimentos y la falta de práctica de la lactancia materna exclusiva con la presencia de desnutrición crónica en los menores
- 23 Jorge Fernando Luna Hernández, María del Pilar Ramírez-Díaz, Araceli Alejandra Soto-Novia, Gabriel Hernández-Ramírez. comparar el estado nutricional y medidas antropométricas entre escolares zapotecas y no zapotecas de una región de Oaxaca, México. estudio descriptivo trasversal en una muestra representativa de 477 escolares de 8 a 11 años de un municipio de Oaxaca El 51,5% de escolares fue Zap+ y se reportó una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad de 33,7%. Las niñas Zap+ presentaron mayor prevalencia de desmedro ($p=0,032$) y los niños Zap+ presentaron menor % área grasa de brazo (0,004). Entre niños y niñas Zap-, los niños presentaron bajo peso ($p=0,040$) y musculatura reducida ($p=0,003$), mientras que las niñas presentaron mayor proporción grasa arriba del promedio ($p=<0,001$).
- 24 Torres-Páez Fide, Camacho-Camargo Nolis, Cicchetti Rosanna, Paoli Mariela Realizar valoración nutricional a niños menores de cinco años, y determinar la concordancia entre el diagnóstico nutricional obtenido con los patrones de referencia del National Center for Health Statistics (NCHS 1977) y con los de la Organización Mundial de la Salud. Estudio observacional, analítico, de corte transversal. Se incluyeron 601 niños menores de cinco años, a quienes se tomó talla y peso; se realizó valoración nutricional usando las referencias del NCHS y de la OMS, para los tres indicadores antropométricos, peso/talla La prevalencia de desnutrición aguda, moderada y severa determinada con el indicador P/T, fue significativamente mayor con la referencia de la OMS (15,4%) que con la de NCHS (4,2%; $p=0,0001$; $k: 0,254$). La frecuencia de desnutrición global moderada y severa con el indicador P/E, fue mayor con el patrón OMS (27,1% contra 8%; $p=0,0001$; $k: 0,290$). La desnutrición crónica con el indicador T/E, fue mayor con los estándares de la OMS (27,6%) que con los del

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

			Salud (OMS 2006).	(P/T), peso/edad (P/E) y talla/edad (T/E).	NCHS (10,7%; p=0,0001; k: 0,273).
25	Morales GF, Cabrera JM, Andrade CIA, Torres PNV	El objetivo del presente estudio fue conocer el estado nutricional de los niños menores de 5 años, de acuerdo con los indicadores antropométricos.	La recolección de la información se realizó por medio de una encuesta tipo II de acuerdo con la OMS19, se apoya de una cedula de encuesta diseñada para este estudio, la cual fue validada previamente por medio de una prueba piloto, la cual consta de tres apartados y tres grupos de variables; el primero mide datos demográficos (sexo, fecha de nacimiento y edad); el segundo peso y talla real e ideal, y el último los indicadores antropométricos	Del total de los niños, 269 (75.9%) presentaron un estado nutricional normal, 54 sobrepeso y obesidad (15.2%) y 31 desnutrición (8.75%). Por otro lado, se evaluaron a 146 niños mayores de 5 años, de acuerdo al índice de masa corporal.	
26	Edison Gustavo, Ebingen Villavicencio Caparo		Investigación de revisión de literatura de nivel narrativo enfocada en los patrones de crecimiento y	El estado nutricional se puede definir como la armonía entre el gasto de energía y la ingesta de nutrientes y otros elementos esenciales para el funcionamiento del	

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

- | | | | | |
|----|---|--|---|---|
| | | | estado nutricional escolares, mediante búsqueda en distintos artículos científicos disponibles en las bases de datos | organismo; su evaluación se realiza de forma cualitativa o cuantitativa. |
| 27 | Viviana Lema, María Alejandra Aguirre, Narcisa Godoy Durán, Nancy Cordero Zumba. | El objetivo del estudio fue analizar el estado nutricional y estilo de vida en escolares de 8 a 10 años de unidades educativas públicas y privadas del cantón Azogues, Ecuador. | Estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal. | En los resultados se destaca una prevalencia de malnutrición de 6,7% peso bajo, 16,4% baja talla, 17,2% sobrepeso y 4,6% obesidad, en relación con el estilo de vida el 70,6% muestra categorías de poco y no saludable. Sin embargo, no se encontró asociación significativa entre las variables de estudio. |
| 28 | Adriana Fajardo, Cindy Martínez, Zoraida Moreno, Mariana Villaceses, Jaime Cespedes | Caracterizar los hábitos alimentarios de una población pediátrica de cuatro instituciones educativas colombianas, con el fin de conocer las prioridades infantiles en cuanto a la escogencia de los alimentos, y por ende generar recomendaciones. | Estudio descriptivo multicéntrico que presenta los resultados de encuestas dirigidas a escolares entre 8 y 18 años, usuarios de tiendas escolares. Se realizó un análisis descriptivo | Se incluyeron en total 512 escolares. La distribución por género y edad fue similar en las cuatro instituciones educativas. Entre los alimentos de preferencia predominaron los empaquetados, la pizza, los helados y, en menor proporción, las frutas. |
| 29 | Gabriela Nazar, Fanny Peterma | sistematizar evidencia | revisión narrativa de 40 | se identificó tendencia en los padres a subestimar el |

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

	nn-Rocha, María Adela Martínez- Sanguinetti, Ana María Leiva, Ana María Labraña	científica actualizada sobre la asociación entre actitudes y prácticas de alimentación infantil, conducta alimentaria y estado nutricional del niño.	artículos empíricos publicados entre los años 2011 y 2019.	peso corporal en niños con sobrepeso, y asociación entre preocupación por el peso, presión para comer y estado nutricional del niño.
30	Ana Regina Maia de Morais, Julia Louise Batista Grzechota, Barbara Boalento, Griselda Sánchez Ulbl, Ana Regina Maia de Morais	El objetivo de este estudio es identificar trastornos de la nutrición, ya sea por sobre nutrición o hipo nutrición a través del índice de masa corporal (IMC) en estudiantes de ciclo básico de una escuela pública de Ciudad del Este en el año 2023.	Se trata de un estudio de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo.	La muestra estuvo constituida por 43 estudiantes mayores de 5 años. La obesidad o el sobrepeso constituyeron 2/5 del total, siendo la desnutrición menos frecuente

3.7. Análisis de la información

Después de haber analizado 30 artículos obtenidos de las bases de datos seleccionadas, se identifican las principales fuentes documentales que abordan el estado nutricional en edad preescolar, incluyendo los principales teóricos que abordan sobre la evaluación del estado nutricional.

El estado nutricional en los niños en etapa preescolar constituye uno de los principales indicadores del nivel de bienestar y desarrollo de una población, en los artículos seleccionados de investigaciones previas, se identificó una preocupación constante por diagnosticar, comprender y abordar las diferentes manifestaciones de la malnutrición infantil, tanto, desnutrición crónica y aguda, como en el creciente problema del sobrepeso y la obesidad. La literatura revisada revela coincidencias en cuanto a la importancia de la nutrición para el crecimiento y el desarrollo integral, aunque también evidencia diferencias relacionadas con los contextos sociales, culturales y metodológicos de cada estudio.

Diversos autores han enfocado sus investigaciones en poblaciones vulnerables, particularmente en comunidades indígenas y rurales. Luna Hernández et al., (2020) estudiaron a escolares de localidades indígenas de Oaxaca, encontrando una prevalencia de sobrepeso y obesidad de 15%, pero también un 16,7% de delgadez, lo que refleja la coexistencia de dos problemas nutricionales opuestos en un mismo grupo poblacional.

De manera similar, Guamialamá et al, (2020) evaluaron a niños de la parroquia de Pifo en Ecuador, identificando una desnutrición crónica del 15,8% y obesidad de 1,2%, mientras Gualé Yulan & Llivisaca Villazhañay, (2025), en la provincia de Santa Elena identificaron que el 36% de los menores de dos años presentaban desnutrición crónica, asociada directamente con condiciones de pobreza, carencia de servicios básicos y baja práctica de lactancia materna exclusiva. Estas investigaciones, aunque son realizadas en contextos distintos y en lugares diferentes coinciden en señalar que en poblaciones tanto indígenas como rurales la desnutrición crónica continúa siendo un principal desafío,

aunque acompañada de un aumento en los índices de sobrepeso y obesidad, lo que se conoce como malnutrición.

Por otro lado, otros estudios han buscado establecer relaciones entre el estado nutricional y el desarrollo integral de los niños, Medina (2025) en su investigación en Cajamarca determino que un adecuado peso y talla se asocian positivamente con el desarrollo psicomotor de los preescolares, lo cual evidencia que la nutrición es un determinante directo de la capacidad de aprendizaje y de la maduración neurológica así mismo Cotrina (2024), relaciona los hábitos alimentarios con el estado nutricional en Carabayllo, encontrando prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños con hábitos poco saludables, lo que sugiere que el estilo de alimentación influye de manera significativa en los indicadores antropométricos. Por su parte, Herrán Murillo & Varela Arévalo, (2023) demostraron que las prácticas parentales de alimentación tienen un impacto importante: se asocian con mayor consumo de alimentos saludables, mientras que las prácticas autoritarias o permisivas aumentan la ingesta de ultra procesados. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de considerar no solo la disponibilidad de alimentos, sino también la dinámica familiar y los estilos de crianza como factores que inciden en la nutrición infantil.

En el ámbito metodológico, la mayor parte de los estudios se adopta a enfoque observacional y descriptivo de corte transversal, utilizando indicadores antropométricos como peso/edad, talla/edad y peso/talla, IMC. Sin embargo, Torres et al, (2021) realizaron una comparación entre los patrones de referencia del NCHS (1977) y la OMS (2006), encontrando que la prevalencia de desnutrición era significativamente mayor al aplicar los estándares de la OMS. Esto pone que los resultados sobre nutrición infantil pueden variar dependiendo del patrón de referencia utilizado y que la falta de unificación metodológica puede dificultar la comparación entre distintos estudios. Este aspecto es crucial para futuras investigaciones, debido a que resalta la importancia de emplear estándares actualizados y universalmente reconocidos.

En cuanto a intervenciones educativas y programas de promoción de la salud, se identificaron experiencias variadas. Mejía et al, (2025) señalaron que la alimentación en preescolares está fuertemente influida por la práctica de las madres, quienes en un 50% basan la dieta en carbohidratos y solo en un 20% incluyen frutas en las loncheras, lo cual existe un desorden alimenticio.

En contraste, Termes et al, (2020) en su programa de promoción de la dieta mediterránea en niños de 3 a 12 años, logrando mejoras en el índice de masa corporal y en los hábitos alimentarios tras un año de seguimiento.

Fuentes & Estrada, (2023), al analizar programas escolares de alimentación, evidenciaron que muchos se implementan con una lógica mecanicista, basada en la simple transmisión de información, sin lograr un verdadero cambio de conducta. Finalmente, Zambrano (2024) destaca que el rol de enfermería en la educación alimentaria, enfatizando que el personal de salud, al estar en contacto directo con las familias, puede actuar como agente de cambio. Dichas investigaciones muestran que la educación nutricional es fundamental, pero debe ser integral y continua.

Asimismo, otros estudios resaltan la influencia de factores sociales y culturales, Montoya Jaramillo & Maza Gutierrez, (2025) encontraron una relación significativa entre la seguridad alimentaria de los hogares y el estado nutricional de los niños en centros de desarrollo infantil, lo que confirma que la disponibilidad y calidad de los alimentos condicionan directamente el bienestar de los menores.

Orellana Posligua & Macías Moreira, (2024) en Ecuador, mostró que la falta de controles prenatales, la ausencia de lactancia materna exclusiva y los esquemas de vacunación incompletos incrementan el riesgo de desnutrición. Concluyeron que tanto la calidad de la dieta como los hábitos de higiene influyen en el estado nutricional de los escolares, aunque en su caso no encontraron una asociación estadísticamente significativa. En conjunto, estos estudios evidencian que la nutrición infantil no puede

analizarse de manera aislada, sino que está determinada por condiciones estructurales de los hogares y comunidades.

En conclusión, la revisión de antecedentes evidencia que el estado nutricional infantil es un fenómeno amplio y multifactorial, en el que influyen factores biológicos, sociales, culturales y familiares. Aunque los resultados varían según el contexto, se mantiene una tendencia de doble carga de malnutrición: por un lado, la persistencia de la desnutrición crónica en poblaciones rurales e indígenas, y por otro, el incremento del sobrepeso y obesidad en zonas urbanas y con mayor acceso a alimentos ultra procesados. Así mismo se resalta que las metodologías y patrones de referencia influyen en la estimación de prevalencias, lo que hace necesario a la estandarización de criterios de evaluación. Finalmente, se destaca la importancia de las intervenciones educativas y de las políticas públicas integrales, pues solo mediante un abordaje global será posible enfrentar adecuadamente la problemática nutricional en la niñez.

IV. Conclusión

El presente estudio sobre los conocimientos teóricos del estado nutricional en niños de etapa preescolar permitió analizar de forma exhaustiva las condiciones que influyen en el crecimiento y desarrollo infantil, así como las consecuencias derivadas de una nutrición inadecuada en los primeros años de vida, a partir del análisis de la literatura científica, los marcos conceptuales y las evidencias revisadas, se comprobó que la etapa preescolar constituye un periodo decisivo en la formación de hábitos alimentarios, en la consolidación del crecimiento físico y en el desarrollo cognitivo y emocional del niño. Por tanto, el estado nutricional de los infantes en este rango de edad no solo refleja su bienestar actual, sino que también constituye un predictor de su salud futura y de su capacidad de aprendizaje y socialización.

Asimismo, se determinó que las mediciones antropométricas constituyen a una herramienta esencial para valorar el estado nutricional de los niños, ya que permiten detectar tempranamente alteraciones en el peso, la talla o el índice de masa corporal. Los indicadores utilizados, peso para la edad, talla para la edad, peso para la talla e IMC para la edad, resultan indispensables para establecer diagnósticos precisos y comparables a nivel nacional e internacional, conforme a los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las normativas del Ministerio de Salud de Nicaragua. La adecuada aplicación de estos instrumentos no solo posibilita la identificación de problemas nutricionales, sino también el seguimiento de los avances en la salud infantil a lo largo del tiempo.

El estudio también evidenció que los hábitos alimentarios de los niños dependen en gran medida de la educación, las costumbres y la disponibilidad de recursos en sus hogares. En este sentido, los padres y cuidadores representan el primer referente educativo en la adquisición de hábitos saludables. Por tanto, la educación alimentaria y nutricional dirigida a las familias constituye una estrategia fundamental para la prevención de la malnutrición. La intervención temprana en el hogar y en el entorno escolar promoviendo una

alimentación equilibrada, variada y rica en nutrientes, lo que contribuye al fortalecimiento del sistema inmunológico.

Otro aspecto relevante fue la importancia de las políticas públicas orientadas a la seguridad alimentaria y nutricional, el marco legal nicaragüense, a través de la Ley N.º 693 de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional y los programas impulsados por el Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza, establece las bases para garantizar el acceso equitativo a alimentos suficientes y nutritivos. Sin embargo, los desafíos persisten, sobre todo en zonas rurales y comunidades con mayores índices de pobreza, donde la falta de recursos económicos y educativos limita la aplicación efectiva de estas políticas. En este contexto, se hace indispensable fortalecer la articulación interinstitucional entre el sector salud, educación y desarrollo social, para implementar programas de vigilancia nutricional sostenibles y de cobertura nacional.

De acuerdo con los estudios revisados, las investigaciones más recientes coinciden en que una alimentación adecuada, acompañada de la educación nutricional y del control periódico del crecimiento infantil, son pilares fundamentales para reducir la prevalencia de la malnutrición. Tanto profesionales de enfermería y salud infantil desempeñan un papel esencial en este proceso, ya que su labor abarca la promoción de la salud, la educación a la comunidad, el monitoreo continuo de las medidas antropométricas y la detección oportuna de riesgos nutricionales.

Finalmente, se concluye que la evaluación del estado nutricional en niños de etapa preescolar debe asumirse como un proceso integral, continuo y multidisciplinario. No basta con diagnosticar el problema, sino que se requiere promover acciones sostenibles orientadas a la prevención y al acompañamiento familiar. Es necesario seguir impulsando programas de educación alimentaria en centros escolares y comunidades, mejorar el acceso a alimentos saludables, y fortalecer la formación del personal sanitario para la detección y seguimiento de los casos de malnutrición. Solo mediante la integración de

esfuerzos entre el Estado, las instituciones educativas, los profesionales de salud y las familias, será posible garantizar un crecimiento saludable y un desarrollo pleno de los niños y niñas, asegurando el bienestar de las futuras generaciones.

V. Bibliografía

- Fuentes, S., & Estrada, B. (2023). Alimentación escolar y educación alimentaria: tendencias recientes en la investigación en América Latina entre 2005 y 2021. *Revista Educacion*, 47(1), 588-604. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.15517/revedu.v47i1.51724>
- Manzanero-Rodríguez, D., Rodríguez Rodríguez, A., García Esquivel, L., & Cortez-Solís, J. (2020). Estado nutricional, factores sociodemográficos y de salud en estudiantes de nuevo ingreso a la UAZ. *Scielo*, 15(4). https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400383
- Nazar, G., Petermann Rocha, F., Martínez Sanguinetti, M. A., Leiva, A. M., Labraña, A. M., Ramírez Alarcón, K., . . . Morales, C. C. (2020). Actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil: Una revisión de la literatura. *Revista chilena de nutricion*, 47(4), 669-676. https://doi.org/https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000400669&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- (Febrero de 2021). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9224/1/247401.pdf>
- Anampa, V. C. (2020). *Habitos Alimenticios y Estado Nutricional en Niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud condorillo alto*. UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA, CHINCHA. <https://onedrive.live.com/?redeem=aHR0cHM6Ly8xZHJ2Lm1zL2lvYy9jZWFiMjg4MmI0MDU3ZWl2L0VYbjN3eDMxZ1h0QW9Jdm8tNlprZ053QlE1S3dobmxReDRKb3JGNlBiZzhqNXc&cid=CEAB2882B4057EB6&id=CEAB2882B4057EB6%21s1dc3f77981f5407ba08be8fba66480dc&parId=CEAB2882B4057EB6%21233&o=O>
- Camps, R. A., Rivera Llodra, J. M., & Galera Martinez, R. (2021, Marzo). *Valoración del estado nutricional*. Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8223320>
- Cisneros, M. B. (2023). *ESTADO NUTRICIONAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD*. UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, IBARRA- ECUADOR. [file:///C:/Users/lenie/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/VXZ3D2IE/06%20NUT%20447%20Tesis\[1\].pdf](file:///C:/Users/lenie/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/VXZ3D2IE/06%20NUT%20447%20Tesis[1].pdf)
- Cotrina, E. M. (11 de Agosto de 2024). *Hábitos alimentarios y el estado nutricional según indicadores antropométricos en preescolares de la IEP Cristo Redentor de Carabayllo - 2024*. REPOSITORIO INSTITUCIONAL UPN: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/42088>

- Delgado, A. R. (2020). FACULTAD DE EDUCACIÓN DE SEGOVIA :
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41283/TFG-B.%201480.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fuentes, S., & Estrada, B. (2023). Alimentación escolar y educación alimentaria: tendencias recientes en la investigación en América Latina entre 2005 y 2021. *Revista Educacion*, 47(1), 588-604. https://doi.org/https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S2215-26442023000100588&script=sci_arttext
- Garrido, M. M. (2024, septiembre 2). *Factores que influyen en el crecimiento y desarrollo en la infancia*. Centro de Pediatría: <https://blog.centropediatria.es/crecimiento-y-desarrollo-en-la-infancia/>
- Gavilanes, A. D. (2025). Evaluación de estado nutricional e inmunización de niños de un Centro de Desarrollo Infantil de Quevedo, 2023-2024. 9(1), 1-16.
<https://doi.org/https://www.investigarmqr.com/2025/index.php/mqr/article/view/388/7085>
- Guale Yulan, C., & Llivisaca Villazhañay, J. (2025). Factores sociales de la salud y estado nutricional en niños menores de dos años: caso de estudio en la provincia de Santa Elena. *Revista Espacios*, 46(03).
<https://doi.org/https://revistaespacios.com/a25v46n03/a25v46n03p17.pdf>
- Guale Yulan, C., & Llivisaca Villazhañay, J. (2025). REVISTA ESPACIOS. *Factores sociales de la salud y estado nutricional en niños*, 46(3).
<https://doi.org/https://revistaespacios.com/a25v46n03/a25v46n03p17.pdf>
- Guamialamá Martínez, J., Salazar Duque, D., Portugal Morejón, C., & Gualotuña, K. L. (2020). *Revista Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria. Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo*, 40(2), 90-99.
<https://doi.org/https://doi.org/10.12873/402guamialama>
- Guamialamá Martínez, J., Salazar Duque, D., Portugal Morejón, C., & Lala Gualotuña, K. (2020). Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo. *Nutricion Clinica y Dietetica y Hospitalaria*, 40(2), 90-99.
<https://doi.org/https://www.revistanutricion.org/articles/nutritional-status-of-children-under-five-years-old-in-the-parish-of-pifo.pdf>
- Herrán Murillo, Y. F., & Varela Arévalo, M. T. (2023). Hábitos de alimentación infantil y su relación con las prácticas y conocimientos nutricionales parentales. *Revista Chilena de nutricion*, 50(6). https://doi.org/https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000600617&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Herrán Murillo, Y. F., & Varela Arévalo, M. T. (2023). Hábitos de alimentación infantil y su relación con las prácticas y conocimientos nutricionales parentales. *Revista Chilena de nutricion*, 90(6). https://doi.org/https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000600617&lng=en&nrm=iso&tlng=en

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

Kapital Inteligente. (2020, Junio 14). *Qué son las medidas antropométricas y cómo tomarlas.*

Kapital Inteligente: <https://www.kapitalinteligente.es/que-son-las-medidas-antropometricas/>

Kirkilas, G. (1 de septiembre de 2023). healthy children.org:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/obesity/Paginas/body-mass-index-formula.aspx>

Legislacion de Nicaragua . (16 de Julio de 2009).

[http://legislacion.asamblea.gob.ni/normaweb.nsf/\(\\$All\)/B58490A0C8DAB2AD06257657006A573D](http://legislacion.asamblea.gob.ni/normaweb.nsf/($All)/B58490A0C8DAB2AD06257657006A573D)

Lopez Navarrete , X. F., & Talavera Diaz , F. J. (2021). *Estado nutricional de los niños menores de 5 años en el centro de recuperacion el buen samaritano*. UNIDES, Matagalpa, Nicaragua.

<https://repositorio.unides.edu.ni/id/eprint/85/1/Monograf%C3%ADa-%20Estado%20nutricional%20de%20los%20ni%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os%20en%20el%20centro%20de%20recuperaci%C3%B3n%20El%20Buen%20Samaritano%2C%20municipio%20de%20San%20Ram%C3%B3n-Mat>

Luna Hernández, J. F., Ramirez Diaz, M. d., Guerrero Contreras, I., Guevara Santillán, R., Marín Velázquez, J., & Jiménez Avendaño, E. (2020, Marzo). Evaluación del estado nutricional de niños en edad escolar de dos localidades indígenas de Oaxaca. *RESPYN Revista Salud Pública*, 19(1), 9. <https://doi.org/https://doi.org/10.29105/respyn19.1-1>

Luna Hernández, J. F., Ramirez Diaz, M. P., Guerrero Contreras, I., Guevara Santillán, R., Marín Velázquez, J., & Jiménez Avendaño, E. (2020). Evaluación del estado nutricional de niños en edad escolar de dos localidades indígenas de Oaxaca. *RESPYN Revista Salud Publica y Nutricion*, 19(1), 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.29105/respyn19.1-1>

Maestre , L., Halabi, G., Ortegado, N., Ereu, M., Pereza , E., Camacaro , E., & Salazar, L. (2024, Mayon 28). VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD DEL ESTADO NUTRICIONAL LARA. *Valoracion del estado nutricional en niños de 0 a 5 años*, pp. 8-18. <https://doi.org/10.5281>

Marti, I. P. (21 de Septiembre de 2023). *Sobrepeso*. TOPDOCTORS: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/sobrepeso/>

Martínez García, E. C., & Vergara Hernández, L. E. (2022). *Estado nutricional de niños de 5 años en centro de desarrollo infantil de Barranquilla, Atlántico periodo 2022*. Repositorio Digital: <https://bonga.unisimon.edu.co/items/8cd73153-7a3c-4329-b191-669480fdd178>

Medina, L. A. (25 de Febrero de 2025). *Repositorio USS*. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/14955>

Medina, L. A. (2025). *Repositorio USS*. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/14955>

Mejía, T., & Morillo Cano, R. (2020). Estrategias educativas sobre la nutrición y su correlación en la antropometría en niños de 2 a 5 años en el centro de salud Tajamar. *Conrado*, 16(77), 391-

398. https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600391&lng=es&tlng=es
- Mejía, T., Morillo Cano, J. R., & Nazate, Z. R. (2025). Estrategias educativas sobre la nutrición y su correlación en la antropometría en niños de 2 a 5 años en el centro de salud Tajamar. *Scielo*, 16(77), 391-398.
https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600391&lng=es&tlng=es
- MINISTERIO DE SALUD . (2018, Diciembre). *NORMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 9 AÑOS*. Ministerio De Salud:
<https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/publicaciones/Normativa%20153%20-%20%20Atencion%20Integral%20a%20la%20Ni%C3%B1ez.pdf>
- MINISTERIO DE SALUD. (2021). Normativa 196 Guía abordaje Malnutricion. In M. D. SALUD, *Normativa 196 Guía abordaje Malnutricion* (p. 27).
<https://www.minsa.gob.ni/publicaciones/direccion-general-de-servicios-de-salud/normativa-196-guia-abordaje-malnutricion>
- MINISTERIO DE SALUD. (2021, Junio 20). *Normativa 196 Guía de abordaje de las niñas y niños con malnutrición*. <https://doi.org/https://www.minsa.gob.ni/publicaciones/direccion-general-de-servicios-de-salud/normativa-196-guia-abordaje-malnutricion>
- MINISTERIO DE SALUD. (2021, JUNIO). *NORMATIVA N°196 GUÍA DE ABORDAJE DE LAS NIÑAS Y NIÑOS CON MAL NUTRICION*. <https://www.minsa.gob.ni/publicaciones/direccion-general-de-servicios-de-salud/normativa-196-guia-abordaje-malnutricion>
- Montenegro Coral, F. A., Rosero Galindo, C. Y., Hernández Arteaga, I., & Lasso Portilla, N. (2021). Evaluación del estado nutricional en población infantil del municipio de Pasto, Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 47(1), 1-21.
<https://doi.org/https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2021/csp211m.pdf>
- Montoya Jaramillo, V., & Maza Gutierrez, A. L. (2025). Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños de los Centros de Desarrollo Infantil del MIES de la ciudad de Loja. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 18(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.17162/rccs.v18i1.2110>
- Morales González, F., Cabrera Jiménez, M., Andrade Cabrera, I. A., & Torres Pineda, N. V. (2020). Detección del Estado nutricional en niños de educación preescolar, mediante indicadores antropométricos. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud* , 23, 1-2.
<https://doi.org/https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2020/vre201-2h.pdf>
- Morales, K. A. (2021). *Habitos alimentarios y estado nutricional en niños de 3 a 5 años de edad de la institucion educativa inicial n 06 niños de la natiidad del distrito de baños del inca, cajamarca*. Universidad de posgrado de la facultad de ciencias de la salud, CAJAMARCA, Peru. <https://1drv.ms/b/c/ceab2882b4057eb6/EQiqEn-iNsJFr0CyW83-EWUBJfK-MLuagQXxU-bPrbOomQ>

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

Orellana Posligua, S. M., & Macías Moreira, P. S. (2024). Factores sociales y culturales relacionados al estado nutricional en menores de 2 años ecuatorianos. *Revista Eugenio Espejo*, 18(2).
<https://doi.org/https://doi.org/10.37135/ee.04.20.05>

Organizacion Mundial de la Salud . (1 de Marzo de 2024). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Pedraza, D. F. (2004, Junio 8). *Scielo*.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642004000200002#:~:text=El%20estado%20nutricional%20es%20el,%2Dsocio%2Deco n%C3%B3micos%20y%20ambientales

PLAN NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA POBREZA. (2021, Julio 19).
[https://www.pndh.gob.ni/documentos/pnlc-dh/PNCL-DH_2022-2026\(19Jul21\).pdf](https://www.pndh.gob.ni/documentos/pnlc-dh/PNCL-DH_2022-2026(19Jul21).pdf)

Regader, B. (2025, Abril 10). *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

Rivera Suazo , Meléndez, A., Bolaños, A., Álvarez Chávez, Ayala, G., Ballesteros, G., . . . Vázquez Frías. (2025). Consenso sobre el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de niñas, niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad . *Revista de Gastroenterología de México*, 90(3), 428-450.
<https://doi.org/https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S037509062500045X?via%3Dihub>

Rizo, X. C. (17 de Abril de 2024). *Top Doctors* . <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/malnutricion/>

Sobalbarro Castillo , M. A., & Solis Rivera , A. K. (2021). *Estado nutricional en niños menores de 5 años del sector 5 del centro de salud "Perla Maria Norori", en los meses de enero*. Universidad Autonoma de Nicaragua, Leon.
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9224/1/247401.pdf>

Tellez Alvare, D. A., & Balmaceda Murillo, N. F. (2021). *ESTADO ACTUAL DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL*. UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA, RIO SAN JUAN, NICARAGUA. <https://1drv.ms/b/c/ceab2882b4057eb6/EQj8UF-bWL9GmFIAJ7ak6kBbhY87MZbeMoyaXT22843DA>

Termes Escalé, M., Martínez Chicano, D., Castillo, N. E., Gutiérrez Sánchez, A., García Arenas, D., Llata Vidal, N., & Carpi, J. M. (2020). Educación nutricional en niños en edad escolar a través del Programa Nutriplato. 37(2).
https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600011&script=sci_arttext

Termes Escalé, M., Martínez Chicano, D., Egea Castillo, N., Gutiérrez Sánchez, A., García Arenas, D., Llata Vidal, N., & de Carpi, J. M. (2020). Educación nutricional en niños en edad escolar a través del Programa Nutriplato(r). *Nutricion Hospitalaria* , 27, 47-51.
https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600011&script=sci_arttext

- Torres Páez, F., Camacho Camargo, N., Cicchetti, R., & P. M. (2021). ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS CURVAS DE CRECIMIENTO NCHS Y OMS EN LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 19(3), 140-161.
<https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375569375004>
- Torres Páez, F., Camacho Camargo, N., Cicchetti, R., & Paoli, M. (2021). ESTUDIO COMPARATIVO DE LAS CURVAS DE CRECIMIENTO NCHS Y OMS EN LA EVALUACION NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 19(3), 149-161. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375569375004>
- Universidad Europea. (28 de Febrero de 2024). *¿Qué es el estado nutricional?* Universidad Europea:
<https://universidadeuropea.com/blog/estado-nutricional/>
- Zambrano, N. V. (2024). *Facultad de Ciencias de la Salud - Carrera de Enfermería*.
<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/6577/1/ZAMBRANO%20ZAMBRANO%20NARGIS%20VIRGINIA.pdf>
- Zambrano, N. V. (2024, Julio). *UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ*.
<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/6577/1/ZAMBRANO%20ZAMBRANO%20NARGIS%20VIRGINIA.pdf>

VI. Anexos

Cronograma de Actividades

Actividades	Agosto	Septiembre	Octubre
1. Elección de tema de investigación	11/08/2025		
2. Tema de investigación Introducción Justificación	17/08/2025		
3. Revisión del tema de investigación, introducción y justificación	18/08/2025		
4. Objetivos Marco teórico (Estado del arte)	24/08/2025		
5. Revisión de objetivos y marco teórico (estado del arte)	25/08/2025		
6. Marco teórico (teorías relacionadas)		31/09/2025	
7. Revisión Marco teórico (teorías relacionadas).		01/09/2025	
8. Marco teórico(conceptos)		08/09/2025	
9. Marco teórico (aspectos legales)		15/09/2025	
10. Materiales y métodos, Muestra y tabla de información.		22/09/2025 29/09/2025	
11. Revisión materiales y métodos, Muestra y tabla de información			01/10/2025
12. Realización de conclusiones Bibliografía y Anexos.			08/10/2025
13. Revisión de conclusiones, bibliografía y anexos.			13/10/2025
14. Portada, título, dedicatoria, agradecimiento.			20/10/2025
15. Resumen			27/10/2025
16. Defensa			05 Diciembre



EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

Tabla 1

Clasificación de la mal nutrición según grupo de edad y por indicadores

Grupo de edad	Indicador	Clasificación	
		Malnutrición por Déficit	Malnutrición por Exceso
0- 5 meses	Talla/edad	Desnutrición crónica	
	Peso/talla	Desnutrición aguda	Sobrepeso y obesidad
	Índice de masa corporal para la edad		
6- 59 meses	Perímetro braquial	Desnutrición aguda	
	Talla/edad	Desnutrición crónica	
	Peso/talla	Desnutrición aguda	Sobrepeso y obesidad
	Índice de masa corporal para la edad		
6- 14 años	Perímetro braquial	Desnutrición aguda	
	Talla/edad	Desnutrición crónica	Talla alta y talla muy alta para la edad
	Índice de masa corporal	Desnutrición aguda	Sobrepeso y obesidad

Tabla 2.

Clasificación según el indicador Talla/ edad.

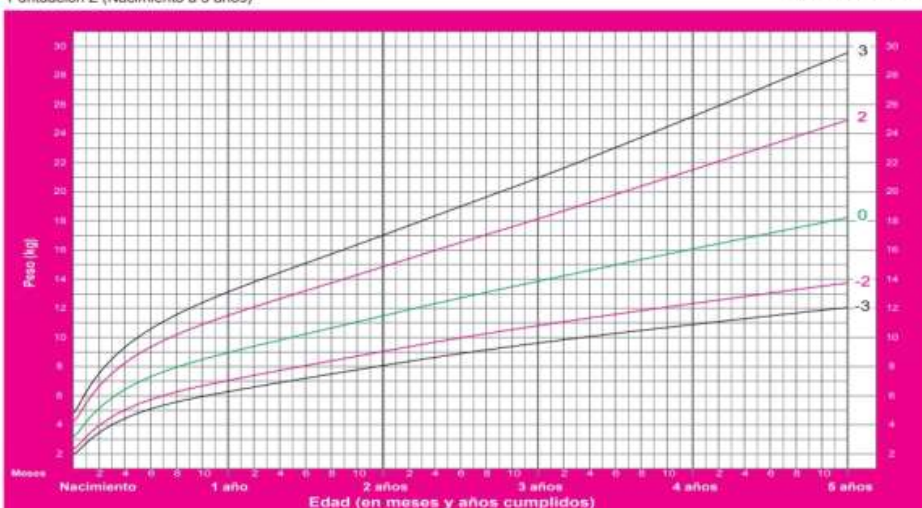
LONGITUD/TALLA PARA LA EDAD	
De -2.1 a -3 DE	Talla baja (Desnutrición crónica moderada)
Menor o igual a -3.1 DE	Talla baja severa (Desnutrición crónica severa)

Tabla 3.

Clasificación de puntuación Z, peso para la edad.

Peso para la edad Niñas

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



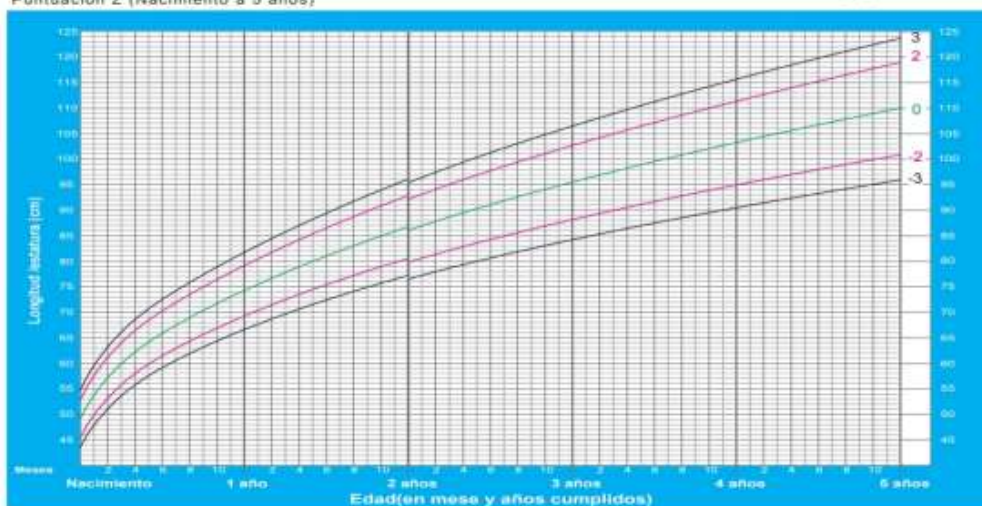
EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS EN ETAPA PREESCOLAR

Tabla 4

Clasificación de puntuación Z, para Longitud/ estatura para la edad en niños y niñas.

Longitud/estatura para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)

Organización
Mundial de la Salud**Tabla 5**

Clasificación de puntuación Z, peso para la longitud

Peso para la longitud Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)

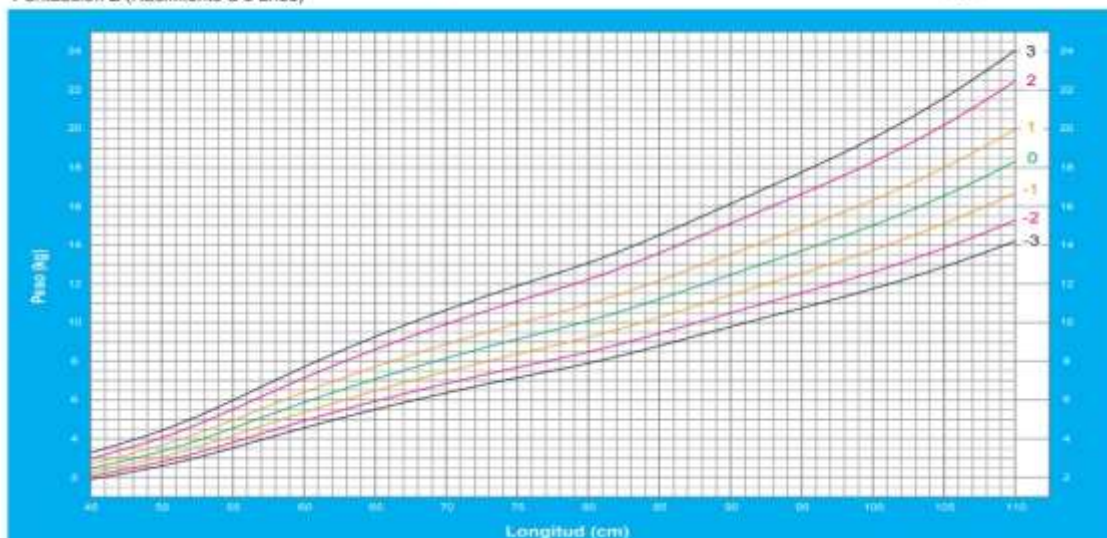
Organización
Mundial de la Salud

Tabla 6

Clasificación de puntuación Z para índice de masa corporal

IMC para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)

