Factores influyentes en la prevalencia de la desnutrición infantil en poblaciones periurbanas del municipio de Cochabamba, Bolivia

Factors influencing the prevalence of childhood malnutrition in peri-urban populations of the Cochabamba municipality, Bolivia

Fatores que influenciam a prevalência de desnutrição infantil em populações periurbanas do município de Cochabamba, Bolívia

Jimy Alanez Ramallo[1]
ALSIE Consultores Pedagógicos, Universidad Autónoma del Beni
ID ORCID: https://orcid.org/0009-0004-3561-7673
E-mail: jalanez1234@gmail.com

Resumen

La desnutrición infantil constituye un problema de salud pública en Bolivia debido a sus efectos negativos sobre el crecimiento y el desarrollo cognitivo de los niños. En este contexto, el presente artículo científico tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la alta prevalencia de desnutrición crónica en niños del área periurbana del municipio de Cochabamba. Para ello, se realizó un estudio analítico, durante la gestión 2025, con una muestra de 275 niños y sus familias. La información fue recolectada mediante observación y encuesta, y analizada utilizando las pruebas estadísticas de Chi cuadrado y Odds Ratio.

Los resultados evidenciaron una prevalencia de desnutrición del 29% y permitieron identificar como factores asociados a un mayor riesgo en niños menores de dos años, la monoparentalidad materna, la ausencia de lactancia materna, la menor frecuencia de controles médicos y determinadas características familiares relacionadas con el cuidado infantil. Se concluyó que la desnutrición crónica infantil es un problema multifactorial influenciado principalmente por factores biológicos, familiares y de acceso a los servicios de salud, por lo que resulta fundamental fortalecer las estrategias de promoción de la lactancia materna, los controles periódicos de salud y las intervenciones comunitarias integrales orientadas a la prevención de esta problemática.

Palabras clave

Desnutrición infantil, factores influyentes.

Abstract

Child malnutrition is a public health issue in Bolivia due to its adverse effects on children's growth and cognitive development. Against this backdrop, the present study aimed to identify the factors influencing the high prevalence of chronic malnutrition among children in the periurban area of the Cochabamba municipality. To this end, an analytical study was conducted in 2025 involving a sample of 275 children and their families. Data were collected through observation and surveys and analyzed using Chi-square tests and Odds Ratios.

The results revealed a malnutrition prevalence of 29% and identified factors associated with increased risk in children under two years of age: single-mother households, lack of breastfeeding, infrequent medical check-ups, and specific family characteristics related to childcare. The study concluded that chronic child malnutrition is a multifactorial problem driven primarily by biological, familial, and healthcare access factors; therefore, it is essential to strengthen strategies promoting breastfeeding, regular health check-ups, and comprehensive community interventions aimed at preventing this issue.

Keywords

Child malnutrition, influencing factors.

(1) Magister en Salud Pública. Docente Universitario, Cochabamba, Bolivia.

Recibido: 30/07/2026 Evaluado: 31/08/2026 Aceptado: 08/09/2026

Resumo

A desnutrição infantil constitui um problema de saúde pública na Bolívia devido aos seus efeitos negativos sobre o crescimento e o desenvolvimento cognitivo das crianças. Nesse contexto, a presente pesquisa teve como objetivo determinar os fatores que influenciam a alta prevalência de desnutrição crônica em crianças da área periurbana do município de Cochabamba. Para isso, realizou-se um estudo analítico, durante o ano de 2025, com uma amostra de 275 crianças e suas famílias. As informações foram coletadas por meio de observação e inquérito, e analisadas utilizando os testes estatísticos Qui-quadrado e Odds Ratio.

Os resultados evidenciaram uma prevalência de desnutrição de 29% e permitiram identificar, como fatores associados a um maior risco em crianças menores de dois anos: a monoparentalidade materna, a ausência de aleitamento materno, a menor frequência de consultas médicas e determinadas características familiares relacionadas aos cuidados com a criança. Concluiu-se que a desnutrição crônica infantil é um problema multifatorial, influenciado principalmente por fatores biológicos, familiares e de acesso aos serviços de saúde; portanto, é fundamental fortalecer as estratégias de promoção do aleitamento materno, as consultas de saúde periódicas e as intervenções comunitárias integrais voltadas à prevenção desse problema.

Palavras-chave

Desnutrição infantil, fatores influenciadores.

Introducción

La nutrición es un pilar fundamental para el desarrollo integral de los niños, ya que influye directamente en el crecimiento y desarrollo, además, de incidir en el rendimiento intelectual y la prevención de enfermedades. A través de una alimentación equilibrada, variada y suficiente, el organismo obtiene los nutrientes esenciales que permiten mantener la salud y mejorar la calidad de vida. El estado nutricional óptimo de un niño está influenciado por tres factores: una alimentación saludable, rica en nutrientes y variada; prácticas adecuadas de atención en salud y alimentación materno infantil, y un entorno doméstico saludable con servicios básicos apropiados.

La desnutrición crónica es un problema importante de salud pública en Bolivia, cuyas consecuencias se manifiestan a lo largo de todo el ciclo vida del niño, y con mayor énfasis durante los primeros 23 meses de vida. Para la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2025), en 2022, 149 millones de niños menores de 5 años tenían retraso del crecimiento (desnutrición crónica), 45 millones tenían emaciación (desnutrición aguda). Alrededor de la mitad (45%) de las defunciones de niños menores de cinco años tienen como factor principal la desnutrición. Estas muertes se registran sobre todo en los países de ingresos bajos y medianos (Albuja Echeverria, 2022, pág. 593).

En Latinoamérica, la desnutrición en niños persiste como un desafío de salud pública. La prevención de esta problemática es un eje estratégico para el desarrollo humano, ya que los primeros años de vida constituyen una etapa crítica para el desarrollo físico y cognitivo de los niños (Zavala Hoppe & et al., 2024, pág. 1428). La desnutrición en la infancia genera efectos irreversibles en el desarrollo psicomotor y cognitivo, reduce el rendimiento escolar futuro y limita la productividad económica en la vida adulta (Fernández Pariajulca & et al., 2023, pág. 8). En respuesta a esta problemática es que la Asamblea General de las Naciones Unidas proclamó una iniciativa que constituye la oportunidad sin precedente de luchar contra todas las formas de desnutrición. Así

Recibido: 30/07/2026 Evaluado: 31/08/2026 Aceptado: 08/09/2026

como de alcanzar las metas pertinentes de la agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en particular de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición, y el garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades. En síntesis, la OMS aspira a que desaparezcan del mundo todas las formas de desnutrición y a que todas las personas gocen de buena salud y bienestar.

Los datos reportados por el Instituto Nacional de Estadística (INE, 2017, pág. 72) en el informe de la Encuesta de Demografía y Salud (EDSA) Bolivia, evidencia que el 15.2% de los niños menores de dos años tiene desnutrición crónica, cuya prevalencia se incrementa de manera acentuada a partir de los nueve a once meses, hasta los 18 a 23 meses de edad, alcanzando un 19.7%, y que partir del segundo año de vida, la prevalencia disminuye hasta un 13.7%. Se sabe, además, que la desnutrición crónica es más frecuente en niños cuyo idioma materno es quechua y aymara con el 48.1%, madres cuyo nivel de instrucción es ninguno y primaria con el 59.4%, familias cuya procedencia es el occidente de Bolivia (La Paz, Oruro, Potosí) con el 73.4%, y familias cuya pobreza es alta a media, con el 50.4%, del total de casos. Es decir, se sabe que en Bolivia 2 de cada diez niños menores de dos años poseen desnutrición crónica, cuyo problema se acentúa en el segundo año de vida, y que los factores determinantes son la procedencia, nivel de instrucción, y pobreza. Este comportamiento sustenta la necesidad de fortalecer las acciones en salud orientadas a disminuir los índices de la desnutrición, así como garantizar la lactancia materna, con mayor énfasis en niños menores de cinco años de edad, cuya procedencia es el occidente del país, y familias en pobreza alta o media.

El dato estadístico de la desnutrición crónica en el departamento de Cochabamba alcanza en promedio 15.1% muy cercano a la media nacional (16.1%) y al dato de ciudades capitales (13.2%). Este fenómeno no es homogéneo en el territorio físico del departamento y el municipio de Cochabamba. Así, el distrito n°8 zona sud de Cochabamba, área peri-urbana, según datos de la ONG Vision Mundial, muestra que el 24.1% de los niños y niñas entre 0 a 59 meses poseen desnutrición crónica, es decir, 3 de cada 10 niños y niñas tiene desnutrición, cuyos factores podrían estar relacionados con la procedencia de las familias, escolaridad, pobreza, nivel de instrucción de la madre/cuidador, acceso a servicios de salud, acceso a agua y saneamiento básico, entre otros.

En la actualidad, muchos programas de salud y nutrición de la niñez enfatizan en la importancia de brindar intervenciones en los primeros mil días de vida, “Mil días de oro”, desde la fecundación hasta los dos años de edad. En Bolivia, el Ministerio de Salud y el Consejo Nacional de Salud y Nutrición (CONAN), entidad gubernamental multisectorial, han desarrollado e implementado el Programa Multisectorial Desnutrición Cero (PMDC) desde el 2006, además, del incentivo económico del Bono Juana Azurduy desde el 2009, cuyo objetivo principal es reducir los altos índices de desnutrición en todo el territorio nacional. Por lo señalado, la prevención de la desnutrición infantil es un tema de gran importancia, ya que se conecta con políticas públicas en salud, desarrollo social, seguridad alimentaria, y alineada con los ODS. Así las estrategias enfocadas en esta área generan impactos a corto y largo plazo. Además, invertir en la nutrición infantil ofrece una excelente relación costo beneficio, convirtiéndose en una de las intervenciones más efectivas.

Por ello, el objetivo del artículo fue determinar los factores que influyen en la alta prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de cinco años, en áreas peri-urbanas del municipio de Cochabamba, Bolivia.

Metodología y métodos

Los métodos de estudio aplicados correspondían al dialéctico, holístico holográfico, histórico lógico, hipotético deductivo, modelación, estructural y funcional, que permitieron identificar las variables relacionadas con la desnutrición infantil durante el último trimestre de la gestión 2025, siendo las variables de análisis las correspondientes al postulado de Mark Lalonde, es decir, biología humana, estilos de vida, medio ambiente y

Recibido: 30/07/2026 Evaluado: 31/08/2026 Aceptado: 08/09/2026

acceso a servicios de salud, mismos que guardan relación con la desnutrición crónica (variable dependiente).

El estudio fue realizado en el área física correspondiente al distrito n°8, zona sud del municipio de Cochabamba, durante los meses de octubre a diciembre de la gestión 2025.

La población de estudio correspondía a niños menores de cinco años de edad que acuden al Centro de Salud Alto Pagador. La investigación contó con una muestra no probabilística de 275 niños y sus respectivas familias, considerando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% para el análisis de los datos. Estos se obtuvieron mediante la aplicación de los métodos de observación y encuesta a la muestra seleccionada. Previamente, se explicaron las características generales de la investigación y se brindó información detallada sobre el estudio. Asimismo, se proporcionó un documento de consentimiento informado, el cual fue leído y aceptado por los participantes antes de su intervención.

Para la graficación se utilizaron los programas Microsoft Excel 2010, y el programa estadístico SPSS versión 23. Además, se utilizó para el análisis de variables de estudio, las pruebas de Chi cuadro y riesgo relativo Odds Ratio. Posterior a ello, se interpretaron y analizaron los datos obtenidos.

Resultados y discusión

Se analizaron los datos correspondientes a 275 niños y sus familias. Los resultados obtenidos permitieron identificar las principales características de la población de estudio, así como las asociaciones entre las variables evaluadas, cuyos hallazgos se presentan a continuación en la Tabla 1.

Tabla 1. Características generales de la muestra de estudio, niños menores de 5 años, distrito n°8 municipio de Cochabamba, gestión 2025.

Característica		Frecuencia	Porcentaje	Prueba χ2	Prueba Odds Ratio
Nutrición	Con desnutrición	80	29	NC	NC
	Sin desnutrición	195	71		
Edad de la madre	20 a 34 años	190	70	0.187	1.322
	< 20 años y >35 años	85	30		0.586
Edad del niño	<2 años	110	40	0.001	8.615
	2 a 5 años	165	60		0.492
Cantidad de hijos	= a 2 hijos	155	56	0.008	2.564
	= a 3 hijos	120	44		0.479
Estado civil de la madre	Con pareja	215	78	0.012	0.692
	Sin pareja	60	22		1.528
Origen étnico de la madre	Con origen étnico	205	75	0.527	1.119
	Sin origen étnico	70	5		0.738
Departamento de origen de la familia	Procedencia de la familia zona occidente	110	40	0.396	1.395
	Procedencia de la familia zona oriente	165	60		0.812
Nivel de instrucción de la madre	Bajo nivel académico	200	73	0.363	0.852
	Nivel académico superior	75	27		1.641
Trabajo de la madre	Con trabajo	115	42	0.165	0.638
	Sin trabajo	160	58		1.465
Ingreso económico de la familia	Suficiente	125	45	0.303	0.729
	Insuficiente	150	55		1.348
Orientación en nutrición	Sí	180	65	0.358	1.231
	No	95	35		0.703
Lactancia materna en la niñez	Sí	130	47	0.034	0.581
	No	145	53		2.256
Frecuencia en la alimentación del niño	= a 3 comidas	120	44	0.071	1.709
	= a 4 comidas	155	56		0.574
Hábitos de lavado de manos	Lavado de manos adecuado	180	65	0.340	0.821
	Lavado de manos inadecuado	95	35		1.538
Diarrea en niños	Sí	60	22	0.724	1.231
	No	215	78		0.947
Tos en niños	Sí	115	42	0.724	1.231
	No	160	58		0.947
Tratamiento parasitosis	Sí	75	27	0.275	0.615
	No	200	73		1.231
Vivienda propia en la familia	Sí	95	35	0.120	0.564
	No	180	65		1.436
Consumo de agua potable en la familia	Sí	130	47	0.795	1.977
	No	145	53		0.923
Baño en domicilio	Sí	260	95	0.141	1.114
	No	15	5		0.205
Control niño sano	Sí	185	67	0.022	0.422
	No	90	33		1.642
Administración de vitamina A	Sí	140	51	0.931	1.026
	No	135	49		0.974
Administración de hierro	Sí	180	65	0.737	0.934
	No	95	35		1.144

La Tabla 1 muestra diversos factores asociados al riesgo de desnutrición infantil. En este sentido, se evidenció que:

- Los niños menores de dos años presentan una mayor probabilidad de desarrollar desnutrición. Este resultado sugiere que los primeros años de vida representan un periodo de alta vulnerabilidad nutricional debido a las mayores demandas de crecimiento.
- Las madres con un menor número de hijos tienden a enfrentar mayores dificultades para brindar una atención nutricional adecuada. Este

Recibido: 30/07/2026 Evaluado: 31/08/2026 Aceptado: 08/09/2026

hallazgo indica que la condición nutricional de los niños puede estar influenciada por factores familiares que van más allá del número de hijos, como las prácticas de crianza, la experiencia materna y el acceso a recursos para el cuidado infantil.

- La monoparentalidad materna se identificó como un factor de riesgo relacionado con la desnutrición infantil. La ausencia de una red de apoyo familiar o de corresponsabilidad en el cuidado infantil podría limitar la disponibilidad de recursos económicos y de tiempo destinados a la alimentación y atención del niño.
- Los niños cuyas madres no proporcionaron lactancia materna o que actualmente no la practican presentan una mayor probabilidad de desarrollar algún grado de desnutrición. Este resultado reafirma el papel protector de esta práctica durante los primeros años de vida.
- Una menor frecuencia de consultas médicas se asocia con un incremento en el riesgo de presentar esta condición nutricional. Esto resalta la importancia del seguimiento oportuno para la detección temprana de alteraciones nutricionales.

Asimismo, se identificaron diversos factores individuales y sociodemográficos, como la edad materna, el origen étnico, la procedencia geográfica, el nivel de instrucción, la situación laboral, las horas dedicadas al cuidado infantil y el nivel de ingresos familiares, entre otros, que no mostraron una asociación significativa con la desnutrición infantil.

Conclusiones

En consecuencia, la desnutrición crónica infantil se configuró como un problema complejo y de origen multifactorial, estrechamente vinculado a una serie de condiciones de riesgo que afectaron de manera sostenida el crecimiento y desarrollo de los niños. Entre los factores más significativos destacó la ausencia de lactancia materna, la crianza monoparental de la madre y la falta de apoyo conyugal, y la ausencia de controles médicos periódicos. La interacción sinérgica de estos factores incrementó de manera significativa la vulnerabilidad de los niños, configurando entornos de alto riesgo que comprometió su desarrollo presente y futuro, con repercusiones adversas a mediano y largo plazo.

Además, se ha valorado la posible implementación de una estrategia de prevención de la desnutrición infantil desde un abordaje integral que incorpore determinantes biológicos, familiares y sociales, tales como edad del niño, cantidad de hijos, estado civil de la madre, lactancia materna y control médico que representan factores críticos que influyen directamente en el estado nutricional y el desarrollo integral del niño. Su consideración es fundamental para diseñar intervenciones efectivas y contextualizadas.

Por último, resulta pertinente profundizar en el análisis de otras determinantes sociales, económicos, culturales y ambientales que influyen en la desnutrición crónica infantil, a fin de enriquecer las intervenciones en salud comunitaria, fortalecer la evidencia científica disponible y contribuir al diseño de estrategias más integrales y efectivas para la prevención y el control de esta problemática.

Referencias bibliográficas

Albuja Echeverria, W. S. (2022). Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador. Inter Disciplina, 10, 591-610. doi:10.22201/ceiich.24485705e.2022.28.83314

Fernández Pariajulca, I. R., & et al. (2023). Influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor infantil: una revisión sistemática. Spanish journal of community nutrition, 29(1), 8.

INE. (2017). Encuesta nacional de demografia y salud. La Paz, Bolivia: SE. doi: https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/EDSA-2016.pdf

Lalonde, M. (1981). A new perspective on the health of

Recibido: 30/07/2026 Evaluado: 31/08/2026 Aceptado: 08/09/2026

Canadians. Government of Canada. Toronto: Minister of National Health and Welfare.

Linares, J. (2025). Desnutrición infantil en comunidades rurales en América Latina. Revisión bibliográfica de factores sociales, económicos y sanitarios. Polo del conocimiento, 3694-3695.

Oblitas , G. A., & Abanto Villar, M. V. (2024). Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en la sierra norte de Perú. Revista Eugenio Espejo, 18(3), 74-87.

Organización Mundial de la Salud. (1 de Enero de 2025). Malnutrición. Recuperado el 24 de Marzo de 2025, de Malnutrición: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition

Zavala Hoppe, A. N., & et al. (2024). Factores de riesgo y estrategias de prevención en la desnutrición infantil en Latinoamérica. MQRInvestigar, 8(1), 1427-1445.

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe ningún conflicto de intereses de carácter financiero, laboral, académico, institucional o personal que pudiera influir en el diseño, desarrollo, análisis, interpretación de los resultados o publicación del presente artículo científico. Asimismo, manifiesta que el artículo fue realizado con independencia, objetividad y apego a los principios éticos de la investigación científica.

Sobre la declaración ética del uso de la IA en el artículo

Se utilizó la inteligencia artificial (IA) de Microsoft Copilot (2026) únicamente para mejorar la coherencia textual. La IA no generó ideas, argumentos, datos ni interpretaciones. El autor verifico toda la información factual y asume responsabilidad total por el contenido final.

Recibido: 30/07/2026 Evaluado: 31/08/2026 Aceptado: 08/09/2026