

## **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, EN EL DISTRITO DE PILLCOMARCA – 2011**

### **FACTORS AFFECTING THE stunting IN CHILDREN UNDER FIVE YEARS IN THE DISTRICT OF PILLCOMARCA - 2011**

Yonel Chocano Figueroa, Giovanni Vega Mucha, Werner Pinchi Ramirez, Javier Lopez Y Morales

#### **RESUMEN**

Las investigaciones sobre los determinantes del estado nutricional infantil, en el distrito de Pillcomarca, cobran mayor importancia, porque constituyen una herramienta para el mejor diseño de la oferta de programas de asistencia nutricional. En cuanto a los factores determinantes de la desnutrición infantil, cabe mencionar que tanto las características de la familia, así como las de su entorno, influyen sobre los resultados nutricionales de los niños. Es decir, la condición económica de la familia tiene un papel importante, pero también tiene un impacto la cantidad de recursos disponibles de inversión del Estado, tanto en infraestructura de salud o educación, así como en programas de asistencia.

Entre las principales características de la familia, destaca el nivel de ingresos, así como el nivel educativo de los padres. El nivel de ingresos del hogar, afecta la cantidad de alimentos que dentro de él se consume, así como la calidad de los mismos. Igualmente, el nivel educativo de los padres puede influir de manera determinante sobre la calidad y cantidad de ingesta de alimentos de los niños. La interacción entre los ingresos del hogar y el nivel educativo de los padres también juegan un papel valioso sobre las prácticas de salud, por parte de los miembros del hogar, lo cual también impacta en el nivel de nutrición de los hijos.

#### **SUMMARY**

The investigations on the determining state infantile nutritional, in Distrito Pillcomarca, they collect principal importance, because they constitute a tool in order to the best design of the programs offer of assistance nutritional. He fits in to mention than point the characteristics of the family as well as them, of his surroundings As to the infantile malnutrition's determining factors, the children's nutritional act on aftermaths. That is the family's economic condition has an important role, but also that an impact has the available- resources quantity of state investment, point in infrastructure of health or education, thus I eat in assistance programs.

Enter the family's principal characteristics he emphasizes the level of earnings, as well as the parents' educational level. The earnings level household affects the alimonies quantity than it burns away inside him, thus I have a meal to the same things quality. Equally, the parents' educational level can act on of determining manner the quality and ingests quantity of alimonies of the children. The interaction among the earnings household and the parents' educational level also play a valuable role on the health practices for part of the members household, it as also impact in the nutrition level of the children.

## INTRODUCCIÓN

En el Perú, 28.4 % se encuentra con desnutrición crónica, y en la región Huánuco, el 38 % por encima del promedio nacional, esto mayormente repercute en las familias de bajos recursos; por otro lado, la desnutrición infantil en el Perú es del 25 % y en Huánuco es de 41.6 %.

La desnutrición crónica en Huánuco se fundamenta en la existencia de altos porcentajes de población analfabeta, falta de acceso a los servicios básicos y familias que viven en pobreza e inseguridad alimentaria; según la Organización Mundial de la Salud – OMS, existe un 49.6 % de desnutrición crónica y en el distrito de Pillcomarka, un 22.6 % está afectado con la desnutrición crónica. Por la misma razón que existe pobreza y pobreza extrema, la cual en su mayoría repercute en los niños menores de cinco años por la mala alimentación de la madre desde la gestación hacia adelante.

¿Qué factores determinaran el alto índice de la Desnutrición Crónica en los niños menores de cinco años del distrito de Pillcomarka? El Objetivo General que alcanzó la presente investigación fue: Analizar los factores que influyen en el alto índice de Desnutrición Crónica en niños menores de cinco años del distrito de Pillcomarka – Periodo 2011. La Hipótesis Principal fue: El Bajo Ingreso Económico, el Mal Hábito de Consumo y la Inadecuada Higiene son factores de la Desnutrición Crónica.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de Tipo APLICADA.

### NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo Descriptivo – Explicativo.

### MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Método de Observación

Nos permitió captar directamente las

características cualitativas del objeto de estudio a través de la percepción de los fenómenos y factores que influyen en la desnutrición crónica en los niños menores de cinco años del distrito de Pillcomarka.

### Método Comparativo

Nos permitió conocer las diferencias existentes y los resultados obtenidos en la investigación entre la población en general que se ven afectadas con la desnutrición crónica del distrito de Pillcomarka con respecto a los bajos ingresos, al hábito de consumo y a la inadecuada higiene.

## RESULTADOS

En el Perú de fines del siglo XX, uno de cada cuatro niños menores de cinco años estaba dañado por un déficit nutricional que los había marcado con una baja talla para su edad. Al mismo tiempo, menos del 1 % mostraron déficit de peso para la talla. Al igual que para los otros indicadores de bienestar, la distribución del enanismo nutricional guarda un patrón bastante heterogéneo al interior del país, lo cual se evidencia al comparar las zonas de costa, sierra y selva, divididas por ámbito rural o urbano.

Cabe señalar que los censos de talla escolar realizados la década pasada evidenciaron que la heterogeneidad persiste incluso al interior de los departamentos y provincias. Para entender el déficit antropométrico resulta útil observar el comportamiento de la prevalencia de enanismo y desnutrición aguda durante los primeros cinco años. La prevalencia de enanismo nutricional se incrementa rápidamente desde antes de los 6 meses de vida y se estabiliza alrededor de los dos años, permaneciendo en adelante por encima del 25 por ciento.

La desnutrición aguda alcanza valores máximos entre los 6 y 18 meses pero luego vuelve a caer. Es importante notar que en

ningún momento supera al 2.5 % (tomar nota que el valor límite del eje vertical fue severamente reducido para evidenciar mejor el comportamiento de la desnutrición aguda). Estos datos nos permiten avanzar en la comprensión de la dinámica del crecimiento infantil. En primer lugar, evidencian que la desnutrición aguda es un problema poco frecuente, que prácticamente desaparece después de los 18 meses. Por otro lado, estudios de seguimiento longitudinal a niños pequeños en el Distrito de Pillcomarca, han confirmado que el enanismo nutricional es un evento prácticamente irreversible, lo cual coincide con estudios realizados en otras partes del mundo. Cálculos recientes muestran que el 56 % de las muertes en niños menores de cinco años fueron atribuibles al efecto de la malnutrición, y que el 83 % de estas muertes fueron debidas a una desnutrición leve a moderada.

Actualmente, el Estado Peruano invierte aproximadamente 250 millones de dólares anualmente en programas que brindan asistencia alimentaria, mostrando diversas debilidades, entre ellas: Falta de claridad de sus objetivos en cuanto a salud y nutrición. En varios programas, las definiciones de grupos objetivo y la naturaleza de las raciones a entregar no están relacionadas al perfil epidemiológico nutricional. No llegan a la población más vulnerable. Si consideramos que la justificación de un programa de apoyo alimentario con objetivos nutricionales descansa en el supuesto que la población beneficiaria no tiene acceso a suficientes alimentos con sus propios ingresos, resulta muy ilustrativo encontrar que el 34 % de los hogares en extrema pobreza no acceden al programa del Vaso de Leche, mientras que entre 60 a 78 % de los no pobres si pueden hacerlo. Cabe señalar que el Vaso de Leche representa el 43 % del presupuesto total para este tipo de programas.

Descoordinación entre los programas. Su ubicación en diferentes sectores dificulta la coordinación y permite errores como

superposición geográfica o en los mismos grupos de edad. Ejemplo: los hogares de pacientes tuberculosos pueden ser atendidos por el PANTBC, que es manejado por el Ministerio de Salud, así como por el Vaso de Leche de administración municipal. Débil vínculo con los servicios de salud. Los servicios del Ministerio de Salud están orientados a cumplir un rol curativo-recuperativo, donde el estado nutricional resulta un objetivo algo difuso, sin un claro correlato con sus actividades. Débil enfoque comunicacional para el logro de cambios de comportamiento

Las evidencias convergen hacia la conformación de un ciclo vicioso, donde la desnutrición infantil se expresa durante la adultez por un recorte del potencial humano, mediante limitaciones productivas y organizacionales, lo que dificulta la superación de la pobreza. Estos adultos conformarán familias cuyos niños estarán en mayor riesgo de ser dañados por la desnutrición infantil. En el sentido inverso de la asociación, se ha observado que aquellas sociedades donde los niños recibieron un cuidado que les permitió satisfacer sus necesidades nutricionales y de salud, alcanzaron un mayor desarrollo social y económico. Todo esto confirma la relación entre nutrición infantil, crecimiento económico y desarrollo social, lo cual para países como el nuestro, con escasez de recursos para la inversión social y un panorama pesimista en cuanto a crecimiento económico, suscita la interrogante acerca de cómo interrumpir eficazmente el ciclo vicioso de desnutrición y pobreza. La pobreza medida por gasto del hogar confirma el panorama de múltiples deficiencias con las que tienen que convivir los niños menores de cinco años. Hasta un 83 % del distrito de Pillcomarca se encuentran por debajo de la Canasta Básica de Consumo, y la proporción de pobreza extrema varía entre 35 y 62 %.

En la búsqueda de evidencias, encontramos que la evolución de la malnutrición infantil

durante los últimos 30 años muestra que ésta decreció desde 21 % en 1970 hasta 7.2 % en 2007, mientras que la pobreza (medida por nivel de ingresos) solamente cayó de 45 a 44 % para el mismo periodo. Es decir, a pesar de no haberse incrementado sustancialmente los ingresos, probablemente las mejores condiciones de saneamiento y acceso a educación han permitido una notable reducción en la prevalencia de desnutrición.

Evaluar las condiciones sociales consideradas básicas por el modelo causal de la desnutrición infantil, ofrece la posibilidad de estimar si independientemente de los ingresos del hogar, existen otras condiciones asociadas al déficit. Esto tiene directas implicancias sobre el rol de los diversos sectores sociales para atender el problema.

Ante la permanente escasez de recursos y la alta prevalencia de desnutrición infantil, otra sustancial ventaja de esta aproximación consiste en el aporte de criterios para la identificación de aquellos sujetos con mayor riesgo de desnutrición.

## DISCUSIÓN

Durante los últimos años la desnutrición infantil en el distrito de Pillcomarca ha alcanzado proporciones críticas. El número absoluto de niños con algún grado de desnutrición aumentó considerablemente en los últimos 5 años. Los motivos se explican por factores económicos, la asignación de recursos al interior del hogar y la ineficiente entrega de ayuda de los programas sociales en alimentos. De acuerdo con Gerald y Friedman (2001), el presupuesto asignado a estos programas en el Perú alcanza US\$ 250 millones de dólares ( ). La situación real del Distrito mantiene esta realidad. Los programas existentes brindan alimentos sin servicios complementarios de salud, por lo que no son programas efectivos para solucionar los problemas de

desnutrición infantil. En este sentido, 25.4 % de los niños menores a 5 años presentan un considerable retardo en el crecimiento o enanismo producto de la desnutrición crónica. Más del 50 % de los niños menores a cinco años presentan cierto grado de desnutrición. Para revertir esta situación se requiere que la economía crezca en el corto plazo y una estrategia coordinada de inversión pública en los sectores sociales y difusión de información de mejores prácticas de alimentación y hábitos de vida. Por lo tanto la principal variable que determina la desnutrición en niños menores de 5 años en el Distrito de Pillcomarca es el Nivel de Ingresos de la población.

## CONCLUSIONES

La pobreza medida por gasto del hogar confirma que es una de las principales causas de la desnutrición crónica infantil. Hasta un 83 % de los hogares del distrito de Pillcomarca se encuentran por debajo de la Canasta Básica de Consumo, y la proporción de pobreza extrema varía entre 35 y 62 %. En términos del estado nutricional se pudo confirmar que el mayor problema es retardo del crecimiento o enanismo nutricional. La desnutrición infantil es una evidencia más de las desigualdades que existen entre diversos grupos del Perú.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BID (Banco Interamericano de Desarrollo). 1996. "Cómo organizar con éxito los servicios sociales". Tema especial: Informe sobre el progreso económico y social en América Latina. Washington, DC.: BID.  
Comité Técnico para la Medición de la Pobreza. 2002. Medición de la pobreza, variantes metodológicas y estimación preliminar.  
Cortés Cáceres, Fernando; Daniel Hernández, Enrique Hernández Laos, Miguel Székely Pardo y Hadid Vera Llamas. 2002. Evolución

y características de la pobreza en México en la última década del siglo XX. Serie:

Documentos de Investigación

De la Torre, Rodolfo. 1997. "Indicadores de desarrollo regional con información limitada". En Gabriel Martínez, ed., Pobreza y política social en México. Lecturas del Trimestre Económico, 85. México: Fondo de Cultura Económica

Esquivel, Gerardo; Luis F. López-Calva y Roberto Vélez-Grajales. 2003. "Desarrollo humano y crecimiento económico en México, 1950-2000".

PNUD. Documento de apoyo del Informe sobre Desarrollo Humano México 2002. México.

Fox Quesada, Vicente. 2001. Discurso pronunciado durante la Presentación Mundial del Informe sobre Desarrollo Humano 2001 del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 10 de julio. [<http://www.presidencia.gob.mx/?P=16&Orden=Leer&Tipo=DI&Art=1399>].

Freije, Samuel; Luis F. López-Calva y Cristina Rodríguez. 2003. "Origen de los cambios en la desigualdad salarial, nacional y regional en México".

López-Calva, Luis F., y Roberto Vélez-Grajales. 2002. "El concepto de desarrollo humano, su importancia y aplicación en México". PNUD.

López-Calva, Luis F.; Cristina Rodríguez y Roberto Vélez-Grajales. 2003. "Estimación del IDH estatal en México, análisis de sensibilidad a distintas decisiones metodológicas y comparaciones internacionales".

Direcciones web

[www.crecer.gob.pe](http://www.crecer.gob.pe)

[www.regionhuanuco.gob.pe](http://www.regionhuanuco.gob.pe)

[www.juntos.gob.pe](http://www.juntos.gob.pe)

[www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)

[www.eumed.net](http://www.eumed.net)

[www.wikipedia.com](http://www.wikipedia.com)