

ARTÍCULO CIENTÍFICO

1. Título

Factores asociados a la anemia en niños de 0-36 meses, usuarios del Centro de Salud de Jesús-Cajamarca, primer semestre.

Factors associated with anemia in children 0-36 months, users of the Jesús-Cajamarca Health Center, first semester.

2. Autor(es)

¹Sagàstegui Zárate Gladys ²Miriam Silvana Bringas Cabanillas.

¹Profesor Investigador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. Av Atahualpa #1050, Cajamarca-Perú.

²Profesor Co- Investigador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. Av Atahualpa #1050, Cajamarca-Perú.

3. Palabras Clave

Palabras Clave: Anemia, edad gestacional, suplementación, peso al nacer, control pre natal

4. Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo: Determinar los factores asociados a anemia en niños menores de 6-36 meses, usuarios del Centro de Salud de Jesús- Cajamarca,2023. Metodología: diseño descriptivo; cualitativo, cuantitativo, transversal, y correlacional; la información se recolectó mediante la técnica documental, utilizándose una ficha de registro, el procesamiento de datos mediante el paquete estadístico del Excel y SPSS versión 25, Resultados: anemia en niños 0- 36 meses, en el grupo de 7 a 12 meses, prevalencia considerable de anemia leve, un caso de anemia moderada y otro de anemia severa; de 13 a 24 meses, la anemia leve predominante, anemia moderada y severa también son significativas; niños de 25 a 36 meses, leve y severa; de 0- 36 meses según edad gestacional, niños nacidos con edad gestacional de 36 a 39 semanas presenta la mayor prevalencia de anemia, leve, moderada y severa; según el peso al nacer, hay diferencias significativas entre aquellos que pesaron entre 2000 y 2900 gramos y los que pesaron 3000 gramos o más, ambos grupos presentan anemia leve, los de 2000- 2900 gramos, se observan de casos de moderada y severa; Para demostrar la hipótesis se utilizó la prueba de Chi Cuadrado: relación entre factores sociodemográficos y la presencia de anemia, p fue 0.0690.069; relación entre edad gestacional y la presencia de anemia chi-cuadrado de 29.6171, $p < 0.05$ p-valué; al relacionar peso al nacer y presencia de anemia, el valor de chi-cuadrado (2.613). Concluyendo: factores sociodemográficos según podrían ser significativos a un nivel ligeramente más alto de significancia; relación entre edad gestacional y presencia de anemia, con una asociación es altamente significativa; relación entre peso al nacer y anemia, no hay una asociación significativa entre las variables.

5. Abstract

The objective of this research work was to determine the nutritional status of children under 5 years of age, users of the La Huaracilla-Jesús-Cajamarca Health Post, second quarter-2021. Methodology: descriptive, cross section, non-experimental design; the sample consisted of children under 5 years of age who used the Huaracilla Health Post; Data collection was carried out through a questionnaire and data processing in Excel, which were presented in double-entry tables; Subsequently, the respective interpretation and analysis was carried out. Results: children under 5 years of age using the La Huaracilla Post, 123, the highest percentage of children aged 3 - 5 years (36,6%), 7m - 18 months (35%), 19 months - 2 years 11 months (19,5%) and children from 0 to 6 months (8,9%). Distribution according to age and sex, children from 7 to 18 months, 38,9% women and 35,3% men; children from 3 to 5 years old, 34,7% women and 33% men; children from 19 months to 2 years 11 months, 21,6% males and

18,1% females; children from 0 to 6 months, 9,8% male and 8,3% female. Children with acute malnutrition, 13,82% and children with chronic malnutrition, 45,53%. Concluding: Children under 5 years old users of the La Huaraclla Health Post: 123; 59,35% with malnutrition, acute malnutrition 13,82% and chronic malnutrition 45,53%.

6. Keywords

Keywords: Nutritional status, acute malnutrition, chronic malnutrition.

7. Introducción

En todo el mundo hay cerca de 115 millones de niños con insuficiencia ponderal; la desnutrición contribuye a cerca de un tercio de la mortalidad infantil; el retraso del crecimiento (un indicador de desnutrición crónica) dificulta el desarrollo de 171 millones de niños menores de cinco años; trece millones de niños han nacido con bajo peso al nacer o prematuramente debido a la desnutrición materna u otros factores; la carencia de vitaminas y minerales esenciales en la dieta afecta a la inmunidad y el desarrollo saludable. (1)

Los profesionales de la salud reconocen la importancia de establecer prácticas de nutrición saludables, haciendo uso de productos de la zona, de fácil adquisición y al alcance de la economía de las familias; desde la gestación, durante la niñez y la temprana adolescencia. La dieta y el ejercicio adoptados durante estas etapas fundamentales para el desarrollo preparan el terreno para adquirir hábitos para toda la vida que pueden marcar la diferencia entre la vitalidad y la falta de ella en años futuros. El rol de enfermería va desde la orientación a la futura madre, padres o cuidadores. (2); es por ello que se hace necesario partir desde el ámbito donde nos encontramos y tener conocimiento del estado nutricional de nuestros niños y así poder plantear intervenciones pertinentes; el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo, determinar el estado nutricional de los niños menores de 5 años usuarios del puesto de salud La Huaraclla.

8. Materiales y Métodos

Estudio cuali cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal, para cuya muestra, se incluyeron a todos los niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud de La Huaraclla en el primer trimestre del año 2021, constituida por 123 niños, los datos se recopilaron a través de un cuestionario donde se consignaron, datos generales, diagnóstico nutricional y características sociodemográficas de los hogares de los niños en estudio; los datos que fueron recolectados a través de las historias clínicas; El procesamiento de datos se realizó manualmente y luego se procesó en Excel, organizados en cuadros realizándose posteriormente la interpretación de los mismos. Obteniendo como resultados, niños menores de 5 años usuarios del Puesto de Salud La Huaraclla, con Desnutrición aguda 42,9% y con Desnutrición crónica 44,0%.

9. Resultados y Discusiones

Tabla 1: Algunas características sociodemográficas de las madres y de niños menores de 5 Años, usuarios del Puesto de Salud de La Huaraclla-Jesús- Cajamarca, segundo trimestre-2021.

Características sociodemográficas		N°	%
Nivel de Escolaridad	Analfabeta.	34	27,6
	Primaria incompleta	18	14,6
	Primaria completa	33	26,8
	Secundaria incompleta.	16	13,0
	Secundaria completa.	12	9,8
	Superior.	10	8,1
	Total	123	100,0
Ingreso económico mensual familiar	>1500 S/.	17	13,8
	1000 a 1500 S/.	26	21,1
	500 a 1000 S/.	34	27,6

	< 500 S/.	46	37,4
	Total	123	100,0
Agua potable y alcantarillado	SI	13	10,6
	NO	110	89,4
	Total	123	100,0
Número de habitaciones en el hogar	1 habitación	71	57,7
	2 habitaciones	33	26,8
	3 a más	19	15,4
	Total	123	100,0

Fuente: Instrumento aplicado.

Tabla 2: Niños Menores de 5 Años, según edad y sexo, usuarios del Puesto de Salud de La Huaraclla-Jesús- Cajamarca, segundo trimestre-2021.

Edad	Niños menores de 5 años				Total
	M		F		
	N°	%	N°	%	
>29 días – 6 meses	5.0	9.8	6	8.3	11
7 – 18 meses	18.0	35.3	28	38.9	43
19 m – 2 a 11 m	11.0	21.6	13	18.1	24
3 – 5 años	17.0	33.3	25	34.7	45
Total	51.0	100.0	72	100.0	123

Fuente: Instrumento aplicado.

Tabla 3. Niños menores de 5 años, con desnutrición aguda, usuarios del Puesto de Salud de La Huaraclla-Jesús- Cajamarca, segundo trimestre-2021.

Edad	Desnutrición guda				Total
	M		F		
	N°	%	N°	%	
>29 días – 6 meses	0	0	1	14.3	1
7 – 18 meses	4	40.0	3	42.9	7
19 m – 2 a 11 m	2	20.0	1	14.3	3
3 – 5 años	4	40.0	2	28.6	6
Total:	10	100.0	7	100.0	17

Fuente: Instrumento aplicado.

Tabla 4. Niños menores de 5 años, con desnutrición crónica, usuarios del Puesto de Salud de La Huaraclla-Jesús- Cajamarca-2021.

Edad	Desnutrición crónica				Total
	M		F		
	N°	%	N°	%	
>29 días – 6 meses	0	0	0	0.0	0
7 – 18 meses	11	35.5	11	44.0	22
19 m – 2 a 11 m	7	22.6	4	16.0	11
3 – 5 años	13	41.9	10	40.0	23
Total	31	100.0	25	100.0	56

Fuente: Instrumento aplicado

Discusión

Al observar algunos de los factores sociodemográficos que rodean a las madres y niños en estudio, porcentajes altos tienen un ingreso menor a los 500 soles, no cuentan con servicios de agua y saneamiento, el nivel de escolaridad de las madres es bajo, la mayoría cuenta con una sola habitación que les sirve de vivienda, aspectos estarían contribuyendo en el aumento de la desnutrición; estos resultados, concuerdan con Barrera, N. (2017), quien luego de realizar un estudio sobre prevalencia y determinantes sociales de la desnutrición en niños menores de 5 años, en Colombia, llegó a concluir que, coexisten los dos extremos de malnutrición: por exceso y por defecto, ésta última, relacionada con determinantes: hacinamiento, bajo ingreso económico familiar y disposición inadecuada de basuras. (3)

Niños menores de 5 Años, usuarios del Puesto de Salud de La Huaraccla: 123, el mayor porcentaje son de sexo femenino, grupo de edad predominante son los de 7 a 18 meses de edad y el menor porcentaje niños menores de 6 meses; datos que indican descenso en la tasa de natalidad, al respecto CEPAL (2020), informa que, el crecimiento es cada vez menor de la población, resultante principalmente de la caída de la fecundidad. (4); a la vez el INEI (2019), indica que el crecimiento promedio anual 2007 – 2017 fue de 1,0%; así mismo en el año 2021, ratifica que, en un contexto de grandes cambios socio-demográficos, entre ellos la mayor urbanización y educación de las mujeres, el descenso de la fecundidad ha sido uno de sus rasgos más destacados. (5); aspecto que es evidenciado en La Huaraccla, niños menores de 6 meses con porcentajes mínimos y el alto porcentaje los de 2 a 5 años; el MINSA (2018), comunica que, la población pediátrica en el Perú, lo constituyen niños menores de 5 años; 5,4% son menores de un año, el 21,9% de 1 a 4 años de edad. Indica también que Cajamarca es una de las ciudades que concentran mayor cantidad de población pediátrica. (6)

Cabe indicar que La Huaraccla, es un Centro poblado netamente rural, en donde viven estos niños menores de 5 años que tienen desnutrición aguda o crónica, ámbito en el que confluyen diversos factores negativos, no siendo así en el ámbito urbano, al respecto Quispe. M. (2018), en su estudio sobre estado nutricional de los niños menores de cinco años, Barrio San Martín -Cajamarca Perú 2018, Concluye que, en la zona rural, la mayoría de niños tienen deficiencias nutricionales y en la zona urbana el niño tiene un estado nutricional normal. (7)

Respecto a la desnutrición aguda, se presenta en un solo niño de sexo femenino menor de 6 meses, en los demás grupos menores de 5 años están los porcentajes más altos, esto se estaría debiendo a que en los primeros meses de vida y más en la zona rural, el niño suele estar junto a la madre recibiendo lactancia materna exclusiva, mientras que los niños de 1 a 5 años, ya reciben alimentación complementaria y probablemente el aporte calórico y la higiene son deficientes, desencadenando cuadros diarreicos, conllevando a la disminución del peso corporal; asimismo, cuando el niño va a la Institución Educativa Inicial, tampoco recibe una lonchera saludable, la madre busca el facilismo y termina consumiendo comida chatarra, UNICEF (2021) corrobora lo anterior al indicar que la desnutrición aguda o emaciación puede acompañarse de delgadez o emaciación moderada y que en la mayoría de casos es causado por consecuencia de enfermedad diarreica aguda o excesivo bajo consumo de calorías. (8)

Los Niños afectados con desnutrición crónica, fueron del 59.34%, entre niños del sexo masculino y del sexo femenino, dato por encima de la cifra oficial, que nos estaría demostrando que la desnutrición ha aumentado al menos en nuestro medio y que habría influido la pandemia, prevaleciendo en el sexo masculino, La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2020), nos muestra las cifras oficiales para el departamento Cajamarca, la desnutrición crónica afectó al 24,4% de niñas y niños menores de cinco años de edad. Según área de residencia, el 29,3% de niñas y niños menores de cinco años de edad, residentes en el área rural del departamento de Cajamarca tienen desnutrición crónica y en menor proporción las niñas y niños del área urbana (12,7%). (9)

Tanto la desnutrición aguda como crónica, se presenta con mayor frecuencia en los niños cuyas edades va desde los 7 a 18 meses con 42,9% y 44,0% respectivamente, en los niños de 3 a 5 años con 28,6% para desnutrición aguda y 40% para desnutrición crónica; tal es así que no se encontraron casos de niños con desnutrición crónica en niños menores de 6 meses. Los niños de La Huaraccla, se desenvuelven en un ambiente precario, al respecto Álvarez, L. (2019) en una investigación en niños menores de 5 años, realizada en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en Huánuco, llegó a concluir que la desnutrición en niños menores de 3 años, está relacionada a factores económicos, ambientales, culturales, biológicos e institucionales. (10)

10. Conclusiones

1. De las madres de los niños menores de 5 años en estudio, la mayor parte son analfabetas (27,6%), porcentajes mínimos (9.8%) y (8,1%) tienen secundaria completa y nivel superior; el ingreso mensual en la mayoría de hogares (37,4%) es menor a 500 soles; la gran mayoría (89,4%) no cuentan con agua y saneamiento; más de la mitad (57,7%) sólo cuentan con una habitación,
2. 123 niños menores de 5 años usuarios del puesto de salud La Huaraclla, durante el primer trimestre 2021, 72 usuarios de sexo femenino y 51 de sexo masculino.
3. 59,35% de niños con desnutrición, 13,82% niños con desnutrición aguda y 45,53% con desnutrición crónica.

11. Referencias Bibliográficas.

1. Organización Mundial de la salud (OMS). Desafíos. La malnutrición, en cualquiera de sus formas, presenta riesgos considerables para la salud humana 2023. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 28 octubre 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/nutrition/challenges/es/index.html>.
2. Corredor. A. El rol de enfermería frente a la desnutrición. [Internet]. [Consultado 08 enero 2022]. Disponible en: [https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1184/MONOGRAFIA%](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1184/MONOGRAFIA%20de%20enfermeria%20frente%20a%20la%20desnutricion.pdf)
3. Barrera N. (2017). Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo. Colombia. 2017.
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Naciones Unidas. América Latina y el Caribe alcanzará sus niveles máximos de población hacia 2058. [Internet]. Caribe: CEPAL; [Consultado 5 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/america-latina-caribe-alcanzara-sus-niveles-maximos-poblacion-2058>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población peruana alcanzó las 33 millones 396 mil personas en el año 2022. [Internet]. Perú: INEI [Consultado 1 enero 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/630584-poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-396-mil-personas-en-el-ano-2022>.
6. Compañía Peruana de Estudios de Mercados CPI. Proyecciones 2022, en base al censo 2017. [Internet]. Perú: CPI; [Consultado 2 febrero 2023]. Disponible en: <https://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/poblacion%202022.pdf>
7. Quispe M. estado nutricional de los niños menores de cinco años beneficiarios del Vaso de Leche Caserío Pata Pata y Barrio San Martín -Cajamarca Perú 2018.
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desnutrición infantil, causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento 2011. [Internet]. España: UNICEF [Consultado 13 noviembre]. Disponible en: <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>.
9. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, nutrición. En el año 2020, la estimación a nivel departamental corresponde a información de dos años, es decir: 2019-2020. [Internet]. Perú: ENDES; [Consultado 7 enero 2023]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes06/pdf/Cap09.p](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes06/pdf/Cap09.pptx)
10. Alvarez L. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. Huánuco. Perú. 2019. [Internet]. [Consultado 28 octubre 2022]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-9396-8536>