

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE NUTRICIÓN Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DEL VASO DE LECHE

Mothers' Knowledge about Nutrition and Nutritional Status of Children between 1- 5 years old of the Vaso de Leche

Nilda Salvador Esquivel ^a
Bertha Barreda Coaquira ^b

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, correlacional, en 7 comités del Vaso de leche de 7 localidades de Lima Metropolitana, con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre nutrición y el estado nutricional de los niños de 1 a 5 años beneficiarios del vaso de leche. La población estuvo constituida por 61 madres y 61 niños, seleccionados de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión; se utilizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson para el análisis correlacional. Entre los resultados más resaltantes tenemos que el 77,05% de madres cuentan con un nivel de instrucción secundario; el 84,22% de madres refieren haber recibido información sobre nutrición del personal de salud; los niños de un año son los más afectados por desnutrición global (4,9%) y desnutrición aguda (6,6%). El 54,1% de las madres sabe poco sobre nutrición y, sin embargo, tienen niños con estado nutricional normal el 69,4%. En conclusión, el estado nutricional del niño es independiente del nivel de conocimientos que tenga la madre sobre nutrición.

Palabras Claves: Conocimientos sobre nutrición – Estado nutricional.

ABSTRACT

A descriptive, transverse and correlational study was done in 7 committees of the Vaso de Leche at 7 quarters of Lima Metropolitana, with the purpose of determining the relation between mothers' knowledge level about nutrition and nutritional status of children between 1-5 years old who benefit from the Vaso de Leche. Population was represented by 61 mothers and 61 children, selected in accordance with inclusion/exclusion criteria. A Chi square Pearson test was done for a correlational analysis. The more important results were: the 77,05% has a secondary level in education; the 84,22% of mothers refers that received information about nutrition from health centers workers; children of more than one year old are the most affected by global malnutrition (4,9%) and acute malnutrition (6,6%). 54.1% of mothers does not know much about nutrition and even though, the 69.4% has children with normal nutritional status. Concluding, the nutritional status of children is independent of mothers' knowledge level about nutrition.

Key Words: Knowledge about nutrition- Nutritional status.

INTRODUCCIÓN

La desnutrición es el resultado de múltiples factores: enfermedades infecciosas frecuentes, prácticas inadecuadas de alimentación e higiene, ambiente insalubre, consumo insuficiente de alimentos nutritivos, entre otras; todos ellos asociados generalmente a la pobreza de la familia, su bajo nivel educativo, a la escasa inversión social, a la falta de atención a los grupos más vulnerables y al uso ineficiente

de los recursos del Estado.

En la primera infancia, la desnutrición y la anemia generan un mayor riesgo de enfermedad por infección (diarrea y respiratoria) y muerte.

En la etapa escolar, afecta sus capacidades cognitivas (pérdida o disminución de la capacidad de abstracción, operación matemática y aprendizaje general), lo que genera un bajo rendimiento y menores posibilidades de acceder a otros niveles de educación. En el largo plazo, genera un adulto con limitadas capacidades para insertarse en la vida laboral. Según ENDES 2000, en el Perú

^aDocente de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la USMP.

^bDocente de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la USMP.

existen 626.386 niños menores de 5 años desnutridos que representan el 25,4% de la población infantil. Entre 1996 y el año 2000, la desnutrición crónica se ha incrementado a niveles dramáticos, 75% y 80% del total de niños menores de 5 años; la misma encuesta comprobó que el 50% de los niños examinados tenían anemia. En el Perú, el acceso a los alimentos nutritivos, junto con los conocimientos, las prácticas inadecuadas sobre la alimentación, higiene, la falta de agua segura, saneamiento básico inadecuado y los limitados servicios de salud de calidad son los factores principales de la desnutrición. Tenemos, también, las causas estructurales, vinculadas a las deficientes condiciones económicas de la familia y el bajo nivel educativo, sobretodo de la madre, lo que determina en muchos casos la cantidad y la calidad de alimentos que recibe el niño durante los primeros años de vida y el hábito de realizar comidas comunes para toda la familia. Asimismo, el tiempo de disponibilidad en la preparación de alimentos tiene un peso de gran importancia en el crecimiento normal del niño. Ante esta problemática, se realizó el estudio de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre nutrición y su relación con el estado nutricional de los niños de 1 a 5 años, beneficiarios del vaso de leche de siete comités de siete localidades de Lima Metropolitana.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional. La población estuvo constituida por 61 madres y 61 niños de 1 a 5 años beneficiarios del vaso de leche de 7 comités de las siguientes localidades: AAHH Comité 30 de Agosto, AAHH Santiago Apóstol, Asociación de Vivienda María Purísima, AA HH Mercurio Alto, AAHH Simón Bolívar, AAHH San Marcos, AAHH Malecón Rímac. Se tuvo como criterio de inclusión niños de 1 a 5 años con más de 6 meses de pertenencia al vaso de leche y que estuvieran al cuidado directo de sus madres. Para la recolección de datos se utilizó la medición antropométrica del peso y talla para determinar el estado nutricional de los niños de 1 a 5 años y el cuestionario a las madres de los niños para determinar el nivel de conocimientos sobre nutrición. El análisis estadístico se realizó mediante la prueba de Chi cuadrado de Pearson.

RESULTADOS

En nuestro estudio se aprecia que en relación al grado de instrucción de las madres de niños de 1 a 5 años beneficiarios del vaso de leche, el 77,05% tienen educación secundaria, el 8,20 % educación primaria completa, el 6,56% tienen educación superior y en un menor porcentaje 3,28% son iletrados (tabla 1).

Tabla 1: Madres de niños de 1 a 5 años beneficiarios del vaso de leche según grado de instrucción

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nº	%
SUPERIOR	4	6,56
SECUNDARIA	47	77,05
PRIMARIA COMPLETA	5	8,20
PRIMARIA INCOMPLETA	3	4,92
ILETRADO	2	3,28
TOTAL	61	100,00

En cuanto a la fuente de información sobre nutrición, el 84,22% de las madres refirieron haberla recibido del personal de Salud, y en

menores porcentajes recibieron información de familiares, seguido de la Municipalidad y el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (figura 1).

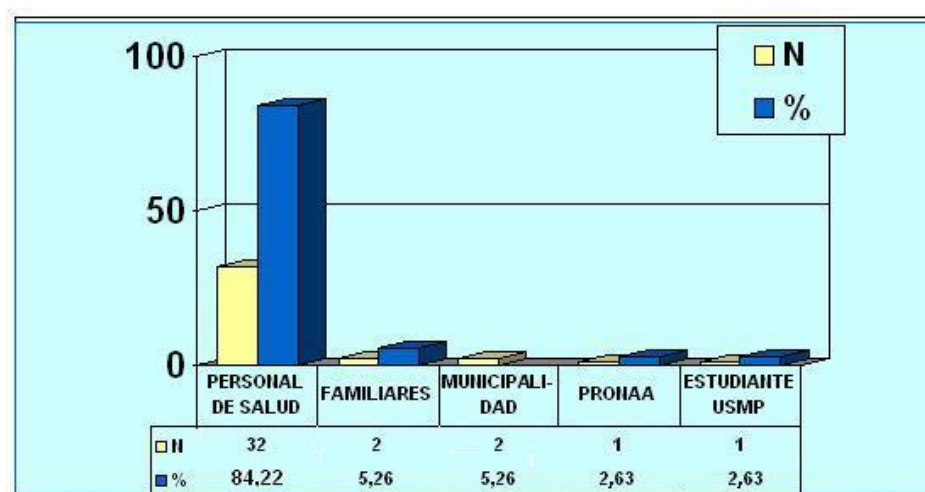


Figura 1: Personal que brindó información a la madre sobre alimentación del niño de 1 a 5 años

Luego observamos que de 17 niños de 1 año de edad, el 4,9% presentan desnutrición global, el 6,6% desnutrición aguda y el 3,2% desnutrición crónica.

El 4,9% de los niños de 2, 3 y 4 años presentan desnutrición crónica (tabla 2).

Tabla 2: Estado nutricional de los niños de 1 a 5 años beneficiarios del vaso de leche

			Edad del niño					Total
			1	2	3	4	5	
Estado nutricional del niño	Normal	N°	8	8	8	8	1	33
		%	13,1	13,1	13,1	13,1	1,6	54,1%
	Global	N°	3	2	2	2	1	10
		%	4,9	3,3	3,3	3,3	1,6	16,40%
	Aguda	N°	4	1	1	1	0	7
		%	6,6	1,6	1,6	1,6	0	11,50%
	Crónica	N°	2	3	3	3	0	11
		%	3,2	4,9	4,9	4,9	0	18%
	Total	N°	17	14	14	14	2	61
		%	27,9	22,9	22,9	22,9	3,3	100%

En relación a la distribución de estado nutricional por sexo, podemos observar que de los 32 niños evaluados del sexo masculino, el 9,37% presenta desnutrición global, 15,63%

presentan desnutrición aguda y un menor porcentaje (6,25%) desnutrición crónica; con relación a las 29 niñas evaluadas, se observa un 24,14 % tienen desnutrición global, 6,90 % presentan desnutrición aguda y un alto

porcentaje (31.03%) desnutrición crónica. Apreciamos que existe un mayor número de

casos de desnutridos en el sexo femenino (figura 2).

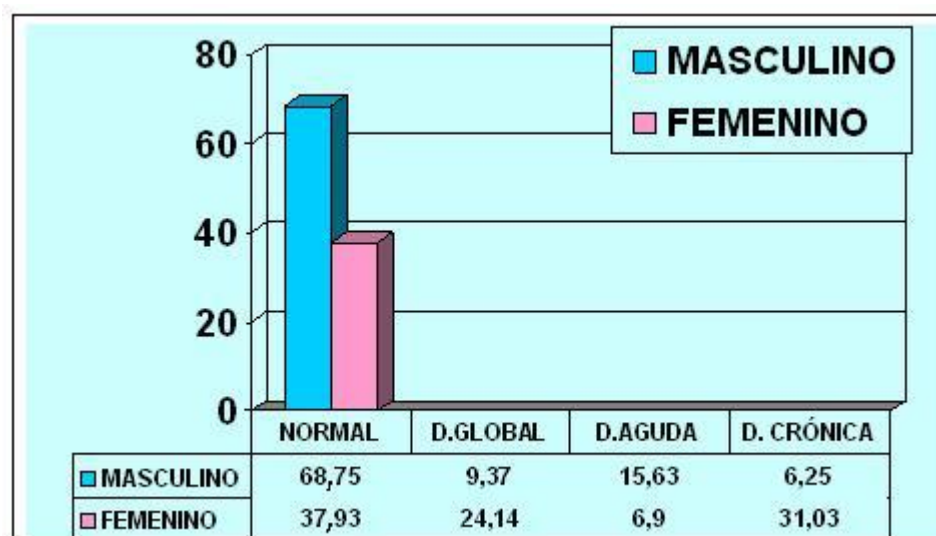


Figura 2: Estado nutricional de los niños de 1 a 5 años según sexo

En relación al nivel de conocimiento de las madres sobre nutrición, apreciamos que las madres que saben poco representan el 54,1%, y con relación al estado nutricional de los niños, el 69,4% tiene diagnóstico nutricional normal, el 25% de niños tiene desnutrición global, el 28,6% desnutrición aguda y el 40% de niños, desnutrición crónica. Así mismo, del 13,1% de madres que sabe mucho, sólo el 8,3% de niños tienen diagnóstico nutricional normal, el 25%

desnutrición global, el 28,6% desnutrición aguda y el 10% desnutrición crónica (tabla 3)

A fin de establecer la relación entre el nivel de conocimientos de la madre sobre nutrición y el estado nutricional de los niños, se aplicó la prueba de Chi cuadrado de Pearson con un valor de $X^2 = 11.031$ con g.l =9; y $p = 0.274$, encontrando independencia entre las variables, es decir, el estado nutricional del niño es independiente de los conocimientos que tiene la madre sobre nutrición (tabla 3).

Tabla 3: Nivel de conocimientos de la madre sobre nutrición, y estado nutricional del niño

		ESTADO NUTRICIONAL					Total
		Normal	Global	Aguda	Crónica		
Nivel de conocimientos de la madre sobre nutrición	SABE MUCHO	Nº	3	2	2	1	8
		%	8,3%	25,0%	28,6%	10,0%	13,1%
	SABE POCO	Nº	5	2	2	2	11
		%	13,9%	25,0%	28,6%	20,0%	18,0%
NO SABE	Nº	25	2	2	4	33	
	%	69,4%	25,0%	28,6%	40,0%	54,1%	
Total	Nº	3	2	1	3	9	
	%	8,3%	25,0%	14,3%	30,0%	14,8%	
Total		Nº	36	8	7	10	61
		%	100%	100%	100%	100%	100%

$$X^2 = 11,031 \text{ con g l} = 9; \text{ y } p = 0,274$$

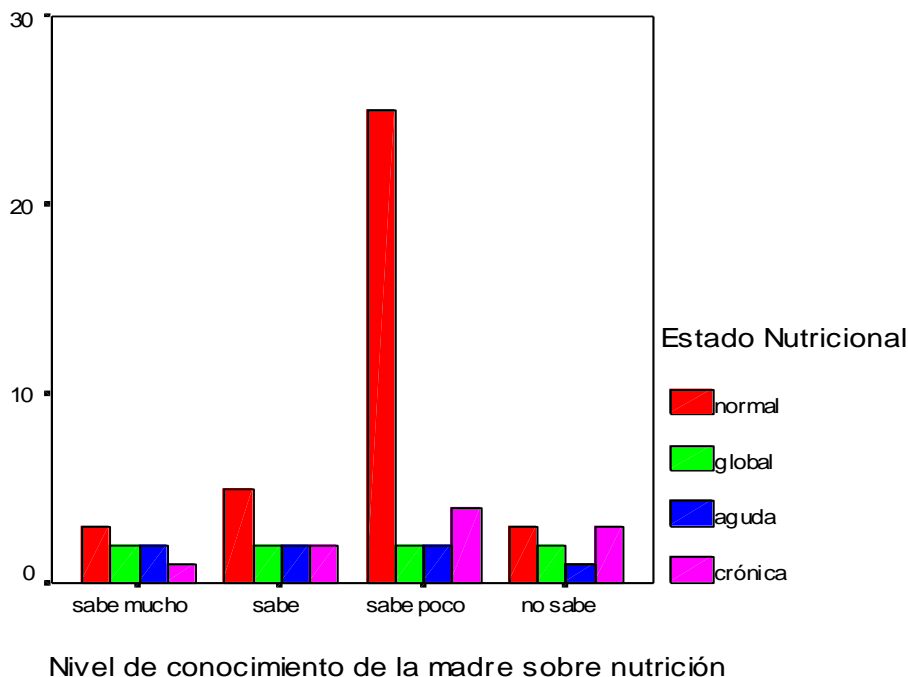


Figura 3

DISCUSIÓN

En la investigación comprobamos que el estado nutricional de los niños no depende de cuánto conozcan las madres sobre nutrición; es decir se presenta en forma independiente; parece ser que la desnutrición está vinculada a otro tipo de variables, como son los factores económicos o las condiciones de pobreza de las familias.

Dentro de las causas de la desnutrición, se encuentran el acceso a los alimentos nutritivos, los conocimientos y prácticas inadecuadas sobre la alimentación y la higiene, la falta de agua segura, el saneamiento básico y los limitados servicios de salud, así como el bajo nivel educativo de la madre, siendo un problema multicausal, lo que requiere de una respuesta multisectorial. El Estado ha abordado el problema con programas de asistencia alimentaria como es el Vaso de Leche. Gajate y Inurrietegui, en su estudio "El impacto del vaso de leche sobre el nivel de nutrición infantil," comprobó que el Programa del Vaso de Leche en los niños menores de 5 años no logra efectivamente elevar su nivel nutricional por el bajo contenido energético-proteico. Encontró, además, que la ración aportada por el programa

del vaso de leche (170 Kcal.) por cada niño no es suficiente para lograr cambios en el estado nutricional.

Con respecto al grado de instrucción, evidenciamos que el 77,05% de la población estudiada tiene instrucción secundaria y en menor porcentaje primaria completa (8,20%); primaria incompleta tiene un 4,92% e iletrados son un 3,28%. Algunos autores señalan que el grado de instrucción de la madre es un indicador de la vida del niño y un determinante evidente del riesgo de morir.

En el Perú existen 626.386 niños menores de 5 años que están desnutridos y representan el 25,4% de la población infantil. En el presente estudio encontramos que, entre los niños que toman la ración del vaso de leche, el 54,1% se encuentra en estado nutricional normal y un 45,9% presenta algún tipo de desnutrición: 16,4% son desnutridos globales, 11,5% desnutridos agudos y 18,0% desnutridos crónicos. Existe una marcada diferencia en la concentración de desnutridos según la edades. En los niños de 1 año se concentra el 14,75 %

de casos, en las edades de 2, 3 y 4 años de edad el mismo porcentaje (9,8%) y en la edad de cinco años existe un 4,6%. Con respecto al estado nutricional según sexo del niño, identificamos que en el sexo masculino existe un 68,75% de niños con estado nutricional normal, 9,37% con desnutrición global, 15,63% con desnutrición aguda y 6,25% con desnutrición crónica. Y en el sexo femenino, el 37,93% tienen el estado nutricional normal, 24,14% desnutrición global, 6,9 % presentan desnutrición aguda y 31,03% desnutrición crónica. Concluimos que la desnutrición en la población estudiada se presenta predominantemente en el sexo femenino, y en la edad de 1 año a 1 año 11 meses. También investigamos sobre la práctica de la lactancia materna prolongada, identificando que de los 17 niños de un año a un año once meses de edad, el 82,35 % la recibía.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el estudio determinante de la desnutrición aguda y crónica, encontró una asociación bivariada entre la desnutrición crónica y diversos factores, entre ellos el peso al nacer, infecciones prevalentes, saneamiento, hacinamiento, acceso al control prenatal y parto institucional. Byron Cefir y Aguayo concluyen que la alimentación de los niños menores de 5 años es inadecuada y una mayoría de madres desconoce el valor de los alimentos, las propiedades nutritivas y sus aportes, consumiendo más hidratos de carbono que proteínas y vitaminas. Ivanovic y otros concluyen que las madres manifiestan desconocimiento en el campo de la alimentación y nutrición en aspectos fundamentales como para mantener un estilo de vida saludable, tanto de ella como de su familia.

Probablemente, no existe ningún otro periodo en la vida en que la alimentación sea tan importante como durante los primeros años, en virtud de la necesidad de mantener un acelerado crecimiento. Toda madre cuida a sus hijos de acuerdo a los conocimientos que poseen; pero para asegurar el óptimo desarrollo físico y mental de su hijo necesita conocer algunas medidas preventivas, que puedan luego ser implementadas, como son: la lactancia materna, vacunación completa,

alimentación balanceada, control periódico del niño y saneamiento ambiental.

Como hemos podido apreciar, la desnutrición infantil es un problema complejo. Sigue el mismo patrón geográfico que la pobreza. En las zonas más pobres del país se encuentran los mayores niveles de desnutrición. El 35% de niños con desnutrición crónica vive en condiciones de pobreza extrema, frente a un 13% entre los no pobres.

La desnutrición crónica no es sólo un problema de salud, que afecta las capacidades intelectuales del niño, es también un indicador del desarrollo del país. De ahí la prioridad de enfrentarla, con políticas integrales que garanticen la seguridad alimentaria de la población más vulnerable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. FAO. Conferencia Regional de la FAO para América Latina y el Caribe (Abril – 2000). La Habana: FAO; 2000.
2. MINSA. Indicadores Básicos de la Situación de Salud del Perú (2005). Lima: MINSA; 2005.
3. Juan Chacaltana, Más allá de la focalización. Riesgos de la lucha contra la pobreza en el Perú. Lima: 2001
4. MINSA. Lineamientos de Nutrición Materno Infantil del Perú. Lima: MINSA; 2004.
5. MINSA. La medición de la talla y peso. Guía para el personal de salud del primer nivel de atención. Lima: MINSA; 2004.
6. Ministerio de Salud, Lineamientos de Política de Salud 2000 – 2012. Lima: MINSA; 2000.
7. Ministerio de Salud – A.B.- PRISMA - APOYO S.A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud y Nutrición Materno Infantil. Proyecto Salud y Nutrición Básica. Lima: MINSA; 1997.
8. School of Nutrition Science and Policy at Tufts University. Reducción de la desnutrición crónica en el Perú: propuesta para una estrategia nacional, 2001 [internet]. Acceso: 06/09/06. Disponible en: [http://www.prisma.org.pe/download/Reduccionde eladesnutricion_TUFTS.pdf](http://www.prisma.org.pe/download/Reduccionde%20eladesnutricion_TUFTS.pdf)
9. Sfeir Byron R, Aguayo Acasigüe M. Desnutrición en niños menores de 5 años [internet]. Revista del Instituto Médico "Sucre". [acceso: 1 de octubre 2006]. Año LXIV enero - junio 2000 N° 116. Disponible en: www.indexmedico.com/publicaciones/journals/

- revistas/bolivia/instituto_sucres/edicion1/byron_d
esnutrucion.htm - 89k ->
10. Calzado M, Rodríguez L, Vargas F, Vistel M, Influencia de la lactancia materna en la salud del niño [internet] Rev Cubana Enfermer [acceso: 13 de octubre 2006] V.16 N.2 2000. Disponible en : <scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192000000200011&script=sci_art_ext - 36k - >
 11. Hurtado M, Hagel I, Araujo M, Rodríguez O, Palenque M. Creencias y prácticas alimentarias e higiénicas en madres, según el estado nutricional de su hijo [en línea]. Rev Anales Venezolanos de Nutrición [fecha de consulta: 15 de octubre 2006] V.17 N.2 Caracas jul. 2004. Disponible en: www.scielo.org.ve
 12. López E V. Programa especial para seguridad alimentaria. Conocimientos alimentarios

[internet]. [Acceso: 8 de octubre de 2006] Región Pesa/Sag/Fao Intibuca (Honduras) 2006. Disponible en: http://www.pesacentroamerica.org/pesa_honduras/noticias/2006/feb/cap_intibuca.pdf

Fecha de entrega del artículo: 24/11/06
Revisión: 07/12/06

Correspondencia:
Nilda Salvador Esquivel:
nildasalvador08@hotmail.com
Bertha Barreda Coaquira:
bbarreda1@yahoo.es