



Referencia

Argueta Pacajoj, A. M. (2023). Estado nutricional y prácticas alimentarias del niño menor de dos años, según estándares de la OMS 2021 en el municipio de Génova, Quetzaltenango. *Revista Científica del Sistema de Estudios de Postgrado*. 6(2). 17-27. DOI: <https://doi.org/10.36958/sep.v6i2.182>

Estado nutricional y prácticas alimentarias del niño menor de dos años, según estándares de la OMS 2021 en el municipio de Génova, Quetzaltenango

Nutritional status and food practices of children under two years of age, according to who 2021 standards in the municipality of Genova, Quetzaltenango

Ariana Michel Argueta Pacajoj

Maestría en Seguridad Alimentaria Nutricional
Universidad San Carlos de Guatemala
arianaargueta37@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0003-7389-8667>

Recibido: 05/07/2023

Aceptado: 16/10/2023

Publicado: 10/11/2023

Resumen

OBJETIVO: determinar la asociación entre el estado nutricional y prácticas de alimentación del niño menor de dos años, según estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2021, del municipio de Génova, Quetzaltenango. **MÉTODO:** estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlativo y de corte transversal. Se evaluaron 123 binomios madre-hijo que asistieron al Centro de Atención Permanente del Municipio de Génova, Quetzaltenango. Se realizó una entrevista a través de un instrumento estandarizado con 22 preguntas relacionadas con las prácticas de alimentación y evaluación nutricional de los niños. **RESULTADOS:** según el indicador peso/talla 84% presentaron un estado nutricional normal; para el indicador peso/edad, el 24% de los niños mostró bajo peso; para el indicador de longitud/edad el 37% presentaron retardo de crecimiento moderado y severo. En relación con las prácticas alimentarias, se determinó que más de la mitad de los niños recibió pecho de la madre “alguna vez”, el 50% recibió pecho dentro de la primera hora de nacido, 64% recibió lactancia exclusiva durante sus primeros meses, la cuarta parte recibió lactancia materna mixta, 78% cumplió con el indicador de una dieta mínima aceptada. Solamente 4 de las 16 prácticas estudiadas superó 75% de cumplimiento. Se evidenció una relación significativa entre el estado nutricional de los niños con algunos indicadores de alimentación. **CONCLUSIONES:** se acepta la hipótesis alternativa, la cual establece la relación del estado nutricional con las prácticas de alimentación del niño menor de dos años según los estándares de la OMS 2021.

Palabras clave

indicadores, estado nutricional, prácticas de alimentación, lactancia materna, relación

Abstract

OBJECTIVE: to determine the association between the nutritional status and feeding practices of children under two years of age, according to the World Health Organization (WHO) 2021 standards, from the municipality of Génova, Quetzaltenango. **METHOD:** quantitative, descriptive, correlative and cross-sectional study. A total of 123 mother-child pairs who attended the Permanent Care Center of the Municipality of Génova, Quetzaltenango were evaluated. An interview was conducted through a standardized instrument with 22 questions related to feeding practices and nutritional assessment of children. **RESULTS:** according to the weight/height indicator, 84% had a normal nutritional status; for the weight/age indicator, a quarter of the children showed low weight; for the length/age indicator, 37% presented moderate and severe growth retardation. In relation to feeding practices, it was determined that more than half of the population of children received the mother's breast "sometime", 50% received the breast within the first hour of birth, 64% received exclusive breastfeeding during their first months, a quarter received mixed breastfeeding, 78% met the indicator of a minimum accepted diet. Only 4 of the 16 practices studied exceeded 75% compliance. A significant relationship was evidenced between the nutritional status of children under two years of age with some feeding indicators. **CONCLUSIONS:** the alternative hypothesis is accepted, which establishes the relationship of the nutritional status with the feeding practices of children under two years of age according to the WHO 2021 standards.

Keywords

indicators, nutritional status, feeding practices, breastfeeding, relationship

Introducción

Las prácticas de lactancia materna, el inicio de la alimentación complementaria y una diversidad dietética adecuada permiten crear una ventana de oportunidades para asegurar el apropiado crecimiento y desarrollo de los niños, además juegan un papel importante en la reducción de la morbilidad y mortalidad en los niños. (CESNI, 2021; OMS 2021).

Respecto a lo anterior, las tasas de lactancia materna a nivel mundial no han aumentado en los dos últimos años, a pesar de la evidencia que existe acerca de los beneficios que la lactancia materna brinda a los niños. Una adecuada nutrición en los primeros años de vida incluye: inicio temprano de la lactancia materna, lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida, una adecuada, oportuna y apropiada alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad, seguido de una diversidad dietética y frecuencia adecuada de comidas (OPS 2016), (OMS 2010).

Estudiar las prácticas alimentarias por medio de los indicadores de alimentación en un área de práctica de campo deben considerarse como base para las acciones y programas, así como, para el monitoreo y evaluación del cumplimiento de las metas, que permitan revelar datos actuales y fidedignos que aseguren una orientación sobre las prácticas de alimentación óptimas para apoyar el crecimiento, la salud y desarrollo conductual de los niños. Con el objetivo de contribuir a monitorear el progreso de estas prácticas, es importante que estos indicadores puedan conocerse en una población reducida a nivel comunitario en donde los datos puedan establecerse continuamente y permitan tener datos reales que puedan servir como fuente de información (Martin, J. 2012).

El estado nutricional de un niño depende directamente de sus prácticas de alimentación, por lo tanto, para mejorar la nutrición, la salud y el desarrollo de los niños entre 0 y 23 meses de edad es de suma importancia hacer énfasis en mejorar sus prácticas de alimentación. Estudios anteriores han investigado la relación entre las prácticas alimentarias y el crecimiento infantil, tenían una mayor probabilidad de tener un mejor crecimiento más adelante en la infancia (García E. 2011), (Zongrone, Winskell, & Purnima, 2011).

Es por ello, que en el presente estudio se evaluaron las prácticas de alimentación a través de los nuevos indicadores del niño pequeño de la OMS 2021 y su relación con el estado nutricional de niños menores de dos años y su implementación a nivel de campo en el área rural del municipio de Génova, Quetzaltenango.

Materiales y métodos

Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlativo y de corte transversal, ya que se recolectó información relacionada a datos como puntuaciones, porcentajes, gráficas, fórmulas y análisis estadístico. Así mismo, de enfoque descriptivo correlativo, ya que se recolectó información para establecer la relación entre variables y de corte transversal, debido a que se describen y analizan datos recolectados en un solo momento.

Para la selección de la muestra se tomaron en cuenta 123 binomios madre-hijo, niños y niñas entre las edades de 0 a 23 meses, que asistieron al Centro de Atención Permanente (CAP) del municipio de Génova, Quetzaltenango, a la clínica de nutrición durante el mes de junio al mes de agosto del año 2022.

Para la correcta ejecución de esta investigación, se tomó en cuenta el cumplimiento de todas las medidas de bioseguridad para la prevención ante el COVID-19. Por lo que los participantes del estudio y la investigadora utilizaron alcohol en gel y mascarilla durante el momento de la entrevista y toma de medidas antropométricas, además de la entrega del Consentimiento Informado, el cual se incluyó el objetivo de la investigación, y la autorización de la madre para participar en el estudio, así como de la evaluación antropométrica a su hijo.

La evaluación de estado nutricional se realizó en función de los indicadores de crecimiento de la OMS, mediante la medición de peso y longitud, para poder obtener los siguientes indicadores: peso/talla-longitud o talla-longitud/edad, y peso/edad. Para la toma de medidas se utilizó infantómetro marca Seca®, y pesa tipo Salter, marca Seca®, las mediciones antes mencionadas fueron realizadas en el espacio establecido de peso y talla de la clínica de nutrición del Centro de Atención Permanente -CAP-.

Para evaluar las prácticas alimentarias de los niños se utilizó un instrumento previamente estandarizado, mediante una entrevista dirigida a la madre, se aplicó el instrumento elaborado, el cual incluyó un total de dieciséis enunciados, basados del instrumento “Indicadores para evaluar prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños 2021” (UNICEF, 2021), los cuales abarcan prácticas de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses y alimentación complementaria a partir de los 6 hasta los 24 meses de edad.

Resultados y discusión

La Organización Mundial de la Salud, recomienda la alimentación por medio de la lactancia materna de forma exclusiva hasta el sexto mes y forma complementaria durante los dos primeros años de vida, con el objetivo de lograr una reducción de morbilidad durante los primeros años de vida de los niños, fortalecer el crecimiento y desarrollo óptimo, además, de una disminución en la malnutrición en los menores de 5 años. (OMS, 2018).

En cuanto a los resultados obtenidos durante esta investigación, el 19% de las madres se encontraba entre los 16 a 20 años, la edad de la madre se considera un factor determinante en las prácticas de alimentación, debido al grado de madurez, interés y responsabilidad en el cuidado del niño (Pino V. et al. 2013)

Referente al grado escolar, más de la mitad (53%) de las madres encuestadas cuentan con un nivel de educación bajo, considerándose como un factor de intervención en las prácticas de alimentación, ya que distintos autores determinan que los conocimientos de la madre influyen en la selección y consumo de alimentos, sin embargo, en este estudio la tasa de madres que sí brindaron lactancia fueron aquellas que no tenían un grado de escolaridad alto y por lo

contrario quienes presentaban niveles académicos altos fueron quienes menos practicaron la lactancia materna (Zapata, M. et al 2015).

En relación a la ocupación laboral, la mayor parte de las madres de los niños son amas de casa, lo cual permite una práctica de lactancia materna exitosa para el binomio madre-hijo, mientras que las madres trabajadoras lactan por menos tiempo a sus hijos, a menos que el entorno laboral lo permita (Becerra E. et al. 2015).

En cuanto al tipo de parto, más de la mitad de las madres (53%) dieron a luz a través de un parto normal y el resto de las madres un parto de tipo cesárea, factor influyente en las prácticas de lactancia temprana, debido a que el efecto de la cesárea en la lactancia, retarda el inicio de la misma, impidiendo la interacción madre-niño, lo que puede dificultar la eyección láctea y/o el acoplamiento efectivo del binomio madre-hijo. (Romeo F. 2019).

En relación al número de hijos, la mayoría de las madres tiene un único hijo, el que las madres sean primerizas puede ser un factor que afecte las prácticas de lactancia materna, ya las madres primerizas en algunos casos presentan inseguridad frente a la lactancia materna, esto debido a su falta de experiencia previa en el amamantamiento. (Pino et al. 2018).

En cuanto a la evaluación nutricional para el indicador de peso-longitud, se obtuvo que el 84% de niños se encontraban con un estado nutricional normal. Para el indicador de peso/edad, la tercera parte presentó un peso normal, mientras que un 24% mostró bajo peso o adelgazamiento, esto relacionado con el consumo adecuado o inadecuado de alimentos según sea el caso. Para el indicador longitud-edad el 37% presentaba un retardo de crecimiento moderado y severo.

Figura 1. Indicador Peso/Longitud de niños evaluados de 0 a 23 meses del área urbana del municipio de Génova, departamento de Quetzaltenango, 2022.

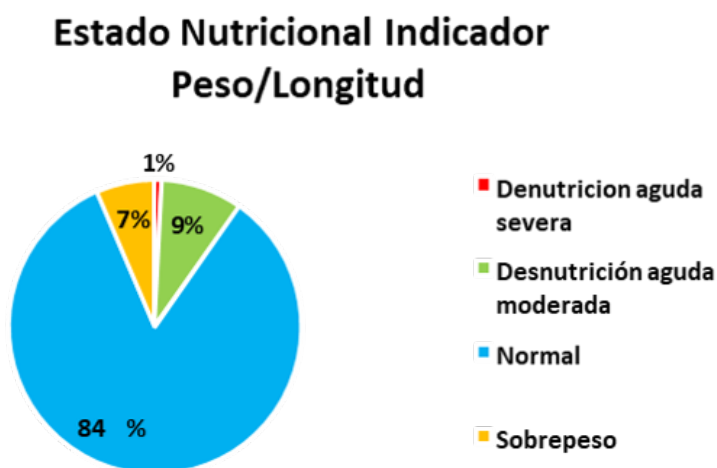


Figura 2. Indicador Peso/Edad, de niños evaluados de 0 a 23 meses del área urbana del municipio de Génova, departamento de Quetzaltenango, 2022.

Estado nutricional Indicador Peso/Edad

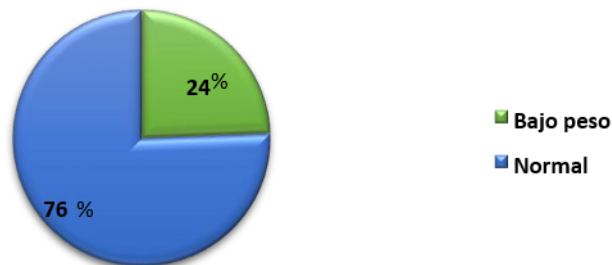
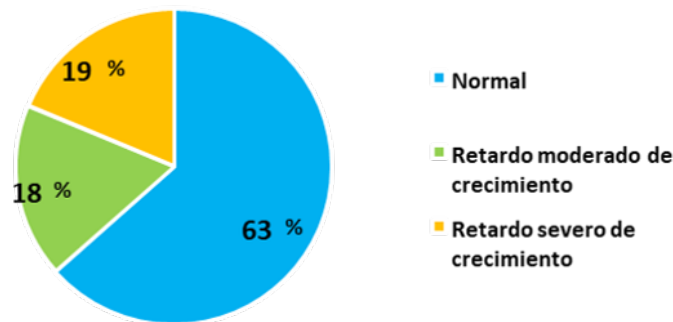


Figura 3. Indicador Longitud/Edad de niños evaluados de 0 a 23 meses del área urbana del municipio de Génova, departamento de Quetzaltenango, 2022.

Estado nutricional Indicador Longitud/Edad



Por otro lado, en relación a los indicadores de alimentación, se determinó que más de la mitad de la población de los niños recibió pecho de la madre “alguna vez”, el 50% recibió pecho dentro de la primera hora de nacido, 64% de los niños recibieron lactancia exclusiva durante sus primeros meses, se identificó que la cuarta parte de niños y niñas recibieron una lactancia materna mixta, finalmente en cuanto a la lactancia materna continua se determinó que un poco más de la mitad de los niños evaluados aún continua con alimentación a través del pecho además de recibir alimentos sólidos, así mismo; se obtuvo que 78% de los niños y niñas cumplió con el indicador de una dieta mínima aceptada, la cual incluye a los que presentaron una diversidad alimentaria y una frecuencia mínima de comidas adecuadas respecto a la edad de cada niño.

Tabla 1. Resumen del cumplimiento de indicadores de alimentación de niños evaluados de 6 a 23 meses del área urbana del municipio de Génova, departamento de Quetzaltenango, 2022.

Indicador	Porcentaje esperado	Porcentaje de cumplimiento
1. Alguna vez amamantado	100%	84%
2. Inicio temprano de la lactancia materna	100%	57%
3. Amamantamiento exclusivo los primeros dos días después del nacimiento	100%	50%
4. Lactancia materna exclusiva en los seis meses	100%	64%
5. Alimentación con leche mixta a menores de 6 meses	0%	14%
6. Lactancia materna continua 12- 23 meses	100%	60%
7. Inicio de la alimentación complementaria a los 6 meses	100%	73%
8. Diversidad alimentaria mínima de 6 a 23 meses	100%	84.7%
9. Frecuencia mínima de comidas de 6 a 23 meses en niños:		
a) amamantados	100%	73%
b) no amamantados	100%	4%
10. Frecuencia mínima de alimentación de leche	100%	45%
11. Dieta mínima aceptable de 6 a 23 meses	100%	78%
12. Consumo de alimentos de huevo y/o carnes 6 a 23 meses	100%	67%
13. Consumo de bebidas dulces 6 a 23 meses	0%	75%
14. Consumo de alimentos no saludables 6 a 23 meses	0%	40%
15. Consumo cero de verduras o frutas 6 a 23 meses	100%	41%
16. Uso del biberón	0%	49%

En cuanto a la relación de los indicadores de alimentación y los indicadores del estado nutricional se determinó una relación estadísticamente significativa entre algunos indicadores por lo que, se acepta la hipótesis alterna. Los indicadores de alguna vez amamantado, inicio temprano de la lactancia, lactancia materna exclusiva, lactancia materna continua, alimentación complementaria, diversidad alimentaria, frecuencia mínima de comidas, y la dieta mínima aceptada si se relacionan con el estado nutricional de los niños dentro de este estudio.

Tabla No. 2 Relación Estado nutricional e Indicadores de alimentación de niños evaluados de 6 a 23 meses del área urbana del municipio de Génova, departamento de Quetzaltenango, 2022.

Indicador	Valor P- Prueba Chi-cuadrado		
	Peso /Longitud	Peso/edad	Longitud/edad
Lactancia materna	<u>0.008767666</u>	<u>0.001138151</u>	<u>0.007599399</u>
Inicio temprano de lactancia	<u>0.00419883</u>	<u>0.03997978</u>	<u>0.02827678</u>
Amamantamiento en los primeros dos días	0.993820094	0.712325837	0.250742817
Lactancia exclusiva	<u>0.00079623</u>	<u>0.003609347</u>	<u>0.005872352</u>
Lactancia Mixta	0.5777851	0.4567504	0.76901133
Lactancia Continua	<u>0.03386924</u>	0.71223539	0.71916078
Alimentación complementaria	<u>0.014720814</u>	0.368874222	<u>0.031558167</u>
Diversidad Alimentaria	<u>0.0007144</u>	0.32697353	<u>0.07843462</u>
Frecuencia mínima de comidas	<u>0.00834868</u>	0.53498645	0.66007989
Frecuencia mínima de lácteos	0.39605134	0.39605134	0.57375342
Dieta Mínima aceptada	<u>0.00047687</u>	<u>0.04379952</u>	<u>0.02127405</u>
Consumo de carnes	0.06489369	0.77616878	0.96103846
Consumo de bebidas dulces	0.96823536	0.69620487	0.33721315
Consumo de alimentos no saludables	0.06575238	0.08918265	0.82805689
Consumo cero de frutas	0.550726463	0.97833916	0.44037544
Uso de biberón	0.90277915	0.23179976	0.140471488

Es importante que el niño en sus primeros meses reciba una alimentación exclusiva de la lactancia materna y que a medida que va en crecimiento, continúe lactancia acompañada de una alimentación complementaria. Se conoce que durante los primeros meses de vida, existe un mayor riesgo de distintos problemas de salud en los niños no alimentados con leche materna, dentro de los cuales se encuentran: un mayor riesgo de padecer infecciones gastrointestinales, respiratorias y urinarias; de igual forma a largo plazo, los niños no amamantados padecen con más frecuencia alergias, asma, enfermedad celíaca, enfermedad intestinal, malnutrición de tipo obesidad o por el contrario desnutrición, diabetes mellitus, se ha demostrado también, que los lactantes no alimentados al pecho materno presentan resultados bajos en los test de inteligencia y están más susceptibles de padecer ansiedad y/o depresión y en algunos casos hiperactividad. Ante esto, se evidencia la importancia que el niño durante sus primeros meses de vida reciba lactancia del seno materno. (Cameron, M. 2010; Betancourt S, Guanga V. 2017).

Conclusiones

Se acepta la hipótesis alternativa, la cual establece que la variable estado nutricional tiene relación con las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño según los estándares de la OMS 2021.

Referencias

- Becerra F, Rocha A, Fonseca D, Bermúdez L. (2015). El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Revista de la facultad de medicina*. 63 (2) 217-227. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf>
- Betancourt S, Guanga V. (2017). Influencia de las prácticas integrales durante el parto sobre el estado nutricional de neonatos con bajo peso en una zona de salud del ecuador. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*. 27(2), 355- 368. <http://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/442/475>
- Cameron, M. (2010). Manual sobre alimentación de lactantes y niños pequeños, editado por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Suecia.
- CESNI. (2021). Indicadores de lactancia materna y alimentación complementaria. Asociación Civil Centro de Estudios Sobre Nutrición Infantil. Recuperado de: <https://cesni.org.ar/indicadores-de-lactancia-materna-yalimentacioncromplementaria/>
- García E. (2011). Prácticas de alimentación complementaria durante el primer año de vida, INCAP, Guatemala.
- Martin, J. (2012). Recomendaciones sobre lactancia materna. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Recuperado de: <https://www.aeped.es/comitenu-tricion-y-lactancia-materna/lactanciamaterna/documentos/recomendaciones-sobrelactancia-materna>
- OMS. (2010). La alimentación del lactante y del niño pequeño. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf
- Organización Mundial de la Salud (OMS). 2018. Alimentación del Niño. Documento de trabajo para la Asamblea Mundial de la Salud. Recuperado de: https://www.who.int/nutrition/publications/gf_infant_feeding_text_spa.pdf

OMS. (2021). Alimentación del lactante y del niño pequeño. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/infant-andyoung-child-feeding>

OPS. OMS. (2016). La lactancia materna en el siglo XXI. Recuperado de: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/LactanciaMaternaEnSigloXXIApril15.pdf>

Pino V, José Luis, López E, Miguel Ángel, Medel I, Andrea Pilar, & Ortega S, Alejandra. (2013). Factores que afectan la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Revista chilena de nutrición, 40 (1), 48 -54. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182013000100008>

Romeo F. (2019). Tipo de parto influye en el inicio y continuidad de lactancia materna exclusiva, Revista del Comité de Lactancia Materna Española, Murcia España

World Health Organization & United Nations Children's Fund (UNICEF). (2021). Indicators for assessing infant and young child feeding practices: Definitions and measurement methods. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/340706>

Zapata, M; Fortino, J; Palmucci, C; Prados, S. (2015). Diferencias en las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria, según los indicadores básicos propuestos por la OMS, en niños con diferentes condiciones sociodemográficas de Rosario, Argentina. DIAETA. 33(150):12-20

Zongrone, A; Winskell, K; Purnima, M. (2011). Prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños y desnutrición infantil en Bangladesh: perspectivas a partir de datos representativos

Sobre la autora

Ariana Michel Argueta Pacajoj

Es Nutricionista, egresada de la Universidad Rafael Landívar, Campus de Quetzaltenango. Actualmente, presta servicios profesionales como Nutricionista de Distrito Municipal de Salud, en el municipio de Huitán, Quetzaltenango, en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Ha presentado información sobre temas de nutrición comunitaria, hábitos alimentarios y lactancia materna.

Financiamiento de la investigación

La investigación se realizó con recursos propios.

Declaración de intereses

La autora de la investigación declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derecho de uso

Copyright (c) (2023) Ariana Michel Argueta Pacajoj

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)



Este texto está protegido por una licencia
[Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.