

## ACCESIBILIDAD Y UTILIZACIÓN DE ALIMENTOS COMO DETERMINANTE DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO CHURUBAMBA – HUÁNUCO 2008

### ACCESSIBILITY AND USE OF FOOD AS DETERMINANT OF THE NUTRITIONAL STATUS OF THE POPULATION OF THE DISTRICT CHURUBAMBA – HUÁNUCO 2008

Maura Ríos Rojas<sup>1</sup>, Cecilia Martínez Morales<sup>2</sup>, Edith Huaytalla De Berrospi<sup>3</sup>, Jesús Calle Ilizarbe<sup>2</sup>, Enma Reeves Huapaya<sup>4</sup>, Consuelo Meza Núñez<sup>2</sup>, Nathalie Amaya Romero<sup>2</sup>.

#### RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la capacidad de acceso y utilización de alimentos y evaluar el estado nutricional de la población, el estudio se desarrolló con una muestra conformada por 58 familias de las zonas rurales de Macuay, Cascay y Pacapucro; en el distrito de Churubamba. Los resultados evidencian que el acceso de alimentos hacia la mesa familiar es en su mayoría proveniente de las actividades agrícolas, existiendo además el consumo de alimentos procesados como arroz, azúcar, fideos, aceite y sal (19%). Respecto a la frecuencia de consumo de alimentos, se observó que los alimentos como papa (93,1%) azúcar, (100%), arroz (51,7%) avena (41%), aceite (100%) y maíz (34,4%), consumieron todos los días; leche fresca (41%) huevo (48%) pollo (50%); pocas verduras dos veces por semana; mensualmente carnes de res, gallina, cuy. Analizando que el mayor consumo de alimentos es a base de carbohidratos y grasas siendo deficiente en proteínas vitaminas y minerales; lo que evidencian un déficit de alimentación balanceada. En relación a la evaluación del estado nutricional de la muestra en estudio, se observó que el mayor índice de desnutrición lo presentaron los escolares de 6 a 10 años con un 39,5% de desnutrición crónica y un 34,9% de desnutrición aguda; así mismo, en niños menores de 5 años el 41,7% presentaron desnutrición crónica y un 33,5% desnutrición aguda. El acceso y la utilización de alimentos es deficiente lo que determina el estado nutricional de la población siendo la más afectada la población infantil y escolar.

**Palabras clave:** Seguridad alimentaría, disponibilidad, nutrición y alimentación,

#### ABSTRACT

The aim of the research work was to determine the capacity of access and use of food and at the same time evaluate the nutritional status of the population; the study was developed with a sample shaped by 58 families of the rural areas of Macuay, Cascay and Pacapucro; in the district of Churubamba. The results demonstrate that the food access toward the different homes is in its majority of the agricultural activities, existing also the consumption of food processed as rice, sugar, noodles, oil and salt (19%). With respect to the frequency of food consumption, it was observed that the foods like potatoes (93,1) % sugar, (100%), rice (51.7%) oats (41%), oil (100%) and corn (34.4%), they consumed every day; fresh milk (41%) egg (48%) chicken (50%); few vegetables, twice per week; meat of cattle every month, hen, and cuy. Analyzing that the biggest consumption of food is based on carbohydrates and fats, being deficient in proteins, vitamins and minerals; what they demonstrate a deficit of balanced feeding. According on the assessment of the nutritional status of the sample in study, it was observed that students of 6 to 10 years old presented the greater index of malnutrition with a 39.5% of chronic malnutrition and a 34.9% of acute malnutrition; likewise, in children under 5 years old 41.7% presented chronic malnutrition and a 33.5% is with acute malnutrition. The access and the food use is deficient what determines the nutritional status of the population being the most affected the infantile and school population.

**Keywords:** Food Security, availability, nutrition and feeding .

1. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería.

2. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Psicología

3. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Ciencias de la Educación.

4. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Ciencias Sociales

5. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Ciencias Médicas.

## INTRODUCCIÓN

Uno de los principales desafíos en el país, es lograr la seguridad alimentaria y nutricional de la población con la finalidad de mejorar el capital humano. La salud y la nutrición de la población cumplen un rol fundamental, en el proceso de desarrollo de un país. El 70% de la población rural se encuentra en pobreza. La característica común de la mayoría estos pobladores son agricultores, los cuales producen sus alimentos sin tecnificación, y en pequeñas cantidades; resultando como consecuente una inseguridad alimentaria, por lo que nos planteamos el siguiente problema ¿Cuál es la capacidad de accesibilidad y utilización de alimentos que permitan evaluar el estado nutricional de la población rural de Churubamba – 2008?, con el objetivo de determinar la capacidad de acceso y utilización de alimentos que permitan evaluar el estado nutricional de la población rural de Churubamba. Lo que nos permite analizar y comprobar la hipótesis siguiente: “Si la capacidad de acceso y utilización de alimentos es insuficiente entonces el estado nutricional de la población rural de Churubamba no es óptimo. El estudio revela que en la región Huánuco, existe una población vulnerable en situación de hambre y desnutrición; resultados de una inseguridad alimentaria que se presentan principalmente en las zonas rurales andinas, para lo cual se plantean alternativas de solución en beneficio de la población rural en estudio. Se tuvo como resultado que la distribución poblacional está dada por niños y adolescentes que un 23,26% se encuentra entre 11 y 19 años y el 17,54% niños de 6 a 10 años, que por su corta edad no aportan económicamente. En relación a la ocupación se observó que el 75,86% son agricultores que en su mayoría cultivan maíz y papas que les permite una alimentación rica en carbohidratos pero bajo en proteínas, vitaminas y minerales, esto determinó que la población infantil y escolar presentara un índice elevado de desnutrición, especialmente la desnutrición crónica con 41.7% en niños menores de cinco años, y el 39.5 en escolares de 6 a 10 años.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El desarrollo de la investigación es de tipo descriptivo correlacional; los métodos que se aplicaron fueron la observación, análisis-síntesis y estudio de campo; teniendo como ámbito de estudio el distrito de Churubamba, específicamente las zonas rurales de Macuay,

Cascay y Pacapucro, con una población muestral que estuvo conformada por 58 familias seleccionados por muestreo intencional; se utilizó la observación y la entrevista como técnicas y como instrumentos la ficha de evaluación familiar en alimentación y nutrición que nos permitió identificar la capacidad de acceso y utilización de alimentos; y se determinó el estado nutricional con la ficha de evaluación nutricional mediante las medidas antropométricas, los procedimientos realizados para la recolección de datos fueron: primero se coordinó con el señor alcalde del distrito de Churubamba, luego con los presidentes de las comunidades y las promotoras de las comunidades líderes del Programa Juntos de las zonas rurales en estudio. Para el análisis estadístico se utilizó el software de manejo de datos SPSS 15.0 lo que nos permitió medir la relación que existe en la capacidad de acceso y utilización de alimentos como determinante del estado nutricional de la población rural del distrito de Churubamba 2008.

## RESULTADOS

Tabla N<sup>o</sup> 1 Población rural según edad y estado nutricional

EDAD	ESTADO NUTRICIONAL							
	N		DNA		DNC		Sobrepeso	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0 - 5	6	25.0	8	33.5	10	41.7	0	0.0
6 - 10	10	23.3	15	34.9	17	39.5	1	2.3
11 - 19	34	59.6	16	28.0	7	12.4	0	0.0

FUENTE: Ficha de evaluación nutricional

La evaluación nutricional de la población infantil y adolescente se realizó mediante los indicadores de: déficit de P/E = Desnutrición aguda (DNA), déficit de T/E = Desnutrición crónica (DNC)

Se observa que, el mayor índice de desnutrición se presentó en los niños menores de cinco años y escolares, siendo la desnutrición crónica la de mayor incidencia con un 41,7% en menores de cinco años y en escolares de 6 a 10 años, el 39,5%; luego con desnutrición aguda el 33,55% en menores de cinco años, y el 34,9% en escolares a diferencia de la mayor proporción de adolescentes 50,6% que presentan el estado nutricional normal.

**Tabla N° 02 Población adulta y adulto mayor, según edad y estado nutricional**

EDAD	ESTADO NUTRICIONAL					
	Normal		Delgadez		Sobrepeso	
	N	%	N	%	N	%
20 - 30	19	70,4	5	15,5	3	11,1
31 - 40	16	64	1	4	8	32
41 - 50	14	71	5	25	1	4
51 -60	9	56,3	2	12,5	5	31,3
+ de 60	18	54,5	10	30,3	5	15,6

FUENTE: Ficha de evaluación nutricional

Evaluación Nutricional según el Índice de Masa Corporal

Se observa que el estado nutricional de la población adulta el mayor porcentaje es normal, observándose en menor porcentaje delgadez con un 30,3% en mayores de 60 años y con sobrepeso el 32% en el grupo de 31 a 40 años.

**Tabla N° 3 Consumo de alimentos según frecuencia**

Alimentos	Frecuencia de consumo de alimentos					
	Diario	2 veces semana	Semanal	Quincenal	Mensual	No Consume
	%	%	%	%	%	%
Leche de vaca	34,48	41,37	22,41	1,72	0,00	0,00
Leche evaporada	0,00	0,00	34,48	0,00	0,00	65,51
Queso	10,34	25,86	55,17	5,17	0,00	3,44
Huevo de gallina	22,41	48,27	15,51	13,79	0,00	0,00
Carne de res	8,62	27,58	17,24	25,86	20,68	0,00
Carne de cerdo	0,00	0,00	5,17	20,68	5,17	68,96
Carne de cuy	0,00	0,00	5,17	43,10	51,72	0,00
Carne de gallina	0,00	0,00	20,68	5,17	8,62	65,51
Carne de pollo	17,24	50,00	15,51	0,00	0,00	17,24
Arroz	51,72	25,86	22,41	0,00	0,00	0,00
Fideos	77,58	10,34	12,06	0,00	0,00	0,00
Maíz	34,48	20,68	31,02	5,17	8,62	0,00
Pan	82,75	17,24	0,00	0,00	0,00	0,00
Avena	41,37	25,86	17,24	0,00	0,00	15,51
Trigo	31,30	60,34	8,62	0,00	0,00	0,00
Frijoles	12,06	79,31	1,72	6,89	0,00	0,00
Habas	0,00	0,00	60,34	17,24	13,79	8,62
Lenteja	0,00	0,00	60,34	18,96	20,68	0,00
Azúcar	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Verdura	10,34	17,24	67,24	6,89	0,00	0,00
Fruta	25,86	17,24	48,27	0,00	8,62	0,00
Papa	93,10	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00
Olluco	0,00	50,00	43,10	6,89	0,00	0,00
Chuño	0,00	8,62	17,24	3,44	0,00	39,65
Aceite	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condimento	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Respecto a la frecuencia de consumo de alimentos se observó: que los alimentos como papa 93,1%, azúcar 100%, arroz 51,7% avena 41%, aceite 100% y maíz 34,4%, consumieron todos los días; leche fresca 41% huevo 48% pollo 50%, pocas verduras, dos veces por semana; mensualmente carnes de res, gallina, cuy.

## DISCUSIÓN

Según el análisis de la situación de salud del distrito de Churubamba (MINSA 2007), demuestra que el 87% de la población se concentra en las zonas rurales, y que son eminentemente agricultores, datos similares obtenidos en el estudio que el 87,93% son agricultores, los cuales cuentan con terreno propio de cultivo en una extensión de 1 a 5 hectáreas, respectivamente. Por la misma situación y ocupación que tiene el poblador el 62,10% cuenta con un huerto familiar.

La accesibilidad y el acceso a los alimentos está determinada por la inclusión social, el empleo y la diversificación del consumo, el acceso a los alimentos puede ser físico y/o económico. La falta de alimentos se da cuando no está a disposición en cantidades suficientes. Se ha observado que la población del estudio obtienen sus alimentos en mayor porcentaje de sus terrenos de cultivo y de la crianza de animales menores alimentándose básicamente con productos de temporada de cosecha, aunque también realizan compra de alimentos procesados como azúcar, arroz, aceite, fideos y sal en un 95%; además, el 90% es beneficiario de un programa social. Según Brian A. Fox en su libro "**Ciencia de los alimentos Nutrición y Salud**", menciona que la utilización de los alimentos depende de la educación alimentaria y nutricional del individuo, la frecuencia y consumo de los alimentos, y del estado de salud de la persona. En relación a la frecuencia de consumo de alimentos según su valor nutritivo, el mayor porcentaje de consumo diario de los alimentos son la papa 93,1%, azúcar 100%; arroz 51,72%. avena y aceite 34,4% maíz; asimismo, consumen dos veces por semana leche fresca 41,4%, huevos 48,2%, pollo 50%; verduras, frijoles y trigo el 65,5%, alimentos que consumen semanalmente son las frutas y algunas verduras 48,2%; y, mensualmente carnes como res, cuy, gallina, etc. El mayor consumo de alimentos es a base de carbohidratos y grasas, siendo esporádico y deficiente, presentando un déficit de alimentación balanceada, ya que según María Castañeda Pinto "La Alimentación balanceada es el primer paso para obtener y mantener una buena salud...". En relación a la evaluación del estado nutricional, de la población en estudio se observó que el mayor índice de desnutrición, se presentó en los niños menores de 5 años, con desnutrición crónica el 41,7%, desnutrición aguda el 33,5% y con el 25,5 normal asimismo en los de 6 a 10 años, con un 39,8% con

desnutrición crónica, 34,9%; desnutrición aguda y normal 23,3%, mientras que en la población de adolescentes el 59,6% se encuentra en estado normal. A diferencia que en el estado nutricional de la población adulta y del adulto mayor, el mayor número de habitantes se encuentran en condiciones normales, con algunos porcentajes mínimos de delgadez o sobrepeso.

El estado nutricional de la población es el resultado final de un complejo proceso causal, que tienen a la pobreza como causa común y otros factores tal como una inadecuada disponibilidad y acceso a los alimentos, que produce insuficiente ingesta de macro y micro nutrientes, debido a problemas de reducida capacidad adquisitiva de la población, insuficiente producción local de alimentos para la dieta, todo ello conlleva a una inadecuada preparación de platos nutritivos que a menudo tienen escaso contenido energético, pobres en proteínas, con una inadecuada frecuencia afectando especialmente a los niños pequeños quienes tienen relativamente mayores necesidades de energía y proteínas que otros miembros de la familia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. PRONAA- UGARSA- Seguridad Alimentaria con enfoque familiar. Documento de trabajo-octubre 2007. p. 3-35
2. AB PRISMA- Seguridad Alimentaria. Un Paradigma Virtual. Edición: Lima 2003.
3. SEGURA GARCÍA, Luís-Pobreza y Desnutrición Infantil. Edición. Lima 2001. AB-Prisma.
4. SANCHEZ, María. Educación Alimentaria y Nutricional. 2002. 5ª Edición. Lima.
5. VALDIVIEZO CUBILLAS, Huánuco en Blanco y Negro. COFIDE. Huánuco 2007.
6. MALETTA, Héctor, GÓMEZ, Rosario. "Seguridad Alimentaria, Conceptos y Tendencias". Cuadernos FODEPAL. 2004.
7. SALCEDO BACA, Salomón y otros. "Políticas de Seguridad Alimentaria en los Países de la Comunidad Andina" Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile 2005.
8. Brian A. Fox, Allan G. Cameron. Ciencia de los alimentos, nutrición y salud. Colombia: Limusa; 2008

**Correo electrónico:** maura10101@hotmail.com