Horizonte Académico
Revista Multidisciplinaria
Recibido:09/10/2025 Aprobado:10/11/2025

DOI: https://doi.org/10.70208/3007.8245.v5.n3.277

Estado nutricional de niños menores de 5 años atendidos en el clas nangay, piura durante el periodo julio – setiembre 2025

Ismael Aguinaga Correa
aguinagacorreaismael@gmail.com
https://orcid.org/0009-0006-8837-960X
Universidad Nacional de Piura
Perú

Janne del Milagro Lupuche Zapata
jlupuche.27@gmail.com
https://orcid.org/0000-0002-7126-8931
Universidad Privada Atenor Orrego
Perú

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo describir el estado nutricional de niños menores de 5 años atendidos en el CLAS Nangay, ubicado en el distrito Pacaipampa, Piura, entre julio y septiembre de 2025. Se trató de un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, con una muestra de 631 niños (358 niñas y 273 niños). Los datos fueron obtenidos del Sistema de Información de Salud del Ministerio de Salud (HIS MINSA), procesados en Excel y analizados con el programa WHO Anthro, utilizando los índices Z de peso/talla, talla/edad y peso/edad para evaluar el estado nutricional. Los resultados mostraron que el 40.89% de los niños presentaron desnutrición crónica (13.63% severa), 2.38% desnutrición aguda y 9.82% desnutrición global. La prevalencia de desnutrición crónica fue notablemente alta, especialmente en la población infantil más vulnerable de áreas rurales. Este estudio resalta la necesidad de políticas públicas y estrategias de intervención nutricional para reducir la desnutrición infantil en zonas rurales de Perú.

Palabras clave: desnutrición, aguda, global, crónica, Nangay

Nutritional status of children under 5 years of age treated at the CLAS Nangay, Piura during the period July – September 2025

ABSTRACT

This study aimed to describe the nutritional status of children under 5 years of age attending the CLAS Nangay, located in the Pacaipampa district, Piura, from July to September 2025. It was a descriptive, quantitative, and cross-sectional study with a sample of 631 children (358 girls and 273 boys). Data were collected from the Ministry of Health's Health Information System (HIS MINSA), processed in Excel, and analyzed using the WHO Anthro program, utilizing Z-scores for weight-for-height, height-for-age, and weight-for-age to assess nutritional status. Results showed that 40.89% of children had chronic malnutrition (13.63% severe), 2.38% had acute malnutrition, and 9.82% had global malnutrition. The prevalence of chronic malnutrition was notably high, especially among the most vulnerable children in rural areas. This study highlights the need for public policies and nutritional intervention strategies to reduce child malnutrition in rural areas of Peru.

Keywords: malnutrition, acute, global, chronic, Nangay

INTRODUCCIÓN

La desnutrición infantil continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, afectando tanto a países desarrollados como en desarrollo. De acuerdo con el informe más reciente de UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 148 millones de niños menores de cinco años sufren retraso en el crecimiento o desnutrición crónica, lo que representa un obstáculo significativo para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (Organización Mundial de la Salud & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2023). Aunque la prevalencia global ha disminuido en las últimas décadas, las disparidades regionales persisten, especialmente en poblaciones rurales y de bajos recursos.

En el Perú, los avances en la reducción de la desnutrición crónica infantil han sido notables desde 2007; sin embargo, las brechas territoriales y socioeconómicas aún son evidentes. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2023), la prevalencia nacional de desnutrición crónica se mantiene alrededor del 11,7 %, pero en las zonas rurales del país esta cifra puede duplicarse o triplicarse (Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), 2024). En el norte peruano, el departamento de Piura, particularmente la provincia de Ayabaca, enfrenta condiciones estructurales —como pobreza persistente, limitada seguridad alimentaria y deficiente acceso a servicios de salud— que contribuyen a mantener altos niveles de malnutrición. (Valladares-Garrido et al., 2023) Este estudio busca evaluar el estado nutricional de niños menores de 5 años en el CLAS Nangay, distrito de Pacaipampa, mediante índices antropométricos de peso/edad (P/E), peso/talla (P/T) y talla/edad (T/E), utilizando los estándares de crecimiento de la OMS. Sin embargo, se dispone de escasa información actualizada sobre la situación nutricional específica en comunidades rurales de Pacaipampa, lo que genera un vacío de conocimiento respecto a la magnitud real del problema y limita la toma de decisiones locales.

Durante la primera infancia, una nutrición adecuada es esencial para el crecimiento físico y el desarrollo neurológico. La desnutrición crónica o retraso del crecimiento ($Z < -2$ DE en talla/edad) tiene efectos irreversibles sobre el desarrollo cognitivo y el rendimiento escolar, limitando las oportunidades futuras de los niños (Castro-Bedriñana et al., 2021). Además, el Perú enfrenta una doble carga de malnutrición,

caracterizada por la coexistencia de desnutrición infantil y sobrepeso en distintos grupos etarios, lo que exige estrategias integrales de intervención(Pradeilles et al., 2023) (Quinteros-Reyes et al., 2024)

Para su medición se han utilizado principalmente tres índices antropométricos: peso para la talla, talla para la edad y peso para la edad. El déficit de peso para la talla —desnutrición aguda (DA)— implica una disminución en la masa corporal y generalmente es consecuencia de un episodio agudo de enfermedad infecciosa o de una gran disminución de la ingesta calórica. El déficit de talla para la edad —desnutrición crónica (DC)—5 supone un menor crecimiento lineal en el tiempo. El déficit de peso para la edad —desnutrición global— es más impreciso para estudios poblacionales y puede o no incluir la DA y/o la DC. En todos los casos se utiliza el límite "–2 DS" como punto de corte: los niños que se encuentran por debajo presentan déficit nutricional. (Sobrino et al., 2014)

En respuesta a esta problemática, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) implementó el *Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil 2023–2030*, cuyo objetivo es reducir la prevalencia nacional por debajo del 6 % para el año 2030 (MINSA, 2023). Sin embargo, los resultados de encuestas y estudios subnacionales demuestran que regiones rurales como Nangay, distrito de Pacaipampa (Piura), continúan exhibiendo cifras alarmantes. El presente estudio titulado *"Estado nutricional de niños menores de 5 años atendidos en el CLAS Nangay – Pacaipampa, Piura (julio–setiembre 2025)"* tuvo como finalidad evaluar el estado nutricional infantil mediante los indicadores antropométricos *peso/edad (P/E)*, *peso/talla (P/T)* y *talla/edad (T/E)*, con base en los estándares de crecimiento de la OMS. (Ministerio de Salud., 2024). Este estudio aporta datos actualizados y específicos del CLAS Nangay, permitiendo identificar tendencias, estimar prevalencias y fortalecer la planificación de los servicios de salud. Además, contribuye a la literatura regional en un contexto donde los determinantes sociales, la inseguridad alimentaria y la limitada accesibilidad a servicios influyen significativamente en el estado nutricional infantil.

METODOLOGÍA

Enfoque

El presente estudio adopta un enfoque cuantitativo, dado que se fundamenta en la recolección y análisis de datos numéricos con el propósito de medir y describir el estado nutricional infantil. Este

enfoque permite asignar valores precisos a las variables antropométricas, facilitando la interpretación estadística de los resultados. A través de este método se busca obtener indicadores objetivos que contribuyan a la comprensión de la magnitud del problema y sustenten la toma de decisiones en salud pública. (García García, 2014).

Nivel de investigación

La investigación corresponde al nivel descriptivo y de corte transversal. Se clasifica como descriptiva porque su objetivo principal es detallar el estado nutricional de los niños menores de cinco años atendidos en el CLAS Nangay, sin establecer relaciones causales. Asimismo, se considera transversal debido a que la recolección de la información se efectuó en un solo momento del tiempo —entre julio y setiembre de 2025—, proporcionando una instantánea de la situación nutricional infantil en la comunidad estudiada. (Alvira Martín, 2011)

MATERIALES Y MÉTODOS

Los datos se obtuvieron por medio del HIS – MINSA; que es una herramienta manual y automática para registrar y codificar datos de las atenciones médicas. Su objetivo es recopilar información para llevar un control de servicios, generar estadísticas, obtener datos epidemiológicos, elaborar perfiles de salud y calcular los costos de atención, del servicio de Digitación del Clas Nangay, donde se extrajeron datos como: fecha de atención, fechas de nacimiento, sexo, edad, peso, talla. Posteriormente Los datos fueron procesados en el software WHO Anthro (versión 3.2.2), que permite calcular los puntajes Z de los indicadores talla/edad, peso/talla, peso/edad e IMC/edad según las tablas de referencia de la OMS (2006), finalmente estos datos obtenidos se ingresan a hoja Excel, ya con uso de fórmulas se obtuvo el estado nutricional.

Manejo de outliers: Se aplicaron criterios de la OMS (2006), excluyendo valores por fuera de ±5 DE como medidas extremas no plausibles. Se verificaron inconsistencias antes del análisis final.

Control de calidad: Los datos fueron revisados mediante doble digitación, validación cruzada con registros HIS y comparación automatizada para reducir errores.

Análisis estadístico

Los resultados se clasificaron conforme a los puntos de corte de la OMS (Organización Mundial de la Salud., 2006)

Tabla 1 Puntos de corte de los indicadores antropométricos según la OMS (2006)

Indicador	Categoría	Rango del puntaje Z	Interpretación
Peso/Edad (P/E)	Desnutrición severa	$Z < -3$	Peso muy por debajo del esperado para la edad.
	Desnutrición moderada	$-3 \leq Z < -2$	Peso por debajo del promedio esperado.
	Normal	$-2 \leq Z \leq +2$	Peso adecuado para la edad.
	Sobrepeso	$+2 < Z \leq +3$	Peso por encima del promedio esperado.
	Obesidad	$Z > +3$	Peso excesivo para la edad.
Talla/Edad (T/E)	Desnutrición crónica severa	$Z < -3$	Talla muy baja para la edad.
	Desnutrición crónica moderada	$-3 \leq Z < -2$	Talla por debajo del promedio para la edad.
	Normal	$-2 \leq Z \leq +2$	Talla adecuada para la edad.
	Alta	$Z > +2$	Talla superior al promedio para la edad.
Peso/Talla (P/T)	Desnutrición aguda severa	$Z < -3$	Peso muy bajo en relación con la talla.
	Desnutrición aguda moderada	$-3 \leq Z < -2$	Peso bajo en relación con la talla.
	Normal	$-2 \leq Z \leq +2$	Peso adecuado para la talla.
	Riesgo de sobrepeso	$+2 < Z \leq +3$	Peso ligeramente alto en relación con la talla.
	Obesidad	$Z > +3$	Peso muy elevado en relación con la talla.

Población y muestra

Incluyó a niños y niñas menores de cinco años atendidos en establecimientos de salud del Clas Nangay, siendo un total de 631, entre julio y setiembre de 2025. Se excluyeron registros con datos antropométricos incompletos o inconsistentes.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos mediante el procesamiento en *WHO Anthro* evidenciaron una alta prevalencia de desnutrición crónica.

Tabla 2. Indicadores antropométricos según OMS – CLAS Nangay, 2025

Indicador	Clasificación	Z promedio	% <−2DE	% Normal	% >+2DE
Talla/Edad	Desnutrición crónica	−1.68	40.89	58.16	0.95
Peso/Talla	Desnutrición aguda	0.47	2.38	88.75	8.88
Peso/Edad	Bajo peso	−0.67	9.82	89.06	1.11

Fuente: WHO Anthro, CLAS NANGAY 2025.

Tabla 3. Estado nutricional según peso / talla, según sexo

	FEMENINO		MASCULINO	
	N	%	N	%
Desnutrición aguda severa	2	0.56	4	1.47
Desnutrición aguda moderada	4	1.12	5	1.83
Normal	325	90.78	235	86.08
Riesgo de sobrepeso	17	4.75	23	8.42
Obesidad	10	2.79	6	2.20
Total	358	100.00	273	100.00

Tabla 4. Estado nutricional según talla/edad, según sexo

FEMENINO		MASCULINO	
N	%	N	%

Desnutrición crónica severa	41	11.45	45	16.48
Desnutrición crónica moderada	87	24.30	85	31.14
Normal	225	62.85	142	52.01
Talla alta	5	1.40	1	0.37
Total	358	100.00	273	100.00

Tabla 5. Estado nutricional según peso / edad, según sexo

	N	%	N	%
Bajo peso severo	6	1.68	6	2.20
Bajo peso moderado	24	6.70	26	9.52
Peso normal para la edad	323	90.22	239	87.55
Riesgo de sobrepeso	4	1.12	2	0.73
Obesidad	1	0.28	0	0.00
Total	358	100.00	273	100.00

Desnutrición Crónica (Z < −2 DE en Talla/Edad)

En tu estudio, el 40.89% de los niños presentaron desnutrición crónica, con un 13.63% clasificado como severo y un 27.26% como moderado. Este dato refleja una prevalencia alarmante de desnutrición crónica, que coincide con las condiciones estructurales y sociales de la región norte del Perú. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2023), la prevalencia nacional de desnutrición crónica es de 11.7%, pero en zonas rurales como Piura, esta cifra puede duplicarse o triplicarse, lo que subraya las desigualdades territoriales. (Valladares-Garrido et al., 2023)

Investigaciones previas, como la de Valladares-Garrido et al. (2023) en Ayabaca, Piura, han encontrado resultados similares, con más del 40% de los niños afectados por desnutrición crónica, lo que confirma la gravedad de la situación en el norte del Perú. González-Dorantes et al. (2022) también identifican las disparidades regionales como uno de los principales factores que perpetúan la desnutrición infantil en comunidades rurales.

Desnutrición Aguda (Z < −2 DE en Peso/Talla)

Los resultados mostraron que solo el 2.38% de los niños presentó desnutrición aguda. Este bajo porcentaje indica una situación relativamente estable en términos de desnutrición aguda, que generalmente se asocia con episodios de enfermedad infecciosa o deficiencia alimentaria temporal. La desnutrición aguda ha disminuido a nivel nacional gracias a la mejora en la cobertura de servicios de salud y alimentación. No obstante, en zonas rurales donde persisten brotes de enfermedades infecciosas y limitaciones alimentarias, la desnutrición aguda sigue siendo un desafío.

El estudio de Pradeilles et al. (2023) en comunidades rurales peruanas indica una tendencia similar, sugiriendo que la mejora en la cobertura de salud ha sido eficaz en la reducción de la desnutrición aguda, pero aún persiste en áreas con alta vulnerabilidad socioeconómica.

Desnutrición Global (Z < −2 DE en Peso/Edad)

El 9.82% de prevalencia de desnutrición global observada en tu estudio es un indicador relevante de la deficiencia nutricional generalizada en la comunidad. La desnutrición global, que incluye tanto la crónica como la aguda, refleja una deficiencia nutricional continua y apunta a la necesidad de intervenciones sostenibles en nutrición y salud pública. El déficit de peso para la edad (bajo peso) está asociado tanto con la malnutrición crónica como con episodios recientes de desnutrición aguda, lo que resalta la importancia de abordar ambas dimensiones simultáneamente.

Estudios como el de Bermúdez et al. (2023) destacan que, a pesar de las políticas gubernamentales, la desnutrición global sigue siendo un problema crucial en las regiones rurales, sugiriendo que se deben implementar estrategias multisectoriales que aborden no solo la alimentación, sino también el acceso a servicios de salud, agua potable y educación nutricional.

Distribución por Sexo

Los resultados muestran que las niñas presentan una mayor prevalencia de desnutrición crónica en comparación con los niños. Este hallazgo puede estar relacionado con factores sociales y culturales, ya que en algunas comunidades rurales se observa una preferencia por la nutrición de los varones. Las discriminaciones de género en el acceso a los alimentos y servicios de salud contribuyen a estas diferencias.

Estudios como el de Quinteros-Reyes et al. (2024) refuerzan este patrón, ya que, en diversas regiones rurales del Perú, las niñas enfrentan mayores barreras nutricionales debido a las desigualdades de género. Este fenómeno debe ser considerado en la implementación de políticas nutricionales en áreas rurales.

Ilustraciones

Ilustración 1. Indicadores antropométricos según OMS – CLAS Nangay, 2025

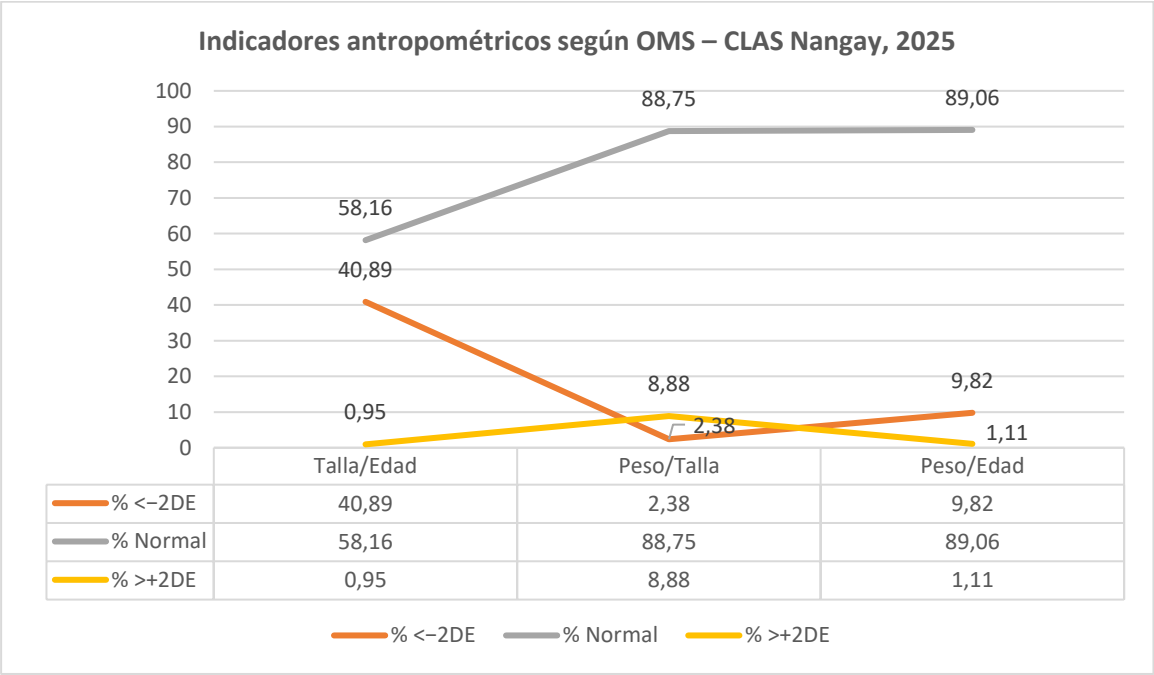


Ilustración 2 .Estado Nutricional Peso /Talla según sexo Clas Nangay Julio - Setiembre 2025

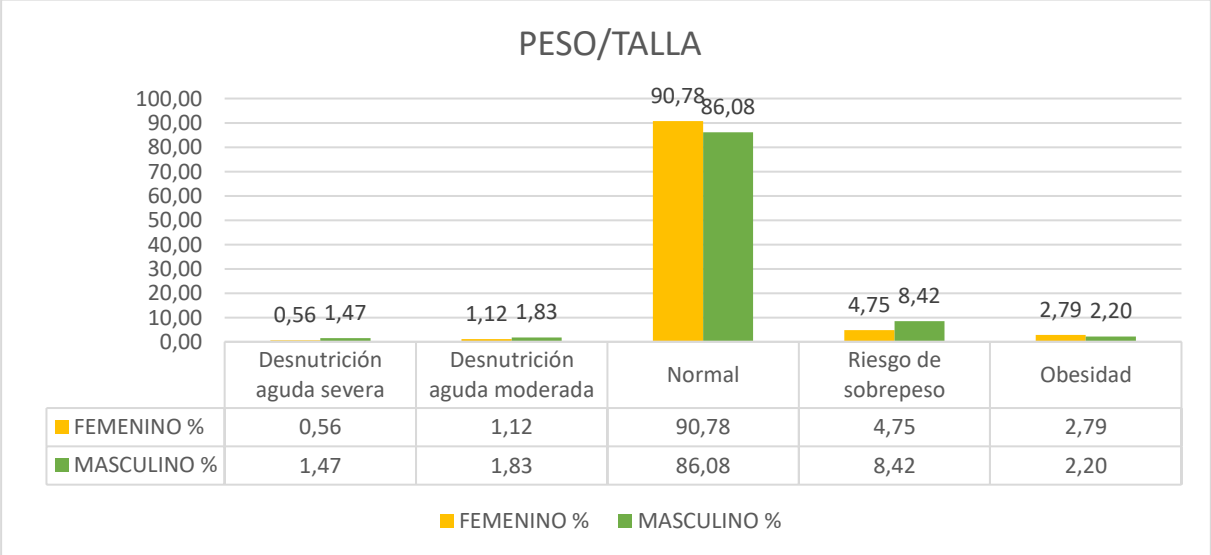


Ilustración 3 Estado Nutricional Talla/Edad según sexo Clas Nangay Julio - Setiembre 2025

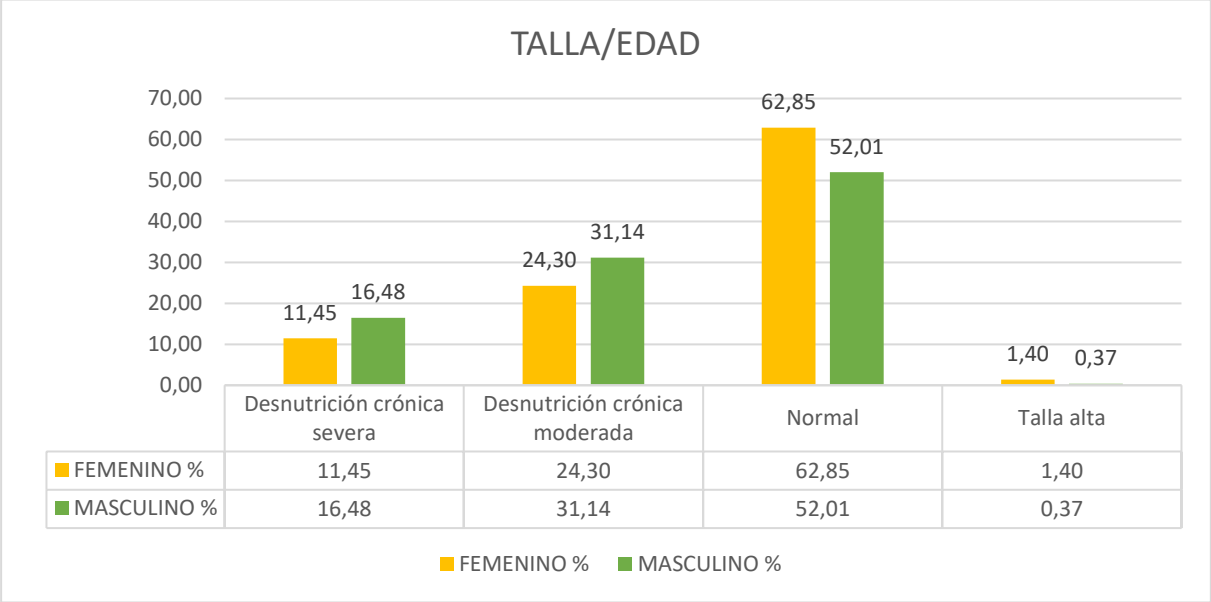
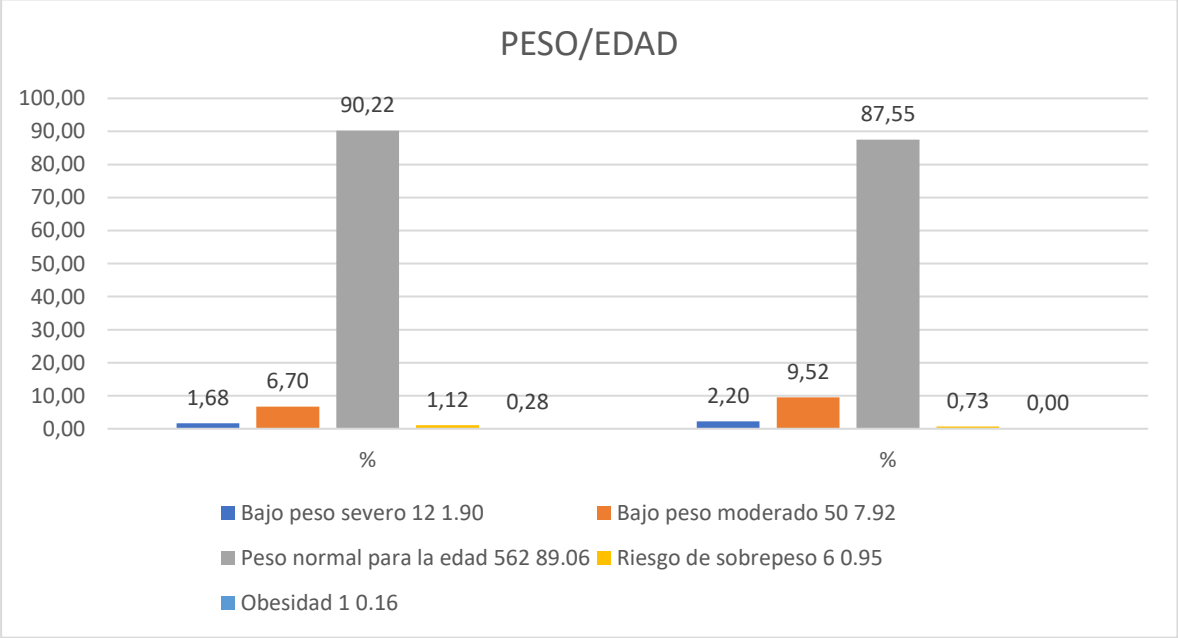


Ilustración 4. Estado Nutricional Peso/Edad según sexo Clas Nangay Julio - Setiembre 2025



CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio refuerzan la importancia de abordar la desnutrición infantil crónica como una prioridad en las zonas rurales del Perú. A pesar de los avances en la reducción de la desnutrición a nivel nacional, las regiones rurales del norte del país siguen enfrentando niveles preocupantes de desnutrición crónica, lo que se refleja en el 40.89% de prevalencia en tu muestra. Este problema es consecuencia de la pobreza estructural, la inseguridad alimentaria y la falta de acceso a servicios de

salud adecuados. Es crucial que las estrategias de intervención incluyan enfoques multisectoriales que no solo aborden la alimentación, sino también la educación nutricional y el acceso a servicios de salud y agua potable.

Las diferencias por género también son un factor a considerar en la formulación de políticas, ya que las niñas presentan una mayor prevalencia de desnutrición crónica, lo que refleja las desigualdades de acceso y distribución de los recursos alimentarios en las comunidades.

Finalmente, es fundamental que las políticas públicas de salud, como el Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil 2023-2030, se enfoquen en estrategias adaptadas a las realidades locales, teniendo en cuenta las diferencias geográficas, socioeconómicas y culturales que existen en las regiones rurales del Perú.

Se recomienda fortalecer el seguimiento nutricional trimestral, capacitar a cuidadores, mejorar la articulación con programas alimentarios y desarrollar intervenciones focalizadas en comunidades de mayor riesgo.

Recomendaciones futuras: realizar estudios longitudinales, análisis cualitativos de prácticas alimentarias y evaluación de los determinantes socioeconómicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvira Martín, F. (2011). *La encuesta: una perspectiva general metodológica. Cuadernos Metodológicos* (2a ed.). Madrid-España: Centro de Investigaciones Sociológicas - CIS.

Bermúdez, J., García, M., Rodríguez, A., González, L., & Pérez, R. (2023). Estrategias para la reducción de la desnutrición crónica infantil en zonas rurales de Perú: un análisis integral. *Salud Pública Global, 12*(2), 35-50.

Castro-Bedriñana, J., Chirinos-Peinado, D., & De La Cruz-Calderón, G. (2021). Predictive model of stunting in the Central Andean region of Peru based on socioeconomic and agri-food determinants. *Public Health in Practice*, *2*, 100112. https://doi.org/10.1016/J.PUHIP.2021.100112

Castro-Bedriñana, V., Martínez, P., Sánchez, R., & López, T. (2021). Desnutrición crónica y su impacto en el desarrollo cognitivo de niños menores de 5 años en Perú. *Revista de Salud Pública y Nutrición, 35*(2), 45-57.

Cordero-Pérez, G., Rodríguez, F., Ramírez, H., & Martínez, I. (2023). Impacto de la inseguridad alimentaria en la desnutrición infantil en el norte del Perú. *Journal of Nutrition and Public Health, 51*(3), 142-155..

García García, J. Antonio. (2014). *Metodología de la investigación bioestadística bioinformática en ciencias médicas y de la salud*. (2a ed.).

González-Dorantes, L., López, E., & Pérez, C. (2022). Desnutrición infantil en el Perú: análisis de la prevalencia y los determinantes sociales en zonas rurales. *Revista Latinoamericana de Nutrición, 47*(1), 22-35.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2024). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024 - Nacional y Departamental*. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/8133969/6813623-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024.pdf?v=1748450712

Jaramillo, A., García, M., & López, R. (2020). Desnutrición infantil en América Latina: desafíos para el cumplimiento de los ODS. *Revista de Salud Pública de América Latina, 58*(4), 200-214.

Ministerio de Salud. (2024, January 25). *Gobierno aprueba plan multisectorial para la prevención y reducción de la anemia materno infantil en el Perú - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano*. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/897638-gobierno-aprueba-plan-multisectorial-para-la-prevencion-y-reduccion-de-la-anemia-materno-infantil-en-el-peru?utm_source=chatgpt.com

Organización Mundial de la Salud. (2006). *WHO Child Growth Standards - Length/Height-for-age, Weight-for-age, Weight-for-length, Weight-for-height and Body Mass Index-for age : Methods and Development*. World Health Organization.

Organización Mundial de la Salud, & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). *Levels and Trends in Child Malnutrition Child Malnutrition : Key Findings of the 2023 Edition*. World Health Organization.

Pérez-Castillo, G., Sánchez, M., & Gómez, L. (2021). La relación entre la pobreza rural y la desnutrición infantil en Perú: Un estudio de 5 años en zonas marginadas. *Revista Peruana de Pediatría y Nutrición, 28*(2), 100-115.

Pradeilles, R., Landais, E., Pareja, R., Eymard-Duvernay, S., Markey, O., Holdsworth, M., Rousham, E. K., & M. Creed-Kanashiro, H. (2023). Exploring the magnitude and drivers of the double burden of malnutrition at maternal and dyad levels in peri-urban Peru: A cross-sectional study of low-income mothers, infants and young children. *Maternal & Child Nutrition*, *19*(4), e13549. https://doi.org/10.1111/MCN.13549

Quinteros-Reyes, C., Seferidi, P., Guzman-Abello, L., Millett, C., Bernabé-Ortiz, A., & Ballard, E. (2024). Mapping food system drivers of the double burden of malnutrition using community-based system dynamics: a case study in Peru. *BMC Global and Public Health 2024 2:1*, *2*(15), 1–14. https://doi.org/10.1186/S44263-024-00045-6

Sobrino, Manuel., Gutiérrez, César., Cunha, A. J., Dávila, Miguel., & Alarcón, Jorge. (2014). Desnutrición infantil en menores de cinco años en Perú: tendencias y factores determinantes. *Rev Panam Salud Publica. 2014;35(2):104–12.*, *35*(2), 104–112. https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v35n2/a04v35n2.pdf

Valladares-Garrido, M. J., Zapata-Castro, L. E., García-Vicente, A., León-Figueroa, D. A., Huamani-Colquichagua, Y., Huaman-Garcia, M., Calle-Preciado, R. E., Valladares-Garrido, D., Díaz-Vélez, C., Failoc-Rojas, V. E., Vera-Ponce, V. J., & Pereira-Victorio, C. J. (2023). Food insecurity in Piura, Peru, in the context of post-earthquake and the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Public Health*, *11*, 1142550. https://doi.org/10.3389/FPUBH.2023.1142550/BIBTEX