

## La natalidad y sus determinantes en la provincia Las Tunas

### Birthrate and its determinants in the province of Las Tunas

Vanessa Mabel Martínez-Núñez<sup>1</sup>  , Onelis Núñez-López<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas. Cuba. <sup>2</sup>Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Las Tunas. Cuba.

#### RESUMEN

**Introducción:** el descenso de la natalidad constituye uno de los principales problemas demográficos que enfrenta Cuba en la actualidad.

**Objetivo:** caracterizar la natalidad y sus determinantes en la provincia Las Tunas en el período 2015-2019.

**Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en la provincia Las Tunas durante el período 2015-2019. El universo estuvo constituido por los habitantes de la provincia, correspondientes a cada año de estudio. A través de un muestreo no probabilístico intencionado, se conformó la muestra con las mujeres en edad fértil. Los datos fueron recogidos a partir de las bases de datos del Departamento de Estadística Provincial. Se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas para analizar la natalidad, la fecundidad, el embarazo en la adolescencia y el aborto. Los resultados se expresaron como frecuencias absolutas, porcentajes y tasas.

**Resultados:** la tasa de fecundidad ha disminuido en un 11 %, desde 45 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil en el 2015 hasta 40,2 en el 2019. La mayor fecundidad se produce entre los 20 y 24 años de edad con una tasa de fecundidad de 75 nacimientos por cada 1000 mujeres de este grupo de edad. El número de hijos promedio por mujer se ha mantenido menor que dos.

**Conclusiones:** en los últimos cinco años, la natalidad en Las Tunas mostró una tendencia descendente. La ausencia de remplazo generacional, el embarazo en la adolescencia y la disminución de las mujeres en edad fértil son

#### ABSTRACT

**Introduction:** globally, deaths in children under 5 years of age, 2,2 million (19 %) are due to intestinal infectious diseases, mainly due to dehydration, and of these, around 600 000 are associated with some degree of malnutrition.

**Objective:** to characterize clinically and epidemiologically persistent diarrheal disease in children under 2 years of age.

**Methods:** an observational, descriptive cross-sectional study was carried out with 142 patients admitted to the department of gastroenterology of the "Pepe Portilla" Pediatric Hospital. The sample was made up of 116 pediatric patients who met the inclusion criteria. The studied variables were age, sex, origin, associated risk factors, etiology, symptoms, stay and the onset of complications.

**Results:** patients between 1 and 6 months represent 43,9 % of those affected, the male sex constituted 7,7 %. The most representative risk factor was non-exclusive breastfeeding up to 6 months (75,6 %). The most frequent germ was *Cryptosporidium* (31 %). The most representative symptoms on admission were abdominal distention (59 %), peri-anal erythema (45,6 %) and anal fissure (39 %). Weight loss was the most frequent complication (57,7 %). 82 % of all the patients progressed favorably with a hospital stay that did not exceed 5 days.

**Conclusions:** young age, non-exclusive breastfeeding up to the sixth month was the fundamental risk factor, the main isolated germ was *Cryptosporidium*, the main symptom was peri-anal erythema and most of the patients presented a favorable progress.

Citar como: Martínez-Núñez VM, Núñez-López O. La natalidad y sus determinantes en la provincia Las Tunas. EsTuSalud [revista en Internet]. 2022 [citado: fecha de acceso]; 4(2): e172 Disponible en: <http://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/172>.

problemas que repercuten de forma directa en este descenso.

**Palabras clave:** Tasa De Natalidad; Índice De Fecundidad; Dinámica Poblacional.

**Keywords:** Dysentery; Epidemiology; Morbidity; Child, Preschool.

## INTRODUCCIÓN

Hace tiempo se habla con relativa frecuencia de modelos, pautas y comportamientos nuevos, al hacer referencia a las tendencias más recientes de la evolución demográfica, con énfasis en el envejecimiento de la población. Este aspecto, que ha transformado el sistema demográfico, está determinado por el descenso de la fecundidad, el alargamiento de la esperanza de vida y el notable incremento de los flujos migratorios. <sup>(1)</sup>

Entre el 2000 y el 2050, la proporción de la población mundial que tiene 60 años de edad o más se duplicará y pasará del 11 al 22 %. Se prevé que el número absoluto de personas mayores de 60 años aumentará de 900 millones en el 2015 a 1400 millones para el 2030, y 2100 millones para el 2050. <sup>(2)</sup>

El envejecimiento, desde el punto de vista demográfico, no solo se relaciona con el aumento en la proporción de personas mayores de 60 años, sino también con una disminución de la proporción de niños y jóvenes entre 0 y 14 años, que origina la inversión de la pirámide de edades. <sup>(3)</sup> La evidente disminución de la natalidad ha pasado a la escena de la preocupación política, por las consecuencias sociales y económicas que conllevan. <sup>(1)</sup>

Cuba tiene el índice de envejecimiento más alto de América Latina: 20,8 % y la tasa de natalidad ha disminuido de 10,4 en el 2018 a 9,8 nacidos vivos por 1000 habitantes en el 2019, con 6617 nacimientos menos. Esta ha sido la tasa más baja registrada en los últimos 20 años. En conjunto los niveles de fecundidad y mortalidad son tan bajos como en los países desarrollados, de ahí, que el país se ubique en la llamada etapa postransicional. <sup>(4)</sup>

Existen varias publicaciones dirigidas a la descripción de la dinámica poblacional en Cuba, sin embargo, en Las Tunas no se encuentran artículos publicados sobre la tendencia de la natalidad en los últimos años y qué factores han influenciado en la misma, por lo que este tema constituye un problema a investigar. En el presente estudio se pretende caracterizar la natalidad y sus determinantes en la provincia de Las Tunas en el período 2015-2019.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en la provincia Las Tunas, en el período 2015-2019. El universo estuvo constituido por los habitantes de la provincia, correspondientes a cada año de estudio. A través de un muestreo no probabilístico intencionado se conformó la muestra con las mujeres en edad fértil, según los años estudiados.

Los datos fueron recogidos a partir de las bases de datos del Departamento de Estadística Provincial de Las Tunas. Con los datos recogidos se creó una base de datos en Microsoft Excel, que permitió una rápida y continua actualización. Se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas y los resultados se expresaron como frecuencias absolutas, porcentajes y tasas.

Se analizaron:

Tasa de natalidad - número de nacimientos vivos en determinada región durante un determinado año/población de dicha región para el primero de julio del año en estudio x 1000.

Tasa global de fecundidad - número de nacimientos vivos en determinada región durante un determinado año/ población femenina en edad fértil (12-49 años de edad) x 1000.

Tasa de fecundidad por grupo de edad - número de nacimientos vivos en mujeres de edad  $i$  siendo  $i$  cualquier edad entre los 15 y 49 años de edad/número de mujeres en edad  $i$  x 1000.

Tasa global de fecundidad - sumatoria de las tasas de fecundidad específica para cada grupo quinquenal de edad entre los 15 y 49 años de edad x 5 / 1000.

Tasa bruta de reproducción (número de hijas por mujer) - número de nacimientos vivos del sexo femenino/ número de nacimientos vivos x tasa global de fecundidad/ 1000.

Las tasas de aborto y regulaciones menstruales se determinan dividiendo el número de abortos o regulaciones menstruales entre las mujeres en edad fértil.

Este estudio se ajustó a la práctica de los cuatro principios éticos básicos. Se cumplió el principio ético de confidencialidad de la información, no se divulgaron datos referentes a los pacientes, sino resultados del estudio.

## RESULTADOS

Se evidenció predominio del sexo masculino, con 38 varones (67,86 %) y 18 hembras (32,14 %); la edad de mayor frecuencia estuvo entre 1 y 5 años, con 44 niños (78,57 %); aunque se atendieron 12 menores de un año (21,43 %), la variable edad se comportó en ascenso para ambos sexos, a pesar de que existieron más varones en el rango de 1 a 5 años (89,47 %), mientras que en los menores de un año predominaron las hembras (44,44 %).

Con respecto a la zona de procedencia, prevalecieron los pacientes de área rural, con 30 casos (53,57 %) distribuidos equitativamente en ambos sexos, 15 varones (39,47 % del total de ese sexo) e igual cantidad de hembras, que representó el 83,33 % de las niñas. Por otro lado, de los 26 casos procedentes de zona urbana (46,43 %), 23 eran del sexo masculino (60,53 %) y solo tres del femenino (16,67 %).

En la **tabla 1** se plasma la relación entre la evaluación nutricional y el sexo. El 53,57 % de los casos tenía bajo peso. Llama la atención que el 83,33 % de los malnutridos por defecto y el 66,67 % del sobrepeso, eran varones, mientras que entre los normopeso predominaron las hembras (87,5 %).

## GRÁFICO 1. Tendencia de la tasa de natalidad y fecundidad



Fuente: Anuarios Estadísticos de Salud de Cuba

La población femenina entre los 15 y 49 años de edad decreció en los últimos cinco años, con 15 912 mujeres menos. La mayor fecundidad se produjo entre los 20 y 24 años de edad, con

tasas de fecundidad superiores a 96 nacimientos por cada 1000 mujeres de este grupo de edad (**tabla 1**).

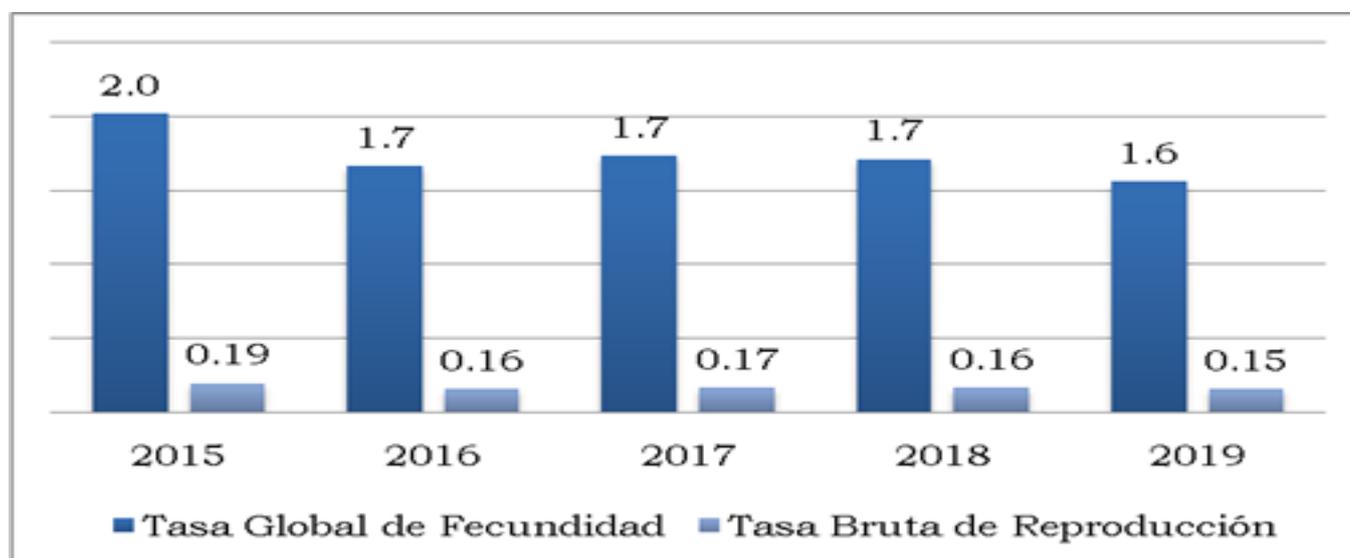
**TABLA 1. Tasa de fecundidad según edad de la madre**

Años	Edad de la madre							
	<15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
2015	4,8	73,6	113,3	117,4	71,8	22,8	4,8	0,2
2016	3,5	59,6	97,1	89,4	58,4	23,4	4,5	0,2
2017	3,3	66	106	88,8	55,1	24,8	5,5	0,2
2018	3,8	68,2	106,1	88,7	51,1	24,3	3,8	0,2
2019	3,7	61,7	96,9	77,3	50,5	22	4	0,2

Fuente: bases de datos. Departamento de Estadística Provincial de Las Tunas

La tasa bruta de reproducción se mantuvo con valores inferiores a uno, mientras que el número de hijos promedio por mujer fue menor o igual que dos en el período estudiado (**gráfico 2**).

**GRÁFICO 2. Tasa global de fecundidad y tasa bruta de reproducción por años**



Fuente: bases de datos del departamento de Estadística Provincial de Las Tunas

La tasa de abortos disminuyó en 14,6 abortos por cada 1000 mujeres en edad fértil. La tasa de regulaciones menstruales alcanzó el valor más alto en el 2016 con 10 regulaciones por cada 1000 mujeres en edad fértil. Las mayores tasas de nupcialidad se encontraron en el 2015 y 2019, mientras que las tasas de divorcialidad han oscilado entre 1,7 y 2,5 (**tabla 2**).

**TABLA 2. Tasas de aborto, regulaciones menstruales, nupcialidad y divorcialidad**

Años	Abortos	Regulaciones menstruales	Nupcialidad	Divorcialidad
2015	37,9	7,9	4,6	2,5
2016	34,9	10	4,5	2,2
2017	31,1	8,5	3,9	1,7
2018	28	9	3,6	2
2019	23,3	6,8	4,8	2,5

Fuente: bases de datos del departamento de Estadística Provincial de Las Tunas

En el 2018 se obtuvieron de las 4116 parejas infértiles atendidas, 175 embarazos logrados, para un 4,3 %. En el 2019 se dispensarizaron

#### DISCUSIÓN

En Cuba la tasa de natalidad presenta una tendencia descendente desde 1970, alcanzando su valor más bajo en el 2019 con 9,8 nacidos vivos por 1000 habitantes. Entre el 2007 y el 2019 la tasa ha oscilado entre 10 y 11 nacidos vivos por 1000 habitantes, sin embargo, en comparación con la tasa de 27,7 en la década del 70 es evidente la drástica disminución de la misma. <sup>(5)</sup> En el presente estudio se evidencia que en la provincia Las

5945 parejas infértiles, se atendieron 541 y el 70,1 % de ellas lograron embarazos.

Tunas la tasa de natalidad y fecundidad se comportan de forma similar al país.

Las posibles causas de este descenso son múltiples. Se destacan algunos elementos condicionantes, como son los altos niveles de escolaridad y de incorporación laboral y social de las mujeres, las dificultades y situaciones económicas en general, dentro de las que sobresale el limitado acceso a la vivienda y las

expectativas de mejoras de la calidad de vida cotidiana. (3,6)

Gabriela Dujarric y colaboradores (7) informaron en su estudio, que en todo el período de 1995-2016 en Cuba los grupos de edades con mayor aporte a la fecundidad fueron los de 20-24 años, 25-29 años y 30-34 años, donde posponer el embarazo no parece tener gran efecto en el nivel de la fecundidad. Sin embargo, en la provincia Las Tunas, el grupo de 30 a 34 años de edad ha sido desplazado por el grupo de 15 a 19 años.

Esto trae consigo otras problemáticas, como deserción escolar o interrupción de los estudios durante un tiempo determinado, reducción de las redes de interacción social, así como bajo peso al nacer y crecimiento intrauterino retardado. (8) En comparación con las mujeres adultas, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte materna a consecuencia del embarazo. La probabilidad de que una mujer de 15 años muera por una causa materna es de 1 en 4900 en países desarrollados y de 1 en 180 en los países en desarrollo. Se estima que cada año se practican alrededor de tres millones de abortos inseguros en adolescentes entre 15 y 19 años de edad. (9) El trabajo preventivo en esta población de riesgo necesita ser fortalecido en aras de disminuir la morbimortalidad materna-infantil.

Las mujeres en edad fértil en la provincia Las Tunas han disminuido de forma considerable, lo cual puede deberse a que un elevado por ciento de estas mujeres ha alcanzado el tamaño deseado de la familia, que según nuestra investigación muestra que está en razones de uno a dos hijos por mujer. Con respecto a la tasa bruta de reproducción, se demostró que en este período nunca alcanzó valores superiores a uno. En el año 1977 fue la última vez que se obtuvieron valores superiores a una hija por mujer en Cuba, (5) lo que muestra que desde esa fecha no se logra el reemplazo de la población cubana o tunera.

Este comportamiento descendente es similar al resto de los países y regiones. En Europa y América Latina la tasa global de fecundidad ha permanecido entre 1 y 2 hijos por mujer. En cambio, África presenta las tasas más altas a nivel mundial, con cinco hijos por mujer. En Asia el descenso de la fecundidad se ha producido debido a la seriedad política en los programas de planificación familiar. (10)

Otro factor que ha influido en el marcado descenso de la natalidad es el aborto, el cual ha sido empleado en los últimos tiempos como método anticonceptivo o un recurso para la planificación del tamaño de la familia. En la adolescencia este se ha asociado al inicio precoz de las relaciones sexuales y a la corta edad del primer embarazo, lo cual refleja una inadecuada preparación para la iniciación sexual en edades cada vez más tempranas. A ello se suma el tipo de unión y su corta duración. La no convivencia de las parejas en un mismo hogar incide también en la interrupción del embarazo. (11)

Si bien la maternidad precoz, casi siempre no deseada, es un gran problema, no lo es menos la interrupción del embarazo. Las mejores condiciones de seguridad no exoneran al aborto de complicaciones sobre la salud ni de los riesgos físicos y psicológicos que tiene implícito, cuando se realiza en la etapa de la adolescencia y la juventud temprana. (11,12) En la provincia Las Tunas a partir del 2015 la tasa de aborto ha ido en descenso, lo cual puede estar emparejado con el aumento de la fecundidad adolescente. No obstante, las tasas se mantienen elevadas.

Junto a la limitación voluntaria de la dimensión de la familia, producto de la organización familiar moderna, el aumento del gasto monetario con la llegada de los hijos y el interés en el mejoramiento del nivel de vida, la declinación real de la capacidad reproductora en la población ha influido de forma negativa en las tasas de fecundidad y por lo tanto de la natalidad. En el 2019 se dispensarizaron en Las Tunas 3647 parejas infértiles más que en el 2018.

La mayor prevalencia de la obesidad, de los hábitos tóxicos y de las enfermedades de transmisión sexual ha incrementado la incidencia de infertilidad. La tasa de éxito es de 41 % en mujeres de 35 años y de 4 % después de los 42 años. (13)

La natalidad de un país es, en gran parte, función de la nupcialidad, debido a las condiciones propicias para la reproducción que genera. Alegría y colaboradores (14) encontraron en Perú que las mujeres de generaciones más recientes tienen una mayor probabilidad de convivir que estar casadas. En la provincia Las Tunas las tasas de nupcialidad y divorcialidad se han mantenido constantes. La unión libre se ha tornado la opción más común para iniciar la vida conyugal en todos los sectores

sociales, ha dejado de ser un preludeo al matrimonio y se ha transformado en una opción permanente. <sup>(15)</sup> En España la tasa de nupcialidad durante el 2014 fue de 3,36, tasa inferior a las encontradas en la provincia y el país del actual estudio. <sup>(16)</sup>

Este estudio presentó como limitación la incapacidad de determinar los factores socioeconómicos que intervienen en el descenso de la natalidad, por lo que se requieren futuras investigaciones que orienten sobre las estrategias y políticas nacionales, que puedan emplearse para incentivar la creación y ampliación de la familia cubana y tunera.

## CONCLUSIONES

El descenso notable de la fecundidad y, por lo tanto, de la natalidad constituye, desde un punto de vista económico y social, uno de los principales problemas demográficos que enfrenta la provincia Las Tunas en la actualidad. La ausencia de remplazo generacional, el embarazo en la adolescencia, la disminución de las mujeres en edad fértil y de su relevo, son problemas que repercuten de forma directa en este descenso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Llorente Marrón MM. La dimensión económica de la natalidad. Rev. Tiempo de paz [revista en internet]. 2018 [citado 9/4/2021]; 130: e107-e113 Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6829751>.
2. PAHO. Envejecimiento y cambios demográficos. 2017 [citado 9/4/2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/mhp-aging-es.html>.
3. Aja Díaz A, Hernández Mondejar W. Dinámica de la población y sus interrelaciones en Cuba y sus territorios. Recomendaciones para la acción. Rev. Nov.Pob. [revista en internet]. 2019 [citado 9/4/2021]; 15(29): 56-74. Disponible en: <http://www.novpob.uh.cu/index.php/NovPob/article/download/391/421>
4. Bayarre Veá HD, Álvarez Lauzarique ME, Pérez Piñero JS, Almenares Rodríguez K, Rodríguez Cabrera A, Pría Barros MC, et al. Enfoques, evolución y afrontamiento del envejecimiento demográfico en Cuba. Rev. Panam. Salud Pública [revista en internet]. 2018 [citado 9/4/2021]; 42: e21. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.21>.
5. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Anuario Estadístico de Salud 2019. La Habana: MINSAP; 2020 [citado 9/4/2021]. Disponible en: <http://www.sld.cu/anuncio/2020/05/09/publicado-el-anuario-estadistico-de-salud-2019>
6. Quintana Llanio L. Cuba: fecundidad y toma de decisiones en torno a la reproducción. Miradas en contexto. Rev. Nov. Pob. [revista en internet]. 2017 [citado 9/4/2021]; 13(25): 110-129. Disponible en: <http://www.novpob.uh.cu/index.php/NovPob/article/download/258/290>.
7. Dujarric Bermúdez GM. El rol de la posposición en el nivel de la fecundidad. Cuba, 1999-2016. Rev. Nov. Pob. [revista en internet]. 2019 [citado 9/4/2021]; 15(30): 156-163. Disponible en: <http://www.novpob.uh.cu/index.php/NovPob/article/view/427>.
8. Molina Cintra MC. Fecundidad adolescente: apuntes actuales. Rev. Nov. Pob. [revista en internet]. 2017 [citado 9/4/2021]; 13(25): 94-109. Disponible en: <http://www.novpob.uh.cu/index.php/NovPob/article/viewFile/255/287>.
9. Medina Gómez OS, Ortiz González K. Fecundidad en adolescentes y desigualdades sociales en México, 2015. Rev. Panam. Salud Pública [revista en internet]. 2018 [citado 9/4/2021]; 42: e99. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.99>.
10. Delgado Gonzáles L, Córdova Olivera P. Patrones de la fecundidad en Bolivia. Investigación & Desarrollo [revista en internet]. 2017 [citado 9/4/2021]; 2(17): 85-99. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23881/idupbo.017.2-5e>.
11. Rodríguez Javiqué D, Molina Cintra MC. Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por provincias y zonas de residencia. Rev. Nov. Pob. [revista en internet]. 2016 [citado 9/4/2021]; 12(23): 78-96. Disponible en: <http://www.novpob.uh.cu/index.php/NovPob/article/download/319/350>.

12. Vega Hernández M, Vega Hernández M. Tendencia de la fecundidad en Cuba, sus principales causas y consecuencias. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2014 [citado 9/4/2021]; 40(2): 187-197. Disponible: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/43>.
13. Soriano Ortega KP, Carballo Mondragón E, Roque Sánchez AM, Durán Monterrosas L, KablyAmbe A. Percepción de la fertilidad en mujeres en edad reproductiva, según su edad. *Ginecol. obstet. Méx.* [revista en internet]. 2017 [citado 9/4/2021]; 85(6): 364-373. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412017000600364&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412017000600364&script=sci_arttext).
14. Alegría C, Torres J, Velarde C. Cambios demográficos de las familias peruanas en los últimos 20 años: decisiones sobre natalidad y nupcialidad. *EconPapers: Asociación Peruana de Economía* [internet]; 2018. Documento de Trabajo No: 133. [citado 9/4/2021]. Disponible en: <https://ideas.repec.org/p/apc/wpaper/133.html>.
15. Canales Motiño MM. Factores demográficos y socioeconómicos de la nupcialidad temprana entre jóvenes de 12 a 18 años en Honduras: periodo 2001- 2005 y 2010 [Tesis]. Honduras: Universidad Nacional de Honduras; 2017 [citado 9/4/2021]. Disponible en: <https://tzibalnaah.unah.edu.hn/xmlui/handle/123456789/13415>.
16. Valero Escandell JR. Medio siglo de natalidad en España, 1964-2014. En: Sempere Souvannavong JD, Cutillas Orgilés E, Gozávez Pérez V, eds. *La población en España: 40 años de cambio (1975-2015)*. España: Universidad de Alicante; 2017. p. 181-208 [citado 9/4/2021]. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/102756/1/Poblacion-en-Espana-Homenaje-Vicente-Gozalvez-181-207.pdf>.

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

*Vanessa Mabel Martínez-Núñez* |  <https://orcid.org/0000-0003-2437-2549>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción del borrador original; redacción revisión y edición.

*Onelis Núñez-López* |  <https://orcid.org/0000-0002-0869-1956>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción revisión y edición.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez Duarte OG. Acute diarrheal disease caused by enteropathogenic *Escherichia coli* in Colombia. *Rev. chil. infectol.* [revista en internet]. 2014 [citado 3/3/2021]; 31(5): 577-586. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/25491457>.
2. González Corona EA. Aguda, prolongada y persistente en niños y su diferencia de la diarrea crónica. *MEDISAN* [revista en internet]. 2017 [citado 14/11/2021]; 21(9): 2047-2060. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/168130192017000900012&lng=es>.
3. Carena Alberto A, Boughen S, Gagliardi MI, Galante M. Diarrea aguda en trasplantes renales y reno-pancreáticos. *Medicina (B. Aires)* [revista en internet]. 2015 [citado 4/11/2021]; 75(1): 29-36. Disponible en: <http://medicinabuenosaires.com/revistas/vol75-15/n1/29-36-Med74-6-6274-Carena-A.pdf>.
4. Díaz Mora JJ, Echezuria M L, Petit de Molero N, Cardozo VM, Arias Armando G, Rísquez PA. Diarrea aguda: Epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contra rotavirus. *Arch. Venez. Puer. Ped.* [revista en internet]. 2014 [citado 14/11/2021]; 77(1): 29-40. Disponible en: [http://www.svpediatrica.org/repositorio/publicaciones/2014/AVPP%20Tripa%20Vol%2077\\_](http://www.svpediatrica.org/repositorio/publicaciones/2014/AVPP%20Tripa%20Vol%2077_)

- 1.pdf#page=40.
5. Valdés Martín S, Gómez Vasallo A, Báez Martínez JM. Temas de Pediatría, 3ra ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2016. p. 188-93.
  6. Cecilia Romero V, Martin Centeno C, Crespin Ramos L, Christian De Gracia D, Carlos De Paz S, Arnold Díaz Vera, et al Conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermedad diarreica aguda en madres de niños menores de 5 años. Univ. Ces. Vall. [revista en internet] 2016 [citado 14/11/2021]; 8(1). Disponible en: <http://static246204.flx.com.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/1007>.
  7. Sejas Claros A, Condori Bustillos R. Prevalencia de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas en niños de villa carmen - quillacollo, 2017. Rev. Cient. Cienc. Méd. [revista en internet]. 2018 [citado 14/11/2021]; 21(1): 50-54. Disponible en: <http://rccm-umss.com/index.php/revistacientificacienciamedica/article/view/92>.
  8. Marín D, Nelson F, Escobar, Leidy A, Escobar B, Danya C, Vargas N. Enfermedad diarreica aguda en el departamento de Caldas. UNAD. [revista en internet]. 2017 [citado 14/11/2021]; 75(1): 29-36. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/14680>.
  9. Lanza G, Julissa G. Comportamiento y manejo de la enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, en el centro de salud Nelson Rodríguez, Yalí Jinotega durante el primer semestre del año 2018. UNAD [revista en internet]. 2018 [citado 14/11/2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15154/>.
  10. Moreno C, Carmen del R, Vela M, Verónica M. Análisis de la prescripción antibiótica en enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de primer nivel de atención de Salud de Cotocollao del Distrito 17D03 del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, 2018. PUCE. [revista en internet] 2019 [citado 15/11/2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16845>.
  11. Álvarez C, Cristian W. Prevalencia, características clínicas, epidemiológicas y factores asociados a enfermedad diarreica aguda por rotavirus en niños menores de 5 años en el Hospital III Goyeneche entre enero del 2013 a diciembre del 2017. UNSA. [revista en internet] 2019 [citado 15/11/2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5525>.
  12. Aguilar Leandro YP. Tratado comparativo del nivel de conocimiento y actitud de las madres de niños menores de 5 años, sobre enfermedades diarreicas agudas, en los distritos luyando y hermilio valdizan - tingo maría – 2017. [tesis] Perú: Universidad De Huánuco; 2017 [citado 15/11/2021]. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/706>.
  13. Ortiz L, Diana I, Cabrera T, Emilce N, Pinto Ch, Jarly Y, Narvaez Ñ, et al. Propuesta de intervención en el departamento de Chocó para la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en niños menores de 5 años. UNAD. [tesis] Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2020 [citado 14/11/2021]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/38344>.
  14. Carbajal J, Johnny W. Calidad del agua de consumo humano y su relación con la enfermedad diarreica aguda de la población infantil de cerro de pasco – Perú 2019. UDH. [revista en internet]. 2021 [citado 14/11/2021]. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/2861>.
  15. Sagaró E, Valdés Dapena M, Fragoso T, Jiménez R, Trujillo ME, Oduardo M. Aportes del hospital pediátrico "Juan Manuel Marquez" al estudio de la diarrea persistente durante 25 años de trabajo segunda parte. Gastrohup [revista en internet]. 2016 [citado 14/11/2021]; 18(3): 58. Disponible en: <https://link.gale.com/apps/doc/A586469699/IFME?u=anon~f3f6049f&sid=googleScholar&xid=a3638be5>.

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

*Eduardo Enrique Cecilia-Paredes* |  <https://orcid.org/0000-0002-0613-5075>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción del borrador original; redacción revisión y edición.

*Ángel Echevarria-Cruz* |  <https://orcid.org/0000-0001-7589-000x>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción revisión y edición.

*Elizabeth Cecilia-Paredes* |  <https://orcid.org/0000-0001-8423-432X>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción revisión y edición.

*Ernesto Alejandro García-Peña* |  <https://orcid.org/0000-0001-9459-7837>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción revisión y edición.

*Freilim Moreno-Ramos* |  <https://orcid.org/0000-0003-4756-5474>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción revisión y edición.

*Juan Miguel Santaya-Labrador* |  <https://orcid.org/0000-0002-5760-9330>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción revisión y edición.

### **CONFLICTO DE INTERESES**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

*Recibido: 24/09/2021*

*Aprobado: 01/12/2021*