



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA
PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN MENORES
DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD COMUNA
DE OLÓN 2012-2013.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA

AUTORES:

**COELLO COBEÑA NANCY ESTEFANÍA
GÓMEZ PANCHANA GUILLERMO ANTONIO**

TUTORA: LIC. FÁTIMA MORAN SÁNCHEZ, MSc.

**LA LIBERTAD – ECUADOR
2013**

**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA
PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN MENORES
DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD COMUNA
DE OLÓN 2012-2013.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA

AUTORES:

**COELLO COBEÑA NANCY ESTEFANÍA
GÓMEZ PANCHANA GUILLERMO ANTONIO**

TUTORA: LIC. FÁTIMA MORAN, MSc.

**LA LIBERTAD – ECUADOR
2013**

La Libertad, Junio del 2013

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del trabajo de investigación: **“PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNA DE OLÓN” 2012-2013**, elaborado por la Srta. Nancy Coello Cobeña y el Sr. Guillermo Gómez Panchana, egresados de la Carrera de Enfermería, Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Licenciada (o) en enfermería, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la Apruebo en todas sus partes.

Atentamente

.....
Lic. Fátima Moran Sánchez, MSc.

TUTORA

CERTIFICACIÓN GRAMATICAL Y ORTOGRÁFICA

En mi calidad de Licenciado de la especialidad de Lengua y Literatura, luego de haber revisado y corregido la tesis “**PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNA DE OLÓN 2012-2013**” previa la obtención del Título de **LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**, de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, **NANCY COELLO COBEÑA** y **GUILLERMO GÓMEZ PANCHANA**, certifico que está habilitada con el correcto manejo del lenguaje, claridad en la expresión, coherencia en los conceptos, adecuado empleo de la sinonimia, corrección ortográfica y gramatical.

Es cuanto puedo decir en honor a la verdad.

La Libertad, mayo del 2013

Dr. Nicolás Barrera Miranda
Ex profesor de la Facultad de Filosofía y Letras
Y Ciencias de la Educación
De la Universidad de Guayaquil
Ex profesor de la UPSE

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación producto del esfuerzo y dedicación a los seres que amo y que han permanecido junto a mí durante todo este tiempo:

A Dios, mis padres, mi amiga Daniela Saltos, que han sido mi apoyo incondicional, quienes siempre estuvieron presentes, supieron apoyarme en los momentos difíciles, hasta culminar esta etapa de mi vida.

NANCY

A **Dios** por darme fortaleza, paz, amor y comprensión en los momentos difíciles.

A mi madre y mi esposa por el apoyo que siempre me brindaron mientras realizaba mis estudios, sin ellas, no hubiese podido alcanzar mi sueño.

A mí **hija** por ser fuente de inspiración y motivación a ser cada día mejor.

GUILLERMO

AGRADECIMIENTO

A nuestro **DIOS SUPREMO**, por iluminarnos, darnos sabiduría y fuerzas en los momentos difíciles.

A nuestros **Padres** por el apoyo incondicional que siempre nos han brindado, por depositar su confianza y creer en nosotros, porque sin ellos no hubiésemos conseguido ser lo que somos.

A nuestros **PROFESORES**, quienes nos acogieron en sus aulas para llenarnos de conocimientos en el saber científico y permitirnos ser profesionales de calidad con calidez.

A la **Universidad Estatal Península de Santa Elena**, por hacer realidad que nuestros sueños se cumplan.

A nuestros queridos **compañeros** que con la constante comunicación han contribuido en gran medida a transformar y mejorar nuestra forma de actuar, especialmente a aquellos que nos brindaron cariño, comprensión y apoyo dándonos con ello, momentos muy gratos e inolvidables.

A nuestra querida tutora **Lcda. Fátima Moran Sánchez** por sus conocimientos, apoyo, paciencia, y dirección para realizar este trabajo de investigación y llegar a su culminación.

Al **Centro de Salud de Olón**, por brindarnos la oportunidad de llevar a cabo nuestro trabajo de investigación, así mismo al personal de salud y las madres de familia por colaborar con nosotros, ya que sin ellos no hubiera sido posible esta investigación.

NANCY Y GUILLERMO

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Guillermo Santa María S, MSc.
**DECANO DE LA FACULTAD
C.C. SOCIALES Y DE LA SALUD**

Dr. Juan Monserrate Cervantes, MSC.
**DIRECTOR DE LA ESCUELA
DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Lic. Sonia Santos Holguín MSc.
PROFESORA DEL ÁREA

Lic. Fátima Moran MSc.
TUTORA

Abg. Milton Zambrano Coronado MSc.

SECRETARIO GENERAL – PROCURADOR

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA
PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN MENORES
DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD COMUNA
DE OLÓN 2012-2013.**

Autores: Coello Cobeña Nancy Estefanía
Gómez Panchana Guillermo
Tutora: Lic. Fátima Morán, MSc.

RESUMEN

El estudio se realizó con madres de familia del Centro de Salud de la comuna Olón, provincia de Santa Elena. El objetivo de esta investigación es determinar la participación del personal de enfermería en la prevención de la desnutrición en menores de 5 años, a través de las acciones que realizan las madres con respecto a la desnutrición. En esta investigación se aplica la metodología cuantitativa, descriptiva y transversal. Para la recolección de datos se aplicó encuestas a 46 madres de familia, mediante esta técnica se pudo determinar y comprobar que la participación del personal de enfermería en la prevención de la desnutrición de los niños son escasas, los resultados mostraron que el 98% del departamento de enfermería no utilizan planes de cuidado, mientras que el 2% opinaron que si han observado a los enfermeros utilizando dichos planes de enfermería, el estudio reflejó que las acciones de madres son desfavorables en cuanto a la prevención de la desnutrición, en cuanto que 33% de las madres encuestadas conocen que llevar a sus hijos al control pediátrico es importante para preservar la salud de los menores, el 17% de las madres de familia no llevan a sus hijos al control pediátrico, y es alarmante que el 50% de madres solo lleven a sus hijos al pediatra cuando enferman, por lo tanto no saben las consecuencias que esta enfermedad implica, ni cómo afectará el desarrollo físico y psicológico del niño. Se recomienda emplear estrategias de enfermería para enseñar a las madres de familia sobre temas como desnutrición infantil, causas que lo provocan y consecuencias, así como también el rol de la familia en la alimentación de los niños, y una pequeña guía de nutrición que servirá de ayuda a las madres de familia.

PALABRAS CLAVES: Intervención, desnutrición, prevención, participación.

**UNIVERSIDAD ESTATAL “PENÍNSULA DE SANTA ELENA “
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA**

**NURSES INVOLVEMENT IN THE PREVENTION OF MALNUTRITION
IN UNDER 5 ATTENDING THE HEALTH CENTER
OLON BOROUGH 2012-2013**

Authors: Coello Cobeña Nancy Estefanía
Gómez Panchana Guillermo

Tutor: Lic. Fátima Morán, MSc.

ABSTRACT

The study was conducted with mothers Health Center Olón commune, province of Santa Elena. The objective of this research is to determine the involvement of nurses in preventing malnutrition in children under 5 years through the actions performed by mothers regarding malnutrition. This research applies quantitative methodology, descriptive and transversal. For data collection survey was applied to 46 mothers, using this technique is able to determine and verify that the participation of nurses in the prevention of malnutrition in children are scarce, the results showed that 98% of the department do not use nursing care plans, while 2% were of the opinion that if the nurses have been observed using these plans nursing, the study showed that mothers actions are unfavorable in terms of preventing malnutrition, in that 33 % of moms know to bring their children to the pediatric control is important to preserve the health of children, 17% of mothers do not bring their children to the pediatric control, and it is alarming that 50% of mothers just bring their children to the doctor when sick, therefore do not know the consequences of this disease involves or how it will affect the physical and psychological development of the child. Strategies are recommended to teach nursing mothers on issues such as child malnutrition, causes that cause and consequences, as well as the role of family in child feeding and nutrition is a short guide that will serve helps mothers.

KEY WORDS: Intervention, malnutrition, prevention, participation.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
PORTADA	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	Ii
CERTIFICACIÓN GRAMATICAL Y ORTOGRÁFICA	Iii
DEDICATORIA	Iv
AGRADECIMIENTO	V
TRIBUNAL DE GRADO	Vi
RESUMEN	Vii
ABSTRACT	Viii
ÍNDICE GENERAL	Ix
INTRODUCCIÓN	1
Planteamiento del problema	3
Enunciado del problema	5
Justificación	6
Objetivos: General y Específicos	8
Hipótesis	8
CAPÍTULO I	
MARCO TEÓRICO	
1.1 Antecedentes investigativos	9

1.2	Fundamentación científica	10
1.2.1	Desnutrición	10
	➤ Determinación social de la desnutrición	11
	➤ Desnutrición en el Ecuador	12
1.2.2.-	Desnutrición infantil	12
	➤ Principales causas de la desnutrición infantil	13
1.2.3.-	Clasificación de las deficiencias nutricionales	15
	➤ Tipos de desnutrición infantil	17
1.2.4.-	Acciones a tomar en niño menor de 5 años con desnutrición	18
1.2.5.-	Guía alimentaria según diagnóstico y edad del niño.	19
	➤ La pirámide de los alimentos	20
1.2.6.-	Prevención de la desnutrición infantil	21
1.2.7.-	El rol del enfermero como educador de la salud	21
	➤ Intervención de enfermería	22
	➤ Intervención de la enfermería para la prevención	22
	➤ Proceso de atención de enfermería en niños con desnutrición	23
1.2.8.-	Teorías de las necesidades: “Teorías de Maslow”	25
1.2.9.-	Teorías de enfermería	26
1.3.-	Marco legal	28
1.3.1.-	Constitución de la República del Ecuador.	28

1.3.2.- Programa de Naciones Unidas para el desarrollo en Ecuador	28
1.3.3.- Declaración de los derechos del niños, 1959	30
1.4.- Marco Conceptual	31
CAPÍTULO II	33
METODOLOGÍA	33
2.1.- Diseño de la investigación	33
2.2.- Modalidad de la investigación	33
2.3. Tipo de investigación	34
2.4.- Población y muestra	35
2.5.- Variable a investigar	36
2.6.- Operacionalización de variables	38
2.7.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41
2.8.- Prueba piloto	41
2.9.- Procedimientos para la obtención de datos	41
2.10.- Procesamiento y presentación de datos	42
2.11.- Talento humano	42
2.12.- Consideraciones Ética	43
	44

CAPÍTULO III	
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	44
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	51
BIBLIOGRAFÍA	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	55
GLOSARIO	84

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.- Autorización para la recolección de información	55
Anexo 2.- Consentimiento informado para el participante	56
Anexo 3.- Factibilidad o viabilidad	57
Anexo 4.- Pertinencia utilidad o conveniencia	58
Anexo 5.- Formato de encuestas	59
Anexo 6.- Detalle de cuadros y gráficos	63
Anexo 6.- Capacitaciones nutricionales	63
Anexo 7.- Elaboración de diagnósticos de enfermería	64
Anexo 8.- Aplicación de los planes de cuidados	65
Anexo 9.- Talleres nutricionales	66
Anexo 10.- Orientación nutricionales	67
Anexo 11.- Explicación del estado nutricionales del menor	68
Anexo 12.- Beneficios de la Vitamina A	69
Anexo 13.- Curva de crecimiento	70
Anexo 14.- Participación en charlas informativas	71
Anexo 15.- Control pediátricos	72
Anexo 16.- Control mensual de crecimiento y desarrollo	73
Anexo 17.- Alimentación y nutrición	74
Anexo 18.- Alimentación del niño	75
Anexo 19.- Alimentación rica y balanceada	76
Anexo 20.- Amamantar a niños menores de 2 años	77
Anexo 21.- Clases de alimentos	78
Anexo 22.- Presupuesto para el proyecto	79
Anexo 23.- Evidencias	81

PROPUESTA

	Pág.
Antecedentes	89
Marco institucional	90
FODA	91
Objetivo General	92
Objetivos Específicos	92
Beneficiarios	92
Metodología	93
Actividades	93
Presupuesto	99
Cronograma	100
Recursos	101
Evaluación	102
Bibliografía	103

INTRODUCCIÓN

Este estudio tuvo como objetivo determinar la participación del personal de enfermería en la prevención de la desnutrición, a través de las acciones que realizan las madres de familia de los menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de la comuna de Olón. La investigación se divide en temas principales como son la nutrición, beneficios de tener niños bien nutridos, la desnutrición, sus causas y consecuencias, el rol de enfermería como educadores y agentes activos que contribuyen al desarrollo de la sociedad, entre otros aspectos importantes, estos temas fueron analizados de acuerdo con el proceso histórico y el contexto en el que vivimos. El trabajo se llevó a cabo exclusivamente con las madres de familia que asisten al centro de salud con sus niños menores de 5 años, esta investigación es tipo cuantitativa, descriptiva y transversal que nos permitió determinar la participación del personal de enfermería en la desnutrición.

Los resultados obtenidos de la investigación con respecto a las estrategias de enfermería indican el 15%, no realizan capacitaciones acerca de la correcta nutrición que deben recibir los niños, el 50% afirmaron diciendo que es muy raro que les den capacitaciones acerca de nutrición, mientras que el 35% de las madres de familia aseguraron que el personal de enfermería si le han proporcionado capacitaciones nutricionales. Con lo relacionado a las acciones de las madres el 33% saben que llevar a sus hijos al control pediátrico es importante para preservar la salud de los menores, el 17% de las madres de familia no llevan a sus hijos al control, mientras que el 50% de madres solo lleven a sus hijos al pediatra cuando se enferman.

Con este trabajo se pretende apoyar a los enfermeros para que a través de estrategias de enfermería puedan transmitir todos los conocimientos que poseen sobre la nutrición y desnutrición de niños menores de 5 años a las madres, para poder prevenirlas y evitar futuras complicaciones en el desarrollo de los hijos.

A continuación se presenta la estructura del proyecto de investigación;

Capítulo I.- Se desarrolla todo lo referente a la formulación y planteamiento del problema, la justificación para realizar este proyecto, así como los objetivos generales y específicos, e hipótesis.

Capítulo II.- En este capítulo se explica las fundamentaciones teóricas que se utilizaron para sustentar esta investigación, además del marco legal, y la operacionalización de las variables.

Capítulo III.- Se explica la metodología que se utilizó para la realización del proyecto como: cuantitativa, descriptiva y transversal, la población y muestra sujetas a estudio como también los resultados de la investigación.

En la segunda parte del proyecto se encuentra detallada la propuesta que es elaborar estrategias de educación continua sobre la prevención de la desnutrición dirigido a las madres de familia de los niños menores de 5 años del Centro de Salud de la comuna Olón, por parte del personal de enfermería.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La atención a la salud del niño en el Ecuador ha sufrido transformaciones, tomando influencias de cada período histórico, los avances en el conocimiento científico y técnico, las directrices de las políticas sociales y la participación de diversos actores y sectores de la sociedad. La disponibilidad de alimentos, calidad de vivienda y el acceso a servicios esenciales como la sanidad y atención médica se colocan como prioridad en los hogares y la educación de los miembros de la familia, dependen especialmente de la madre, ya que es ésta quien por lo general maneja los ingresos del hogar y utiliza los servicios que el Estado ofrece a todos los ciudadanos.

A nivel mundial se trata de un fenómeno directamente relacionado con más de la mitad de los casos de mortalidad infantil. Unos 129 millones de niños que viven en países en desarrollo tienen un peso por debajo del adecuado. Un estudio del Instituto Internacional de Investigación y Códigos Alimentarios alerta de que 132 millones de niños pasarán hambre en el 2020, un dato alarmante que pone a prueba a todos los organismos internacionales.

En el Ecuador la frecuencia de casos es casi 371.000 niños menores de cinco años que están con desnutrición crónica; y de ese total, unos 90 mil desnutrición grave. Los niños indígenas, siendo únicamente el 10% de la población, constituyen el 20% de los niños con desnutrición crónica y el 28% de los niños con desnutrición crónica grave. Los niños mestizos representan, respectivamente, el 72% y el 5% del total. (Instituto Internacional de Investigación y Códigos Alimentarios).

El 60% de los niños con desnutrición crónica y el 71 % de los niños con desnutrición crónica grave, habitan en las áreas rurales, También se evidencia una

concentración muy elevada en las áreas de la Sierra, que tiene el 60 % de los niños con desnutrición crónica y el 63 % con desnutrición crónica extrema. El 71 % de los niños con desnutrición crónica que provienen de hogares clasificados como pobres, lo cual se aplica también al 81% de los niños con desnutrición crónica extrema. (<http://ecuador.nutrinet.org/ecuador/situacion-nutricional/58-las-cifras-de-la-desnutricion-en-ecuador>).

Según investigaciones realizadas por el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial, “la provincia de Santa Elena constituye junto con Chimborazo las provincias que mayor prevalencia de desnutrición de niños/as de 1 a 5 años tienen, con 62.3 y 62 respectivamente”. (Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2012-2021), Pág. 160

Cifras dadas por el mapa de desnutrición crónica en el Ecuador MCDS – Programa Mundial de Alimentos que a continuación presenta: “Las cifras del Mapa de la Desnutrición Crónica en el Ecuador, sitúan a las parroquias rurales de Julio Moreno con 78,62 y Colonche con 78,43 como las parroquias con mayor nivel de desnutrición infantil de la provincia de Santa Elena, ubicadas además entre las parroquias con mayor desnutrición de todo el país. (Mapa de Desnutrición Crónica en el Ecuador. MCDS – Programa Mundial de Alimentos (2010), pág. 27

La desnutrición en los niños menores de 5 años usualmente se la asocia con pobreza extrema, la realidad puede ser totalmente diferente, los niños de 0 a 5 años pueden verse afectados en el crecimiento o desenvolvimiento cognitivo, los niños desnutridos corren el riesgo de presentar complicaciones de salud en la edad adulta, es por eso que asegurar una correcta alimentación y nutrición es una cuestión básica, es aquí donde las madres juegan un papel fundamental para la crianza de sus hijos, ya que son las encargadas de proporcionar los alimentos a los miembros del hogar. Tener una alimentación saludable es importante en cualquier

etapa de la vida del ser humano, es importante consumir todos los nutrientes esenciales en la cantidad correcta ya que este es el secreto para tener una vida saludable. El enseñar a las madres de familia sobre los riesgos que los hijos corren al no estar bien alimentados y nutridos ayudará a disminuir la probabilidad de que ellos sufran de desnutrición y tengan un crecimiento sano.

La mayoría de las madres desconocen sobre cómo nutrir bien a sus hijos, sobre las estrategias y programas que realizan el personal de enfermería, consideran que alimentarlos es darle en cantidad alimento, cuando lo ideal es qué clase de alimentos se les da, esto es algo muy común en todas las familias de la península de Santa Elena, es conveniente que los organismos de la salud implemente estrategias que ayuden a poder combatir esta falta de información y así poder tener niños saludables, y en un futuro hombres productivos para la sociedad.

2.- Formulación del problema

En base al contexto anteriormente analizado, se enuncia el siguiente problema:

¿Cómo incide la participación del personal de enfermería en cuanto a las acciones que realizan las madres con respecto a la prevención de la desnutrición en menores de 5 años, que acuden al Centro de Salud de la comuna de Olón 2012-2013?.

JUSTIFICACIÓN

La desnutrición infantil es un problema de salud pública muy relevante, y es por esto que se decidió escoger este tema, para ayudar a la disminución de esta problemática a través de la intervención del personal de enfermería con acciones que ayuden a las madres de familia a prevenir esta enfermedad en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Olón en beneficio al desarrollo y crecimiento del infante.

Es muy común ver a madres que lleven a sus niños al pediatra y que al final el diagnóstico sea desnutrición, es por eso que se necesita de la intervención del Gobierno o de fuerzas externas para ayudar a obtener cambios significativos en esta realidad, ya que el impacto de esta patología puede generar graves daños, lo que compromete el crecimiento y el desarrollo en la población infantil.

El rol de los enfermeros para prevenir la desnutrición infantil es importante ya que ellos poseen los conocimientos de salud necesarios acerca de las causas y efectos que provocan la desnutrición además de las acciones que las madres de familia deben de tomar para prevenirla. Este traspaso de conocimientos se puede lograr a través de talleres para padres sobre la salud y nutrición y de esta manera lograr conocer la percepción que ellos tienen sobre esta problemática, y poder proponer acciones que ayuden a prevenirla.

Es necesario esta clase de talleres sobre salud y nutrición porque ayudaran a romper las barreras que existen entre los encargados de la salud, es en este caso los enfermeros, y las madres de familia de los niños menores de 5 años y se logrará educar a las madres de familia sobre la correcta alimentación y nutrición en sus hijos y que conozcan cuales son los beneficios que deberían recibir del centro de salud y del personal de enfermería, evitando así que en el futuro se presenten complicaciones considerables en la salud.

Los beneficiados serán las madres de familia porque adquieren conocimientos importantes para la crianza de sus hijos, y las correctas acciones que ellas deberían realizar en los menores de 5 años, evitando futuras complicaciones, otro grupo beneficiado serán los niños menores porque crecerán sanos.

OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICO

OBJETIVO GENERAL

“Determinar la participación del personal de enfermería en la prevención de la desnutrición en menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de la comuna de Olón- Año 2012-2013.”

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.- Determinar las acciones que realiza las madres para la prevención de la desnutrición de niños menores de 5 años.
- 2.- Identificar si las estrategias que realiza el personal de enfermería contribuye a la disminución de la desnutrición.
- 3.- Elaborar estrategias de educación continua sobre la prevención de la desnutrición dirigido a las madres de familia de los niños menores de 5 años del Centro de Salud de la comuna Olón.

5.- Hipótesis

Las estrategias de enfermería con respecto a las acciones que realizan las madres sobre nutrición previenen la desnutrición en los niños menores de 5 años del Centro de Salud de la Comuna de Olón.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

En los países en vías de desarrollo, la desnutrición infantil se encuentra entre las primeras cinco causas de mortalidad y se inserta en un contexto de variables sociales, económicas y culturales que además de ser muy desfavorables son, por sí mismas, factores de riesgo que alteran el desarrollo infantil.

Estudios recientes del Instituto Nacional de la Nutrición, señalan al estado de Veracruz, con un índice de desnutrición del 24.82%. De este índice 975,874 habitantes (12.6%) viven en Municipios de riesgo nutricional severo, lo que implica un grado superlativo de deficiencia alimentaria y se ubican en 62 municipios de la entidad Veracruzana. Dentro de la categoría de desnutrición importante, Veracruz aparece en la 4ª. Posición a nivel nacional con 1, 213,252 habitantes desnutridos. (INNSZ, 2005).

Un trabajo realizado por la Secretaría de Salud en varios barrios del municipio de Dosquebradas en Pereira- Colombia (2006), encontró niveles de desnutrición del 30% en la población infantil.

Explicó Carvajal Garcés, que de los 480 niños atendidos en un hospital, el 30% presentó preocupantes niveles de desnutrición, debido principalmente a los malos hábitos alimenticios.

Donde se mostraron los siguientes datos:

- Niños y niñas menores de 3 años con una desnutrición global hasta del 46%
- Niños y niñas entre 4 y 5 años con una desnutrición global del 53.5%
- La desnutrición crónica alcanza hasta el 38%
- La desnutrición aguda llega hasta el 78.9%

Según la UNICEF, la mortalidad infantil en los niños menores de 5 años en Bolivia alcanza el puesto Nro. 57 a nivel mundial y, en América Latina, el 2do. después de Haití, que ocupa el primer lugar.

1.2.- FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

1.2.1- Desnutrición

Jonsson define la desnutrición como: “El deterioro del estado de salud y el rendimiento en los individuos por una mala ingesta de alimentos de mala calidad o del tipo equivocado, o ambos”.

Para este autor la desnutrición también está relacionada con la calidad de la ingesta de alimentos y no solo con la cantidad.

Esta afirmación es importante porque hace que el concepto de desnutrición sea mucho más amplio, abarcando a un problema político, social y económico, que afecta no solo a un individuo sino a toda la sociedad, ya que causa daños en la salud, socialización y desarrollo del individuo.

Otras definiciones de desnutrición son:

Según Marcondes “la desnutrición es un estado de intensidad variable y de diferentes manifestaciones clínicas producidas en el cuerpo por la mala absorción de nutrientes (proteínas, carbohidratos, grasas, minerales y vitaminas).”

“La desnutrición es el resultado final de la suma de factores negativos de una sociedad, que influyen; por la falta de interés del Gobierno para el desarrollo social y la educación, la falta de interés de la sociedad.”

El sinónimo de la palabra desnutrición recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) es la desnutrición proteico-calórica.

Después de citar las definiciones de éstos autores se llega a la conclusión de que la nutrición se trata de un estado de deficiencia crónica de proteínas y calorías en el cuerpo y esto altera la evolución normal del individuo que la padece, con pérdidas bioquímicas, anatómicas y funcionales, todo esto causado también por las condiciones infrahumanas de supervivencia.

➤ **Determinación social de la desnutrición**

Jonsson, en su reciente trabajo, explica que se puede visualizar la determinación social de la desnutrición en diferentes niveles según la causa; En un nivel superior se pone el que él llama las causas básicas: Organización social de la producción y de las relaciones de la producción. Causas mediáticas: acceso a vivienda, empleo, salarios, el acceso a alimentos, agua, transporte, servicios de salud, educación. Causas inmediatas: la ingesta de alimentos y las necesidades nutricionales y el estado de salud, que se mantendría en equilibrio dinámico.

Las características esenciales en la determinación de los hábitos alimenticios son: la disponibilidad de ciertos productos alimenticios destinados a las condiciones específicas de clima, suelo, la lluvia, entre otros, la clase social, forma de vida, destacando las prácticas y hábitos, y por último la continuidad de la producción de los alimentos nuevos o aquellos alimentos que no se utilizan habitualmente para el consumo humano. Valente (2008).

Sin embargo para Silva, muestran que la desnutrición proteico – calórico no existe en forma aislada sino que es parte del contexto de la pobreza y el hambre, lo que trae consecuencias negativas en el desarrollo del cerebro de estas personas.

➤ **Desnutrición en el Ecuador**

El Ecuador logró disminuir la tasa de desnutrición en niños y niñas menores de 5 años en un 18%, en los últimos 20 años. En la década de los 80 la tasa de desnutrición era del 41% mientras que en el 2011 disminuyó al 23%.

La Unicef para contribuir al trabajo que vienen realizando el Ministerio de Salud Pública para combatir la desnutrición ha entregado materiales sobre alimentación y nutrición, en donde se hace énfasis en el consumo de sal yodada para la prevención de enfermedades como bocio y el cretinismo esto a través del uso de suplementos de hierro durante el embarazo y en los dos primeros años de vida. UNICEF apoyó a todas las instituciones estatales para que brinden información sobre la desnutrición crónica en niños, niñas y adolescentes.

1.2.2.- Desnutrición infantil

Los niños son las principales víctimas de desnutrición, sobre todo las personas que viven en la región de la India millones de niños mueren cada años a causa de este gran problema.

La desnutrición es un problema que muchos países sufren, desde los niños hasta los adultos, ya que el cuerpo no tiene los nutrientes que el cuerpo necesita y pueden llevarlo a la muerte, ya que la ingesta insuficiente de nutrientes esenciales para la salud termina matando a los niños.

Debilita el cuerpo y facilita el sufrir diversas enfermedades, tales como hemorragia gastrointestinal, dolor de cabeza, visión doble, osteoporosis, el edema, entre otros.

➤ **Principales causas de la desnutrición infantil**

La desnutrición infantil es una enfermedad de origen multifactorial y compleja, puede ser de carácter primario o secundario dependiendo de la causa que lo provocó.

Carácter primario: esto se refiere a las personas que tienen una comida insuficiente en calorías y nutrientes.

Carácter secundario: esto se refiere a la cantidad de ingesta de alimentos inadecuadas, ya sea porque las necesidades energéticas aumentan o por enfermedades como; alergias, anorexia, cáncer, intolerancia alimentaria, entre otros.

Además de estas causas la mala nutrición puede ser motivada porque la madre deja de dar al niño leche materna antes de lo normal.

Monte (2010) “Los niños tienen la necesidad de alimentarse con una mayor cantidad de proteínas que el resto de los miembros de la familia, el bajo contenido de energía de alimentos complementarios utilizados y administrados con frecuencia es insuficiente y esto es debido a la pobreza, desigualdad social,

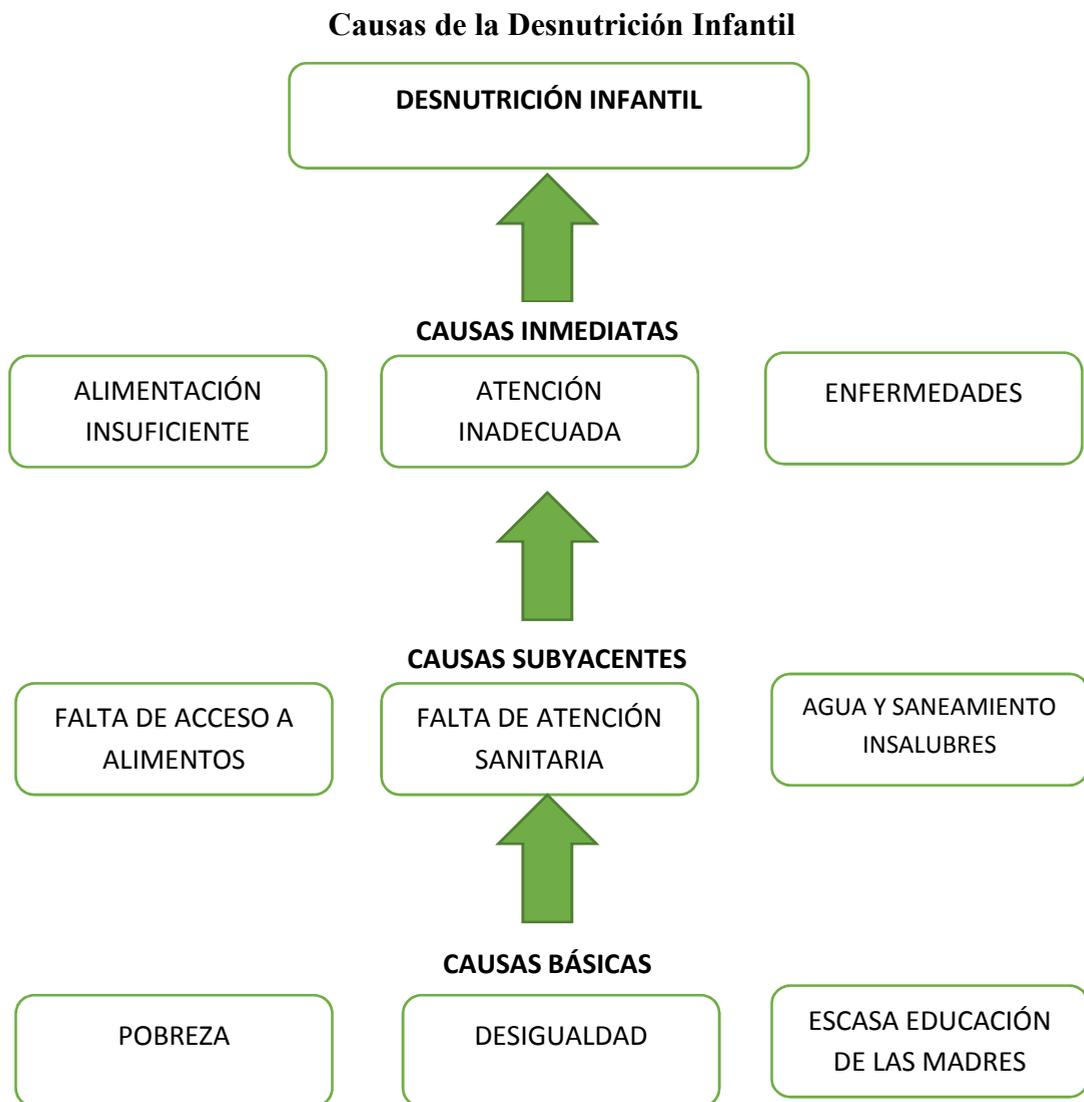
problemas de disfunción familiar, infecciones virales, bacterianas y parasitarias que pueden producir anorexia. Todos estos factores estas provocando la desnutrición infantil.”

Para Monte (2010), “Los factores culturales también influyen en gran medida el consumo de alimentos, como los mitos, las creencias, los tabús, estos pueden interferir negativamente o positivamente en los aspectos nutricionales, siendo más comunes los perjuicios que los beneficios, por ejemplo cuando el niño nace prematuramente y tiene bajo peso al nacer esta no es una causa suficiente para predecir que el niño va a sufrir de desnutrición lo que marca esta diferencia es que ya después de nacido tenga la adecuada lactancia materna, y después la introducción tardía de alimentos complementarios, así como también la falta de apoyo de profesionales de la salud, que en este caso son los enfermeros, para asesorar a la madre, ya que ellas muchas veces por falta de recursos financieros y/o el conocimiento acerca de la salud y la nutrición adecuada de los niños, utilizan a menudo fórmulas hiperdiluidas preparadas en condiciones antihigiénicas y con frecuencia almacenadas por mucho tiempo a temperatura ambiente.”

Las condiciones ideales de suministro de agua, junto con un sistema de alcantarillado sanitario juegan un papel clave en la mejora del estado de salud de los niños.

Vitolo (2008): “Considera que una de las causas principales de la desnutrición infantil en niños menores de 5 años es la desorganización familiar y la falta de disciplina en los alimentos.”

A continuación en la Ilustración 1 se pretende explicar de manera gráfica las causas de la desnutrición;



1.2.3.- Clasificación de las deficiencias nutricionales que llevan a la desnutrición.

Según Dutra (2010) se pueden clasificar las deficiencias nutricionales que pueden llevar a la desnutrición de la siguiente manera;

- **Específicas:** Al carecer de un nutriente en particular provocando enfermedades específicas. Por ejemplo; la anemia por deficiencia de hierro, el escorbuto por la vitamina C, entre otros.

- **Generalizada:** Cuando hay varios nutrientes, ejemplo clásico es la desnutrición proteico – calórico.

En cuanto a la causa puede ser;

- **Primaria:** Cuando hay suministros insuficientes de alimentos.
- **Secundaria:** Cuando el uso inadecuado de alimentos se produce por factores independientes al suministro que se realiza de forma correcta.

En cuanto al peso se puede dividir en;

- **Grado leve:** Déficit de peso de más de 10% al 25%
- **Grado moderado:** Déficit de peso de más de 25% al 40%
- **Grado Grave:** Déficit de peso superior a 40%

La desnutrición grave se puede subdividir en dos tipos de acuerdo a los diferentes cuadros clínicos:

- **Kwashiorkor:** “Se caracteriza por una atrofia en la musculatura, con gordura total normal o aumentada, esto se debe por la ingesta inadecuada de proteínas, los síntomas físicos incluyen;
 - Falta de Crecimiento
 - Edema
 - Atrofia muscular
 - Irritabilidad
 - Piel seca, fina y escamosa

La causa principal es una dieta muy escasa en proteínas, se presenta en la primera infancia, entre los 1 y 3 años.”

- **Marasmo:** Niños con ingesta inadecuada de todos los macronutrientes, que posteriormente desarrolla enfermedades infecciosas comunes de la infancia. En estas circunstancias, el niño desarrolla hipoalbuminemia y edema debido a la asociación de la pérdida aguda de nutrientes a la respuesta inflamatoria sobre el agotamiento crónico de masa corporal.

Causa principal es la inanición por dieta deficiente tanto en proteínas como en calorías, aparece en los 3 primeros años de la vida.

Síntomas:

- Falta de crecimiento, que se aprecia por el peso corporal
- Diarreas
- Alteraciones en el cabello
- Deshidratación.

- **Tipos de desnutrición infantil**

Se puede determinar el índice de desnutrición infantil utilizando la observación directa, esto permite identificar si el niño está delgado o con piernas hinchadas, así mismo se puede determinar midiendo la talla, peso, el perímetro del brazo, y la edad del niño y todos estos resultados se los compara con estándares de referencias.

La desnutrición se puede manifestar en el niño de diferentes maneras, por ejemplo puede ser más pequeño de lo que le corresponde para su edad, también puede pesar poco para su altura o pesa menos de lo que debería para la edad que tiene.

WISBAUM (2010): Divide la desnutrición en diferentes tipos que a continuación se presenta:

Desnutrición Crónica: Esta se da cuando el niño presenta un retraso en el crecimiento, esto de acuerdo a estándares recomendados, indica que el niño tiene carencias de nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, estas carencias afectan el desarrollo físico y mental del niño y se debe de actuar antes de los 2 años de edad para evitar daños irreversibles que se harán presente durante el resto de su vida.

Desnutrición aguda moderada: Es cuando el niño pesa menos de lo que debería de acuerdo a su altura. Requiere que el niño sea atendido de manera inmediata por el doctor para evitar que la situación empeore.

Desnutrición aguda grave o severa: Esta es la desnutrición más grave, es cuando el peso del niño está muy por debajo de los estándares establecidos de acuerdo a la altura. Este tipo de desnutrición altera el desarrollo normal del niño y existe mayor probabilidad de mortalidad.

1.2.4.- Acciones a tomar en niño menor de 5 años con desnutrición

1. Todo niño que presente desnutrición severa deberá ser referido de inmediato al hospital más cercano.
2. Todo niño que presente alteraciones graves en su desarrollo deberá ser enviado a la unidad especializada donde se enseñe a la madre a aplicar medidas de estimulación temprana.
3. Todo niño que presente alteraciones del perímetro cefálico deberá referirse al hospital más cercano.

4. La madre deberá conocer ampliamente la importancia de la referencia cuando el niño presente problemas que requieran atenderse en una unidad de mayor complejidad.
5. Este al pendiente de la contra-referencia y continúe la vigilancia nutricional del niño según la periodicidad que corresponda.
6. Todo niño que presente desnutrición envíelo a recibir ayuda alimenticia
7. Reciba a los niños que el personal comunitario refiera con sospecha de mala nutrición.
8. La nutrición es un detector grueso que ayuda a la promoción de la vigilancia; para la valoración precisa el seguimiento y el control nutricional de todos los niños está a cargo de usted.

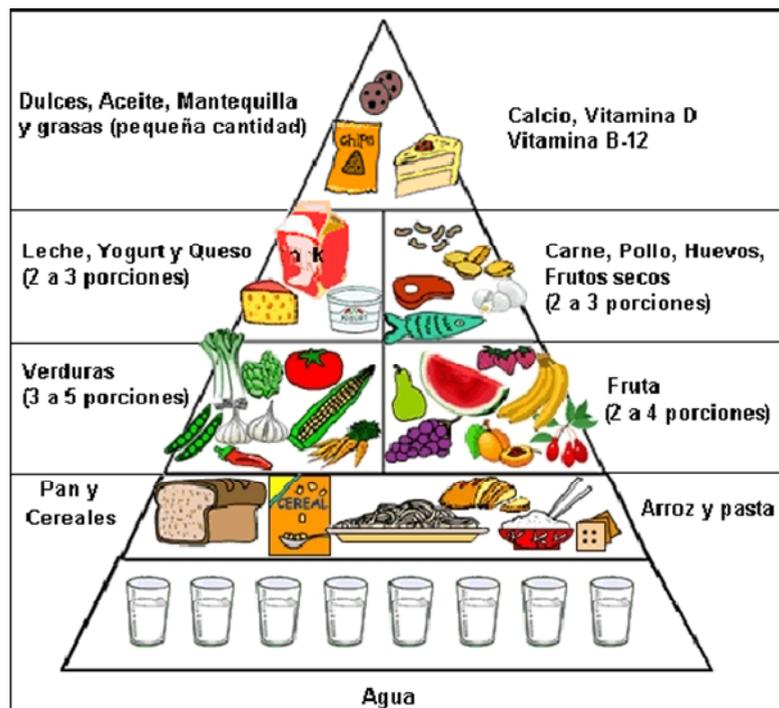
1.2.5.-Guía alimentaria según diagnóstico y edad del niño.

Guía Alimentaria

DIAGNÓSTICO EDAD	SEGÚN	GUIA ALIMENTARIA
Menor de 1 año sano		<p>Alimentar al niño los primeros cuatro o seis meses de vida solo con leche materna.</p> <p>A partir de los cuatro meses, comenzar a darle otros alimentos (purés de frutas y verduras disponibles en la localidad) y su suplemento alimenticio.</p> <p>Poco a poco ir incorporando otros alimentos como papillas de cereales, de leguminosas, posteriormente huevo cocido y posteriormente carne y jugo de frutas, para que entre los ocho y doce meses coma de las mismas preparaciones que el resto de la familia.</p>

Menor de 1 año desnutrido	La leche debe continuarse hasta cerca de los 2 años de edad. Además de la alimentación para el niño sano, conforme al a edad del niño se deberá recomendar papillas complementaria proteico-calorías. (Suplemento alimenticio).
Niño de 1 a 4 años sano	Proporcione 3 comidas principales y entre estas suministrar una colocación es decir: una ración de fruta, verdura, pan, galletas etc. Hasta los 2 años habrá que darle el suplemento alimenticio.
Niño de 1 a 4 años desnutrido	Proporcione alimentación a libre demanda, por lo menos 5 comidas al día. Seleccione conjuntamente con la madre ejemplos para las comidas diarias e incluya en ellas el suplemento alimenticio.
Niño con sobrepeso u obesidad	No deberá restringir alimentos conjuntamente con la madre ejemplos 3 comidas diarias y dos colaciones, evite golosinas y refrescos y promueva juegos que propicien el ejercicio físico.

➤ **La pirámide de los alimentos**



1.2.6.- Prevención de la desnutrición infantil

La desnutrición se puede prevenir y sobre todo tratar fácilmente. Las ganancias derivadas con la correcta atención y erradicación de la desnutrición en términos de progreso, productividad, el bienestar y la felicidad son incalculables. Para que esto suceda, es importante la intervención del gobierno, la sociedad y la educación.

Se han identificado un período fundamental para prevenir la desnutrición en los niños estos son;

- En el embarazo
- Y los dos primeros años de vida

A este período se lo conoce como los 1000 días críticos para la vida. En esta etapa es cuando se produce el desarrollo básico del niño, por lo que la falta de alimentación y atención adecuada puede producir daños físicos y cognitivos muchas veces irreversibles que afectaran el desarrollo en la salud y en el desarrollo intelectual del niño el resto de la vida.

1.2.7.- El rol del enfermero como educador de la salud

Las enseñanzas impartidas en el salón de clases por los docentes permiten que el estudiante de enfermería entienda el rol que ellos van a desempeñar en la sociedad.

La enfermería llegó a ser vista como un proceso de interacción y relación entre dos seres humanos, los cuidados de salud de hoy requiere un(a) enferma(o) que influya positivamente en los pacientes y que tenga altos valores humanistas y de esta manera lograr la satisfacción del cliente.

Los enfermeros son educadores por naturaleza, cuando se utiliza un proceso de enfermería para combatir una enfermedad se puede influir en el estilo de vida de las personas y hacerlas capaces de tomar sus propias decisiones.

➤ **Intervención de enfermería**

Son estrategias concretas diseñadas para ayudar a la persona, familia o comunidad a conseguir resultados esperados, son genéricas y cada una de ellas incluye varias actividades, las intervenciones de enfermería pueden ser;

- Independientes, o;
- Interdependientes

“Las actividades de enfermería son todas las acciones que realiza la enfermera(o) para llevar a cabo la intervención y que le permitirá avanzar hacia el resultado esperado.” Howard Butcher (2008)

➤ **Intervención de la enfermería para la prevención de la desnutrición.**

La enfermería cumple una noble función previniendo y promocionando la salud de las personas antes que el cumplimiento de funciones meramente curativas.

La enfermería realiza actividades relacionadas a la promoción de una buena alimentación y nutrición y para ello utiliza estrategias de prevención secundaria y terciaria. Entre las diferentes acciones que realiza están;

- 1.) Desarrollo de programas educativos para incrementar el conocimiento y la conciencia de las madres de familia que son las encargadas de abastecer de alimento a los niños.

2.) Programas para la promoción de estilos de vida positivos, tales como establecer horarios en la alimentación, llevar una alimentación balanceada, convivir más con los niños, el aseo del lugar en donde viven, entre otras conductas que ayuden al mejoramiento de la salud de todos los miembros de la familia.

➤ **Proceso de atención de enfermería en niños con desnutrición:**

Evaluar el cuidado y la atención que recibe un niño durante los primeros cinco años de su vida es fundamental, especialmente los tres primeros años, dado que son la base de la salud, el crecimiento y el desarrollo en el futuro. Durante este período, las niñas y los niños aprenden más rápidamente que en cualquier otra época.

El personal de enfermería como trabajador de la salud en un primer nivel de atención y con una responsabilidad compartida en el cuidado del menor de cinco años debe estar informado sobre los signos indicativos de que un niño no está progresando a un ritmo normal de crecimiento y desarrollo.

Diagnóstico de enfermería

- Alteración del equilibrio hidroelectrolítico r/c con pérdida de líquidos y electrolitos, diarrea y vómitos m/p somnolencia, mucosas orales secas, irritabilidad.

Intervenciones de enfermería

- Instalación de una vía periférica para la administración de solución poli-electrolítica.
- Valorar continuamente el estado de hidratación.

- Control de diuresis (peso de pañal).
- Realizar balance hídrico estricto, lo que permite conocer ingresos y egresos, y establecer el estado general de hidratación.

Diagnóstico de enfermería

- Alteración de la nutrición por defecto r/c. Deficiente aporte de nutrientes s/a patrón alimenticio inadecuado para la edad de la niña., m/p. Déficit de peso y talla para su edad.

Intervenciones de enfermería

- Coordinar con nutrición sobre el manejo nutricional.
- Vigilar la ingesta de la dieta indicada, ver tolerancia.
- Registrar la ingesta.
- Enseñar a la madre la preparación de la fórmula, teniendo en cuenta las medidas de higiene.
- Educación a la madre sobre la importancia de la alimentación, y que alimentos puede dar a su niña/o.

Diagnóstico de enfermería

Déficit del auto cuidado r/c, hábitos nocivos para la salud de la familia s/a bajo nivel educativo m/p, falta de higiene de la vivienda, consumo de agua sin tratamiento potable, presencia de animales dentro de la vivienda, hacinamiento, eliminación de basura y excretas a campo abierta.

Intervenciones de enfermería

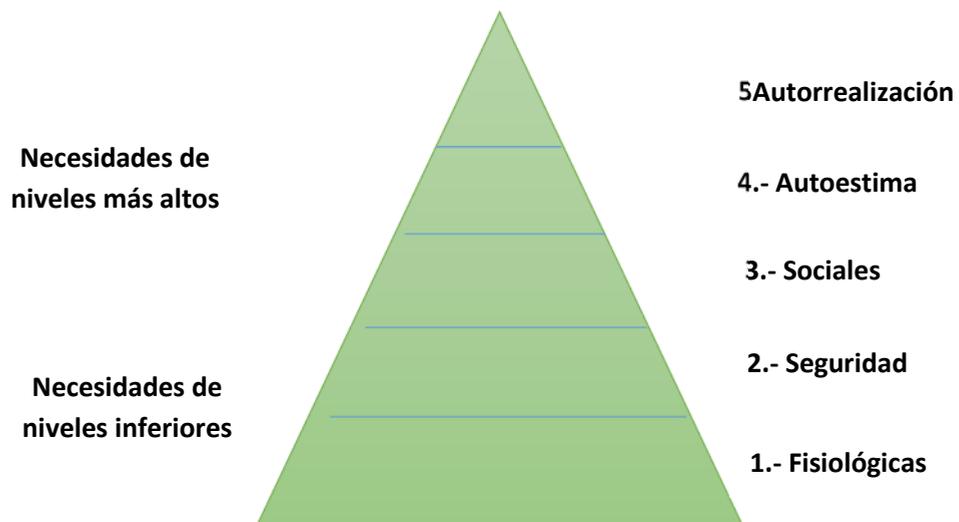
- Visita domiciliaria, inicialmente para diagnóstico, y desarrollar una relación de confianza con la familia.
- Preparación de programa educativo para la familia.
- Preparación de material educativo.
- Ejecución del programa en su domicilio.
- Evaluación del plan.

1.2.8-Teorías de las necesidades: “Teorías de Maslow”

De acuerdo con Maslow. “La autorrealización del ser humano es una cuestión estratégica. En este sentido Abraham Maslow dejó un enorme legado que no solamente se puede aplicar en el ámbito psicológico, empresarial, sino también en el ámbito de la salud.”

Maslow afirma: “Que todo ser humano tiene necesidades comunes que motivan su comportamiento y están organizados en cinco niveles jerárquicos que a continuación se detalla;”

Teoría de las necesidades de Maslow



Maslow concibe: “Que las necesidades de un nivel tienen que ser mínimamente satisfechas para que el individuo tenga la opción de buscar la satisfacción del nivel siguiente, y nunca puede haber satisfacción completa y permanente, porque si lo hubiera, no habría más motivación individual.”

En el nivel de necesidades fisiológicas está compuesto por requisitos que el ser humano debe reunir como mínimo para la supervivencia del cuerpo o de la especie, entre ellas está la nutrición que se obtiene a través de los alimentos.

Para Maslow: “Las necesidades fisiológicas son necesidades individuales, él ponía como ejemplo que la falta de vitamina C conducía a esta persona a buscar específicamente aquellos alimentos que proveían de vitamina C, como el zumo de naranja, es este aspecto es donde esta teoría conductual sirve de mucho para la aplicación de los cuidados de enfermería, ya que el individuo puede cubrir sus necesidades con la ayuda de la enfermera.”

1.2.9.- Teorías de enfermería

La teoría de Roy (1990), explica: “El proceso de enfermería como un sistema adaptivo que cubre seis etapas: Evaluación de la conducta, evaluación de los estímulos, diagnóstico de enfermería, objetivos enfermería e intervención y evaluación.”

La primera etapa que consiste en la evaluación de la conducta, el segundo paso consiste en la identificación de estímulos externos o internos, que están influyendo en el comportamiento. En estos pasos, la enfermera recoge datos sobre los estímulos focales, contextuales y residuales que el cliente enfrenta.

Los estímulos focales se enfrentan inmediatamente a las personas, está constituido como uno de los más grandes cambios que causa impacto sobre las personas. Los

estímulos contextuales están presentes en el otro estado, y contribuyen al efecto del estímulo focal. Los estímulos residuales son componentes característicos de las personas.

El tercer paso del proceso es la identificación del diagnóstico de enfermería, en esta etapa se revela el juicio de la enfermera en el nivel de adaptación de la persona.

La cuarta etapa del proceso de enfermería implica el establecimiento de objetivos, que son el comportamiento final que se debe lograr, Los objetivos en lo posible, se establecen con las personas.

Después del establecimiento de la meta de promover la adaptación, el enfermero(a) debe determinar la mejor ayuda para lograr este objetivo. En esta etapa se describe la selección de los cuidados de enfermería para promover la estimulación y el mejoramiento del paciente.

Según los modelos conceptuales de Evelyn Adam “la enfermería tiene una función propia, aunque comparte ciertas funciones con otros profesionales. La enfermera debe tener un modelo conceptual en los cuidados a fin de obtener una identidad profesional concreta y afirmarse como colegio de los otros miembros del equipo pluriprofesional”

Para Hildegard Peplau, “Todas las intervenciones enfermeras son una combinación de: la aplicación de los principios del aprendizaje social, el concepto de motivación humana y el del desarrollo de la personalidad.”

1.3.- MARCO LEGAL

1.3.1.- Constitución de la República del Ecuador.

En la Constitución del Ecuador en un Art. hace referencia del derecho sobre la ingesta de alimentos sanos y nutritivos que tienen todas las personas en el territorio ecuatoriano;

Art. 13.- “Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos, preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones.”

1.3.2.- Programa de Naciones Unidas para el desarrollo en Ecuador

Dentro del trabajo del Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo en Ecuador siempre está presente el compromiso con todas las acciones que conduzcan al éxito del desarrollo sostenible. Por eso, todos nuestros programas y proyectos tienen uno o más de los siguientes atributos (1):

- a) Participación de los beneficiarios
- b) Respeto a la diversidad de culturas y procesos de desarrollo.
- c) Contratación de personal nacional como “Voluntarios de Naciones Unidas- VNU”.
- d) Fomento de la transparencia y la responsabilidad.

e) Fomento a la idea de propiedad.

f) Utilización de contrapartes en el diseño y ejecución de los proyectos.

g) Patrocinio de reuniones para fomentar diálogos sobre temas importantes y pertinentes a los ciudadanos del Ecuador.

Tomando en cuenta que la situación del país siempre está en transformación, existe una gran flexibilidad de respuesta al cambio. Esta característica es necesaria para enfocar a un desarrollo sostenible humano de una manera adecuada y urgente.

En los últimos años, se puso de manifiesto especialmente en las situaciones de recesión económica y de desastres naturales que afectaron al país. En el trabajo inter-agencial de las Naciones Unidas de respuesta a las crisis (incluyendo el UNDP), se definieron cinco ejes de acción de apoyo al Gobierno de Ecuador:

1. Alimentación y nutrición
2. Programas básicos de salud
3. Programas básicos de educación
4. Plan de empleo emergente
5. Medidas de apoyo a la gobernabilidad

En Ecuador, se aplican los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) puesto que constituyen una agenda prioritaria para arrancar hacia condiciones que propicien el desarrollo. A medida que la ciudadanía conozca y debata más sobre

los objetivos de desarrollo del milenio habrá mejores posibilidades de construcción de los caminos hacia el desarrollo. Además, las metas e indicadores de los “ODM” pueden constituirse en herramientas para una efectiva rendición de cuentas de gobernantes y gobernados.

OBJETIVO 1: Erradicar las pobreza y los problemas alimentarios

En el período de 2006 a 2010, la pobreza nacional se ha reducido en 5 puntos porcentuales (de 37,6 a 32,8%) y la pobreza rural en 8 puntos (de 60,6 a 52,9%). La extrema pobreza cayó 4 puntos (de 16,9 a 13,1%). La pobreza por ingreso se ha reducido drásticamente entre el año 2007 y el año 2010; especialmente en cuanto indicador correspondiente al grupo de las mujeres (de 37,2 a 33,2%) y el pueblo afro-ecuatoriano (de 51,5 a 38,8%). Además de esto se espera reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de personas que sufren hambre.

1.3.3.- Declaración de los derechos del niños, 1959

Se ha tomado los principios que están relacionados con la realización de este proyecto;

Principio 2

“El niño gozará de una protección especial y dispondrá de oportunidades y servicios, dispensando todo ello por la ley y por otros medios, para que pueda desarrollarse física, mental, moral, espiritual y socialmente en forma saludable y normal, así como en condiciones de libertad y dignidad. Al promulgar leyes con este fin, la consideración fundamental a que se atenderá será el interés superior del niño.”

Principio 4

“El niño debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud; con este fin deberán proporcionarse, tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y posnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.”

1.4.- MARCO CONCEPTUAL

- ✓ **Desarrollo Social.-** Se refiere al desarrollo del capital humano y capital social en una sociedad. Implica una evolución o cambio positivo en las relaciones de individuos, grupos e instituciones en una sociedad. Implica principalmente desarrollo económico y humano.
- ✓ **Desnutrición:** Se refiere a una condición patológica causada por la falta de ingesta o absorción de nutrientes, dependiendo de la severidad de los síntomas clínicos la enfermedad se puede dividir en primer segundo y tercer grado.
- ✓ **Enfermería:** “Es el cuidado de la salud del ser humano. También recibe ese nombre la profesión que es fundamentado en dicha ciencia, se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud reales o potenciales.”
- ✓ **Estrategias de comunicación:** Consisten en todos aquellos mecanismos de los que se sirven los aprendientes para comunicarse eficazmente, superando las dificultades derivadas de su insuficiente dominio de la lengua meta

- ✓ **Nutrición:** Es un proceso biológico en el que los organismos (animales y vegetales), utilizando alimentos asimilan nutrientes para la realización de sus funciones vitales.
- ✓ **Prevención:** “Es la acción de prevenir (Preparar con anticipación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever el daño, avisar a alguien algo). La prevención por lo tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.

- ✓ **Pobreza:** Incapacidad de las personas de vivir una vida tolerable. Situación de aquellos hogares que no logran reunir, en forma relativamente estable, los recursos necesarios para satisfacer las necesidades básicas de sus miembros.

- ✓ **Salud:** Salud es un estado de normal funcionamiento del organismo humano. Tener salud es vivir con buena disposición física y mental.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

Para realizar esta investigación fue necesario utilizar distintos métodos que a continuación se detallan;

2.1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación de campo se desarrolló combinando la investigación de campo y documental.

La investigación de campo se llevó a cabo al momento de analizar el problema objeto de estudio, también cuando se recogió la información a través de encuestas, mientras que la investigación documental servirá para fortalecer la investigación y poder desarrollarla ya que se analizaron textos que sirvieron como referencia para la mejor comprensión del tema.

2.2.- MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

- **Método del nivel teórico:**

Analítico – Sintético: Es analítico porque para poder realizar este proyecto se tuvo que dividir en varias partes toda la información que se necesitaba para proceder al análisis, y de esta manera conocer mejor el fenómeno objeto de estudio. Y es sintético porque de toda esa información que se analizó se llegó a conclusiones que ayudaron a dirigir la investigación para la solución del problema planteado.

Inductivo – deductivo: La inducción se utilizó cuando a partir de opiniones particulares que se obtuvieron a través de los instrumentos de recolección de datos se pudo hallar coincidencias, datos comunes y de esta manera lograr a tener una idea generalizada de la percepción que tienen las personas sujetas de estudio con respecto al problema previamente establecido. La parte de la deducción se la realizó cuando de manera general investigamos sobre las características y causas de la enfermedad y de esta información se establecieron conclusiones específicas y se las aplicaron durante la elaboración de la propuesta.

Histórico – lógico: Para poder desarrollar esta investigación fue necesario investigar previamente los antecedentes del problema, causas, consecuencias, entre otras.

- **Método del nivel empírico:**

Encuesta: estas encuestas se realizaron a madres de familia menores de 5 años que asisten al Centro de Salud de Olón que a través de sus opiniones podamos llegar a conclusiones generales.

2.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Para realizar esta investigación se utilizaron los siguientes tipos de investigación;

- **Investigación documental:** Se aplicó este tipo de investigación se llevó a cabo al momento de consultar datos bibliográficos, artículos científicos, libros, revistas, entre otros.
- **Investigación de campo:** Se aplicó este tipo de investigación al momento de recolectar los datos directamente del lugar donde ocurre el problema, en esta etapa las variables no se manipulan.

- **Cuantitativa** según Álvarez Cáceres: Es aquella en la que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables. Se trabajará desde el punto de vista numérico, realizando encuestas estructuradas, para conocer la participación del personal de enfermería en la desnutrición.
- **Descriptiva:** Porque determinará la situación de las variables involucradas en el estudio en el momento indicado.
- **Transversal:** Porque al realizar el estudio será en un tiempo determinado de seis meses.

2.4.- POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está formada por las madres de familia que asisten al Centro de Salud de Olón cuyos niños son menores de 5 años, en este caso son 46 personas que cumplen con las características de inclusión: Estos datos se obtuvieron del registro de inscripción que se encuentra en el Centro de Salud.

Se puede observar que la población es pequeña o sea no es mayor de los 100 elementos por lo tanto no es necesario aplicar una fórmula estadística para obtener la muestra ya que se puede trabajar con las 46 personas sin ningún inconveniente.

Intervalo de edades de los hijos de las personas encuestadas

Edades	UNIDADES	PORCENTAJE
0 – 1 años	21	43%
2 – 3 años	10	20%
4 – 5 años	18	37%
TOTAL	49	100%

Cabe realizar una declaración, hay madres que tienen más de un hijo menor a 5 años, por eso la cantidad de niños es 49 y las madres 46.

2.5.- VARIABLES A INVESTIGAR.

ESQUEMA DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	VARIABLE DEPENDIENTE
<p>Participación del personal de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none">• Diagnóstico de enfermería<ul style="list-style-type: none">○ Elaboración de diagnóstico de enfermería.• Intervención de enfermería<ul style="list-style-type: none">○ Aplicación de planes de cuidados• Desarrollo de programas de capacitación.<ul style="list-style-type: none">○ Participación en capacitación nutricional.○ Participación de talleres nutricionales.○ Orientación o consejería nutricional	<p>Prevención de la desnutrición</p> <ul style="list-style-type: none">• Control pediátrico<ul style="list-style-type: none">○ Asistencia mensual a control pediátrico○ Curva de crecimiento del niño• Beneficios del programa materno infantil.<ul style="list-style-type: none">○ Beneficio de la dosificación de vitamina A○ Conocimiento de la alimentación y nutrición○ Comidas diarias del niño

SISTEMAS DE VARIABLES

Variable independiente

- **Participación del personal de enfermería:**

Es el que participa en la prestación de los servicios, brindando una atención integral, con calidad y calidez, técnica, profesional y ética, haciendo uso de la ciencia y la tecnología, sistemática y humanística, realiza acciones de fomento, promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud; dirigidas a la persona, familia, comunidad y medio ambiente, con el propósito de contribuir a la mejora de la calidad de vida de la población. (Smith y Germain 1975).

Concepto operativo:

El enfermero pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante sus años académicos, a través de acciones utilizando los recursos que considere convenientes para lograr un objetivo. Pero la intervención de enfermería no sólo tiene que ver con cuidar el cuerpo, también se ocupa de la mente y las emociones del paciente. Es primordial que la enfermería practique la atención de los seres humanos como una actividad fundamental y primordial así como un medio de desarrollo profesional.

Variable dependiente

- **Prevención de la desnutrición**

Concepto teórico:

Prevención es la acción y efecto de evitar (preparar con anticipación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo).

Concepto operativo

Son acciones que se realizan sistemáticamente para promover la buena alimentación y nutrición de las personas, y de esta manera prevenir problemas relacionados con la desnutrición.

2.6.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable independiente:

- **Participación del personal de enfermería :**

El enfermero pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante sus años académicos, a través de acciones utilizando los recursos que considere convenientes para lograr un objetivo. Pero la intervención de enfermería no sólo tiene que ver con cuidar el cuerpo, también se ocupa de la mente y las emociones del paciente. Es primordial que la enfermería practique la atención de los seres humanos como una actividad fundamental y primordial así como un medio de desarrollo profesional.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS
2.- Diagnóstico de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de diagnóstico de enfermería. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No.
3.- Intervención de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de planes de cuidados 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No
4.-Desarrollo de programas de capacitación.	<ul style="list-style-type: none"> • Participación en capacitación nutricional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No. • A veces
5.- Talleres.	<ul style="list-style-type: none"> • Participación de talleres nutricionales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuente. • Poco frecuente.
6.-Consejería nutricional.	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación o consejería nutricional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No. • A veces

Variable dependiente:

- Prevención de la desnutrición

Son acciones que se realizan sistemáticamente para promover la buena alimentación y nutrición de las personas, y de esta manera prevenir problemas relacionados con la desnutrición.

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS
Control pediátrico.	Asistencia mensual a control pediátrico	- Si - No. - Solo cuando se enferma.
	Beneficio de la dosificación de vitamina A	- Si - No. - A veces.
Beneficios del programa materno infantil.	Curva de crecimiento del niño	- Si - No. - A veces.
	Conocimiento de la alimentación y nutrición	- Si - No.
	Comidas diarias del niño	- - 3 veces - 4 veces - 5 veces

2.7.- TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas de investigación que se realizaron para la realización de este proyecto fueron;

- **La encuesta:** Se realizaron encuestas a las 46 mujeres con hijos menores a 5 años y que asisten al Centro de Salud de Olón, el cuestionario consta de 10 preguntas.

2.8.- PRUEBA PILOTO

Se realizó una prueba piloto en el Centro de salud de Olón, una semana antes de utilizar las encuestas finales, a un pequeño grupo de madres de familia que llevan a sus hijos al Centro de Salud de Olón. El resultado que obtuvimos nos ayudó para tener una idea de la aceptación y participación que vamos a tener de la muestra sujeta a estudio en la aplicación de las encuestas finales. Como resultado se obtuvo que no era necesario hacer modificaciones significativas ya que no se presentaron ningún tipo de barreras en las preguntas a la hora que el grupo piloto tenía que contestar.

2.9.- PROCEDIMIENTOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

- **La Encuesta:** La encuesta fue realizada en la comuna de Olón, cantón Santa Elena, provincia de Santa Elena, específicamente en el Centro de Salud de la Comuna Olón , se aplicó a 46 mujeres que tienen niños menores de 5 años.

2.10.- PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

Para el recolectar la información se utilizó, formato de encuestas, lápiz, cámara fotográfica, entre otras, de esta forma se puede tener evidencia de toda la información recolectada, y para realizar el procesamiento de datos fue necesario la utilización de una herramienta informática en este caso Microsoft Excel para la tabulación de datos.

Los resultados se presentan en cuadros y gráficos para la mejor comprensión.

2.11.- TALENTO HUMANO

Para realizar el estudio de campo y recolección de información el talento humano que se utilizó fue de dos personas, esto se debe a que la muestra era pequeña y fácil de manejar.

Otro recurso humano que se utilizó fue;

Tipo	Cantidad
Madres de familia encuestadas	46
Total	46

2.12.- CONSIDERACIONES ÉTICAS

- ✓ Se realizó un oficio dirigido a la Directora del Centro de Salud de la comuna de Olón, para la respectiva autorización de la investigación y obtención de datos sobre las intervenciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años.

- ✓ Se realizó el formato del Consentimiento Informado, el propósito de esta ficha es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de ella, así como de su rol en el proceso como participantes.

CAPÍTULO III

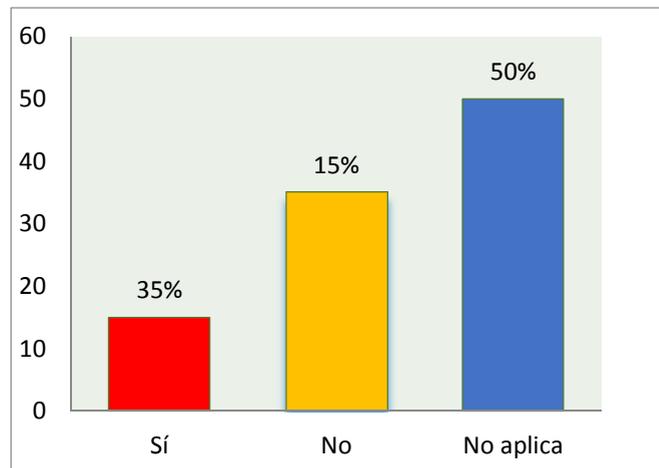
3.1.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Para realizar el análisis de resultados se procedió a relacionar las dimensiones de las variables de estudio con cada uno de los objetivos planteados al inicio de la investigación, es así que se obtuvieron los siguientes datos;

El objetivo general del proyecto de investigación es determinar la participación del personal de enfermería en la prevención de la desnutrición en menores de 5 años, que acuden al Centro de Salud de la comuna de Olón, la encuesta realizada a

46 personas, el 15% de ellas aseguran que es frecuente que reciban una pequeña capacitación acerca de la correcta nutrición que deben recibir los niños en la etapa de crecimiento, mientras que el 50% de los encuestados desmienten la anterior afirmación diciendo que es muy raro que les den capacitaciones acerca de

Gráfico # 1.- Capacitaciones Nutricionales



Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

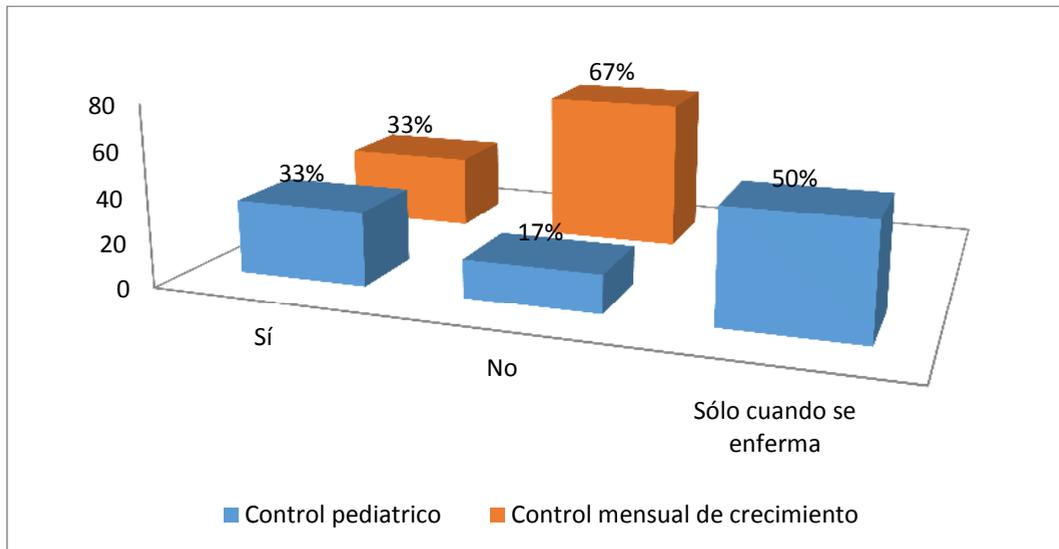
nutrición, porque dichas capacitaciones no fueron proporcionadas directamente por el personal de enfermería, sino por el Ministerio de Salud Pública con el programa “Acción nutrición, hacia la desnutrición cero”, mientras que el 35% de las madres de familia aseguraron que el personal de enfermería nunca le han proporcionado capacitaciones nutricionales, corroborando que la participación de enfermería para la prevención de la desnutrición es casi nula. El 100% de las madres de familia afirmaron que desde que visitan el centro de salud con sus hijos nunca han participado en talleres nutricionales que hayan sido organizados por el

sub-centro de salud, es decir, el departamento de enfermería no realiza ningún tipo de acción para vincular a la colectividad con la prevención de la desnutrición infantil, de manera que los niños que habitan en este lugar están más propensos a sufrir de desnutrición pudiéndoles afectar el desarrollo físico y psicológico además de sufrir enfermedades en edad adulta, cuando no se toma las medidas correctivas e incluso hasta la muerte.

En relación con el siguiente objetivo que es “determinar las acciones que realiza las madres para la prevención de la desnutrición de niños menores de 5 años”, una de las acciones que se cuestionó es el control pediátrico en los niños. Para Monte (2010): Llevar al niño o niña al Pediatra es importante porque ayuda a supervisar el desarrollo del menor, pudiendo detectar alguna anomalía, eventuales alteraciones, enfermedades o situaciones que podrían poner en riesgo la salud y hasta la vida de sus hijos. En general el primer año de vida, los pediatras evalúan a los niños todos los meses en la primera mitad y de ahí en adelante cada 45 o 60 días, los pediatras evalúan las vacunas, crecimiento y desarrollo, así como también brindan orientación sobre las dietas nutricionales y otros temas relacionados con el mundo de la salud de los niños. Entendiendo la importancia de realizar el control pediátrico se evidencia según los datos obtenidos que existe un desconocimiento sobre la importancia de realizar esta acción, mostrando que el 33% de las madres encuestadas conocen que llevar a sus hijos al control pediátrico es importante para preservar la salud de los menores, además de saber que se debe de llevar un control mensual de crecimiento y desarrollo del niño o niña durante esta etapa para detectar a tiempo si existiera alguna particularidad en el menor; el 17% de las madres de familia no llevan a sus hijos al control pediátrico pues consideran que si sus hijos están sanos no es necesario tomar esta medida, y es alarmante que el 50% de madres solo lleven a sus hijos al pediatra cuando enferman, ya que, en algunos casos los niños han padecido enfermedades que no ha sido fácil de detectarlas, peor aún si no se llevó un control adecuado del desarrollo del niño, y que muchas veces cuando al fin han sido identificadas, las consecuencias son mayores de las que de verdad hubieran sufrido si hubiese sido

detectado a tiempo. Esto ocurre porque las madres de familia no conocen la importancia de realizar control mensual de crecimiento y desarrollo de los niños a través del control pediátrico.

Gráfico #2.- Relación control pediátrico con importancia control mensual de crecimiento

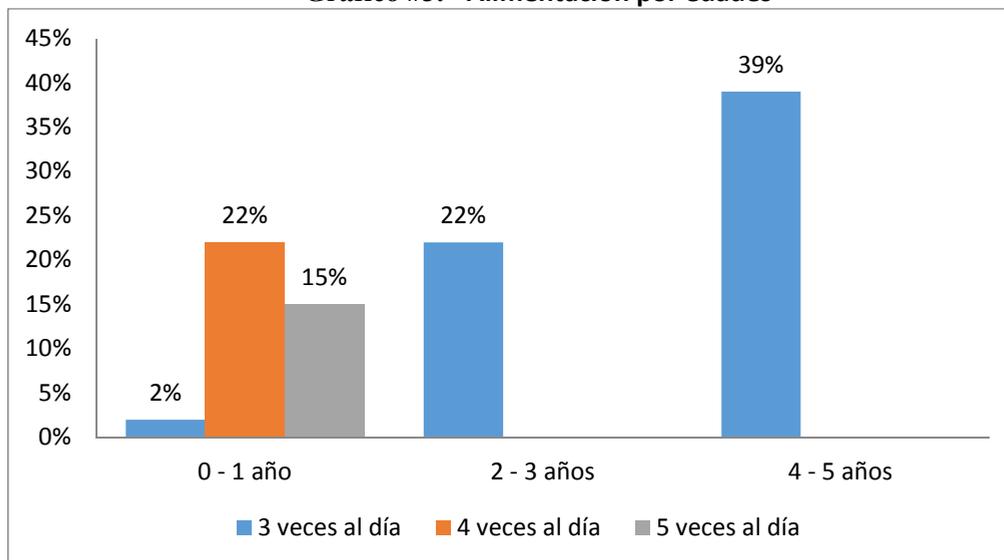


Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Vitolo (2008): Considera que durante la infancia se lleva a cabo el desarrollo y el crecimiento fundamental en la vida de una persona, así que es muy importante que los niños tengan una buena alimentación y nutrición ya que de lo contrario puede caer en los diferentes niveles de desnutrición, para ello es necesario que las madres sepan cómo deben nutrir y alimentar a sus hijos así como también cuales son las proporciones correctas, es por eso que en la encuesta se hicieron dos preguntas relacionadas a las acciones que realizan las madres en cuanto a la alimentación, nutrición y veces al día en que alimentan a sus hijos, obteniendo que apenas el 7% del total de las madres consideran que saben cómo se debe alimentar y nutrir a los niños, además de conocer que los niños etapa de crecimiento deben de comer de 4 a 5 veces al día, el 93% son completamente sinceras al decir que no conocen como deberían alimentar correctamente a sus hijos de tal forma que a través de la comida les brinden los nutrientes, vitaminas y

carbohidratos necesarios para el correcto desarrollo (Anexo #12), sin embargo una pequeña cantidad de este grupo sabe que lo correcto es alimentar a sus hijos 5 veces al día y el resto de personas se dividen entre las opciones de 4 veces al día y 3 veces al día siendo esta última más común en las madres que tienen hijos mayores de dos años, al confundirse creyendo que ya en esta edad son los suficientemente grandes para alimentarlos igual a una persona adulta.

Gráfico #3.- Alimentación por edades

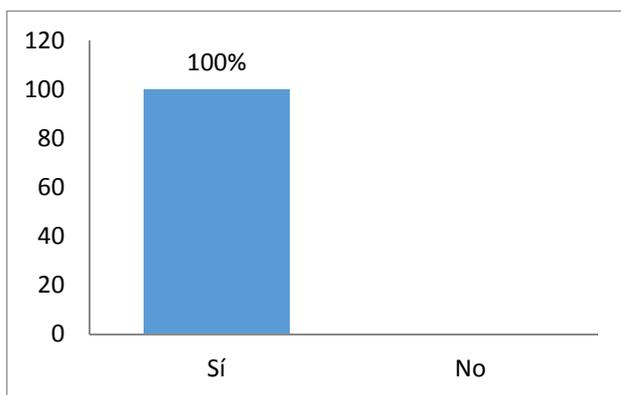


Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Otro de los objetivos específicos que se pretende realizar es poder “ identificar si las estrategias que realiza el personal de enfermería contribuyen a la disminución de la desnutrición”, para esto se preguntó a las madres de familia sobre los planes de cuidado que los enfermeros utilizan en cada una de las consultas de sus hijos, estos planes son importantes porque en estos instrumentos se documenta y comunica la situación de niño, así como también el diagnóstico de enfermería, las estrategias a utilizar, indicaciones, intervenciones y la evaluación, los resultados fueron que el 98% del departamento de enfermería no utilizan planes de cuidado, mientras que el 2% opinaron que si han observado a los enfermeros utilizando dichos planes de enfermería (Anexo #4), otra de las preguntas importantes para obtener datos relevantes en la investigación fue preguntarle a las madres de familia, si el personal de enfermería le ha explicado a ellas, el estado nutricional

de sus niños y como respuesta a esta interrogante se obtuvo que el 11% de las madres de familia sí han recibido explicación sobre el estado nutricional de sus

Gráfico #4.- Aceptación de estrategias



Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

hijos, mientras que el 89% consideran que es totalmente falso, ya que nunca han recibido información sobre la nutrición de sus hijos (Anexo #7).

Para ver la aceptación que va a tener la aplicación de estrategias de enfermería que es el siguiente objetivo específico del proyecto, se realizó la siguiente pregunta ¿Estaría de acuerdo en participar en charlas informativas sobre la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años?, obteniendo como resultado que el 100% de las madres están de acuerdo con la propuesta, ya que de esta manera pueden aprender sobre esta temática y de esta forma realizar acciones que prevengan la desnutrición de sus hijos.

En conclusión a través de la encuesta realizada se pudo observar que las estrategias empleadas por el personal de enfermería son escasas y casuales, no existe una constancia por eso no se llega a todas las madres de familia que asisten al Centro de Salud de la comuna Olón, por otro lado está la falta de acciones por parte de las madres para la prevención de la desnutrición, esto se da por la falta de conocimiento sobre como tendrían que actuar frente a esta problemática social y económica para evitar que afecten a sus hijos, y por último el proyecto es viable porque cuenta con la aceptación de las madres de familia para participar activamente de las estrategias de enfermería que se piensan emplear y hacer más activa la participación del departamento de enfermería en la prevención de la desnutrición.

CONCLUSIONES

Según las investigaciones realizadas se llegó a las siguientes conclusiones;

- ✓ La desnutrición no solamente es un problema económico, sino también social ya que está ligado con la pobreza y falta de empleo.
- ✓ A los niños menores de 5 años son los que más le afectan este problema, ya que ellos se encuentran en una etapa de desarrollo y crecimiento, y al sufrir de esta enfermedad este progreso se quebranta, dando origen a problemas de salud de todo tipo.
- ✓ Las madres de familia tienen una confusión sobre la desnutrición, ya que ellas creen que esta condición se da cuando el niño es demasiado delgado, cuando la verdad es que la desnutrición se da cuando al niño le falta los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.
- ✓ La falta de información sobre esta enfermedad hace que las madres no puedan prevenirla y entonces existe más probabilidad a que se de estos casos en sus hogares.
- ✓ Las conductas preventivas si ayudan a mermar esta problemática y poder eludir, siempre y cuando estas conductas deben convertirse en hábitos de vida y alimentación.

Por lo que se determinó los siguientes diagnósticos de enfermeros según los resultados obtenidos:

- **DX:** Alteración de la nutrición por defecto r/c. Deficiente aporte de nutrientes, m/p. Déficit de peso y talla para su edad.

- **DX:** Déficit del auto cuidado r/c, hábitos nocivos para la salud de la familia m/p, falta de higiene de la vivienda, consumo de agua sin tratamiento potable.

- **DX:** Alteración del patrón termo regulador por déficit r/c aporte calórico energético deficiente m/p temperatura 35.4° c y frialdad distal.

- **DX:** Lactancia Materna ineficaz r/c el desconocimiento de la madre y un miembro de la familia en la frecuencia de amamantar al bebe.

RECOMENDACIONES

Se llegaron a las siguientes recomendaciones;

- A todo el personal que hacemos salud, debemos tener presente que actuar con rapidez vamos a prevenir complicaciones en el paciente.
- Utilizar estrategias de enfermería dirigida a las madres de familia para lograr la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años.
- Realizar un estudio más intenso en donde se pueda llevar a cabo el control y evaluación de las estrategias de enfermería para la prevención de la desnutrición y establecer si dichas estrategias cumplieron con el objetivo.
- Crear volantes, afiches, carteles en donde se explique los beneficios de una buena nutrición para los niños.
- La Carrera de enfermería con los estudiantes deben hacer proyectos para:

Llegar a los medios de comunicación que es un instrumento más accesible para fomentar el interés, a los pueblos rurales y como no a todos los habitantes de la provincia de Santa Elena.

- Por lo tanto consideramos que las estrategias de enfermería contribuyen a una pronta recuperación del estado de salud del paciente a la vez beneficia a la familia y la comunidad.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ BARQUÍN C. Manuel “Dirección de hospitales, Ed. Mcgraw-hill Interamericana séptima edición, México D.F” .
- ✓ BUTCHER, Howard, Gloria Bulecheck (2009), “Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)”
- ✓ Constitución de la República del Ecuador, Capítulo II, pág. 24 año 2008-Montecris-Manabí.
- ✓ DUTRA, María José (2010), “Ciencias Nutricionales”, Editorial; Sarvier, España
- ✓ “Mapa de desnutrición crónica en el Ecuador”. MCDS – Programa mundial de alimentos (2010), pág. 27
- ✓ MARCONDES, Eduardo (2011), “Desnutrición”, Pág., 28, Madrid
- ✓ MASLOW (2003), “Motivation and personality”, Ed. Robert Frager, 2da. Edición
- ✓ MONTE, Cristina M.G., María Lucia Barreto (2010), “Desnutrición: un desafío para combatir la Desnutrición Infantil”, V.76, Pág. 285-297.
- ✓ Plan de desarrollo y ordenamiento territorial 2012-2021, Pág. 160
- ✓ ROY, C. Andrews HA, (2009) “The Roy adaptation model; the definitive statement”, Editorial; Appleton & Langer
- ✓ SILVA, Maria Alicia, (2010), “Conquistando el mundo de la salud”, Editorial; Ática
- ✓ VALENTE, Luis (2008), “Hambre y desnutrición, determinantes sociales”, España
- ✓ VICTORA, C. G. et al. “Is prolonged breastfeeding associated with malnutrition”? Am J Clin Nutr ; 39:307-14
- ✓ WISBAUM Wendy, (2011), “La desnutrición Infantil: Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento”, Editorial: UNICEF España

- ✓ PIEDROLA GIL. Medicina Preventiva y Salud Pública. Onceava edición
- ✓ ELLEN BALLY RAFFENSPEGER. Manual de Enfermería. Nueva Edición
- ✓ MITCHELL. RYNBERGEN. ANDERSON. DIBBE. Nutrición y Dieta.
- ✓ DONNA L. WONG. Enfermería pediátrica. Cuarta edición.
- ✓ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Manual del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.
- ✓ NNM. (15 de Marzo de 2012). Proyecto Desnutrición Cero. *El Mercurio-Cuenca-* *Ecuador,*

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ✓ <http://ecuador.nutrinet.org/ecuador/situacion-nutricional/58-las-cifras-de-la-desnutricion-en-ecuador>.
- ✓ <http://www.undp.org.ec/trabajoUndp.html>
- ✓ <http://www.undp.org.ec/odm/index.htm>
- ✓ (1) <http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermer%C3%ADa>
- ✓ (2) <http://es.wikipedia.org/wiki/Prevenci%C3%B3n>

Otras páginas web consultadas

- ✓ http://search.who.int/search?q=desnutrici%C3%B3n+proteicocal%C3%B3rica.&ie=utf8&site=default_collection&client=_es&proxystylesheet=_es&output=xml_no_dtd&oe=utf8
- ✓ <http://www.andes.info.ec/es/ecuador-voto-2013-sociedad/ecuador-disminuy%C3%B3-%C3%ADndices-desnutrici%C3%B3n-infantil.html>
- ✓ http://www.unicef.org/ecuador/health_nutrition_5548.htm
- ✓ http://www.nutricion.org/publicaciones/revistas/nutricion-28-3_9_19.pdf
- ✓ <http://www.undp.org.ec/trabajoUndp.html>.
- ✓ <http://es.wikipedia.org/wiki/Enfermer%C3%ADa>
- ✓ <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/censenanza/planunico/spii/antologia2012/21.pdf>
- ✓ <http://www.definicionabc.com/general/intervencion.php#ixzz2UWuecCK>

ANEXOS# 1

Autorización para la recolección de información

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA**

LA LIBERTAD, MAYO DEL 2013

DRA.

CLAUDIA VISCAINO

DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD DE OLON

EN SU DESPACHO.

De nuestras consideraciones:

Reciba un cordial y fraterno saludo de Guillermo Gómez y Estefanía Coello, internos de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena; Como es de su conocimiento, previo a la obtención del Título Universitario de LICENCIADOS EN ENFERMERIA y es preciso realizar una tesis de acuerdo a la profesionalización.

Por ello dadas las garantías que nos ofrece la Constitución Política del Ecuador, solicitamos a usted nos permita recopilar toda la información necesaria para realizar el siguiente trabajo de investigación: **“PARTICIPACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICION EN MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNA DE OLON.”**

Agradeciéndole de antemano la ayuda que nos brinde, nos despedimos reiterando nuestros sentimientos de alta consideración y estima.

Atentamente.



**Estefanía Coello Cobeña
C.I. 0928557008**



**Guillermo Gómez Panchana
C.I. 2400010068**



**AREA DE SALUD No. 4 MANGLARALTO
DRA. CLAUDIA VIZCAINO U.
MEDICO RURAL
C.I.# 1715829386**



ANEXO# 2

Consentimiento informado para participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de ella, así como de su rol en el proceso como participantes.

La presente investigación es conducida por Guillermo Gómez y Estefanía Coello internos de enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quienes estamos llevando a cabo un estudio sobre **“PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE LA COMUNA DE OLON.”**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 5 a 10 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los fines de esta investigación, puesto que sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Estefanía Coello Cobeña

Guillermo Gómez Panchana

Fecha: _____

ANEXO # 3

Factibilidad o viabilidad

FACTIBILIDAD O VIABILIDAD

¿ES POLITICAMENTE VIABLE?

Sí, porque se ayudará a las madres a conocer todos los beneficios, que deben de obtener del personal de enfermería sobre la buena nutrición de su niño.

¿SE DISPONE DE RECURSOS ECONÓMICOS, HUMANOS, MATERIALES?

Económicos y materiales no; humanos si

¿ES SUFICIENTE EL TIEMPO PREVISTO?

Si, solo hay que planificar y organizar

¿SE PUEDE LOGRAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS SUJETOS A OBJETOS NECESARIOS PARA LA INVESTIGACIÓN?

Si, pidiéndoles el apoyo para la participación en esta investigación

¿ES POSIBLE CONDUCIRLO CON LA METODOLOGÍA SELECCIONADA, SE LA CONOCE, DOMINA ADECUADAMENTE?

Sí, pero aún falta reforzar un poco.

¿HAY PROBLEMA ÉTICO MORALES EN LA INVESTIGACIÓN?

Si existen

ANEXO #4

PERTINENCIA UTILIDAD O CONVENIENCIA

¿SE PODRAN GENERALIZAR LOS HALLAZGOS?

Sí, porque se daría a conocer resultados de la investigación.

¿QUE NECESIDADES SERÁN SATISFECHAS CON LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION?

Prevenir la desnutrición.

Hacer el seguimiento para el crecimiento y desarrollo adecuado del niño.

Responsabilizarse de sus obligaciones.

¿QUE PRIORIDAD TIENE LA SOLUCIÓN DE ESTE PROBLEMA?

Educar y contribuir y fortalecer la participación de personal de enfermería por medio de las acciones que realizan las madres en cuanto a la desnutrición.

¿ESTA INTERESADO Y MOTIVADO EL INVESTIGADOR?

Sí, mucho nos interesa el tema y queremos llegar hasta el fin de la investigación.

¿ES COMPETENTE EL INVESTIGADOR PARA ESTUDIAR DICHO PROBLEMA?

Por supuesto estamos dispuestos a llegar hasta lo último de la investigación.

ANEXO# 5

FORMATO DE ENCUESTA

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

Objetivo: Determinar la participación del personal de enfermería en la prevención de la desnutrición en menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de la comuna de Olón 202-2013.

INSTRUCTIVO

En cada pregunta coloque una X a su criterio:

Datos Informativos:

Lugar: Centro de Salud de Olón

Entrevistador:.....

Fecha:

Encuesta realizada a las madres de familia con hijos menores de 5 años que asisten al Centro de Salud de la comuna Olón.

✓ PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

1.- ¿El personal de enfermería le ha proporcionado las capacitaciones nutricionales en la sala de espera del centro de salud?

Sí	
No	
A VECES	

2.- ¿Conoce Ud. si el personal de enfermería realiza la elaboración de diagnósticos de enfermería en cada consulta que asiste?

Si	
No	

3.- ¿Conoce Ud. si el personal de enfermería aplica los planes de cuidados en sus hijos en cada consulta que asiste?

Si	
No	

4.- ¿Ha participado en talleres nutricionales organizado por el sub-centro de salud?

Si	
No	

5.- ¿Ha recibido orientación o asesoría nutricional para la alimentación de su hijo en los controles de salud por parte del personal de enfermería?

Si	
No	

6.- ¿El personal de enfermería le han explicado a Ud. el estado nutricional de su niño?

Si	
No	

7.- ¿El personal de enfermería le ha informado de los beneficios de la dosificación de la vitamina A, cuando su hijo lo recibe?

Si	
No	
A veces	

8.- ¿El personal de enfermería le explica la evolución de la curva de crecimiento de su hijo después del control pediátrico?

Si	
No	

9.- ¿Estaría de acuerdo en participar en charlas informativas sobre la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años?

Si	
No	

✓ **PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN**

10.- ¿Cumple con el control pediátrico de su niño?

Si	
No	
Solo cuando se enferma	

11.- ¿Conoce Ud., la importancia de realizar el control mensual de crecimiento y desarrollo de su niño?

Si	
No	

12.- ¿Conoce Ud. Cómo debe alimentar y nutrir su niño de acuerdo a su edad?

Si	
No	

13.- ¿Cuántas veces al día alimenta su hijo?

3 veces al día	
4 veces al día	
5 veces al día	

14.- ¿Sabe usted qué es alimentación rica y balanceada?

Si	
No	

15.- ¿Usted alimenta a sus hijos con leche materna, en el caso de los niños menores a 2 años?

Si	
No	
No aplica	

16.- ¿Qué clase de alimentos le proporciona a su hijo en las comidas diarias?

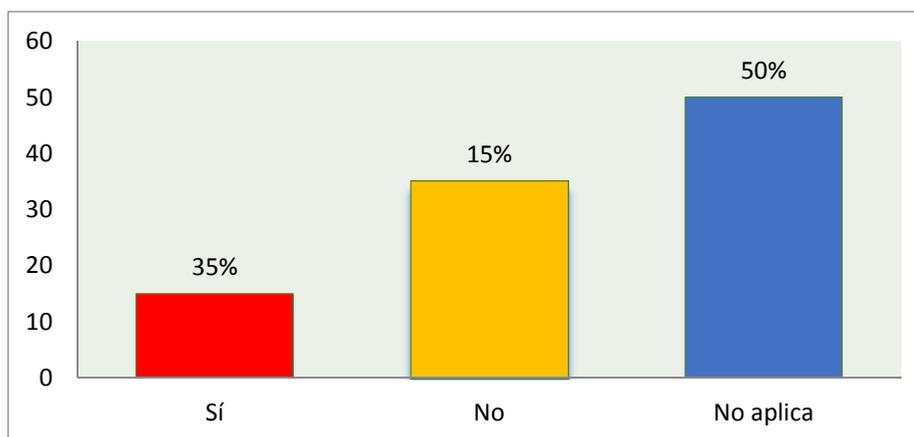
Carbohidratos	
Proteínas	
Vitaminas	
Chatarras	

¡Muchas Gracias por su colaboración!

CUADROS Y GRAFICOS

1.- ¿El personal de enfermería le ha proporcionado las capacitaciones nutricionales en la sala de espera del centro de salud?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	7	15%
No	16	35%
Rara vez	23	50%
TOTAL	46	100%



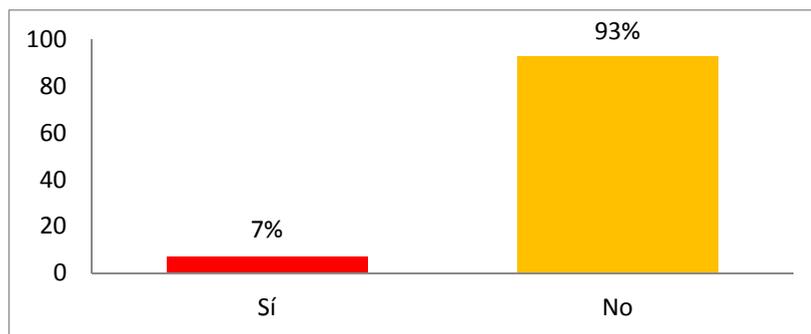
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 50% de las madres encuestadas mencionaron que rara vez el personal de enfermería imparten las capacitaciones sobre nutrición en el sub-centro de salud, el 15% de las madres de familia contestaron positivamente a la pregunta, mientras que el 35% de las madres negaron dicha información, asegurando que no se imparten las capacitaciones correspondientes.

2.- ¿Conoce Ud. si el personal de enfermería realiza la elaboración de los diagnósticos de enfermería en cada consulta que asiste?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	3	7%
No	43	93%
TOTAL	46	100%



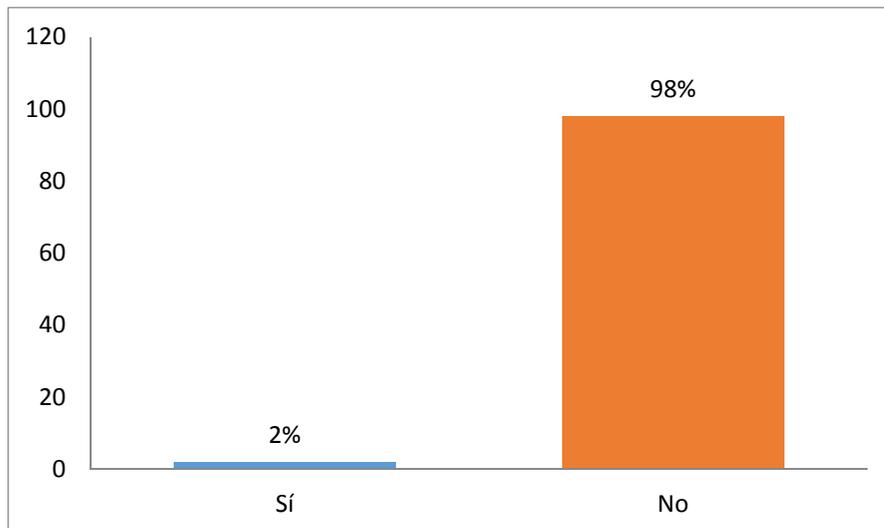
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 93% de las madres de familia desconocen que el personal de enfermería debería elaborar los diagnósticos de enfermería en cada consulta que ellos asisten. Ya que solamente piensan que ellos están encargados en el peso y talla de los niños. Mientras que el 7% de las madres de familias afirmaron que sí tienen conocimiento sobre los diagnósticos de enfermería.

3.- ¿Conoce Ud. si el personal de enfermería aplica los planes de cuidados en sus hijos en cada consulta que asiste?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	1	2%
No	45	98%
TOTAL	46	100%



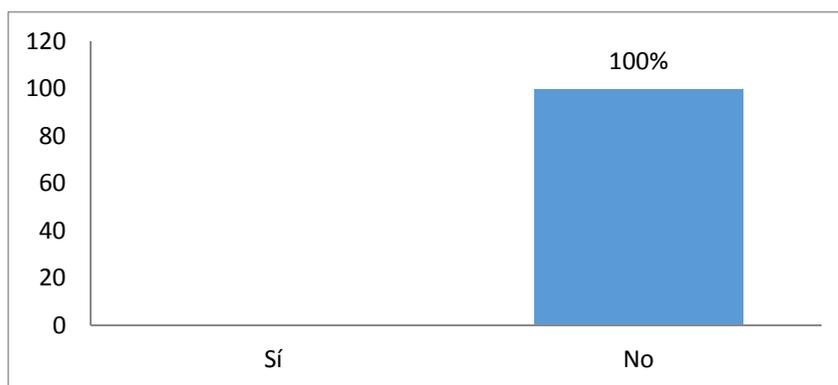
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

Los planes de cuidados de enfermería son “Instrumentos para documentar y comunicar la situación del paciente / cliente, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ello” (Griffith – Kenney y Christensen), según este concepto el 98% de las madres encuestadas desconocen si el personal de enfermería aplica dichos planes de cuidados mientras que el 2% considera que si se aplican en el Centro de Salud de la comuna Olón.

4.- ¿Ha participado en talleres nutricionales organizado por el sub-centro de salud?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	0	0%
No	46	100%
TOTAL	46	100%



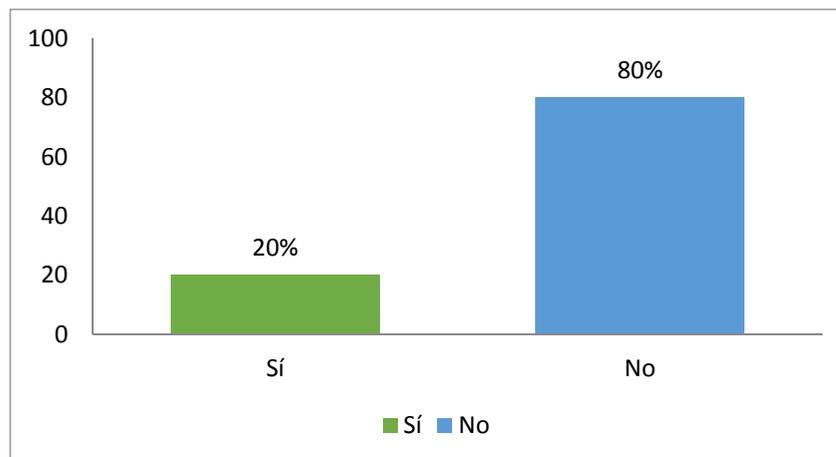
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 100% de las madres de familia encuestadas no han participado en ningún taller nutricional impartido en el Centro de Salud de la comuna Olón, ya que lo único que se realizaba en dicho centro, rara vez, eran charlas informativas que es algo muy distinto a los talleres.

5.- ¿Ha recibido orientación o asesoría nutricional para la alimentación de su hijo en los controles de salud por parte del personal de enfermería?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	9	20%
No	37	80%
TOTAL	46	100%



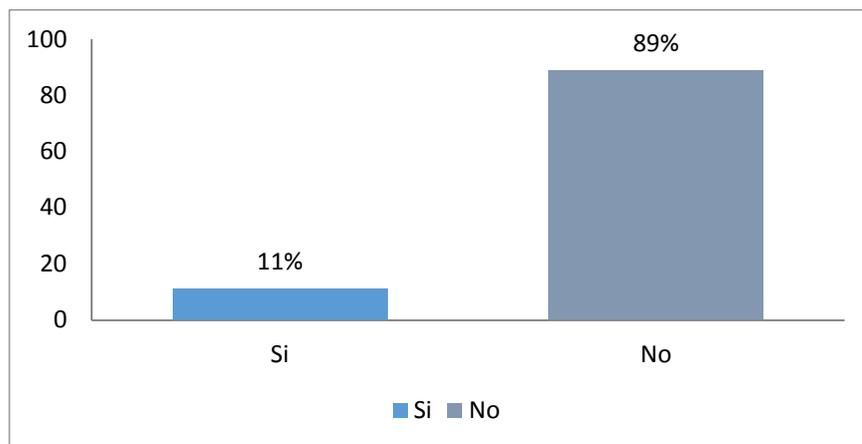
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 20% de las madres de familia demostraron que ellas si han recibido varias orientaciones y consejería sobre la nutrición por parte del personal de enfermería dentro y fuera del centro de salud, mientras que el 80% de ellas mencionaron que nunca reciben esas orientaciones sobre la nutrición y desnutrición infantil.

6.- ¿El personal de enfermería le ha explicado a usted, el estado nutricional de su niño?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	5	11%
No	41	89%
TOTAL	46	100%



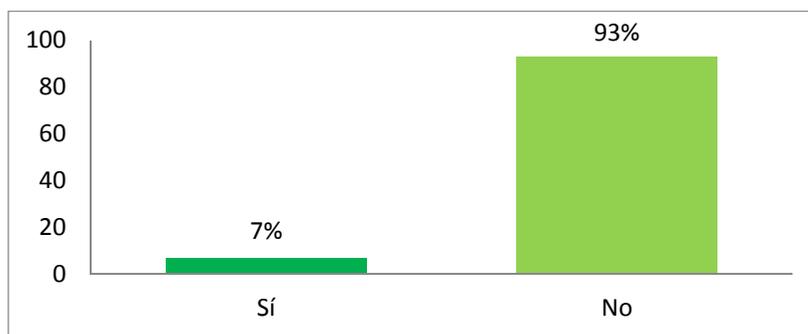
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 11% de las madres encuestadas consideran que por lo menos una vez el personal de enfermería le ha explicado el estado nutricional del hijo, mientras que el 89% difieren de esta respuesta e indican que durante el tiempo que ellas se encuentran en el centro de salud las enfermeras nunca le han indicado sobre el estado nutricional de su hijo.

7.- ¿El personal de enfermería le ha informado de los beneficios de la dosificación de la vitamina “A,” cuando su hijo lo recibe. ?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	3	7%
No	43	93%
TOTAL	46	100%



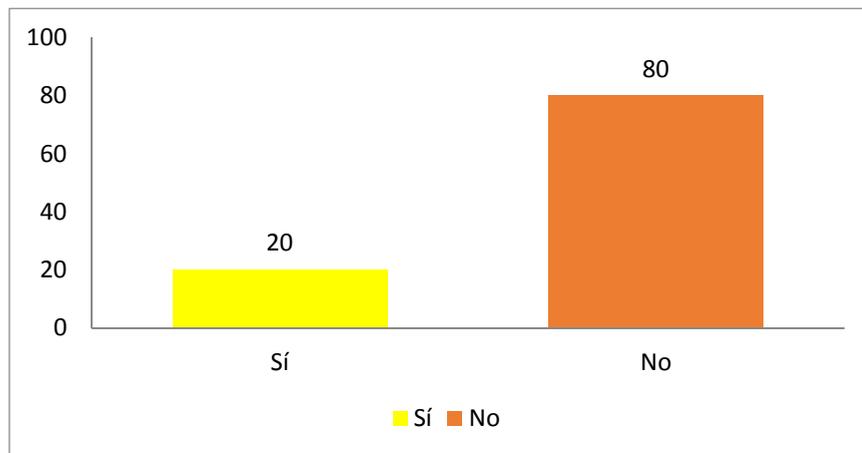
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
 Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

La vitamina “A” es una vitamina liposoluble esencial para la visión, además juega un papel importante para que el niño tenga unos huesos fuertes, ayuda para la formación de una barrera en el tracto gastrointestinal y prevenir la infección por bacterias, estos son algunos de los beneficios para los niños, sin embargo el 93% de las madres de familia encuestadas consideran que esta clase de información no es proporcionada por el personal de enfermería, mientras que el 7%, dicen lo contrario.

8.- ¿El personal de enfermería le explica la evolución de la curva de crecimiento de su hijo después del control pediátrico?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	9	20%
No	37	80%
TOTAL	46	100%



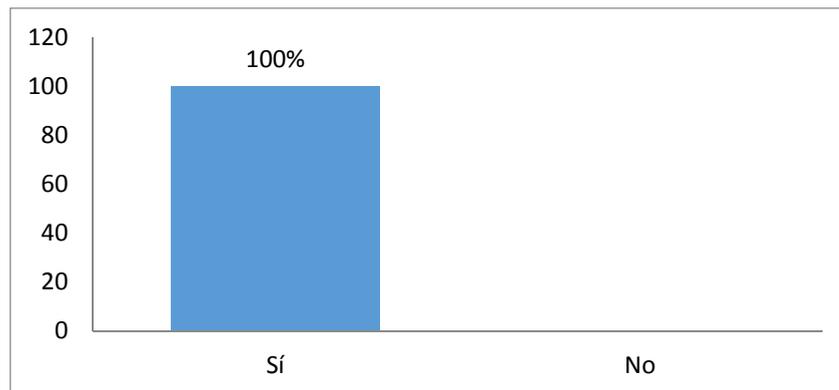
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 80% de las madres de familia coinciden que no se explica la importancia de la evolución de la curva de crecimiento de sus hijos cuando van a un control pediátrico, mientras que el 20% de las madres de familia afirman que si reciben la correcta explicación sobre la evolución de la curva de crecimiento de sus hijos.

9.- ¿Estaría de acuerdo en participar en charlas informativas sobre la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	46	100%
No	0	0
TOTAL	46	100%



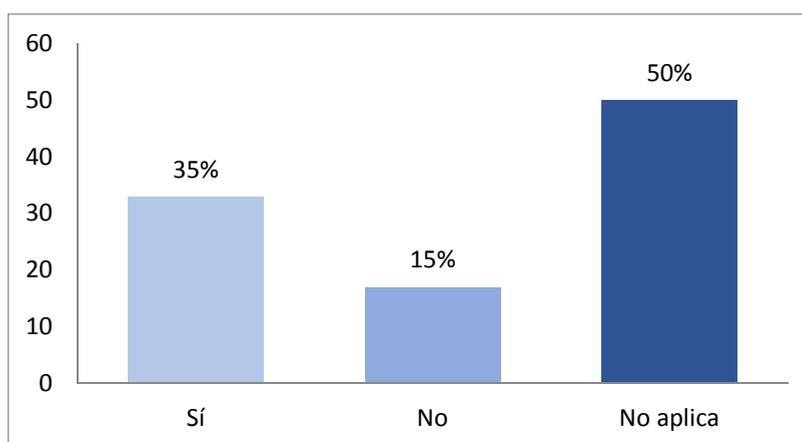
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 100% de las madres de familia tienen la predisposición de participar en charlas informativas sobre la prevención de la desnutrición para evitar que sus hijos menores de 5 años corran el riesgo de padecerla. Con las charlas de prevención se va a poder enseñar como ellas pueden cambiar la alimentación que le brinda a su familia y convertirla en comida mucho más saludable, rica nutricional.

10.- ¿Cumple con el control pediátrico de su niño?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	15	33%
No	8	17%
Solo cuando se enferma	23	50%
TOTAL	46	100%



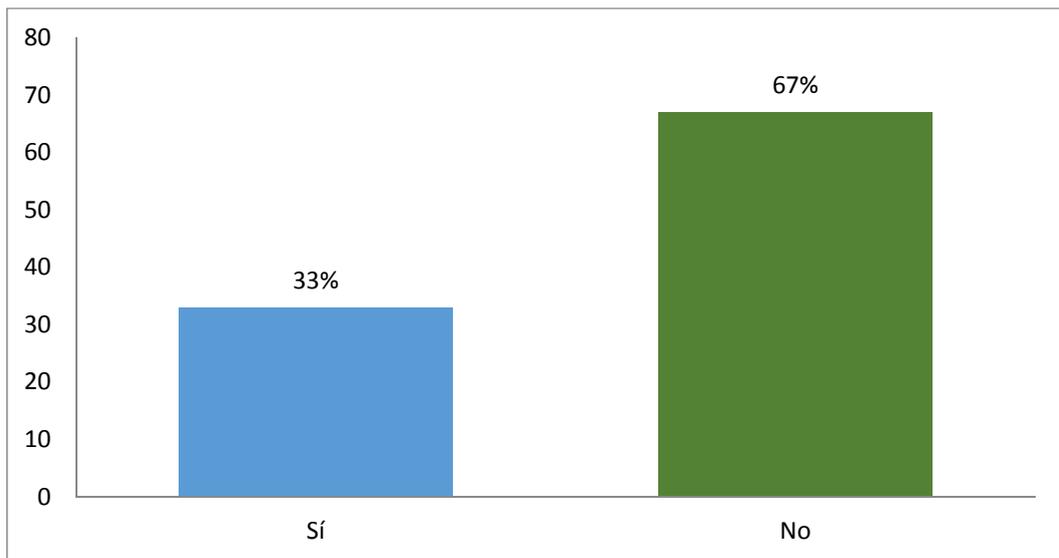
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 50% de madres de familia mencionaron que solo asisten al control pediátrico cuando sus hijos se enferman debido a que la mayoría de ellas trabajan y son madres solteras y el tiempo nos les alcanza para cumplir con las citas médicas, el 17% no asisten a los controles pediátricos porque mencionaron que no les gusta hacer largas filas y esperar tanto tiempo para una consulta, mientras que el 33% de las madres si llevan a sus hijos a sus controles mensuales.

11.- ¿Conoce Ud., la importancia de realizar el control mensual de crecimiento y desarrollo de su niño?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	15	33%
No	31	67%
TOTAL	46	100%



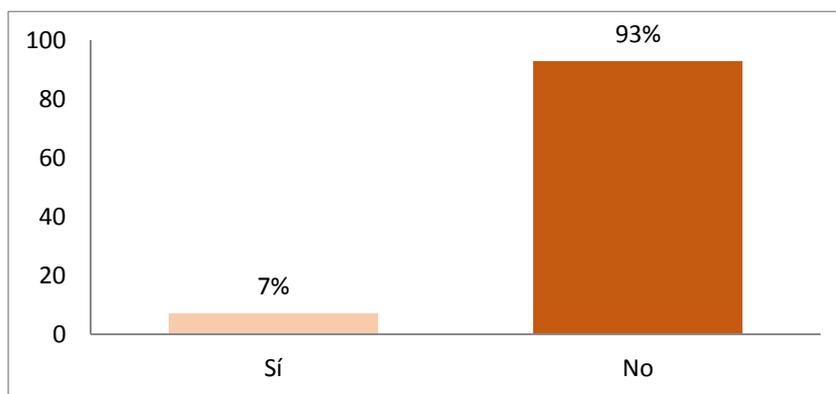
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 67% de las madres encuestadas desconocen la importancia de llevar a sus hijos al control pediátrico y solamente acuden al doctor cuando están verdaderamente enfermos sus hijos. Mientras que el 33% las madres cumplen cada mes llevando a sus hijos al control de crecimiento y desarrollo del niño, esto va a permitir detectar problemas con el crecimiento o desarrollo del niño, y resolver dicho problema lo antes posible.

12.- Conoce Ud. ¿Cómo debe alimentar y nutrir al niño de acuerdo a su edad?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	3	7%
No	43	93%
TOTAL	46	100%



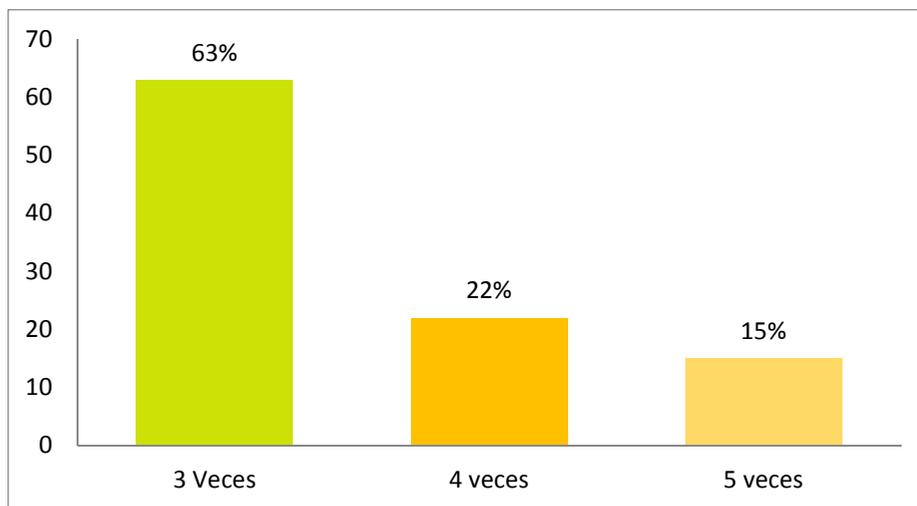
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 93% de las madres de familia desconocen cómo debe ser la correcta nutrición del niño en etapa de crecimiento, mientras que el 7% consideran que sí tienen los conocimientos necesarios para saber que alimentos son imprescindibles y necesarios para la correcta alimentación y nutrición de sus hijos.

13.- ¿Cuántas veces al día alimenta su hijo?

INDICADORES	FRECUENCIA	
3 veces	29	63%
4 Veces	10	22%
5 Veces	7	15%
TOTAL	46	100%



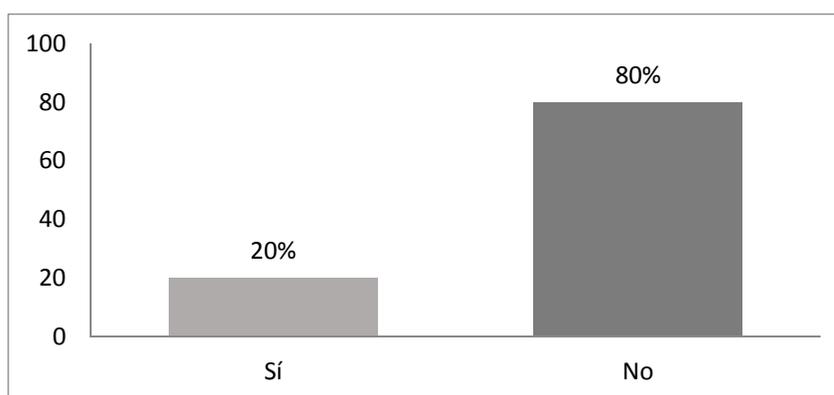
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 63% de las madres encuestadas sólo alimentan a sus hijos 3 veces al día, mientras que el 22% lo hacen cuatro veces al día y el 15% restante alimentan a sus hijos 5 veces al día. La alimentación en el niño es importante porque les brinda los nutrientes, grasas y vitaminas necesarias para el correcto funcionamiento del organismo y su desarrollo integral.

14.- ¿Sabe usted qué es alimentación rica y balanceada?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	9	20%
No	37	80%
TOTAL	46	100%



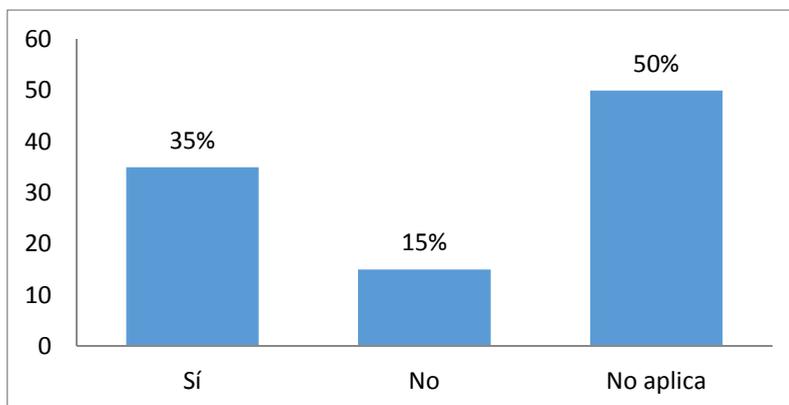
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 20% de las madres de familia consideran que tienen conocimientos suficientes sobre alimentación rica y balanceada, rica en vitaminas, proteínas, grasas, entre otros, mientras que el 80% de ellas consideran que no saben cuáles son los alimentos ricos en proteínas, calorías, grasas, vitaminas, que sean nutritivas para sus hijos y que les ayude al crecimiento y desarrollo.

15.- ¿Usted alimenta a sus hijos con leche materna, en el caso de los niños menores a 2 años?

INDICADORES	FRECUENCIA	
Sí	16	35%
No	7	15%
No aplica	23	50%
TOTAL	46	100%



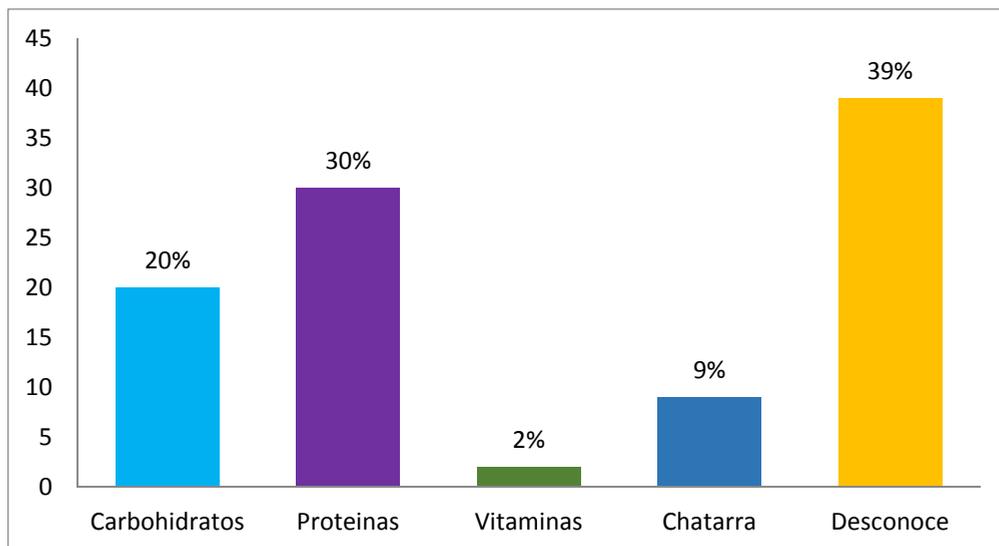
Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 50% de las madres encuestadas tienen hijos mayores de 2 años, el 15% de las madres de familia ya dejaron de amamantar a sus hijos por distintas razones, mientras que el 35% de las madres amamantan a sus hijos menores de dos años. Según Victoria (1984): “Asegura que la leche materna durante el segundo año de vida del niño sigue siendo una fuente importante de nutrientes especialmente proteínas, grasas y vitaminas”.

16.- ¿Qué clase de alimentos le proporciona a su hijo en las comidas diarias?

INDICADORES	FRECUENCIA	
carbohidratos	9	20%
proteínas	14	30%
vitaminas	1	2%
chatarras	4	9%
Desconoce	18	39%
TOTAL	46	100%



Fuente: Encuesta realizada a madres de Familia
Elaborado por: Coello N y Gómez G.

Análisis:

El 20% de encuestadas consideran que le dan a sus hijos carbohidratos en las comidas diarias a sus hijos, mientras que el 30% aseguran que sus dietas están constituidas por proteínas, el 2% aseguran que les proporcionan alimentos ricos en vitaminas, el 9% le dan chatarra a sus hijos, aseguran que es por el ritmo de vida que llevan, este tipo de comidas son fáciles y rápidas de preparar, y por último el 39% desconocen qué clase de alimentos proporcionan a sus hijos, es decir, no tienen claro cuáles son los carbohidratos, proteínas, vitaminas, chatarras.

Anexo 22.- Presupuesto para el proyecto

Recursos

Los recursos que se utilizaron para la realización de este proyecto fueron;

- Humanos
- Materiales
- Informáticos

Recursos humanos:

Recursos humanos

DIGITADOR	\$ 60.00
FOTÓGRAFO	\$ 15.00
TOTAL	\$ 75.00

Elaborado por: Nancy Coello y Guillermo Gómez

Recursos materiales e informáticos

Recursos materiales e informáticos

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
6	Paquete de hojas A4	\$ 3,80	\$ 22,80
2	Cd's	\$ 1,00	\$ 2.00
150	Internet	\$ 20,00	\$ 300,00
80	Movilización	\$2.00	\$ 160.00
30	Teléfono	\$ 5.00	\$ 150,00
9	Impresiones de tesis	\$ 11,00	\$ 99,00
5	Empastados de tesis	\$ 10,00	\$ 50,00
5	Anillados	\$ 2.00	\$ 10.00
50	Gastos Varios		\$ 200,00
	TOTAL RECURSOS		\$ 993.80

Elaborado por: Estefanía Coello y Guillermo Gómez

El total de los gastos que se incurrieron en la realización de este proyecto de investigación fueron;

Total recursos

RECURSOS HUMANOS	\$ 75.00
RECURSOS MATERIALES E INFORMÁTICOS	\$ 628.80
TOTAL DE GASTOS	\$ 703.80

Elaborado por: Estefanía Coello y Guillermo Gómez

ANEXO 23.- EVIDENCIAS

Fotos 1.- Centro de Salud de la Comuna Olón, lugar donde se desarrolló la investigación

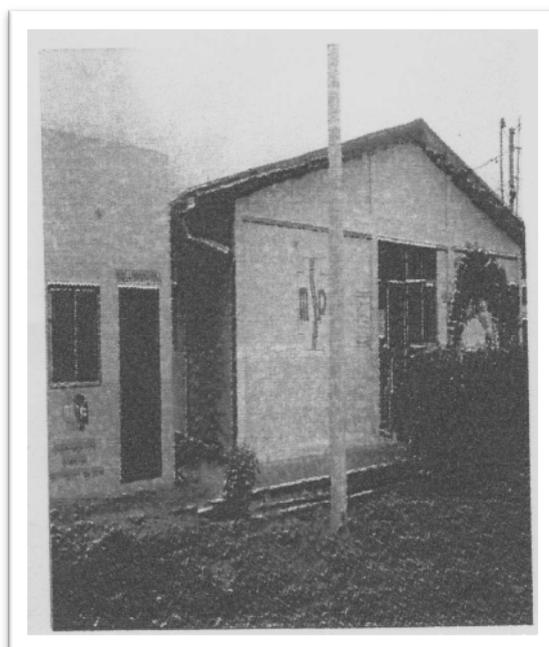
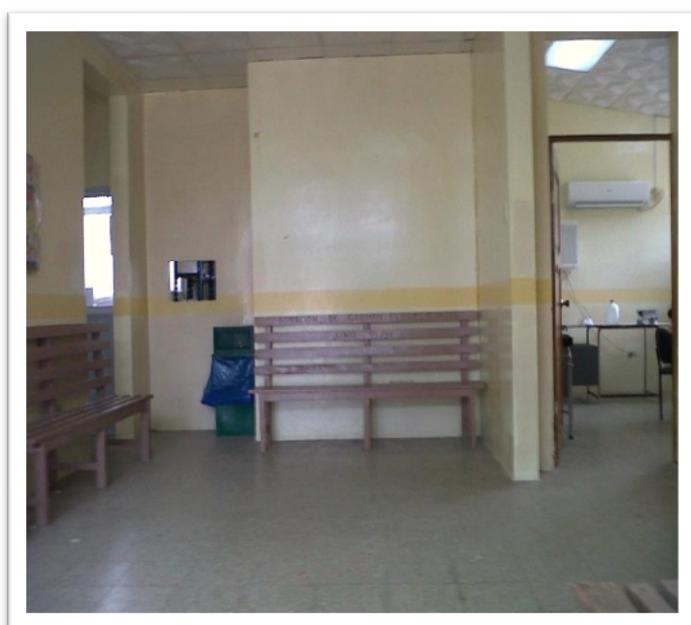


Foto 2.- Momentos en el que le explicamos a una de las madres de familia el objetivo de la investigación



Foto 3.- Momentos en el que las madres de familia están contestando las encuestas en el centro de salud de la comuna Olón



Foto 3.- Momentos en el que las madres de familia están contestando las encuestas en el centro de salud de la comuna Olón.



GLOSARIO

Desarrollo social.- Se refiere al desarrollo del capital humano y capital social en una sociedad. Implica una evolución o cambio positivo en las relaciones de individuos, grupos e instituciones en una sociedad. Implica principalmente desarrollo económico y humano.

Desnutrición: Se refiere a una condición patológica causada por la falta de ingesta o absorción de nutrientes, dependiendo de la severidad de los síntomas clínicos la enfermedad se puede dividir en primer segundo y tercer grado.

Desnutrición infantil.- Es el resultado de una mala alimentación y nutrición, esto quiere decir, que un niño/a no ha recibido los suficientes nutrientes, entre ellos vitaminas y minerales, necesarios para el desarrollo.

Enfermería: “Es el cuidado de la salud del ser humano. También recibe ese nombre la profesión que es fundamentado en dicha ciencia, se dedica básicamente al diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud reales o potenciales.”(2)

Estrategias de comunicación: Consisten en todos aquellos mecanismos de los que se sirven los aprendientes para comunicarse eficazmente, superando las dificultades derivadas de su insuficiente dominio de la lengua meta.

Infante.- Menores de edad que incluyen a niños de uno a cinco años de edad.

Intervención: “Implica la acción y efecto de intervenir algo, una situación, una oficina, un estado, entre otros.

Nutrición: Es un proceso biológico en el que los organismos (animales y vegetales), utilizando alimentos asimilan nutrientes para la realización de sus funciones vitales.

OMS.- Organización mundial de la Salud

Prevención: “Es la acción de precaución (Preparar con anticipación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever el daño, avisar a alguien algo). La prevención por lo tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.

Pobreza: Incapacidad de las personas de vivir una vida tolerable. Situación de aquellos hogares que no logran reunir, en forma relativamente estable, los recursos necesarios para satisfacer las necesidades básicas de sus miembros.

Salud: Salud es un estado de normal funcionamiento del organismo humano. Tener salud es vivir con buena disposición física y mental.

PROPUESTA



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ESTRATEGIAS DE ENFERMERÍA DIRIGIDAS A LAS
MADRES DE FAMILIA PARA LA PREVENCIÓN
DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS.**

**AUTORES:
COELLO COBEÑA NANCY ESTEFANÍA
GÓMEZ PANCHANA GUILLERMO ANTONIO**

**TUTORA:
LCDA. FÁTIMA MORÁN SÁNCHEZ. MSc.**

LA LIBERTAD – ECUADOR

2013

ESTRATEGIAS DE ENFERMERÍA DIRIGIDAS A LAS MADRES PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN



AUTORES:

COELLO COBEÑA NANCY ESTEFANIA

GÓMEZ PANCHANA GUILLERMO ANTONIO

2013

ANTECEDENTES

La desnutrición es un problema de salud grave, amplifica las necesidades de atención, influye en la calidad de vida, la desnutrición está relacionado con un mayor riesgo de infecciones y complicaciones, además necesita tratamiento hospitalario para evitar graves consecuencias como el aumento de la morbilidad y la mortalidad.

La implementación de estrategias de comunicación a las madres para la prevención de la desnutrición va a permitir disminuir el riesgo de exposición a factores causantes de esta condición.

En las encuestas realizadas se pudo observar que las estrategias empleadas por el personal de enfermería son escasas y casuales, no existe una constancia por eso no se llega a todas las madres de familia que asisten al Centro de Salud de la comuna Olón.

Por otro lado está la falta de acciones por parte de las madres para la prevención de la desnutrición, esto se da por la falta de conocimiento sobre como tendrían que actuar frente a esta problemática social y económica para evitar que afecten a sus hijos, y por último el proyecto es viable porque cuenta con la aceptación de las madres de familia para participar activamente de las estrategias de enfermería que se piensan emplear hacer más activa la participación del departamento de enfermería en la prevención de la desnutrición.

2.- Marco institucional

Esta propuesta se desarrollará en el Centro de Salud de la comuna Olón, está situado en un terreno regular y su estructura es de hormigón, paredes de cemento, techo de eternit y tumbado de yeso. En la parte de atrás del mismo se encuentra la residencia y del lado izquierdo está el vacunatorio, construida y acondicionada con los mismos materiales del subcentro.

Mediante la investigación previa se pudo determinar que las madres de familia de la comuna Olón tienen un desconocimiento total acerca de que es la desnutrición infantil, como poder prevenirla, y cuáles son las correctas acciones que ellas deberían realizar frente a esa situación, es por eso que las madres de familia daban cantidad de alimento pero no eran del tipo adecuado, al no tener un balance nutricional, los hijos están más propensos a sufrir de desnutrición.

Se llevará a cabo en la sala de espera del Centro de Salud de la comuna Olón, dos días a la semana por 2 semanas.

MATRIZ FODA

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Localización estratégica. ❖ Infraestructura adecuada dividida entre especialidades y cómodas para el paciente. ❖ Toma de decisiones de forma oportuna de acuerdo al problema. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Fácil acceso a todas las comunidades. ❖ Comunidad en íntimo contacto con la naturaleza. ❖ Nuevo rol que da las nuevas normativas de salud a los Subcentro del país.
DEBILIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Poco personal médico y de enfermería para la gran cobertura de comunidades. ❖ Dotación insuficiente de medicamentos que impiden tratar adecuadamente todas las patologías. ❖ Comunidad no está apoderada en el mantenimiento del Subcentro. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cumplir con la producción que exige el Ministerio de Salud Pública y restar tiempo a las patologías más trascendentes. ❖ Jefes comunitarios no son unidos. ❖ Médicos particulares le restan credibilidad al Subcentro.

OBJETIVO GENERAL

Prevenir la desnutrición infantil en niños menores de 5 años a través de estrategias de enfermería dirigida a las madres.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover y mantener la buena salud de los niños menores de 5 años reduciendo el riesgo de padecer de desnutrición infantil.
- Relacionar la buena salud con, buena alimentación, nutritiva y balanceada
- Evaluar los resultados que se dieron después de haber informado a la madre sobre la desnutrición y cómo prevenirla.

BENEFICIARIOS

Directos

Madres de familia de niños menores de 5 años que asisten a los diferentes Centros de Salud de la provincia de Santa Elena, para que adquieran conocimientos importantes para el cuidado nutricional de sus hijos.

Los niños y niñas que son pacientes en los diferentes Centros de Salud de la provincia de Santa Elena, porque van a ser niños mejor nutridos y de esta manera se reduce la probabilidad de algún momento sufrir de desnutrición y acarrear problemas de salud mucho más serios que les pueda afectar la vida en el futuro.

Indirectos

El personal de enfermería de todos los Centros de Salud de la península de Santa Elena, porque aparte de cumplir el rol de cuidar la salud y bienestar de los pacientes que asisten a estos centros de salud, también se convierten en educadores, ayudando a capacitar a las madres de familia para que en conjunto puedan prevenir la desnutrición.

Los habitantes de la península de Santa Elena porque ayudan a los niños en el desarrollo físico y psicológico también se están contribuyendo para que éstos en el futuro sean productivos para la sociedad.

METODOLOGÍA

Participativa: a través de los talleres de comunicación los asistentes al mismo podrán preguntar cualquier inquietud o duda que se presenten de acuerdo al tema tratado.

Metodología expositiva: Se aplica a través de la exposición de las diapositivas que se utilizarán para explicar los contenidos teóricos importantes para la comprensión adecuada del tema que se está exponiendo.

ACTIVIDADES

Las actividades que se van a desarrollar están divididas en 4 partes;

El nombre que se le da al conjunto de actividades será:

“La desnutrición se puede prevenir”

Y está conformada por 4 partes que son;

- **Primera Parte:** Introducción
- **Segunda Parte:** Desnutrición y sus consecuencias
- **Tercera Parte:** El rol de la familia y la nutrición
- **Cuarta Parte:** Guía nutricional para niños

A continuación se presenta las actividades que están inmersas en cada una de las partes:

“La desnutrición se puede prevenir”

INTRODUCCIÓN

Objetivo: Familiarizar a las madres con los conceptos y términos que se utilizarán en el transcurso de las charlas para prevenir la desnutrición.

Resultados:

- ✓ Integrar a las madres a las charlas de prevención de la desnutrición, y que de ésta manera se creen lazos de confianza entre el departamento de enfermería y ellas.

- ✓ Concientizar a las personas para que se interesen y se informen sobre como prevenir la desnutrición en sus niños, brindándoles una correcta alimentación y nutrición.

Métodos y técnicas:

- ✓ **Presentación de las charlas**

Todos los miembros del departamento de enfermería se presentaran y así mismo harán que las madres se presenten para que todos en el curso puedan conocerse un poco más.

- ✓ **Motivación**

Para romper el hielo el departamento de enfermería hará dinámicas con todos los asistentes a las clases, de esta manera motivará a la madre de familia a que se quede durante todo el tiempo que dura la charla.

- ✓ **Presentación del material de trabajo**

En esta actividad se va a explicar un poco, que tipo de materiales se va a utilizar en las charlas, así como también se van a presentar los conceptos básicos para que en el transcurso de tiempo cuando se presente más información un poco compleja para procesar se pueda entender sin ningún inconveniente.

“La desnutrición se puede prevenir”

DESNUTRICIÓN Y SUS CONSECUENCIAS

Objetivo: Concientizar a las madres de familia sobre las causas y consecuencias de la desnutrición infantil.

Resultados:

- ✓ Las madres de familia estarán informadas sobre las consecuencias que conlleva que los niños sufran de desnutrición infantil, así como también las causas que lo provocan. La salud es algo tan imprescindible para el ser humano y convertirse en personas productivas para la sociedad y de esta manera lograrán ayudar al progreso del lugar donde viven.
- ✓ Sensibilidad a las madres de familia para que conozcan la realidad que de los niños y niñas menores de 5 años que padecen desnutrición.

Métodos y técnicas:

✓ **Motivación**

Realizar la introducción de la charla con una pequeña motivación, para que las madres de familia se integren y de esta manera se sientan más cómodas y familiarizadas con el personal del Centro de Salud de la comuna Olón.

✓ **Talleres de concientización y sensibilización**

Se coordinará talleres en donde se exponga los conceptos bases de desnutrición, causas, consecuencias, con ejemplos de personas que tienen desnutrición para sensibilizar a las madres y que puedan comprender de una mejor manera esta enfermedad.

✓ **Elaboración de documentos informativos sobre la desnutrición y sus consecuencias**

El departamento de enfermería realizará documentos informativos sobre todo lo que tiene que ver con desnutrición y sus consecuencias, esto se lo hará de acuerdo al perfil de la comunidad utilizando lenguaje sencillo para facilitar la comprensión.

“La desnutrición se puede prevenir”

El rol de la familia y la nutrición

Objetivo: Concientizar cual es el rol de la familia, especialmente de las madres frente a una correcta nutrición de sus hijos.

Resultados:

- ✓ Concientizar a las madres de los niños menores de 5 años sobre el rol que desempeñan frente a la responsabilidad de alimentar a sus hijos de una manera más sana y nutritiva que ayude al desarrollo físico y psicológico del niño, para que en el futuro no se presente ningún tipo de problema de salud.
- ✓ Conocer los beneficios que los niños y niñas menores de 5 años tienen al nutrirlos de manera apropiada.

Métodos y técnicas:

✓ **Taller de concientización y sensibilización**

Dirigido a las madres de familia en el cual se informará acerca de las ventajas de tener niños y niñas nutridos de manera correcta, así como también del desempeño que debe tener la madre de familia frente a esta problemática que afecta

gravemente a los niños que la padecen, y que muchas veces se da esta situación por la falta de información y guía a las madres.

✓ **Elaborar material didáctico**

Se utilizará diapositivas en donde se explique de una manera dinámica el rol que realiza la familia para prevenir la desnutrición en los niños menores de 5 años.

✓ **Elaboración un documento informativo sobre el rol de la familia y la nutrición.**

El departamento de enfermería realizará documentos informativos acerca del rol que la familia desempeña en la correcta nutrición de los niños menores de 5 años, resaltando los beneficios que tendrán.

“La desnutrición se puede prevenir”

Guía nutricional para niños

Objetivo: Proveer a las madres una guía nutricional que les permita reforzar el desarrollo de los niños y niñas menores de 5 años.

Resultados:

- ✓ Madres de familia conscientes y responsables sobre la nutrición de sus hijos pues entienden la importancia de tener niños sanos y saludables, además conocen sobre las consecuencias que sus hijos padecerían al sufrir de desnutrición. Y como esto les afectaría a todos los miembros de la familia y sociedad.
- ✓ Niños más nutridos y menos probabilidades que sufran de desnutrición o cualquier otro tipo de trastorno alimenticio.

Métodos y técnicas:

✓ Taller de concientización y sensibilización

Realizar talleres y charlas interactivas en donde el enfermero(a) expondrá de una manera dinámica como se puede evitar la desnutrición a través de una balanceada comida rica en minerales, proteínas, grasas y vitaminas.

✓ Elaboración un documento informativo sobre una guía nutricional para niños.

El departamento de enfermería se encargara de realizar piezas informativas en donde haga un resumen sobre los beneficios cuando los niños estén bien nutridos, como también un pequeño instructivo de los alimentos ricos en proteínas y nutrientes.

PRESUPUESTO

A continuación se presenta el presupuesto para los materiales e insumos que se necesitan en la utilización de materiales e insumos para la aplicación de las actividades:

Presupuesto de la propuesta

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
50	Lapiceros	\$ 0.15	\$ 7.50
50	CD's	\$ 1.00	\$ 50.00
1	Resma de Hojas	\$ 3.80	\$ 3.80
200	Impresión piezas	\$ 0.10	\$ 20.00

	informativas		
7	Pliegos de Cartulina	\$ 0.35	\$ 2.45
6	Marcadores Permanentes	\$ 1.00	\$ 6.00
200	Copias de guía de nutrición	\$ 0.02	\$ 4.00
TOTAL			\$ 93.75

CRONOGRAMA

A continuación se presenta el cronograma de las actividades que se realizan en la propuesta presentada.

Cronogramas de actividades

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Mes de charla																								
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5					
INTRODUCCIÓN	Introducción a las charlas sobre la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años.				■																					
	Introducción a conceptos básicos sobre nutrición y temas relacionados					■																				
LA DESNUTRICIÓN Y SUS CONSECUENCIAS	Ttalleres sobre la desnutrición, y sus consecuencias												■													

<p>EL ROL DE LA FAMILIA EN LA NUTRICIÓN</p>	<p>Talleres sobre las ventajas de tener niños y niñas nutridos de manera correcta, desempeño que debe tener la madre de familia frente a esta problemática.</p>																			
<p>GUÍA NUTRICIONAL PARA NIÑOS</p>	<p>Charlas interactivas en donde el enfermero expondrá de manera dinámica como se puede evitar la desnutrición</p>																			
	<p>Difundir una guía nutricional a todas las madres asistentes.</p>																			

Recursos

Recursos Humanos

- Estudiantes de la carrera de enfermería
- Personal profesional de salud del subcentro.
- Directores de Centros de Salud de la provincia de Santa Elena

Recursos Materiales

- Computadores
- Impresoras
- Diapositivas
- Internet
- Guía Nutricional
- Piezas Informativas

EVALUACIÓN

La evaluación es una retroalimentación para saber si el mensaje de lo que se ha impartido durante el mes de charla si se entendió.

Los profesionales del área de enfermería de las actividades procederán a tomar una pequeña evaluación con preguntas fáciles de comprender y contestar para saber si las madres han entendido el mensaje que se deseaba transmitir.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ CASCUCO, C. (2008), “Historia de la Alimentación en América Latina,” México, pág. 28-40
- ✓ FONSECA, V. DE M. (2009), “Educación Nutricional, Aspectos Socio culturales,” Editorial: Bello horizonte, Pág. 1-4
- ✓ GAMBARDELLA, A.M. (2008), “Prácticas alimenticias en niños menores de 5 años, en Revista de nutrición, Guía de Nutrición para la familia,” Pág. 20
- ✓ LERNER, B. P. (2002), “Alimentación y anemia”. Editorial: Pontes, Pág. 149-174
- ✓ DUTRA, María José (2010), “Ciencias Nutricionales”, Editorial; Sarvier, España
- ✓ “Mapa de desnutrición crónica en el Ecuador”. MCDS – Programa mundial de alimentos (2010), pág. 27
- ✓ MARCONDES, Eduardo (2011), “Desnutrición”, Pág., 28, Madrid
- ✓ MASLOW (2009), “Motivation and personality”, Ed. Robert Frager, 2da. Edición
- ✓ MONTE, Cristina M.G., María Lucia Barreto (2010), “Desnutrición: un desafío para combatir la Desnutrición Infantil”, V.76, Pág. 285-297.
- ✓ Plan de desarrollo y ordenamiento territorial 2012-2021, Pág. 160.