UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, UNAN-LEON FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL



Factores socioeconómicos que inciden en los altos niveles de desnutrición infantil en los niños y niñas de 0 a 5 años

Monografía para optar al título de Licenciadas en Trabajo Social

Autoras:

Bra. Ana María Ibarra Rivas

Bra. Danelia del Carmen Ramírez Velásquez

Bra. Blanca Elania Salgado Vásquez

Tutora:

Lic. Ingrid María Flores Delgado

León, 26 de septiembre del 2014

"A la libertad por la universidad"

AGRADECIMIENTO

A Dios que nos ha dado la vida, la salud y la sabiduría para lograr culminar nuestros estudios y cumplir las metas propuestas.

A nuestras familias por su apoyo durante la jornada, por su amor y concejos, por su ánimo a esforzarnos cada día para dar lo mejor.

A los profesores/as del departamento de Trabajo Social por transmitirnos parte de su conocimiento, por apoyarnos en nuestro trabajo monográfico y ayudarnos a ser profesionales.

A nuestra tutora Licenciada Ingrid María Flores Delgado por dirigirnos durante nuestra investigación, por la paciencia dedicada y su empeño en apoyarnos durante la realización de nuestra monografía.

A todas las madres de familia, a la Dra. Magda Reyes Salinas y a la Profesora Ana del Socorro Mercado del reparto Wells que nos brindaron información acerca de nuestro tema de estudio, sin su disponibilidad esto no hubiese podido ser posible.

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, la sabiduría para superar los obstáculos y bendecirme al lograr terminar mi carrera.

A mi papá, por su apoyo económico, por demostrarme su cariño al corregirme e inculcarme el amor por los estudios, a mi mamá por ser la mejor madre del mundo y ser la base de mi vida.

Danelia Ramírez Velásquez

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, la salud y el entendimiento día a día, logrando culminar mis estudios con éxito.

A mis padres, por su apoyo económico logrando terminar mis estudios a pesar de todas las dificultades que se presentaron.

A mi esposo, por su amor, su apoyo y motivación para realizar mi meta de ser profesional.

Blanca Elania Salgado Vásquez

DEDICATORIA

A Dios por la sabiduría e inteligencia que me facilita día a día, por iluminarme durante este trabajo monográfico y permitirme finalizarlo con éxito.

A mis padres y abuelos por su esfuerzo diario que realizan por brindarme una buena educación y por brindarme el apoyo económico.

A mis hermanos por su comprensión en toda la jornada, a mi esposo por la paciencia y amor que me demuestra siempre.

A todos mis familiares y amistades por brindarme su apoyo incondicional.

Ana María Ibarra Rivas

RESUMEN

La desnutrición infantil es una problemática que afecta principalmente a niños/as, por esta razón el estudio tiene como objetivo determinar la incidencia de los factores socioeconómicos en los altos niveles de desnutrición infantil en el reparto Wells del municipio de Chichigalpa.

Cabe destacar que la metodología utilizada corresponde a un enfoque mixto cuali-cuantitativo, donde a través de una serie de instrumentos de recolección de información; tales como la encuesta, entrevista a profundidad dirigida a tutores de los niños/as que presenta un grado de desnutrición infantil según el puesto de salud y entrevista a informantes claves como maestra del centro escolar el Socorro y puesto de salud reparto Wells, brindaron información suficiente que permitió concluir que:

- Los factores socioeconómicos inciden en los altos niveles de desnutrición en dicho reparto, pues el bajo ingreso económico en el hogar no les permite tener una alimentación de calidad.
- El bajo nivel de escolaridad incide en el conocimiento suficiente a cerca de los nutrientes de las frutas y verduras, aunque el puesto de salud proporciona información acerca de esta situación no es suficiente, a su vez la escuelita del reparto no trabaja sobre este tema con los padres de familia, únicamente se aborda con ellos, la realización de la merienda escolar.

Palabras claves

- Desnutrición infantil
- Factores socioeconómicos
- Niño/a
- Nutrientes
- Alimentos

NDICE:	N ^o PÁGINA
--------	-----------------------

INDIC	,⊏:	N° PAGINA
AGR	ADECIMIENTO	
DED	ICATORIA	
RES	UMEN	
INTF	RODUCCIÓN	1
l.	MARCO REFERENCIAL	4
II.	HIPÓTESIS	22
III.	OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	24
IV.	METODOLOGÍA	28
V.	ANÁLISIS	32
VI.	CONCLUSIONES	38
VII.	RECOMENDACIONES	40
BIBL	.IOGRAFÍA	42

ANEXOS......44

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo monográfico fue una investigación donde se abordó el siguiente problema ¿Cómo inciden los factores socioeconómicos en los altos niveles de desnutrición infantil en el reparto Well de Chichigalpa en los niños y niñas de 0 a 5 años de edad en el periodo comprendido entre Enero a Junio del 2014?, esta problemática repercute a la salud pública y está afectando a la niñez más vulnerable de Nicaragua.

Esta investigación tuvo como objetivo general determinar la incidencia de los factores socioeconómicos en los altos niveles de desnutrición infantil en el reparto Wells de Chichigalpa en los niños y niñas de 0 a 5 años de edad en el periodo comprendido entre Enero a Junio del 2014.

En la realización de este estudio se persiguieron los siguientes objetivos

- Caracterizar la situación económica de las familias de los niños y niñas en las edades comprendidas entre 0 a 5 años.
- Identificar los factores sociales que inciden en los altos niveles de desnutrición infantil.
- Valorar la incidencia del puesto de salud en el seguimiento del desarrollo nutricional de los niños y niñas.
- Determinar el nivel de incidencia de las escuelas en la nutrición de los niños y niñas del 1er, 2do, y tercer nivel.

La desnutrición infantil representa uno de los más graves problemas de salud pública, en la mayoría de países en vías de desarrollo se asocia con la pobreza y educación. Debido que la desnutrición es una situación conocida desde hace muchos años que proviene de un desequilibrio entre el aporte de nutrientes a los tejidos, ya sea por una dieta inadecuada o por utilización defectuosa del organismo.

Por esto resulta de mucha importancia realizar un estudio científico en el reparto Wells del Municipio de Chichigalpa, Departamento de Chinandega sobre los factores sociales y económicos que generan esta problemática que afecta en su mayoría las poblaciones con menos recursos, con este estudio beneficiaremos a:

Al puesto de salud, de la localidad porque a través de este estudio podrá contar con datos precisos y recientes sobre la desnutrición infantil.

A la Alcaldía del municipio de Chichigalpa que trabajan en el lugar, para que este estudio científico sirva como base para próximos trabajos relacionados con los niños/as.

Al Ministerio de educación (MINED) que interviene a través del programa merienda escolar, le ayudará a prevenir la desnutrición infantil que afecta al crecimiento y desarrollo de los niños/as.

A los padres, madres y tutores de familia porque tendrán la oportunidad de conocer el estado nutricional de sus hijos/as.

Al Ministerio de la familia (Mi familia), esta investigación les servirá para verificar el impacto que ha tenido el programa "Amor para los más chiquitos" implementado en el reparto Wells, donde se prioriza la atención de la niñez desde el embarazo a fin de garantizarles una atención integral.

Finalmente con este trabajo se benefició a la universidad, a la carrera de Trabajo Social y sus estudiantes, donde se aportó datos recientes y objetivos sobre la desnutrición infantil y sirva como aporte científico para la realización de otras investigaciones con los niños/as.

Los principales hallazgos encontrados en la investigación fueron los siguientes:

En Nicaragua el salario mínimo es de C\$3,274.75 cabe mencionar que en la mayoría de los hogares de las madres entrevistadas dependen de un bajo ingreso económico y con un empleo temporal, esto indica que no cubre ni la tercera parte de los gastos de la canasta básica ya que esta tiene un alza aproximadamente de 12,000.00 córdobas.

El reparto Wells cuenta con todos los servicios básicos necesarios como: energía eléctrica, agua potable, letrina, alcantarillado, puesto de salud, y escuela. Aunque el reparto cuente con todos los servicios básicos aun los niños/as están propensos a presentar desnutrición infantil, por el uso incorrecto que muchas veces se les da.

Otra de las razones que incide en la desnutrición de los niños/as es el poco conocimiento que tienen los padres de familia a cerca de los nutrientes que poseen los alimentos y no le dan a sus hijos/as la alimentación adecuada de acuerdo a su edad.

Los niños/as menores de 5 años que no consumen las cantidades de alimentos que requieren para mantenerse sanos y productivos presentan algún grado de desnutrición y pueden sufrir algún retardo del crecimiento físico e intelectual, este problema de salud adquiere mayor magnitud en los menores que pertenecen a familias de escasos recursos económicos.

El puesto de salud brinda información acerca de la nutrición adecuada de los niños/as a través de consejerías, murales y visitas casa a casa, esta información está enfocada al uso y práctica exclusiva de la lactancia materna a través de la investigación se logró constatar que las madres ponen en práctica las indicaciones de la doctora.

El programa Merienda escolar que ejecuta el gobierno de Nicaragua beneficia a los niños/as que asisten a la escuelita del reparto de esta manera se cumple el objetivo del programa de complementar el sustento de los niños/as, aunque muchas veces esta alimentación no es suficiente para los menores que no ingieren alimentos en el desayuno.

Existen una serie de factores que a nivel agregado, podrían estar asociados causalmente con la desnutrición infantil, cuya causa principal es la insuficiente ingesta de nutrientes. Dichos factores podrían agruparse al menos en diferentes categorías: socioeconómico, nutricionales, ambientales y biológicos.

Estos factores pueden afectar temporal o definitivamente la posibilidad de producir alimentos o de generar ingresos a las familias, no sólo es necesario comprender las causas de la desnutrición para actuar sobre ella sino que es crucial conocer cuál es la situación socioeconómica de las familias con casos de niños/as en estado de desnutrición.

Durante el proceso de investigación se contó con el apoyo de las madres de los niños/as con problema de desnutrición infantil, informantes claves (doctora, profesora) a la hora de recolectar información, aunque se dificultó coincidir con las madres que trabajan fuera de la casa.

I. MARCO REFERENCIAL

A. Antecedentes

Una de las principales causas de la desnutrición infantil es la falta de recursos económicos en países subdesarrollados o en vías de desarrollo. Según datos del Programa Mundial de Alimentos, de las Naciones Unidas, solamente en América Latina y el Caribe, unos 9 millones de niños y niñas menores de 5 años (el 16% de los niños de esta edad) sufren de desnutrición crónica y se estima que al menos otros 9 millones de niños están en riesgo de desnutrirse. (http://es.wikipedia.org/wiki/Desnutrici%C3%B3n_infantil, 2012)

Según el más reciente informe de la oficina regional de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el 14,2% de la población en Centroamérica sufre de desnutrición, lo que equivale a casi 6 millones de personas. La FAO añadió que en cinco de los seis países de esa subregión, más del 19 % de los menores de 5 años sufre desnutrición crónica. El porcentaje total en Centroamérica supera el promedio de población desnutrida en América Latina y el Caribe, que equivale al 9%. Según la FAO, "tales cifras de subnutrición no son extrañas en una región con altos niveles de pobreza", y explica que en Centroamérica. pobreza afecta а la mitad de sus habitantes. http://www.bbc.co.uk/mundo/ultimas noticias/2012/02/120222 ultnot fao centroamerica tsb.s html

En Centroamérica más de un millón y medio de niños menores de cinco años sufren actualmente desnutrición crónica en América Central, según cifras de la oficina regional del Programa Mundial de Alimentos (PMA). La cifra exacta es 1'643.806 niños menores de cinco años, un 25% de la población infantil de Centroamérica. En promedio, en Guatemala 49% de los niños sufre de desnutrición, mientras que en Nicaragua 21% padece de esa enfermedad, Honduras el 29% ΕI Salvador en ٧ en 19,2%. http://radio.rpp.com.pe/nutricion/centroamerica-cada-vez-mas-afectada-por-la-desnutricioninfantil-%C2%BFque-hacer/

Un informe del Banco Mundial titulado "Desafíos de Salud en Centro América: Diagnóstico de la Situación e Implicaciones Estratégicas" determina que el problema de la desnutrición se

reviste de mucha gravedad en Centroamérica, especialmente en Honduras, Nicaragua, Guatemala y El Salvador, en donde el progreso en la reducción de las tasas de desnutrición se ha mantenido estancado por más de una década. http://impreso.elnuevodiario.com.ni/2007/01/23/opinion/39450

Con esto se evidencia que no sólo Nicaragua está viviendo este problema de desnutrición infantil, sino todo lo contrario, el resto de los países centroamericanos sufren de esta problemática aunque cada uno con un grado diferente.

La mala alimentación y la incidencia de enfermedades son condiciones que se relacionan estrechamente con un estado de pobreza y una mala salud. De ahí que la prevalencia de la desnutrición sea más frecuente entre las poblaciones que padecen los niveles más altos de pobreza y marginación.

En el informe "Mejorando la nutrición infantil" presentados por la UNICEF (Fondo de Naciones Unidas para la Infancia) se afirma que 149 mil menores padecen de desnutrición en Nicaragua, cifra que supera a El Salvador (121 mil), República Dominicana (103 mil), Panamá (66 mil) y Costa Rica (20 mil), Nicaragua ocupa el puesto número 52 a nivel mundial en el ranking de las naciones cuya niñez menores de cinco años sufre de desnutrición. (http://www.trincheraonline.com/2013/04/16/nicaragua-tiene-150-mil-ninos-desnutridos-2/, 2013)

Nicaragua muestra avances en seguridad alimentaria, a través de los diversos programas ejecutados con apoyo de la cooperación externa; sin embargo, aún persisten personas en muy alta vulnerabilidad, por lo que se requiere mejorar y ampliar los programas de asistencia alimentaria, por medio de la sinergia de los diversos actores en los territorios.

Según datos de la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación) en Nicaragua el 19% de la población está sub nutrida, es decir, que se encuentran en un estado de desnutrición leve, lo cual se relaciona con los niveles de pobreza y advierte sobre las condiciones de inseguridad alimentaria. Esto a la vez está relacionado con el comportamiento de los mercados de alimentos y con la producción de los mismos, ya que estos mercados determinan el acceso que las personas tienen a la alimentación. Por otro

lado, las condiciones de seguridad alimentaria inciden en la capacidad productiva de las personas y por ende en las posibilidades de crecimiento y desarrollo económico de largo plazo. (http://www.elobservadoreconomico.com/articulo/1161, 2011)

Chichigalpa es un municipio del departamento de Chinandega, es conocida como la tierra del Ron y del Azúcar. Esto se debe a que Chichigalpa se encuentran establecidas dos de las más grandes empresas en Nicaragua: una azucarera, el Ingenio San Antonio (el más grande de América Central) y la otra, licorera la Flor de Caña, ambas fusionadas bajo la corporación SER (Sugar Energy Rum).

El nivel de crecimiento de la población es muy acelerado por eso el nivel de pobreza va en aumento, uno de sus repartos es el Wells, relativamente nuevo, creado luego del deslave del volcán Casitas con personas provenientes de comarcas aledañas.

Los niveles de pobreza son altos, debido a que la gente le trabaja al ingenio San Antonio, en la siembra y corte de caña, y las mujeres se dedican a cuidar sus hogares la población no cuenta con los recursos económicos para tener una alimentación de calidad esto se debe al bajo ingreso económico, otro factor relevante que influyen en la desnutrición infantil es la mala estructura de las casas, estas familias poseen casas con techos de plástico y zinc tapados con cartón.

En el reparto Wells se ha llevado a cabo algunas campañas de vitaminación para los niños/as impulsadas por el gobierno local a través del puesto de salud sin embargo, esto no es suficiente ya que existen niveles altos de desnutrición por la falta de alimentos nutritivos que mantenga el buen estado de salud de los niños, más una educación hacia los padres sobre la importancia de llevar a sus hijos al control de desarrollo y la alimentación saludable.

En el reparto no se ha realizado ningún otro estudio científico sobre la temática de desnutrición infantil por lo que no existen antecedentes sobre la problemática.

B. Fundamentación Teórica

Situación de la seguridad alimentaria nutricional en Nicaragua.

En el documento de **Política de Seguridad y Soberanía Alimentaria y Nutricional desde el Sector Público Agropecuario y Rural** presentado por EL Ministerio Agropecuario y Forestal pone en manifiesto la situación actual de la seguridad alimentaria y nutricional en Nicaragua. Se organiza el diagnóstico por ejes de política, desde la perspectiva de la disponibilidad permanente de alimentos y acceso; la calidad de vida y el bienestar, que se relaciona con consumo y aprovechamiento biológico, asegurando la calidad e inocuidad de los alimentos.

Disponibilidad

La disponibilidad permanente de alimentos es una condición necesaria para la seguridad alimentaria y nutricional; hace referencia directa a la oferta o suministro de alimentos de la canasta básica. Las dos principales características que debe tener la oferta de alimentos de la canasta básica son la suficiencia y la estabilidad de al menos todos los grupos de alimentos definidos en ésta.

A consecuencia de esto, la inestabilidad de la oferta de alimentos de la canasta básica es una causa de inseguridad alimentaria, no sólo por el efecto coyuntural que tiene sobre la suficiencia, sino por el efecto que tiene sobre el precio de los alimentos. Así, la disponibilidad de alimentos puede verse afectada por el comportamiento de la producción y por los factores que determinan que esa producción sea estable y permanente. El principal problema en cuanto a la suficiencia y estabilidad de la oferta de alimentos está relacionado por un lado, con la distribución interna de los alimentos y por otro, con el comportamiento de la producción de alimentos.

La ineficiencia en la innovación tecnológica de los sistemas productivos, la falta de adopción de tecnologías por parte de los productores, las limitaciones en la oferta tecnológica hacia la población, la débil infraestructura productiva (carreteras, centros de acopio) son algunos de los factores que han provocado que Nicaragua en general tenga un rezago importante en el

nivel de rendimientos de la producción de alimentos de la canasta básica, mermando aún más la disponibilidad alimentaria.

Cabe resaltar que el uso eficiente de factores productivos guarda también una estrecha relación con el eje de acceso, por cuanto también son determinantes en la capacidad que tienen los productores agropecuarios en la generación de ingresos.

Acceso

La problemática de inseguridad alimentaria en cuanto al acceso a alimentos va ligada del factor económico como uno de los más importantes, el cual es el resultado de otros factores como el desempleo, el incremento del costo de la canasta básica, la congelación de los salarios, las alzas en los precios del combustible y a la mala distribución del ingreso, lo que se asocia con la imposibilidad de acceder a los alimentos; aspectos que se consideran causas de la inseguridad alimentaria de los hogares, y si se presentan variaciones en los precios de los alimentos, el problema se acentúa debido a que es menor la posibilidad de que los individuos pobres alcancen una canasta mínima con su ingreso disponible; así, la carencia de ingresos afecta la posibilidad de acceder a un nivel mínimo de alimentación.

El suministro externo de productos de la canasta básica que cada vez tiene una importancia mayor y el comportamiento del tipo de cambio de la moneda y su efecto sobre la seguridad alimentaria, puesto que si la moneda se devalúa, esto se ve reflejado en un incremento del precio de los bienes importados, que pueden ser alimentos para el consumo humano directamente o insumos para la producción del sector agrícola. Una alta dependencia del suministro externo, se traduce en un menor poder adquisitivo, afectando el componente de acceso.

Otro aspecto que incide negativamente en los precios de los productos, es el alto costo de transporte y la inexistencia o deficiencia de vías de comunicación, que además de limitar la disponibilidad de alimentos, son elementos que obstaculizan el desarrollo de las actividades económicas y comerciales que realizan las comunidades.

Consumo

El consumo tiene que ver con la capacidad de ingerir alimentos que permitan tener una dieta balanceada. Depende de la capacidad de acceso, pero también de los conocimientos, actitudes y prácticas para elegir los alimentos adecuados, las formas de preparación y el uso de la lactancia materna exclusiva y complementaria en el caso de los niños pequeños. El sector productivo juega un rol clave en cuanto al tipo de alimentos que se producen, la calidad de los mismos y la promoción de cultivos que tienen alta rentabilidad y pueden ser de alto valor nutricional. Lo que no se manifiesta en los datos de consumo de la población nicaragüense:

La dieta de los nicaragüenses es desbalanceada, en especial en las áreas rurales pobres y periurbanas. La mayoría de las calorías de la dieta, más del 65% provienen de carbohidratos, lo cual no es considerado saludable.

La cantidad de verduras y frutas que ingieren los nicaragüenses es muy baja. La prevalencia de deficiencia de vitaminas aún es considerable en el país.

La práctica de la lactancia materna es considerada tradicional, esto porque más del 90% de los niños/as han sido amamantados alguna vez; sin embargo, no está generalizada de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad. El suministro de agua, jugos y otros alimentos diferentes a la leche humana se hace precozmente, lo cual pone en riesgo la salud y estado nutricional de la infancia.

Aprovechamiento Biológico.

Los principales factores que inciden en el aprovechamiento biológico de los alimentos están dados por la calidad de la alimentación, donde el volumen de alimentos es percibido por la población como el ideal; sin que este obedezca al valor nutricional requerido. Además, las deficientes condiciones higiénicas sanitarias y el bajo nivel educativo nutricional son limitantes adicionales que condicionan el aprovechamiento de los alimentos. Otro aspecto relacionado con el problema, que no está en función del ingreso, tiene que ver con que la población come,

pero no se alimenta y productos con poco valor nutricional, como los azúcares, grasas, bebidas con edulcorantes y preparados sintéticos, constituyen un hábito de consumo poco saludable, para el cual aún no hay un programa de respuesta, ante lo cual, el rol del sector productivo juega un papel fundamental en cuanto a la promoción de la producción de alimentos inocuos y de alto valor nutricional. www.magfor.gob.ni/descargas/SeguridadAlimentaria/Politica%20SSAN%20UV%20140509.pdf

Programa de merienda escolar en la escuela del reparto Wells "El Socorro".

El programa de merienda escolar impulsado en las escuelas públicas de Nicaragua está enfocado en complementar la nutrición de los niños y niñas de los sectores más vulnerables del país.

La escuela "El Socorro del reparto Wells" es una de las escuelas públicas beneficiadas con el programa del gobierno merienda escolar en esta escuela se atienden a 116 niños/as donde hay niños de I, II y III nivel, primero, segundo, tercero y cuarto grado, donde asisten 52 niños/as De 3 a 5 años. En este centro escolar está compuesto por 5 aulas de clases se atienden en horarios de 07:00am a 5:00 pm.

El Programa Integral de Nutrición Escolar, contribuye a mejorar los índices educativos y nutricionales de los niños y niñas en edad escolar, promueve la creación de capital humano y social en las comunidades por medio de la participación y capacitación de las madres y padres de familia en las actividades de alimentación escolar a fin de asegurar un servicio de alimentación con calidad que beneficie a las familias de escasos recursos.

El programa tiene como marco jurídico la Constitución Política de la República, el Código de la Niñez y la Adolescencia y la Ley de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional.

La merienda escolar es diaria para cada niño y niña, compuesta por 145 gramos de alimentos, que incluye arroz, frijoles, aceite, cereal, maíz y harina. Los alimentos son preparados en los centros escolares o en las casas de las familias con hijos e hijas en las escuelas.

Programa amor para los más chiquitos implementados por el gobierno nacional.

El Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez (MIFAMILIA), el Ministerio de Salud (MINSA), Ministerio de Educación (MINED) desarrollan el Programa Amor y Amor para los más Chiquitos y Chiquitas.

Este programa:

- Ofrece controles para la Vigilancia y Promoción de su Crecimiento y Desarrollo (VPCD)
 realizado por personal del MINSA al 90% del total de niñas y niños atendidos.
- Atiende a 18,276 madres y padres de niñas y niños que asisten a los Centros de Consejería Nutricional por parte de educadoras y madres voluntarias.
- Atiende a 5,000 mujeres lactantes y embarazadas que reciben consejería nutricional.
- Distribuye micronutrientes en 60 locales de CICO (círculos infantiles comunitarios) y
 CBC (casas bases comunitarias).

Para prevenir y superar la desnutrición se están desarrollando iniciativas desde diversos ámbitos; en todas las escuelas se está monitoreando el peso y talla de los estudiantes; en los centros de salud se registra el peso de niñas y niños al nacer, y se da seguimiento a través del Programa de Vigilancia y Control del Crecimiento, durante los primeros años de vida.

Consejería sobre la alimentación de lactantes, niños y niñas menores de 5 años, mujeres embarazadas según el programa comunitario de salud y nutrición en el puesto de salud del Reparto Wells.

Es importante que la mujer durante el embarazo obtenga una buena alimentación que contenga proteínas, calcio, potasio, hierro, fosforo, etc. para que él bebé nazca fuerte y saludable, de esta manera podrá evitar que su niño/a este propenso a un estado de desnutrición infantil. Tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- Debe asegurarse de consumir en cada tiempo de comida al menos: dos alimentos básicos por ejemplo; frijoles y tortillas, frijol y arroz, frijol y tamal pisque, plátano y frijoles, maduro, pan, pasta, cebada, avena, pinol, pinolillo, papas, yucas, quequisque, fruta de pan, malanga, harina, millón y galletas.
- Aumentar la cantidad de alimentos que consume normalmente una porción más.
- Comer con frecuencia más veces durante el día.
- Consumir abundante líquido.

Después de que la madre haya tenido una buena alimentación durante el embarazo y dado a luz tiene que tomar en cuenta que la lactancia materna es uno de los principales alimentos durante el desarrollo del niño/ a, tomando en cuenta que:

- Cuando se introduce agua, líquidos o alimentos antes de los 6 meses de edad, se reducen los beneficios de la lactancia materna exclusiva.
- Siempre se está lista y limpia.
- Cuando la mamá amamanta a su bebe le da un alimento completo, seguridad y amor.

Ventajas para el bebe si obtiene la leche materna.

- Es la mejor forma de alimentar él/la niño o niña menor de 6 meses de edad.
- Proporciona todos los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo óptimo y reduce el riesgo de enfermarse.
- Después de los 6 meses hasta los 2 años sigue siendo la lactancia materna uno de los alimentos más importantes.

La madre durante el crecimiento del niño/a principalmente le proporciona la leche materna, en su desarrollo va cambiando y aumentando diferentes tipos de alimentos. A continuación se presentan las diferentes etapas del niño/a con su respectiva alimentación.

0-6 meses

 Los niños y niñas alimentados al pecho se enferman menos, crecen mejor y son más Inteligentes.

6-8 meses

- Dele el pecho antes de los alimentos, se puede dar arroz, maíz, plátano, maduro, pan, pasta, cebada, avena, pinol, papas, yucas, mango, papaya, melón, verduras como ayote, zanahoria, pipián, chayote.
- Los alimentos tienen que estar preparados en ese momento.

9-11 meses

- Al inicio del período semisólidos o puré y al finalizar picado, desmenuzado o cortados en trozos.
- Debe de comer alimentos como pan, tallarines, carne de pescado, vaca, hígado, titiles, carne molida, picada o desmenuzada.
- Darle huevo iniciando con la yema y después la clara.
- A este tiempo el niño/a ya debe comenzar a comer lo que la familia come, esto le ayudará a alimentarse mejor y subir de peso.

12-23 meses

- Dele el pecho después de los alimentos, puede darles alimentos básicos, alimentos de origen animal como carne de vaca, pescado, pollo, hígado y titiles la carne se puede dar molida, picada o desmenuzada.
- Pueden darle azúcar en pequeñas cantidades para endulzar los frescos.
- Dele todos los alimentos que la familia come y continúe con la leche materna.
- En esta edad el pecho se da después de comer y cada vez que el niño/a lo solicite.
- Al inicio del período dele los alimentos picados, después desmenuzado y al final cortados en trozos; vaya cambiando la consistencia a medida que le van saliendo los dientes.
- Los niños y niñas siguen creciendo y necesitan más comida a medida que va creciendo.

2-5 años

- La lactancia materna es opcional, agregar aceite vegetal o freír un alimento cada día, brindar alimentos fuertes de vitaminas A y C como por ejemplo: ayote, zanahoria, maduro, guayaba, melón, papaya, mango maduro, pejibaye y frijoles, carnes de res, hígado, moronga, pollo y pescado.
- Dele todos los alimentos que la familia come.
- Dele 3 comidas variadas y 2 meriendas.
- Anime al niño o niña a comerse todo lo que se le sirve en el plato.

Aconsejar sobre la alimentación apropiada.

Hacer preguntas sobre la alimentación habitual del niño/a y en particular sobre la alimentación durante esta enfermedad.

Aconsejar sobre problemas de alimentación.

Si el niño/a no está alimentándose como lo recomendado, aconsejar debidamente a la familia.

Si la madre tiene dificultades para dar el pecho:

✓ Evaluar la lactancia, si es necesario mostrar a la madre la posición y el agarre correcto para la lactancia.

Si el niño/a tiene menos de 6 meses y está tomando otro tipo de leche o alimentos:

- ✓ Dar confianza a la madre en el sentido que puede producir toda la leche que su niño/a necesita.
- ✓ Sugerir que dé le pecho más seguido y por más tiempo y que produzca poco a poco otros tipos de leche y alimentos.
- ✓ Explicarle que la lecha materna quita la sed y por eso no necesita darle otro líquido.

Si realmente es necesario continuar dándole otros tipos de leche es necesario aconsejar:

- ✓ Le dé el pecho lo más posible, incluso de noche.
- ✓ Que prepare el otro tipo de leche correctamente e higiénica y la dé en cantidad apropiada.
- ✓ Se asegura que el niño/a se termine la leche preparada en un lapso de una hora.
- ✓ Que no use sobra de leche u otros alimentos.
- ✓ Que averigüe que los utensilios para preparar los alimentos al niño estén limpios.
 La persona que prepara los alimentos debe lavarse bien las manos.

Si la madre está alimentando al niño/a con pacha

- ✓ Aconsejar que use una taza o vaso y cuchara en vez de pacha.
- ✓ Mostrarle como alimentar al niño/a con una taza vaso o cuchara.

Si la madre o el familiar no anima al niño/a para que coma, aconseja que:

- ✓ Se siente con el niño/a y lo anime para que coma.
- ✓ Sirva al niño/a una porción adecuada y en un plato o recipiente propio.

Otros programas que se implementan en el reparto Wells llevados a terreno por el centro de salud son:

 Programa de Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo de niños y niñas.

En el campo de la Salud, el Ministerio de Salud ha venido ejecutando el Programa de Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo de niños y niñas, que se realiza en toda la red de servicios y a través de todas las estrategias que establece el nuevo modelo de salud familiar y comunitaria.

• Programa de Lactancia Materna.

A través del Programa de Lactancia Materna, se promueve la alimentación del niño/a con la lactancia materna desde las primeras horas del nacimiento, para promover, proteger y mantener la lactancia natural que ayude al mejoramiento del estado nutricional de los lactantes.

Programa de Salud y Nutrición

El Ministerio de Salud, desarrolla el Programa de Salud y Nutrición con la red comunitaria y la vigilancia del peso del niño en todos los municipios del país.

Factores que generan la desnutrición infantil.

Según el informe la mala nutrición que afecta a Centroamérica no se explica principalmente por falta de alimento, sino depende más de un conjunto de factores como mala salud materna, inadecuadas prácticas de alimentación y de cuidado infantil y falta de acceso a agua potable y saneamiento.

Socioeconómicos:

La falta de recursos económicos suficientes que faciliten la compra de los alimentos necesarios para cubrir una dieta adecuada; una inadecuada atención de salud, la carencia de empleo, el desplazamiento forzado, los pocos conocimientos académicos de los progenitores que les impide tomar decisiones adecuadas respecto a la alimentación de sus hijos/as, la falta de acceso a productos alimentarios, que tiene que ver con dificultades de disponibilidad en determinados ámbitos geográficos por aislamiento y dispersión de las comunidades; y la falta de información sobre nutrición, salud e higiene; son factores que están relacionados con la desnutrición.(http://dev.codeni.org.ni/salud/nutricion/).

Biológicos:

Muchos niños padecen enfermedades que les inhiben el apetito, los problemas congénitos, dentales, entre otros.

Ambientales:

La falta de una vivienda digna, lugares donde no existe agua potable, mal alcantarillado, la mala cocción de los alimentos e inadecuada higiene.

Nutricionales:

Una dieta baja en proteínas, mala alimentación de la madre durante el embarazo, la no alimentación con leche materna en recién nacidos, aunque existen en el mercado leches que pueden ser una buena alternativa para las madres que no pueden lactar a sus hijos, estas nunca reemplazaran el valor nutricional de la leche materna y la incorrecta preparación de los alimentos. (http://linayepesdc.blogspot.com/, 2008).

Las causas de la desnutrición son múltiples, por mencionar algunos factores tales como factores sociales, económicos, culturales y políticos en relación a los factores socioeconómicos la pobreza se vuelve significativa debido a que esta limita la obtención de alimentos, dificulta tener un nivel adecuado de vida.

Factores económicos

A estos datos de pobreza en Nicaragua están ligados el aumento de los precios de la canasta básica que sufre esta cada año para el 2013 el precio era de C\$10,280 para el 2014 el precio ascendió a C\$11, 280 estos datos según el Banco Central de Nicaragua, sin embargo el salario mínimo del sector agropecuario en Nicaragua hasta el año pasado era de C\$2,273.80, pasará a ganar C\$2,421.60,este salario no alcanza ni para comprar la mitad de los productos de la canasta básica limitando de esta manera la calidad de vida de los nicaragüenses.(http://elinpc.com.mx/canasta-basica-mexicana/, s.f).

Los componentes económicos como el desempleo y un presupuesto familiar en nivel de pobreza, (http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/factores-de-riesgo-cuidadoras-menores/)

Factores sociales

Factores Familiares: Cuando hay un intervalo corto entre el nacimiento un niño y otro niño, así como también las familias con varios hijos.

(http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/factores-de-riesgo-cuidadoras-menores/)

Educación: Un buen nivel de educación mejora los conocimientos sobre nutrición y el estado de salud en general. La educación mejora el nivel de salud en la medida que dota a las personas de conocimientos, capacidades y actitudes para guiar y controlar muchas de sus circunstancias vitales. Al margen de los conocimientos también provee a los individuos de un conjunto de valores, costumbres, normas y referencias que van a ser importantes en la conformación de sus actitudes y hábitos alimentarios. Es evidente que las personas mejor educadas cuidan más de su estado de salud y de su nutrición.

Hay que destacar que lógicamente un mayor nivel de educación en las madres y padres de familia incide en un mejor estado de salud y nutrición de los niños/as, y en consecuencia

cuando se observan altas tasas de analfabetismo, principalmente en las madres, se comprueban así mismo altos índices de malnutrición en sus hijos/as pequeños. (http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900003)

Otros factores están ligados a las políticas sociales implementadas por el gobierno, el acceso que tiene la población a ellas y la eficacia de estas. Una de las políticas más importante para disminuir la desnutrición infantil son las políticas de salud enfocadas al sector de la niñez nicaragüense y mejorar la calidad de vida de las mujeres en estado de embarazo procurando el acceso y la disponibilidad de los servicios médicos necesarios.

Factores Culturales

Casi al mismo tiempo que la educación habría que considerar la cultura general de la población. Hay que tener en cuenta que los comportamientos alimentarios son interiorizados por las personas como elementos integrantes de un sistema sociocultural determinado. La cultura determina la gama de productos comestibles, la cantidad a ingerir, así como las formas de prepararlos y las prohibiciones alimentarias (tabúes, aspectos religiosos e ideológicos, componentes socioculturales, etc.).

(http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900003, 2014)

C. Conceptos

Antropometría consiste en una serie de mediciones técnicas sistematizadas que expresan, cuantitativamente, las dimensiones del cuerpo humano.

Alimento: es aquello que los seres vivos comen y beben para su subsistencia. (http://definicion.de/alimento/, s.f)

Canasta básica es un conjunto de bienes y servicios indispensables para que una familia pueda satisfacer sus necesidades básicas de consumo a partir de su ingreso.

Desnutrición es el resultado del consumo insuficiente de alimentos y de la aparición repetida de enfermedades infecciosas. La desnutrición puede ser crónica, aguda y desnutrición según peso para la edad.

Desnutrición Crónica se produce por la inadecuada alimentación en los primeros años de vida de las personas (incluyendo el tiempo de gestación). Esta deficiencia afecta directamente en el desarrollo del cerebro dejando marcas biológicas permanentes; el cerebro de un niño afectado nunca más alcanzará la capacidad que se considera como "normal".

Factores socio-económicos son las experiencias sociales y económicas y las realidades que te ayudan a moldear la personalidad, las actitudes y la forma de vida. También pueden estar definidos por las regiones y los vecindarios (http://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/)

Factores económicos son actividades que tienden a incrementar la capacidad productiva de bienes y servicios de una economía, para satisfacer las necesidades socialmente humanas. Existen muchos factores económicos, estos están clasificados por su potencialidad en la economía de un país:

Masa corporal: La masa corporal, por lo tanto, está vinculada a la cantidad de materia presente en un cuerpo humano. (http://definicion.de/masa-corporal/, s.f).

Niño: todos los individuos menores de dieciséis años, edad que además puede variar con la legislación de cada país (http://www.definicionabc.com/social/ninos.php, s.f).

Nutrientes son cualquier elemento o compuesto químico necesario para el metabolismo de un ser vivo. Es decir, los nutrientes son algunas de las sustancias contenidas en los alimentos que participan activamente en las reacciones metabólicas para mantener las funciones del organismo.(. http://es.wikipedia.org/wiki/Nutrimento)

Peso: Es la medición de la masa corporal del individuo. (http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/control-de-peso-y-talla.html)

Política social: Es la forma que por medio de estrategias y políticas concretas tiene el Estado para construir una sociedad cohesionada y equitativa. En una perspectiva de mayor equidad e integración social, la política social tiene como fin principal facilitar la convergencia entre los intereses individuales y los intereses comunes de la sociedad. (http://www.eumed.net/librosgratis/2007b/297/define-politica-social.htm)

Seguridad alimentaria: Hace referencia a la disponibilidad de alimentos, el acceso de las personas a ellos y el aprovechamiento biológico de los mismos. Se considera que un hogar está en una situación de seguridad alimentaria cuando sus miembros disponen de manera sostenida a alimentos suficientes en cantidad y calidad según las necesidades biológicas. Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, conocida por sus siglas en inglés -FAO-, y la que facilita el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos. (USDA por sus siglas en inglés)

Talla: Es la medición de la estatura o longitud del cuerpo humano desde la planta de los pies hasta el vértice de la cabeza.

II. HIPÓTESIS:

La falta de recursos económicos y conocimientos incide en los altos niveles de desnutrición en el reparto Wells del municipio de Chichigalpa en los niños/as de 0 a 5 años de edad.

Tema	Problema	Objetivo	Objetivos	Hipótesis
		General	Específicos	
Factores socioeconó micos que inciden en los altos niveles de desnutrición infantil en los niños y niñas de 0 a 5 años.	¿Cómo inciden los factores socioeconómicos en los altos niveles de desnutrición infantil en el reparto Wells de Chichigalpa en los niños y niñas de 0 a 5 años de edad en el período comprendido entre Enero a Junio del 2014?	reparto Wells de chichigalpa en los niños y niñas de	1.Caracterizar la situación económica de las familias de los niños y niñas en las edades comprendidas entre 0 a 5 años 2.Identificar los factores sociales que inciden en los altos niveles de desnutrición infantil 3.Valorar la incidencia del centro de salud en el seguimiento del desarrollo nutricional de los niños y niñas	La falta de recursos económicos y conocimientos incide en los altos niveles de desnutrición en el reparto Wells del municipio de Chichigalpa en los niños/as de 0 a 5 años de edad en el período comprendido entre Enero y Junio del 2014.

	4. Determinar la	
	incidencia de las	
	escuelas en la	
	nutrición de los	
	niños y niñas del	
	1er, 2do, y tercer	
	nivel.	

III. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definicione	Dimensio	componente	Indicadores/	Índices
	S	nes	S	descriptores	
					1. Primaria
				Nivel de	2. Secundaria
	La falta de		Educación	escolaridad	3. Técnico
	recursos				4. Profesional
	económicos				5. Iletrado
V.	imposibilita			Tiene Ud.	
Independi	a muchas			conocimiento	1. Si
ente	familias a			acerca de los	2. No
La falta de	adquirir una			nutrientes	
recursos	canasta			que poseen	
económico	básica de			las verduras	
s y	alimentos,			y frutas	
conocimie	una				
ntos	inadecuada		Familia	Niños	
	atención de			menores de	1. 1
	salud, la			cinco años	2. 2
	carencia de			que viven en	3. Más de dos.
	empleo, el			su casa	
	desplazami		Acceso a	energía	
	ento		servicios	eléctrica	1. Si
	forzado, los		básicos		2. No
	pocos	Social	(agua,		
	conocimient		energía,		
	os		salud.		
	académicos				

do los	<u> </u>		A au a patabla	4 C:
de los			Agua potable	1. Si
progenitores			en su casa	2. No
que les				
impide			Servicios	1. Si
tomar			sanitarios	2. No
decisiones				
adecuadas	Económic	Empleo	Trabaja	1. Si
respecto a	o		actualmente	2. No
la			Tipo de	1. temporal
alimentació			empleo	2. permanente
n de sus				
hijos.			Cuantos	1. 1
			trabajan en	2. 2
			su casa	3. 3
				4. mas
			Cuanto es el	1. 500
			ingreso	2. 1000
			mensual en	3. 1500
			su casa	4. Mas 1500
				5.Menos 500
			Cuánto	1. menos de
			dinero	C\$300.
			invierte en la	2. C\$ 300- 500
			alimentación	3. C\$ 600- 900
			del hogar	4. C\$ 1000- 1500
				5. C\$ 1600 a más.

		Salud		Enfermedade	1. Diarrea
				s de forma	2.Enfermedades
				frecuente	respiratorias
					3.Anemia
					4.Otras
			Control	Asistió al	1. Si
			prenatal	control de	2.No
V.				desarrollo de	Por qué?
Dependie	La			su embarazo	
nte	desnutrición		Control de	Asiste al	1. Si
Desnutrició	es el		desarrollo del	control al	2. No
n infantil	resultado		niño	control de	Por qué?
	del			desarrollo de	
	consumo			su hijo	
	insuficiente		Lactancia	Da el pecho a	1. si
	de		materna	sus hijos	2. no
	alimentos y				
	de la			Cuanto	1. 6 meses
	aparición			tiempo le dio	2. 8 meses
	repetida de			el pecho a su	3. 11 meses
	enfermedad			hijo	4. 1 año o mas
	es	Cultura	Cuidados	Atención que	1. Atención medica
	infecciosas.			se le brinda a	profesional
				los niños y	2. Atención casera
				niña durante	3.Otros
				la	
				enfermedad	
			Hábitos	Alimentos	1. Alimentación
			alimenticios	que consume	balanceada
				frecuentemen	(frijoles, carnes,
				te	huevos, leches)

		2.	comida
		chatarra(
		hamburgu	esa, hot
		dog, maru	chan)

IV. METODOLOGÍA

I. Tipo de Estudio:

- **A. Según el enfoque:** La investigación es de carácter cuali-cuantitativa. Cualitativa porque se hizo énfasis en la vida cotidiana de los (as) niños (as) en la situación de la desnutrición infantil, retomando como base la teoría, por igual profundizamos y describimos las cualidades de dicho fenómeno y cuantitativa ya que utilizamos métodos estadísticos para hacer más objetivo y confiable nuestro estudio, examinando los datos de manera científica y específicamente en forma numérica por que logramos indagar las prácticas y conocimientos que tienen los tutores a cerca de los nutrientes en la alimentación de los niños.
- **B. Según el análisis y alcance de los resultados**: Es explicativo porque están dirigidas a conocer la relación entre dos o más variables, en los cuales unas determinan a las otras, es decir que es condición que exista un variable para que pueda existir la otra, esto quiere decir que es una relación de causa efecto; esto juega un papel importante a la hora de establecer una hipótesis.
- C. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información: Fue retrospectivo ya que se buscó dilucidar las relaciones efecto-causa y como se manifestó el fenómeno señalado en la variable dependiente identificando sus antecedentes o causas en la variable independiente.
- **D. Según el período y secuencia del estudio**: Es transversal ya que se observó, describió el fenómeno en un momento o período de tiempo determinado y permite estudiar la prevalencia de la enfermedad, dándole seguimiento a su cotidianidad.
- II. Área de estudio: El estudio investigativo se realiza en el Reparto Wells ubicado en el sector Sur Oeste del municipio de Chichigalpa del departamento de Chinandega. Se estudia a los (as) niños (as) de dicho lugar.
- El Reparto Wells limita al Norte con el reparto Quetzalia, al Sur con el reparto Cuitanca, al Este con el Rio Zopilotera y al Oeste con el anexo del barrio San Antonio.

III. Universo:

25 niños/as de 0-5 años con desnutrición infantil según el puesto de salud en 15 hogares del reparto Wells de Chichigalpa.

Una doctora del puesto de salud "Wells",

Una profesora de pre-escolar, escuela "El Socorro".

IV. Muestra:

Corresponde al 100% de los tutores de niños/as en estado de desnutrición que equivale a 15 padres, madres o responsables de los menores que tiene reportado el puesto de salud Wells.

El método por conveniencia se utiliza para la entrevista dirigida a la doctora del puesto de salud "Wells" y la maestra del pre-escolar de la escuela del reparto, para obtener información acerca de la problemática de desnutrición en dicho reparto.

Los criterios de inclusión de la selección de la muestra son:

- Se seleccionó uno o dos niños/as en estado de desnutrición de cada hogar.
- La edad de los niños/as debe estar comprendida entre las edades de 0 a 5 años
- Los niño/as deben de vivir en el reparto Wells y deben de ser reportados por el puesto de salud como niños en estado de desnutrición.

Descripción de las unidades de análisis:

Quince madres de familia, de los niños/as entre las edades comprendidas entre 0 a 5 años que sufren desnutrición infantil

Una Doctora del puesto de salud del reparto Wells que atiende a los niños/as del reparto

Una profesora de pre-escolar. Escuela "El Socorro" que atiende a niños/as entre las edades de 3 a 5 años del reparto Wells

Método de Obtención de Información: Tomando en cuenta el tipo de investigación, las técnicas que utilizamos son:

Entrevista a informantes claves: Dirigida a la doctora y a la maestra del pre- escolar de la escuela del reparto, esta permite valorar las opciones del objeto de estudio y además recolectar datos para la indagación del problema. Para aplicar dicho instrumento se elabora una guía de preguntas cerradas y abiertas para la mejor comprensión de la situación de los (as) niños/as que padecen esta enfermedad.

Entrevista en profundidad: Dirigida a 15 a madres, padres y tutores de familia de los niños/as en estado de desnutrición del reparto Wells esta permite obtener respuestas directas y del participantes sin ningún tipo de presión y podremos comprender mejor la perspectiva de los informantes.

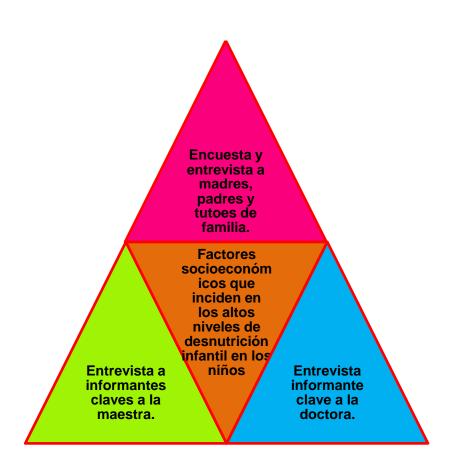
La encuesta: Dirigida a madres, padres y tutores de los niños/as con problema de nutrición del reparto Wells, es un instrumento con preguntas cerradas y abiertas. Es muy práctico y permite obtener los datos a partir de realizar un conjunto de preguntas a la muestra.

Plan de tabulación, procesamiento y análisis:

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de información (la entrevista a informantes claves, entrevista a profundidad y la encuesta) procedemos a procesar la información por el programa estadístico Excel, el que permite realizar las tablas de frecuencia, porcentajes y gráficas para presentar los datos cuantitativos, para los datos cualitativos se utilizó el programa de Word donde se categorizó las respuestas obtenidas a través de los instrumentos

.

Triangulación



V. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

I. Situación económica de las familias

Los hogares de las familias en estudio son de escasos recursos económicos, las mayorías de las entrevistadas son amas de casa, las que trabajan fuera del hogar tienen trabajo como: costurera, trabajos en zona franca, trabajo en el campo, comerciante, Yasaki, profesora. Podemos destacar que en la mayoria de los hogares solo reciben el ingreso mensual de una persona, donde estos tienen un empleo temporal. (Anexo 3 ,tabla 2, 3)

La mayor parte de las entrevistadas opinan que no necesariamente es la falta de recursos económicos lo que influye en la desnutrición sino que también influyen otros factores como el consumo de comidas chatarras y el descuido en la alimentación de los niños, conforme a los resultados podemos confirmar que también afectan otros factores como problemas nutricionales que consiste en una dieta baja en proteínas, mala alimentación de la madre durante el embarazo, la no alimentación con leche materna en recién nacidos. (Anexo 3, tabla 4)

Los informantes claves opinan que la situación económica de los padres si afecta la nutrición de la niñez, debido a que si no se cuenta con suficiente ingreso para comprar los alimentos necesarios que ayuden a la nutrición de los niños/as, su desarrollo puede verse afectado, por lo que imposibilita adquirir los productos de la canasta básica por su bajo salario y además de los alimentos tienen que cubrir otros gastos en el hogar.

Una de las principales causas es la falta de recursos económicos, en países subdesarrollados o en vías de desarrollo. Según datos del Programa Mundial de Alimentos, de las Naciones Unidas, solamente en América Latina y el Caribe, unos 9 millones de niños y niñas menores de 5 años (el 16% de los niños de esta edad) sufren de desnutrición crónica y se estima que 9 millones al menos otros de niños están de en riesgo desnutrirse.(http://es.wikipedia.org/wiki/Desnutrici%C3%B3n infantil, 2012)(pág. 4, Marco teórico)

El salario no alcanza para adquirir ni la tercera parte de los productos de la canasta básica debido a que tienen un ingreso mensual que oscila entre C\$ 1,500 a C\$ 5,000 limitando la calidad de alimentación, donde se necesita para los hogares un promedio de C\$3,000 para cubrir los gastos de la alimentación del hogar tomando en cuenta que se cubren otros gastos, donde las familias están conformadas de 3 a 5 personas. (Anexo 3, gráfica 5)

La problemática de inseguridad alimentaria en cuanto al acceso a alimentos va ligada del factor económico como uno de los más importantes, el cual es el resultado de otros factores como el desempleo, el incremento del costo de la canasta básica, la congelación de los salarios, las alzas en los precios del combustible y a la mala distribución del ingreso, lo que se asocia con la imposibilidad de acceder a los alimentos; aspectos que se consideran causas de la inseguridad alimentaria de los hogares, y si se presentan variaciones en los precios de los alimentos, el problema se acentúa debido a que es menor la posibilidad de que los individuos pobres alcancen una canasta mínima con su ingreso disponible; así, la carencia de ingresos afecta la posibilidad de acceder a un nivel mínimo de alimentación.(pág. 8 Marco teórico).

La canasta básica es una causa de inseguridad alimentaria, no sólo por el efecto coyuntural que tiene sobre la suficiencia, sino por el efecto que tiene sobre el precio de los alimentos. Así, la disponibilidad de alimentos puede verse afectada por el comportamiento de la producción y por los factores que determinan que esa producción sea estable y permanente. El principal problema en cuanto a la suficiencia y estabilidad de la oferta de alimentos está relacionado por un lado, con la distribución interna de los alimentos y por otro, con el comportamiento de la producción de alimentos. (pág.7 Marco teórico)

Según los informantes claves identifican a los niños/as de escasos recursos por: su ropa y calzado en mal estado en los niños/as que asisten a la escuela, mala estructura de la casa, hogares sin enseres domésticos. (Anexo 3, tabla 6)

A pesar de la situación económica que pertenecen estos niños/as, existe solamente un caso donde el niño dejo de asistir a la escuela por este problema.

Según el monitoreo de los alimentos que consumen diariamente en el hogar a las familias entrevistadas se obtuvo como resultados:

Desayuno	Almuerzo		Cena		
Pan y leche.	Arroz,	frijoles	pollo	у	Gallo pinto, queso, pan y
	fresco de tang		café		

Esto puede significar dos cosas, que las personas no fuesen totalmente honestas en responder las preguntas sobre la alimentación de su hogar o que la porción de alimentos no sea la adecuada para el desarrollo que necesitan los niños/as.

II. Factores sociales que inciden en los altos niveles de desnutrición infantil

Los hogares tienen acceso a los servicios básicos como: agua potable, energía eléctrica, letrinas, alcantarillado, puesto de salud y escuelita. (Anexo 3, gráfica 7)

Todas las entrevistadas tienen conocimiento acerca de la desnutrición infantil, esto puede ayudar a que identifique de una manera más rápida a un niño/a que puede comenzar estado de desnutrición y se pueda tratar a tiempo. (Anexo 3, tabla 8)

La desnutrición es el resultado del consumo insuficiente de alimentos y de la aparición repetida de enfermedades infecciosas. La desnutrición puede ser crónica, aguda. La principal causa de la desnutrición infantil en los niños es la falta de recursos económicos esto da lugar a que los niños tengan una mala alimentación y mala absorción de nutrientes.

El puesto de salud tiene un horario de atención de 7:00 am a 04:00 pm atendiendo de lunes a jueves consulta y los viernes visita a terreno. Las madres asisten al puesto de salud para las vacunas de sus niños/as donde les proporcionan una tarjeta para su control, cuando se enferman, para planificación familiar, además brindan consejería acerca de la importancia de la leche materna a través de los murales, beneficiando a las madres que no saben leer ya que los murales están realizados con imágenes educativas sobre la lactancia materna. (Anexo 3, tabla 10, gráfica 13)

III. Incidencia del puesto de salud en el seguimiento del desarrollo nutricional de los niños/as.

Todos los niños/as que asisten al puesto de salud les realizan su control de peso y de talla según su edad, el último control de desarrollo del niño/a es a la edad de 5 años. (Anexo 3, gráfica 10).

Las entrevistadas no tienen mucho conocimiento acerca de los alimentos que contienen nutrientes solo mencionan los alimentos más comunes entre ellos algunos como como el huevo, frijoles, plátano, carnes, hígado, pescado, frutas en general. (Anexo 3, gráfica 12)

El consumo de los alimentos influye mucho en desnutrición infantil, aunque tengan los conocimientos, actitudes y prácticas para elegir los alimentos adecuados, no es suficiente debido a que no consumen la cantidad adecuada y la porción de comida es pequeña El sector productivo juega un rol clave en cuanto al tipo de alimentos que se producen, la calidad de los mismos y la promoción de cultivos que tienen alta rentabilidad y pueden ser de alto valor nutricional. (pág.9 Marco teórico)

Las mujeres embarazadas reciben charlas enfocadas sobre la alimentación que deben de tener durante su embarazo, es importante que la mujer durante el embarazo tenga una buena alimentación que contenga proteínas, calcio, potasio, hierro, fosforo, etc. para que él bebé nazca fuerte y saludable, de esta manera podrá impedir que su niño/a este propenso a un estado de desnutrición infantil Tomando en cuenta los siguientes aspectos. (pág. 13 Marco teórico)

- Debe asegurarse de consumir en cada tiempo de comida al menos: dos alimentos básicos por ejemplo; frijoles y tortillas, frijol y arroz, frijol y tamal pisque, plátano y frijoles, maduro, pan, pasta, cebada, avena, pinol, pinolillo, papas, yucas, quequisque, fruta de pan, malanga, harina, millón y galletas.
- Aumentar la cantidad de alimentos que consume normalmente una porción más.
- Comer con frecuencia más veces durante el día.

• Consumir abundante líquido.

El puesto de salud después que brinda consejería a las mujeres sobre una buena alimentación durante el embarazo y después de parir, tiene que tomar en cuenta que la lactancia materna es uno de los principales alimentos durante el desarrollo del niño/a, tomando en cuenta que en su desarrollo va cambiando y aumentando diferentes tipos de alimentos.

Las medidas que toma la doctora cuando identifican que un niño/a está bajo de peso son: aconsejar a las madre sobre el tipo de alimentación que necesita su niño/a, durante esta enfermedad para que se nutra, en cambio la profesora da el doble de la porción de comida de la merienda escolar, animan a los niños/as a que coman y habla con los padres para que ayuden al niño/a a su mejoramiento desde el hogar.

Los niños en estado de desnutrición presentan una serie de características como: bajo peso, pelo amarillento, pálido, ojos hundidos, falta de concentración, panzoncitos y no crecen. (Anexo 3, tabla 14).

La leche materna exclusiva es importante porque ayuda a prevenir la desnutrición infantil, este es el principal alimento hasta los seis meses de un niño/a ya que contiene proteína, grasa, lactosa, que facilitan la digestión y desarrollo del niño/a esto disminuye la frecuencia de las enfermedades y el niño/a tienen desarrollo adecuado, no existe ninguna razón por la que la madre no amamante a su niño/as. (Anexo 3, tabla 17).

No existe horario ni tiempo específico para que un niño/a deje de ser amamantado, hasta que el abandone el pecho.

La doctora confirma que las enfermedades más frecuentes en los niños/as son los problemas respiratorios y parásitos, esto influye mucho con que el niño baje de peso y puede caer en el estado de desnutrición ya que va perdiendo las ganas de comer y esto los debilita (Anexo 3, gráfica 19).

La mala alimentación y la incidencia de enfermedades son condiciones que se relacionan estrechamente con un estado de pobreza y una mala salud. De ahí que la prevalencia de la

desnutrición sea más frecuente entre las poblaciones que padecen los niveles más altos de pobreza y marginación. (pág.5 Marco teórico)

IV. Nivel de incidencia de las escuelas en la nutrición de los niños/as del primer, segundo y tercer nivel.

Los niños/as de 3 a 5 años de edad asisten a clase, la escuela cuenta con el programa merienda escolar, donde las madres colaboran una vez al mes en realizar la alimentación en sus hogares, la merienda está conformada por arroz, frijoles, maíz, cereal, aceite. La hora en la que se debe llevar la merienda escolar por parte de las madres a las nueve de la mañana y las maestras reparten la comida a la hora de recreo. Este programa beneficia a los niños/as en edad preescolar tratando de complementar la alimentación que reciben los niños/as en sus hogares (Anexo 3, gráfica 24).

Nicaragua ha avanzado en seguridad alimentaria se ha logrado mediante los diferentes programas implementados por el gobierno con la ayuda de la cooperación extranjera aunque continúan zonas del país vulnerables y que aún se encuentran en extrema pobreza, por esta razón es necesario ampliar los programas de asistencia alimentaria sobre todo llevar estos programas a las personas de más escasos recursos, que estos programas sean eficaces y que mejoren la calidad de vida de la población.

El puesto de salud no coordina actividades con la escuelita con la temática sobre la nutrición de los niños/as del reparto.

VI. CONCLUSIONES

- La hipótesis se cumple debido a que se comprobó que los bajos recursos económicos incide en la desnutrición de los niños/as del reparto Wells.
- La mala alimentación y la incidencia de enfermedades son condiciones que se relacionan estrechamente con un estado de pobreza y una mala salud.
- El desempleo, el salario mínimo y el incremento de los precios de la canasta básica, imposibilita acceder a los alimentos; aspectos que se consideran causas de la desnutrición en la familia principalmente en la niñez.
- Las madres poseen poco conocimiento acerca de los nutrientes y vitaminas de los alimentos su dieta consiste principalmente en carbohidratos lo cual no es considerado saludable.
- Las mujeres en estado de embarazo en el reparto Wells organizan clubs de promover la nutrición saludable sin embargo, estos no son tomados con formalidad y perseverancia por parte de las futuras madres cabe destacar que la alimentación sana juega un papel relevante dentro de la nutrición de los niños/as.
- Las madres conocen la importancia de la leche materna ya que acostumbran amamantar a sus hijos sin embargo, no está generalizada de manera exclusiva hasta los seis meses de edad y el suministro de agua, jugos y otros alimentos diferentes a la leche humana se hace precozmente, lo cual pone en riesgo la salud y estado nutricional de la infancia.
- En el reparto Wells el programa de la merienda escolar, beneficia a los niños/as de escasos recursos las madres y padres de familia de la escuelita del reparto participan en la realización de los alimentos no obstante, sólo se orienta la elaboración de los alimentos y no se brindan capacitaciones para garantizar la calidad de los alimentos.

• La desnutrición infantil es un determinante de la deserción escolar, los niños/as que padecen desnutrición tienen bajo rendimiento académico, según la información obtenida estos niños les cuesta poner atención durante las clases.

VII. RECOMENDACIONES.

Al Puesto de Salud

- Promover a través de la divulgación en afiches, letreros, en el puesto de salud en los que se explique la importancia de los clubs de las mujeres en estado de embarazo y que estos sean tomados con seriedad y constancia por parte de las madres.
- ➤ Brindar mayor información sobre las consecuencias de consumir comidas chatarras en los niños/as, durante los espacios de consejería en el puesto de salud.
- > Realizar visitas casa a casa con mayor frecuencia para promover la alimentación saludable en las familias.
- Promover en el reparto Wells la lactancia materna exclusiva a través de pancartas, charlas y consejerías para conocer la importancia de esta.

Al Ministerio de Educación.

- Brindar capacitación a las madres y padres de familia enfocadas .en la correcta realización de la merienda escolar.
- Crear espacios de consejerías a las madres, padres y tutores de familia donde se les brinde información sobre la nutrición infantil.

A la alcaldía municipal de Chichigalpa.

- Crear programas de alimentación que beneficien a los niños/as de uno a dos años.
- Implementar programas que ayuden a la población a crear huertos familiares, con el objetivo de promover la alimentación sana y la reducción de gastos en frutas y verduras en el hogar.

A MI FAMILIA.

Trabajar en coordinación con las escuelas para unificar estrategias que mejoren la calidad de vida de los niños/as.

A la universidad, a la carrera de Trabajo Social y sus Estudiantes

- Promover la realización de investigaciones sobre la desnutrición infantil y otras causas que puedan generar esta problemática.
- Realizar intervenciones socioeducativas enfocadas al tema de la desnutrición infantil.
- Llevar a cabo campañas multidisciplinarias con la carreras de la universidad que estén relacionadas con el tema de la alimentación saludable.

BIBLIOGRAFÍA

- . http://es.wikipedia.org/wiki/Nutrimento. (s.f.). Recuperado el 27 de 3 de 2014, de . http://es.wikipedia.org/wiki/Nutrimento: . http://es.wikipedia.org/wiki/Nutrimento
- http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/control-de-peso-y-talla.html. (s.f.). Recuperado el 27 de 3 de 2014, de http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/control-de-peso-y-talla.html: http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.com/2013/02/control-de-peso-y-talla.html
- http://es.wikipedia.org/wiki/Desnutrici%C3%B3n_infantil. (11 de 3 de 2012).

 http://es.wikipedia.org/wiki/Desnutrici%C3%B3n_infantil. Recuperado el 14 de 03 de 2014, de http://es.wikipedia.org/wiki/Desnutrici%C3%B3n_infantil:

 http://es.wikipedia.org/wiki/Desnutrici%C3%B3n_infantil
- http://linayepesdc.blogspot.com/. (6 de 08 de 2008). http://linayepesdc.blogspot.com/.

 Recuperado el 20 de 3 de 2014, de http://linayepesdc.blogspot.com/:

 http://linayepesdc.blogspot.com/
- http://pscdesnutricioninfantil.blogspot.com/2012/10/tipos-de-desnutricion.html. (21 de 10 de 2012). http://pscdesnutricioninfantil.blogspot.com/2012/10/tipos-de-desnutricion.html.

 Recuperado el 2014 de 3 de 20, de http://pscdesnutricioninfantil.blogspot.com/2012/10/tipos-de-desnutricion.html: http://pscdesnutricioninfantil.blogspot.com/2012/10/tipos-de-desnutricion.html
- http://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/. (s.f.).

 Recuperado el 27 de 3 de 2014, de http://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/: http://www.ehowenespanol.com/definicion-factores-socioeconomicos-sobre_36174/
- http://www.elobservadoreconomico.com/articulo/1161. (21 de 08 de 2011).

 http://www.elobservadoreconomico.com/articulo/1161. Recuperado el 13 de 3 de 2014,
 de http://www.elobservadoreconomico.com/articulo/1161:
 http://www.elobservadoreconomico.com/articulo/1161

- http://www.eumed.net/libros-gratis/2007b/297/define-politica-social.htm. (s.f.). Recuperado el 27 de 3 de 2014, de http://www.eumed.net/libros-gratis/2007b/297/define-politica-social.htm: http://www.eumed.net/libros-gratis/2007b/297/define-politica-social.htm
- http://www.salud180.com/salud-z/desnutricion. (s.f.). Recuperado el 14 de 03 de 2014, de http://www.salud180.com/salud-z/desnutricion: http://www.salud180.com/salud-z/desnutricion
- http://www.trincheraonline.com/2013/04/16/nicaragua-tiene-150-mil-ninos-desnutridos-2/. (16 de 04 de 2013). http://www.trincheraonline.com/2013/04/16/nicaragua-tiene-150-mil-ninos-desnutridos-2/. Recuperado el 12 de 03 de 2014, de http://www.trincheraonline.com/2013/04/16/nicaragua-tiene-150-mil-ninos-desnutridos-2/
- www.ifrc.org/.../Nicaragua/Ley%20de%20Soberania%20y%20Seguridad. (s,f). Recuperado el 07 de 05 de 2014, de www.ifrc.org/.../Nicaragua/Ley%20de%20Soberania%20y%20Seguridad: www.ifrc.org/.../Nicaragua/Ley%20de%20Soberania%20y%20Seguridad
- http://definicion.de/alimento/. (s.f). Recuperado el 28 de 04 de 2014, de http://definicion.de/alimento/: http://definicion.de/alimento/
- http://definicion.de/masa-corporal/. (s.f). Recuperado el 28 de 04 de 2014, de http://definicion.de/masa-corporal/: http://definicion.de/masa-corporal/
- http://elinpc.com.mx/canasta-basica-mexicana/. (s.f). Recuperado el 27 de 3 de 2014, de http://elinpc.com.mx/canasta-basica-mexicana/: http://elinpc.com.mx/canasta-basica-mexicana/
- http://es.wikipedia.org/wiki/Marasmo. (s.f). Recuperado el 27 de 2014, de http://es.wikipedia.org/wiki/Marasmo: http://es.wikipedia.org/wiki/Marasmo
- http://www.definicionabc.com/social/ninos.php. (s.f). Recuperado el 28 de 04 de 2014, de http://www.definicionabc.com/social/ninos.php:
 http://www.definicionabc.com/social/ninos.php

Anexo 1.

Datos generales.



Entrevista

Dirigida a los padres, madres o tutores

Somos estudiantes egresados de la carrera de trabajo social de la UNAN-León y actualmente estamos realizando nuestro trabajo monográfico, sobre la desnutrición infantil dicha encuesta es con el objetivo de obtener información acerca de los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil.

Les pedimos de su apoyo y disponibilidad ya que de este modo estarán colaborando en nuestra investigación.

Edad Sexo: a) F b) M
Estado civil
a) Soltero(a) b) casado(a) c) unión libre d) otros
Edad de su hijo o hija

Su ocupación u oficio
1. ¿Cuántas personas mantienen el hogar?
2. ¿Quién mantiene el hogar tiene un empleo temporal o permanente?
3. ¿Considera usted que la desnutrición infantil es una problemática únicamente para las familias de escasos recursos económicos? ¿Por qué?
4. ¿Cuánto dinero invierte en realizar las compras de alimentación del hogar?
C\$
5. ¿Considera usted que es suficiente el dinero que invierte en la alimentación del hogar?
6. ¿Por algún problema económico ha tenido que sacar a su hijo de clase?
7. ¿Si pudiera invertir más dinero en la alimentación que alimentos compraría?
8. ¿Cuál es el horario de atención del puesto de salud?
9. ¿Cuantos días a la semana atiende el puesto de salud?
10. ¿Cada cuánto y porque asiste al puesto de Salud?
11. ¿Su niño/a tiene tarjeta de vacuna? ¿Por qué?
12. ¿Cada vez que lleva a su niño/a al puesto de salud lo pesan y lo tallan?
13. ¿Conoce usted si el puesto de salud brinda charlas sobre la alimentación a las mujeres embarazas?
14. ¿El puesto de salud brinda charlas enfocadas a la nutrición infantil? ¿Si su respuesta es SI explique sobre qué?

15. ¿Asiste usted a estas charlas brindada por el de Salud? ¿Por qué?			
16. Mencione algunas caracte	erísticas que determinen que u	n niño desnutrido.	
17. ¿A qué edad del niño/a d ¿Por qué?	lejo de llevarlo a los controles	de desarrollo al centro de salud?	
18. ¿El centro escolar del repmadres y padres de familia? ¿		enfocadas en la nutrición con las	
19. ¿Para usted cual es la imp	portancia de lactancia materna?	>	
20. Durante el período de lac	tancia ¿Cuántas veces al día le	e da el pecho a su hijo?	
21. ¿Cuándo usted va al mero	cado que productos alimenticios	s adquiere principalmente?	
22. ¿Qué alimentos consume diariamente en su hogar?			
Desayuno	Almuerzo	Cena	
23. ¿Consume gaseosa su niño? ¿Desde cuándo?			
24. ¿Que conoce sobre la merienda escolar?			
25. ¿Asiste su niño a la escuela? (Si la respuesta es No, continúe hasta la pregunta Nº37)			
26¿A la escuelita que asiste su hijo dan la merienda escolar?			
a) Si b) No			

- 27. ¿Cada cuánto le toca colaborar con la merienda escolar?
- 28. ¿Tiene una hora específica para llevar la merienda escolar? A qué hora
- 29. ¿Cuándo le ha tocado llevar la merienda escolar ha tenido alguna dificultad? ¿Cuáles?
- 30. ¿Cuáles son los beneficios de la merienda escolar?
- 31. ¿Alguna vez usted ha recibido por parte de la escuelita alguna charla sobre cómo darle una buena alimentación a su niño/a? ¿Cuáles? Si su respuesta es SI. ¿Cada cuánto?



Entrevista

Dirigida al personal de salud del Puesto de Salud del Reparto Wells.

Somos estudiantes egresados de la carrera de trabajo social de la UNAN-León y actualmente estamos realizando nuestro trabajo monográfico, sobre la desnutrición infantil dicha encuesta es con el objetivo de obtener información acerca de los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil.

Les pedimos de su apoyo y disponibilidad ya que de este modo estarán colaborando en nuestra investigación.

Nombre y Apellido:	
Cargo dentro del puesto de salud	

1. ¿Cree usted que la situación económica de los padres o tutores afecta la nutrición de los niños y niñas? ¿Por qué?

- 2. ¿Cómo identifica usted que los niño/as son de escasos recursos económicos?
- 3 ¿Usted cree que se les imposibilita a muchas familias adquirir la canasta básica de alimentos? ¿Por qué?
- 4. ¿Cuál es el horario de atención del Puesto de Salud?
- 5. ¿Cuántos días a la semana atiende el puesto de salud?
- 6. ¿Para usted que es desnutrición infantil?
- 7. ¿Cuál es la principal causa que conlleva a la desnutrición infantil? ¿Por qué?
- 8. ¿Cree usted que la desnutrición infantil afecta el desarrollo del coeficiente intelectual de los niños y niñas? ¿Por qué?
- 9. Menciones las características de un niño o niña en estado de desnutrición.
- 10. ¿Qué tipos de desnutrición conoce?
- 11. ¿De estos tipos de desnutrición cual es el que más se presenta en este puesto de salud?
- 12. ¿Según la edad del niño o niña cuales son los alimentos que este puede consumir?
- 13. ¿Cuál es el principal alimento para los niños/as recién nacidos?
- 14. ¿Qué importancia tiene la lactancia materna?
- 15. ¿Qué razones influyen para que una mujer no pueda dar de amamantar?
- 16. ¿Cómo promueven la lactancia materna?
- 17. ¿Cuánto tiempo es necesario que la madre amamante a su hijo/a?

- 18. ¿Qué medidas toman ustedes para garantizar que las mujeres embarazadas asistan a su control prenatal?
- 19¿El puesto de salud le proporciona tarjeta de vacuna a todos los niños/as que llevan un control de desarrollo?
- 20. ¿A qué edad es el último control de desarrollo del niño/a?
- 21. ¿Según su percepción cual es el grado de asistencia de las madres al control de los niños/as?
- 22. ¿Cada vez que llega un niño/a al puesto de salud lo pesan y lo tallan? ¿Por qué?
- 23. ¿Qué medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está bajo de peso?
- 24. ¿El centro de salud brinda charlas enfocadas en la alimentación a los niños y niñas según su etapa?
- 25. ¿Cuál es el grado de asistencia de las madres, padres o tutores a estas charlas?
- 26. ¿El puesto de salud brinda charlas a las mujeres embarazadas sobre la alimentación que ésta debe de tener?
- 27. ¿El puesto de salud brindan charlas a las madres de los niños y niñas enfocadas en el uso y práctica de la leche materna en los infantes? ¿Por qué?
- 28. ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes que padecen los niños/as en el reparto?
- 29. ¿Qué conocimientos tiene a cerca de la merienda escolar?
- 30. ¿Considera usted que la merienda escolar es nutritiva para los niños y niñas en edad preescolar? ¿Por qué?
- 30. ¿Coordina actividades el puesto de salud con la escuela del reparto enfocado en la nutrición de los niños/as?



Encuesta

Dirigidas a los padres o tutores de familia de los niños/as con problemas de desnutrición infantil del reparto Wells del municipio de Chichigalpa, departamento de Chinandega.

Somos estudiantes egresados de la carrera de trabajo social de la UNAN-León y actualmente estamos realizando nuestro trabajo monográfico, sobre la desnutrición infantil dicha encuesta es con el objetivo de obtener información acerca de los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil.

Les pedimos de su apoyo y disponibilidad ya que de este modo estarán colaborando en nuestra investigación.

Datos personales

Edad	
Sexo	
a) E	b) M

Estado civil			
a) Soltero(a) b) casado(a)	c) unión libre	d) otros
Nivel de escolaridad d	e los padres de famili	a	
a) Primaria b) Secundaria	c) Técnico	d) Superior
e) Iletrado			
Hijos e hijas tienen me	nores de cinco años		
a) 1 b) 2 c) 3 a más		
1. ¿Cuantos trabajan e	n su casa?		
a) 1 b) 2 c)	3c) mas		
2. ¿Cuánto es su ingre	so mensual?		
C\$			
3. ¿Cuantos dependen	de este ingreso mer	nsual?	
4. ¿Podría decirnos cu	ánto dinero necesita p	oara cubrir los gas	tos de alimentación del hogar?
C\$			
5. ¿Tiene acceso a los	servicios básicos?		
a) Si b) No			

6. ¿Cuáles son los servicios básicos con los que cuenta? Marque con una x.

a) Agua potable b) Energía eléctrica c) Centro de salud d) Escuela
e) Letrina f) Alcantarillado g) Todos
7. ¿Sabe que es desnutrición infantil?
a) Si b) No
8. ¿Para usted cuales son las principales causas de que un niño/a este desnutrido?
9. ¿Tiene usted conocimiento acerca de los nutrientes que poseen las verduras y frutas?
a) Si b) No
10. Mencione algunos alimentos que usted considere que contienen nutrientes para que el niño tenga un desarrollo adecuado.
11. ¿Asistió o asiste al control de desarrollo de su embarazo?
a) Si b) No
12. ¿Asiste al control de desarrollo de su hijo/a en el puesto salud?
a) Si b) No
13. ¿Sabe usted de la importancia de dar lactancia materna a sus hijos e hijas?
a) Si b) No
14. ¿Cuáles serían las razones por las que usted no le daría pecho a su hijo/a?

15. ¿Usted acostumbra a darle el pecho a sus hijos e hijas?
a) Si b) No
16. ¿Cuánto tiempo le dio el pecho a sus hijos e hijas?
a) 0- 6 meses b) 6-12 meses c) 1 año a mas
17. ¿Cuál es la enfermedad más frecuente que padece su hijo/a?
a) Diarrea
b) Enfermedades respiratorias
c) Anemia
d) Otras
18. ¿Cuál es la atención que le brinda al niño durante la enfermedad?
a) Atención medica profesional
b) Atención casera
c) Otras
19. ¿Sabe usted que es la Merienda Escolar?
a) Si b) No
20. ¿Asisten sus hijos e hijas a clase? Si su respuesta es No, pasar a la pregunta N ⁰ 26.
a) Si b) No

21. ¿Cono	e que alimentos contiene la merienda escolar?
22. ¿Cómo	padre o tutor de familia le ha tacado colaborar con la merienda escolar?
a) Sí	b) No

23. ¿Considera que la merienda escolar es importante y por qué?



Entrevista

Dirigida a los maestros de la escuela del reparto Wells "El Socorro" del primero, segundo y tercer nivel.

Somos estudiantes egresados de la carrera de trabajo social de la UNAN-León y actualmente estamos realizando nuestro trabajo monográfico, sobre la desnutrición infantil dicha encuesta es con el objetivo de obtener información acerca de los factores socioeconómicos que influyen en la desnutrición infantil.

Les pedimos de su apoyo y disponibilidad ya que de este modo estarán colaborando en nuestra investigación.

Nombre:	 	
Grado	 	
Número de niños que atiende:		

1. ¿Para usted cuál es la principal causa de la desnutrición infantil?

a) Falta de recursos económicos
b) Problemas congénitos
c) Falta de una vivienda digna
d) Mala alimentación de la madre durante el embarazo
e) falta de políticas sociales implementadas por el gobierno
2. ¿Cree usted que la situación económica de los padres o tutores afecta la nutrición de los niños y niñas? ¿Por qué?
3. ¿Usted cree que se les imposibilita a muchas familias adquirir la canasta básica de alimentos? ¿Por qué?
4. ¿Cómo identifica usted que los niños son de escasos recursos económicos?
5. ¿Usted ha tenido algún caso donde un niño deje de asistir a clases por problemas económicos?
6. ¿Tiene usted conocimiento acerca de los nutrientes que poseen las verduras y frutas?
a) Si b) No
7. Mencione algunos alimentos que usted considere que contienen nutrientes para que el niño tenga un desarrollo adecuado.
8. ¿Conoce usted el término desnutrición infantil?
a) Si b) No

9. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil?
10. ¿Según la observación diaria ha identificado algún niño o niña que está bajo de peso en el aula de clase?
a) Si b) No
11. ¿Si su respuesta anterior es SI que fue lo que le llamo la atención del niño/a?
12. ¿Qué medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está bajo de peso?
13. ¿Cree usted que la desnutrición infantil afecta el coeficiente intelectual de los niños/as? ¿Por qué?
14. ¿Cómo docente, aparte de educar a los niños realiza alguna otras actividades con los padres o tutores de familia enfocada en la nutrición de los niños? ¿Cuáles?
15 ¿El centro de salud coordina actividades con la escuelita del reparto enfocada en la nutrición de los niños y niñas?
16. ¿Cuantos días a la semana atiende el puesto de salud?
17. ¿Cuál es el horario de atención del puesto de salud?
18. ¿Según su percepción como es la asistencia de las madres o tutores de familia para llevar a los niños al control de desarrollo del puesto de salud?
19. ¿El puesto de salud proporciona tarjetas de vacunas a todos los niños/as que llevan un control de desarrollo?
a) Si b) No
20. ¿Sabe usted si el puesto de salud brinda charlas enfocadas a la nutrición infantil?

21. ¿Usted ha recibido alguna charla sobre la desnutrición infantil por parte del centro de salud?
a) Si b) No
22. ¿Sabe usted que es la merienda escolar?
23. ¿En este centro educativo se brinda la Merienda Escolar?
24. ¿Considera usted que la merienda escolar es nutritiva para los niños en edad escolar?
25. ¿Qué alimentos conforman la merienda escolar?
26. ¿Existe alguna dificultad con los padres o tutores de familia para cumplir con el programa? ¿Cuáles?
27. ¿Cuáles son los beneficios del programa merienda escolar para los niños/as?
28. ¿Cada cuánto le toca colaborar a los padres o tutores de familia con esta merienda?
29. ¿Tiene algún horario específico para repartir a los niños/as la merienda escolar?
30¿Sabe usted que otros alimentos consumen los niños/as dentro de la escuela a parte de la merienda escolar?
31. ¿Con que frecuencia consumen gaseosas los niños y niñas dentro del colegio?
32. ¿El centro escolar capacita a los padres de familia sobre la alimentación de los niños/as?

Anexo 2

TRIANGULACIÓN Y CRUCE DE VARIABLES.

Acápite	Encuesta padres de familia	Entrevista a profundidad padres de familia	Entrevista a maestras	Entrevista a la doctora	
	Objetivo 1	Objetivo 1	Objetivo 1	Objetivo 1	
Situación	1. ¿Cuántos	1. ¿Cuántas	-	-	
económica de	trabajan en su	personas			
las familia	casa?	mantienen el			
		hogar?			
		2. ¿Quién			
		mantiene el hogar			
		tiene un empleo			
		temporal o			
		permanente?			
	Cruce de dos vai	Cruce de dos variable de un mismo objetivo de un mismo instrumento			
	2. ¿Cuánto es				
	su ingreso				
	mensual?				
	3. ¿Cuántos				
	dependen de				
	este ingreso				
	mensual?				
		3. ¿Considera	-	1. ¿Cree usted	
		usted que la	-	que la situación	
		desnutrición		económica de	
		infantil es una	·	los padres o	
		problemática	tutores afecta la	tutores afecta la	

	únicamente para la familia de escasos recursos económicos? ¿Por qué?	nutrición de los niños/as? ¿Por qué?	nutrición de los niños/as? ¿Por qué?
		3. ¿Usted cree que se les imposibilita a muchas familias adquirir la canasta básica de alimentos? ¿Por qué?	3. ¿Usted cree que se les imposibilita a muchas familias adquirir la canasta básica de alimentos? ¿Por qué?
		4. ¿Cómo identifica usted que los niño/as son de escasos recursos económicos?	2. ¿Cómo identifica usted que los niño/as son de escasos recursos económicos?
	6. ¿Por algún problema económico ha tenido que sacar a su hijo de clase?	5. ¿Usted ha tenido algún caso donde un niño deje de asistir a clases por problema económicos?	

	4. ¿Podría	7. ¿Si pudiera		
	decirnos cuánto	invertir más		
	dinero necesita	dinero en la		
	para cubrir los	alimentación que		
	gastos de la	alimentos		
	alimentación del	compraría?		
	hogar?			
Cr	uce de dos variab	les de dos objetivo	s en un mismo ins	strumento
		Objetivo		
		Especifico 1		
		4. ¿Cuánto dinero		
		invierte en realizar		
		las compras de		
		alimentación del		
		hogar?		
		Objetivo		
		Especifico 2		
		22. ¿Qué		
		alimentos		
		consume		
		diariamente en el		
		hogar?		
Cruce de dos variable de un mismo objetivo de un mismo instrumento				
		Objetivo		
		Especifico 1		
		4. ¿Cuánto dinero		
		invierte en realizar		
		las compras de		
		alimentación del		
		hogar?		

		5. ¿Considera usted que es suficiente el dinero que invierte en la		
		alimentación del hogar?		
Acápite	Objetivo 2	Objetivo 2	Objetivo 2	Objetivo 2
		un mismo objetivo	-	
Factores	5. ¿Tiene			
sociales que	acceso a los			
inciden en los	servicios			
altos niveles de	básicos?			
desnutrición	6. ¿Cuáles son			
infantil	los servicios			
	básicos con los			
	que cuenta?			
	7. ¿Sabe qué es		8. ¿Conoce	6 ¿Para usted
	desnutrición		usted el término	que es
	infantil?		desnutrición	desnutrición
			infantil?	infantil?
	8. ¿Para usted		1. ¿Para usted	7. ¿Cuál es la
	cual es la		cuál es la	principal causa
	principal causa		principal causa	que conlleva a la
	de que un niño o		que conlleva a la	desnutrición
	niña este		desnutrición	infantil? ¿Por
	desnutrido?		infantil?	qué?

	8. ¿Cuál es el	17. ¿Cuál es el	4.¿Cuál es el
	horario de	horario de	horario de
	atención del	atención en el	atención del
	puesto de salud?	puesto de	puesto de salud
		salud?	
	9. ¿Cuántos días	16. ¿Cuántos	5. ¿Cuántos
	a la semana	días a la	días a la
	atiende del puesto	semana atiende	semana atiende
	de salud?	del puesto de	del puesto de
		salud?	salud?
18. ¿Cuál es la	10. ¿Cada cuánto		
atención que le	y porque asiste al		
brinda al niño/a	puesto de salud?		
durante la			
enfermedad?			
12. ¿Asiste al		18. ¿Según su	19. ¿Según su
control de		percepción	percepción cual
desarrollo de su		como es la	es el grado de
hijo/a en el		asistencia de las	asistencia de las
centro de salud?		madres o tutores	madres al
		de familia para	control de los
		llevar a los niños	niños/as?
		al control de	
		desarrollo al	
		puesto de	
		salud?	

	11. ¿Su niño/a	19. ¿El puesto	19¿El puesto de
	tiene tarjeta de	de salud le	salud le
	vacuna?	proporciona	proporciona
	¿Porque?	tarjeta de	tarjeta de
	Si oique:	vacuna a todos	vacuna a todos
		los niños/as que	los niños/as que
		llevan un control	llevan un control
		de desarrollo?	de desarrollo?
			Poner en la
			entrevista
9. ¿Tiene usted		6. ¿Tiene usted	
conocimiento		conocimiento	
acerca de los		acerca de los	
nutrientes que		nutrientes que	
posee las		poseen las	
verduras y		verduras y las	
frutas?		frutas?	
10. ¿Mencione		7. ¿Mencione	
algunos		algunos	
alimentos que		alimentos que	
usted considere		usted considere	
que contienen		que contienen	
nutrientes para		nutrientes para	
el niño/a tenga		el niño/a tenga	
un desarrollo a		un desarrollo a	
adecuado?		adecuado?	
	12. ¿Cada vez		21. ¿Cada vez
	que lleva a su		que llega un
	niño o niña al		niño al puesto d
	puesto de salud lo		salud lo pesan y
	pacoto do calda lo		caida io poddii y

 	noon v la tallar		la tallana Dar
	pesan y lo tallan?		lo tallan? ¿Por
			qué?
12. Asiste al	13. ¿Conoce		25. ¿El puesto
control de	usted si el puesto		de salud brinda
desarrollo de su	de salud brinda		charlas a las
embarazo?	charlas sobre la		mujeres
	alimentación a		embarazadas
	las mujeres		sobre la
	embarazadas?		alimentación
			que este debe
			de tener?
	14. ¿El puesto de	20. ¿Sabe usted	23. ¿El centro
	salud brinda	si el puesto de	de salud brinda
	charlas enfocadas	salud brinda	charlas
	a la nutrición a	charlas	enfocadas en la
	infantil? Si la	enfocadas a la	alimentación de
	respuesta es SI	nutrición infantil?	los niños y niñas
	explique sobre		según su etapa?
	qué.		
	400.		
	15 : Asista ustad		
	15. ¿Asiste usted a estas charlas		22 · Cuál os ol
			23. ¿Cuál es el
	brindadas por el		grado de
	puesto de salud?		asistencia de las
	¿Por qué?		madres, padres
			o tutores a estas
			charlas?
		<u> </u>	

medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está bajo de peso? 17. ¿A qué edad del niño o niña dejo de llevarlo a los controles de desarrollo al medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está bajo de peso? 18. ¿A qué edad es el último control de desarrollo del niño/a?	Cruce de dos variat	oles de un mismo objetiv	o en un mismo in	strumento
medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está bajo de peso? 17. ¿A qué edad del niño o niña dejo de llevarlo a los controles de desarrollo al medidas toma cuando identifica algún niño o niña dejo de llevarlo a los controles de desarrollo al			10. ¿Según la observación diaria ha identificado algún niño/a que este bajo de peso en el aula de clase? 11. Si su respuesta anterior es SI que fue lo que le llamo la atención del niño/a.	
del niño o niña es el último dejo de llevarlo a control de los controles de desarrollo del niño/a?			medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está	medidas toma cuando identifica algún niño o niña que está
puesto de salud? ¿Por qué? 18. ¿El centro 14. ¿Cómo		del niño o niña dejo de llevarlo a los controles de desarrollo al puesto de salud? ¿Por qué?		control de desarrollo del

	escolar del reparto realiza otras actividades enfocadas en la nutrición con las madres y padres de familia? ¿Cuáles?	docente aparte de educar a los niños/as realiza algunas otras actividades con los padres o tutores de familia enfocadas en la nutrición de los	
		niños/as? ¿Cuáles?	
	16. ¿Mencione algunas características que para usted signifique que un niño/a esta desnutrido?	mencionar algunas características de la	9. ¿Mencione las características de un niño en estado de desnutrición?
Cruce de dos variables	de un mismo objetiv	o en un mismo ins	strumento
	Objetivo Especifico 2 21. ¿Cuándo usted va al mercado que productos alimenticios adquiere principalmente? 22. ¿Qué		

		alimentos		
		consume		
		diariamente en el		
		hogar?		
A - 5 - 14 -				
Acápite	Objetivo 3	Objetivo 3	Objetivo 3	Objetivo 3
Incidencia del				13. ¿Cuál es el
puest de salud				principal
en el				alimento para
seguimiento				los niños/as
del desarrollo				recién nacidos?
nutricional de		19. ¿Para usted		14. ¿Qué
los niños y		cual es la		importancia
niñas.		importancia de		tiene la lactancia
		dar lactancia		materna?
		materna?		
	14. ¿Cuáles			15. ¿Qué
	serían las			razones influyen
	razones por las			para que una
	que usted no le			mujer no pueda
	daría pecho a su			dar de
	hijo/a?			amamantar?
	16. ¿Cuánto			17. ¿Cuánto
	tiempo le dio o			tiempo es
	le da pecho a su			necesario que la
	hijo/a?			madre
	π,ο,α.			amamante a su
				hijo/a?
	AF -11-4: 1	OO Dimente		TiljU/a !
		20. ¿Durante el		
	acostumbra a	periodo de		

Cruce d	sus hijos/as?	lactancia materna ¿Cuántas veces al día le da pecho a su hijo/a?	en un mismo ins	trumento
				16. ¿Cómo
				promueven la
				lactancia
				materna?
				26. ¿El puesto
				de salud brinda
				charlas a las
				madres de los
				niños/as
				enfocadas en el uso y práctica
				de la leche
				materna en los
				infantes? ¿Por
				qué?
			21. ¿Usted ha	
			recibido charlas	
			enfocadas a la	
			nutrición infantil	
			por parte del	
			puesto de	
			salud?	
	18.¿Cuáles son			27. ¿Cuáles son
	las			las
	enfermedades			enfermedades

más frecuentes			más frecuentes
que padece en			que padecen los
su hijo/a			niños/as en el
•			reparto?
			·
	23. ¿Consume	31. ¿Con que	
	gaseosa su	frecuencia	
	niño/a? ¿Desde	consumen	
	cuándo?	gaseosa los	
	oddiido.	niños/as dentro	
		de la escuela?	
		30. ¿Sabe usted	
		que otros	
		alimentos	
		consumen los	
		niños/as dentro	
		de la escuela a	
		parte de la	
		merienda	
		escolar?	
		13. ¿Cree usted	8. ¿Cree usted
		que la	que la
		desnutrición	desnutrición
		infantil afecta el	infantil afecta el
		desarrollo del	desarrollo del
		coeficiente	coeficiente
		intelectual de los	intelectual de los
		niños/as? ¿Por	niños/as? ¿Por
		qué? Anexamos	qué?

Cruce	de dos variables d	le un mismo objetiv	o en un mismo in	strumento
				10. ¿Qué tipo de
				desnutrición
				conoce? 11. De
				estos tipos de
				desnutrición
				¿cuál es el que
				más se
				frecuenta en
				este puesto de
				salud?
				12. Según la
				edad del niño/a
				¿cuáles son los
				alimentos que
				este puede
				consumir?
Acápite	Objetivo 4.	Objetivo 4.	Objetivo 4.	Objetivo 4.
Nivel de	20. ¿Asisten sus	25. ¿Asiste su		
incidencia de	hijos e hijas a	niño/a a la		
las escuelas en	clase? (Si la	escuela Si la		
la nutrición de	respuesta es No	respuesta es No,		
los niños y	pasar a la	continúe hasta la		
niñas del 1er,	pregunta N ⁰ 24	pregunta N ⁰ 36)		
2do, y tercer				
nivel.	19. ¿Sabe usted	24. ¿Qué conoce	22. ¿Sabe usted	28. ¿Qué
	que es la	sobre la merienda	que es la	conocimientos
	merienda	escolar?	merienda	tiene acerca de
	escolar?		escolar?	la merienda

			escolar?
	26. ¿A la escuelita que asiste su hijo dan la merienda escolar?	23. ¿En este centro educativo se brinda la merienda escolar?	
	37. ¿Cada cuánto le toca colaborar con la merienda escolar?	cuánto le toca	
		merienda escolar es	usted que la merienda escolar es nutritiva para los
	28¿Tiene una hora específica para llevar la merienda escolar? ¿A qué hora?	29. ¿Tiene un horario específico para repartir la merienda escolar?	30. ¿Coordina

		de salud coordina actividades enfocadas en la nutrición de los niños/as?	actividades el centro de salud con la escuela del reparto enfocado en la de los niños/as?
21. ¿Conoce que alimentos contiene la merienda escolar?		25. ¿Qué alimentos conforman la merienda escolar?	
22. ¿Cómo padre o tutor de familia le ha tocado colaborar con la merienda escolar?			
	29. ¿Cuándo le ha tocado llevar la merienda escolar ha tenido alguna dificultad ¿Cuáles?	alguna dificultad con los padres o	
23. ¿Considera que la merienda escolar es importante y por qué?	30. ¿Cuáles son los beneficios de la merienda escolar?	27. ¿Cuáles son los beneficios del programa merienda escolar para los	

	niños/as?
31. ¿Alguna vez	32. ¿El centro
ha recibido por	escolar capacita
parte de la	a los padres de
escuelita alguna	familia sobre la
charla sobre	alimentación de
cómo darle buena	los niños/as?
alimentación a su	
hijo e hija?	
¿Cuáles? Si la	
respuesta es SI	
cada cuánto.	

Anexo 3

Objetivo 1: Caracterizar la situación económica de las familias de los niños y niñas en las edades comprendidas entre 0 a 5 años.

Datos generales

Encuesta / Entrevista aplicada a padres, madres o
Entrevista menores de 5 padres, años madres o
aplicada a de 5 padres, años madres o
padres, años años
madres o
tutores de
familia.
1 31 Femenino Unión libre 2 3 Secundaria
2 27 Femenino Soltera 2 2 Primaria
3 19 Femenino Unión libre 2 1 Secundaria
4 23 Femenino Soltera 1 1 Secundaria
5 26 Femenino Unión libre 1 1 Técnico
6 25 Femenino Soltera 5 1 Secundaria
7 27 Femenino Casada 5 2 Primaria
8 28 Femenino Unión libre 5 2 Secundaria
9 32 Femenino casada 4 1 Secundaria
1030Femeninocasada42Secundaria
1130Femeninocasada41Técnico
12 29 Femenino casada 3 2 Secundaria
13 25 Femenino Unión libre 3 1 Secundaria
1428FemeninoUnión libre11Secundaria

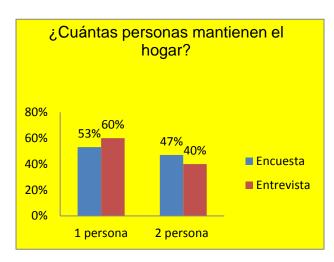
15	21	Femenino	Unión libre	1	1	Secundaria

	Cargo	Edad	Sexo	N ⁰ de niños	Grado
				que atiende	
Entrevista a	Doctora del	43	femenino		
doctora	C/S				
Entrevista a	Maestra	48	femenino	25	2 ^{do} nivel
maestra					

Tabla Nº 3 ¿Cuál es su ocupación u oficio?

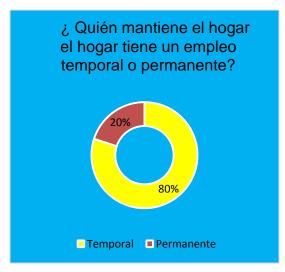
Nº de Entrevista aplicada a padres, madres o tutores de familia.	Respuestas
1	Costurera
2	Operaria en zona franca
3	Yasaki
4	Empleada domestica
5	Comerciante
6	Ama de casa
7	Ama de casa
8	Ama de casa

9	Ama de casa
10	Profesora
11	Ama de casa
12	Obrera en el campo
13	Ama de casa
14	Ama de casa
15	Ama de casa

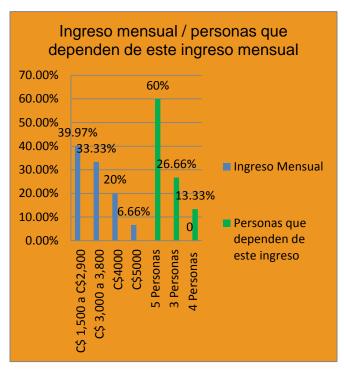


El 60% trabaja una persona en el hogar y el 40% trabajan dos personas y donde el 53% solo una persona mantiene el hogar y un 47 % dos personas.

Gráfica Nº2



Un 20% de las personas que mantienen el hogar tienen empleos permanentes y un 80% tienen empleos temporales.



Un 39.97% de las personas entrevistadas tienen un ingreso mensual de C\$1500 un 33.33% tiene un ingreso mensual de C\$3000 un 20% su ingreso es de 4000 y un 6.66% su ingreso es de C\$5000, donde la mayoría de las familias son de 5 integrantes.

¿Considera usted que la desnutrición infantil es una problemática únicamente para las familias de escasos recursos económicos?

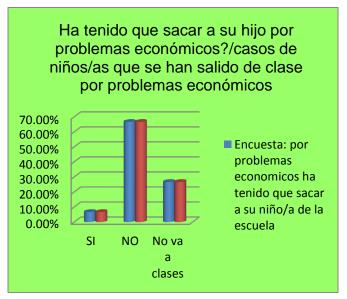
Tabla N⁰ 4

N ⁰ de	Respuestas	
Entrevista		
aplicada a		
padres,		
madres o		
tutores de		
familia	lia	
1	Sí, porque si no hay riales no hay para la comida	
2	Sí, porque la gente pobre es la que no tiene que comer	
3	No, porque también hay otros factores que influyen como la mala absorción de	

	los nutrientes.		
4	No, porque hay niños que son bien gord	itos y están bien pálidos	
5	Sí, porque se les limita tener buena alimentación y todo está bien caro		
6	No, porque hay gente que tiene dinero y se alimenta solo de comida chatarra		
7	No, porque hay familias que tienen mucho dinero y aun así los niños no son		
	bien alimentados		
8	No, porque hay veces que hay niños que	e sus papas tienen dinero pero comen	
	bastante chuchería.		
9	No, porque hay niños que tienen bastan	te dinero y prefieren el alimento	
	chatarra		
10	No, a veces se da por otros factores, co	mo anemia y parásitos y la alimentación	
	en el hogar.		
11	No, porque a veces pasa que la madre s	se descuida con el cuidado de los niños	
12	Sí, porque la familia no tiene suficiente r	ecursos para alimentar a sus hijos	
13	No, la desnutrición viene del desinterés	en la alimentación del menor	
14	No, porque familias de otro nivel de vida padecen de desnutrición o están bajo		
	de peso		
15	Sí, porque a las personas pobres es que les cuesta comprar la comida porque		
	no tienen dinero		
	Entrevista a la Doctora y Profesora		
	¿Cree usted que la situación	Si, afecta porque los padres están	
	económica de los padres o tutores	desempleados no hay ingreso, no les	
	afecta la nutrición delos niños y niñas?	da para la canasta básica y no	
	¿Por qué?	solamente estarán desnutridos los	
	niños sino los padres.		
	Entrevista a la Profesora		
	¿Cree usted que la situación	Si, por que si son pobres no tienen la	
	económica de los padres, o tutores	posibilidad para comprar todos los	
	afecta la nutrición de los niños/as?	alimentos necesarios para una buena	
	¿Por qué?	alimentación durante su desarrollo	

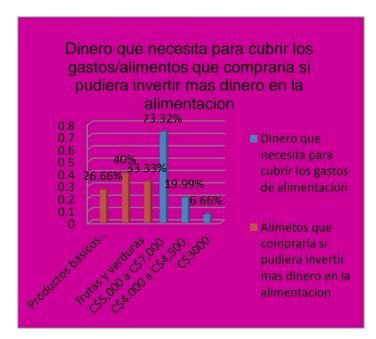
Entrevista a la Profesora	Respuesta
¿Usted cree que se les imposibilita a	Sí, porque la mayoría de las familias tienen
muchas familias a adquirir la canasta	un salario bajo.
básica de alimentos? ¿Por qué?	
Entrevista a la Doctora	Respuesta
¿Usted cree que se les imposibilita a	Claro que si, por que el salario no está acorde
muchas familias adquirir la canasta básica	a la canasta básica completa ya que solo
de alimentos? ¿Porque?	abastece un 50% de los productos y afecta
	más cuando la familia es numerosa

Entrevista a la Doctora	Respuestas
¿Cómo identifica usted que los niños/as	A través de visitas de terreno se ven las
son de escasos recursos económicos?	condiciones que viven las familias; casitas de
	plástico, no tienen sillas en que sentarse y
	una cama para todos esto indica que las
	familias son de escasos recursos económicos
	muchas veces el fogón está apagado porque
	no hay comida.
Entrevista a la Profesora	
¿Cómo identifica usted que los niños son	Bueno ellos vienen con ropita viejita, zapatos
de escasos recursos?	desgastados y no traen dinero para la hora
	del recreo



El 6.66% ha sacado a su hijos de clase por falta de dinero de igual manera la maestra respondió que tiene un caso de un niño que dejo de asistir a clases por problemas económicos.

Gráfica Nº5



Un 73.33% de las madres encuestadas opinan que necesitan de C\$ 5000 a C\$ 7000 para cubrir los gastos de alimentación un 19.99% necesita c\$4000 a C\$4500 y un 6.66% necesitan C\$ 3000.

Tabla N⁰7

Entrevistas a las madres de familia	Respuestas
¿Cuánto dinero invierte en realizar las	el 53.33% de las personas entrevistadas
compras de alimentación del hogar?	invierte de C\$2000 a C\$2500, el 33.33
	invierte C\$1000 a C\$1800, y solo un 13.33%
	invierten C\$3000
¿Qué alimentos consume diariamente en	Desayuno: Pan y Leche
el hogar?	Almuerzo: Arroz, frijoles, pollo y Tang
	Cena: Gallo pinto, queso, pan y café

GráficaN⁰6



El 53.33% de las personas entrevistadas invierte de C\$2000 a C\$2500, el 33.33 invierte C\$1000 a C\$1800, donde el 66.66% considera que el dinero que invierte en la alimentación no es suficiente y un 33% considera que es suficiente.

2. Identificar los factores sociales que inciden en los altos niveles de desnutrición infantil

Gráfica Nº7



Como se puede apreciar en la gráfica la población cuenta con todos los servicios básicos

Encuesta a madres, padres y tutores de familia.	Respuestas.
¿Sabe que es desnutrición infantil?	Si
Entrevista a la Doctora.	Respuestas.
¿Para usted que es desnutrición infantil?	Es cuando el niño no ha logrado su peso y su talla desacuerdo a su edad para ver si el niño ha desarrollado normalmente, también se valora el estado neurológico.
Entrevista a la Profesora.	Respuestas.
¿Conoce usted el término de desnutrición infantil?	Si

Encuesta a madres, padres y tutores de	Respuestas.
familia.	
¿Para usted cuales son las principales	Según los datos obtenido en las encuestas un
causas que un niño este desnutrido?	60% de las madres encuestadas contestaron
	que la principal causa de la desnutrición
	infantil en los niños es por la falta de recursos
	económicos donde esto da lugar a que los
	niños tengan una mala alimentación, mala
	absorción de alimentos, que a veces no
	tengan dinero para comer, un 40% por
	descuido de los padres por no alimentar bien
	a los hijo/a donde alimentándolos con
	comidas chatarras.

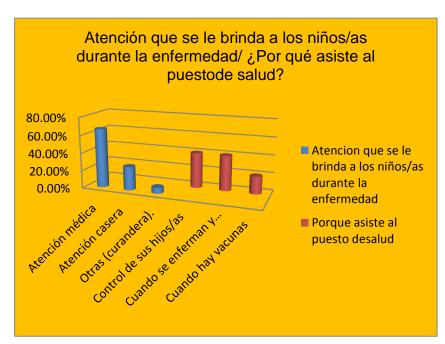
Entrevista a la Doctora.	
¿Para usted cuales son las principales	Principalmente se debe al bajo recurso
causas que conlleva a la desnutrición	económico donde por este se tiene una mala
infantil?	alimentación.
Entrevista a la Profesora.	
¿Cuáles son las principales causas que	Falta de recursos económicos
conlleva a la desnutrición infantil? ¿Por	
qué?	

¿Cuál es el horario de atención del centro	Como se puede ver en la siguiente tabla el
de salud?	73.33% de las personas entrevistadas dijo q
de Juida .	· ·
	el horario del centro de salud es de 7 am a 2
	de la tarde, un 13.33% dijo que el horario del
	centro de salud es de 8 am a 1 de la tarde y
	el otro 13.33% dijo que el horario es de 7 am
	a 12 del mediodía.
Entrevista realiza a la doctora del puesto de	
salud	
4. ¿Cuál es el horario de atención del	8:00 am a 4:00 pm
centro de salud?	
Entrevista realizada a la profesora de la	
escuela	
16. ¿Cuál es el horario de atención del	No sé por qué no tienen hora fija.
centro de salud?	



El 53.33% de los encuestados afirman que el centro de salud atiende 4 días a la semana, el 33.33% que atienden diario y con un 13.33% solamente tres días a la semana.

Gráfica Nº9

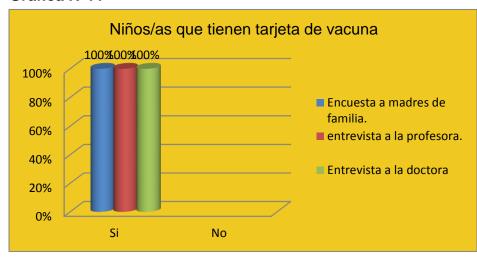


Un 66.66% de los encuestados le brindan a sus hijos/a una atención médica, un 26.66% una atención casera y con un 6.66% otras (curandera), donde solo el 40% de las mujeres asisten al puesto de salud para llevar el control de sus hijos/as.



El 100 % de las madres encuestadas contestaron que todavía asisten al control de desarrollo de su hijo/a.

Gráfica Nº11



El 100% de los niños que asisten a su control tienen tarjeta de vacuna estas con facilitados por el centro de salud.

Gráfica Nº12



El 66% de las encuestadas dijeron que si tienen conocimientos de los nutrientes y un 33.33 % contestaron que no tenían ningún conocimiento acerca de los alimentos ni las frutas que contenían nutrientes, a esta pregunta la maestra respondió que si tenía conocimiento.

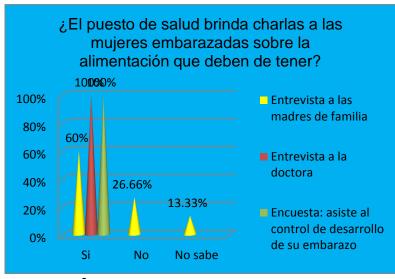
Tabla N^0 11 ¿Mencione algunos alimentos que usted considere que contienen nutrientes para que el niño/a tenga un desarrollo adecuado?

N° de	Respuesta	
Encuestas		
para		
madres,		
padres o		
tutores		
de familia		
1.	No tiene conocimientos.	
2.	No tiene conocimientos.	
3.	La carne, leche, cereales, frutas, legumbres y vegetales.	
4.	Frijoles, frutas, las tortillas.	
5.	El pescado, hígado, huevo, las verduras y las frutas.	
6.	Ayote, la zanahoria, espinaca, frijoles, la soya.	
7.	No tiene conocimientos.	
8.	Las frutas, leche, frijoles.	
9.	Leche, huevo, plátano, carne blanca y roja, frutas, arroz, cereales y soya.	
10.	Frijoles, arroz, verduras y las frutas.	
11.	Frutas, vegetal, pescado, hígado, frijoles y huevo.	
12.	Remolacha, zanahoria, frijoles, huevos.	
13.	Frijoles, arroz, carne blanca, frutas y las verduras.	
14.	Carne, pollo, frutas y verduras.	
15.	Frijoles, frutas, hígado, pescado, el maíz.	
	Entrevista a profesora	
	Ayote, frijoles, todos los tipos de legumbres, zanahoria, cebolla, naranja	



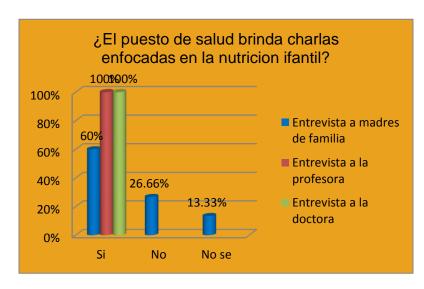
Todas las madres encuestadas y la doctora respondieron que pesan y tallan a los niños que asisten al puesto de salud.

Gráfica Nº14

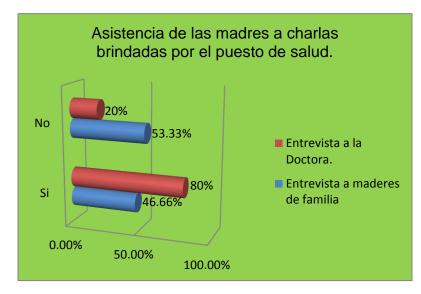


El 100% de las madres encuestas contestaron que van al control de su embarazo, y solamente el 60% afirman que reciben charlas sobre la alimentación a que deben tener

Gráfica Nº 15



El 60% de las encuestadas contestaron que el puesto de salud brinda charlas sobre la nutrición infantil, en cambio en las entrevistas aplicadas a profesora y doctora afirman con un 100% que si brindan charlas sobre la nutrición infantil.



Un 46.66% de las personas entrevistadas dijeron que si asisten a las charlas, un 53.33% dijo q no asistía por falta de tiempo, mientras que la doctora confirma que es un 80% de asistencia y solamente un 20% de inasistencia a estas charlas

Tabla N⁰12

Entrevista a la profesora	Respuesta
¿Según su observación diaria ha identificado algún niño/a que este bajo en el aula de clase?	Si
¿Qué fue lo que le llamo la atención del niño/a?	Que antes era gordito y como en el periodo de unos dos meses fue bajando de peso, casi no jugaba y no quería comer

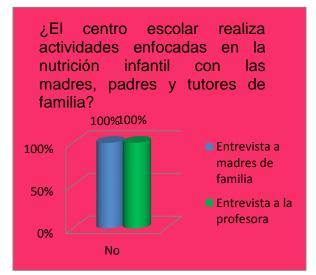
Tabla N⁰13

¿A qué edad dejo de llevar al niño a los controles de desarrollo al centro de salud? ¿Por qué?

N ⁰ de	Resultado
Entrevista	
aplicada a	
padres,	

madres o		
tutores de		
familia		
1	A los 2 años y al chiquito todavía lo llevo	
2	Todavía lo llevo	
3	A veces, porque no me da tiempo por el tra	bajo
4	Aun lo llevo	
5	Todavía lo llevo para su control	
6	A los cinco años porque hasta esa edad es	tá estipulado
7	todavía va porque todavía está enfermo	
8	Hasta los tres años porque entre a trabajar	
9	Todavía lo llevo porque está enfermo de anemia	
10	Todavía lo llevo porque no ha cumplido los cinco años	
11	Todavía lo llevo	
12	A los cinco años porque esa es la edad que esta acordada	
13	A los dos años porque se me dificulta llevarlo por el tiempo	
14	Aun lo llevo porque tiene un año	
15	Todavía lo llevo	
	Entrevista a la Doctora	
	¿A qué edad es el último control de A desarrollo del niño/a?	los 60 meses (5 años).

Grafica N⁰ 17



El 100% de las entrevistas y encuestadas la afirman que el centro escolar no realiza actividades enfocas a la nutrición con los padre, madres y tutoras de los niños/as.

Tabla N^014 ¿Mencione algunas características que determine que un niño esta desnutrido?

familia 1 Pálido, delgado, no rinde en clases 2 Decaído, pálido, delgado y no quiere comer 3 Pálido, pelo descolorido, y raquítico 4 Flaquito, triste, ojos hundidos 5 Flaquito, mucho duerme, triste 6 Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos 7 Flaco, diarrea, bajo de peso 8 Delgadito, pálido, triste 9 Bajo de peso, color de piel pálida, triste 10 Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura 11 Bajo de peso, piel y pelo amarillo 12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso 4. Su semblante es triste	Nº de Entrevista aplicada a padres, madres o tutores de	Resultado		
2 Decaído, pálido, delgado y no quiere comer 3 Pálido, pelo descolorido, y raquítico 4 Flaquito, triste, ojos hundidos 5 Flaquito, mucho duerme, triste 6 Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos 7 Flaco, diarrea, bajo de peso 8 Delgadito, pálido, triste 9 Bajo de peso, color de piel pálida, triste 10 Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura 11 Bajo de peso, piel y pelo amarillo 12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 3 Jeso de peso		Darie de la constante de la co		
Pálido, pelo descolorido, y raquítico Flaquito, triste, ojos hundidos Flaquito, mucho duerme, triste Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos Flaco, diarrea, bajo de peso Bajo de peso, color de piel pálida, triste Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura Desparado de peso, piel y pelo amarillo Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos Bajo de peso, pálido Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso		_		
Flaquito, triste, ojos hundidos Flaquito, mucho duerme, triste Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos Flaco, diarrea, bajo de peso Delgadito, pálido, triste Bajo de peso, color de piel pálida, triste Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura Bajo de peso, piel y pelo amarillo Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos Débil, enfermoso, pasivo Bajo de peso, pálido Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso			mer	
Flaquito, mucho duerme, triste Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos Flaco, diarrea, bajo de peso Begadito, pálido, triste Bajo de peso, color de piel pálida, triste Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura Bajo de peso, piel y pelo amarillo Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos Bajo de peso, pálido Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1.Se duermen mucho 2.No rinden en los estudios 3.Bajo de peso				
6 Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos 7 Flaco, diarrea, bajo de peso 8 Delgadito, pálido, triste 9 Bajo de peso, color de piel pálida, triste 10 Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura 11 Bajo de peso, piel y pelo amarillo 12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 3. Bajo de peso 3. Bajo de peso		·		
Flaco, diarrea, bajo de peso Delgadito, pálido, triste Bajo de peso, color de piel pálida, triste Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura Bajo de peso, piel y pelo amarillo Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos Débil, enfermoso, pasivo Bajo de peso, pálido Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso	5	Flaquito, mucho duerme, triste		
Bajo de peso, color de piel pálida, triste Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura Bajo de peso, piel y pelo amarillo Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos Débil, enfermoso, pasivo Bajo de peso, pálido Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 3.Bajo de peso 3.Bajo de peso	6	Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos	Ojos hundidos, poco apetito, flaquitos	
9 Bajo de peso, color de piel pálida, triste 10 Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura 11 Bajo de peso, piel y pelo amarillo 12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso	7	Flaco, diarrea, bajo de peso		
10 Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura 11 Bajo de peso, piel y pelo amarillo 12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso	8	Delgadito, pálido, triste		
11 Bajo de peso, piel y pelo amarillo 12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso	9	Bajo de peso, color de piel pálida, triste		
12 Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos 13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1. Se duermen mucho 2. No rinden en los estudios 3. Bajo de peso	10	Ojos hundidos, el pelo no le crece, pálido, poco apetito, baja estatura		
13 Débil, enfermoso, pasivo 14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1.Se duermen mucho 2.No rinden en los estudios 3.Bajo de peso	11	Bajo de peso, piel y pelo amarillo		
14 Bajo de peso, pálido 15 Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1.Se duermen mucho 2.No rinden en los estudios 3.Bajo de peso	12	Bajo de peso, panzoncito, ojos hundidos		
Flaquito, pelo descolorido Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas características de la desnutrición infantil? 1.Se duermen mucho 2.No rinden en los estudios 3.Bajo de peso	13	Débil, enfermoso, pasivo		
Entrevista a la profesora. ¿Usted podría mencionar algunas	14	Bajo de peso, pálido		
¿Usted podría mencionar algunas 1.Se duermen mucho características de la desnutrición 2.No rinden en los estudios infantil? 3.Bajo de peso	15	Flaquito, pelo descolorido		
características de la desnutrición infantil? 2.No rinden en los estudios 3.Bajo de peso		Entrevista a la profesora.		
infantil? 3.Bajo de peso		¿Usted podría mencionar algunas	1.Se duermen mucho	
		características de la desnutrición	2.No rinden en los estudios	
4.Su semblante es triste		infantil?	3.Bajo de peso	
			4.Su semblante es triste	

	5.Pelo opaco
Entrevista a Doctora	
¿Mencione las características de un	Bajo de peso, no aumenta detalla para
niño/a en estado de desnutrición?	su edad.

Entrevista a las madres de familia	Respuestas
¿Cuándo usted va al mercado que	Un 60%de las madres entrevistadas adquiere
productos alimenticios adquiere	principalmente los productos básicos (arroz, frijoles)
principalmente?	el 40% compra mejoras (cuajada, queso, huevos,
	carnes, pollo, frutas, jugos, crema)
¿Qué alimentos consume	Desayuno: Pan y Leche
diariamente en el hogar?	Almuerzo: Arroz, frijoles, pollo y Tang
	Cena: Gallo pinto, queso, pan y café

1. Valorar la incidencia del centro de salud en el seguimiento del desarrollo nutricional de los niños y niñas.

Entrevista a la Doctora	Respuesta
¿Cuál es el principal alimento para los	El pecho materno exclusivo de 0-6 meses.
niños recién nacidos?	

Tabla N^0 17 ¿Para usted cuál es la importancia de la lactancia materna?

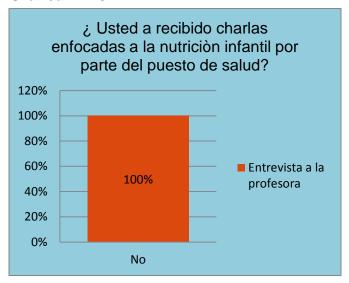
N ⁰ de	Resultado
Entrevista	
aplicada a	
padres,	
madres o	
tutores de	
familia	
1	Es importante porque los niños se enferman menos y así no se gasta en leche
0	
2	Es importante porque cuando el niño está enfermo no come otra cosa
3	Porque proporciona vitaminas que son necesarias para él bebe
4	Son importante porque con la leche materna no se enferman
5	Es importante porque contienen todos los nutrientes necesarios para los
	niños recién nacidos y que no pueden comer otra cosa
6	Es importante para el desarrollo de los niños
7	Es importante porque es el principal alimento para la nutrición del niño.
8	Es importante porque así no se gasta en leche y así los niños se
	enferman menos
9	Porque contienen vitaminas que ayudan al desarrollo del bebe
10	Es importante porque a través de ella el niño/a se desarrolla
	completamente
11	Es importante para que el niño se enferme menos
12	Es importante para que los niños se enfermen menos además es
	importante para su desarrollo integral porque es el principal alimento
	para el niño
13	Es importante porque el niño desarrolla defensas en contra delas
	enfermedades

14	Es importante porque es el principal alimento para el lactante	
15	Ayuda al desarrollo del niño	
	Entrevista a la doctora	Respuesta
	15. ¿Qué importancia tiene la	un niño recién nacido no necesita
	lactancia materna?	otro alimento hasta los seis meses
		crece y desarrolla sano sin
		enfermedades por eso es
		importante la lactancia materna

Encuesta a madres de familia	Respuesta
¿Cuánto tiempo le dio pecho a su niño/a?	Conforme a los resultados obtenidos en las
	encuestas tenemos como resultado que el
	33.33% de las madres dieron pecho a su hijo
	de 0 a 6 meses, un 46.66% dieron de los 7 as
	12 meses, y un 20% de 1 a más.
Entrevista a la Doctora	
18. ¿Cuánto tiempo es necesario que la	No hay horario desde que nace hasta que el
madre amamante a su niño/a?	niño deje el pecho.

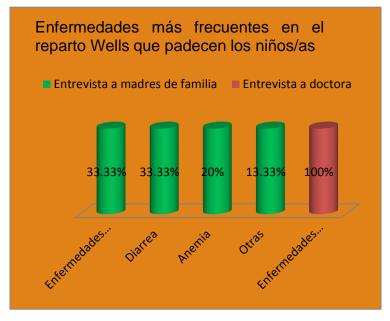
Tabla N⁰19

Entrevista a la doctora	Respuesta
17. ¿Cómo promueven la lactancia	A través de murales, consejerías, club de
materna?	lactancia materna.
27. ¿El puesto de salud brinda charlas a	Si cada vez que llegan a controles del
las madres de los niños/as enfocadas en el	desarrollo del niño/a, estas se dan para
uso y práctica de la leche materna en los	hablarles de los beneficios que obtiene la
infantes? ¿Por qué?	lecha la materna.



Un 100% la profesora no ha recibido charla por parte del puesto de salud sobre desnutrición infantil.

Gráfica Nº 19



Un 33.33% de los niños/as padecen de diarrea de igual manera con un 33.33% enfermedades respiratorias. La doctora confirma con que las más enfermedades más frecuentes son las enfermedades respiratorias y parásitos.

Tabla N⁰20

¿Consume su hijo/a gaseosa? ¿Desde cuándo?

N ⁰ de	Resultado
Entrevista	
aplicada a	

padres,	
madres o	
tutores de	
familia	
1	Si, desde el año
2	Si, como desde el año
3	No
4	Si, desde los nueve meses
5	Si, desde el año
6	Si, desde un año
7	No
8	Si, desde
9	Si, desde los dos años
10	Si, desde un año
11	Si, desde los dos años
12	Si, desde los diez meses
13	Desde el año y medio
14	Desde los diez meses
15	Desde los nueve meses
	¿Con que frecuencia consumen gaseosas los niños/as dentro del
	colegio?
	Bueno aquí los niños no traen gaseosa, con frecuencia solo un niño trae pero
	talves una vez por allá lo que si consumen mucho es jugo enlatado

Entrevista a la profesora	Respuesta
¿Sabe usted que otros alimentos	Golosinas, helados, gaseosa, meneíto
consumen los niños/as dentro de la	
escuela a parte de la merienda	

escolar?	

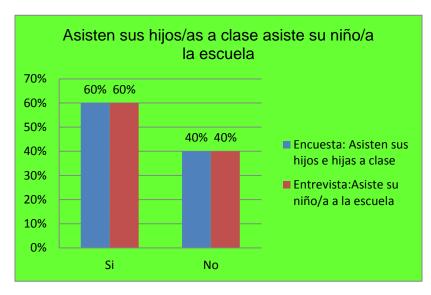
Entrevista a la doctora	Respuesta
¿Cree usted que la desnutrición	Si, afecta porque alguien que no ha sido bien
infantil afecta el coeficiente	alimentado puede padecer de muchas
intelectual de los niños/as? ¿Por	enfermedades y no rinde en la escuela.
qué?	
Entrevista a la profesora	
¿Cree usted que la desnutrición	Si afecta porque si un niño no se alimenta bien no
infantil afecta el coeficiente	va a tener buenas notas en la escuela, no va poner
intelectual de los niños/as? ¿Por	atención.
qué?	

Entrevista a la doctora	Respuesta
¿Qué tipo de desnutrición conoce?	Kwashiorkor (gorditos porque están alimentados por carbohidrato), marasmatica (palidez, delgaditos, mirada perdida, decaídos).
¿De estos tipos de desnutrición cual	La marasmatica, y se les enseña a las madres
es el que más se presenta en este puesto de salud?	como recuperar el peso del niño.

Entrevista a la doctora	Preguntas
¿Según la edad del niño o niña	0-6 meses lactancia materna exclusiva; 6- 1 año
cuáles son los alimentos que este	mogos, sustancias, sopitas, jugos naturales; de 1
debe consumir?	año en adelante pueden comer de todo como
	arroz, frijoles, frutas, verduras, carnes etc. evitando
	comidas chatarras.

4. Determinar el nivel de incidencia de las escuelas en la nutrición de los niños y niñas del 1er, 2do, y tercer nivel.

Gráfica Nº20

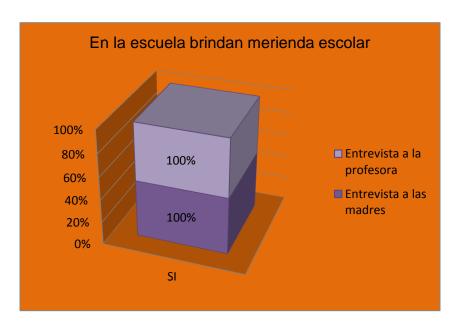


El 60% de los niños/as asisten a clase, y el 40% no asiste debido a que todavía no tienen la edad suficiente.

Tabla N⁰25

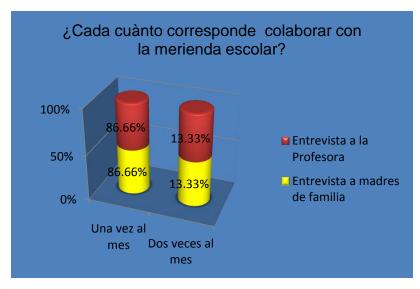
Encuesta a madres de	Respuesta
familia.	
¿Sabe usted qué es la	SI
merienda escolar?	

Entrevista a madres de	Respuesta
familia.	
¿Qué conoce sobre la	SI
merienda escolar?	
Entrevista a la Profesora.	Respuesta
¿Sabe usted qué es la	Sí, es una alimentación que se les da a los niños entre el
merienda escolar?	lapso del desayuno y el almuerzo.
Entrevista a la Doctora	Respuesta
¿Ha escuchado sobre la	Si
merienda escolar?	



El 100% de las madres entrevistadas dijeron que su niño/a recibe merienda escolar porque la conocen y la preparan; para confirmar la profesora opinó lo mismo que en la escuelita brindan este programa.

Gráfica N⁰22



El 86.66% de las madres entrevistada colaboran con la merienda escolar 1 vez al mes a diferencia del 13.33% que opinaron que 2 veces al mes; por igual la profesora coincide con las madres porque no todas tienen el mismo tiempo por motivo de trabajo.

Tabla N⁰26

Entrevista a la Doctora.	Respuesta
31. ¿Considera usted qué la	Si porque los alimentos que se brindan en la
merienda escolar es nutritiva para	escuela son nutritivo como el arroz, los frijoles y
los niño/a en edad preescolar? ¿Por	cereal.
qué?	
Entrevista a la Profesora.	Respuesta
23. ¿Considera usted qué la	Es una alimentación que se les da a los niños/as
merienda es nutritiva para los niños	entre el lapso del desayuno y el almuerzo.
en edad escolar?	

Gráfica Nº23

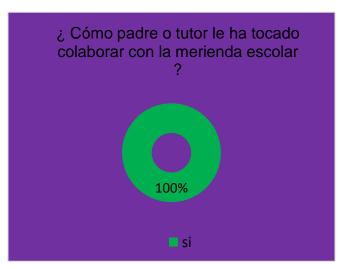


El 100% de las entrevistadas opinaron que no coordinan actividades enfocadas en la nutrición de los niños/as.



Como se visualiza en el gráfico el 100% coincide que tienen conocimientos acerca de lo que contiene la merienda escolar.

Gráfica Nº25



Al consultar la participación de los padres de familia con lo que refiere a la colaboración con la merienda escolar un 100% afirma que si colaboran con la merienda escolar.

Gráfica Nº26



El 46.66% no ha tenido dificultad para llevar la merienda escolar; lo contrario que el 46.66% si ha tenido dificultad por el transporte pero logran llegar puntual a diferencia del 6.66% que no cumple la hora especifica por motivo del trabajo

Tabla N⁰27

Encuesta a las madres	Respuestas
¿Considera que la merienda escolar	El 100% opina que es importante porque ayuda del
es importante y por qué?	gobierno a los niños/as de escasos recursos
	económicos y porque se van sin comer de su casa.
Entrevista a las madres	Respuestas
¿Cuáles son los beneficios de la	Los beneficios de la merienda escolar es que los
merienda escolar?	niños/as que se van sin comer de su casa llegan a
	comer a la escuela esto ayuda a que se concentren
	a la hora de la clase, crezcan sanos y fuertes.
Entrevista a la Profesora	Respuestas
25. ¿Cuáles son los beneficios del	Si el niño/a no tiene que comer en sus casas viene
programa merienda escolar para los	a alimentarse a la escuela
niños/as?	Esta más atento después de comer porque a veces
	del hambre solo escuchan y no participan

Grafica N⁰27



El siguiente gráfico expresa que el centro escolar no brinda capacitaciones a las madres sobre la alimentación en los niños/as.

Anexo 4.

Fotografías de las viviendas del reparto Wells



Fotografías en la entrevista con la doctora



Fotografías de la entrevista con la profesora



Madres de familia en control de sus hijos/as en el puesto de salud

