

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.
UNAN –LEÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA**



TITULO:

Conocimiento y Práctica en relación a la alimentación brindada a niños (a) que asisten al programa vigilancia, promoción, crecimiento y desarrollo del centro de salud Mántica Berio de la ciudad de León.

(PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA)

AUTORES:

- **BR. Julio Alejandro González Quezada.**
- **BR. Crizayda del Carmen Moran.**

Tutor: Lic. Nubia Meza Herrera.

Tutor: Msc. Thelma Díaz de Paredes.

León, Nicaragua Abril 2008.

RESUMEN

Objetivo: GENERAL:

Determinar el conocimiento y práctica que tienen las madres en relación a los alimentos que brindan a los niños menores de 1 a 4 años que asisten al programa VPCD del C/S Mantica Berio de la ciudad de León.

Material y método:

Tipo de estudio: el tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal.

Área de estudio: El estudio se realizó en el C/S Mantica Berio ubicado en el SILAIS León. Población en estudio: Corresponde a 180 niños inscritos en el programa VPCD del C/S Mantica Berio activos en este programa. Muestra: corresponde a 99 niños que asisten al programa VPCD el cual corresponde al 55% de la población.

Unidad de análisis: Las madres de niños menores de cinco años usuarios del programa VPCD del C/S Mantica Berio. Instrumentos de recolección de datos: Para recolectar la información se aplicó una entrevista semiestructurada a las madres de los niños de 1 a 4 años.

Resultados: Con relación a las características demográficas de las madres en estudio se encontró que un 56.6% (56) pertenecen al grupo etario de 15 a 20, según con la dependencia de salario predominó de 1 a 2 personas con 9%. Con respecto a la escolaridad de las 99 madres encuestadas predominó la secundaria con 57.5%(57), en cuanto trabajo predominaron las madres que no trabajan con el 86.8%(86) En la ocupación se encontró que el 43.3 (43) son amas de casas.

Conclusiones: El 56.5% de las madres pertenecen al grupo etario de 15 a 20 años las cuales en su mayoría son amas de casa

La mayoría de las madres utilizan los alimentos básicos y formadores. El 35.3% de las madres en estudio utilizan el hervido como método de conservación.

ÍNDICE

Dedicatoria i.

Agradecimiento ii.

Resumen iii.

Capítulos.....	Páginas
I Introducción.....	1
II Antecedentes.....	3
III Justificación.....	6
IV Problema.....	7
V Objetivos.....	8
VI Marco teórico.....	9
VII Diseño metodológico.....	20
VIII Resultados.....	29
IX Discusión.....	31
X Conclusiones.....	33
XI Recomendaciones.....	34
XII Bibliografía.....	35

Anexos

Dedicatoria

A: Dios por brindarme salud y por permitirme terminar con éxito este trabajo investigativo.

A mis padres en especial a mi madre Imelda que con mucho sacrificio y dedicación hicieron lo posible para que yo coronara mi carrera.

A cada una de las personas que me brindaron su apoyo y a quienes pusieron su granito de arena para que este trabajo se materializara.

Crizayda del Carmen Morán.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Agradecimiento

A: Dios por brindarme el regalo de la vida

A mis padres por su dedicación tolerancia y abnegación.

A: lic. Nubia Meza y Dr. Efrén Castellón, por su orientación y apoyo incondicional para que este trabajo se materializara.

A: Mi compañero de trabajo Julio González por su tolerancia y comprensión en las adversidades durante la realización de dicho trabajo.

Al personal que labora en el programa VPCD del centro de salud Mantica Berio.

A cada una de las madres que nos ayudaron contestando el instrumento sin objeción alguna.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Dedicatoria

A: Dios por habernos dado el don de la vida.

A mis padres por la confianza que me ofrecieron hasta el final de mi carrera.

A mi compañera de trabajo por su dedicación durante el desarrollo de este trabajo investigativo.

Julio Alejandro González Quezada.

Agradecimiento

A: Dios por haberme permitido llegar a coronar mi carrera

A mis padres por su apoyo no solo económico sino también por su amor, comprensión y dedicación que me han ofrecido durante mi vida.

A lic. Nubia meza y al Dr. Efrén Castellón por su orientación durante el desarrollo de este trabajo y la conclusión del mismo

A mi compañera de trabajo Crizayda Moran por su dedicación, responsabilidad y tolerancia que demostró en el desarrollo de este trabajo.

Al centro de salud Mantica berio en especial a la lic. Flor de María

Y lic. Luisa Amanda Ballesteros por la información brindada sobre los niños que asisten a este programa.

I. INTRODUCCION.

Según la OPS. 1991. el niño que no tiene una alimentación adecuada no crece, su apetito y sus actividades disminuyen y esta propenso a diversas enfermedades. (1)

La pobreza es un problema mundial; un alto porcentaje de los niños de los Países subdesarrollados, viven en condiciones de pobreza.

En América latina el crecimiento demográfico acelerado se manifiesta en un elevado porcentaje de la población infantil En los países latinoamericanos existen una elevada proporción de familias que no tienen dinero suficiente para comprar o tienen ingresos económicos bajos y trabajos inestables. (14)

Esto los conlleva a tener poca disponibilidad de alimentos básicos, por lo que los niños probablemente sufran de desnutrición.

La ignorancia conduce a conceptos erróneos sobre el consumo de alimentos. Prácticas inadecuadas y distribución inadecuada de los mismos entre los miembros de la familia la reducción en la práctica y duración de la lactancia materna se asocia al bajo peso de los niños. (16)

La deficiencia nutricional se ve con más frecuencias en niños entre 2 ó 3 años de edad por disponer estos de mayores requerimientos nutricionales.

Cuando estos niños viven en condiciones poco higiénicas, frecuentemente se enferman de diarrea aguda e infecciones respiratorias agudas. Con frecuencia los niños menores de un año son destetados en forma prematura y otros que se amamantan por tiempos prolongados sin alimentos complementarios adecuados bajan de peso o se desnutren por el simple hecho de no disponer de una ingestión suficiente de energía y proteínas. (16)

Existen madres que ofrecen una alimentación que se basa en atoles, alimentos líquidos muy diluidos, alimentos deficientes en proteínas. (16)

La gran incidencia de niños con bajo peso y niños desnutridos en Nicaragua continúa siendo un problema a pesar de las intervenciones tanto de organismos como del gobierno por disminuir el porcentaje.

Con el presente estudio se identificarán algunos factores que determinan el Estado nutricional de los niños menores de cuatro años, clasificándolos y

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Determinando algunas enfermedades prevalentes de la infancia que afectan a Este grupo de niños. A nivel institucional se pretende mejorar la consejería a las Madres para que mejore el estado nutricional de los niños y dar el seguimiento Adecuado por el personal de salud.

II. ANTECEDENTES.

Chávez (1980) afirma que el crecimiento del ser humano se puede comparar en cierto sentido a la construcción de un edificio, en relación a que este puede ser pequeño si el proyecto de la construcción a si lo determina o porque falten materiales de construcción. Por lo tanto la alimentación ha sido una necesidad y una preocupación fundamental del hombre, así como uno de los factores determinante de la formación y progreso de la sociedad. (4)

A medida que aumenta la complejidad de la vida moderna surge un aumento y una diversificación de los hábito alimenticios.

Nicol (1971) afirma: en decenio de 1960 la atención se centra primordialmente en el contenido proteínico de los alimentos.

Nicol, realiza este planteamiento porque cuando al niño no se le da una atención nutricional adecuada, se aumentan las enfermedades diarreicas, las enfermedades respiratorias y las enfermedades inmunoprevenibles. (4)

Estudios realizados por la FAO en centro América reflejan que en cuestiones de salud mas del 34% de la población infantil no esta completamente vacunada. Según este estudio la incidencia de IRA es del 31% en niños menores de 5 años. La incidencia de EDA es de un 12% con mayor incidencia en el área rural.

Los datos anteriores nos reflejan que la condición de salud infantil en nuestro medio no es favorable, y aunado este fenómeno aparece el bajo peso, que se convierte en un problema acuciante, ya que según cifras de la FAO el 12% de los niños menores de cinco años están con bajo peso, el 25% tienen retardo en el crecimiento, como consecuencia del estado nutricional limitado por la carencia de una alimentación balanceada, de acuerdo a los cuatro grupos básicos nutricionales, y los altos déficit en vitaminas y hierro, convirtiéndose en una situación alarmante, ya que en los países subdesarrollados uno de cada 3 niños tienen anemia y deficiencia en vitamina A.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Situación nutricional en centro América no es la adecuada reducir a la mitad el porcentaje de la población con bajo peso ha sido la meta del nuevo milenio, cuatro son los países que no han logrado reducir la incidencia de la insuficiencia ponderal de los menores de 5 años a un ritmo acorde con la meta y son el salvador, Guatemala, honduras, nicaragua. Ello en función de mantenerse en el mismo ritmo de avance.

En honduras la prevalencia continúa siendo alta (17 %), salvador (10%), nicaragua (10%), Guatemala (23%), Costa rica (5%)

En nicaragua a pesar del sostenido desarrollo económico a partir de 1990, el estado nutricional de los niños no ha mejorado como se esperaba. Este estudio demuestra que crecimiento de sus hijos no es el adecuado, la proporción de niños con bajo peso fue de 10,3%, mientras que 30,1% de los niños tenían retraso del crecimiento

Hernández, Aguilera 1998 realizan estudio en el centro de salud anexo villa libertad del municipio de Managua, sobre la práctica alimentaria de las madres con niños (a) con problemas respiratorios y de diarrea que asistían a la consulta pediátrica del centro de salud encontrando que los niños eran alimentados con alimentos ricos en grasas, se les ofertaba alimentos fríos, guardados en el refrigerador, y un dato muy importante es que los niños tenían el mismo horario de comida que los adultos. También los niños comían frutas sin lavar y las pocas verduras ofertadas se las daban muy cocidas, y en algunos casos crudas. Otro dato relevante es que niños de tres a cuatro años tomaban mucha gaseosa. (9)

En el año 2002 Pichardo et al realizaron estudio sobre el conocimiento y práctica de la alimentación adecuada de los niños (a) ingresados en el programa de vigilancia, promoción, crecimiento y desarrollo del centro de salud de santa Rosa del peñón en el municipio León, siendo sus principales resultados que las madres tenían conocimiento sobre la alimentación adecuada de los niños(a), pero el factor económico les limitaba la buena práctica alimentaria. También plantean que la falta de higiene en la preparación de los alimentos estaban enfermando de diarrea continuamente a los niños (a).

Es que los niños tenían el mismo horario de comida que los adultos. (13)

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

El Centro de salud Mantica Berio cuenta con pocos estudios realizados en el programa Vigilancia Promoción Crecimiento y Desarrollo Sobre la alimentación que deben de brindarles a los niños de 1 a 4 años.

En el año 2001 Peña et al realiza estudio sobre los factores de riesgo nutricional de los niños (a) atendidos en el programa de vigilancia de promoción, crecimiento y desarrollo del centro salud mantica, encontrándose que las madres estaban ofertando a los niños(a) comidas chatarra como aperitivo, esto conllevaba a que los niños (a) no tuvieran apetito al ofrecérseles su alimentación.

El Centro de salud Mantica Berio cuenta con pocos estudios realizados en el programa Vigilancia Promoción Crecimiento y Desarrollo Sobre la alimentación que deben de brindarles a los niños de 1 a 4 años.

En el año 2001 Peña et al realiza estudio sobre los factores de riesgo nutricional de los niños (a) atendidos en el programa de vigilancia de promoción, crecimiento y desarrollo del centro salud mantica, encontrándose que las madres estaban ofertando a los niños(a) comidas chatarra como aperitivo, esto conllevaba a que los niños (a) no tuvieran apetito al ofrecérseles su alimentación.

III. Justificación

El conocimiento y la practica se adquiere a través del tiempo de acuerdo al estilo de vida que llevamos el cual influirá en la salud y en la buena nutrición

El programa de vigilancia, promoción, crecimiento y desarrollo del niño (a) a nivel nacional, ha implementado estrategias para mejorar el estado nutricional de los pacientes usuarios del servicio, dentro de estas actividades tenemos, charlas educativas a las madres para mejorar el conocimiento y practica de la alimentación de sus hijos e hijas, le dan su dosis de hierro en cada control, y cuenta con cronograma de charlas con muchos temas de interés. Además de la visitas domiciliar a los niños en riesgo de bajo peso o desnutrición.

A pesar de los esfuerzos por mantener un equilibrio en los niveles nutricionales de los niños (a) usuarios de este servicio, los indicadores de salud del programa de vigilancia, promoción, crecimiento y desarrollo en el centro de salud Mantica Berio muestran porcentajes de niños con bajo peso y un grado de desnutrición, aun en controles subsecuentes.

Lo antes expuesto nos conlleva a realizar este estudio con el fin determinar el conocimiento y practica alimentaría de las madres con niños (a) de 1 a 4 años, ya que consideramos de importancia conocer estos aspectos por que de ello depende el éxito nutricional en esta población vulnerable.

Se considera que los resultados serán de gran aporte para la organización de la atención de enfermería, así como el fortalecimiento de las acciones de promoción a la salud dentro de este programa.

IV. PROBLEMA:

Cual es el conocimiento y practica en relación a la alimentación brindada a los niños de 1a 4 años que asisten al programa Vigilancia, promoción, Crecimiento, y Desarrollo del centro de salud Mantica Berio de la ciudad de León.

V. OBJETIVOS:

GENERAL

Determinar el conocimiento y practica que tienen las madres en relación a los alimentos que brindan a los niños menores de 1 a 4 años que asisten al programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento y Desarrollo del centro de salud Mantica Berio de la ciudad de león.

ESPECIFICOS

- ❖ Identificar los aspectos demográficos de las madres en estudio.
- ❖ Identificar el conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentación brindada a los niños.
- ❖ Determinar la practica de las madres al preparar y suministrar la alimentación.

VI. MARCO TEORICO

La alimentación infantil es fundamental para el buen desarrollo del niño. La obesidad puede llegar a ser un grave problema de salud. Pero todos los excesos son malos, ya que el tener bajo peso también puede llegar a tener devastadoras consecuencias.

Según estudios de la FAO en el 2004 en Nicaragua la proporción de niños con bajo peso fue de 10,3%, mientras que 30,1% de los niños tenían retraso del crecimiento y 5,0% presentaban atrofia. (11)

El estado de desnutrición y anemia en los estudiantes del sistema público de enseñanza, está alcanzando altos niveles de preocupación para los especialistas del Programa Integral de Nutrición Escolar (PINE). Según estudios realizados por el Ministerio de Educación, muchos niños sólo harían un tiempo de comida sino no contarán con la merienda que reciben en el aula de clases. (17)

Lilliam Torres, responsable de la Unidad de Nutrición del Programa Integral de Nutrición Escolar (PINE), dijo que el 27% de los estudiantes de educación pública sufre desnutrición crónica, y a eso hay que sumarle que el 23% padece de anemia.

El Mined realizó un estudio para conocer el estado nutricional y de anemia de los niños que atiende el PINE, y arrojó que el 25% de los estudiantes de preescolar tiene anemia y en primaria el 23.4% de los niños.

La encuesta demostró que el nivel más alto de anemia está presente en los niños de cinco años, que corresponde al 35%, luego disminuye los años siguientes, pero vuelve a aumentar entre los diez y once años. Esto se debe a que inicia la adolescencia, hay un crecimiento y por ende hay más demanda de nutrientes, sobre todo en hierro”, explicó la especialista. “Para nosotros es muy importante que el niño coma algo en clase para que pueda aprender, y en la mayoría de los casos para que no se retire de la escuela.

La desnutrición afecta principalmente a los niños menores de cinco años de Nicaragua, donde se concentran los índices más altos de pobreza.

Un censo nacional de talla en escolares difundido el año pasado por el gobierno, señala que el 27,21% de los niños nicaragüenses menores de cinco años sufren de desnutrición crónica porque no han sido bien alimentados desde su nacimiento, debido a que sus padres carecen de recursos económicos.

Por esta cruda realidad, Nicaragua es el segundo país de América Latina cuya población tiene más dificultad en conseguir alimento, el retardo del crecimiento es el reflejo de un medio ambiente hostil y siempre esta asociado con un retardo del desarrollo psicomotor.

Derrick (1981) indica: “el nivel nutricional de una colectividad, especialmente el de los niños de corta edad, sumamente vulnerables guarda relación con numerosas fuerzas ecológicas hay una relación positiva con el nivel educativo y económico.”(8)

Derrick (1981) refiere. “el estado nutricional normal de una población se alcanza cuando los individuos consumen y utilizan biológicamente los alimentos que necesitan” (8)

A pesar de los esfuerzos políticos por el sostenido desarrollo económico de Nicaragua promulgado a partir de 1990, el estado nutricional de los niños no ha mejorado como se esperaba

El manual de alimentación y nutrición de la OPS (1991) refiere: que las personas nos alimentamos siempre que tenemos hambre y seleccionamos lo que comemos en base a lo que hemos aprendido durante cientos de años. Según sequeira agosto (1961) “la alimentación consiste en la dieta de sustancias con características nutritivas por su composición lo que significa que la nutrición es el proceso de asimilación a nivel celular que tiene por objeto mantener y conservar la vida” (1)

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

MINSA (Ministerio de Salud 1998). Expresa que para considerar si una alimentación es adecuada es importante tomar en cuenta los siguientes aspectos: la edad del niño, calidad, frecuencia cantidad y consistencia de los alimentos. (10)

- La edad condiciona el tipo de alimentos, frecuencia, cantidad y consistencia de los mismos.
- La calidad es importante porque por lo menos en 24 horas se debe recibir al menos un alimento de los agrupados en cada una de las partes de los grupos alimentarios, para lograr una alimentación equilibrada o balanceada.

Samuel J Fomom (1976) dice: “que no solo el tipo de alimento y la cantidad consumida tienen importantes consecuencias metabólicas, sino que también la frecuencia con que nos alimentamos” (7)

El manual de la alimentación y nutrición de la OPS (1991) dice: los alimentos se diferencian uno de otros de acuerdo a su origen animal o vegetal y a las funciones que tienen en nuestro cuerpo.

La nutrición consiste en proporcionar al cuerpo los nutrientes que necesita no solo para estar en forma sino, ante todo, para vivir. Las tres principales clases de nutrientes son las proteínas, las grasas y los carbohidratos, todos los cuales dan energía al cuerpo y le permiten crecer y subsistir; hay que comerlos a diario y en cantidad considerable para mantener una buena salud.(11)

La nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan y utilizan los alimentos y los líquidos para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de las funciones normales. La nutrición también es el estudio de la relación entre los alimentos y los líquidos con la salud y la enfermedad, especialmente en la determinación de una dieta óptima. (12)

Importancia de la nutrición

Bárbara (1977) indica “para el funcionamiento a nivel óptimo se debe consumir cantidades adecuadas de alimentos que contengan los nutrientes que se consideran esenciales para la vida humana.”(6)

Una buena nutrición es importante para una buena salud y puede ayudar a proteger contra muchas enfermedades en años más avanzados.

La calidad de los nutrientes ingeridos ejerce un efecto directo sobre la función física y mental la nutrición apropiada propicia concentración y eficacia mental.

Requerimientos nutricionales:

Al final del primer año, los niños comienzan a tomar alimentos sólidos. Sin embargo, pueden necesitar algunos meses más antes de que puedan asimilar una variedad y cantidad grande de alimentos sólidos para satisfacer sus necesidades nutricionales.

Los requerimientos nutricionales se satisfacen gracias a la incorporación de los nutrientes contenidos en los distintos alimentos. Los nutrientes son los siguientes: proteínas, hidratos de carbono, grasa, vitaminas y sales minerales.

Las proteínas son importantes porque contribuyen al crecimiento del niño, ayudando en el crecimiento celular y su supervivencia. Las proteínas no pueden ser sintetizadas en su totalidad por el organismo humano, por lo que deben de ser aportadas por la dieta.

Los hidratos de carbono son fuentes importantes de energía. Pueden ser de dos tipos: simples y complejos. Los azúcares son hidratos de carbono simples, y los almidones y las fibras son complejos. La lactosa, se encuentra presente en casi todos los tipos de leche, y es posiblemente el hidrato de carbono más consumido por el niño, en su cuerpo se transforma en glucosa, que es una fuente importante de energía. (13)

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Las grasas y el colesterol se recomienda que formen parte únicamente del 30% del total de la dieta del niño mayor de 2 años. De esta el 10% se recomienda que sea grasa saturada, el 10% monoinsaturada y el resto de grasas poliinsaturadas.

La fibra no se absorbe, regula la mecánica y el tracto digestivo, es eficaz en la prevención de enfermedades degenerativas y cardiovasculares, elimina gases y ácidos en el colon e intestino, retiene agua, favorece el tránsito digestivo, proporciona sensación de saciedad, regula el colesterol y disminuye la absorción de glucosa.

Son fuentes de fibra los cereales (especialmente los no refinados o integrales), las frutas sobre todo en la piel, verduras y hortalizas, legumbres, harina de salvado y pan integral.

CUADRO DE LOS ALIMENTOS.

- Alimentos básicos: proporcionan carbohidratos, energía de rápida utilización
- Alimentos formadores: proporcionan proteínas de origen vegetal y animal.
- Alimentos protectores: proveen vitaminas y minerales.
- Alimentos de energía concentrada: aportan energía.(10)

Frecuencia: Número de veces que debe ser alimentado el niño en 24 horas.

Cantidad: Número de cucharadas soperas (15gr) en cada comida.

Consistencia: es la forma de presentación alimento líquido, espeso o semisólidos, sólidos que pueden estar desmenuzados, cortado en forma de cubos. (10)

Para obtener una alimentación de calidad se deberá tomar al menos un alimento de cada grupo en cada tiempo de comida, a demás de la leche materna.

CUADROS DE LOS ALIMENTOS IMPORTANTES PARA GARANTIZAR LA SALUD HUMANA.

- Alimentos básicos: arroz, maíz, avena, cebada, papa, plátanos, yuca, pan. Quequisque, fruta de pan, tortilla, malanga pastas alimenticias, galletas.
- Alimentos formadores : gallo pinto , queso , huevo , carne de res , pescado , pollo , vísceras , Garrobo , solla , frijoles (rojos ,gandul) semilla de jíbaro , leche , semilla de marañon .
- Alimentos protectores:
 - **Frutas:** papaya, mango, melón, sandia, naranja, limón, marañon.
 - **Verduras:** ayote, zanahoria, pipían, tomate, repollo, apio, pepino, chayote, chiltoma, y hojas verdes
- Alimentos de energía : mantequilla, margarina , crema, manteca , aceite , azúcar , aguacate ,maní , coco , cacao , dulce de raspadura , postres .

Carbohidratos: la función de los carbohidratos es generar energía. Se necesitan cantidades adecuadas para “ahorrar” proteínas y usarlas solo en necesidades anabólicas.

Fuentes: frutas, verduras, y productos de cereales.

Grasas: son una fuente de energía concentrada y aportan el doble de calorías que los carbohidratos suministran energía y suministran ácidos grasos y transportan las vitaminas liposolubles A, D, E, K.

Proteínas: la función es la reparación de todas las células corporales.

Vitaminas: son sustancias orgánicas esenciales para la vida y los alimentos deben aportarlas en cantidades minúsculas diariamente participan en forma directa en la regulación conservando los tejidos corporales.

Vitamina A: conserva la integridad de las mucosas, lo cual hace que mejore la resistencia del organismo a la infección es esencial para el desarrollo del esqueleto y dientes.

Fuentes: verduras, frutas y leche.

Vitamina D: participa en la absorción y utilización del fósforo y el calcio.

Escuela de Enfermería.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Fuentes: huevo, hígado y peces.

Vitamina E: aminora la oxidación de los ácidos grasos poliinsaturados, con lo cual conserva la integridad de las membranas celulares también participa en algunas reacciones enzimáticas y metabólicas.

Fuente: aceites, grasas, vegetales. Verduras y yema de huevo.

Vitamina K: es esencial par la formación de protrombina y en consecuencia necesaria para la coagulación normal de la sangre.

Fuente: verduras verdes y el hígado del cerdo.

Vitamina B: no aparece en los mismos alimentos.

Fuente: leche, vísceras, carnes, huevo, cereales y verduras verdes.

La vitamina B 12 esta únicamente en alimentos de origen animal.

Vitamina C: es esencial par la formación de colágena que conserva unidas las células y tejidos del organismo.

Fuente: verduras, frutas en especial cítricos como fresas, melón, piña, guayaba, tomate y hortalizas verdes.

MINERALES

Calcio: es un constituyente importante de huesos y dientes también interviene coagulación de la sangre, tono muscular y regulación del latido cardiaco.

Fuente: queso, huevo, avena, verduras y leche.

Fósforo: constituyente esencial de células y tejidos del organismo. (15)

Hay cuatro aspectos que se deben tomar en cuenta para consumir alimentos saludables y nutritivos y ellos son:

- La selección adecuada.
- Conservación
- Almacenamiento.
- Higiene.

La selección de alimentos debe considerar los siguientes aspectos:

- Valor nutritivo.
- Costo.
- Apariencia.(10)

Para una buena selección es preciso tomar en cuenta las necesidades de los nutrientes y escoger aquellos alimentos que proporcionan mayor cantidad de nutrientes.

Se deben comprar los alimentos que están en cosechas. Ya que en otra época son escasos y su precio aumenta. El precio de los alimentos naturales es mas barato que los que se venden enlatados, en caja o en sobres sellados y a la vez son más frescos y naturales.

¿Que dar, cuando, como?

Para que se vaya acostumbrando a nuevos alimentos al principio se puede dar 1 ó 2 cucharaditas de cereal molido y diluido con leche materna.

¿Ofrecerles alimentos después de que ha tomado el pecho?

Las mezclas básicas contienen dos ingredientes por ejemplo: arroz y frijoles, yuca y frijoles o quequisque y arroz.

Las multimezclas tienen una verdura o fruta así como aceite, crema o mantequilla.

Conocimiento sobre la conservación de los alimentos

Arancibia (1991) indica : “ la manera de manejar los alimentos influye en sus nutrientes, higiene , apariencia y sabor .los alimentos se pueden echar a perder por la acción de los microbios, insectos, roedores, aire caliente, temperatura de descongelación y exceso de humedad .

Minsa (1991) nos presenta alguna forma de conservación:

- Secado: es muy fácil de hacer; ya sea exponiendo al sol colocándolo en lugares alto y seco.
- El salado: es una forma de conservación barata consiste en agregar abundante sal al alimento.
- El azucarado: es una forma de conservar las frutas obteniendo productos listos para el consumo.

Conocimiento sobre la higiene de los alimentos

La falta de higiene en el manejo de los alimentos lo convierte en una medio para transmitir enfermedades. Los microbios llegan a los alimentos al prepararlos con las manos sucias, cuando las moscas u otros insectos se paran en ellos, al servirlos en lugares sucios.

PRACTICA

William, 1985 .indica “En ocasiones los niños tienen antojos y caprichos lo que limita de alguna forma la dieta. En situaciones como esta el niño no desea comer un alimento rico en proteínas o vitaminas, debe sustituirse por otro de igual valor nutritivo”(20)

Todos los padres saben que el apetito de los niños de 2 a 4años tiende a disminuir, a veces el niño come bien una vez al día o varios días consecutivos, después se vuelve melindroso y comen poco, por algún tiempo.

Muchos juegan la comida, el desinterés quizás se deba a la disminución del crecimiento, a un mayor influjo del ambiente y al deseo de afirmar su identidad. Los padres se inquietan porque el niño no come bien, pero al parecer se trata de una etapa normal.

Hay factores (padres, otros compañeros, la TV, y la escuela) influyen en la alimentación infantil ayudando a moderar los hábitos alimentarios del niño algunos de estos patrones desaparecen pronto otros se arraigan durante mucho tiempo. Los niños comen en casa lo que le dan por lo cual estos son un factor importante en la alimentación.

Un factor decisivo lo encontramos en la escolaridad entre mas educada esta la madre mayor cantidad de calcio, hierro, tiaminas y vitamina C contendrá la dieta del niño.

Las madres con menos conocimiento sobre la nutrición son más tolerantes respecto al régimen de sus hijos.

Algunos nutriologos sostienen que la publicidad alimentaría ejerce un efecto negativo sobre su estado de nutrición y su salud actual o futura. La publicidad que se hace a los cereales para desayuno saturado de azúcar fortificado con vitamina y mineral resta importancia a la obtención de nutrientes a partir de diversas fuentes.

***PRACTICA SOBRE LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER EN EL MANEJO
DE LOS ALIMENTOS:***

El manual de nutrición (1991) indica: antes de preparar los alimentos debe:

- Limpiar las uñas
- Lavar las manos con agua limpia y jabón.
- Mantener limpios y protegidos los utensilios que se usan para preparar los alimentos.
- No permitir que se acumule polvo o basura en el lugar donde se preparar los alimentos
- No permitir la entrada de animales domésticos
- Lavar las frutas y verduras con agua y jabón.
- Tener cuidado con las comidas que estén dañadas. en especial las enlatadas.(12)

VII. DISEÑO METODOLOGICO.

Tipo de estudio: el tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal.

Área de estudio: El estudio se realizó en el centro de salud Mantica Berio ubicado en el SILAIS León.

El centro de salud mantica limita al norte con el Reparto Araceli Pérez.

Al sur con el Reparto Andrés Zapata.

Al oeste con el Reparto Fátima.

Al este con el Reparto Todo Será mejor

Población en estudio: Corresponde a 180 niños inscritos en el programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento y Desarrollo del centro de salud Mantica Berio activos en este programa.

Muestra: corresponde a 99 niños que asisten al programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento, y Desarrollo el cual corresponde al 55% de la población.

Selección de la muestra: se realizó con método aleatorio simple para ello: se enumeraron el nombre de las madres de cada niño, los números se introdujeron en una bolsa, se realizó una rifa seleccionando los números hasta completar la muestra y esto correspondió a la muestra en estudio.

Se realizó prueba piloto a diez madres del Centro de Salud “primero de mayo” para verificar la comprensión del instrumento que se le aplicaría a las madres en estudio.

Criterios de inclusión:

- Madres con niños de 1 a 4 años
- Que estén inscritos en el programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento y Desarrollo.
- Que asistan al programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento y Desarrollo.
- Que tengan tarjeta activa.
- **Unidad de análisis:** Las madres de niños menores de cinco años usuarios del programa Vigilancia, promoción, Crecimiento, y Desarrollo del Centro de Salud Mantica Berio.

Fuente de Información:

Primaria: Madres de niños de 1 a 4 años.

Secundaria: Expediente clínico de los niños de 1 a 4 años, Registros estadísticos

Variable de Estudio:

Independiente: conocimiento y practica.

Dependiente: alimentación que le brindan las madres a los niños.

Instrumentos de recolección de datos: Para recolectar la información se aplico una entrevista semiestructurada a las madres de los niños de 1 a 4 años, de acuerdo a variables en estudio.

Análisis de la información: para el procesamiento de datos se utilizó el programa Microsoft Excel Y para el análisis se diseñaron tabla de sector. Para la transcripción de la información se utilizó el programa computarizado Word 2000.

La información se presento en tablas.

VIII. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Aspectos demográficos.	Son los aspectos socio cultural que caracterizan a la población en estudio.	Edad	Numero de años que tienen las madres	15-20 años 21-30años 31- a mas
		Número de hijos	Total de hijos que tienen las madres	1 2 3 4 a mas
		Escolaridad	Nivel académico alcanzado por la madre	Primaria completa Secundaria comp. Carrera técnica. Universidad
		Ocupación	Trabajo que ejerce la madre actualmente.	Ama de casa estudiante Otros.
		Religión	Creencias en un ser supremo	Católico Evangélico Test. de Jehová Otras
		Estado civil	Estado de compromiso de individuos con otras personas	Casada Soltera Unión libre Divorciada

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Conocimiento	Es el aprendizaje alcanzado por las madres del niño de 1 a 4 años, a través de la experiencia y la conserjería.	Tipos de alimentos	¿Que alimentos considera usted debe dar a los niños de 1-4 años?	A. 1- 2años B.3-4 años
		Funciones de los alimentos	¿Que beneficios Cree usted le brindan?	A. arroz y frijoles B. Leche y Huevo C. Carne D. Naranja Tomate y Repollo F Aguacate G. mantequilla y miel.

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Conocimiento	Es el aprendizaje alcanzado por las madres del niño menor de cinco años, a través de la experiencia y la conserjería .	Higiene de los alimentos	¿Qué medidas higiénicas debe emplear al preparar los alimentos?	<ul style="list-style-type: none"> • Limpiar las uñas • Lavar las manos con agua limpia y jabón. • Mantener limpios y protegidos los utensilios que se usan para preparar los alimentos. • No permitir que se acumule polvo o basura en el lugar donde se preparar los alimentos • No permitir la entrada de animales domésticos • Lavar las frutas y verduras con agua y jabón. • Tener cuidado con las comidas que estén dañadas. en especial las enlatadas.

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Conocimiento	Es el aprendizaje alcanzado por las madres de niño de 1 a 4 años, a través de la experiencia y la conserjería .	Higiene en la conservación	¿Qué medidas debe emplear para conservar los alimentos?	Tapados Salados Hervido Refrigerado

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
Practica sobre la alimentación otorgada a los niños	Uso continuo que emplea la mama en la alimentación de su hijo.	Tipos de alimentos	<p>¿Qué alimentos le da usted a su niño?</p> <p>¿Ofrece alimentos al niño después de dar el pecho?</p> <p>¿Quién le recomienda la alimentación de su niño?</p>	<p>A. 1- 2años</p> <p>B.3-4 años</p> <p>Siempre----</p> <p>A veces ----</p> <p>A menudo---</p> <p>Nunca-----</p> <p>Compañeros de trabajo</p> <p>Vecinos</p> <p>TV</p> <p>Abuelos.</p>

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
practica de higiene al preparar los alimentos	Uso continuo que utilizan la mama en la preparación de loa alimentos	Higiene en la preparación	¿Qué medidas higiénicas emplea al preparar los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Limpiar las uñas • Lavar las manos con agua limpia y jabón. • Mantener limpios y protegidos los utensilios que se usan para preparar los alimentos. • No permitir que se acumule polvo o basura en el lugar donde se preparar los alimentos • No permitir la entrada de animales domésticos • Lavar las frutas y verduras con agua y jabón. • Tener cuidado con las comidas que estén dañadas. en especial las enlatadas.
		Higiene en la conservación	¿Que métodos utiliza para conservar los alimentos?	Tapados Salados Hervido Refrigerado

Variable	Definición	Subvariable	Indicador	Escala
		Tipos de alimentos.	¿Cada cuanto le ofrece alimentos al niño?	3 veces 4 veces 5 o mas
			¿El niño come los mismos alimentos que consumen los adultos?	Si No
			¿Ofrece leche al niño?	Siempre A menudo A veces Nunca.
			¿Ofrece alimentos al niño después de dar el pecho?	Siempre A menudo A veces Nunca

IX. Resultados.

Fueron estudiadas 99 madres con niño menor de 5 años los cuales asistieron al programa vigilancia, promoción, crecimiento y desarrollo del centro de salud Mantica Berio en la ciudad de León en el periodo comprendido de enero a marzo 2007.

I. características demográficas de las madres en estudio

Se encontró que un 56.6% (56) pertenecen al grupo etario de 15 a 20, seguido de las edades de 21 a 30 con el 29.2%(29) y en menor porcentaje predominó el grupo etario de 31 a más con un 14.1%(14), según con la escolaridad predominó secundaria con 57.5%(57), seguida de la primaria con un 16.1%(16) luego encontramos a las universitarias con el 14.1%(14) en cuarto lugar las técnicas con el 7%(7) y menor porcentaje se encuentran la analfabeta con un 5%(5) (ver anexos tabla # 1).

Con respecto al trabajo de las 99 madres encuestadas predominó las madres que no trabajan con el 86.8%(86) de las cuales dependen de ellas 3 a 4 personas seguida de las que trabajan con el 13.1%(13) dependiendo de estas de 1 a 2 personas . (Ver anexos tabla # 2).

En la ocupación se encontró que el 43.3 (43) son amas de casas, seguida de las estudiantes con un 39.3%(39) y en menor porcentaje predominó otros con el 3.1%(3) en relación al número de veces que ofrece alimentos al niño predominaron aquellas que le dan 3 veces con un 51.5%(51) seguido de un 45.4%(45) que le dan 4 veces y en menor porcentaje 3%(3) con 5 a más veces. (Ver anexos tabla #3).

En cuanto al número de hijos predominaron aquellas que tienen 1 hijo con el 46.4%(46) seguido de las que tienen 2 hijos con un 41.4%(41) en un tercer lugar las que tienen 3 hijos con el 12.1%(12) .con respecto al estado civil predominó las casadas con un 35.3%(35) seguido de las solteras con un 34.3%(34) en tercer

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

lugar la unión libre con 26.2%(26) y en menor porcentaje tenemos la divorciadas con el 4%(4) (ver anexos tabla # 4).

Se encontró que un 56.6% (56) pertenecen al grupo etario de 15 a 20, seguido de las edades de 21 a 30 con el 29.2%(29) y en menor porcentaje predominó el grupo etario de 31 a mas con un 14.1%(14) Con respecto a si ofrece alimentos al niño después de dar el pecho se encontró que un 51.5%(51) nunca le ofrecían seguido de un 38.3%(38) que a veces lo ofrecían en menor porcentaje tenemos a las que siempre lo ofrecían con el 10%(10). (Ver anexos tabla #5).

Con relación a los métodos de conservación usados por las madres predomina el hervido con el 51%(51) seguido del tapado con el 40 % (40), el refrigerado con el 6 %(6) y en menor porcentaje el salado con 2%(2). (Ver anexos tabla #6)

Con relación al factor práctica de los 3 alimentos seleccionados por las madres en estudio predominaron los básicos y formadores de 1 -2 43.6 % y de 3-4 56%. (Ver anexos gráfica 7)

Con relación a las medidas higiénicas predominarán, el lavado de manos y el lavado de frutas y verduras (ver anexos tabla # 8).

Con relación a quien le recomienda la alimentación a su hijo predominó que el 50% se lo recomienda el vecino y el 13% compañeros de trabajo seguido del 4% los abuelos y en menor porcentaje la TV con el 3 %(3) (ver anexos tabla 9)

X. Discusión y análisis

En este estudio los resultados de las variables demográficas de las madres en estudio nos muestran que la mayoría de estas madres se encuentran entre las edades de 15 a 20 años. De las cuales el 57.5 de las madres tienen una escolaridad de secundaria.

La escolaridad de las madres es determinante en el estado nutricional de los niños, ya que de acuerdo a sus conocimientos brindará mejor cuidado y alimentación a sus hijos. Las madres en estudio no tienen el suficiente conocimiento por el nivel alcanzado y poca experiencia por ser en su mayoría madres adolescentes lo que ha venido a influir en la alimentación del niño.

La disponibilidad de los alimentos en el hogar es determinante para la seguridad alimentaria y nutricional en el estudio encontramos que el 86.8 por ciento de las madres no trabajan actualmente de las cuales el 43.3 por ciento son amas de casa, y al mismo tiempo en su mayoría son madres solteras siendo estos factores que vienen a limitar la disponibilidad de los niños a los alimentos.

En este estudio los resultados de las variables conocimiento y práctica. Se encontró que:

- A. En cuanto al conocimiento: que las mayorías de las madres consideran dar alimentos básicos y formadores.
- B. En cuanto a la práctica: consideramos que debido al poco conocimiento que tienen las madres por el nivel académico alcanzado y por ser madres adolescente e incluso influyendo el poco ingreso económico al hogar por la falta de empleo y por ser madres solteras ha provoca una inestabilidad lo que incide en la utilización de alimentos básicos y formadores limitando la incorporación de otros alimentos como son los protectores necesarios para una dieta balanceada.

Tal como lo manifiestan las normas del MINSA (1999) se deberá tomar al menos un alimento del grupo en cada tiempo de comida.

El MINSA (1999) Indica la forma de conservación de los alimentos es: el hervido, tapado, refrigerado y salado.

- A. en relación al conocimiento: podemos afirmar que las madres conocen las medidas de conservación las cuales son las más frecuentes en nicaragua siendo estas las únicas alternativas de uso.
- B. En relación a la practica: consideramos que la utilización de estos métodos van acorde con la condición económicas de nicaragua siendo los mas frecuentes el hervido con el 35.3% y tapado con el 30.3%. siendo los más accesibles.

El manual de alimentación y nutrición (1991) indica: para optar un alimento de calidad se deberá tomar al menos un alimento de cada grupo además de la leche materna.

- A. En cuanto a la práctica las madres con los niños de 1 a 2 años a veces ofrecen alimentos al niño después de dar el pecho lo que limita una alimentación adecuada a los niños de estas edades.

Samuel fomon (1991) Indica: no solo el tipo de alimento y la cantidad consumida sino también la frecuencia de los alimentos tienen importante consecuencias metabólicas.

- A. según con la práctica: las madres encuestadas consideran que los niños deben recibir alimentos 3 veces al día al igual como lo hacen los adultos de las cuales su mayoría alcanzan un nivel académico de secundaria.

XI Conclusiones

1. La mayoría de las madres pertenecen al grupo etareo de 15 a 20 años.
2. La mayoría de las madres tienen una escolaridad de secundaria.
3. La mayoría de las madres no trabajan actualmente.
4. La mayoría de las madres son amas de casa, y al mismo tiempo en su mayoría son madres solteras,
5. La mayoría de las madres utilizan alimentos básicos y formadores, son madres adolescente e incluso el poco ingreso económico al hogar y por ser madres solteras ha provocado una inestabilidad lo que incide en la utilización de alimentos básicos y formadores.
6. Las madres conocen las medidas de conservación las cuales son las más frecuentes en nicaragua siendo estas las únicas alternativas de uso.
7. La mayoría de las madres a veces ofrecen alimentos después de dar el pecho.
8. La mayoría de las madres dan alimentos a los niños 3 veces al día.

XII Recomendaciones

- Al personal que labora en el programa vigilancia promoción crecimiento y desarrollo del centro de salud Mantica Berio consientizar a las madres sobre la utilización de alimentos protectores haciendo uso de medios audiovisuales.
- Al personal de enfermería que brinde charlas individualizada y colectiva sobre la importancia que tiene la variación de los alimentos y las frecuencias de los mismos en porciones pequeñas pero frecuentes.
- Que el personal de salud en sus salidas de terreno incorporen visitas a los centros escolares donde puedan brindar charlas sobre nutrición.
- Establecer coordinaciones con organismos que cuenten con Nutricionistas para darle seguimiento a los niños con alteraciones del estado nutricional para hacer intervenciones oportunas.
- Conformación de Club de madres de niños con alteraciones del estado nutricional para darle consejerías, charlas y seguimiento sistemático a estos niños.

XIII BIBLIOGRAFIA.

- 1) Arancibia, M. et al 1991. Manual de alimentación y nutrición. Nicaragua.pfleum.sin ed.
- 2) Belait Marchad, A. Et al 2001. Buscando remedios. Editorial Ais. nicaragua, 4ta edición nicaragua.
- 3) Betirman, N.1989 .tratado de pediatría nueva editorial interamericana SA 13 edición tomo 1.México.
- 4) Chávez, A, 1979 .Nutrición y desarrollo infantil editorial México; nueva editorial interamericana ,1ed México.16
- 5) Chávez A. 1980. La nutrición de la mujer en la producción y distribución de alimentos nueva editorial interamericana México.
- 6) Dugas, B.1979 tratado de enfermería practica nueva editorial interamericana 3ed México.
- 7) Fomon, S .J.1980. Nutrición infantil 2ed. México; interamericana.
- 8) Jerife, D.1970. Nutrición infantil en zonas tropicales y subtropicales sin ed Ginebra OMS.
- 9) Hernández, S. 1998.Practica alimenticia de niños de 1 a 4 años
- 10)Hernández, L 2003. Manual de alimentación nutrición para menores de 5 años.
- 11) Hernández, L.2003. Manual de alimentación y nutrición para menores de cinco años de edad. 2 ed, Managua, nicaragua: MINSA.
- 12)Ministerio de salud.1998 .Manual de alimentación y nutrición para menores de cinco años .Managua – Nicaragua.
- 13)Mundosalud.com especial dieta [WWW.el mundo es/el mundo salud .es/dieta.](http://WWW.el_mundo_es/el_mundo_salud.es/dieta)
- 14)Organización mundial de la salud es.wikipedia.org/ki/ nutrición
- 15)OMS [WWW. Zonadiet.com/](http://WWW.Zonadiet.com/) nutrición.
- 16) Pichardo, J. 2002. Conocimiento y práctica sobre la alimentación.
- 17)Reeder, S.1983.Enfermería materno infantil.
- 18). Saucedá JM.2004. La Familia su dinámica y Tratamiento. OPS;

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

- 19) Sequeira Castillo A, 1961. Desnutrición en el niño .león, nicaragua; UNAN, 1961 (tesis para optar al título de medicina general) ..
- 20) Seheider, WL .1985.nutrición concepto Básicos y aplicaciones, Limusa ,1ed.
- 21) Siria T. | tsirias@elnuevodiario.com.ni
- 22) Torún B. 2001 Salud de la Niñez. Manejo del Niño y Niña Desnutridos.

Anexos

Tabla 1. Edad y Escolaridad de las madres con niños de 1 a 4 años inscritos en el programa vigilancia, promoción, crecimiento y desarrollo, centro de salud Mantica Berio, león Enero a Marzo 2007.

Edad en años	Escolaridad										
	analfabeta		Primaria		secundaria		Técnica		universitario		total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
15 - 20					56	56.5%					56.5%
21 - 30			7	7%	1	1%	7	7%	14	14.1%	29.2%
31 a mas	5	5%	9	9%							14%
TOTAL	5	5%	16	16.1%	57	57.5%	7	7%	14	14.1%	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla 2. Trabaja y Numero de personas que dependen de las madres con niños de 1 a 4 años inscritos en el programa VPCD del centro de salud Mantica Berio, León de Enero a marzo 2007.

Trabaja	Numero de personas que dependen de usted				
	1 a 2		3 a 4		Total
	N	%	N	%	
SI	13	13.2%		13.2%	13.2%
NO			86	86.8%	86.8%
Total	13	13.2%	86	86.8%	100%

Fuente: Encuesta.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Tabla 3. Ocupación y frecuencia con las que ofrecen alimentos las madres con niños de 1 a 4 5 años inscritos en el programa VPCD, del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Ocupación	Cada cuanto ofrece alimentos al niño						
	3 veces		4 veces		5 a mas		total
	N	%	N	%	N	%	
Ama de casa	43	43.3%					43.3%
Estudiante	8	8.1%	31	31.2%			39.3%
Otros			14	14.1%	3	3%	17.1%
Total	51	51.5%	45	45.4%	3	3%	100%

Fuente: Encuesta.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Tabla 4. Estado civil y numero de hijos de las madres con niños de 1a 4 años inscritos en el programa VPCD, del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Estado civil	Numero de hijos						
	1		2		3		Total
	N	%	N	%	N	%	
Casada	12	12.1%	13	13.2%	10	10%	35.3%
Soltera	15	15.1%	19	19.2%	2	2%	36.3%
Unión libre	19	19.2%	6	6%			25.2%
Divorciada			3	3%			3%
Total	46	46.4%	41	41.4%	12	12.1%	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla 5. Edad y frecuencia con las que ofrece alimentos después de dar el pecho las madres con niños de 1 a 4 años inscritos en el programa VPCD del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Edad en años	FRECUENCIA						
	AVECES		Nunca		Siempre		Total
	N	%	N	%	N	%	
15-20	15	15.3%	36	36.3%	5	5%	56.6%
21-30	13	13%	13	13.2%	3	3%	29.2%
31 a mas	10	10%	2	2%	2	2%	14.1%
total	38	38.3%	51	51.5%	10	10%	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla 6. Métodos de conservación usados por las madres con niños de 1 a 4 años inscritos el programa VPCD del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Métodos de conservación	Conocimiento		Practica	
	N	%	N	%
Tapado	30	30.3%	40	40.3%
Salado	20	20%	2	2%
Hervido	35	35.3%	51	51.4%
Refrigerado	14	14.1%%	6	6%
Total	99	100%	99	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla 7. Alimentos utilizados por las madres con niños de 1 a 4 años inscritos el programa VPCD del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Edades					
1 -2 años			3- 4 años		Total
Alimentos	N	%	N	%	
Gallo pinto	46	15.4%	70	23.5%	38.9%
Huevo	16	5.3%	10	3.3%	8.6%
Tortilla	34	11.4%	24	8.4%	19.8%
Queso	8	2.6%	32	11 %	13.6%
Melón	4	1.3%	4	1.3%	2.6%
Plátano maduro	10	3.3%	8	2.6%	5.9%
Naranja	7	2.3%	8	2.6%	4.9%
Aguacate	6	2%	10	3.3%	5.3%
Total	131	43.6%	166	56%	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla 8. Conocimiento y práctica sobre medidas higiénicas usadas por las madres con niños de 1 a 4 años inscritos el programa VPCD del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Medidas Higiénicas	Conocimiento		Practica	
	N	%	N	%
Limpia las uñas	40	10.1%	31	7.8%
Lava las manos	100	25.2%	85	21.4%
Mantiene limpios y protegidos los alimentos	70	17.6%	100	25.2%
No permite la acumulación de polvo	70	17.6%	40	10.1%
No permite la entrada de animales	31	7.8%	70	17.6%
Lavar frutas y verduras	85	21.4%	70	17.6%
Total	396	100%	396	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla 9. El niño come lo mismo que comen los adultos y quien le recomienda la alimentación a las madres con niños de 1 a 4 años inscritos en programa VPCD del C/S Mantica Berio, León de Enero a Marzo 2007.

Quien le recomienda la alimentación de su hijo	El niño come lo mismo que los adultos					
	si		no			
	N	%	N	%	N	%
Compañeros de trabajo	13	13.1%			13	13.1%
Vecinos	50	50.5%	10	10.1%	60	60.6%
TV.	3	3%	5	5%	8	8%
Abuelos	4	4%	14	14.1%	18	18.1%
Total	70	70.6%	29	29.2%	99	100%

Fuente: Encuesta.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA

UNAN –LEON

ESCUELA DE ENFERMERIA

ENCUESTA

Estimadas madres de familia somos estudiantes de quinto año de carrera de lic en Enfermería de la UNAN –LEON, estamos realizando una encuesta sobre conocimiento y practica que tienen las madres al Administrar los alimentos a los niños menores de cinco años inscritos en el programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento y Desarrollo. *EL ASPECTO ETICO INVOLUGRADO ES EL ANONIMATO.*

I-Datos demográficos:

1.) Edad: 15 a 20 ()

21 a 30 ()

31 a más ()

2.) Número de hijos: 1 ()

2 ()

3 ()

4 a mas ()

3) Escolaridad: Primaria ()

Secundaria ()

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Analfabeta ()

Universidad ()

Carrera técnica ()

4) – Ocupación: Ama de casa ()

Estudiante ()

Otros ()

5)- Religión: católica ()

Evangélica ()

Testigo ()

Otros ()

6) – Estado civil: casada ()

Soltera ()

Unión libre ()

Divorciada ()

7) Trabaja: Si ()

No ()

8) ¿cuantas personas dependen económicamente de su salario?

1 a 2()

3 a 4()

5 a mas ()

II- Conocimiento.

1) ¿Que alimentos considera usted debe dar a los niños de 1-4años (seleccione tres)?

A. 1- 2años

Gallo pinto

Huevo

Tortilla

Queso

B.3-4 años

Arroz frito

frijoles fritos

naranja

Aguacate

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Melón

queso

Plátano maduro

2) ¿Qué medidas higiénicas debe emplear al preparar los alimentos (seleccione cuatro)?

- Limpiar las uñas
- Lavar las manos con agua limpia y jabón.
- Mantener limpios y protegidos los utensilios que se usan para preparar los alimentos.
- No permitir que se acumule polvo o basura en el lugar donde se preparan los alimentos
- No permitir la entrada de animales domésticos
- Lavar las frutas y verduras con agua y jabón.

3) ¿Qué medidas debe emplear para conservar los alimentos?

Tapados

Salados

Hervido

Refrigerado

III-Practica

4) ¿Qué alimentos le da usted a su niño (Seleccione tres de acuerdo a la edad de su niño)?

A. 1- 2años

B.3-4 años

Gallo pinto

Arroz frito

Huevo

frijoles fritos

Tortilla

naranja

Queso

Aguacate

Melón

queso

Plátano maduro

5) ¿Ofrece alimentos al niño después de dar el pecho?

Siempre----

A veces ----

Nunca-----

6) ¿Quién le recomienda la alimentación de su niño?

Compañeros de trabajo

Vecinos

TV

Abuelos

7)-¿cuáles de las siguientes medidas higiénicas utiliza al preparar los alimentos?

- Limpiar las uñas
- Lavar las manos con agua limpia y jabón.
- Mantener limpios y protegidos los utensilios que se usan para preparar los alimentos.
- No permitir que se acumule polvo o basura en el lugar donde se preparan los alimentos.
- No permitir la entrada de animales domésticos
- Lavar las frutas y verduras con agua y jabón.
- Tener cuidado con las comidas que estén dañadas. en especial las enlatadas.

8)-¿Qué método utiliza para conservar los alimentos?

Tapado-----

Salado-----

Hervido-----

Refrigerado-----

9)- ¿cada cuanto le ofrece alimentos al niño?

3 veces-----

4 veces -----

5 o más -----

10)- ¿el niño come los mismos alimentos que comen los adultos?

Si----

no----

11)- ¿Ofrece leche al niño?

Siempre----

A veces ----

Nunca-----

12)-¿Cuándo su niño tiene antojos y caprichos de comer otros alimentos, que hace?

Le da lo que le pide -----

Lo obliga a comer lo que tiene ----

Lo sustituye por otro del mismo tipo----

No le da de comer-----

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN –LEON
ESCUELA DE ENFERMERIA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Estimadas madres de familia somos estudiantes de quinto año de carrera de lic en Enfermería de la UNAN –LEON, estamos realizando una encuesta sobre conocimiento y práctica que tienen las madres al Administrar los alimentos a los niños de 1a 4 años inscritos en el programa Vigilancia, Promoción, Crecimiento y Desarrollo.

Ya que consideramos de importancia conocer estos aspectos por que de ello depende el éxito nutricional en sus hijos.

Consideramos que los resultados serán de gran aporte para la organización de la atención de enfermería, así como el fortalecimiento de las acciones de promoción a la salud dentro de este programa.

EL ASPECTO ETICO INVOLUGRADO ES EL ANONIMATO.

Le agradecemos de ante mano su colaboración.

Att. Br Julio Alejandro González Q.

Bra Crizayda del Carmen Moran L.