



UNIVERSIDAD AMAZONICA DE PANDO AREA CIENCIAS DE LA SALUD

“Enfermería hoy mañana y siempre”



ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL TRIMESTRE DEL MUNICIPIO DE SENA EN LA GESTION 2009.

Por:

INTERNA: MARCIA VALERIA VIEIRA DA SILVA

DOCENTE: LIC. ERCILIA LLAMOS



Lic. Rosme Rodríguez

EL SENA – PANDO – BOLIVIA
FEBRERO 09/02/09 – 09/05/09 MAYO

Lic. Ercilia Llanos Fajardo
COORDINADORA S.S.R.O.
Programa Enfermería U.A.P.

Marcia Valeria Vieira da Silva
Lic. Haroldo Romero Franco F.

Marcia Valeria Vieira da Silva
Internado Rotatorio
UAP

INDICE	Pag.
Identificación.....	01
Agradecimiento.....	02
Dedicatoria.....	03
CAPITULO	
Introducción.....	01
Título.....	02
Justificación.....	03
Problema Científico.....	04
Preguntas Metodologicas.....	04
Objetivo General.....	04
Objetivos Específicos.....	04
Hipoteses.....	05
Objeto de estudio.....	05
CAPITULO II	
Marco Teórico.....	06
CAPITULO III	
Diseño Metodológico.....	10
Tipo de estudio	11
Universo y Muestra	11
Variables.....	11
Metodos y tecnicas.....	12
CAPITULO IV	
Análisis e Interpretación de los datos	12
Conclusión.....	19
Recomendación.....	20
Bibliografía.....	21
Anexos.....	22

AGRADECIMIENTO

- Primeramente a DIOS nuestro creador quien me ilumina, me da amor, fuerza, constancia con sabiduría para enfrentar y superar los obstáculos que la vida nos depara.
- A mis queridos familiares por la cooperación, comprensión y apoyo incondicional mientras preparaba este trabajo.
- A Dra. Sandra Villacorta por apoyarme en la elaboración de este proyecto.
- A los Docentes de la Universidad que me dieron oportunidad para el desarrollo de la investigación quienes me impartieron sus conocimiento, dedicación, profesionalismo y paciencia en mi carrera de formación.
- A Lic. Ercilia Llanos por brindarme conocimiento y comprensión.
- A todos los funcionarios del Centro de Salud el Sena por apoya me en decore destes meses.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mí amada madre: Francisca Vieira da Silva, por el esfuerzo que hacen en sostenerme en los estudios de mi carrera profesional, a mí amada hija y esposo por acompañarme en todo momento y llenar mi vida de felicidad.

A todos que colaboraron de forma directa o indirecta en la conclusión del proyecto.

CAPITULO I

INTRODUCCION

La desnutrición es uno de los principales problemas de salud pública en Bolivia, la desnutrición crónica afecta a 30 de cada 100 niños menores de 5 años, en Potosí y Chuquisaca esta cifra alcanza a 40 de cada 100 niños.

La desnutrición es consecuencia de la exclusión social, económica y política de segmentos vulnerables de la población que viven en condiciones de pobreza sin acceso a salud, educación, agua potable, saneamiento básico, factores que conllevan la inseguridad alimentaria, por lo tanto la desnutrición se constituye en la principal barrera para lograr el desarrollo social y económico de nuestro país.

En su fase final dicha enfermedad marca en sus victimas un aspecto trágico.

El problema de desnutrición es colosal para la humanidad mas de dos millones de seres están desnutridos y hambrientos. En la mayor parte de los casos es originado por la falta de alimentos, pero otras veces tiene su raíz en el desconocimiento de los correctos hábitos alimenticios.

TITULO

Estado nutricional de los niños menores de cinco años del municipio el Sena en el primer trimestre de la gestión 2009

JUSTIFICACIÓN

Teniendo en vista que la desnutrición infantil es un problema real de salud a nivel mundial, nacional y departamental, se hace necesario el planteamiento de estrategias pulsantes y efectivas de combate a sus causas y/o factores de riesgo.

En la edad comprendida a menores de cinco años el niño se encuentra en pleno desarrollo biológico y físico. Es decir, se producen cambios notables en las magnitudes físicas y en la composición corporal que tiene como base una buena alimentación. Si las necesidades nutricionales presentes en este grupo de edad no son satisfechas, el organismo sufre alteraciones bioquímicas y fisiológicas. Debido a la magnitud de este problema, razón por la cual nace la necesidad de realizar un estudio sobre el “estado nutricional de los niños menores de cinco años en el primer trimestre del municipio de Sena, visando comprobar si el dicho municipio se encuentra en la zona roja en lo que se refiere a la presencia de desnutrición en los niños menores de cinco años.

Además de esto, viene como requisito de evaluación del Servicio Social obligatorio del Internado Rotatorio del programa de Enfermería.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La desnutrición es una de las causas de morbimortalidad más frecuentes de niños menores de 5 años en Bolivia, la desnutrición infantil es la tercera causa estando ligado además a problemas socioeconómicos, culturales y regionales propios de un país en vías de desarrollo. Ahora bien Pando es uno de los departamentos de Bolivia con mayor índice de pobreza y siendo el mayor porcentaje de habitantes niños menores de 5 años. Deseo saber se los niños del municipio de Sena sufre de esta enfermedad con el fin de diagnosticar el estado nutricional de cada uno de los que realizan su control para, de esta forma, establecer alternativas y/o soluciones de acuerdo a los resultados obtenidos.

PROBLEMA CIENTIFICO

La desnutrición en el ámbito mundial a venido causando estragos en la salud de los niños, esto por la falta de alimentos suficientes y necesarios para obtener una salud adecuada, la falta de prevención y falta de conocimiento de las madres sobre una buena alimentación son los factores que influencia para la incidencia de desnutrición en los niños menores de cinco años en el departamento pando.

PREGUNTA METODOLÓGICA

Cual es la prevalencia en niños menores de cinco año que a presentan algún grado de desnutrición en el municipio de Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar el grado de desnutrición en los niños menores de cinco años de municipio El Sena en el primer trimestre de la gestión 2009 del departamento de pando.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar el grupo atareo en menores de 5 años más afectado del municipio de Sena en el Primer trimestre de la gestión 2009.
- Identificar el grado de desnutrición en menores de 5 años en el municipio de Sena en el primer trimestre en la gestión 2009.
- Determinar la cantidad de niños que realizaran su control en el primer trimestre de la gestión 2009.
- Establecer el estado nutricional en menores de 5 años en el municipio de Sena en el primer trimestre en la gestión 2009.

- Cuantificar la cantidad de niños que recibirán los micronutrientes durante este periodo.

HIPOTESIS

Una nutrición correcta desempeña un papel muy importante en la prevención de la desnutrición, control de diversas enfermedades, mejora bienestar y calidad de vida del infante.

OBJETO DE ESTUDIO

Son un total de 363 niños menores de cinco años que realizarán su control en el centro de salud el Sena primer trimestre de la gestión 2009.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

DEFINICIÓN

Significa que el cuerpo de una persona no está obteniendo los nutrientes suficientes. Esta condición puede resultar del consumo de una dieta inadecuada o mal balanceada, por trastornos digestivos, problemas de absorción u otras condiciones.

La desnutrición es la enfermedad provocada por el insuficiente aporte de combustibles (hidratos de carbono - grasas) y proteínas. Según la UNICEF, la desnutrición es la principal causa de muerte de lactantes y niños pequeños en países en desarrollo. La prevención es una prioridad de la Organización Mundial de la Salud.

NOMBRES ALTERNATIVOS

Nutrición inadecuada

CAUSAS

- Disminución de la ingesta dietética.
 - Malabsorción.
 - Aumento de los requerimientos, como ocurre por ejemplo en los lactantes prematuros, en infecciones, traumatismo importante o cirugía.
 - Psicológica; por ejemplo, depresión o anorexia nerviosa.
- La desnutrición se puede presentar debido a la carencia de una sola vitamina en la dieta o debido a que la persona no está recibiendo suficiente alimento. La inanición es una forma de desnutrición. La desnutrición también puede ocurrir Cuando se consumen los nutrientes adecuadamente en la dieta, pero uno o más de estos nutrientes no es/son digerido(s) o absorbido(s) apropiadamente. La desnutrición puede ser lo suficientemente leve como para no presentar síntomas o tan grave que el daño ocasionado sea irreversible, a pesar de que

se pueda mantener a la persona con vida. A nivel mundial, especialmente entre los niños que no pueden defenderse por sí solos, la desnutrición continúa siendo un problema significativo. La pobreza, los desastres naturales, los problemas políticos y la guerra en países como Biafra, Somalia, Ruanda, Iraq y muchos otros más han demostrado que la desnutrición y el hambre no son elementos extraños a este mundo.

CLASIFICACIÓN CLÍNICA

Se manifiesta en 3 enfermedades:

Marasmo: déficit de proteínas y energía

Kwashiorkor: sólo falta de proteínas, aporte energético adecuado

Kwashiorkor marásmico: mixta

CARACTERÍSTICAS DEL MARASMO:

Apariencia muy delgada, emaciada

Debilitamiento muscular evidente y pérdida de grasa corporal

Habitualmente se manifiesta en menores de 18 meses de edad

Piel arrugada, caída del cabello, apatía

- Sin edemas.

CARACTERÍSTICAS DEL KWASHIORKOR:

Edema: "esconde" la importante emaciación de los tejidos subyacentes

Habitualmente se da entre los 2-4 años de edad Descamación de la piel

Despigmentación del cabello, Abdomen distendido y Apatía.

SÍNTOMAS

Los síntomas varían de acuerdo con cada trastorno específico relacionado con la desnutrición. Sin embargo, entre los síntomas generales se pueden mencionar: fatiga, mareo, pérdida de peso y disminución de la respuesta inmune.

SIGNOS Y EXÁMENES

Los exámenes dependen del trastorno específico y en la mayoría de las intervenciones se incluye una evaluación nutricional y un análisis de sangre. (4)

TRATAMIENTO

Generalmente, el tratamiento consiste en la reposición de los nutrientes que faltan, tratar los síntomas en la medida de lo necesario y cualquier condición médica subyacente.

EXPECTATIVAS (PRONÓSTICO)

El pronóstico depende de la causa de la desnutrición. La mayoría de las deficiencias nutricionales se pueden corregir; sin embargo, si la causa es una condición médica, hay que tratar dicha condición con el fin de contrarrestar la deficiencia nutricional.

COMPLICACIONES

Si la desnutrición no se trata, puede ocasionar discapacidad mental y física, enfermedades y posiblemente la muerte.

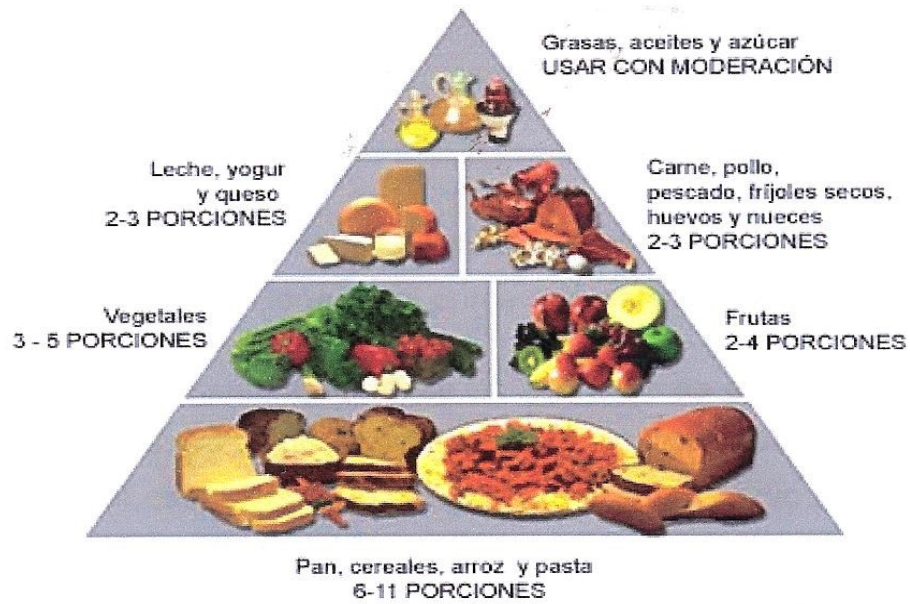
SITUACIONES QUE REQUIEREN ASISTENCIA MÉDICA

Se recomienda discutir con el médico el riesgo de presentar desnutrición. Sin embargo, se debe buscar tratamiento si se experimenta cualquier cambio importante en el funcionamiento corporal. Los síntomas son, entre otros: desmayos, ausencia de la menstruación, deficiencia de crecimiento en los niños, caída rápida del cabello.

Prevención

Ingerir una dieta bien balanceada y de buena calidad ayuda a prevenir la mayoría de las formas de desnutrición.

ALIMENTOS RECOMENDADOS



ADAM

CAPITULO III

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO

DESCRIPTIVO:

Por estar dirigido a determinar la situación real del estado nutricional de los niños(a) del municipio de Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.

TRANSVERSAL:

Estudia las variables simultáneamente en los meses de enero, febrero y marzo, haciendo un corte en el tiempo, sin ningún seguimiento posterior, su objetivo es hacer estudio del estado nutricional de niños del municipio de Sena el primer trimestre de la gestión 2009.

ANALITICO:

A través de datos obtenidos por estadística, se dice que es analítica, porque se puede comprobar por medio de la operacionalización de hipótesis y observaciones sobre los estilos de vida de las familias que acuden a este centro de salud.

UNIVERSO y MUESTRA

UNIVERSO

Estará constituido por todos los niños menores de cinco años un total de 363 niños del municipio de Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.

MUESTRA

La muestra es del 100 % que sería 363 niños menores de cinco años que realizarán su control durante los meses enero a marzo de 2009.

VARIABLES:

➤ VARIABLE INDEPENDIENTE

Nutrición correcta.

➤ VARIABLE DEPENDIENTE

Desempeña un papel muy importante en la prevención de la desnutrición

METODOS Y TECNICAS DE RECOLECCION DE DADOS

MÉTODOS:

Los métodos que se aplicaron fueron el científico, analítico, síntesis, estadística y deductiva.

MÉTODO CIENTÍFICO:

Permitió conocer causas de cómo afectan los factores alimentarios, culturales y económicos en la incidencia de la desnutrición en los niños y niñas de 0 a 5 años de edad mediante una investigación científica que permite tener un conocimiento más amplio e identificar una situación problemática en el tema de investigación.

METODO ANALITICO:

Permitió hacer estudio de los datos en forma separada sobre el real estado nutricional de los niños menores de cinco años que realizaron su control en el centro de salud el Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.

METODOS ESTADISTICOS:

Este método se utilizo y permitió expresar cuantativamente la información y utilizando para ello el método porcentual.

Técnicas:

Para la realización de la investigación la técnicas que se utilizaron fue la guía de recolección de datos.

INSTRUMENTO:

El instrumento utilizado fue cuaderno de crecimiento y desarrollo, balanza, cinta métrica tabla de la OMS a través de las cuales se recopilaban los datos para el estudio.

CAPITULO IV

ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

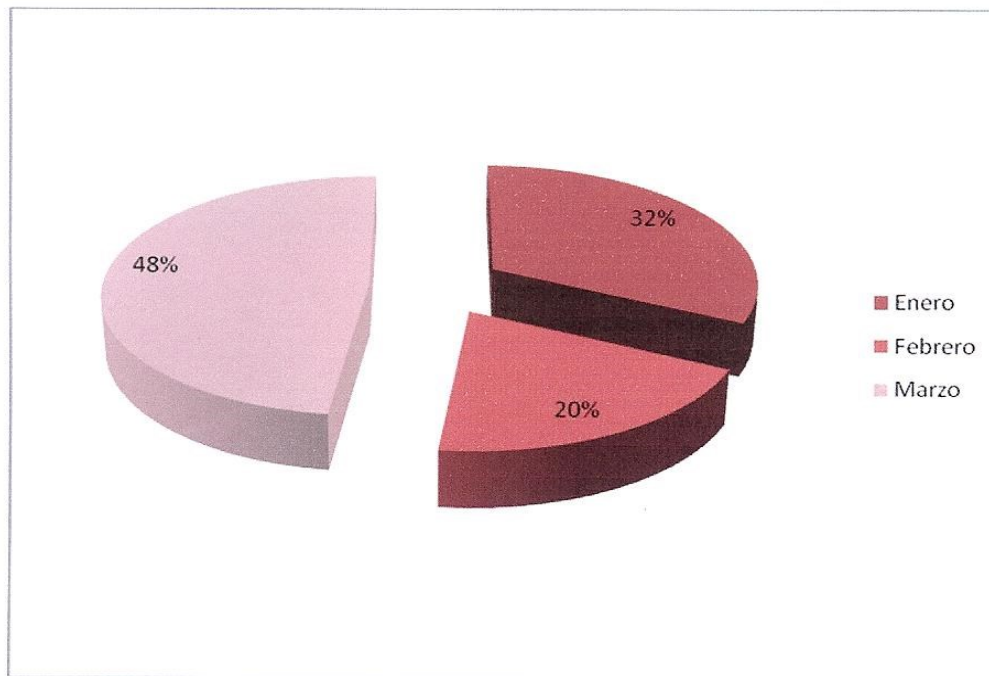
Una vez aplicadas la técnica de recolección de datos y, luego, de tabular obtuvo los resultados que se presentan a continuación:

N° de niños(a) que realizaran su control en el primer trimestre de la gestión 2009

Cuadro 1

Més	N°	%
Enero	117	32%
Febrero	71	20%
Marzo	175	48%
Total	363	100%

Grafico 1



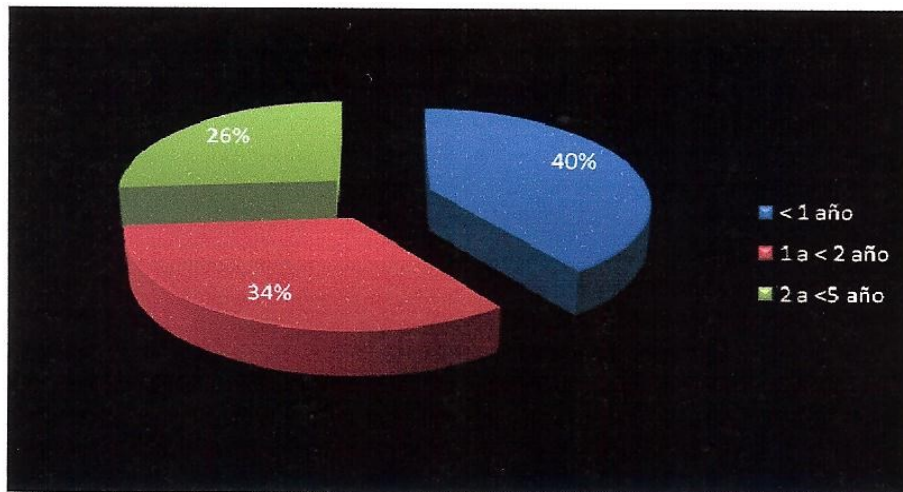
Fuente: Snis centro de salud el sena.

Conforme verificado, 363 niños(a) realizaran su control de crecimiento y desarrollo en el primer trimestre del municipio de Sena en la gestión 2009. Siendo deste 48% en le mes de marzo, 32% el mes de enero y 20% en el mes febrero.

Distribución Según Grupo Etario de Niños que Asistieron a su control en el Centro de salud el Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.
Cuadro 2

Edad	Nº	%
< 1 año	145	40%
1 a < 2 año	122	34%
2 a <5 año	96	26%
Total	363	100%

Grafico 2



Fuente: Snis centro de salud el sena

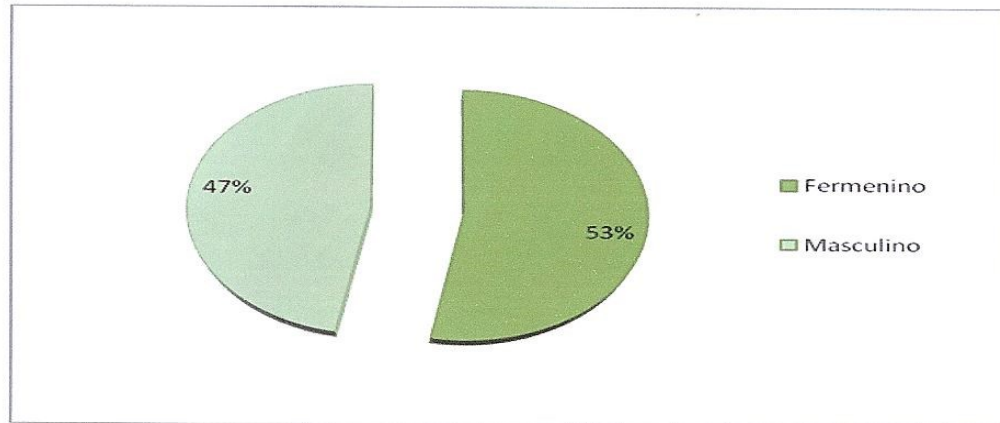
Como se puede apreciar en el cuadro y gráfico anterior el grupo etario de mayor morbilidad en su control está representado por los niños de 2 a <5 años con un 26% seguido del grupo de 1 a < 2 años con un 34% y, por último, el grupo de niños <1 año que representa el menor grupo etario. Esto demuestra que el mayor grupo etario que acudió a su control en el centro de salud el Sena en el primer trimestre de la gestión 2009 fue el de <1 año.

Distribución de Acuerdo al Sexo de Niños que Asistieron a su control en el Centro de salud el Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.

Cuadro 3

Sexo	Nº	%
Femenino	192	53%
Masculino	171	47%
Total	363	100%

Grafico 3



Fuente Snis c s El Sena

Conforme verificado el caso el mayor porcentaje de niños que acudieron a Su control en el Centro de Salud el Sena, se encuentra representado por el grupo de usuarios de sexo femenino, el cual representa un 53% del total; mientras que el 47% restante pertenece al grupo de usuarios de sexo masculinos. Se puede observar una prevalencia del grupo de usuarios de sexo femenino con respecto al masculino.

Relación Talla de una muestra de Niños que Acudieron a control en el Centro de salud el Sena en el primer trimestre de la gestión 2009.

Cuadro 4

Edad	Talla normal	Talla baja
< 1 año	141	4
1 a < 2 año	111	3
2 a >5 año	100	4
Total	352	11

Gráfico 4



Fuente: Snis C S el Sena

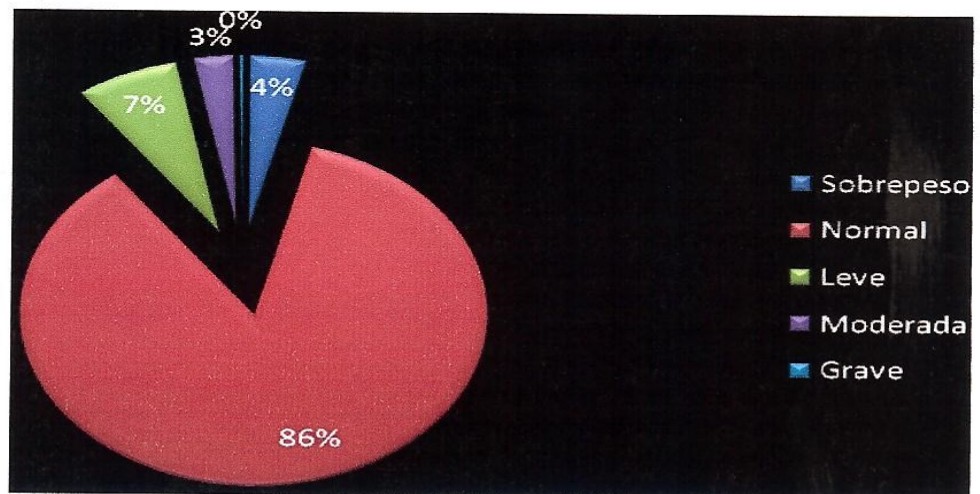
Del gráfico anterior se deduce que el mayor n° de los niños presenta un estado normal, representados por la faixa etaria de <1 año en un total de 141 niños, 111 en la faixa etaria de 1 a < 2 año y 100 niños en la faixa etaria de 2 a <5 año. Y de los niños que se evidencian algunos problemas en la medida antropométrica Talla/Edad, en la faixa etaria <1 año 4 niños, 1 a < 2 año 3 niños y en la faixa etaria de 2 a <5 año 4 niños. Esto demuestra que cierto grupo de niños que presenta problemas en relación con este aspecto.

Estado nutricional de los niños que asistirán a su control en el Centro de salud el Sena durante primer trimestre de la gestión 2009.

Cuadro 5

Estado nutricional	Nº	%
Sobrepeso	14	4%
Normal	312	86%
Leve	26	7%
Moderada	10	3%
Grave	1	0%
Total	363	100%

Grafico 5



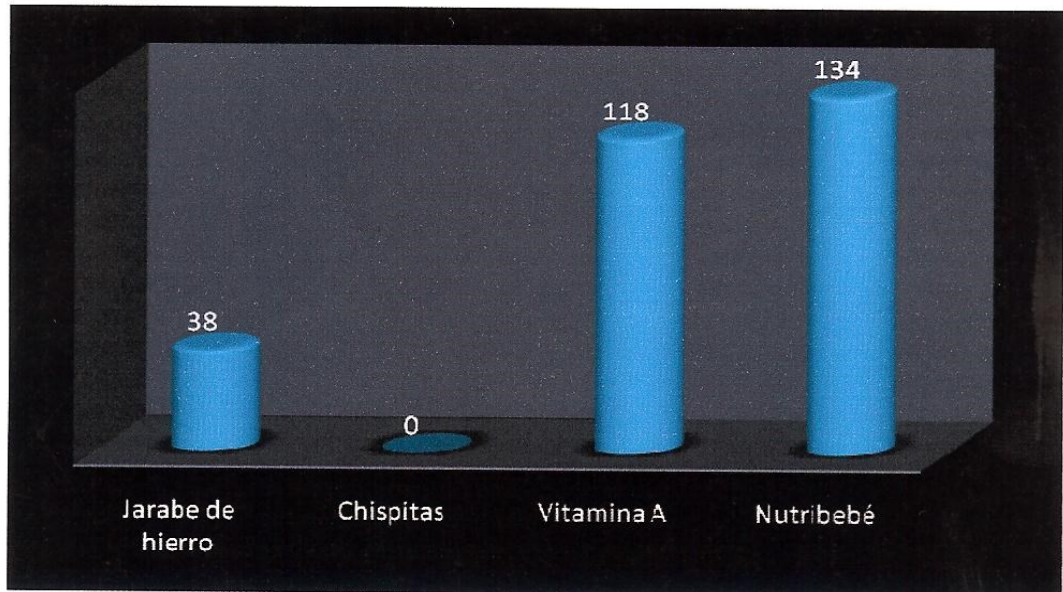
Como se puede observar en el gráfico, la mayor cantidad de niños se encuentra en la escala normal 86%, 7% en la escala leve, 4% en la sobrepeso y el 3% en la moderada, De esta manera se deduce que la mayoría de los niños presenta un estado nutricional normal, mientras que en menor proporción se detectaron casos de desnutrición y sobrepeso.

Niños que recebarán las dosis regular de micronutrientes en el primer trimestre de la gestión 2009.

Cuadro 6

Micronutrientes	N°	%
Jarabe de hierro	38	13%
Chispitas	0	0%
Vitamina A	118	41%
Nutribebé	134	46%
Total	290	100%

Grafico 6



Como se puede comprobar de los 363 niños que realizaran su control en el primer trimestre 134 recebaran su dosis de nutribebe, 118 vit. A, 38 jarabe de hierro y ningún niño recibió su chispitas.

CONCLUSIONES:

Una vez realizado el trabajo de investigación y analizado cada uno de sus resultados se concluye que:

- ✓ La mayoría de los niños evaluados gozan de un estado nutricional normal, sin embargo, se detectaron algunos casos de desnutrición, representando el 5% del total de los casos considerados.
- ✓ El estudio reveló una escasa proporción de casos de desnutrición y talla baja.
- ✓ La mayoría de los niños evaluados gozan de un estado nutricional normal, sin embargo, se detectaron algunos casos de desnutrición, representando el 7% del total de niños evaluados.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda:

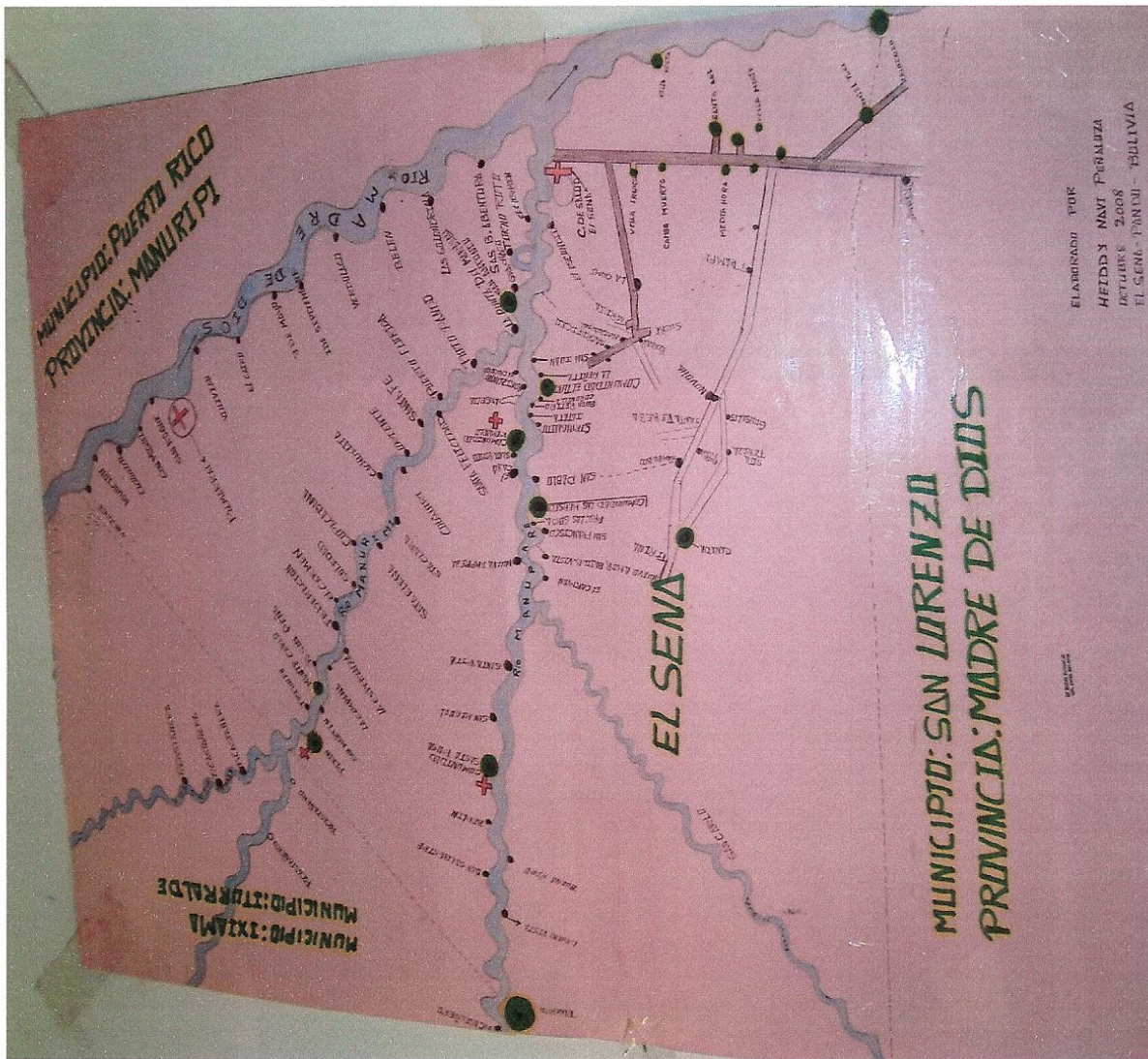
- Mediante visitas domiciliarias explicar a las madres de los niños y niñas la importancia de una alimentación balanceada.
- Brindar atención especial a las madres de los niños o niñas con problemas nutricionales.
- Realizar un seguimiento de los niños que acuden al Centro de salud para detectar problemas nutricionales.
- Recomendar a las autoridades condiciones regular de transportes para el personal de salud en la realización de recogidos a las familias mas lejanas.
- Promoción de la lactancia materna EXCLUSIVA. Enfocando los riesgos vulnerables en el infante.
- Educar a las madres sobre la importancia de regresar a su control de crecimiento y desarrollo y completar las dosis de micro nutrientes en los niños.
- Realizar seguimiento a niños con bajo peso al nacer ya fuese parto domiciliario o parto institucional para evitar enfermedades que afectan negativamente en el estado del infante.
- Educar sobre la importancia de regresar a su control de crecimiento y desarrollo y completar las dosis de micro nutrientes en los niños.

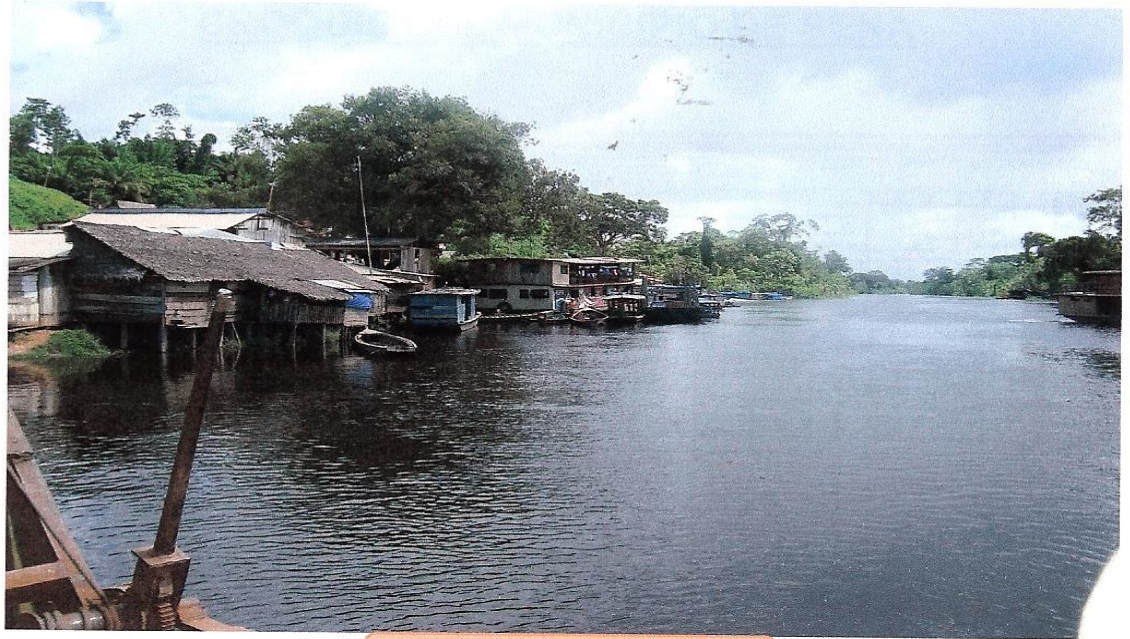
IX. BIBLIOGRAFIA:

- 1) Dr. Diaz V., Dr. Tamayo M., y col, Texto de la Cátedra de Pediatría, 2da Ed., Editorial Elite, La Paz – Bolivia, 2003, Pgs 74 – 80.
- 2) Farreras Rozaman, Medicina Interna, Vol II, 14va Ed., Editorial Harcourt, Madrid – España, 2000, pag. 2240 – 2264
- 3) Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) cuadro de Procedimientos, Bolivia 2005
- 4) Planilla del Instituto nacional de Estadística (INE) de población por grupos etéreos proyectada al 2006
- 5) www.unicef.org/spanish

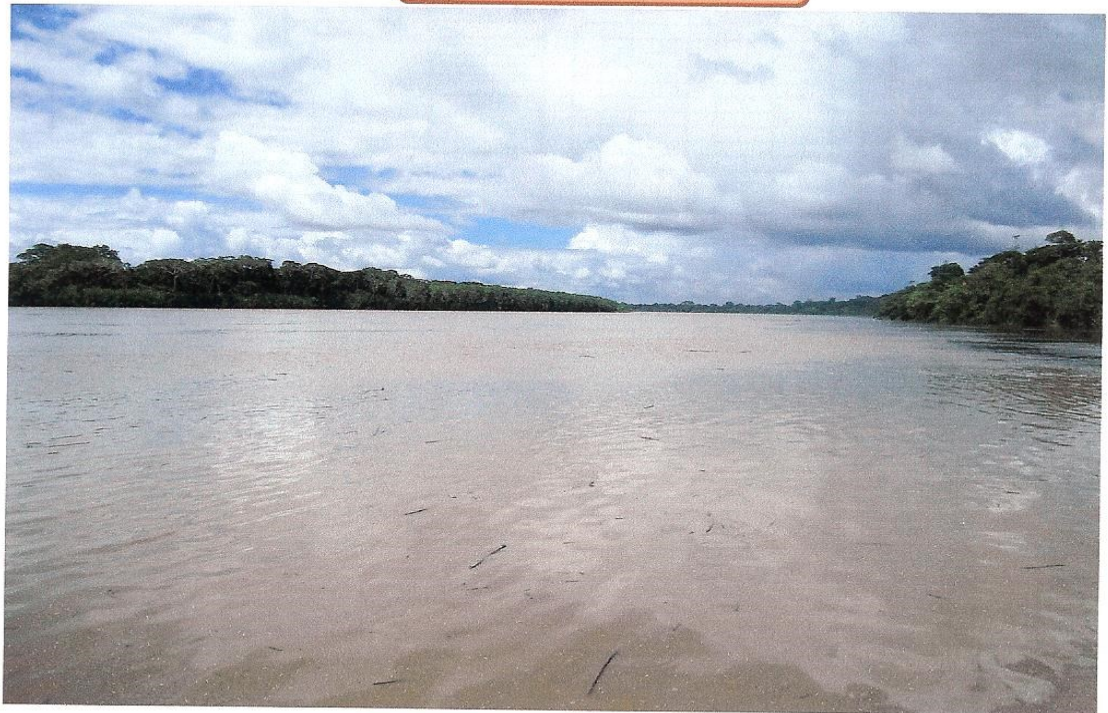
ANEXOS

REFERENCIAS DE ASENTAMIENTOS HUMANOS DE LOS AFLUENTES FLUVIALES: MANUPARE, MANURIMI Y MADRE DE DIOS



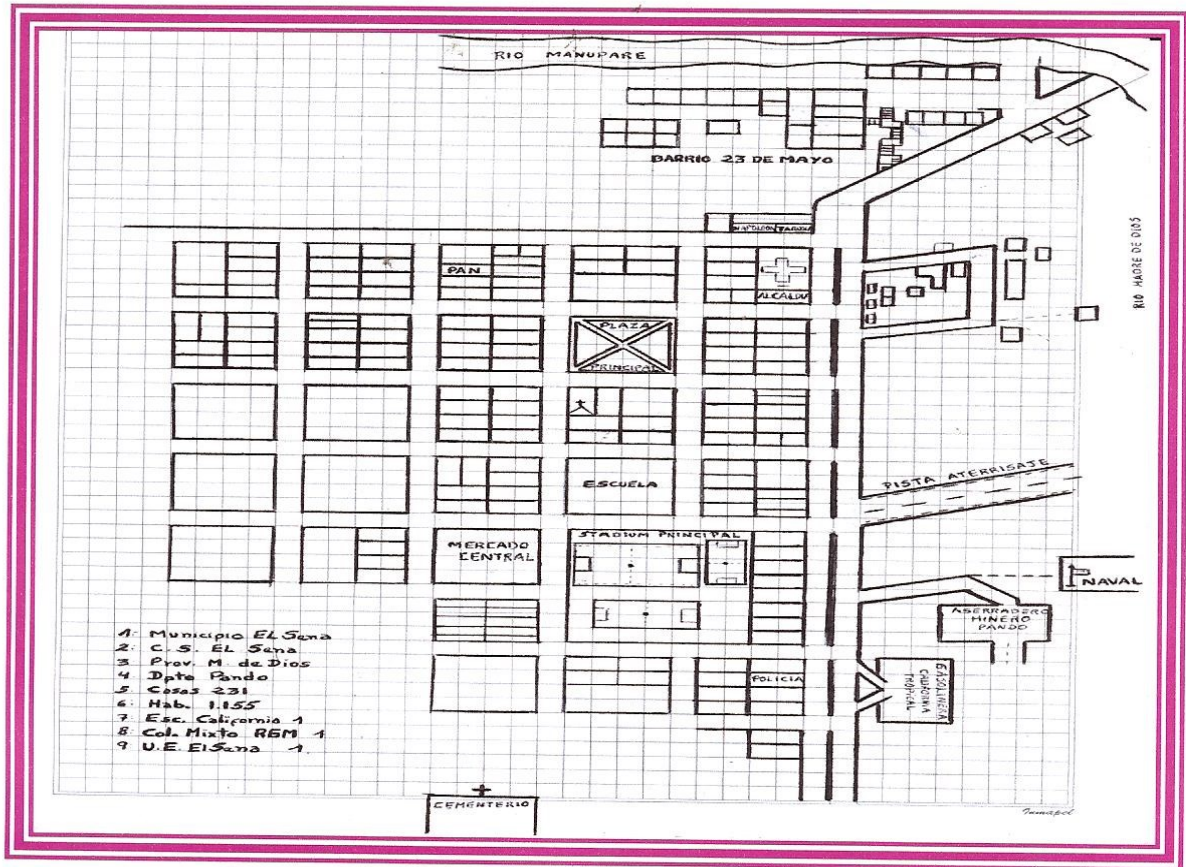


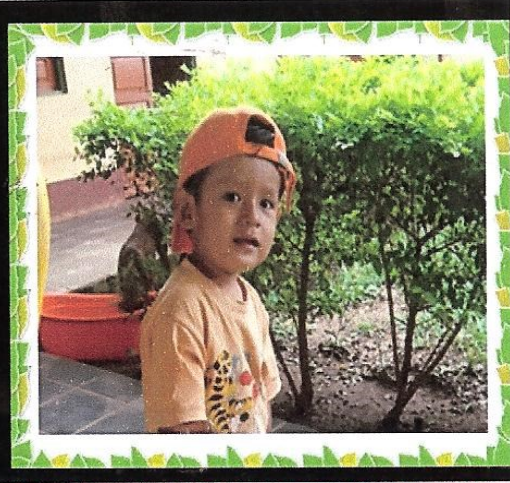
MANUPARE



MADRE DE DIOS

CROQUIS DEL MUNICIPIO DE SENA

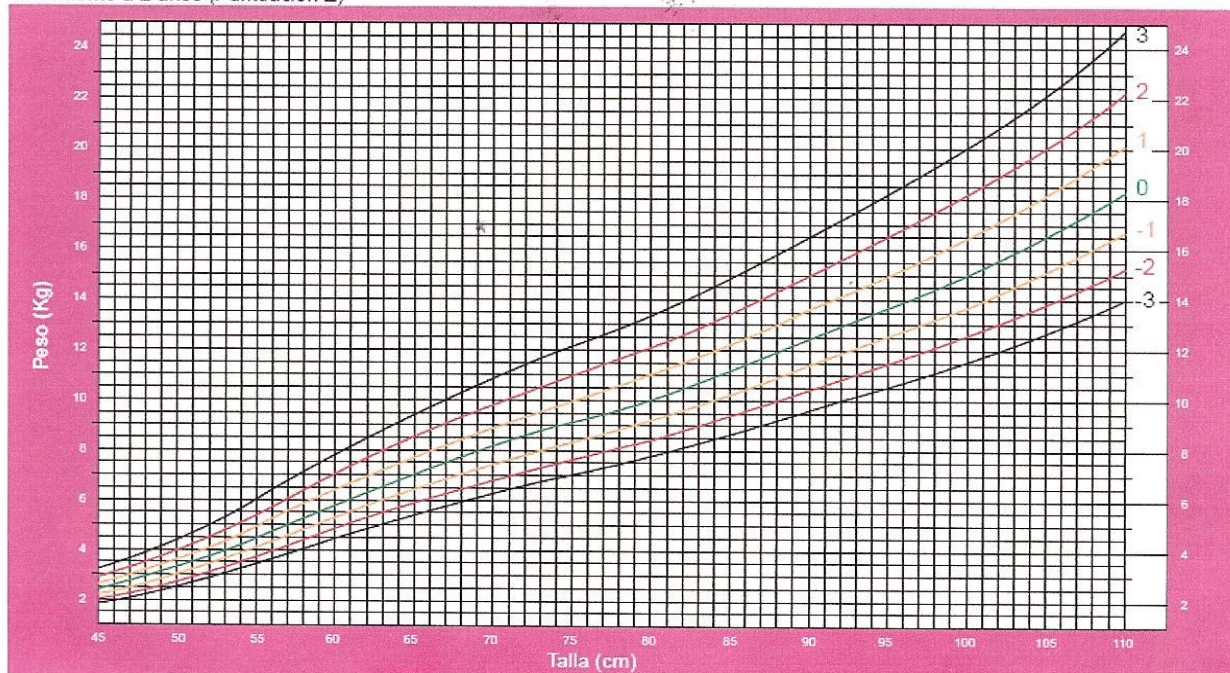




Peso para Talla Niñas

Nacimiento a 2 años (Puntuación Z)

Organización Mundial de la Salud



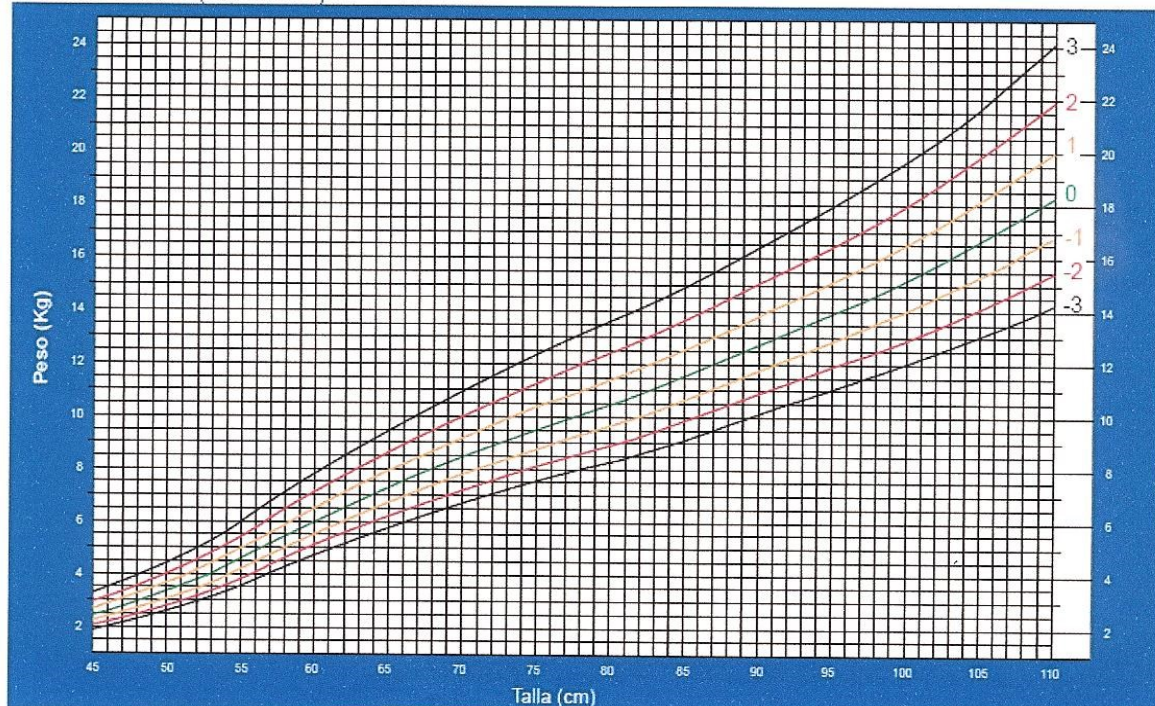
- 57 -

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para Talla Niños

Nacimiento a 2 años (Puntuación Z)

Organización Mundial de la Salud



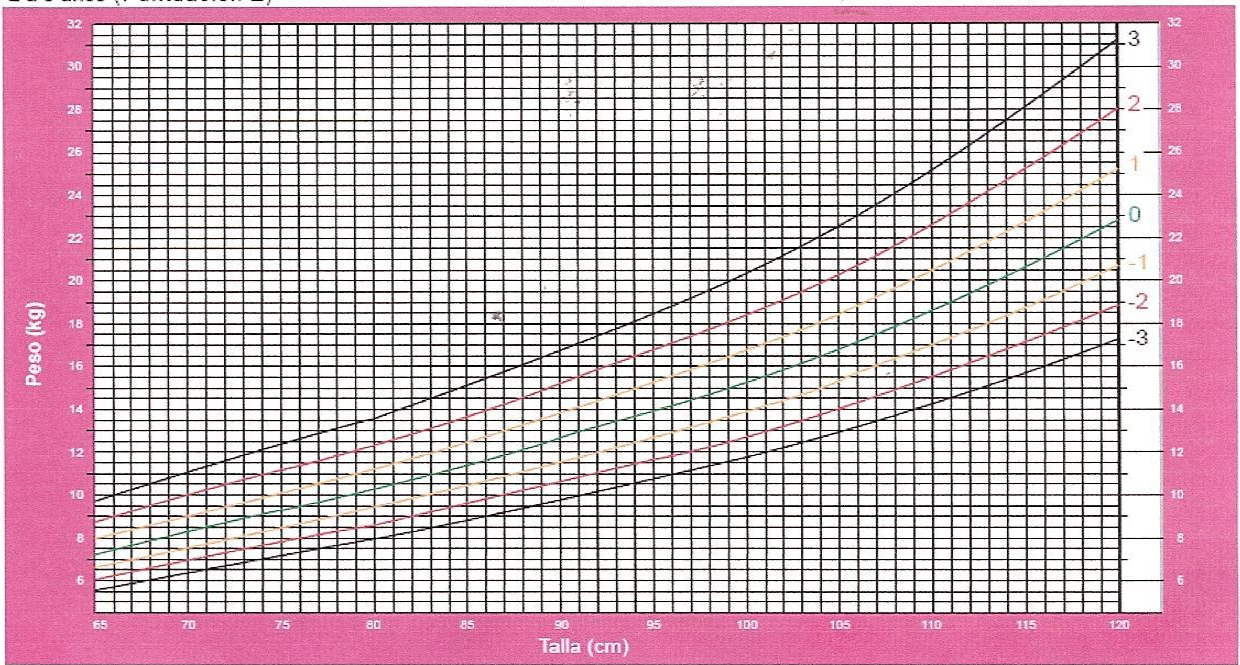
- 59 -

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para Talla Niñas

2 a 5 años (Puntuación Z)

Organización Mundial de la Salud



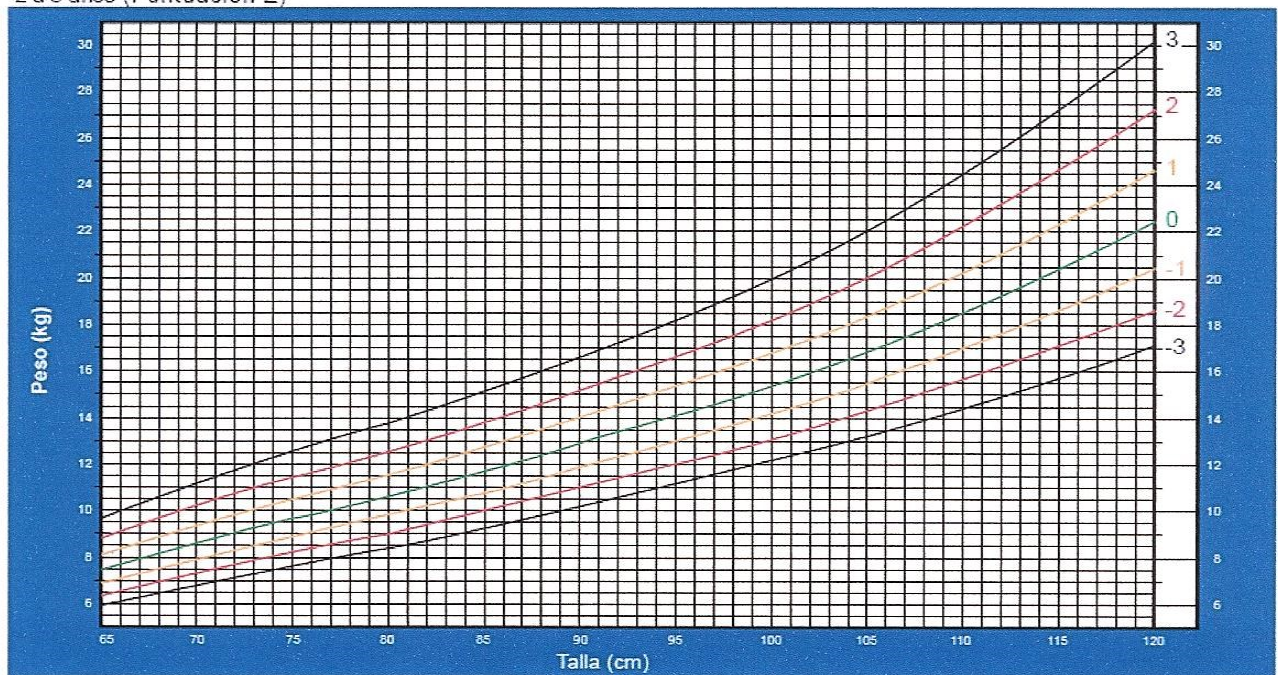
-61-

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para Talla Niños

2 a 5 años (Puntuación Z)

Organización Mundial de la Salud



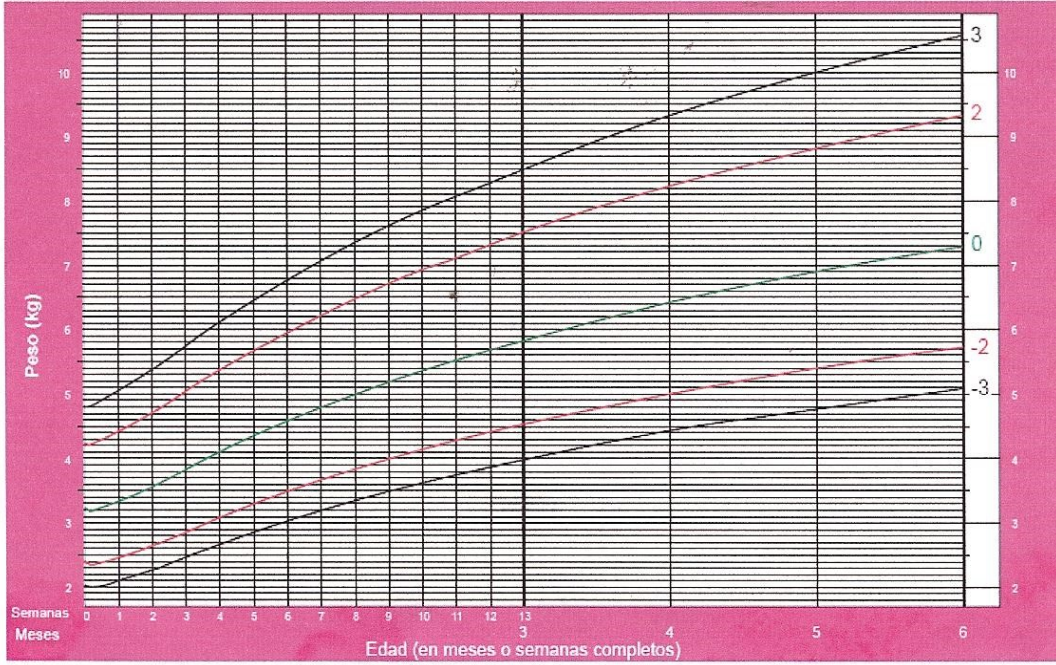
-63-

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para edad Niñas

Nacimiento a 6 meses (Puntuación Z)

Organización
Mundial de la Salud



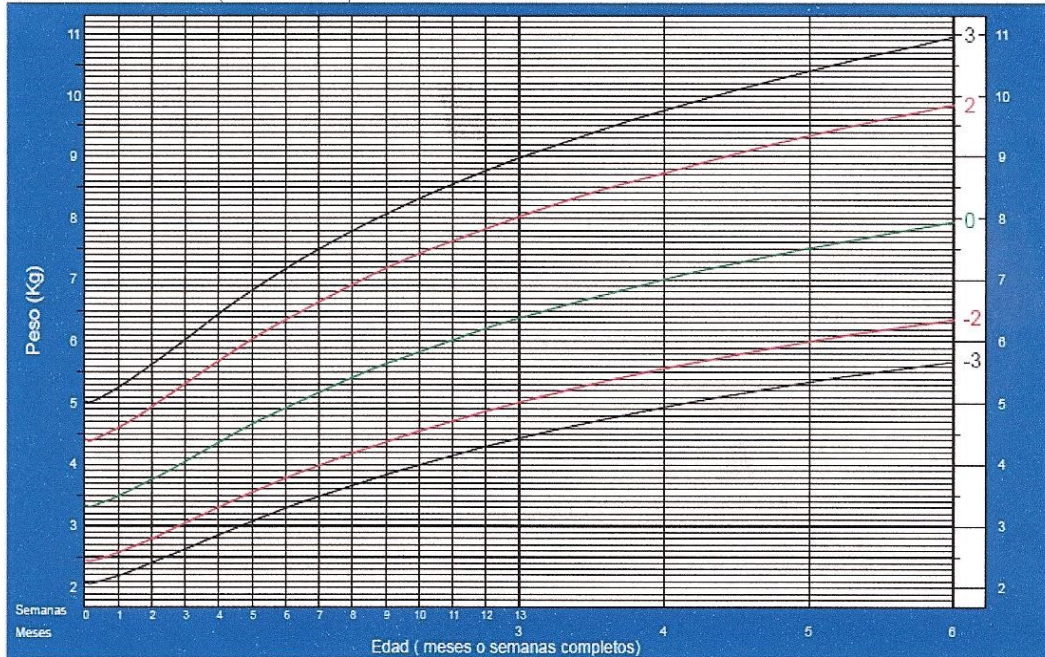
-73-

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para edad Niños

Nacimiento a 6 meses (Puntuación Z)

Organización
Mundial de la Salud



-75-

Patrones de crecimiento infantil de la OMS